



Krisenstabssitzung zu COVID-19 Ergebnisprotokoll

Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014

Anlass:	COVID-19
Datum:	Montag, 03.01.2022, 13:00 Uhr
Sitzungsort:	Webex-Konferenz

Moderation: Lars Schaade

Teilnehmende:

- | | |
|----------------------|-----------------------------------|
| ! Institutsleitung | ○ Tim Eckmanns |
| ○ Lothar H. Wieler | ○ Muna Abu Sin |
| ○ Lars Schaade | ! FG38 |
| ○ Esther-Maria Antão | ○ Ute Rexroth |
| ! Abt. 1 | ○ Maria an der Heiden |
| ○ Martin Mielke | ○ Claudia Siffczyk
(Protokoll) |
| ! Abt. 2 | ! ZBS7 |
| ○ Michael Bosnjak | ○ Christian Herzog |
| ○ Thomas Ziese | ○ Michaela Niebank |
| ! Abt. 3 | ! MF 1 |
| ○ Osamah Hamouda | ○ Thorsten Semmler |
| ○ Tanja Jung-Sendzik | ! MF3 |
| ○ Janna Seifried | ○ Nancy Erickson |
| ! FG14 | ! MF4 |
| ○ Mardjan Arvand | ○ Martina Fischer |
| ! FG17 | ! P1 |
| ○ Djin-Ye Oh | ○ Ines Lein |
| ! FG32 | ! Presse |
| ○ Michaela Diercke | ○ Ronja Wenchel |
| ! FG33 | ! ZIG |
| ○ Ole Wichmann | ○ Johanna Hanefeld |
| ! FG34 | ○ Mikheil Popkhadze |
| ○ Viviane Bremer | ! ZIG1 |
| ! FG35 | ○ Anna Rohde |
| ○ Klaus Stark | ! BZgA |
| ○ Hendrik Wilking | ○ Andrea Rückle |
| ! FG36 | |
| ○ Walter Haas | |
| ○ Udo Buchholz | |
| ○ Silke Buda | |
| ○ Stefan Kröger | |
| ! FG37 | |



TO P	Beitrag/ Thema <i>Strategiefragen vorgezogen, inkl. FG 36-Bericht zu int. Daten zu Omikron</i>	eingebracht von
1	<p>Aktuelle Lage</p> <p>International (nur freitags)</p> <p>nicht berichtet</p> <p>National</p> <p>Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien hier SurvNet übermittelt: SurvNet übermittelt: 7.066.412 (+40.043), davon 111.219 (+414) Todesfälle 7-Tage-Inzidenz: 205/100.000 Einw. Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 61.537.455 (74,0%), mit vollständiger Impfung 59.035.690 (71,0%), mit Boosterimpfung 31.008.690 (37,3%), Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer: 1. HB: dtl. Anstieg (7-T.-Inz: 513,6/100.000), SH: Anstieg; HH leichter Anstieg; SA, TH: leicht rückläufig Geografische Verteilung 7-Tage-Inzidenz nach Landkreis 2. 8 LK > 500/100.000 EW 3. Im Fokus weiterhin BB, SN, SA, TH 4. Höchste Inzidenz in Ilm-Kreis 866/100.000 EW Inzidenz nach Altersgruppe und Meldewoche 5. Inz. der 5-11Jährigen rückläufig; 15-34 Jährigen leichter Anstieg; generell sonst. Inzidenzen in Altersgruppen Niveau wie in Vorwochen Hospitalisierungsinzidenz: Niveau analog zu Vorwoche Diskussion: Fallzahlen derzeit nicht belastbar, Feiertage, Ferien In USA ebenso kommuniziert: Rückgang durch verändertes Verhalten der Bevölkerung während der Festtage, reduzierter Anzahl von Testmöglichkeiten und Testungen Allgemeine Trends bleiben gültig Exakte Fallzahl nicht abbildbar; Rückgang v.a. durch Inz.-Rückgänge in BL mit hohen Inzidenzen in vielen BL noch Ferien, deshalb z.B. keine Testungen von SchülerInnen; wie genau sich das auswirkt, mögl. Auswirkungen der Ausbreitung von Omikron derzeit noch nicht sichtbar</p>	<p>ZIG1</p> <p>FG32</p>

2	<p>Internationales <i>(nur freitags)</i></p> <p>EinreiseVO Bemerkung von Hr. Rottmann: Anpassung der EinreiseVO diskutieren; Exitscreening denkbar, analog zu and. Ländern; ggf über Antigentests (PCR-Testkapazitäten begrenzt); einheitliches System für alle Gebiete wäre hilfreich; Anfragen zu wegfallenden Testungen im Flughafenbereich und wegfallenden Handlungsoptionen kamen auch aus München Evidenz, im frühen Stadium, bei frühzeitiger Verringerung der Mobilität wird Ausbreitung neuer Erreger verlangsamt, dies auch politisches Ziel</p> <p>To Do: Anpassung der EinreiseVO vorbereiten; FF: ZIG, FG38 Krisenmanagement, Einbeziehung AG Diagnostik; Entwurfsvorlage wird erarbeitet und zirkuliert, Diskussion im Krisenstab</p>	ZIG
3	<p>Update digitale Projekte <i>(nur freitags)</i></p>	FG21
4	<p>Aktuelle Risikobewertung</p> <p>Diskussion der Änderungsvorschläge zur Risikobewertung Kurze Ergänzung zu Unsicherheiten in Bezug auf Omikron-Variante in Bezug auf Effektivität der Impfung und Dauer des Impfschutzes und zur Schwere der Erkrankung durch Omikron im Vgl. zu Delta UR ergänzt und zirkuliert bis MI Ergänzung</p>	<p>Abt. 3, alle</p> <p>FG 38, alle</p>
5	<p>Expertenbeirat <i>(mont. Vorbereitung, mittw. Nachbereitung)</i></p> <p>Treffen zukünftig regelmäßig Di, 12:30 Uhr Ggf. zukünftig eigene Meinungsabgabe des Gremiums denkbar Vorbereiten: Daten zu Omikron, Omikron-Lage (SK, Matthias adH) Zuarbeit FG 33 zur Matrix; Hinweis zum living systematic review im RKI</p>	
6	<p>Kommunikation</p> <p>BZgA</p> <p>Merkblatt zum Impfen für 5-11 Jährige Merkblatt zur Impfung für Beschäftigte in Pflegeberufen und im Gesundheitswesen Mailing zu verschiedenen Materialien an den ÖGD, an Kita-Träger (Aushang + Anschreiben), sowie Schulen (Aushang + Anschreiben)</p> <p>Presse</p> <p>Anfragen bzgl. Zunahme von Erkrankungen unter Geimpften häufen sich in Presse aber v.a. bei impfkritischen Gruppen Um Klarstellung im Wochenbericht bzw. Verlinkung im Wochenbericht zu VOC-Bericht erbeten</p> <p>P1: kein Beitrag</p>	<p>BZgA</p> <p>Presse</p> <p>P1</p>



<p>7</p>	<p>RKI-Strategie Fragen</p> <p>Allgemein</p> <p>RKI-intern</p> <p>Ergebnisse der Ministerrücksprache zur Quarantäne, Kritis und Impfpflicht am 31.12. und 03.01. Update on hospitalisation and vaccine effectiveness (UK: \rki.local.daten\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2022-01-03_Lage-AG_Technical-Briefing-31-Dec-2021-Omicron_severity_update.pdf: Situation nicht auf Situation in D übertragbar UK: Exponentielle Fallzunahme übertrifft Inzidenzzunahme voriger Wellen deutlich (150-200.000 Fälle/Tag); Hospitalisierungsrisiko Omikron vs. Delta: Omikron um ca 50% geringeres Hospitalisierungsrisiko (Hazard Ratio: 0,53 95%CI: 0,50-0,57; allerdings nur eingeschränkte Aussage zu schweren Verläufen möglich aufgrund der Einschlusskriterien für Studienpopulation) Case fatality 4x geringer im Vgl. zu Delta <20 Jährige: Anteil schwerere Verläufe über die Wellen gleichgeblieben (Vermutung: geringe Anzahl Geimpfter in dieser AG) VE Schutz vor symptomatische Infektionen für Omikron niedriger als für Delta; dtl. Abfall nach 5-9 WO im Vgl. zu Delta; nach 20 WO keine (2-D-AstraZeneca) bzw. nur 10% (2-D-mRNA) Schutzwirkung; (mRNA-Booster erhöht VE auf ca 55% (Biontech) bzw. 70% (Moderna), nach 10+WO Abfall auf 40%/50%) VE Schutz vor schweren Verläufen: nach 2 Dosen 2-24 WO ca. 72%; nach 3 Dosen nach 5-9 Wochen ca 88%: bei schweren Verläufen leichtes waning beobachtbar, dennoch Schutzwirkung entspricht Studie von Fergusson (22.12.2021)</p> <p>To Do: Fergusson-Studie an Benjamin Meyer (Modellierungen) weiterleiten</p> <p>Änderung der Isolierungsdauer Vorschläge aus Diskussion mit BMG zur Quarantäne/Entisolierung/KriTis Hr Schaade hat Änderungen zirkuliert (Email heute) Anmerkung zu höherem Risiko Genesener i. Vgl. zu Geimpften Diskussion: Breiter Abstimmungsprozess mit verschiedenen Fachgremien führte zu anderem Ergebnis als Beschluss der politischen Gremien; sollte bei Veröffentlichung zukünftig klar kommuniziert werden, dass es nicht mehr um rein fachliche Empfehlung des RKI, sondern um Beschlüsse der GMK/BMG/politischer Ebene handelt, die entschieden Fachliche Bedenken in Kommentaren begründen (z.B. zur mang. Eignung des CT als Kriterium für Entisolation) und Synopsis beifügen</p>	<p>VPräs, alle</p> <p>FG36/FG37</p> <p>FG36</p> <p>FG36</p> <p>alle</p>
-----------------	--	---

	<p>To Do: Synopse der heutigen Diskussion mit dem BMG in Tabellenform mit Kommentaren; FF Tabellenentwurf: FG37 (Ursprungstabelle wird von FG 36 zV gestellt); Kommentierung u. Ergänzung durch FGs, Entwurf an Hrn. Schaade vor Wtrl. an das BMG</p> <p>Frist: heute Dienstschluss</p>	FG 37, alle
8	<p>Dokumente</p> <p>nicht berichtet</p>	Alle
9	<p>Update Impfen (nur freitags)</p> <p>nicht berichtet</p>	FG33
10	<p>Labordiagnostik</p> <p>FG17</p> <p>nicht berichtet</p> <p>ZBS1</p> <p>nicht berichtet</p>	<p>FG17</p> <p>ZBS1</p>
11	<p>Klinisches Management/Entlassungsmanagement</p> <p>nicht berichtet</p>	ZBS7
12	<p>Maßnahmen zum Infektionsschutz</p> <p>nicht berichtet</p>	FG14
13	<p>Surveillance</p> <p>nicht berichtet</p>	FG 32
14	<p>Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags)</p> <p>nicht berichtet</p>	FG38
15	<p>Information aus dem Lagezentrum (nur freitags)</p> <p>nicht berichtet</p>	FG38
16	<p>Wichtige Termine</p> <p>keine</p>	Alle
17	<p>Andere Themen</p> <p>Nächste Sitzung: Mittwoch, 05.01.2022, 11:00, via Webex</p>	

Ende: 14:42 Uhr

