

## **“2G” schützt nicht vor der 4. Welle: Schnelltests und Selbsttests zur wirksamen Pandemiebekämpfung nutzen!**

Der unabhängige Thinktank RapidTests Deutschland ruft die Ministerpräsidenten, die aktuelle und künftige Bundesregierung auf:

- **Tests möglichst niederschwellig anbieten**
  - Selbsttests kostenlos abgeben
  - Bürgertests für alle wiedereinführen, ggf. mit Eigenbeteiligung (z.B. 3 Euro)
  - Virtuelle Bürgertests<sup>1</sup> unbürokratisch anerkennen
- **Test-Strategie anpassen zur Inzidenz-Senkung & Lockdown-Verhinderung**
  - Zusätzliche Testung auch für Geimpfte (“G<sup>2</sup>”) bei potentiellen Super-Spreading- Events
  - Testangebotspflicht für Arbeitgeber auch für Geimpfte in pandemisch angespannter Lage wieder einführen
  - Regelmäßige Tests in vulnerablen Bereichen (wie Krankenhaus & Pflegeheimen) sowie in besonders angespannten Phasen der Pandemie an jedem Präsenz-Arbeitsplatz (analog zu den Schulen) verpflichtend machen. Verpflichtende Tests im Kontakt mit noch ungeimpften Altersgruppen (U12).
- **Kommunikation der Tests verbessern**
  - Medial den Nutzen der Tests gegen Delta zur Senkung des R-Wertes auch bei Geimpften darstellen, anstatt die Tests medial als “Bestrafung” für Ungeimpfte bzw. weiterhin als Druckmittel zur Impfung zu missbrauchen
  - Inzidenzen nach Geimpft/Genesen vs. immunologisch naiv aufschlüsseln, um Transparenz zur Welle der Ungeimpften (als Risiko-Quelle für vulnerable Gruppen) zu bekommen und Wirkung der Maßnahmen verfolgen zu können

### **Begründung**

Schnelltests, Masken und Impfung sind Werkzeuge gegen die Pandemie, die sich wunderbar kombinieren lassen. Aktuell steigen die Fallzahlen rasant - und trotzdem tut Deutschland so, als wäre es sinnvoll, allein auf Impfungen *oder* Tests zu setzen. Deutschland testet im europäischen Vergleich stark unterdurchschnittlich, obwohl bekannt ist, dass durch eine hohe Testfrequenz der R-Wert (und damit die Geschwindigkeit der Pandemieausbreitung) erheblich gesenkt werden kann. In Dänemark zum Beispiel wurde nicht nur mehr geimpft, sondern es wird dort auch weiterhin ca. 8x mehr getestet als in Deutschland.

Schnelltests detektieren sehr zuverlässig ansteckende Personen, egal ob geimpft oder ungeimpft, auch für Delta. Der Wegfall der kostenlosen Bürgertests mag einen gewissen Einfluss auf die Impfbereitschaft gehabt haben. Viele der nun verbleibenden Ungeimpften lassen sich davon vermutlich kaum abschrecken, die Erstimpfungen stagnieren auf niedrigem Niveau. Inzwischen überwiegt der negative Effekt von wegfallenden, nützlichen Tests aus unserer Sicht klar den möglichen Effekt erhöhter Impfbereitschaft.



Bisher nutzt die Politik 3 Regelungsrahmen für Kontaktbeschränkungen:

- 2G: nur Geimpfte & Genesene dürfen öffentliche Lokalitäten betreten, kein Test nötig
- 3G: Geimpft oder getestet oder genesen
- 3G+: Zugang nur für Geimpfte, Genesene und PCR-Getestete

Insbesondere bei 2G-Veranstaltungen entsteht jedoch durch Weitergabe des Virus an sich nicht testende Personen eine erhöhte Gefahr für deren vulnerable bzw. ungeimpfte Sekundärkontakte. Gerade seit sich Delta so stark verbreitet hat, ist die 2G-Strategie mit Impfdurchbrüchen fürs weitere Hochkochen der Inzidenz mit verantwortlich. Generell ist das Narrativ, dass sich Geimpfte nicht mehr testen müssen, epidemiologisch nicht nachvollziehbar. Darüber hinaus sinkt der Schutz vor Infektion und damit der Übertragungsschutz der Impfung mit der Zeit, sodass auch Geimpfte wieder testen sollten.

Leider ist der Wegfall der Bürgertests und die strenge 2G Regelung durch eine negative Kommunikation begleitet worden. Die Tests werden dadurch nicht als sinnvolle und wirksame Maßnahme zur Inzidenzsenkung, sondern als Sanktionsmittel gegenüber den Ungeimpften wahrgenommen.

Wir empfehlen die Wiedereinführung von Bürgertests und Nutzung von virtuellen Bürgertests<sup>1</sup> zur Kostensenkung. Dadurch stünden vier weitere Optionen zur Verfügung:

- 2G<sup>2</sup>: nur Geimpfte & Genesene dürfen nach zusätzlichem Test rein
- 3G<sup>2</sup>: nur Getestete dürfen rein, Impfstatus egal. Wird teils auch als "1G" bezeichnet
- 3G<sup>2</sup>+: Geimpfte & Genesene brauchen einen Schnelltest, andere einen PCR-Test
- 3G<sup>2</sup>S: Geimpfte & Genesene verpflichten sich vor dem Veranstaltungsbesuch zu einem **Selbsttest**; alle anderen brauchen einen Bürgertest

Mit diesen Optionen kann die Politik Zusammenkünfte sicherer machen bzw. die Partizipation erhöhen, und dabei eine bessere Balance zwischen Freiheit und Fremdschutz erreichen.

Schnelltests haben im Frühjahr maßgeblich dazu beigetragen, die 3. Welle zu brechen. Jeder Selbst- oder Schnelltest, der eine:n Ansteckende:n davon abhält, sich in die Öffentlichkeit zu begeben, verhindert ein weiteres Ansteigen der Fallzahlen.

Verfasser:innen: Das RapidTests-Team, namentlich

Alexander Beisenherz (Arzt)  
 Carsten Pfeiffer (Politikwissenschaftler)  
 Dr. rer. nat. Cathleen Pfefferkorn (Virologin)  
 Dr. rer. nat. Franziska Briest (Biochemikerin mit Schwerpunkt Molekulare Medizin)  
 Dr. rer. nat. Jonas Binding (Biophysiker)  
 Marc Bota (Arzt, Leiter Intensivstation)  
 Nikolaus Kolb (MSc Epidemiology)

<sup>1</sup> Digital bestätigte Selbsttests, z.B. über App mit Video-Schalte

<sup>2</sup> Die hochgestellte 2 hier im Text steht für "2G Quadrat", da die Personen genesen/geimpft und zusätzlich getestet sind

## Über die Initiative RapidTests

Wir sind ein ehrenamtlicher Thinktank mit naturwissenschaftlich-medizinischem Hintergrund. Unser Ziel ist die Pandemieeindämmung. Wir wollen, dass günstige, schnelle, regelmäßig durchführbare, ausreichend zuverlässige SARS-CoV-2-Selbsttests in Deutschland (idealerweise weltweit) möglich bzw. verfügbar gemacht werden, um über ein weiteres Werkzeug zu verfügen, das uns helfen kann, die COVID-19-Pandemie mit möglichst wenig negativen Folgen für Gesundheit, Gesellschaft, Bildung und Wirtschaft zu meistern. Wir haben weder finanzielle Interessen an SARS-CoV-2-Tests, noch fördern wir einzelne Hersteller. Cathleen Pfefferkorn und Jonas Binding arbeiten jeweils in Großkonzernen, die auch SARS-CoV-2-Tests herstellen, jedoch in komplett anderen Geschäftsbereichen (mehr dazu unter [rapidtests.de/erweiterte-selbstauskunft](https://rapidtests.de/erweiterte-selbstauskunft)).

## Literatur

### Schnelltests und die Delta-Variante:

- <https://t1p.de/yw8u> (UK Department of Health & Social Care)
- <https://www.nature.com/articles/s41598-021-94055-1>
- <https://www.mdpi.com/2076-2607/9/9/1967>

### Wirksamkeit der Impfung über die Zeit

- [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)02183-8](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)02183-8)
- <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.20.21262158v1>
- [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(21\)00648-4](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(21)00648-4)

### Beitrag der Schnelltests zum Ende der 3. Welle:

- <https://t1p.de/tp05w> (Fraunhofer ITWM)
- [https://www.covid19.statistik.uni-muenchen.de/pdfs/codag\\_bericht\\_16.pdf](https://www.covid19.statistik.uni-muenchen.de/pdfs/codag_bericht_16.pdf)