

## Einwilligungserklärung über die Durchführung eines Antigen-Schnelltests

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Die Antigen-Schnelltests auf SARS-CoV-2 werden durch das geschulte Personal der Einrichtung:

\_\_\_\_\_ durchgeführt.  
Name und Anschrift der testenden Einrichtung

### Bei der o.g. zu testenden Person trifft Folgendes zu:

- Bluterkrankheit: Abstrich ist nur im Rachenraum / im vorderen Nasenbereich durchzuführen
- Einnahme gerinnungshemmender Arzneimittel (z.B. Marcumar, ASS, Xarelto): Abstrich ist nur im Rachenraum / im vorderen Nasenbereich durchzuführen.
- Sonstige nasopharyngeale Einschränkungen: Abstrich ist nur im Rachenraum / im vorderen Nasenbereich durchzuführen.

### Einwilligungserklärung

Hiermit erteile ich meine Einwilligung zur Durchführung der PoC-Antigen-Testung. Ich wurde in einem Informationsgespräch über die Durchführung, die Risiken und die Datenschutzinformation aufgeklärt und bestätige hiermit, dass ich alles verstanden habe. Die Informationen auf der Rückseite mit den Datenschutzinformationen habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erteile die Einwilligung, dass im Falle eines positiven Testergebnisses die Daten an das Gesundheitsamt übermittelt werden. Wenn die Testung im Rahmen eines Auftrages für ein Unternehmen durchgeführt wird, erteile ich zudem meine Einwilligung, dass das Ergebnis der Testung dem Auftraggeber (meinem Arbeitgeber) zur Verfügung gestellt wird.

Diese Einwilligung gilt bis zum Ende der Pandemie. Ich kann meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Die Widerrufserklärung ist an die o.g. testende Einrichtung zu richten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift zu testende Person/ gesetzl. Vertretung

## Information zur Durchführung von PoC-Antigen-Tests

### Was sind Antigen Tests?

Sie weisen das Coronavirus SARS-CoV-2 direkt nach. Im Gegensatz zu den bereits bekannten PCR-Tests liefern sie innerhalb kurzer Zeit ein Testergebnis. Für einen Antigen-Test muss eine Probe mit einem Abstrich aus dem Mund-Rachen-Raum, dem Nasen-Rachen-Raum oder – vor allem bei Antigen-Tests zur Selbstanwendung – dem vorderen Nasenbereich auf eine Testkassette gegeben werden. Falls das SARS-CoV-2 in der Probe enthalten ist, reagieren die Eiweißbestandteile des Virus in der Testkassette und eine Verfärbung wird sichtbar. Die leichte Handhabung eines PoC-Antigen-Tests erlaubt die Testung auch außerhalb eines Labors. Allerdings sind PoC-Antigen-Tests weniger sensitiv (empfindlich) als der PCR-Test. Es ist also eine größere Virusmenge notwendig, damit ein PoC-Antigen-Test ein positives Ergebnis zeigt. Das bedeutet, dass ein negatives Testergebnis die Möglichkeit einer Infektion mit SARS-CoV-2 nicht vollständig ausschließt. Es kann auch vorkommen, dass ein positives Ergebnis angezeigt wird, wenn die Person gar nicht infiziert ist. Auch wenn bei einem PoC-Antigen-Test keine 100-prozentige Verlässlichkeit vorliegt, ermöglichen uns diese, asymptomatische, möglicherweise infektiöse Personen zu identifizieren und durch geeignete Maßnahmen die Übertragung des Virus zu verhindern.

Dieser Test ersetzt keine ärztliche Diagnose und keine ärztliche Behandlung. Sobald Sie Erkältungssymptome und Fieber entwickeln, setzen Sie sich mit Ihrem Hausarzt in Verbindung. Bei Symptomen sollte eine PCR-Untersuchung gemacht werden, da diese die beste Diagnostikmethode darstellt.

### Wie läuft die Testung ab?

Die Durchführung der derzeit verfügbaren PoC-Antigen-Tests erfordert einen Abstrich aus dem Mund-Rachen-Raum, dem Nasen-Rachen-Raum oder dem vorderen Nasenbereich. Die Abstrichnahme und Testauswertung von PoC-Antigen-Tests wird von hierfür fachlich qualifizierten Mitarbeitenden unter Verwendung von persönlicher Schutzausrüstung durchgeführt. Innerhalb von ca. 15 - 30 Minuten kann das Testergebnis abgelesen werden.

### Sind die Tests freiwillig?

Die Testung erfolgt ausschließlich nach vorheriger Einwilligung des zu Testenden und ist freiwillig.

### Birgt der Abstrich Risiken?

Bei der Abstrichnahme über den geöffneten Mund kann es sein, dass Sie einen Würgereiz verspüren. Bei der Abstrichnahme über die Nase wird die Nasenschleimhaut durch das Einführen des Teststäbchens leicht gereizt. Ggf. kann es zu einer leichten Verletzung der Nasenschleimhaut kommen. Personen, die an einer Erkrankung leiden oder Medikamente einnehmen, die die Blutgerinnung herabsetzen, erhalten aus diesem Grund ausschließlich einen Abstrich über den geöffneten Mund oder nur im vorderen Nasenbereich

### Einhaltung des Datenschutzes

Wir erheben und verarbeiten Ihre Daten mit dem Zweck der Eindämmung des Pandemiegeschehens. Wenn die Testung im betrieblichen Umfeld erfolgt, hat Ihr Arbeitgeber hierzu einen Vertrag mit uns geschlossen. Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt zudem zu Abrechnungs- und Prüfzwecken. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist Ihre Einwilligung.

Für die Testung ist die Verarbeitung personenbezogener Daten, inklusive Gesundheitsdaten notwendig. Wir erheben dabei folgende Informationen von Ihnen:

- Name und Vorname der zu testenden Person
- Kontaktdaten
- Vorliegen von Vorerkrankungen
- Zeitpunkt der Testung
- Das Testergebnis

Im Falle eines positiven Testergebnisses sind wir verpflichtet, Ihre personenbezogenen Daten an das Gesundheitsamt zu übermitteln. Wenn die Testung im betrieblichen Umfeld durchgeführt wird, melden wir Ihr Testergebnis aufgrund Ihrer Einwilligung zudem auch Ihrem uns beauftragenden Arbeitgeber.

Die personenbezogenen Daten werden gelöscht, wenn sie für die Erfüllung des Zwecks, zu dem sie erhoben wurden, nicht mehr erforderlich sind und keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen dem entgegenstehen.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist Art. 6 Abs. 1 e Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bzw. § 4 Datenschutzgesetz Mecklenburg-Vorpommern (DSG M-V).

# Zeugnis über PoC-Antigentestung

## PoC-antigen-test certificate

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
last name, first name

Geb.-datum: \_\_\_\_\_  
date of birth

Anschrift: \_\_\_\_\_  
address

Testdatum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_  
date time

Test-Name: \_\_\_\_\_  
name of test

### Testergebnis/ result of PoC-Antigen-test:

Positiv:  → **PCR\*-Untersuchung veranlassen**  
positive → häusliche Absonderung bis zum  
Vorliegen des PCR-Ergebnisses

Negativ:   
negative

Hiermit wird bestätigt, dass  
o.g. Testung durch  
qualifiziertes Personal  
durchgeführt und  
ausgewertet wurde.



Stempel der ausführenden Stelle

\* oder andere Methode zum Nukleinsäurenachweis