



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

Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014

<b>Anlass:</b>	Neuartiges Coronavirus (COVID-19)
<b>Datum:</b>	Montag, 10.05.2021, 13:00 Uhr
<b>Sitzungsort:</b>	Webex-Konferenz

**Moderation: Lars Schaade**

<b>Teilnehmende:</b>	! FG36
! Institutsleitung	○ Stefan Kröger
○ Lars Schaade	○ Walter Haas
○ Lothar Wieler	! FG37
! Abt. 1	○ Tim Eckmanns
○ Martin Mielke	! FG 38
! Abt. 3	○ Ute Rexroth
○ Tanja Jung-Sendzik	! IBBS
○ Janna Seifried	○ Bettina Ruehe
! ZIG	! P1
○ Johanna Hanefeld	○ Christina Leuker
! FG12	! P4
○ Annette Mankertz	○ Dirk Brockmann
! FG14	! Presse
○ Melanie Brunke	○ Ronja Wenchel
! FG17	○ Marieke Degen
○ Thorsten Wolff	! ZBS1
! FG21	○ Janine Michel
○ Wolfgang Scheida	! BZgA
! FG25	○ Heide Ebrahimzadeh-
○ Christa Scheidt-Nave	Wetter
! FG 32	
○ Michaela Diercke	
! FG34	
○ Viviane Bremer	
○ Andrea Sailer (Protokoll)	





	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Deutlicher Rückgang in allen AG</li> <li>○ Ausbrüche in Kindergärten/Horte <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 147 neue Ausbrüche inkl. Nachmeldungen</li> <li>▪ Anstieg nach Ostern</li> <li>▪ Seit Ostern Median mit 3-4 Fälle pro Ausbruch etwas höher als in 2. Welle. Tendenz, dass Ausbrüche etwas größer sind und der Anteil der Kinder an Ausbrüchen höher ist.</li> </ul> </li> <li>○ Ausbrüche in Schulen <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 108 neue Ausbrüche mit Nachmeldungen</li> <li>▪ Steiler Anstieg nach Ostern auf 115 Ausbrüche pro Woche. Die letzten 2-3 Wochen sind mit Vorsicht zu interpretieren, kommt weiter zu Ausbruchsgeschehen.</li> </ul> </li> <li>○ Krankheitsschwere <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anteil hospitalisierter Fälle in 2. und 3. Welle eher vergleichbar.</li> <li>▪ Bei 0-5 Jährigen geringerer Anteil hospitalisiert als in 2. Welle.</li> <li>▪ ITS: bei 11-14 und 15-20 Jährigen gegenläufige Entwicklung, Anteil auf ITS höher als in 2.Welle. Zahlen sind jedoch aufgrund der geringen Anzahl mit großer Vorsicht zu betrachten.</li> </ul> </li> <li>○ Modellierungen <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Berechnen mit P1 zusammen, was Geimpfte zum R-Wert beitragen, um herauszufinden, welchen Einfluss eine Lockerung der Maßnahmen hat.</li> <li>▪ Welche Dynamik entsteht durch die Gruppe der &lt; 18 Jährigen und der &lt;12 Jährigen, unter der Annahme, dass die anderen AG weitgehend geimpft sind. (FF B. Maier) -&gt; sollte mit FG33 abgeglichen werden</li> <li>▪ Digitales: Datenspende geht in die nächste Phase (aktuell Datenschutz), in der direkt mit Spendern kommuniziert werden kann.</li> <li>! Sollte Datenspende 3.0 genehmigt werden, könnte überlegt werden, welche Fragen gestellt werden könnten. Es handelt sich zwar nicht um eine repräsentative Gruppe, jedoch um eine, die</li> </ul> </li> </ul>	<p>P4 (Brockmann)</p> <p>Haas</p>
--	--	---------------------------------------



	<p>sehr bereitwillig Auskunft gibt.</p> <p>! Ist eine Änderung der Teststrategie für den aktuellen Rückgang der Fallzahlen verantwortlich?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gehen die Zahlen aufgrund eines anderen Verhaltens in der Bevölkerung so rasch zurück?</li> <li>○ Ist die Abbildung der Erkrankungsfälle im Meldesystem korrekt oder ein Artefakt, da häufig Antigentests ohne PCR-Bestätigung stattfinden?</li> <li>○ Ein Korrekturfaktor könnte die Regelung zu Genesenen sein, da ein PCR-Test nötig ist, um den Status als Genesener zu erhalten.</li> </ul> <p><i>ToDo: Hr. Brockmann setzt sich zwecks Modellierung mit Hr. Haas in Verbindung.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Könnte diese Fragestellung mit in die COSMO-Studie eingebracht werden?</li> </ul> <p><i>ToDo: Wird von Fr. Leuker dem Team von P1 vorgeschlagen.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gibt es Verschiebungen in ARS, bei der Testzahlerfassung?</li> <li>○ Wie viele pos. Antigentests bestätigen sich? Diese Daten gibt es auch aus der POCT-Abfrage, dazu erscheint nächste Woche ein Epid. Bull. Artikel.</li> <li>○ Letzte Woche war eine Grafik in Twitter (in FAQ verlinkt), bei wie vielen Fällen einer pos. PCR ein pos. Antigentest vorausgeht.</li> </ul>	
<p><b>2</b></p>	<p><b>Internationales (nur freitags)</b></p> <p>! Nicht besprochen</p>	





	<p>Geimpften.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hat STIKO den Zeitpunkt der Impfung nicht bereits auf 4-6 Monate verändert?</li> </ul> <p><i>ToDo über Lagezentrum: kurze FAQ zum Thema entwickeln, FF FG33 [ID 3594]</i></p> <p>! Es ist vorgesehen Donnerstag und Freitag nur eine Wochenendversion des Lageberichts zu veröffentlichen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Kann am Freitag trotzdem ein Update der Impfquoten berichtet werden?             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ein Update der Impfquoten wird publiziert.</li> </ul> </li> <li>○ Soll das dem BMG mitgeteilt werden?             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mitteilung ist sinnvoll, jedoch nicht als Frage formuliert.</li> <li>▪ Die Zahlen werden nach dem Feiertag nicht sehr aussagekräftig sein, vermutlich deutlicher Rückgang. Wochenendversion ist fachlich gerechtfertigt.</li> </ul> </li> </ul> <p>! BMG wird ab 17.05. den 7-Tage-Inzidenzbericht von sich aus einstellen.</p> <p><b>P1</b></p> <p>! Nichts Neues zu berichten</p>	<p>P1</p>
<p><b>6</b></p>	<p><b>RKI-Strategie Fragen</b></p> <p><b>a) Allgemein</b></p> <p><b>b) RKI-intern</b></p> <p>! Nicht besprochen</p>	<p>Alle</p>
<p><b>7</b></p>	<p><b>Dokumente</b></p> <p>! Quarantäne "besorgniserregende" Variante B 1.1.7 (Text <a href="#">hier</a>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Vorschlag den Text auf der VOC-Seite zu aktualisieren mit Bezug auf die Verordnung §10 Abs. 2 Nr. 1. Die Variante B.1.1.7 gilt nicht als Virusvariante im Sinne der Verordnung.</li> <li>○ Es stehen 2 Vorschläge zur Auswahl, einer mit und einer ohne Begründung.</li> <li>○ FG36 favorisiert die 2. Version ohne Erläuterung. Es sollte inhaltlich nicht darauf eingegangen werden, da sich die Regelung fachlich nicht gut begründen lässt. Eine große Verbreitung macht eine Variante nicht weniger gefährlich.</li> </ul>	<p>Alle / Rexroth / Kröger</p>







	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Das BMG leitet zurzeit sehr viel von BMG weiter. Erlasse werden immer politischer mit sehr kurzen Deadlines.</li> <li>○ Längerfristig muss Deeskalationsstrategie überlegt werden.</li> <li>○ Gründe: allgemeine Erschöpfung, Verpflichtungen im Rahmen von sonstigen Projekten. Im Unterschied zum letzten Jahr sind andere Aktivitäten nicht mehr komplett heruntergefahren, die Projekte laufen weiter.</li> <li>○ Wichtig wäre dem BMG zu signalisieren, dass ein minimaler Vorlauf von 3 Tagen erforderlich ist. Zeitlicher Puffer ist nötig, um sinnvoll zu priorisieren.</li> <li>○ Ausnahmen bei den Fristen sollten Ausnahmen bleiben.</li> <li>○ Fehlt Unterstützung der anderen Abteilungen?             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Auch die MA in Abt. 2 sind am Limit.</li> <li>▪ Gute Unterstützung aus anderen Abteilungen, Arbeit hat sich potenziert.</li> </ul> </li> <li>○ Möglichst pragmatisches Vorgehen sinnvoll in Form von kurzen Begründungen bei Anfragen.</li> <li>○ Es sollte Zeit für die Klärung der fachlich relevanten Probleme reserviert werden. Skizzieren der zum gegenwärtigen ZP drängenden fachlichen Aufgaben.</li> <li>○ Wird in Abteilungsleiterrunde heute Abend aufgenommen.</li> <li>○ BMG soll gebeten werden, Jour fixe wieder einzuführen um Möglichkeit für Feedback zu schaffen.</li> </ul>	<p>Scheidt-Nave</p>
<p><b>15</b></p>	<p><b>Wichtige Termine</b></p> <p>!</p>	<p>Alle</p>
<p><b>16</b></p>	<p><b>Andere Themen</b></p> <p>! Impfungen RKI-MA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sollen die Impfungen wirklich vom RKI selbst ausgeführt werden?</li> <li>○ Die Alternativen Betriebsarzt und Bundeswehr sind nicht möglich.</li> <li>○ Andere Dienstleister sind in der gleichen Situation. Wenn die Impfungen nicht selbst durchgeführt werden, kommt es vermutlich zu zeitlichen Verzögerungen.</li> <li>○ Geplant sind im Moment: 2 Tage pro Woche in 2 Schichten, beginnend in 2 Wochen.</li> <li>○ Durch die Einbeziehung der Hausärzte in die Impfungen, stehen wohl in manchen Berliner Impfzentren Impfstraßen leer. In Impfzentren ist die gesamte Logistik schon etabliert.</li> <li>○ Wäre es möglich einen Antrag auf Amtshilfe des Landes fürs RKI zu stellen?</li> <li>○ Wurde noch nicht geprüft. Hr. Wieler fragt bei Hr. Broemme, dem Leiter der Berliner Impfzentren, nach.</li> </ul> <p>! Info: Am Freitag ist ein sehr kurzer Krisenstabtermin geplant.</p> <p>! Nächste Sitzung: Mittwoch, 12.05.2021, 11:00 Uhr, via Webex</p>	<p>Bremer</p>

**Ende: 14:16**