

L.A.S.®

Lübecker Ampel System

Maßnahmenpläne und Testung

08.11.2022

Die aktuelle Version finden Sie stets auf
<https://gesundheitsnetzwerk-luebeck.de/projekte/>

Wenn Sie über Neuerungen informiert werden möchten,
schreiben Sie eine formlose E-Mail an
kontakt@gesundheitsnetzwerk-luebeck.de

Testung allgemein

Anpassung wer getestet wird:

- Hinreichende Immunität/Genesung nur bei Symptomatik
- Asymptomatische nicht-immunisierte Mitarbeitende - Testung mind. 3 x pro Woche
- Nicht-immunisierte/genesene Besuchende/externe Personen - bei jedem Zutritt Vorlage eines negativen Testergebnisses (PCRTest od. PoC- Antigen-Schnelltest max. 24 Stunden alt)

Anpassung Anforderungen an die Durchführung der PoC-Antigen-Schnelltests

- PoC-Antigen-Schnelltests der nicht hinreichend immunisierten Mitarbeitenden werden ausschließlich als Selbsttest unter Aufsicht durchgeführt
- Besuchende/externe Personen müssen ein negatives Testergebnis (24 Stunden PoC-Antigen-Schnelltest oder 48 Stunden PCR Test) aus einem zugelassenen Testzentrum mitbringen
- In der Einrichtung wird die Einhaltung der Testverpflichtung strichprobenartig von den Mitarbeitenden kontrolliert, indem Personen von Mitarbeitenden auf den Wohnbereichen angesprochen werden, den Testnachweis bzw. Immunitätsstatus vorzuzeigen.

Kliniken

- Besuchsregelung: Negativer offizieller COVID-19 Test
- Elektivaufnahmen: Reduktion abhängig von Bettenkapazitätslage n. Standard

Stationäre Pflegeeinrichtungen

- Mund-Nasen-Schutz entsprechend der allgemeinen landesrechtlichen Vorgaben

Hospiz

- Neu- und Wiederaufnahme möglich
- Gäste, bei denen ein positives Testergebnis vorliegt, sind in einem Einzelzimmer mit Nasszelle unterzubringen (gilt für Neu- und Wiederaufnahmen)
- FFP2 Maske für Besuchende ständig zu tragen

Tages-, Tagesförder- und Werkstätten

- Personaleinsatzplanung und Einsatz von Auszubildenden/anderen Personen im Praktikum unabhängig vom Immunitätsstaus bereichsübergreifend
- Nicht hinreichend immunisierte externe und interne Mitarbeitende 3 x wöchentlich

Tagespflege

- Außenaktivitäten im Außenbereich möglich
- Mund-Nasen-Schutz für Gäste ausgenommen in den für die Gäste zum dauerhaften Aufenthalt bestimmten Räumlichkeiten
- Nicht hinreichend immunisiertes Personal 3 x wöchentlich

Ambulante Pflege

- Nicht hinreichend immunisiertes Personal 3 x wöchentlich

Glossar

- Hinreichender Impfschutz Sars-CoV-2: Ab dem 1. Oktober 2022 gelten Personen mit 3 Einzelimpfungen als vollständig immunisiert. Auch mit einer Kombination aus 2 Impfdosen und durchgemachter Corona-Infektion gelten sie wie folgt als vollständig immunisiert:

- PLUS positivem Antikörpertest vor der ersten Impfung

ODER

- PLUS einer mittels PCR-Test nachgewiesenen SARS-CoV-2-Infektion vor der zweiten Impfung

ODER

- PLUS einer mittels PCR-Test nachgewiesenen SARS-CoV-2-Infektion nach der zweiten Impfung (seit der Testung müssen 28 Tage vergangen sein).

Vorwort	↪ 1
Grundlagen und Quellen	↪ 2
Alle Einrichtungen des Gesundheitswesens	↪ 3
◆ Allgemein	↪ 3
Testkonzept	↪ 4
◆ Testung allgemein	↪ 4
◆ Testung Zielgruppen	↪ 5
Krankenhäuser und Kliniken	↪ 6
◆ Allgemein	↪ 6
◆ Testung	↪ 6
Stationäre Pflegeeinrichtungen	↪ 7
◆ Aufnahme von Bewohner:innen	↪ 7
◆ Besuchsregeln allgemein	↪ 7
◆ Pflege / Heilmittelerbringende / Mediziner:innen	↪ 7
◆ Besuchsregeln	↪ 8
◆ Verlassen der Einrichtung (privat)	↪ 9
◆ Angebote für Bewohner:innen - Gruppenangebote	↪ 9
Hospiz	↪ 10
◆ Personal und Aufnahme von Gästen	↪ 10
◆ Pflege / Heilmittelerbringende / Mediziner:innen	↪ 10
◆ Spezielle Besuchsregeln	↪ 11
Tages-, Tagesförder- und Werkstätten	↪ 12
◆ Allgemein	↪ 12
◆ Testung	↪ 12
Tagespflege	↪ 13
◆ Allgemein	↪ 13
◆ Pflege / Heilmittelerbringende / Mediziner:innen	↪ 13
Ambulante Pflege	↪ 14
Rettungsdienst und Krankentransport	↪ 15
◆ Allgemein	↪ 15
◆ Testung	↪ 15
Beispielhafte Vorlagen	↪ 16
◆ Laufkarte	↪ 16
Glossar	↪ 17
Änderungshistorie	↪ 18

IN ANLEHNUNG AN FOLGENDE DOKUMENTE

- ✓ Aktuelle, im Konsens gefundenen Empfehlungen, gestützt durch stetige Recherche (z. B. RKI, LVO, Studien und Leitlinien, Fachgremium)
- ✓ Allgemeine Bundes-/Landesverordnung und Erlasse in der aktuellen Fassung, Corona-Bekämpfungsverordnung in der aktuellen Fassung. → [LINK](#) → [LINK](#) → [LINK](#)
- ✓ Coronavirus-Testverordnung (TestV) → [LINK](#)
- ✓ Aktuell geltende RKI-Vorgaben → [LINK](#)

Einrichtungen der Pflege:

- ✓ S1-Leitlinie Soziale Teilhabe und Lebensqualität in der stationären Altenhilfe während der Covid-19-Pandemie (Deutsche Gesellschaft für Pflegewissenschaft 2020) → [LINK](#)
- ✓ Mindestmaß an sozialen Kontakten in der Langzeitpflege während der Covid-19-Pandemie (Deutscher Ethikrat) → [LINK](#)
- ✓ Soziale Teilhabe von Menschen in Alten- und Pflegeheimen auch unter Corona-Bedingungen sicherstellen (BAGSO) → [LINK](#)
- ✓ Stationäre Altenpflege in der COVID-19-Pandemie. Ethische Erwägungen und Empfehlungen der Ethikkommission der Pflegekammer Niedersachsen → [LINK](#)

QUELLEN TESTKONZEPT

- ✓ COVID-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmenverordnung vom 8. Mai 2021 (BAnz AT 08.05.2021 V1) → [LINK](#)
- ✓ Landesverordnung und Erlasse zum Umgang mit SARS-CoV-2 → [LINK](#)
- ✓ Bundesministerium für Gesundheit: Verordnung zum Anspruch auf Testung in Bezug auf einen direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronavirus-TestV) → [LINK](#)
- ✓ Nationale Teststrategie – wer wird in Deutschland auf das Vorliegen einer SARS-CoV-2 Infektion getestet? (RKI) → [LINK](#)
- ✓ Empfehlung des ABAS zu Arbeitsschutzmaßnahmen bei Probenahme und Diagnostik von SARS-CoV-2 → [LINK](#)

ALLGEMEIN		
IMMER	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Für alle Bereiche der stationären Pflegeeinrichtungen gilt das Testkonzept (siehe → Testung Zielgruppen) ✓ Testkonzept ist zu berücksichtigen ✓ Basishygiene (Hände-, Flächendesinfektion, Lüften, Abstand) ✓ Stoßlüften oder Querlüften durch weit geöffnete Fenster (siehe Glossar) ✓ FFP 2 in geschlossenen Räumen für das Personal ✓ Ausbildung kann erfolgen ✓ Hinreichende Immunisierung (siehe → Glossar) ✓ Gruppenangebote für Bewohner:innen können erfolgen 	
Status	2G (siehe → Glossar)	Nicht hinreichend immunisiert
Personaleinsatzplanung	Bereichsübergreifend	Möglichst bereichsbezogen
Einsatz von Auszubildenden/anderen Personen im Praktikum	Bereichsübergreifend	Bereichsübergreifend

TESTUNG ALLGEMEIN	
Ziel	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ziel: Schnelle Infektionserkennung und Verhinderung einer Verbreitung von SARS-CoV-2 in Einrichtungen des Gesundheitswesens.
Wer wird getestet?	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hinreichende Immunität/Genesung (siehe → Glossar) nur bei Symptomatik ✓ Asymptomatische nicht-immunisierte Mitarbeitende ⇒ Testung mind. 3 x pro Woche ✓ Nicht-immunisierte/genesene Besuchende/externe Personen ⇒ bei jedem Zutritt Vorlage eines negativen Testergebnisses (PCRTTest od. PoC- Antigen-Schnelltest max. 24 Stunden alt)
Anforderungen an den PoC-Antigen-Schnelltest und dessen Durchführung	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Es werden nur Tests nach der Liste Antigentests des Bundesinstituts für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) nach aktuellem Stand genutzt ✓ PoC-Antigen-Schnelltests der nicht hinreichend immunisierten Mitarbeitenden werden ausschließlich als Selbsttest unter Aufsicht durchgeführt ✓ Besuchende/externe Personen müssen ein negatives Testergebnis (24 Stunden PoC-Antigen-Schnelltest oder 48 Stunden PCR Test) aus einem zugelassenen Testzentrum mitbringen ✓ In der Einrichtung wird die Einhaltung der Testverpflichtung strichprobenartig von den Mitarbeitenden kontrolliert, indem Personen von Mitarbeitenden auf den Wohnbereichen angesprochen werden, den Testnachweis bzw. Immunitätsstatus vorzuzeigen. ✓ Abfallentsorgung entsprechend der ABAS-Empfehlung.
Räumlichkeiten	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Untersuchungsraum <ul style="list-style-type: none"> ○ Der Raum ist mit ausreichender Menge wie folgt ausgestattet: Händedesinfektionsmittelspender (mind. begrenzt viruzid), Ablage- und Arbeitsfläche (desinfizierbar), Persönliche Schutzausrüstung (PSA), Flächen-desinfektionsmittel, geschlossener, kontaminationsfrei zu bedienender Abfallbehälter ○ Außerdem: Der Raum hat die Möglichkeit zum Lüften, Ventilatoren, Kühlgeräte sind während der Testungen ausgeschaltet, vorgegebene Raumtemperatur für Lagerung und Durchführung des Tests berücksichtigt ✓ Wartezimmer/-bereiche sowie Zu-/Abgangsbereiche für zu testende Personen sind geregelt
Dokumentation	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Im Rahmen des Selbstscreenings / Monitorings ✓ In einer Liste zur Dokumentation aller durchgeführten PoC-Antigen-Schnelltests ✓ Bei externen Dienstleistenden: Nachweis von durchgeführten SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltests mit Stempel der Einrichtung (nur negative Ergebnisse) ✓ Positives Testergebnis: zusätzlich unverzügliche Meldung an das Gesundheitsamt (Wohnort der getesteten Person) wg. Verdacht auf COVID-19 Infektion nach Infektionsschutzgesetz → LINK. Außerdem Meldung an den zuständigen Hausarzt/Hausärztin zur Veranlassung eines PCR-Tests. Quarantäne je nach Immunisierungsgrad. ✓ Bescheinigungen zur Dokumentation auch unter → LINK → LINK → LINK

TESTUNG ZIELGRUPPEN		
IMMER	✓ Nicht immunisierte externe Personen (Mitarbeitende, Besuchende) müssen ein schriftlich bezugetes PoC Schnelltestergebnis (nicht älter als 24h) oder PCR Test (nicht älter als 24h) nachweisen von <ul style="list-style-type: none"> • Arztpraxen • Anerkannten Testzentren 	
Status	Immunisierte Personen	Nicht-Immunisierte Personen
Interne Mitarbeitende in Krankenhäusern und Kliniken	Symptombezogen entsprechend den Vorgaben des Testkonzeptes der Einrichtung	Symptombezogen entsprechend den Vorgaben des Testkonzeptes der Einrichtung
Interne Mitarbeitende im Rettungsdienst	Symptombezogen	Symptombezogen
Interne Mitarbeitende in stationären Pflegeeinrichtungen, Hospiz, Tagespflege	Symptombezogen	3 x pro Woche
Interne Mitarbeitende in der Ambulanten Pflege	Symptombezogen	3 x pro Woche
Interne Mitarbeitende in stationären Wohnformen der EGH	Symptombezogen	3 x pro Woche
Externe Mitarbeitende (Zeitarbeit, Auszubildende, Praktikant:innen)	Symptombezogen	3 x pro Woche
Externe Personen (alle Dienstleistenden wie Friseur:innen, Fußpflege, med. Personal wie z. B. Ärzt:innen, Palliativdienste, Heilmittelerbringende)	Symptombezogen	vom gleichen Tag oder vom Vortag
Bewohner:innen	Symptombezogen	Symptombezogen
Betreute in der EGH	Symptombezogen	Symptombezogen

ALLGEMEIN			
IMMER	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Interne Kliniksteuerung über Krankenhauseinsatzleitung (KEL) ✓ Koordination im Klinik-Cluster Süd-Ost ✓ COVID-19-Versorgung dezentral ✓ Routine-Hygienemaßnahmen gemäß der Hygienestandards der Kliniken 		
Status	Uni Klinik SH Lübeck	Sana Kliniken Lübeck	KH Rotes Kreuz Lübeck
Besuchsregelung	FFP2-Maskenpflicht 1 Person/Tag/Patient Negativer offizieller COVID-19 Test	FFP2-Maskenpflicht 1 Person/Tag/Patient Negativer offizieller COVID-19 Test	FFP2-Maskenpflicht Negativer offizieller COVID-19 Test bei Nichtimmunisierten Besuchszeiten Mo – Fr 13.00 - 17.00 Sa/So 11:00 – 16:00
Notfallaufnahmen	Jederzeit ohne Einschränkung	Jederzeit ohne Einschränkung	Entfällt
Elektivaufnahmen	Reduktion abhängig von Bettenkapazitätslage n. Standard	Reduktion abhängig von Bettenkapazitätslage n. Standard	Elektivaufnahmen erfolgen nach Standard

TESTUNG		
IMMER	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Externe nicht hinreichend immunisierte Mitarbeitende müssen ein schriftlich bezeugtes PoC AG-Schnelltestergebnis (nicht älter als 24h) nachweisen (siehe → Testung) ✓ Mitarbeitende von Kooperationspartnern werden wie Interne Mitarbeitende behandelt 	
Status	2G (siehe → Glossar)	Nicht hinreichend immunisiert
Interne Mitarbeitende	Symptombezogen PCR	Täglich PoC Ag-Test Anlassbezogen PCR

AUFNAHME VON BEWOHNER:INNEN

IMMER

- ✓ Neu- und Wiederaufnahme möglich
- ✓ Bewohner:innen bei denen ein positives Testergebnis vorliegt, sind in einem Einzelzimmer mit Nasszelle unterzubringen (gilt für Neu- und Wiederaufnahmen)

BESUCHSREGELN ALLGEMEIN

- ✓ Vorliegendes Hygienekonzept der Einrichtung
- ✓ Belüftung von Innenräumen sicherstellen
- ✓ Testung für alle nicht hinreichend immunisierte Besuchende: (↪ **Glossar**) Testung siehe ↪ **LINK**
- ✓ Besuchende sind symptomfrei
- ✓ Sonderregeln (abweichend von genannten Einschränkungen/Regeln) bei ethisch-sozial besonders bedeutsamen Anlässen Bsp.:
 - Bewohner:in in den letzten Lebenswochen und Tagen
 - Sterbebegleitung
 - Psychosoziale Belastungssituation durch die Isolation
 - Überbringung von schlechten Nachrichten (z.B. Todesfall in der Familie)
 - Akute Verschlechterung des Gesundheitszustandes
 - Seelsorge
 - Rechtsberatung
- ✓ Uneingeschränkte Besuchsdauer und Anzahl der Besuchenden bei Einhaltung der allgemeinen Hygieneregeln
- ✓ Händedesinfektion beim Betreten und Verlassen der Einrichtung
- ✓ Einhalten der Husten-Nies-Etikette

PFLEGE / HEILMITTELERBRINGENDE / MEDIZINER:INNEN / Lieferanten

IMMER

- ✓ Zutritt mit Testnachweis für nicht Immunisierte (↪ siehe **Testung Zielgruppen**)
- ✓ Innerhalb geschlossener Räume tragen Dienstleistende eine FFP2 Maske
- ✓ Bei verordneter Heilmittelerbringung sind mehrere Dienstleistungen gleichzeitig in einem Bereich / Station möglich
- ✓ Interdisziplinäres Zusammenarbeiten möglich
- ✓ Ärztliche Visiten, SAPV und Ambulante Hospizdienste mit Hygienekonzept
- ✓ Friseurdienstleistungen / Fußpflege mit Hygienekonzept unter Berücksichtigung von gesetzlichen Vorgaben und Verordnungen für Körpernahe Dienstleistungen
- ✓ Lieferfirmen dürfen Waren anliefern

BESUCHSREGELN KONKRET

Status	3G (siehe → Glossar)	Aktuell nicht gültig
Mund-Nasen-Schutz	✓ FFP2 Maske für Besuchende in allen Gemeinschaftsräumen und auf Verkehrsflächen innerhalb geschlossener Räume zu tragen	
Testung	Nur für nicht Immunisierte: Nicht älter als 24h oder PCR nicht älter als 24h (siehe → Testung Zielgruppen)	
Besuch / Betretung erlaubt	✓ Ja	
Begleitung der Besuchenden durch Personal	Keine	
Besuch im Besuchsraum	✓ Ja	
Besuch im Zimmer	✓ Ja Bei Mehrbettzimmern nur im Einvernehmen mit Mitbewohner:in	
Anzahl Besuchende grundsätzlich	✓ Uneingeschränkt	
Anzahl Besuchende pro Bewohner:in pro Besuch	✓ Uneingeschränkt	
Anzahl Besuchende im Außenbereich	✓ Uneingeschränkt	
Besuchende aus unterschiedlichen Haushalten	✓ Ja, auch im Wechsel möglich	
Kontakte, Hilfen nach Hygieneregeln	✓ Ja	
Ermöglichte Besuchsdauer bei Bewohner:innen	✓ Uneingeschränkt	
Häufigkeit der Besuche pro Woche	✓ Täglich	
Alltagshilfe mit Körperkontakt nach Hygieneregeln	✓ Ja	

VERLASSEN DER EINRICHTUNG (PRIVAT)

IMMER	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mit oder ohne Besuch möglich ✓ Verlassen der Einrichtung auch über Nacht möglich ✓ Regeln entsprechend der allgemeinen Kontakt- und Hygieneregeln der Corona-BekämpfVO für die Gesamtbevölkerung → LINK ✓ Monitoring nach Rückkehr in die Einrichtung / Mehrstündige Episoden mit unbekannter Risikoexposition / Fehlende Fähigkeit Hygieneregeln einzuhalten 	
Status	2G (siehe → Glossar)	Nicht hinreichend immunisiert
Mund-Nasen-Schutz	Entsprechend der allgemeinen landesrechtlichen Vorgaben	Entsprechend der allgemeinen landesrechtlichen Vorgaben
Nutzung der Infrastruktur / Kontakt zu Dritten (z.B. Gastronomie, ÖNVP)	✓ Ja	✓ Ja

ANGEBOTE FÜR BEWOHNER:INNEN - GRUPPENANGEBOTE

IMMER	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Einhaltung der Basishygiene ✓ Aktivitäten mit verstärktem Aerosolausstoß möglich ✓ Verlassen der Einrichtung (Therapeutisches Angebot) möglich ✓ Bewohner:innen können Gruppenangebote wahrnehmen 	
Status	2G (siehe → Glossar)	Nicht hinreichend immunisiert
Gemeinsames Essen	✓ Ja, bereichsübergreifend	✓ Ja, bereichsübergreifend mit 1,5m Abstand
Mund-Nasen-Schutz	✓ Ja, außer in den für die Bewohnenden zum dauerhaften Aufenthalt bestimmten Räumlichkeiten	✓ Ja, außer in den für die Bewohnenden zum dauerhaften Aufenthalt bestimmten Räumlichkeiten
Aufenthalt im Freien auf eigenem Gelände	✓ Ja, bereichsübergreifend	✓ Ja, bereichsübergreifend
Gegenseitiges Besuchen erlaubt	✓ Ja, bereichsübergreifend	✓ Ja, bereichsübergreifend
Nutzung der Infrastruktur (Bus / Cafés)	✓ Ja	✓ Ja

AUFNAHME VON GÄSTEN

IMMER	<ul style="list-style-type: none">✓ Neu- und Wiederaufnahme möglich✓ Gäste, bei denen ein positives Testergebnis vorliegt, sind in einem Einzelzimmer mit Nasszelle unterzubringen (gilt für Neu- und Wiederaufnahmen)
--------------	---

PFLEGE / HEILMITTELERBRINGENDE / MEDIZINER:INNEN

IMMER	<ul style="list-style-type: none">✓ Zutritt mit Testung (→ siehe Testung Zielgruppen)✓ Innerhalb geschlossener Räume tragen Dienstleistende einen FFP2 Maske✓ Bei verordneter Heilmittelerbringung sind mehrere Dienstleistungen gleichzeitig in einem Bereich / Station möglich✓ Interdisziplinäres Zusammenarbeiten möglich✓ Ärztliche Visiten, SAPV und Ambulante Hospizdienste mit Hygienekonzept✓ Friseurdienstleistungen / Fußpflege mit Hygienekonzept unter Berücksichtigung von gesetzlichen Vorgaben und Verordnungen für körpernahe Dienstleistungen✓ Lieferfirmen dürfen Waren anliefern
--------------	---

BESUCHSREGELN		
Status	3G (siehe ↪ Glossar)	Aktuell nicht gültig
Mund-Nasen-Schutz	✓ FFP2 Maske für Besuchende ständig zu tragen	
Testung	Nur für Nichtimmunisierte: Nicht älter als 24h (siehe ↪ Testung Zielgruppen)	
Besuch / Betretung erlaubt	✓ Ja	
Begleitung der Besuchenden durch Personal	Keine	
Besuch im Zimmer	✓ Ja, (siehe ↪ Glossar)	
Anzahl Besuchende grundsätzlich	✓ Keine Beschränkung	
Anzahl Besuchende pro Bewohner:in pro Besuch	✓ Keine Beschränkung	
Anzahl Besuchende im Außenbereich	✓ Keine Beschränkung	
Besuchende aus unterschiedlichen Haushalten auch im Wechsel möglich	✓ Ja	
Kontakte, Hilfen nach Hygieneregeln	✓ Ja	
Ermöglichte Besuchsdauer bei Bewohner:innen	✓ Uneingeschränkt	
Häufigkeit der Besuche pro Woche	✓ Uneingeschränkt	
Alltagshilfe mit Körperkontakt nach Hygieneregeln	✓ Ja	

ALLGEMEIN		
IMMER	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Basishygiene (Hände-, Flächendesinfektion, Lüften, Abstand) ✓ Stoßlüften oder Querlüften durch weit geöffnete Fenster (siehe → Glossar) ✓ Ausbildung kann erfolgen 	
Status	2G (siehe → Glossar)	Nicht hinreichend immunisiert
Personaleinsatzplanung	Bereichsübergreifend	Bereichsübergreifend
Einsatz von Auszubildenden/anderen Personen im Praktikum	Bereichsübergreifend	Bereichsübergreifend
Werkstattbetrieb/Betreute Aktivitäten	✓ Uneingeschränkt	✓ Uneingeschränkt
Fahrdienst	Analog ÖPNV	Analog ÖPNV
MNS für Betreute	✓ Nein	✓ Nein

TESTUNG		
IMMER	✓ → siehe Testung Zielgruppen	
Status	2G (siehe → Glossar)	Nicht hinreichend immunisiert
Interne Mitarbeitende	Symptombezogen	3 x wöchentlich
Externe Mitarbeitende (Zeitarbeit, Auszubildende, Praktikant:innen)	Symptombezogen	3 x wöchentlich
Externe Personen (alle Dienstleistenden wie Friseur:innen, Fußpflege, med. Personal wie z. B. Ärzt:innen, Palliativdienste, Heilmittelerbringende)	Symptombezogen	Nicht älter als 24h
Betreute in der EGH	Symptombezogen	Symptombezogen
Werkstattmitarbeitende	Symptombezogen	Symptombezogen

ALLGEMEIN



IMMER	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hygienekonzept ✓ Außenaktivitäten im Außenbereich möglich ✓ Beteiligung an Essenszubereitung unter Wahrung von 3G möglich ✓ Verlassen der Einrichtung möglich ✓ Mund-Nasen-Schutz für Gäste ausgenommen in den für die Gäste zum dauerhaften Aufenthalt bestimmten Räumlichkeiten ✓ Symptomabfrage durch Fahrpersonal bezüglich Krankheitszeichen vor der Fahrt 	
Thema / Stufe	2G (siehe → Glossar)	Nicht hinreichend immunisiert
Testung Personal (nach Testkonzept)	Symptombezogen	3 x wöchentlich
Testung der Gäste (nach Testkonzept)	Symptombezogen	Symptombezogen
Fahrdienst	Analog ÖPNV und Fahrer mit FFP2 Maske	Analog ÖPNV und Fahrer mit FFP2 Maske
Ausflüge	✓ Ja, bereichsübergreifend	✓ Ja, bereichsübergreifend
Betreute Aktivitäten mit Körperkontakt	✓ Ja	✓ Ja
Angehörige als Besuchende	✓ Ja, FFP 2 Maske	Testung nicht älter als 24h

PFLEGE / HEILMITTELERBRINGENDE / MEDIZINER:INNEN

IMMER	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nicht Immunisierte: Zutritt mit Testung (→ siehe Testung Zielgruppen) ✓ Innerhalb geschlossener Räume tragen Dienstleistende einen FFP2 Maske ✓ Bei verordneter Heilmittelerbringung sind mehrere Dienstleistungen gleichzeitig in einem Bereich / Station möglich ✓ Interdisziplinäres Zusammenarbeiten möglich ✓ Ärztliche Visiten, SAPV und Ambulante Hospizdienste mit Hygienekonzept ✓ Friseurdienstleistungen / Fußpflege mit Hygienekonzept unter Berücksichtigung von gesetzlichen Vorgaben und Verordnungen für Körpernahe Dienstleistungen ✓ Lieferfirmen dürfen Waren anliefern
--------------	---

DIENSTLEISTUNGSERBRINGUNG BEI KUND:INNEN

IMMER	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Testkonzept berücksichtigen ✓ FFP2 Maske für Personal 	
Status	2G (siehe ↪ Glossar)	Nicht hinreichend immunisiert
Testung Personal (nach Testkonzept)	Symptombezogen	3 x wöchentlich
Pflegerische Versorgung	✓ Ja	✓ Ja
Hauswirtschaftliche Tätigkeiten	✓ Ja	✓ Ja
Betreuungsleistung nach SGB XI	✓ Ja	✓ Ja
Pflegeberatungsbesuche § 37/3 SGB XI	✓ Ja	✓ Ja
Pflegevisiten	✓ Ja	✓ Ja
Anlieferung von Waren im ambulanten Dienst	✓ Ja	✓ Ja

ALLGEMEIN		
IMMER	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Leitsymptombasierte PSA, bei COVID-19-Verdacht Hygieneset A gemäß DA 11/2020 ✓ FFP2-Maske und Schutzbrille (in Ausnahmen Spuckschutzvisier) bei jedem Einsatz ✓ Alle zu Behandelnden tragen einen MNS ✓ Gilt auch für Einsätze des Rettungsdienstes durch Feuerwehrkräfte ✓ MNS-Pflicht bei allen Feuerwehreinsätzen in den hier abgehandelten Einrichtungen 	
Einsatzart		
Bei jedem Rettungsdiensteinsatz	<ul style="list-style-type: none"> ✓ FFP2-Maske ✓ MNS für Betroffene 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ FFP2-Maske ✓ MNS für Betroffene
Sonstige Einsätze in Pflegeeinrichtungen, Krankenhäusern, Einrichtungen der EGH u.ä.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ FFP2-Maske 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ MNS für Einsatzkräfte bzw. umluftunabhängiger Atemschutz ✓ FFP2 Maske
COVID-19-Fall oder COVID-19-Verdachtsfall	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hygieneset A, MNS für erkrankte Personen ✓ FFP2 Maske <p>Bei Intubation, Atemwegssicherung, Reanimation FFP3-Maske mit Ausatemventil</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hygieneset A, MNS für erkrankte Personen ✓ FFP2 Maske <p>Bei Intubation, Atemwegssicherung, Reanimation FFP3-Maske mit Ausatemventil</p>

TESTUNG		
Status	2G (siehe ↪ Glossar)	Nicht hinreichend immunisiert
Interne Mitarbeitende	Täglich	Täglich

Nachweis von durchgeführten SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltests

Zur Vorlage in Einrichtungen des Gesundheitswesens, wie Pflegeheimen, Tagespflege, EGH, ...

Mit dem Nachweis von durchgeführten SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltests wird der ressourcenschonende Einsatz bezweckt.

Getestete Person:

Name, Vorname

☞ Ein negatives Testergebnis schließt das Vorliegen einer Infektion mit SARS-CoV-2 nicht aus. Bei typischer Symptomatik gilt: Betreten Sie die Einrichtung nicht! Nehmen Sie Kontakt mit Ihrem Hausarzt auf.

Testergebnis: <input type="checkbox"/> negativ* Einrichtungsstempel:
Datum / Uhrzeit Unterschrift

Testergebnis: <input type="checkbox"/> negativ* Einrichtungsstempel:
Datum / Uhrzeit Unterschrift

Testergebnis: <input type="checkbox"/> negativ* Einrichtungsstempel:
Datum / Uhrzeit Unterschrift

Testergebnis: <input type="checkbox"/> negativ* Einrichtungsstempel:
Datum / Uhrzeit Unterschrift

Testergebnis: <input type="checkbox"/> negativ* Einrichtungsstempel:
Datum / Uhrzeit Unterschrift

Testergebnis: <input type="checkbox"/> negativ* Einrichtungsstempel:
Datum / Uhrzeit Unterschrift

Testergebnis: <input type="checkbox"/> negativ* Einrichtungsstempel:
Datum / Uhrzeit Unterschrift

Testergebnis: <input type="checkbox"/> negativ* Einrichtungsstempel:
Datum / Uhrzeit Unterschrift

Testergebnis: <input type="checkbox"/> negativ* Einrichtungsstempel:
Datum / Uhrzeit Unterschrift

*Positive Testergebnisse werden gem. Testkonzept sofort an das zuständige Gesundheitsamt gemeldet.
Es werden hier ausschließlich negative Testergebnisse erfasst.

2G	<ul style="list-style-type: none"> Geimpft, genesen: Hinreichende Immunität (s.u.) oder Personen, die innerhalb der letzten sechs Monate eine SARS-Cov2-Infektion nachgewiesen durchgemacht haben
2G+	<ul style="list-style-type: none"> 2G und zusätzlich tagesaktuelle Testung
3G	<ul style="list-style-type: none"> Geimpft, genesen, getestet: Hinreichende Immunität (s.u.) ODER Personen, die eine SARS-Cov2-Infektion innerhalb der letzten sechs Monate nachgewiesen durchgemacht haben ODER Personen, die einen Antigen-Schnelltest (maximal 24 Stunden alt) oder einen PCR-Test (maximal 48 Stunden alt) vorweisen
3G+	<ul style="list-style-type: none"> Unabhängig von der hinreichenden Immunität zusätzlich eine tagesaktuelle Testung: Schnelltest (maximal 24 Stunden alt) oder ein PCR-Test (maximal 48 Stunden alt)
Anlass-bezogene Testung	<ul style="list-style-type: none"> Bei Symptomatik Nicht hinreichend immunisierte Kontaktpersonen eines nachgewiesenermaßen SARS-Cov2-Infizierten Nicht hinreichend immunisierte Personen, die durch z.B. die „Corona-Warn-App“ des RKI eine Warnung erhielten Im Kontext von Ausbruchsgeschehen Bei Neueinstellung oder längerer Abwesenheit
Beispielhafte Apps	<ul style="list-style-type: none"> Corona-Warn-App → LINK
Basishygiene	Handhygiene, Flächendesinfektion, Lüften
Lüften	Halten sich mehrere Menschen gemeinsam in einem geschlossenen Raum auf, soll <u>regelmäßig gelüftet werden</u> . (Stoßlüftung / Querlüften mit weit geöffneten Fenstern und Türen alle 15 min bei Abstand < 1,5m und alle 30 min bei Abstand > 1,5m für mind. 5 min; Bei CO2 Messgeräten bei 1000 ppm)
COVID-19	Corona Virus Disease 2019, engl. Bezeichnung für die durch das SARS-CoV-2-Virus verursachte Erkrankung
Fieber / Temperatur	Messung möglichst zu Beginn der Frühschicht. Genaue Vorgaben: <ul style="list-style-type: none"> ◆ ab 38,1°C rektal ◆ ab 37,8°C oral, sublingual ◆ ab 37,6°C axillar, inguinal ◆ ab 37,8°C mit Infrarot Thermometer (Stirn o. äußerer Gehörgang) Quelle: https://www.altenpflegeschueler.de/pflege/koerpertemperatur/
FFP-2-Maske	Partikelfiltrierende Halbmaske der Klasse II ohne Ausatemventil
GA	Abkürzung für Gesundheitsamt
Gemeinsamer Haushalt	Alle, in einem gemeinsamen Haushalt lebende Personen exklusive Kinder unter 14 Jahren.
Hinreichender Impfschutz Sars-CoV-2	<p>Ab dem 1. Oktober 2022 gelten Personen mit 3 Einzelimpfungen als vollständig immunisiert. Auch mit einer Kombination aus 2 Impfdosen und durchgemachter Corona-Infektion gelten sie wie folgt als vollständig immunisiert:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ PLUS positivem Antikörpertest vor der ersten Impfung ODER ◆ PLUS einer mittels PCR-Test nachgewiesenen SARS-CoV-2-Infektion vor der zweiten Impfung ODER ◆ PLUS einer mittels PCR-Test nachgewiesenen SARS-CoV-2-Infektion nach der zweiten Impfung (seit der Testung müssen 28 Tage vergangen sein). → LINK
LVO	Abkürzung für Landesverordnung
MNB / Alltagsmaske	<p>Eine im öffentlichen Sprachgebrauch auch Community-Maske oder Mund-Nasen-Bedeckung (MNB) genannte, aus einer oder mehreren Stofflagen bestehende einfache Maske. Diese ist nicht zertifiziert und nicht für den medizinischen Gebrauch bestimmt. Durch das Tragen können Geschwindigkeit des Atemstroms oder Speichel-/Schleim-Tröpfchenauswurfs reduziert werden. Sie muss über den Mund <u>und</u> die Nase getragen werden.</p> <p><u>Merke:</u> Alternative Bedeckungen (z.B. Wollschal oder andere grobmaschige Verhüllungen) erfüllen die Kriterien nicht und sind in allen Einrichtungen der Gesundheitsversorgung und Eingliederungshilfe nicht zulässig! Ebenso sind kleine Gesichtsvisiere vor dem Mund keine ausreichende Mund-Nasen-Bedeckung bzw. Alltagsmaske.</p>
MNS	Mund-Nasen-Schutz (medizinische dreilagige Gesichtsmaske)
Monitoring bei COVID-19	Systematische Erfassung und Dokumentation der auf Seite 14 genannten Parameter
ÖPNV	Öffentlicher Personennahverkehr
PSA	FFP2 Maske oder vergleichbare Atemschutzmaske, Handschuhe, vorne durchgehend geschlossener beschichteter Langarm-Schutzkittel, dicht schließende Schutzbrille / Visier (an Stirn dicht aufsitzend und über Kinn hinausgehend)
SARS-COV-2	Englisch: Severe Acute Respiratory Syndrome Corona Virus 2
SelbstScreening bei COVID-19	Tägliche Selbstwahrnehmung relevanter Symptome des eigenen Körpers, welche auf eine COVID-19-Erkrankung hinweisen können
Visier	<p>i.d.R. aus Plexiglas bestehendes Schutzvisier zum Schutz der Augen und des Gesichtes vor Tröpfcheninfektion, fester Bestandteil der persönlichen Schutzausrüstung im Falle der medizinischen Versorgung von COVID-19-Patienten oder Verdachtsfällen;</p> <p><u>Merke:</u> Ein Visier ersetzt in keinem Fall eine MNS-Maske.</p>

Änderungen zum 12.10.2021

Allgemeines

- Die Änderungshistorie der vorangegangenen Dokumente wird aufgrund es Zusammenführens der Maßnahmenpläne und es Testkonzeptes an dieser Stelle nicht erneut aufgeführt.

Allgemeines

- Der bisherige Maßnahmenplan und das bisherige Testkonzept werden in diesem Dokument zusammengeführt.
- Die empfohlenen Maßnahmen richten sich nach der hinreichenden Immunität der zu Versorgenden sowie der versorgenden Mitarbeitenden und Besuchenden.
- Das Prinzip der Ampelfarben wird verlassen.

Änderungen zum 22.11.2021

Änderung der Frequenz der Testung von hinreichen Immunisierten Personen

- Hinreichend immunisierte externe und interne Mitarbeitende werden alle 72 Stunden und anlass- und symptombezogen getestet
- Nicht hinreichend immunisierte externe und interne Mitarbeitende werden weiterhin täglich getestet
- Besuchende weisen vor Betreten der Einrichtung ein negatives Testergebnis nicht älter als 24h vor.

Änderungen zum 30.11.2021

Anpassung ambulante Pflege

- MNS für Kund:innen
- Testung Mitarbeitende analog zu stationärer Pflege als Vorgabe: Hinreichend immunisierte Mitarbeitende alle 72h, Nicht hinreichend immunisierte Mitarbeitende täglich.

Änderungen zum 10.12.2021

Anpassung Testung Externe Mitarbeitende

- Alle 24h

Anpassung Besuchskonzepte Kliniken

- Die Besuchskonzepte der drei Lübecker Kliniken werden nebeneinander gelistet.

Weitere Anpassungen

- Der Begriff "Empfehlung" wird bei Testung herausgenommen
- Werkstattmitarbeitende werden bei nicht hinreichender Immunisierung täglich getestet und sonst Anlass und Symptombezogen
- Mindestabstand 1,5 m wird für alle empfohlen

Änderungen zum 14.01.2022

Mund-Nasen-Schutz

- MNS (OP-Maske) oder FFP2 Maske

Testung

- Testung nicht hinreichend immunisierte Besuchende müssen einen negativen Test, nicht älter als 24 Stunden vorlegen.
- Testungen für nicht hinreichend immunisierte Besuchende müssen nicht mehr von der Einrichtung angeboten werden.
- Sofern die Mitarbeitenden vollständig geimpft oder genesen sind, unterliegen sie keiner regelhaften Testverpflichtung mehr. Ein negativer Testnachweis ist lediglich dann erforderlich, wenn ein typisches Symptom für eine Infektion mit dem Coronavirus vorliegt (Atemnot, neu auftretender Husten, Fieber und Geruchs- oder Geschmacksverlust).
- Mitarbeitende, die nicht vollständig geimpft oder genesen sind, unterliegen weiterhin einer täglichen Testpflicht.
- Die Pflegeeinrichtungen sind nicht mehr verpflichtet, Testungen für externe Personen anzubieten

Unterscheidung Externe

- Bisher Unterscheidung:
 - Externe Dienstleistende / Heilmittelerbringende / Ärzt:innen und Externe Personen (z.B. Besuchende, Betreuer:innen, u.a.)
- Jetzt Unterscheidung:
 - Externe Mitarbeitende = Zeitarbeit, Auszubildende, Praktikant:innen
 - Externe Personen = alle Dienstleistenden wie Friseur:innen und Fußpflege, medizinisches Personal wie z. B. Ärzt:innen oder Palliativdienste, Heilmittelerbringende

Änderungen zum 22.06.2022

Allgemeine Anpassungen

- Handlungsleitfäden des Landes S-H werden nicht mehr fortgeführt - Quellen wurden aktualisiert
- Neue Kontaktadresse: kontakt@gesundheitsnetzwerk-luebeck.de

Monitoring und Selbstscreening

- Monitoring der zu betreuenden Personen (Bewohner:innen) wird gestrichen. Bewohner:innen mit entsprechender Symptomatik (akute respiratorische Symptome jeder Schwere oder eine Störung des Geruchs- oder Geschmackssinns) werden auch ohne Monitoring als Verdachtsfall erkannt.
- Selbstscreening des Personals (tgl. Beobachtung entsprechend Monitoring) wird gestrichen
- Kasten zum Monitoring und Selbstscreening wird gestrichen

Testung – Passagen werden gestrichen und ergänzt

- Gestrichen: Betreute gem. § 4 Corona-ArbSchV – Anbieten von Tests und Empfehlung anlassbezogen (nach Rückkehr aus Hochrisikogebiet od. Virusvariantengebiet)
- Ergänzt: Hinreichend immunisierte Mitarbeitende werden symptombezogen getestet.
- Testung der hinreichend immunisierten Zielgruppen symptombezogen – nicht mehr anlassbezogen
- Anpassung der Testung an nicht hinreichend immunisierte Zielgruppen

Kliniken

- Anpassung der Besuchsregeln und Elektivaufnahmen
- COVID-19 Versorgung dezentral

Stationäre Pflegeeinrichtungen

- Neuaufnahme symptomfreier Personen aus dem ambulanten Bereich ohne Test möglich.
- Besuchsregeln werden angepasst: Es gilt die Testung für alle nicht hinreichend immunisierte Besuchende.
- Gestrichen wird: Reiserückkehrende und Bereithaltung von Testmöglichkeiten
- Für Besuche keine Anmeldung mehr erforderlich und keine Eingrenzung der Besuchszeiten sowie -zahl
- Besuchsdaten müssen nicht mehr erhoben werden
- Keine FFP2 Maske in Bewohner:innenzimmern von allen anwesenden Personen mehr vorgeschrieben
- Kein Abstand mehr im Freien, Besuche bereichsübergreifend ohne Einschränkung möglich
- Personal – Gemeinschaftliche Nutzung von Räumen – ohne Einschränkung möglich

Hospiz

- Neuaufnahme symptomfreier Personen aus dem ambulanten Bereich ohne PoC Test möglich.
- Personal – Gemeinschaftliche Nutzung von Räumen – ohne Einschränkung möglich

Tages-, Tagesförder- und Werkstätten

- Monitoring, Selbstscreening gestrichen
- MNS für Mitarbeitende und Externe Personen
- Testung unabhängig vom Immunitätsstatus der Betreuten und Werkstattmitarbeitenden symptombezogen

Tagespflege

- Monitoring, Selbstscreening gestrichen
- MNS für Mitarbeitende und Externe Personen
- Testung unabhängig vom Immunitätsstatus der Gäste symptombezogen

Ambulante Pflege

- Masken und Testung angepasst
- Hinreichend immunisiertes Personal nur noch symptombezogen

Rettungsdienst und Krankentransport

- Testung unabhängig vom Immunitätsstatus täglich