**Neues Coronavirus (COVID-19)**

**Antrag für präventives Testing in Firmen und Institutionen mit erhöhtem Übertragungsrisiko**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / Institution mit vollständigen Kontaktangaben einer Ansprechperson. |  |
| COVID-19-Schutzkonzept3 (in Anhang beifügen) |  |
| Weshalb ist die geplante Testung trotz konsequent umgesetztem Schutzkonzept notwendig? Wie viele Ansteckung waren durchschnittlich pro Woche 2020 zu verzeichnen und wie viele Ausbrüche hat es bisher gegeben? Begründung einer erhöhten Übertragungswahrscheinlichkeit im Test-Setting. |  |
| In welchen Räumlichkeiten wird getestet? |  |
| Wer wird getestet? Ein- und Ausschlusskriterien |  |
| Wie oft wird getestet? (Frequenz der Testung) |  |
| Testung vorgesehen von wann bis wann? (Jahreswochen) |  |
| Wer führt die Test durch? |  |
| Datum und Unterschrift |  |

Das Konzept mit den Mindestangaben ist an folgende Email-Adresse zu schicken:   
[gesundheitsamt@ow.ch](mailto:gesundheitsamt@ow.ch)