



Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)“

Ergebnisprotokoll

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Anlass: Neuartiges Coronavirus (COVID-19)

Datum: 16.04.2021, 11-13 Uhr

Sitzungsort: [REDACTED]

Moderation: Lars Schaade

Teilnehmende:

Teilnehmende:

- Institutsleitung
 - Lars Schaade
 - Lothar Wieler
- Abt. 3
 - Osamah Hamouda
 - [REDACTED]
- [REDACTED]
- Abteilung 1 Leitungsbereich
 - [REDACTED]
- [REDACTED]
- Abt. 2 Leitung
 - Thomas Ziese
- FG14
 - [REDACTED]
- FG17
 - [REDACTED]
- FG 32
 - [REDACTED]
- FG33
 - [REDACTED]
- FG34
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG36
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- FG37
 - [REDACTED]
- FG 38
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- IBBS
 - [REDACTED]
- P1
 - [REDACTED]
- P4
 - [REDACTED]
- Presse
 - [REDACTED]
- ZIG1
 - Johanna Hanefeld
- ZBS 1
 - [REDACTED]
- BZgA
 - [REDACTED]
- FG11
 - [REDACTED]



TOP	Beitrag/Thema	eingebracht von
1	<p>Aktuelle Lage</p> <ul style="list-style-type: none"> • International <ul style="list-style-type: none"> ○ Fälle, Ausbreitung <p><i>entfällt wg. Krankheitsfällen in der PHI-Gruppe</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • National (Folien hier) <ul style="list-style-type: none"> ○ Fallzahlen/Todesfälle <p>-7d-Inzidenz bis gestern ein steiler Anstieg, schätzungsweise 10%-15% Unterschätzung der Tagesaktuellen Zahlen (Graubereich)</p> <p>[REDACTED]</p> <p>-Deutschland liefert nun Daten an Euromomo (www.euromomo.eu). Vorher nur Daten aus Berlin und Hessen dort verfügbar, diese BL sind auch noch zusätzlich dort gesondert aufgeführt.</p> <p>-Ab November 2021: Gesetzgebung zur Mortalitätssurveillance</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indikatorbericht (hier): <p>-Erstmalige Vorstellung im Krisenstab</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>	<p>[REDACTED]</p>



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

2	<p>Internationales (nur freitags)</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] • [REDACTED] • [REDACTED] • oxford government tracker wird auch berücksichtigt (https://www.bsg.ox.ac.uk/research/research-projects/covid-19-government-response-tracker) <p>To do:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Handlungsempfehlungen vorab in der Krisenstabssitzung vorstellen und besprechen, dafür soll Lagezentrum mit ZIG2 eine Vorlage erarbeiten 	ZIG [REDACTED]
3	<p>Update Digitale Projekte (nur montags)</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] 	[REDACTED]
4	<p>Aktuelle Risikobewertung</p> <p>To do: LZ soll Risikobewertung für nächste Woche Mittwoch zur Besprechung vorbereiten, anschließend in 2-3-wöchigem Rhythmus</p>	Alle
5	<p>Kommunikation</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] • [REDACTED] • Hinweis: Neuer EpiBull Artikel am Montag über Selbst-Probennahme durch Patienten und Ag-Schnelltests • Hinweis: EpiBull Artikel über pädiatrisches Cluster und Haushaltsausbrüche in Hamburg • Keine Ergänzungen 	[REDACTED] Presse P1
6	<p>Neues aus dem BMG</p> <ul style="list-style-type: none"> • [REDACTED] 	BMG
7	<p>Strategie Fragen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allgemein 	Alle



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

- Kommunikation der Abbildung mit Projektion der Fallzahlentwicklung im Lagebericht? (Folien hier)

Frage: Warum wurde Abweichung der Meldezahlen während der Feiertage nicht vorab berücksichtigt?
 Antwort: Solche Effekte schwer Quantifizierbar. Außerdem wichtig, dass Modell so einfach wie möglich zu halten, um Entwicklung ohne Änderung der ist-Situation zu verdeutlichen.

Hinweis: Es muss unterschieden werden zwischen Feiertageffekten aufgrund von weniger Arztbesuchen und daraus resultierend weniger Testungen (schnelle Auswirkung) und Effekten aufgrund von Kontaktreduzierungen, z.B. durch Schulferien (erst mit einem Verzug von 2 Wochen bemerkbar).

To do:

Diesen Bericht aufgrund der vorangegangenen Diskussion für den Lagebericht aufbereiten. Begriff ‚Trend‘ ersetzen durch ‚Fallzahlen‘ und den Begriff ‚Prognose‘ durch ‚Modellierung‘.

- **RKI-intern**
- **Bezüglich Stellungnahme gestern: Impfquote bei den Grenzwerten berücksichtigen?**



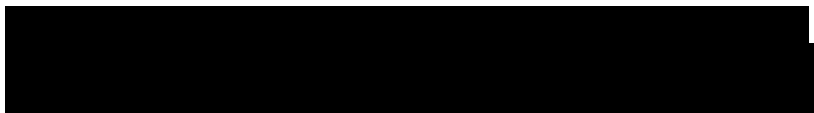
To do: AG Control-COVID soll sich dieser Fragestellung annehmen (FG36 und AL3), siehe auch Punkt 1 bei to-do am Ende.

Modellierung zu vierter Welle?



Krisenstab
heute.msg

- gezielte Unterdrückung gefährliche VOCS - also Immune escape VOCs – mögliche Maßnahmen





Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

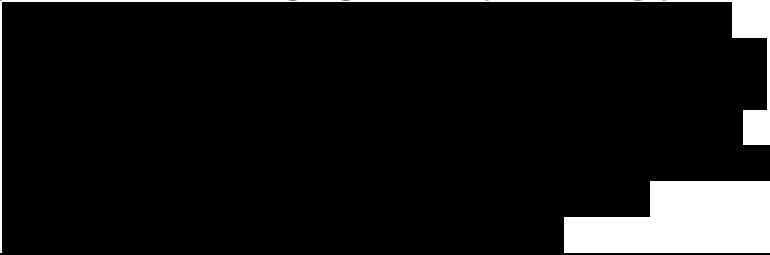
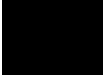
	<p>To do:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. AG Control-COVID: Anpassung Stufenplan im Hinblick auf Population at Risk (Ungeimpfte) 2. P1 [REDACTED] Kommunikation (langfristig) über Entwicklung und Maßnahmen, z.B. auch Sommerreisen vermeiden, mögliche 4. Welle. Vorschlag: Public Health Konferenz organisieren. 3. FG33: Modellierung der Auswirkung von VOC 4. FG38 (Ausbruchskoordination): Ermittlung von notwendigen Maßnahmen zur schnellen Ausbruchsbekämpfung von VOC, um Ausbreitung („Flächenbrand“) zu verhindern 	
8	<p>Dokumente</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontaktpersonenpapier a) Ergänzung von Punkt 3.2.2: Empfehlung der 14 tägigen Kontaktvermeidung von geimpften oder genesenen KP mit Risikogruppen. (Anmerkung: Es gibt keine Rechtsgrundlage für eine Quarantäne oder Berufsverbot, daher nur eine Empfehlung). b) Falls Quellfall mit einer Impf-Escape Variante infiziert ist, dann gilt Quarantäneanordnung auch für Geimpfte c) Definition enger Kontakt explizit auch für Kontakt mit respiratorischem Sekret <p><i>To do: Papier am Dienstag bitte an AG-I zur Kenntnis</i></p>	[REDACTED]
9	<p>Update Impfen (nur freitags)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Update zu Epidemiologischen Bulletin 13/2001 (RKI-STIKO Modell) • -Modellierung mit Annahme einer Kontaktzunahme von 20-30%. Vergleich mit aktuellen Zahlen (ITS Fälle) zeigt, dass tatsächliche Kontaktzunahme nur 10%. • [REDACTED] • -Eine 4-Wöche Kontaktreduktion wie beim 1. Lockdown kann das Überschreiten der ITS-Kapazitäten verhindern. 	FG3 [REDACTED]
10	<p>Labordiagnostik</p> <ul style="list-style-type: none"> • Virologisches Sentinel: <ul style="list-style-type: none"> o 695 Proben, 48% COVID-19 Fälle (90% davon B1.1.7) o 200 Rinovirus positiv o Keine Influenzaviren o 10% positiv für Parainfluenzaviren o 2% positiv für humane Metapneumoviren 	ZBS1 FG17



VS – NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH Einstufung aufgehoben am 11.01.2023 durch VPräs

Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	<ul style="list-style-type: none"> • 1012 Proben o 443 (44%) positiv für SARS-CoV2, davon 90% B1.1.7 	
11	Klinisches Management/Entlassungsmanagement <ul style="list-style-type: none"> • 	IBBS
12	Maßnahmen zum Infektionsschutz <ul style="list-style-type: none"> • 	Alle
13	Surveillance <ul style="list-style-type: none"> • Corona-KiTa-Studie (nur montags) 	FG32 FG36
14	Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) <ul style="list-style-type: none"> •  	FG38 
15	Information aus dem Lagezentrum (nur freitags) <ul style="list-style-type: none"> • / 	FG38
16	Wichtige Termine <ul style="list-style-type: none"> • Nächste Sitzung: Montag, 19.04.2021, 13:00 	Alle