



Lage-AG-Sitzung zu COVID-19 Ergebnisprotokoll

Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014

Anlass:	COVID-19
Datum:	Mittwoch, 29.03.2023, 11:00 Uhr
Sitzungsort:	Webex-Konferenz

Moderation: Lars Schaade

Teilnehmende:	! FG32
! Institutsleitung	○ Michaela Diercke
○ Lars Schaade	○ Claudia Sievers
! Abt. 1	! FG33
○ Martin Mielke	○ Jonathan Fischer-Fels
! Abt. 3	! FG36
○ Tanja Jung-Sendzik	○ Udo Buchholz
! FG11	○ Silke Buda
○ Sangeeta Banerji (Protokoll)	○ Stefan Kröger
! FG14	○ Kristin Tolksdorf
○ Melanie Brunke	○ Romy Kerber
! FG17	! FG37
○ Thorsten Wolff	○ Muna Abu Sin
○ Barbara Biere	○ Werner Espelage
! FG 24	! ZBS7
○ Thomas Ziese	○ Agata Mikolajewska
! FG28	! P1
○ Benjamin Wachtler	○ Ines Lein
○ Claudia Hövener	! Presse
○ Florian Beese	○ Susanne Glasmacher
○ Jens Hoebel	○ Marieke Degen
! FG31	○ Nadin Garbe
○ Ute Rexroth	! ZIG1
○ Petra v. Berenberg- Gossler	○ Andreas Jansen
○ Alexandra Hofmann	○ Auss Abbood
○ Amrei Wolter	! BZgA
	○ Linda Seefeld



TO P	Beitrag/ Thema	eingebracht von
1	<p>Aktuelle Lage</p> <p>International</p> <p>(nicht berichtet)</p> <p>Folien hier Weltweit: Fälle, Todesfälle Datenstand: WHO, 21.03.2023 Rückgang der Fallzahlen und Todesfälle auf allen Kontinenten, nur in Ozeanien gibt es einen Anstieg der Todesfälle, die aber z.T. auf Unregelmäßigkeiten beim Melden zurückzuführen ist Generell sollten Daten mit Vorsicht interpretiert werden, da Meldeverfahren sowie Testpflichten mittlerweile stark divergieren zwischen den Ländern Karte mit 7-Tage-Inzidenz: Anstieg 7-d Inzidenz pro 100.000 Einwohner in Russland, sonst Entspannung Rekombinante XBB.1.16:</p> <ul style="list-style-type: none"> - WHO-Einstufung als Variante unter Beobachtung seit 22.03.2023 - Variante hat Wachstumsvorteil aufgrund von 3 Mutationen im Spike-Protein - Fallzahlenanstieg in mehreren indischen Bundesländern möglicherweise wegen XBB.1.16 - Keine erhöhte Krankheitsschwere - Variante wurde auch in weiteren Ländern nachgewiesen - Meeting zu Virusvarianten nur noch alle 4 Wochen <p>National</p> <p>Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien hier SurvNet übermittelt: SurvNet übermittelt: 38.343.472 (+5.174), davon 170.627 (+134) Todesfälle 7-Tage-Inzidenz: 31,6/100.000 Einw. Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 64.875.263 (77,9%), mit vollständiger Impfung 63.561.685(76,4%) Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer: Rückgang in allen BL und allen Altersgruppen</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rückgang Hospitalisierungsinzidenz in allen BL ▪ Sterbefälle: Plateau, leichte Übersterblichkeit, aber nicht wegen COVID <p>Testkapazität und Testungen (nicht berichtet) ARS-Daten</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Folien hier ▪ Rückgang der Testungen in allen BL ▪ Rückgang in den Arztpraxen und im Krankenhaus, beim letzteren aber Anstieg des Positivenanteils ▪ Ausbrüche: Rückgang der Ausbrüche 	<p>ZIG1 Jansen</p> <p>FG32 Sievers</p> <p>FG37 Abu Sin</p>



	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Lässt sich aus den ARS Daten die Zahl der deutschlandweiten Testungen ableiten? Ja, die ARS Daten haben eine 30-35% Abdeckung ▪ Paragraph 6 Meldepflicht, also Meldungen von Verdachtsfällen sollte abgeschafft werden: Dazu möchte FG32 einen Initiativbericht für das BMG erstellen <p><i>ToDos (wahrscheinlich keine ID Vergabe Notwendig, da Initiative von den Betroffenen selbst ausging)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> -In der kommenden Jour-Fixe sollen dem BMG konkrete Vorschläge bezüglich der Einstellung von Berichten und ggf. Reduktion von Frequenzen gemacht werden (Presse/ FG36) -Initiativbericht zu IfSG-Änderungen: Ankündigung in der Jour-Fixe (Diercke/ Rexroth) -Tägliche Berichte der R-Werte an Bundesländer wird eingestellt, Ankündigung in EpiLag (ggf. als Nachtrag in den Notizen) und der AGI (Rexroth) 	
<p>2</p>	<p>Wichtige Punkte für den Wochenbericht</p> <p>Auslaufen der CorSurV, Ankündigung der damit einhergehenden Änderung der VOC Berichterstattung: siehe auch Folien zu VOC</p>	<p>Alle</p>
<p>3</p>	<p>Update Impfen</p> <p>Folien hier</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aktuelle Impf-Verordnung (ImpfV) läuft am 7.4. aus ▪ Referentenentwurf der neuen „Verordnung zum Anspruch auf zusätzliche Schutzimpfung und auf Präexpositionsprophylaxe gegen COVID-19 (COVID-19-VorsorgeV)“ im Stimmnahmeverfahren ▪ Impfquoten konstant, Abbau Impfstellen ▪ kurze Vorstellung der COVIK Studie zur Impfeffektivität und Impfdurchbrüchen <p>Frage Leitung: Gibt es eine Sprachregelung für den Wochenbericht für die Folgeverordnung? Antwort: Nein, Referentenentwurf zur Folgeverordnung ist im Stimmnahmeverfahren und eine Sprachregelung ist erst nach Genehmigung der Folgeverordnung möglich, da sich vorher noch Änderungen ergeben können</p> <p>Frage von FG33: Wurde RKI um Stellungnahme zum Referentenentwurf gebeten? Antwort: Der Leitung liegt nichts vor, zur Sicherheit bei Herrn Mehlitz nachfragen</p> <p>Hinweis aus FG32/FG33: PEI hat Daten zu Impfschaden vorgestellt. Die Folien können auch im Lage-AG Verteiler geteilt werden</p> <p>Antwort: Zustimmung und Hinweis im Chat, dass Folien bitte auch an impfakzeptanz@rki.de gesendet werden sollen.</p>	<p>FG 33 Fischer-Fels</p>

	<p><i>ToDo:</i></p> <p><i>Sprachregelung für den Wochenbericht, sobald Folgeverordnung erlassen wurde (FG33, Fischer-Fels)</i></p>	
4	<p>Internationales</p> <ul style="list-style-type: none"> ! NaLaA ! Folien hier ! Ziel: Stärkung der event-based Surveillance durch KI-basierte natürliche Sprachverarbeitung ! KI-Tool zur Analyse von Tweets zur Erkennung von frühen Signalen ! Zusammenarbeit mit Africa-CDC ! Tool wurde in lokales Dashboard integriert 	ZIG Abbood
5	<p>Update digitale Projekte</p> <p>(nicht berichtet)</p>	FG21
6	<p>Daten aus der Gesundheitsberichterstattung</p> <ul style="list-style-type: none"> ! Soziale Ungleichheit in Infektionen, Impfungen und Antigenkontakten (RKI-SOEP-2 Studie) und der erklärende Einfluss von Homeoffice auf Bildungsunterschiede ! Folien hier ! Impfquoten hoch über alle sozialen Gruppen ! Unterschiede sichtbar bei 3 Antigenkontakten ! tägliches HO reduziert Infektionsrisiko um die Hälfte unabhängig von der Haushaltszusammensetzung ! Ergebnisse sollen in den nächsten 2 Monaten zur Publikation eingereicht werden <p>Vorschlag von Abt. 3: Frau Scheidt-Nave könnte über Steuerungskreis Long-COVID berichten: fiel aus</p>	Abt.2 Benjamin Wachtler und Jens Hoebel (beide FG28)
7	<p>Aktuelle Risikobewertung</p> <p>Diskussion der Änderungsvorschläge zur Risikobewertung Ein Bürger wies auf abweichende Wortwahl im Dokument hin: „moderat“ versus „mäßig“ in den Hintergrunddokumenten. Lage-AG sieht beide Worte als Synonyme an und daher wird keine Anpassung vorgenommen</p> <p>ToDo -In der übernächsten Jour-Fixe die Entfernung des Dokuments beim BMG ansprechen (Rexroth)</p>	Alle
8	<p>Expertenbeirat (<i>montags Vorbereitung, mittwochs Nachbereitung</i>)</p> <p>Kanzleramt möchte Expertenbeirat fortführen Herr Wieler ist als Person eingesetzt und wird diese Funktion fortführen Beirat erwägt eine Stellungnahme über den Verlauf der Pandemie zu erstellen</p>	Wieler



9	<p>Kommunikation</p> <p>BZgA</p> <p>(nicht berichtet)</p> <p>Presse</p> <p>Bitte um Rückmeldung bei allen FGs, bei denen geändertes COVID-FAQ zirkuliert wurde und bitte um Prüfung verlinkter Dokumente</p> <p>P1</p> <p>nicht berichtet</p> <p>FG36</p> <p>! morgen erscheint ein Beitrag im EpiBull über Ergebnisse aus dem GrippeWeb: 2/3 der Bevölkerung hatte COVID-19, bei Ü80 nur 1/3; Bundesländer variierten 55-75%, wöchentliche COVID-raten parallel zur 7-d Inzidenz, aber seit Anfang 2023 starke Divergenz.</p> <p>Dokument hier</p> <p>FG31</p> <p>! Geplante EpiBull Veröffentlichung BBK-Projekt: Befragung von 92 Gesundheitsämtern</p> <p>! Ankündigung in der nächsten Jour-Fixe + schicken der Kernergebnisse</p> <p>! Folien hier</p>	<p>BZgA n.A.</p> <p>Presse</p> <p>P1</p> <p>Buchholz</p> <p>Rexroth</p>
10	<p>RKI-Strategie Fragen</p> <p>Allgemein</p> <p>Beendigung der Corona-Surveillance Verordnung, Diskussion der notwendigen Anpassungen</p> <p>Vorschlag Mielke: Testverordnung endete am 01.03.2023: Kommunikation der Konsequenzen in der nächsten Lage-AG diskutieren</p> <p>bereits durch vorhergehende Diskussionen abgearbeitet</p> <p>RKI-intern</p> <p>IAR COVID-19-Krisenmanagement: Konzept – zur Diskussion Dokument hier</p> <p>Es sollen die Kernanliegen während zweier Termine (3h + 2h) diskutiert werden</p> <p>Es wurde beschlossen, dass beide Termine virtuell über Webex im 2. Quartal stattfinden sollen</p> <p>Im Vorfeld soll in der Leitungskonferenz informiert werden</p>	<p>Alle</p> <p>Abt. 3</p> <p>FG31 Rexroth</p>

11	<p>Dokumente</p> <p>FG14: hat seine Änderungsvorschläge in der letzten Lage-AG vorgestellt und geänderte Dokumente werden am 01.04. veröffentlicht</p> <p>FG37: Dokumente (Alten- und Pflegeeinrichtungen + Organisatorische Maßnahmen in medizinischen Einrichtungen) sind mit FG14 abgestimmt und werden im Lage-AG-Verteiler zirkuliert</p> <p>Dokumente hier + hier</p> <p>Hinweise zur Testung: COVID in PCR-Regime eintakten wie bei anderen Infektionserkrankungen – Anpassung in den betreffenden Dokumenten</p>	Alle
12	<p>Labordiagnostik</p> <p>FG17</p> <p>Virologisches Sentinel hatte in den letzten 4 Wochen ## Proben, davon:</p> <ul style="list-style-type: none"> # SARS-CoV-2 ## Rhinovirus ## Parainfluenzavirus ## saisonale (endemische) Coronaviren ## Metapneumovirus ## Influenzavirus <p>Rest negativ</p> <p>ZBS1</p>	<p>FG17</p> <p>ZBS1</p>
13	<p>Klinisches Management/Entlassungsmanagement</p> <p>(nicht berichtet)</p>	ZBS7
14	<p>Maßnahmen zum Infektionsschutz</p> <p>Entwurf Krinko zur Sars-CoV-2 Integration in edemische Lage in der Anhörung</p>	FG14 Brunke
15	<p>Surveillance</p> <p>Länder-Diskussion: Anpassung Referenzdefinition / Darstellung AG-Testergebnisse?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Alten- und Pflegeheime kritisieren, dass Schnelltests nicht durch die Referenzdefinition abgedeckt sind und somit Ausbrüche nicht mehr adäquat erfasst werden, seitdem sie nun statt PCR Test Schnelltests durchführen. ▪ EpiLag, BL-AG und AG-I einig darüber, dass Referenzdefinition nicht geändert wird. Stattdessen Hinweis, dass bei vulnerablen Gruppen weiterhin PCR Testungen empfohlen sind. ▪ Surveillance Strategie COVID-19 soll auf Konsistenz zu der Strategie von anderen Erregern geprüft werden zusammen mit FG36 	FG 32



Koordinierungsstelle des RKI

Protokoll der COVID-19-...

	<p>Abwassersurveillance: EU Projekt ist abgeschlossen Abschlussbericht wird erstellt und soll in Lage-AG vorgestellt werden Kooperationsvertrag noch nicht abgeschlossen Berichtsformat noch nicht feststehend, wahrscheinlich im Wochenbericht</p>	
16	<p>Transport und Grenzübergangsstellen</p> <p>nicht berichtet</p>	FG31
17	<p>Information aus der Koordinierungsstelle</p> <p>Initiativbericht zur Deeskalation liegt vor: Leitung bittet um Wiedervorlage im April Nächstes Mal wird zur Einstellung Koordinierungsverfahren berichtet</p> <p>! <u>Info der Leitung an Koordinierungsstelle:</u> <u>Bitte alle Referenten darauf hinweisen, dass Präsentationen maximal 5 Folien beinhalten dürfen</u></p>	FG31
18	<p>Wichtige Termine</p> <p>keine</p>	Alle
19	<p>Andere Themen</p> <p>Nächste Sitzung: Mittwoch, 12.04.2023, 11:00 Uhr, via Webex</p>	

Ende: 12:55 Uhr