



Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)“

Ergebnisprotokoll

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Anlass:	Neuartiges Coronavirus (COVID-19)
Datum:	22.01.2020, 11:00 Uhr
Sitzungsort:	WebEx Konferenz

Moderation: Lars Schaade, Osamah Hamouda

Teilnehmende:

- | | |
|----------------------------------|------------------------|
| ! Institutsleitung | ! FG37 |
| ○ Lars Schaade | ○ Tim Eckmanns |
| ○ Lothar Wieler, z.T. | ! FG38 |
| ! AL1/Abt. 1 | ○ Ute Rexroth |
| ○ Martin Mielke | ○ Maria an der Heiden |
| ! AL3/Abt. 3 | ○ Navina Sarma |
| ○ Osamah Hamouda | ! IBBS |
| ○ Tanja Jung-Sendzik | ○ Christian Herzog |
| ! FG12 | ○ Annegret Schneider |
| ○ Annette Mankertz | ! P1 |
| ! FG14 | ○ Esther-Maria Antao |
| ○ Melanie Brunke | ○ Mirjam Jenny |
| ○ Mardjand Arvand | ! Presse |
| ! FG17 | ○ Ronja Wenchel |
| ○ Djin-Ye Oh | ○ Marieke Degen |
| ! FG21 | ! ZBS1 |
| ○ Wolfgang Scheida | ○ Janine Michel??? |
| ! FG33 | ! ZIG1 |
| ○ Ole Wichmann | ○ Sarah Esquevin |
| ! FG34 | ! ZIG2 |
| ○ Ruth Zimmermann | ○ Charbel El Bcheraoui |
| ○ Viviane Bremer | ! ZIG3 |
| ! FG35 | ○ Roland Hassel |
| ○ Kirsten Pörtner
(Protokoll) | ! BZGA |
| ! FG36 | ○ Heidrun Thaiss |
| ○ Walther Haas | |
| ○ Silke Buda | |
| ○ Stefan Kröger | |

TO P	Beitrag/Thema	eingebracht von
1	<p>Aktuelle Lage International (nur freitags)</p> <ul style="list-style-type: none">○ Trendanalyse international, Maßnahmen (Folien hier): 95,6 Mio. Fälle weltweit, >2 Mio. Todesfälle (2,2%)○ Leichter Rückgang bei Neuinfektionen, dafür steigende Todesfälle weltweit○ Top Ten ungefähr gleichbleibend, Trends ebenso, USA, UK, Russland, Deutschland abnehmend, Spanien zunehmend mit starkem expon. Anstieg, Brasilien stabil zur Vorwoche○ In Europa sinkt die Inzidenz bis auf Portugal○ Amerika mit den meisten Neuinfektionen (51%/aller Fälle), dann Europa, dann Asien, Afrika, Ozeanien, Reihenfolge bei Todesfällen ähnlich○ UK Variante in 60 Ländern weltweit nachgewiesen, SA-Variante in 23 Länder, brasil. Variante auch in Italien nachgewiesen○ Israel deutlich führend mit verimpften Dosen/100 Personen, Israel und Bahrain auch führend bei verabreichten 2 Dosen <p>National</p> <ul style="list-style-type: none">○ Fallzahlen, Todesfälle, Trend (Folien hier)<ul style="list-style-type: none">▪ SurvNet übermittelt: > 2 Mio. (+17.862), davon 50.642 (2,4%) Todesfälle (+859), 7-Tage-Inzidenz 115/100.000 Einw., Reff=0,84; 7-Tage Reff=0.93▪ In meisten Bundesländern Rückgang der 7-Tages-Inzidenz, führend Thüringen, Brandenburg, Sachsen-Anhalt▪ Streuung hat in anderen BL abgenommen, konzentriert sich um Mittelwert▪ Vorschlag: Darstellung der 7-Tage-Inzidenz wird perspektivisch umgestellt auf Darstellung mit Korrektur der Vortage, um Artefakte der einzelnen Wochentage zu glätten, initial mit Disclaimer im Lagebericht▪ 7-Tage-Inzidenz: 21 LK<50/100.000, 217 LK 100-250/100.000, 20 LK 250-400/100.000▪ Inzidenz nimmt ab, im Vergleich zur Vorwoche um 26%, auch in den Großstädten▪ Deutliche Übersterblichkeit in KW 51, ca. 24% über dem Durchschnitt der Vorjahre 2016-19▪ Regionale Unterschiede bei Inzidenz nach verschiedenen Altersgruppen, >80jährige besonders in Ostdeutschland betroffen, keine Stratifizierung nach Aufenthalt in Pflegeheim/Häuslichkeit, vermutlich unterschiedliche Familienstrukturen/ggf. Untererfassung zugrundeliegend?▪ 7-Tage-Inzidenz bei >80jährigen bei 206/100.000 bundesweit▪ DIVI: Belegung geht langsam zurück, regional >70% belegt	<p>ZIG1/S. Esquevin</p> <p>AL3/O. Hamouda</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ggf. Modifizierung des KP-Managements wenn weitere Daten zu Impfstoffen und Transmissionen nach erfolgter Impfung vorliegen, bei Astra Zeneca gibt es Hinweise, dass es asymptomatische Infektionen gibt nach Impfung (also womöglich auch Virusausscheidung?), bei den mRNA-Impfstoffen gibt es bisher keine Daten dazu <p><u>Re-Infektionen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Re-Infektion nach Studienlage bei 13-18% (ohne Sequenzierung, nur pos. Testergebnis) ○ Wird die Wahrscheinlichkeit von Re-Infektionen mit weiteren Mutationen steigen und sollten Genese, wenn sie KP1 sind daher in Quarantäne gehen? ○ Welche Rolle spielen neue Varianten bei Re-Infektionen? <p><u>Genesene vs. Geimpfte:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Geimpfte sind prinzipiell homogener als Genesene, da es bei Genesenen deutlichere Unterschiede in Immunreaktion gibt ○ Andere Länder handhaben Genesene und Geimpfte gleich im Gegensatz zu uns ○ Ggf. individuelle Handhabung (z.B. HCW mit Kontakt zu vulnerablen Gruppen)?? <p><u>Aktuelle Situation in Deutschland:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Krankheitslast ist weiterhin hoch und auch Genese nehmen zu ○ Entlastung des Gesundheitssystems als Ziel und Vermeidung von schweren Erkrankungen ○ Re-Infektion ist nicht klar definiert, mögliche Re-Infektionen werden teilweise in SurvNet dargestellt ○ Zeitraum muss definiert werden für Immunität für Genese ○ Bericht aus NRW: 3/5 Fällen mit Re-Infektion, auch symptomatische Verläufe bei Re-Infektion ○ Wichtig wäre keine Aufweichung der Maßnahmen in Krankenhäusern oder Pflegeheimen, Schutz der Patienten steht im Vordergrund ○ Zudem auch einheitliche, einfache KP-Empfehlungen wichtig, unabhängig von Sequenzierungsempfehlungen <p><i>ToDo: Entwurf mit Abschaffung der bestehenden Empfehlung für Genesene und Vereinheitlichung, danach erneute Diskussion im Krisenstab kommende Woche (FG36)</i></p>	
--	---	--



3	Update Digitale Projekte (nur montags)	Schmich
4	<p>Aktuelle Risikobewertung ! Vertagt auf Montag</p> <p><i>ToDo: Text wird Montag in Krisenstab besprochen (alle)</i></p>	alle
5	<p>Kommunikation</p> <ul style="list-style-type: none"> ! Viele Fragen zu FFP2-Masken (z.B. Kinder & FFP2) ! Informationen in Pflegeheimen für Pflegekräfte zur Impfung ! Presse: hohe Arbeitslast an Freitagen, bitte Aufgaben besser über die Woche verteilen ! FAQ zu FFP2-Masken, Folien hier, insbesondere problematisch: <ul style="list-style-type: none"> o FFP2-Nutzung durch Laien (aktuell kein Verweis auf BAuA möglich, da deren Nicht-Empfehlung aktuell nicht online ist) o Wiederverwendbarkeit von FFP2 <p><i>Diskussion:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ! BAuA empfiehlt FFP2 nicht für Laien, allerdings ist diese Empfehlung aktuell nicht mehr online, Politik empfiehlt „medizinische Maske“ (darunter also auch FFP2) im Gegensatz zu MNB ! Wir sollten FFP2-Nutzung von Laien weder empfehlen noch davon abraten ! 2 Bereiche sollten differenziert betrachtet werden: Empfehlungen für HCW vs. Allgemeinbevölkerung ! TOP Berichterstattung zu neuen Varianten: <ul style="list-style-type: none"> o Aufwändige Liste mit Vorkommen von neuen Varianten wird von M. an der Heiden und N. Zeitlmann händisch geführt, allerdings nicht repräsentativ, da keine weitere Detaillierung aufgrund der Datenlage möglich o Journalisten wollen immer genaue Aufschlüsselung haben, z.B. nach Bundesländern etc., dann erfolgt immer Verweis auf Kontaktaufnahme zu Bundesländern, RKI ist nicht sprachfähig o kurzfristig wird SurvNet überarbeitet mit Eingabefeld (aktuell nur im Freitext möglich) für Variantennachweis, so dass Auswertung automatisiert werden kann <p><i>ToDo:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Steckbrief-Veröffentlichung wird von Freitag auf Montag 	<p>BZgA/Thaiss</p> <p>Presse/R. Wenchel</p> <p>Brunke/alle</p> <p>FG38/FG36/AL 3/ Presse</p>

	<p><i>verschoben um Presse an Freitagen zu entlasten</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ FAQs zu FFP2 und MNB werden überarbeitet (Presse, FG14) ▪ Fortführung der händischen Liste der neuen Varianten bis SurvNet überarbeitet ist (Maria a. d. Heiden/N. Zeitlmann) 	
6	<p>Strategie Fragen</p> <p>a) Allgemein ! Modellierungsstudie (mittwochs)</p> <p>b) RKI-intern</p>	Alle P4 (Brockmann)
7	<p>Dokumente</p> <p>! keine</p>	Alle
8	<p>Update Impfen (nur freitags)</p> <ul style="list-style-type: none"> ! Astra Zeneca EMA-Zulassung ggf. Ende nächster Woche, 50 Mio. für Dtd. vorbestellt für nächsten 2 Quartale ! STIKO sieht Wirksamkeit im höheren Alter als Problem, ggf. keine Empfehlung für Personen > 60 LJ., Impfeempfehlung noch ausstehend ! viele praktische Anfragen zu Impfungen (Impfungen von Genesenen, neue Varianten etc.), ! Leitfaden für Pflegekräfte mit Fokus auf Impfung geplant ! Aktualisierung der Impfverordnung in Vorbereitung ! Hinweise zu Problemen bezgl. Protektion gegenüber brasilianischer Variante, UK Variante eher kein Problem ! Akzeptanz in der Bevölkerung von Astra Zeneca bei schlechterem Schutz fraglich, Problem des 2-Klassen-Impfschutzes & Kommunikationsproblem 	FG33/O. Wichmann
9	<p>Labordiagnostik</p> <ul style="list-style-type: none"> ! FG17: in virolog. Surveillance ca. 440 Einsendungen, davon xxx SARS-CoV-2 positiv, Sequenzierung läuft noch, zudem nachgewiesen Rhinoviren, Parainfluenza, keine Influenza ! 200/675 (30%) SARS-CoV-2 positiv, gestern 3 neue B1.1.7 Varianten aus Neukölln (ob Reiseanamnese vorhanden ist unklar), mögliche Re-Infektion mit tödlichem Verlauf, Positiv-Nachweis bei einem Geimpften <p><i>ToDo: Abteilung 3 benötigt perspektivisch Laborliste für Gesundheitsämter für Variantenerfassung (FG17/ZBS1)</i></p>	FG17 ZBS1
10	<p>Klinisches Management/Entlassungsmanagement</p> <p>! Nichts Neues</p>	IBBS
11	<p>Maßnahmen zum Infektionsschutz</p> <ul style="list-style-type: none"> ! Maßnahmen bei Geimpften und Rekonvaleszenten <ul style="list-style-type: none"> ○ Siehe oben ! COVID-19/Obdachlosigkeit, Folien hier <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Hintergrund</u>: Anfragen bei nCoV-Lage: 	FG36 FG34/FG38 N. Sarma, R.



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Meldedaten (§36 - Obdachlosenunterkünfte bisher nicht ausgewiesen) ▪ Wunsch nach einheitlichen Empfehlungen zur Prävention und Management von COVID-19 bei Obdachlosen ○ <u>Herausforderungen:</u> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zurückhaltige Testung, da keine Quarantäne/Isolierungsmöglichkeiten und schwierige Testergebniskommunikation ▪ Fehlende Hygiene/Testkonzepte /Empfehlungen ▪ Obdachlosigkeit als Risiko für schweren Verlauf ○ Internationale Empfehlungen (z.B. CDC oder PHE) vorhanden ○ RKI-Empfehlungen zur Prävention und Management von COVID-19 unter Wohnungslosen gewünscht??? <p><i>ToDo: Rücksprache mit Leitung bezüglich möglichen Empfehlungen/RKI-Publikationen/Partnerinstitutionen (z.B. Charité) (N. Sarma, R. Zimmermann)</i></p>	Zimmermann
12	<p>Surveillance</p> <p>! Corona-KiTa-Studie (nur montags)</p>	FG32 FG36
13	<p>Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags)</p> <p>! Erfahrungen mit der neuen Einreise VO</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Zahlreiche Einreisende an den Flughäfen ohne Dokumente, teilweise auch Flughäfen ohne Kontrollen, Ahndung von Verstößen <p>! Def und Veröffentlichung Hochinzidenzgebiete>> Vertagung</p> <p><i>ToDo: Def und Veröffentlichung Hochinzidenzgebiete (FG38)</i></p>	FG38/Maria an der Heiden
14	<p>Information aus dem Lagezentrum (nur freitags)</p> <p>! Umgang mit 08.03. (Feiertag Berlin) ausstehend</p> <p><i>ToDo: Umgang mit 08.03. (Feiertag in Berlin) (FG38)</i></p>	FG38
15	<p>Wichtige Termine</p>	Alle
16	<p>Andere Themen</p> <p>! Nächste Sitzung: Montag, 25.01.2021, 13:00</p>	