



Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)“

Ergebnisprotokoll

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Anlass:	Neuartiges Coronavirus (COVID-19)
Datum:	26.04.2021, 13-15 Uhr
Sitzungsort:	WebEx Meeting

Moderation: Lars Schaade

Teilnehmende:

- | | |
|-----------------------------------|------------------------|
| ! Institutsleitung | ○ Patrick Schmich |
| ○ Lars Schaade | ! FG25 |
| ○ Lothar Wieler | ○ Christa Scheidt-Nave |
| ! Abt. 1 Leitung | ! FG 32/38 |
| ○ Martin Mielke | ○ Maria an der Heiden |
| ○ Annette Mankertz | ○ Ute Rexroth |
| ! Abt. 3 Leitung | ○ Michaela Diercke |
| ○ Osamah Hamouda | ! FG 33 |
| ○ Tanja Jung-Sendzik | ○ Sabine Vygen-Bonnet |
| ! ZIG Leitung | ! FG36 |
| ○ Johanna Hanefeld | ○ Udo Buchholz |
| ! P4 Leitung | ○ Stefan Kröger |
| ○ Dirk Brockmann | ○ Silke Buda |
| ○ Susanne Gottwald | ! FG37 |
| ! P1 Leitung | ○ Sebastian Haller |
| ○ Mirjam Jenny | ! IBBS |
| ! FG11 | ○ Christian Herzog |
| ○ Sangeeta Banerji
(Protokoll) | ! Presse |
| ! FG14 | ○ Ronja Wenchel |
| ○ Melanie Brunke | ! ZBS1 |
| ! FG17 | ○ Janine Michel |
| ○ Thorsten Wolff | ! BZGA : Oliver Ommen |
| ! FG21 | |



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ereignisbezogene Befragung (EDUS): 20.000 haben teilgenommen ○ Weiternutzung der Schnittstelle zwischen CWA und EDUS wird durch BMG morgen entschieden ○ CWA und Anbindung zu DEMIS für Testzentren in Arbeit ○ DEA: Unstimmigkeit zwischen Bundesdruckerei und RKI wegen Datenschutzgrundverordnung. ○ Impfnachweis: App wird wahrscheinlich durch IBM entwickelt und RKI wird wahrscheinlich Datenhalter werden. Interne Zuständigkeit für diese Daten müssen noch geklärt werden. ○ Datenspende: Datenschutzhürde muss überwunden werden. Wissenschaftliche Kooperation mit Scripps USA 	Dirk Brockmann
4	Aktuelle Risikobewertung ! Nicht berichtet	Alle
5	Kommunikation ! Infos auf Twitter zur europäischen Impfwoche ! Definition Genesene/Geimpfte wurde ans BMG geschickt und Rückmeldung wird erwartet. Wo soll Papier auf Webseite verlinkt werden? <i>Antwort: Eigene Kategorie auf RKI Webseite und mit anderen Rechtsverordnungen einsortieren</i> ! FAQs zu Long-COVID, Antigen Tests ! Anfrage aus Wien zur RKI Richtlinie zum Poolen von qPCR Proben ! Antwort: Es gibt einen Bericht von Ag Diagnostik von Juli 2020 zu diesem Thema. Bitte an Ag Diagnostik wenden.	BzGA Presse (Ronja Wenchel) P1 (Mirjam Jenny)
6	Neues aus dem BMG !	BMG
7	Strategie Fragen a) Allgemein ! b) RKI-intern ! Long-Covid als drohendes PH-Problem: noch offene ToDos zu adressieren? <ul style="list-style-type: none"> ○ In Abteilung 2 (Frau Scheid-Nave) finden bereits Aktivitäten (Fragebögen) und Gespräche mit IBBS und Abt. 3 statt. Erweiterung der Runde um P1 (Mirjam Jenny). To Do: Long-COVID: Abt2, Federführung Frau Scheid-Nave in Zusamm. mit Abt3, IBBS, P1: 1. Schriftliche Niederlegung (Papier für BMG) des drohenden langfristigen PH-Problems durch Long-COVID. Deutlicher	Alle

	<p><i>Hinweis, dass dieser Aspekt bei Öffnungsstrategien einbezogen werden muss bzw. Fallzahlen müssen niedrig gehalten werden</i></p> <p>2. <i>Daten erfassen/ Informationen sammeln durch Surveys, Serostudien, Literaturanalyse</i></p> <p>! Konzept zur effizienteren Gestaltung von KoNa und Ausbruchmanagement bei Virusvarianten wurde erarbeitet.</p> <p>To Do: <i>Am Freitag Vorstellung des Konzepts durch Frau Siffczyk.</i></p> <p>Frage1: Genomdaten und Falldaten sind nun vernetzt (Desh+DEMIS). Gibt es eine Korrelation zwischen VOC und Krankheitsverlauf? Antwort1: Erste Analysen zeigen keine Korrelation, wobei nur bei ca. 30% der Genomdaten ein Meldefall zugeordnet werden kann.</p> <p>Frage2: Wie wird eine Variante zur VOC ernannt? Antwort2: WHO (virus characterization group) hat Definition/ Kriterien publiziert; ECDC hat auch eine virus characterization group, PHE veröffentlicht technical reports und sequenziert dazu internationale Proben</p> <p>To Do: <i>Vorstellung des Prozessvorschlags zur Ernennung einer Variante zur VOC im Krisenstab am nächsten Montag durch Thorsten Wolff</i></p>	
8	<p>Dokumente</p> <p>! BMG hat Papier zur Definition von Genesenen/Geimpften kommentiert zurückgeschickt (Dokument hier)</p> <p>To Do (Ute Rexroth): <i>Rückspiegeln ans BMG: a) Streichung des 1. Satzes nicht akzeptabel und b) Testgültigkeit beruht auf Legaldefinition und nicht auf fachlichen Überlegungen. Falls diese Punkte nicht geändert werden, kann RKI das Papier nicht mittragen.</i></p>	
9	<p>Update Impfen (nur freitags)</p> <p>!</p>	FG33
10	<p>Labordiagnostik</p> <p>! 333 Proben in KW 15/16: 7%/ 8% Sars-Cov2 positiv</p> <p>! 14%/22% saisonale Coronaviren</p> <p>! Einzelfälle von Parainfluenza und Metapneumoviren</p> <p>! Virusvarianten: Indische Mutante: Zusammenhang zu hohen Fallzahlen noch unklar, Keine Info zur Krankheitsschwere</p> <p>! Preprints von Indian National Institute of Virology + ein Twitter Bericht legen nahe, dass Mutante gut neutralisierbar ist durch Antikörper (Genesene, Covaxin Geimpfte, Astrazeneca Geimpfte)</p> <p>! Webmeeting mit Niederlanden, Dänemark und Österreich Tirol hat hohen Anteil an B1.1.7 E484K Mutante, bei der Biontech gute Wirksamkeit zeigt. In D 52 Fälle dieser Mutante seit Februar</p> <p>B1.620: Weltweit 82 Sequenzen. Fälle in Zentralafrika, Litaun und</p>	FG17



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	<p>retrospektiv 9 Fälle von Anfang März-Mitte April</p> <p>To Do: <i>Prüfen, ob Fälle zu einem Ausbruch gehören (Stefan Kröger)</i></p> <p>267 Einsendungen 492 (38,8%) Sars-CoV2 positiv, Großteil B1.1.7</p>	ZBS1
11	<p>Klinisches Management/Entlassungsmanagement</p> <p>! „Tag-13-Proben“ Studie von B1.1.7 Fällen im LK Bergstraße (Folien hier)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ergebnisse: <ul style="list-style-type: none"> -Bis Tag 14: noch >80% PCR-positiv -Kein Virusanzucht aus Ct<30-Proben möglich ▪ Fazit: Bei keiner von 53 Fallpersonen (95% KI 0-7%) mit B.1.1.7 wurde in Proben ab spätestens dem 14. Erkrankungsstag vermehrungsfähiges Virus nachgewiesen <p>To Do: <i>Daten aus dieser (Buchholz) und anderen Studien im Haus oder von Kooperationspartnern sammeln und als Fallbeispiele im EpiBull veröffentlichen zur Darlegung der B1.1.7-Übertragungskinetik: Labor28-Daten, Daten aus nosokomialer Ausbruchsuntersuchung durch FG37 (S. Haller), eventuell Daten aus Osnabrück Studie zu Altenheim Ausbrüchen unter geimpften (Michel)</i></p> <p>! Verlegung von Patienten aus Belgien nach Deutschland</p> <p>! Rechtsverordnung zur antikörper-Behandlung im Bundesanzeiger veröffentlicht, NEU: Teilstationäre Behandlung kann nun abgerechnet werden</p> <p>! Liste der Kliniken, die AK-Behandlung anbieten soll erstellt werden</p> <p>! D hat im Vergleich zur USA niedrige Rate von AK-Behandlung</p>	<p>Bucholz</p> <p>IBBS</p>
12	<p>Maßnahmen zum Infektionsschutz</p> <p>! Nicht berichtet</p> <p>Frage: Ist MNS unter/über FFP2 zu empfehlen, z.B. als Doppelschutz oder Spritzschutz</p> <p>Antwort: Nein! Visier als Spritzschutz</p>	Alle
13	<ul style="list-style-type: none"> • Auch bei Schulausbrüchen sind Kinder stärker involviert als früher <p>Frage: BMG hat angefragt, ob RKI sich in die Diskussion zur Ermöglichung der Teilnahme an Kindern an Vereinssport durch Vorlage von neg. Schnelltests einbringen möchte</p> <p>Antwort: Erst bei niedriger Inzidenz, Keine Erweiterung von 28c IfsG notwendig/sinnvoll; Mögliche Ausnahmen für wiss. Begleitete Projekte</p> <p>To Do (Koordinierung durch Lagezentrum): <i>Erstellung eines Papiers zu einer Nutzen/Risiko Abwägung von</i></p>	Silke Buda

	<i>Öffnungsmaßnahmen am Beispiel des Themas ‚Sport im Freien für Kinder‘. Mögliche Federführung durch Sebastian Haller</i>	
14	Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) !	FG38
15	Information aus dem Lagezentrum (nur freitags) !	FG38
16	Wichtige Termine ! TK Indien 26.4. 15:00 Uhr, TN: BMG, RKI (Semmler, Kröger, Denkel, Wolff) ! Nächste Sitzung: Mittwoch, 28.04.2021, 11:00	Alle