



Krisenstabssitzung zu COVID-19 Ergebnisprotokoll

Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014

| | |
|---------------------|---------------------------------|
| Anlass: | COVID-19 |
| Datum: | Mittwoch, 16.06.2021, 11:00 Uhr |
| Sitzungsort: | Webex-Konferenz |

Moderation: Lars Schaade

| | | |
|-----------------------------|---|-------------------------------|
| Teilnehmende: | ! | FG37 |
| ! Institutsleitung | o | Muna Abu Sin |
| o Lars Schaade | ! | FG 38 |
| ! Abt. 3 | o | Ute Rexroth |
| o Tanja Jung-Sendzik | ! | MF4 |
| o Janna Seifried | o | Martina Fischer |
| ! FG12 | ! | P1 |
| o Annette Mankertz | o | Christina Leuker |
| ! FG14 | o | John Gubernath |
| o Melanie Brunke | ! | P4 |
| ! FG17 | o | Susanne Gottwald |
| o Ralf Dürrwald | ! | Presse |
| ! FG 32 | o | Ronja Wenchel |
| o Michaela Diercke | o | Marieke Degen |
| ! FG34 | o | Susanne Glasmacher |
| o Matthias an der Heiden | ! | ZIG1 |
| o Andreas Hicketier | o | Regina Singer |
| o Andrea Sailer (Protokoll) | ! | BZgA |
| ! FG36 | o | Heide Ebrahimzadeh- Wetter |
| o Stefan Kröger | | |
| o Silke Buda | | |
| o Kristin Tolksdorf | | |





| | | |
|--|--|--|
| | <p>ca. 80 Jahren.</p> <ul style="list-style-type: none">○ COVID-19-Todesfälle nach Sterbewoche<ul style="list-style-type: none">▪ Rückgang in den letzten Wochen▪ In der 3. Welle hat der Anteil der übermittelten Todesfälle im Vergleich zur 2. Welle deutlich abgenommen.○ Warum hat Brandenburg in der letzten Woche dreimal negative Zahlen übermittelt?<ul style="list-style-type: none">▪ Brandenburg hat umfangreiche Qualitätskontrollen durchgeführt (wurde vorher angekündigt). Dabei wurden Doppelmeldungen wieder abgezogen. <p>! Testkapazität und Testungen (nur mittwochs)</p> <p>Testzahlenerfassung am RKI (Folien hier)</p> <ul style="list-style-type: none">○ Testzahlen und Positivquote<ul style="list-style-type: none">▪ Wieder weniger Testungen (knapp über 800.000), Positivenanteil weiter auf 2,3% gesunken.○ Auslastung der Kapazitäten<ul style="list-style-type: none">▪ Immer noch ca. 2 Mio. Testungen pro Woche möglich.▪ Im Moment noch Empfehlung die Testkapazität weiterhin vorzuhalten.○ Testzahlerfassung-VOC<ul style="list-style-type: none">▪ Abfrage erfolgt nur noch alle 2 Wochen○ AG-POCT in Einrichtungen<ul style="list-style-type: none">▪ Testungen haben massiv abgenommen. Stationäre Pflege übermittelt weniger.▪ Letzte Woche war kein Antigentest positiv.▪ Der Wunsch besteht nach Veröffentlichung eines letzten Artikels diese Abfrage einzustellen.○ Ist die Abfrage noch nötig, da sie einen großen Zeitaufwand erfordert?<ul style="list-style-type: none">▪ Die Abfrage war sinnvoll, seit Wochen jedoch sehr viel weniger Übermittlungen.▪ POCT-Abfrage kann eingestellt werden, da weniger Einrichtungen testen und ihre Daten übermitteln. | <p>FG37 (Abu Sin)</p> <p>FG36 (Buda)</p> |
|--|--|--|



| | | |
|--|--|---|
| | <p>Dadurch ist die Abfrage weniger aussagekräftig.</p> <p>ARS-Daten (Folien hier)</p> <ul style="list-style-type: none">○ Anzahl Testungen und Positivenanteile nach BL<ul style="list-style-type: none">▪ Deutlicher Rückgang bei Anzahl Testungen und Positivenanteil.○ Anzahl Testungen und Positivenanteile nach Altersgruppe<ul style="list-style-type: none">▪ Dasselbe Bild wie in den letzten Wochen, >80 Jährige haben die niedrigsten Positivenanteile, Schüler die höchsten.▪ Bei 80+ Jährigen wird noch am häufigsten getestet.○ Testungen nach Abnahmeort und Altersgruppe<ul style="list-style-type: none">▪ Deutlicher Rückgang der durchgeführten Testungen in Arztpraxen, geringerer Rückgang in KH und anderen Einrichtungen.▪ Bei 60-79 und 80+ Jährigen Testentnahme in erster Linie in Krankenhäusern.○ Ausbrüche Altenheime und med. Einrichtungen<ul style="list-style-type: none">▪ Weiterhin deutliche Abnahme in letzten Wochen. <p>! Syndromische Surveillance (<i>nur mittwochs</i>) (Folien hier)</p> <ul style="list-style-type: none">○ GrippeWeb<ul style="list-style-type: none">▪ In KW 22 gestiegene ARE-Raten sind wieder gesunken, noch ca. 1.600 ARE/100.000 Einw.○ ARE-Konsultationen<ul style="list-style-type: none">▪ Konsultationsinzidenz im Vergleich zur Vorwoche angestiegen, in allen AG aber vor allem bei Kindern.▪ Höher als zur gleichen Zeit 2020○ ICOSARI-KH-Surveillance<ul style="list-style-type: none">▪ In den meisten Altersgruppen positive Entwicklung.▪ Bei 0-4 Jährigen sind SARI-Fallzahlen gestiegen.▪ Seit KW 16 kontinuierlicher Rückgang des Anteils COVID an SARI-Fällen.▪ Kein weiterer Rückgang des Anteils COVID an SARI- | <p>FG17 (Dürrwald)</p> <p>FG36 (Kröger)</p> |
|--|--|---|



| | | |
|--|--|--------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ OC43: nach wie vor > 5% ▪ Keine Nachweise der anderen beiden Coronaviren <p>! Delta-Variante in Deutschland, Stand und Modellierung (Folien hier)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Die B.1.617.2 Delta-Variante wurde erstmalig in KW 11 nachgewiesen, seitdem 1.305 Fälle (ca. 3%) im IfSG und 1.125 Sequenzen (ca. 6%) im DESH. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Seit KW 11 logarithmischer Anstieg der Variante ▪ Anteil Fälle mit Exposition im Ausland weiterhin sehr gering, aber von vielen Fällen keine Angaben zum Expositionsort. ▪ Wenn Expositionsort Ausland, dann wurde am häufigsten Indien und Italien genannt. ▪ Anteil Hospitalisierungen ist bei Delta leicht höher als bei anderen Varianten. ▪ Anteil von Delta bei Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen ist etwas höher als bei übrigen Altersgruppen. ○ Modellierung der Anteile von VOC in der 3.Welle <ul style="list-style-type: none"> ▪ Von KW 11 bis 22, eine Extrapolation für eine oder zwei Wochen erscheint möglich. ○ Verlauf der wöchentlichen Fallzahlen nach Variante <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rückgang von B.1.1.7 am stärksten, da dominante Variante. ○ Verlauf der wöchentlichen Anteile nach Variante <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anteil von B.1.1.7 ist relativ konstant. ▪ Anteil von Nicht-VOC leicht rückläufig. ▪ Anteil von Delta steigt an. ○ Verlauf der wöchentlichen Anteile (logarithmisch) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anteil B.1.617.2 steigt noch leicht, Daten aus KW 23 sind noch nicht eingegangen. ▪ Noch steigender, wenn auch geringer Anteil von P1 ○ Verlauf der wöchentlichen Fallzahlen (logarithmisch) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rückgang von B.1.1.7 | <p>Schaade</p> <p>Seifried</p> |
|--|--|--------------------------------|



| | | |
|--|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none">▪ Delta verhält sich relativ stabil.○ Weitere Entwicklung hängt von Maßnahmen und Impfungen ab.○ Mit Publikation der Modellierung noch mind. eine Woche warten. Trend ist noch nicht absehbar.○ Relativer Anteil der Delta-Variante steigt, bei Unvorsichtigkeit könnten Fallzahlen wieder steigen.○ In VOC-Bericht schreiben, dass Delta-Variante zunimmt. <p>! Zahlen zum DIVI-Intensivregister (nur mittwochs) (Folien hier)</p> <ul style="list-style-type: none">○ COVID-19-Intensivpflichtige<ul style="list-style-type: none">▪ 1.136 Patienten werden noch behandelt.▪ Auch starker Rückgang der Todeszahlen○ Belastung der Intensivmedizin<ul style="list-style-type: none">▪ Trend des Rückgangs setzt sich in allen BL fort, nur in SH Stagnation.▪ Mittlerweile 4 BL in Stufe 1 und 7 BL in Stufe 2○ Altersstruktur<ul style="list-style-type: none">▪ Alter von 1.070 Patienten (88%) übermittelt▪ Median weiterhin bei 60-69 Jährigen▪ Rückgang bei 80+ Jährigen▪ Zunahme des prozentualen Anteils bei 50-59 Jährigen○ Belegung und Belastung<ul style="list-style-type: none">▪ Starker Rückgang in Belegung▪ Entspannung bei Betriebssituation○ Prognosen intensivpflichtiger COVID-19 Patient*innen<ul style="list-style-type: none">▪ Rückläufiger Trend in allen Kleeblättern prognostiziert <p>! Ergänzung aus Epilag: von vielen BL Ausbrüche mit Delta-Variante ohne Reiseanamnese geschildert.</p> <ul style="list-style-type: none">○ Ausbrüche sind aufgrund von niedrigen Fallzahlen wieder | |
|--|---|--|



| | | |
|-----------------|--|-------------|
| | <p>leichter nachzuverfolgen.</p> <p>! Starker Wunsch nach Deeskalation der Maßnahmen</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Auch in Pflegeheimen besteht der Wunsch auf Testen zu verzichten. ○ Wann wird Infektionsschutz wieder in die Hände der Menschen gelegt? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Wenn wir in der Basisstufe sind. ▪ Beibehaltung von Maßnahmen bis alle ein Impfangebot bekommen haben. <p>-> Verweis auf ControlCOVID mit Deeskalationsstufen</p> <p>! Wunsch von Diagnostikseite noch nicht impfbare Kinder mit PCR-Pooltests zu screenen</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Empfehlung sollte nochmal zu Papier gebracht werden. ○ Veröffentlichung in Teststrategie, wenn sich BMG überzeugen lässt. ○ Kritik an PCR-Pooltests in AGI (v.a. aus SH): Ergebnisse kommen zu spät für Maßnahmen, sind teurer als Antigenteste, lieber Primärprävention durch Masken. ○ Kritik nicht nachvollziehbar. Ergebnis kommt taggleich, bei Einzelnachtestung des Pools am Folgetag. Ab einer Poolgröße von 15 ist der Preis günstiger als Antigentests. ○ Kein Entweder-Oder, weiter Primärprävention + Testen <p><i>ToDo: als Kasten im EpiBull aufnehmen, FF Seifried?! ID 3807</i></p> | |
| <p>2</p> | <p>Internationales (nur freitags)</p> <p>! Nicht besprochen</p> | |
| <p>3</p> | <p>Update digitale Projekte (nur freitags)</p> <p>! Nicht besprochen</p> | <p>FG21</p> |



| | | |
|-----------------|--|----------------|
| | <p>sind Masken wichtig.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Bei P1 ist ein Flyer in Arbeit: Wie komme ich sicher durch den Sommer? Solidargedanke steht im Vordergrund. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Maske vor allem drinnen und auch draußen, wenn kein Abstand eingehalten werden kann. ○ Wird Bestandteil in nächster BPK sein. Es wäre gut, wenn die Pressestelle bis Freitag etwas Schriftliches hätte. ○ Die Pressestelle schaut sich die entsprechende FAQ an. ○ FAQ, Flyer, Tweets und Beiträge auf Instagram nach BPK sind in Vorbereitung. <p>! Info aus Bayern: LGL macht intensivierete Surveillance und hat um Mithilfe gebeten. Hat Herdkennung dafür angelegt.</p> | <p>Rexroth</p> |
| <p>6</p> | <p>RKI-Strategie Fragen</p> <p>a) Allgemein</p> <p>! In AGI nächste Woche sollen Strategien diskutiert werden.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Wann endet die Pandemie? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mindestvoraussetzung: wenn alle ein Impfangebot erhalten haben. ○ Soll am Freitag diskutiert werden. ○ Abwarten des Winters sinnvoll. ○ Papier: Perspektive Herbst Winter ist in Arbeit, wie ist der Stand? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Morgen früh finale Abstimmung ▪ Papier wurde vom Ministerium bestellt und soll anschließend in einer Expertenrunde im BMG diskutiert werden. ▪ Papier sollte Grundlage für Diskussion mit Ländern sein, sollte den Ländern aber noch nicht nächste Woche zur Verfügung gestellt werden. <p><i>ToDo: Mitglieder der internen Arbeitsgruppe sollen nächste Woche an AGI teilnehmen.</i></p> | <p>Alle</p> |



| | | |
|-----------|--|---------------------|
| | b) RKI-intern | |
| 7 | Dokumente (nur freitags) ! Nicht besprochen | |
| 8 | Update Impfen (nur freitags) ! Nicht besprochen | |
| 9 | Labordiagnostik (nur freitags) ! Nicht besprochen | ZBS1 / FG17 |
| 10 | Klinisches Management/Entlassungsmanagement ! Nicht besprochen | IBBS |
| 11 | Maßnahmen zum Infektionsschutz (nur freitags) ! Krankenhäuser fragen an, ab wann sie lockern können. ○ Antwort: Können noch keinen Zeitpunkt nennen. ○ Wenn alle die Gelegenheit zur Impfung hatten? Reicht das aus um alle Maßnahmen zu lockern? ○ Sehr heterogenes Verhalten in KH, was Screening von Personal angeht. <i>ToDo: FG37 sieht sich alle Dokumente hierzu nochmal an.</i> | |
| 12 | Surveillance (nur freitags) ! Nicht besprochen | |
| 13 | Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) ! Nicht besprochen | FG38 |
| 14 | Information aus dem Lagezentrum (nur freitags) ! Der 500. Lagebericht wurde vor einer Woche veröffentlicht. (Folie zu Kennzahlen zum RKI-Krisenmanagement hier) ! Internationaler Daten- und Informationsaustausch könnte über den Sommer noch deutlich zunehmen. ! Vor einem Jahr wurde ein Zwischenbericht geschrieben. Soll ein 2. Zwischenbericht geschrieben oder auf den Schlussbericht gewartet werden? ○ Für Hr. Wieler wurde vor kurzem eine Übersichtspräsentation erstellt. ○ Am Zwischenbericht haben sehr viele Leuten mitgearbeitet. ○ Noch ist keine Entspannung im Lagezentrum. Anpassungen sind überall nötig und demnächst beginnt die Urlaubszeit. ○ Im Moment keine Kapazitäten für einen Zwischenbericht vorhanden. ○ Nächste Woche ist die letzte Sitzungswoche vor der Sommerpause im Bundestag, evtl. Entspannung danach? ○ In 3 Wochen soll nochmal überlegt werden, ob ein Zwischenbericht untergebracht werden kann. | FG38 Schaade |
| 15 | Wichtige Termine ! | Alle |



| | | |
|-----------|--|--|
| 16 | Andere Themen ! Nächste Sitzung: Freitag, 18.06.2021, 11:00 Uhr, via Webex | |
|-----------|--|--|

Ende: 12:20 Uhr