



## Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)“

### Ergebnisprotokoll

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

<b>Anlass:</b>	Neuartiges Coronavirus (COVID-19)
<b>Datum:</b>	Fr., 23.04.2021, 11:00 Uhr
<b>Sitzungsort:</b>	Webex-Konferenz

### Moderation: Osamah Hamouda

<b>Teilnehmende:</b>	!	FG36
!	Institutsleitung	o Silke Buda
	o Lothar H. Wieler	!
	o Lars Schaade	FG37
!	Abt. 1	o Muna Abu Sin
	o	o Sebastian Haller
!	Abt. 3	!
	o Osamah Hamouda	FG 38
	o Tanja Jung-Sendzik	o Maria an der Heiden
!	FG12	o Ute Rexroth
	o Annette Mankertz	!
!	FG17	IBBS
	o Djin-Ye Oh	o Janine Michel
!	FG21	o Michaela Niebank
	o Wolfgang Scheida	o Claudia Schulz-Weidhaas
!	FG24	!
	o Thomas Ziese	P1
!	FG 32	o Mirjam Jenny
	o Michaela Diercke	o Ines Lein
!	FG33	!
	o Ole Wichmann	Presse
!	FG34	o Jamela Seedat
	o Viviane Bremer	!
!	FG35	ZIG
	o Anna Rohde	o Johanna Hanefeld
		!
		ZIG1
		o Luisa Denkel
		o Franziska Badenschier
		(Protokoll)
		!
		BZgA
		o Oliver Ommen





	<p>(+265)  7-Tage-Inzidenz: weiterhin um 160/100.000 Einw.  Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer:  Schwerpunkte weiterhin Thüringen, Sachsen-Anhalt, z.T. Bayern.  Saarland stark steigend, aber wahrscheinlich kein echter Anstieg: GA Saarbrücken hat auf SORMAS umgestellt, woraufhin es zu falschen Meldungen kam. Wird in Grafik morgen berücksichtigt, kann aber nicht in Tabelle mit Meldezahlen (Fallzahlen_Kum_Tab.xlsx) korrigiert werden.</p> <p><i>To Do: bilaterale Diskussion im Anschluss, ob bzw. wie sich Daten doch nachträglich korrigieren lassen.</i></p> <p>Baden-Württemberg: Modellprojekt in Tübingen abgebrochen.  Nur 61 Landkreise mit 7-Tage-Inzidenz &lt;100/100.000 Ew.  7-Tage-Inzidenz nach Altersgruppe  Fälle: stabil  COVID-19-Todesfälle nach Sterbewoche  Für KW12/2021: in etwa gleich zu Vormonaten, leicht ansteigend  Anstieg über vergangene Meldewoche sollte beunruhigen, auch wenn im Vergleich zur 2. Welle deutlich geringere Zahlen, auch mit Hinblick auf steigende Impfquoten.</p> <p><b>Testkapazität und Testungen (nur mittwochs)</b>  (nicht berichtet)</p> <p><b>ARS-Daten</b>  (nicht berichtet)</p> <p><b>Syndromische Surveillance (nur mittwochs)</b>  (nicht berichtet)</p> <p><b>Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten (nur mittwochs)</b>  (nicht berichtet)</p> <p><b>Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten (nur mittwochs)</b>  (nicht berichtet)</p> <p><b>Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten (nur mittwochs)</b>  (nicht berichtet)</p> <p><b>Zahlen zum DIVI-Intensivregister (nur mittwochs)</b>  (nicht berichtet)</p>	
2	<p><b>Internationales (nur freitags)</b></p> <p><b>Montenegro-Mission</b>  Zusammen mit Abt. 3  Team z.T. zurück, z.T. auf Rückreise</p> <p><b>Moldawien-Mission</b>  Mission mit Schnell Einsetzbarer Expertengruppe Gesundheit (SEEG, GIZ)  Evt. auch mit EMT</p>	ZIG (Hanefeld)



	<p>Politische Unklarheiten: Mission von Präsidentin angefragt, von Gesundheitsministerium aber nicht – wird geklärt.</p> <p><b>Namibia-Mission</b> in Vorbereitung Fokus: Aufbau von Testkapazitäten</p> <p><b>Austausch zu NPI und Kontaktnachverfolgung bei steigender Impfquote</b> Dank an Abt. 3 und Abt. 1 Gesprächsnotiz geht an nCoV-Lage und gibt es auf Anfrage</p> <p><b>Austausch zu Auswirkungen der Pandemie und Pandemie-Maßnahmen auf Ungleichheiten</b> mit WHO Department Social Determinants of Health Dank an Abt. 2</p> <p><b>Einreisen und 3 Formen der Risikogebiete</b> DEU macht es schwieriger als viele europäische Nachbarn Frage: Wenn davon auszugehen ist, dass Virusvarianten weiterhin bzw. langfristig relevant ist – wie lange ist so ein System tragbar? Bitte, Vorschlag: gegenüber BMG positionieren. Zustimmung – wird sich auf Dauer nicht durchhalten lassen; überlegen, wie damit umzugehen ist.</p> <p><i>To Do: Auf Wiedervorlage</i></p>	
<b>3</b>	<p><b>Update digitale Projekte (nur montags)</b>  (nicht berichtet)</p>	FG21
<b>4</b>	<p><b>Aktuelle Risikobewertung</b>  <b>Diskussion der Änderungsvorschläge zur Risikobewertung</b> Aktuell keine Diskussion bzw. Änderung nötig</p>	Abt. 3 (Hamouda)
<b>5</b>	<p><b>Kommunikation</b>  <b>BZgA</b>  Aktivitäten: Aktuell/ neu: „Bundesnotbremse“ – Änderung IfSchG: neuen gesetzlichen Regelungen gehen heute auf Website, evt. nächste Woche Twitter Weiterhin: Standardaufklärung AHA+L-Regeln, Impfen Gemeinsamer Steuerungskreis noch mehr Testimonials, z.B. Günther Jauch neben Plakaten in Stadt sollen auch Anzeigen in Medien geschaltet werden Neue Broschüren sollen in Apotheken ausgelegt werden, gemeinsam erstellt von BZgA und BMG, in Zusammenarbeit mit Eckart von Hirschhausen Frage Hamouda: Kampagne von Schauspielern (Anm.: #allesdichtmachen) – Gibt es Überlegungen, ob man was dagegensetzen will? BZgA: unklar RKI: Steuerungskreis tauscht sich 3x/Woche, wird für heute</p>	BZgA (Ommen)  FG33 (Wichmann)





	<p>anschauen, ob Aspekte für DEU relevant sind                  Entscheidung, insb. Wieler:                  Strategiepapier zu Öffnungen soll weiterhin auf                  ControlCOVID basieren, die ursprünglich zur                  Kontrolle gedacht war und wo Öffnungen nicht im                  Fokus standen;                  Grenzwerte momentan nicht anpassen, denn weiterhin                  für richtig erachtet;                  Anpassung der Grenzwerte, wenn neue relevante Evidenz.</p> <p><b>Erlass Ausnahmeregelungen Erlass zur Kommunikation der                  Definitionen Geimpfte, Genesene, Getestete</b></p> <p>Folien <a href="#">hier</a>                  Zweck: Definitionen für Amtsgebrauch, als Legaldefinition                  Hinweis vorab: Diese Definitionen sind zu unterscheiden von                  Definitionen fürs Kontaktpersonen-Management.                  Detaillierte Diskussion zu Definitionen im Wortlaut,                  Implikationen einzelner Wörter                  Ergebnis siehe Folien                  Hinweis Wieler: Anekdoten von gefälschten Impfbescheinigungen;                  bei Definitionen also auch berücksichtigen, dass – sofern                  Impfbescheinigungen in Definition vorkommen – andere                  sicherstellen müssen, dass diese überprüft werden können.                  Hinweis Wichmann: elektronischer Impfnachweis (s.u.)                  Hinweis zu Impfstoffen, insb. Definition von vollständig                  Geimpften: Diskussion im HSC-Meeting, ob auch Impfstoffe mit                  WHO-Notfallempfehlung oder nur mit EMA-Zulassung                  berücksichtigt werden sollen.                  Vorschlag: vor die Definitionen einen Disclaimer setzen, dass                  die nachfolgenden Definitionen nur für Umsetzung von                  politischen Maßnahmen gedacht sind und nicht zur                  Kontaktpersonen-Nachverfolgung oder andere Zwecke und                  dass die Definitionen deswegen nicht deckungsgleich mit                  anderen sind. Vorschlag angenommen.                  Bitte Wieler: Tabelle, wenn möglich.                  Bitte Schaade: Wording möglichst an bereits genutzten                  Formulierungen orientieren, z.B. aus EpidBull.                  Frage: Müssen die Definitionen auf RKI-Website publiziert                  werden – oder alternativ auf BMG-Website und RKI verlinkt                  dorthin?                  Contra RKI-Webpage: Legaldefinition bei BMG besser als                  bei RKI aufgehoben; Gefahr, dass Gesundheitsämter                  und andere verwirrt werden;                  Pro RKI-Webpage: Änderungen der Definition können                  vom RKI beeinflusst werden.                  Entscheidung: Auf RKI-Seite, mit Disclaimer, ggf. als Tabelle.</p> <p><i>To Do: Presse schlägt geeignete Seite auf RKI-Webpage vor.</i></p> <p><b>RKI-intern</b>                  (nicht berichtet)</p>	<p>Abt. 3                  (Hamouda,                  Rexroth)</p>
<p><b>7</b></p>	<p><b>Dokumente</b>                  (nicht berichtet)</p>	<p>Alle</p>

<p><b>8</b></p>	<p><b>Update Impfen</b> <i>(nur freitags)</i></p> <p><b>Elektronischer Impfnachweis</b>          Diskussionen auf EU-Ebene; RKI nicht federführend, aber beratend          Prüfsertifikat für Impfungen bzw. Immunschutz nötig          Referenz-App wird gerade erstellt, soll open source werden, soll zum 15.05. fertig werden, aber IBM unterschätzt Komplexität          Restaurants, Flughafen etc. brauchen Lesegerät</p> <p><b>COVIMO-Studie: Impfverhalten, Impfbereitschaft und -akzeptanz in Deutschland</b>          Gestern 3. Bericht zu Impfaakzeptanz veröffentlicht          weiterhin erfreulich hohe Akzeptanz: 73% auf alle Fälle, 10% eher wahrscheinlich          Wer sich nicht impfen lassen möchte: variiert je nach Impfstoff          Gesundheitspersonal, inkl. Altenpflege, niedergelassene Ärzte, medizinische Fachangestellte: 75% bereits mind. 1 Dosis erhalten, d.h. Umsetzung der Priorisierung funktioniert wohl.</p> <p><b>Impfstoff von Janssen (Johnson &amp; Johnson):</b>          Auslieferung ca. 300.000 Dosen übers Wochenende, insg. ca. 10 Mio. Dosen bis Ende Q2/2021          in USA 6 Fälle von Hirnthrombosen, 3 davon mit Thrombozytopenie          STIKO hat gestern getagt; keine weitreichenden Änderungen der aktuellsten Empfehlungen wegen der Fälle in USA geplant, aber weiterhin eng monitoren und ggf. adjustieren, wenn Datenlage klarer wird oder Fälle in DEU auftreten.</p> <p><b>Umgang mit geimpften PCR-Positiven mit hohem CT Wert</b>          war Thema bei AGI; geht insb. um Dauer der Isolierung          Wenn Virus nachweisbar, dann als Fall zählen und behandeln, auch weil unklar, wie lange Shedding          Wird am Dienstag in Abt 1 AG Diagnostik und in anderen Runden diskutiert</p>	<p>FG33 (Wichmann)</p> <p>Rexroth, Wichmann, Abu Sin, Oh</p>
<p><b>9</b></p>	<p><b>Labordiagnostik</b></p> <p><b>FG17</b>          Virologisches Sentinel hatte in den letzten 4 Wochen 510 Proben, davon:          37 SARS-CoV-2          109 Rhinovirus          12 Parainfluenzavirus          85 saisonale (endemische) Coronaviren (überwiegend NL-63)          3 Metapneumovirus          1 Influenzavirus, dessen Hämagglutinintyp anhand der Standardmethoden nicht zugeordnet werden konnten, Charakterisierung läuft.</p> <p><b>ZBS1</b></p>	<p>FG17 (Oh)</p> <p>ZBS1 (Michel)</p>



	<p>In KW 16 bisher 763 Proben, davon 313 positiv auf SARS-CoV-2, 41,02%</p> <p>Großteil davon B.1.1.7</p> <p>Besonderheiten bei Sequenzen entdeckt: Wildtyp, aber mit N501Y Mutation; B.1.1.7 ohne Deletion 69/70</p> <p>1 Reinfektion bestätigt: bei Erstinfektion 11/2020 WT, jetzt 04/2021 B.1.1.7 mit zusätzlicher Mutation K417N</p>	
<b>10</b>	<p><b>Klinisches Management/Entlassungsmanagement</b></p> <p><b>Budenosid</b></p> <p>Stellungnahme der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin (DGP), der Österreichischen Gesellschaft für Pneumologie (ÖGP) und der Deutschen Gesellschaft für Allergologie und klinische Immunologie (DGAKI) (s. <a href="#">hier</a>)</p> <p>Pressekonferenz der DGP für nächste Woche geplant</p> <p>BfArM hat Surveillance eingerichtet: hat sehr schnelle Steigerung im Verbrauch festgestellt</p> <p><b>Impfung von stationären Patienten</b></p> <p>Bei verschiedenen Netzwerken, Verteilern nachgefragt:</p> <p>Etwa eine Hälfte macht nichts; andere Hälfte macht durchaus etwas, aber unterschiedliche Ansätze</p> <p>zB nur sehr lange KH-Patienten geimpft, die eh Prio-Gruppe sind, aber Termin verpasst haben; Absprache mit Gesundheitsamt, dass stationär geimpft wird; eigentlich immer Patienten mit hohem Risikoprofil</p>	IBBS (Niebank)
<b>11</b>	<p><b>Maßnahmen zum Infektionsschutz</b></p> <p>(nicht berichtet)</p>	FG14
<b>12</b>	<p><b>Surveillance</b></p> <p>(nicht berichtet)</p>	
<b>13</b>	<p><b>Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags)</b></p> <p>Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert werden für den Bereich der IGV-benannten Flughäfen und Häfen;</p> <p>Klagen wegen hoher Belastung bei Kontaktpersonen-Nachverfolgung nach Exposition im Flugzeug, v.a. aus Frankfurt; fragen, ob z.B. Kurzstreckenflüge weniger prioritär behandelt werden können, weil da Masken gar nicht abgenommen werden</p> <p>Personalie: Peter Tinnemann wird <u>neuer Leiter des Gesundheitsamts Frankfurt am Main (Nachfolger von René Gottschalk) und damit auch zuständig für den Flughafen Frankfurt (FRA) neue Leitung für LK Dahme-Spreewald, damit auch zuständig für Flughafen Berlin-Brandenburg</u></p>	FG38 (Maria an der Heiden)
<b>14</b>	<p>Hohe Belastung; weit entfernt von Deeskalation, insb. wegen weiterhin vielen Erlassen mit kurzen Fristen sowie zunehmenden Reisen</p> <p>Rufdienst durch Taskforce Ausbruchsgeschehen zunehmend</p>	FG38 (Rexroth)

	belastet	
<b>15</b>	<b>Wichtige Termine</b> keine	Alle
<b>16</b>	<b>Andere Themen</b> Nächste Sitzung: Mo., 26.04.2021, 13:00 Uhr, via Webex	