

## TESTKONZEPT DHB-SPIELBETRIEB

Stand 17.08.2021

### A. Allgemeines

Mit diesem, für die Vereine des DHB-Spielbetriebs, verbindlichen Testkonzept, strebt der Deutsche Handballbund e.V. (DHB) den Start des Spielbetriebs der Saison 2021/2022 in einer verantwortlichen Art und Weise an. Der vom DHB aufgeführte Weg stellt den **Mindeststandard** dar, welcher zum einen die Gesundheit aller am Spiel Beteiligten als höchstes Gut zur Grundlage hat und zum anderen die praktische Umsetzbarkeit der einzelnen Vereine und Mannschaften berücksichtigen soll. Es steht den Beteiligten jederzeit frei, darüberhinausgehende Vorkehrungen zu treffen und weitergehende Strategien umzusetzen.

Eine Anpassung der im Folgenden beschriebenen Regelung zur Testung ist seitens des DHB in Abhängigkeit von weiteren Entwicklungen möglich, wie

- neue Testmethoden
- behördliche Vorgaben
- wissenschaftliche Erkenntnisse
- Studien über Impfung/Genesung
- u.a.

Dieses Testkonzept ist Teil der Durchführungsbestimmungen und von den Vereinen, Schiedsrichter\*innen und dem Kampfgericht **zwingend** einzuhalten.

Bei Freundschaftsspielen mit der Beteiligung von Mannschaften der 3. Liga und JBLH ist dieses Testkonzept grundsätzlich einzuhalten. Bei Freundschaftsspielen mit Vereinen der HBL gilt das Testkonzept der HBL.

Die jeweils geltende Landesverordnung ist zu jedem Zeitpunkt des Trainings- und Wettkampfbetriebs vorrangig zu berücksichtigen und zu befolgen.

Unabhängig von der Landesverordnung haben sich alle Spieler\*innen, Trainer\*innen, Betreuer\*innen und Schiedsrichter\*innen diesem Überwachungs- und Testkonzept zu unterwerfen.

Zusätzlich wird auf das Hygienekonzept, welches jeder Verein zu erstellen hat, ergänzend hingewiesen. **Sollten Vorgaben im Hygienekonzept des Vereins/der Behörde weitergehen als den hier beschriebenen Regeln, sind die Vorgaben des Hygienekonzepts des Vereins/der Behörde vorrangig zu beachten.**

Alle folgenden Vorgaben des Testkonzeptes beruhen auf der gesetzlichen Definition des Status „vollständig geimpft“ oder „genesen“:

- Als „geimpft“ wird eine Person ab dem 15. Tag nach der letzten Impfung mit einem in der EU zugelassenen Impfstoff angesehen. Vollständig geimpft ist eine Person auch bei nachgewiesener Infektion und einer zusätzlichen Impfdosis.
- Als „genesen“ gilt eine Person mit einem auf sie ausgestellten, gültigen Genesenausweis.

## **B. Vorbereitungen Vereine**

### **1. Datenschutz / medizinische Schweigepflicht**

Die Vereine haben vor Beginn der Testung auf eine hinreichende Einwilligung der zu testenden Personen hinzuwirken und die schriftlichen Bestätigungen hierzu abzulegen.

### **2. Dokumentationspflicht**

Die Vereine sind verpflichtet, den Kreis der getesteten Personen und das jeweilige Datum der Testungen im Trainings- und Spielbetrieb zu jeder Zeit zu dokumentieren und 4 Wochen aufzubewahren. Der DHB hat das Recht, diese Listen auf Anforderung einzusehen. Ebenso sind der Spielleitenden Stelle an den Spieltagen die (bei positiven Ergebnissen geschwärzten) Testbefunde mitzuteilen.

Die Vereine sind verpflichtet, positiv getestete „aktiv Spielbeteiligte“ der Spielleitenden Stelle anonym und unverzüglich zu melden, wenn das Spiel abgesagt werden muss.

## **C. Trainings- und Wettkampfbetrieb**

### **I. Trainingsbetrieb**

Für den Trainingsbetrieb gilt das vom Verein zu erstellende Hygienekonzept.

### **II. Spielbetrieb**

Bei Betreten der Halle bis zu den Umkleidekabinen bzw. zum Spielfeld sind von allen Beteiligten FFP-2-Masken zu tragen.

#### **1. Aktiv Spielbeteiligte**

Aktiv Spielbeteiligte sind die Spieler\*innen, Trainer- und Betreuer\*innen aller Mannschaften (z.B. Trainer\*in, Co-Trainer\*in, Physiotherapeut\*in, Arzt/Ärztin, Teammanager\*in) sowie ggf. weitere Offizielle der Clubs (z.B. Sportdirektor\*in, Geschäftsführer\*in), sofern sie am Spielbetrieb der Mannschaften direkt beteiligt sind, sowie die Schiedsrichter\*innen.

#### **2. Passiv Spielbeteiligte**

Zu den passiv Spielbeteiligten zählen das für die Durchführung des Spiels zwingend notwendige Kampfgericht, Delegierte und Wischer\*innen, die jeweils unmittelbar am Spielfeldrand sitzen.

Zu den weiteren Personen, die für einen reibungslosen Ablauf des Spielbetriebs notwendig sind, zählen z.B. der Ansprechpartner\*in Hygienekonzept, Hallensprecher\*in, Organisationspersonal Heimverein/Spielstätte, Ordnungs- und Sanitätsdienst, TV-/Livestream-Produktion, Offizielle des DHB, neutrale/r Schiedsrichtercoaches, Reinigungspersonal, Feuerwehr, Polizei sowie Medienvertreter\*innen. Sie halten sich während des Spiels im Innenraum/Spielfeldnähe bzw.

Zuschauerbereich auf, wo der Abstand untereinander bzw. zu den aktiv Spielbeteiligten gewahrt werden kann.

Die Anzahl der passiv Spielbeteiligten ist auf das notwendige Minimum zu beschränken. Für sie gelten die üblichen Schutzvorkehrungen und ggf. der verpflichtende Einsatz einer FFP-2-Maske (Ausnahme Hallensprecher\*in, Livestreamkommentator\*in unter Einhaltung der Abstandsregelungen am Platz).

### III. Rückkehr zum Spielbetrieb aus dem Ausland

Bei der Einreise von aktiv und passiv Spielbeteiligten ist die Einreiserichtlinie/ Landesverordnung des jeweiligen Bundeslandes zu beachten. Etwaige Quarantäneabsonderungen ist kein Grund für eine Spielverlegung.

## D. Testungen

**Im Spielbetrieb des DHB wird das Prinzip verfolgt, dass vollständig geimpfte und genesene Personen keinen Testungen mehr unterliegen (s. Punkt A).** Alle übrigen aktiv Spielberechtigte haben weiterhin eine Antigen-Schnelltestung vorzunehmen. Der Verein ist für die Feststellung des jeweiligen Status (vollständig geimpft/genesen) verantwortlich und hat dies zu dokumentieren. Er übernimmt am Spieltag die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben. Diese Feststellung erfolgt freiwillig und jedem steht es frei, sich alternativ weiter den vorgegebenen Testungen zu unterziehen. Gleiches gilt für Schiedsrichter\*innen. Am Spieltag sind auf Nachfrage die Nachweise dem Ausrichter, dem gegnerischen Verein und/oder den Schiedsrichter\*innen zur Kontrolle vorzulegen.

### I. Auswahl der Tests / Kosten

Die Auswahl der Tests für den Spielbetrieb erfolgt durch die Beteiligten selbst. Die Beteiligten orientieren sich bei der Auswahl ausschließlich an den vom Paul-Ehrlich-Institut (PEI) überprüften und entsprechend zertifizierten SARS-CoV-2 Antigenschnelltests (auch Bürgertests). Selbsttests ohne Beaufsichtigung durch geschultes Personal oder in der Schule durchgeführte Tests sind nicht zugelassen.

***Die Qualität der Tests und Gesundheit der Beteiligten stehen an erster Stelle!***

Sofern Kosten für die Tests anfallen, sind diese von den Beteiligten selbst zu tragen.

### II. Ablauf der Testung

#### 1. Spieltag

**Am Spieltag sind alle aktiv Spielbeteiligte**, die weder den Nachweis „vollständig geimpft“ oder „genesen“ nachweisen können **weniger als 24 Stunde vor dem erwarteten Spielende (geplante Anwurfzeit + 2 Std.) bzw. vor Betreten der Spielstätte zu testen.** Die Testergebnisse sowie die Liste der vollständig geimpften und genesenen Personen müssen zum Zeitpunkt der technischen Besprechung vorliegen.

**Nur vollständig geimpfte, genesene und negativ getestet aktiv Spielbeteiligte sind an diesem Tag teilnahmeberechtigt.**

## **2. Kampfgericht (Z/S, techn. Delegierte/r)**

Das Kampfgericht (Z/S, techn. Delegierte) hat durchgängig eine FFP-2-Maske zu tragen.

## **E. Sanktionen**

Verstöße gegen das Testkonzept werden in den Durchführungsbestimmungen sanktioniert.