

## **Begründung**

### **zur Landesverordnung zur Absonderung von mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten oder krankheitsverdächtigen Personen und deren Hausstandsangehörigen und Kontaktpersonen (Absonderungsverordnung - AbsonderungsVO vom 28. Januar 2022<sup>1</sup>**

#### **1. Ziel**

Mit der Landesverordnung zur Absonderung von mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten oder krankheitsverdächtigen Personen und deren Hausstandsangehörigen und Kontaktpersonen wird die Absonderungspflicht nicht individuell im Einzelfall behördlich angeordnet, sondern es besteht eine abstrakt-generelle und unmittelbar geltende Regelung.

#### **2. Ausgangslage**

Bei dem Coronavirus SARS-CoV-2 handelt es sich um einen Krankheitserreger im Sinne von § 2 Nr. 1 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) und bei der Lungenkrankheit COVID-19, zu der eine Infektion mit diesem Virus führen kann, um eine übertragbare Krankheit im Sinne des § 2 Nr. 3 IfSG. Das Coronavirus SARS-CoV-2 hat sich in kurzer Zeit weltweit verbreitet. Auch in der Bundesrepublik kam es seit Januar 2020 zu einer erheblichen Verbreitung der Infektion in der Bevölkerung. Vor allem bei älteren und vorerkrankten Menschen besteht als besonderen Risikopersonen die Gefahr schwerer Verläufe. Neben den individuellen Krankheitsrisiken für den Einzelnen durch eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2, droht zudem die Gefahr einer Überforderung des Gesundheitssystems mit gravierenden Folgen für die Bevölkerung.

Nach der Risikobewertung des Robert Koch-Instituts handelt es sich weltweit und auch in der Bundesrepublik um eine sehr dynamische und ernst zu nehmende Situation. Es wird noch geraume Zeit in Anspruch nehmen, bis ein so signifikanter Teil der Bevölkerung eine Impfung erhalten kann, dass eine Herdenimmunität erreicht werden kann.

---

<sup>1</sup> Die wesentlichen Änderungen zur vorherigen Fassung der Begründung sind farblich markiert.

Die Therapie schwerer Krankheitsverläufe ist nach wie vor komplex und langwierig.

Das Robert Koch-Institut schätzt die Gefährdung für die Gesundheit, insbesondere von Ungeimpften und von Risikogruppen weiterhin als sehr hoch ein. Insofern bestehen erhebliche Gefahren für Leben und Gesundheit der Bevölkerung.

Durch das Auftreten von eigenschaftsveränderten und ansteckenderen Virusvarianten hat das Infektionsgeschehen zusätzlich an Dynamik gewonnen.

### **3. Zweck der Absonderung**

Oberstes Ziel ist es daher nach wie vor, eine weitere Verbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2, insbesondere solcher Mutationen, die hoch ansteckend sind, zu verhindern, um schwere und lebensbedrohliche Krankheitsverläufe sowie eine Überlastung des Gesundheitssystems zu vermeiden und die medizinische Versorgung der Bevölkerung sicherzustellen. Dieses Ziel kann vor allem durch die Vermeidung von Kontakten sowie die Identifizierung und Unterbrechung von Infektionsketten erreicht werden. Dabei ist gerade die mit der Landesverordnung geregelte Absonderung von Krankheitsverdächtigen, positiv auf das Coronavirus SARSCoV-2 getesteten Personen, Hausstandsangehörigen sowie engen Kontaktpersonen aus infektionsmedizinischer Sicht eine geeignete und erforderliche Maßnahme, Infektionsketten schnellstmöglich zu unterbrechen. Durch die frühestmögliche Isolierung von Personen, die – mit einer nicht unerheblichen Wahrscheinlichkeit – infektiös sind, sollen weitere Ansteckungen Dritter vermieden und eine weitere Ausbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 in der Bevölkerung verhindert werden.

Aufgrund der besonderen Gefahr, die von dem Coronavirus SARS-CoV-2 und seiner Varianten aufgrund der hohen Übertragbarkeit und der häufig schweren bis hin zu tödlichen Krankheitsverläufe für andere Menschen ausgeht, muss das Interesse von infizierten oder krankheitsverdächtigen Personen an einer ungehinderten Bewegungsfreiheit gegenüber den hohen Rechtsgütern des Lebens und der Gesundheit bisher nicht erkrankter Personen zurückstehen. Dies gilt insbesondere im Hinblick auf die begrenzte Dauer der Absonderung.

#### **4. Regelungsanlass**

Mit der Landesverordnung wird die Absonderungspflicht im Sinne der §§ 28, 30 IfSG abstrakt-generell geregelt. Unberührt bleiben jedoch Verordnungen des Bundes aufgrund des § 28c Satz 1 IfSG. Die Absonderungspflicht von Krankheitsverdächtigen, positiv auf das Coronavirus SARS-CoV-2 getesteten Personen, Hausstandsangehörigen und engen Kontaktpersonen nach den jeweils geltenden Kriterien des Robert Koch-Institutes ergibt sich somit unmittelbar aus der Landesverordnung („automatische Absonderungspflicht“). Einer ausdrücklichen und individuellen Anordnung einer Absonderung durch die zuständige Behörde bedarf es damit nicht.

Eine individuelle Anordnung der Absonderung ist angesichts der nach wie vor hohen Fall- und Verdachtszahlen derzeit nicht leistbar und wird auch den Erfordernissen eines schnellstmöglichen Infektionsschutzes nicht gerecht.

Die Landesverordnung trägt dem Bedürfnis nach einer die Betroffenen unmittelbar verpflichtenden Regelung Rechnung und dient der Unterstützung der zuständigen Gesundheitsämter, um eine effektive Unterbrechung von Infektionsketten sicherzustellen.

Darüber hinaus werden mit der Landesverordnung die Voraussetzungen und Rahmenbedingungen der Absonderung einheitlich geregelt. Insbesondere wird der Begriff der „Absonderung“ einheitlich verwendet und umfasst sowohl die Begriffe „Quarantäne“ als auch „Isolation“.

#### **5. Überblick über die Regelungen der Landesverordnung**

Eine unmittelbare Absonderungspflicht besteht nur für solche Personen, bei denen ein Absonderungssachverhalt vorliegt. Dies ist bei positiv getesteten Personen, Krankheitsverdächtigen, engen Kontaktpersonen sowie bei Personen, die mit einer positiv getesteten Person in einem gemeinsamen Hausstand leben, der Fall.

## Zu § 1 (Begriffsbestimmungen)

Abs. 1 definiert die für den Regelungsgehalt der Landesverordnung wichtige Begriffe wie Absonderung, Covid 19-Krankheitsverdächtiger, positiv getestete Person, Hausstandsangehöriger, enge Kontaktperson, Selbsttest und Testeinrichtung und konkretisiert § 2 IfSG.

Die Einstufung als engen Kontaktpersonen (Konkretisierung des § 2 Nr. 7 IfSG) orientiert sich an den jeweils geltenden Kriterien des Robert-Koch-Instituts und gilt ab Kenntnisnahme.

Die Hausstandsangehörigkeit bezieht sich bei allen Regelungen auf einen gemeinsamen Hausstand mit der positiv getesteten Person. Ein Hausstand setzt eine faktische Wohngemeinschaft voraus, in der die Personen ihren Lebensmittelpunkt haben beziehungsweise sich in diesen regelmäßig und zeitlich nicht nur vorübergehend aufhalten.

Unter einem Selbsttest werden PoC-Antigenteste für den direkten Erregernachweis verstanden, die jeder an sich selbst vornehmen kann, der Selbsttest wird also nicht durch geschultes Personal vorgenommen.

Festzulegen war auch, bei welchen Einrichtungen die Testungen nach dieser Verordnung vorgenommen werden können. Grund hierfür war die Schaffung zahlreicher weiterer Testangebote, beispielsweise durch die SARS-CoV-2-Arbeitsschutzverordnung (Corona-ArbSchV). Dafür wurde der Begriff Testeinrichtung definiert. Bei einer solchen sind alle PoC-Antigentestungen im Laufe der Absonderung oder zu deren Beendigung vorzunehmen. Testeinrichtung meint alle Leistungserbringer nach § 6 der Verordnung zum Anspruch auf Testung in Bezug auf einen direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronavirus-Testverordnung – TestV), andere Testzentren oder andere Teststellen. Testmöglichkeiten beim eigenen Arbeitgeber sind davon nicht umfasst. Grund dieser Regelung ist die Vermeidung eines Interessenkonfliktes beim Arbeitgeber bezüglich der Beendigung der Absonderung der eigenen Mitarbeiter.

Abs. 2 deklariert, dass Personen, für die nach § 6 der Covid-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmenverordnung eine Ausnahme von der Absonderungspflicht besteht, von der Absonderungspflicht nach dieser Verordnung befreit sind und Personen, für die nach

§ 3 der Covid-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmenverordnung eine Ausnahme von der Testpflicht vorgesehen sind, von der Testpflicht nach dieser Verordnung befreit sind.

## **Zu § 2 (Absonderung von Covid 19-Krankheitsverdächtigen, positiv getesteten Personen und Kontaktpersonen)**

§ 2 regelt die Absonderung von Krankheitsverdächtigen, positiv getesteten Personen und Kontaktpersonen. Um eine weitere Ausbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 zu verhindern, müssen Infektionsketten so schnell wie möglich unterbrochen werden. Hierzu ist die Absonderung dieser Personen erforderlich und geeignet. Nur durch die Absonderung kann sichergestellt werden, dass der Kontakt zu anderen, bisher nicht infizierten Personen, weitestgehend reduziert beziehungsweise ausgeschlossen wird, sodass kein milderer Mittel gegeben ist.

Die zeitlich begrenzte Absonderung ist auch angemessen. Die sich hieraus ergebenden Einschränkungen stehen nicht außer Verhältnis zu dem Ziel, eine Weiterverbreitung dieses Krankheitserregers in der Bevölkerung zu verhindern. Aufgrund der besonderen Gefahr, die von dem neuartigen Erreger aufgrund seiner hohen Übertragbarkeit und der häufig schweren bis hin zu tödlichen Krankheitsverläufe für andere Menschen ausgeht, muss das Interesse von infizierten oder krankheitsverdächtigen Personen an einer ungehinderten Bewegungsfreiheit gegenüber den hohen Rechtsgütern des Lebens und der Gesundheit bisher nicht erkrankter Personen zurückstehen. Dies gilt insbesondere im Hinblick auf die begrenzte Dauer der Absonderung.

Das Ende der Absonderung variiert in Abhängigkeit der konkreten Fallgestaltung wie folgt:

Covid 19-Krankheitsverdächtige mit dem Vorliegen eines negativen PCR Testergebnisses, soweit sie nicht enge Kontaktpersonen oder Hausstandsangehörige sind. Positiv getestete Personen nach Ablauf von zehn Tagen nach der Vornahme des PCR-Tests oder des durch geschultes Personal vorgenommenen PoC-Antigentests, mit dem der Krankheitserreger erstmals nachgewiesen wurde. Positiv getestete Personen, bei denen das positive Testergebnis auf einem durch geschultes Personal vorgenommenen PoC-Antigentest beruht, wenn der erste nach diesem Test vorgenommene PCR-Test ein negatives Ergebnis aufweist, mit dem Vorliegen dieses

negativen Testergebnisses. Hausstandsangehörige nach Ablauf von zehn Tagen nach Vornahme des PCR-Tests oder des durch geschultes Personal vorgenommenen PoC-Antigentests bei der positiv getesteten Person. Enge Kontaktpersonen nach Ablauf von zehn Tagen nach dem letzten Kontakt mit der positiv getesteten Person.

Abweichend hiervon kann nach § 2 Abs. 6 die Absonderung der vorgenannten Gruppen vorzeitig durch Vorlage eines durch geschultes Personal an einer Testeinrichtung vorgenommenen PoC-Antigentests mit negativem Ergebnis beendet werden, wobei in den letzten 48 Stunden vor der Vornahme der Testung keine typischen Symptome einer Infektions mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 vorgelegen haben dürfen. Diese Testung darf frühestens nach dem siebenten Tag – also am achten Tag – der Absonderung vorgenommen werden. Statt eines PoC-Antigentests kann auch ein PCR-Test zur vorzeitigen Beendigung der Absonderung dienen.

Sollte der Test zur vorzeitigen Beendigung der Absonderung nach § 2 Abs. 6 ein positives Ergebnis aufweisen, muss sich die getestete Person unverzüglich erneut in Absonderung begeben. Vormals als positiv getestete Personen in Absonderung befundene Personen, können die Absonderung jederzeit durch Vorlage eines an einer Testeinrichtung vorgenommenen PoC-Antigentests mit negativem Ergebnis beendet. Zur vorzeitigen Beendigung der Absonderung kann auch ein PCR-Test dienen. Vormals als Hausstandsangehörige und enge Kontaktperson in Absonderung befindliche Personen gelten nun als positiv getestete Person und beginnen eine erneute Absonderung als positiv getestete Person.

### **Zu § 3 (Regeln für Schülerinnen und Schüler sowie Kinder in Tageseinrichtungen und Kindertagespflege)**

§ 3 legt die Regelungen für Schülerinnen und Schüler sowie Kindern in Tageseinrichtungen und der Kindertagespflege bei Auftreten eines Infektionsfalls in den jeweiligen Einrichtungen fest. Auf die Verpflichtung zur Bestätigung eines positiven Selbsttests (§ 6) wird hingewiesen.

Im Falle eines positiven Tests einer Schülerin oder eines Schülers, einer Lehrkraft oder sonstigem pädagogischem Personal, gelten für die betreffende positiv getestete Person die allgemeinen Absonderungsregelungen, d.h., ihre Absonderung kann frühestens nach Ablauf von sieben Tagen beendet werden (§ 2). § 3 Abs. 1 trifft Regelungen für

die übrigen Schülerinnen und Schüler innerhalb der Klasse, Lern- oder Betreuungsgruppe, in der die Infektion aufgetreten ist, sowie deren Lehrkräfte und weiteres pädagogisches Personal: Für diese besteht für den Zeitraum von fünf aufeinanderfolgenden Schultagen eine tägliche Testpflicht mittels Selbsttest. Die Pflicht zur Testung entfallen, sofern ein PoC-Antigentest durch geschultes Personal in einer Testeinrichtung oder ein PCR-Test das positive Ergebnis des Selbsttests des jeweiligen Primärfalles widerlegen. Für die infizierte Person ist diese Sonderregelung hingegen nicht anwendbar.

Absatz 2 legt die Regelungen für Kinder in Tageseinrichtungen und Kindertagespflege fest. Bei Auftreten einer Infektion in diesen Einrichtungen haben sich die Kinder innerhalb der Betreuungskohorte sowie die pädagogischen Fachkräfte und sonstige Betreuungspersonen unverzüglich abzusondern. Die Absonderung kann vorzeitig durch Vorlage an einer Testeinrichtung vorgenommenen PoC-Antigentests mit negativem Ergebnis beendet werden. Zur vorzeitigen Beendigung der Absonderung kann auch eine PCR-Testung dienen. Diese Testung darf bereits am ersten Tag nach dem Tag des letzten Kontakts mit der positiv getesteten Person vorgenommen werden. Für die infizierte Person gelten – wie bereits bei den Schulregelungen ausgeführt – die Regelungen des § 2. Das Nähere zur organisatorischen Umsetzung in den Einrichtungen regelt ein entsprechendes Rundschreiben des Landesamtes für Soziales, Jugend und Versorgung.

#### **Zu § 4 (Absonderungsort; Entscheidung im Einzelfall)**

Die rechtlichen Grundlagen für die Absonderung von Infizierten ergeben sich aus dem Infektionsschutzgesetz.

Demnach können Erkrankte, Ansteckungsverdächtige oder Ausscheider in einer geeigneten Weise abgesondert werden, soweit und solange es zur Verhinderung der Verbreitung der übertragbaren Krankheit erforderlich ist. Gemäß den Empfehlungen des Robert Koch-Instituts stellt die häusliche Absonderung ein geeignetes und erforderliches Mittel dar, um im Sinne des Infektionsschutzes eine Weiterverbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 frühzeitig zu verhindern.

Absatz 2 regelt Ausnahmen für Notfälle. Hierzu zählen neben medizinischen Notfällen auch Unglückereignisse (z. B. Hausbrand) und dringende Arztbesuche. Die Wahrnehmung eines Termins zur Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 zählt nicht als gewichtiger Grund. Ein in die Dauer der Absonderungspflicht fallender Impftermin muss also verschoben werden.

Der Besuch von Personen in Absonderung ist aus medizinischen oder sonstigen gewichtigen zwingenden Gründen (z. B. Seelsorge, Pflegedienst) zulässig. Darunter fällt auch die Wahrnehmung einer Probenentnahme.

Absatz 4 ermöglicht den zuständigen Gesundheitsämtern von der Verordnung abweichende oder weitergehende Maßnahmen im Einzelfall zu erlassen. Dadurch wird dem verfassungsrechtlichen Grundsatz der Verhältnismäßigkeit in besonderem Maße Rechnung getragen. Zugleich wird klargestellt, dass die sachlich und örtlich originär zuständigen Gesundheitsämter durch die Verordnung zwar entlastet, nicht jedoch aus der Entscheidungskompetenz verdrängt werden sollen.

### **Zu § 5 (Information von Kontaktpersonen)**

Die positiv getesteten Personen sollen unverzüglich ihre eigenen Kontaktpersonen über das Testergebnis informieren, um so eine möglichst zeitnahe Information aller möglichen Verdachtsfälle sicherzustellen. Dabei reicht es aus, alle Personen zu unterrichten, zu denen in den letzten zwei Tagen vor oder seit der Durchführung des Tests oder in den letzten zwei Tagen vor oder seit dem Beginn von typischen Symptomen, die dem Test vorausgegangen sind, ein enger persönlicher Kontakt bestand. Nach der Definition des Robert-Koch-Instituts sind dies Personen, mit denen für einen Zeitraum von mehr als zehn Minuten ein Kontakt bestanden hat, ohne dass ein Abstand von 1,5 Metern eingehalten und ohne dass beiderseits eine Mund-Nasen-Bedeckung getragen wurde. Ebenso ist ein enger persönlicher Kontakt in diesem Sinne bei Personen gegeben, die sich über eine längere Zeit gemeinsam in einem schlecht belüfteten Raum aufgehalten haben.

Nach Absatz 2 entscheiden die zuständigen Gesundheitsämter über das weitere Vorgehen. Dabei wird ausdrücklich klargestellt, dass sie bei ihren Ermittlungen und der Kontaktrückverfolgung nicht an den zeitlichen Rahmen von zwei Tagen gebunden sind, sondern ihren Ermittlungsrahmen im eigenen Ermessen auch darüber hinaus



erstrecken können. Dies bedeutet, dass die Gesundheitsämter nach eigenem Ermessen auch Kontaktpersonen ermitteln können, zu denen die positiv getestete Person außerhalb des in Absatz 1 genannten Zeitrahmens einen engen persönlichen Kontakt hatte.

Absatz 3 legt nun fest, dass die Leitungen der in § 3 Abs. 1 und 2 genannten Einrichtungen bei Vorliegen einer positiven Testung einer Person verpflichtet sind, das zuständige Gesundheitsamt und anonymisiert die Sorgeberechtigten der Kinder aus Lern- oder Betreuungsgruppe, in der die Infektion aufgetreten ist, hierüber zu informieren. Die Sorgeberechtigten sind so in der Lage, sich möglichst zeitnah um den etwaig erforderlichen PoC-Antigentest oder PCR-Test zu bemühen.

### **Zu § 6 (Selbsttest)**

§ 6 stellt klar, dass ein positiver Selbsttest eine Verpflichtung zur unverzüglichen Vornahme eines PoC-Antigentests durch geschultes Personal in einer Testeinrichtung nach sich zieht. Zur Bestätigung mittels PoC-Antigentest kann auch der Anspruch auf kostenfreie Testung nach §§ 4a, 4b Coronavirus-Testverordnung wahrgenommen werden. Daneben kann auch die Vornahme eines PCR-Tests die Pflicht nach § 6 Satz 1 erfüllen.

### **Zu § 7 (Bescheinigung)**

Nach § 7 ist den nach § 2 Abs. 1 (Covid-19 Krankheitsverdächtige) oder § 2 Abs. 4 ((enge Kontaktpersonen) zur Absonderung verpflichteten Personen von den Gesundheitsämtern auf Antrag eine Bescheinigung auszustellen, aus welcher die Pflicht zur Absonderung und die tatsächliche Absonderungsdauer hervorgeht. Die Bescheinigung kann als Nachweis auch im Rahmen von Entschädigungsverfahren zur Begründung des Anspruchs auf Entschädigung nach § 56 IfSG dienen.

Keinen Anspruch auf Bescheinigung durch das Gesundheitsamt haben Personen, die nach § 2 Abs. 2 (positiv getestete Personen) oder § 2 Abs. 3 (Hausstandsangehörige einer positiv getesteten Person) oder § 3 Abs. 2 Satz 2 (Kontaktpersonen in Kindertagesstätten und Einrichtungen der Kindertagespflege) absonderungspflichtig

sind. Für die mögliche Geltendmachung von Entschädigungsansprüchen kann der hierzu erforderliche Nachweis von diesen Personen auf andere Weise erbracht werden: Personen nach § 2 Abs. 2 können ihren Entschädigungsanspruch mittels des positiven Ergebnisses ihres PoC-Antigentests oder ihres PCR-Tests begründen.

Personen nach § 2 Abs. 3 können ihre Eigenschaft als Hausstandsangehörige einer positiv getesteten Person im Bedarfsfall mittels ihrer Meldebescheinigung in Kombination mit dem positiven Ergebnis des PoC-Antigentests oder PCR-Tests des Primärfalls belegen.

Für Personen, die nach § 3 Abs. 2 Satz 2 als Kontakte absonderungspflichtig sind, gilt primär der Anspruch auf Kinderkrankengeld. In dem Fall, dass kein Anspruch auf Kinderkrankengeld besteht, kann für den Anspruch nach § 56 Abs. 1 a IfSG die Mitteilung der Kita verwendet werden. Nach § 3 Abs. 2 Satz 2 absonderungspflichtige Personen können sich am Tag nach dem letzten Kontakt zur positiv getesteten Person mittels POC-Antigentest durch geschultes Personal freitesten. Endet die Absonderung nicht am Tag nach dem letzten Kontakt zu der positiven Person ist für die Geltendmachung von Entschädigungsansprüchen nachzuweisen, dass der POC-Test positiv ausfiel oder dass ein anderer schwerwiegender Grund vorlag.

### **Zu § 8 (Ordnungswidrigkeiten)**

Zur Durchsetzung der zum Gesundheitsschutz besonders wichtigen Absonderungs- und Testpflicht wird eine Ordnungswidrigkeit für Personen geregelt, die der Pflicht zur Absonderung oder der Pflicht zur Testung nicht, nicht in der vorgeschriebenen Weise oder nicht rechtzeitig nachkommen oder die erforderliche Mitteilung über ein negatives Testergebnis unterlassen.

### **Zu § 9 (Inkrafttreten, Außerkrafttreten)**

Die Landesverordnung tritt am 14. Januar 2022 in Kraft und mit Ablauf des 18. März 2022 außer Kraft.

## **6. Verweis auf Auslegungshilfen/FAQs**

Hinsichtlich konkreter Auslegungsfragen zu den einzelnen Regelungen der CoronaVO Absonderung wird auf die FAQs Absonderung und Quarantäneregelungen (abzurufen unter: <https://corona.rlp.de/de/themen/uebersicht-quarantaene-und-einreise/absonderung-und-quarantaeneregelungen>), verwiesen. Die FAQs werden fortwährend aktualisiert und ergänzt.