



Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)“

Ergebnisprotokoll

Anlass: Neuartiges Coronavirus (COVID-19)

Datum: 02.10.2020, 11:00 Uhr

Sitzungsort: Viterokonferenz

Moderation: Lars Schaade (Moderation)

Teilnehmende:

- Leitung
 - o Lothar Wieler
 - o Lars Schaade
- Abt. 3
 - o Osamah Hamouda
- FG 12
 - o Annette Mankertz
- FG 14
 - o Melanie Brunke
- FG 17
 - o Oh Dschin-Je
- FG 24
 - o Thomas Ziese
- FG 32
 - o Michaela Diercke
- FG33
 - o Ole Wichmann
- FG34
 - o Claudia Houareau (Protokoll)
- FG 36
 - o Silke Buda
 - o Stefan Kröger
- FG 37
 - o Tim Eckmanns
- FG 32/38
 - o Ute Rexroth
- FG 38
 - o Maria an der Heiden
- IBBS
 - o Claudia Schulz-Weidhaas
- INIG
 - o Luisa Denkel
- P1
 - o Esther-Maria Antao
- Presse
 - o Susanne Glasmacher
- ZBS1
 - o Janine Michel
- ZIG
 - o Johanna Hanefeld

TOP	Beitrag/Thema	eingebracht von
1	Aktuelle Lage International • Trendanalyse international, Maßnahmen (Folien hier) • Top 10 Länder nach Anzahl neuer Fälle in den letzten 7 Tagen: - o Datenstand 01.10.20 - o Top 10 unverändert im Vergleich zum Mittwoch, nur zwei Länder haben den Rang getauscht; - o Anscheinend stabilisieren sich auf hohem Niveau die neuen Fälle auf dem amerikanischen und asiatischem Kontinenten. • 7-Tages-Inzidenz pro 100.000 Ew. - o Heute 55 Länder mit 7-T.-Inz. > 50 Fälle/100.000 Ew. im Vergleich zum Mittwoch sind es heute 5 Länder mehr; - o In Afrika: steiler Anstieg in Tunesien (50,74) • 7-Tages-Inzidenz pro 100.000 Ew. Europa - o Neu gelistet: Slowakei und Irland • Studie: „Seroprevalence of SARS-CoV-2 antibodies in people with an acute loss in their sense of smell and/or taste in a community-based population in London, UK: An observational study“ - o Gestern in PlosMed erschienen; in GB durchgeführt; - o 78% der Pat. mit akutem Geschmacks- und Geruchsverlust wurden pos. auf SARS-CoV-2 getestet; - o 40% von ihnen hatten kein weiteres Symptom (bedeutet in Studie kein Husten oder Fieber); - o TN mit Geruchsverlust waren dreimal bzw. mit Geruchs- und Geschmacksverlust viermal häufiger seropositiv als TN mit akutem Geschmacksverlust; - o Vorsicht: Hier wurden leichte Erkältungssymptome (Verstopfte Nase) als kein Symptom bewertet. • Zusammenfassung: - o Hohes Niveau Anzahl der Neuinfektionen in Amerika und Asien, aber rückläufiger Trend erkennbar; - o Weiterhin sehr aktives Infektionsgeschehen in vielen Ländern Europas (Spanien, Frankreich, GB, Tschechien, Niederlande, Slowakei; Polen) - o POTUS und FLOTUS sind positiv auf COVID-19 getestet • Fragen - o Wie häufig ist Geruchsverlust bei anderen Viruserkr., bzw. bei COVID? - o Geruchsverlust ohne verstopfte Nase ein sehr spezifisches Symptom f. COVID-19, liegt aber nicht bei allen Infizierten vor; - o Vorsicht bei GB Studie: Halten sich sehr an WHO Def. Hier sind leichte Erkältungssymptome gleich keine Symptome interpretiert National • Fallzahlen, Todesfälle, Trend (Folien hier)	INIG (Luisa Denkel) Presse FG 36(Silke Buda)



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	• SurvNet übermittelt: +2.673 neue Fälle, dieser Anstieg im R-Wert noch nicht so deutlich; auch nicht bei ITS im Vergleich zum Vortag • 7-Tages-Inzidenz der Bundesländer nach Berichtsdatum - o Anstieg v.a. in Bremen und Berlin: Auf Nachfrage in beiden Landesstellen wird ein diffuses Geschehen genannt; kein Ausbruchsgeschehen - o leichter Anstieg in NRW und HH - o Im Bundesdurchschnitt wird ein leichter Anstieg fortgesetzt • Geografische Verteilung in Deutschland: 7-Tage-Inzidenz - o 43 LK haben über 25-50 Fälle/100T Ew.; - o nur noch 5 LK, in denen keine Fälle übermittelt wurden; - o spezifisches Ausbruchsgeschehen in Hamm und SK Berlin Mitte • Anz. Der SARS-CoV-2 Testungen (Stand 30.09.2020) - o Seit Beginn der Testungen in Dtl. bis einschl. KW39/2020 sind 16.999.253 Labortests erfasst, davon wurden 328.566 pos. auf SARS-CoV-2 getestet. - o Sehen erstmal keinen Anstieg, mehr Leute getestet, pos. Rate leicht angestiegen auf 1,22% • Probenrückstau (Stand 30.09.2020) - o In KW 39 gaben 46 Labore einen Rückstau von 15.983 abzuarbeitenden Proben an - o 35 Labore nannten Lieferschwierigkeiten für Reagenzien Folie 6 Mortalitätssurveillance bezug auf Datenstand Ende August, zurzeit keine Übersterblichkeit Anmerkung Ute IST eine kleine Zunahme im Vergleich, Anfrage beim DIVI Team zur besseren Darstellung; Berlin: eigentlich eine einheitsgemeinde und somit ein LK, MeckVorP sieht dies auch so und bei über 30 keine Beherberung für Touristen aus Berlin. Timm: StrKob berichtet Zunahme der IST Belegung Laborbasierte Surveillance (Folien hier) Syndromische Surveillance (Dokument hier)	FG 32 (Michaela Diercke)
2	Internationales (nur freitags) • Projekte: • Mission im Kosovo kommt zum Ende; fährt am Mo hin zum Austausch nach 2 Wo. Intensiver Unterstützung Trainings im Bereich Labor aber auch im Klein. Bereich mit breiter Unterstützung BW StarKob und vielen • Weitere Mission 17.10. Namibia, twinning project; speziell Unterstützung zur COVID Situation Probleme im Bereich Klinik • SeroStudien global Koordinatorin Sophie Müller neu eingestellt: Ziel gemeinsamer RKI Ansatz • Charité viel im lateinamerik. Raum unterstützt. Jetzt Treffens mit Auslandsvertretungen der Länder in Berlin zur Nacharbeitung/Nachbereiten Einsätze im Berich Diagnostik, sehr interessant	ZIG Hanefeld



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

3	Update digitale Projekte (nur montags) •	
4	Aktuelle Risikobewertung - Update Risikobewertung anschauen: Ob wir immer Lüften (sollte neben AHA präsenter sein) und CW (BMG verwendet A für App) dabei stehen sollte - Letzte Rapid Risk Assessment des ECDC Diskrepanz zu Deutscher Einschätzung erklären - Schaade wie BMG verwenden, Fallzahlen steigen - Silke. Darauf vorbereiten ob Potential für Missverständnis zu ECDC einschätzung Sie schlägt bis Mo. Etwas vor.	alle
5	Kommunikation BZgA - Nicht anwesend Presse Keine Update Punkte; trotzdem pro Tag 30-40 Anfrage durch Presse Bundeswehr - Nicht anwesend	BZgA Presse
6	Neues aus dem BMG Nicht anwesend	
7	RKI-Strategie Fragen a) Allgemein Hr. Wieler bei Anna Berbaum im Gespräch: GÄ bei Kindern Quarantäne unter extremen Maßnahmen: Kinder 14 Tage isoliert allein im Zimmer nur Nahrung gegeben; Daher Beschwerden durch Eltern; Können wir für Kinder unter 10-12 Jahren klarstellen, wie Quarantäne f. Kinder gemeint sind. Ute: sehr dafür dies aufzuweichen Silke: Gab von IBBS Merkblatt zur Quarantäne, möglich für Kinder-Quarantäne zu entwickeln? Ute: Stimmt zu. BZgA hat auch Infos spez. Zu Quarantäne bei Kindern Aber keine Quarantäne von Kontakten von Kontakten, nur wenn Fall in Familie; dann die ganze Familie in Quarantäne Schulz-W: plus FG36 u 37 dazu sammeln bestehende Dokus stellen alles zusammen ToDo: IBBS (Schulz-Weidhaas) erhält dies als Auftrag Merkblatt f Kinder-Quarantäne entwickeln in Unterstützung mit FG36 b) RKI-intern Über Pressemeldung besteht in Berlin MNS Pflicht, wenn nicht am Arbeitsplatz; Wird ab Montag im Haus umgesetzt; Vielleicht	Leitung (Lars Schaade)



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	doch Desinfektionsstände schlägt der Personalrat vor, Silke: Da Kontaktübertragung spielt geringe Rolle, sagt auch Drosten, daher nicht Ständer aufstellen • Brunke schließt sich Silke an • Handzeichen für Ständer: 2 dafür; 8 dagegen (Mehrheit) • Neues Testkriterien-Papier: Für welche Tests ist dies gültig? Kröger: Gilt nur für PCR Tests, da einzigen validierten Tests, solange Antigen noch nicht validiert • Validierung mit PCR bei Antigentests noch nötig, daher bisher Punkt pos Effekt der Coronamaßnahmen auf andere Erkr. Fr. Mankertz: Ute ist an diesem Thema schon dran Hr. Wieler weiß Bescheid; aktueller Stand wird demnächst Vorgelegt, Interpretation schwierig viel mit FG33 absprache, Fr. Mankertz zieht sich von FF zurück -Berichte zum Nowcast an BL sind rechtlich nicht als schützenswert eingestuft. Wird dem NDR gegeben, online Stellung könnte noch mehr Nachfragen provozieren -Betrifft auch Kapazitäten monitoring Ausbruchberichte DIVI ans BMG -Im Hinterkopf bei allen Berichten, dass diese später durch IFG Anfragen herausgegeben werden -Osamah: Matthias Anfragen zum Code des R-Wert Nowcasting evtl. veröffentlichen -Diercke: Ergänzung: Lizenzantrag von Abt.1 brauchen; Problem bei Code/Script Veröffentlichung beinhaltet nicht veröffentlichte Variablen, die dann auch nachgefragt werden würden -Rechtsreferat verschafft sich Überblick bei großen IFG Anfragen, eher ablehnen bis verklagen werden	Schaade
8	Update Impfen -Kurz: Diskussion mit BL zum Influenzaimpfstoffe; Bund 6 Mill. Impfstoffe eingekauft auch 500.00 Impfstoffdosen von einem Sanofi einen Hochleistungsimpfstoff (Fluelda) 10-30% effektiver als bisher auf dem Markt; Kompromiss eher in Altenheimen eingesetzt, steht erst im Nov zur Verfügung -Covid-19 Impfung Anf. Der Wo. Telefonat zur Impfquoten-Erfassung mit BMG: Nationaler Impfstand. Wir müssen mit welchem Impfstoff geimpft wird. 3 Parallelstandalone-Systeme: Impfquotenerfassung durch Impfzentren, App des PEIS zur Erfassung von Nebenwirkungen Impfquoten-Erfassung ans RKI vom BMG gegeben werden, weil wir durch ÖGD Kontaktstelle viele neue Stellen haben -Mehr Infos am BMG als bei uns, daher direkt mit Herstellern austauschen, z.B. BionTec wahrscheinlich erster Markteintritt schon über 33.000 Personen geimpft: Nebenwirkung Kopfschmerzen, ab 01.12.2020 stehen die Chargen bereit, wieviele Impfstellen braucht man? Impfstoff gekauft, aber noch nicht die Lösungsmittel dafür -Problem: Wenn BMG fragt ob KVen oder RKI Impfquoten-Erfassung? KVen sind nicht zentral; RKI im Mai Entwurf dazu eingereicht bei BMG und jetzt noch BMG keine Entscheidung Osamah: SORMAS viel Druck durchs BMG schwer dessen	FG33



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	Erwartungen zu erfüllen; obwohl klar, dass wir dies nicht schaffen Ute: Ehrlich wir würden eine Impfquoten Erfassung schaffen wir nicht. Prio was wir als Bestehendessystem haben schaffen; keine Mittelverlängerung für DEMIS zum 01.01.2021; Bitte verhindert, dass die Impfquoten eher an KVen geben Osmah: Wie gehen damit um, wenn das BMG uns diese wie CWA anordnet Schaade: Bsp. Wenn BMI fertig programmiert, geht die Aussteigerkarten auch ans RKI Osamah: SORMAS, Aussteigekarten, CWA alle vom BMG angeordnet ans RKI gegangen Schaade: Bitte Hr. Wichmann direkt mit KVen dazu zu sprechen Ole: Wir brauchen diese Daten, wer programmiert diese Minimalanforderungen Lars: Impfdaten mit Hilfe der KVen Software in eine Datenbank auslesen oder per Telefonsurveillance wie 2009 als Alternative zu KVen Lösung Timm will zusammenfassen: SORMAS und CWA verbrauchen Ressourcen sinnlos, weil sie nix bringen. Aber klare Prio zu wichtigeren Projekten wie Impferfassung! Hamouda: Wie gehen wir damit um, wenn BMG anordnet und wir nicht ablehnen können. Wunsch dies auf Leitungsebene zu besprechen Silke/Michaela: GrippeWeb ist niedriger Priorisiert als SORMAS bei ITZBund, dies kommt aus der Abt.5 des BMG, Hr. Rottmann wollte sich darum ToDo: Treffen FG33 Abt3	
9	Dokumente •	FG36
10	Informationen zu Arbeitsschutz (nur freitags) • Nicht besprochen	
11	Labordiagnostik • Statistik: 1157 Proben, 8,5% pos. Raten, Tempelhof/Schöneberg: pos. Rate 22%!! • Präsentation: Vergleich Antigentests (RDT) über ZBS1 2. Folie bisherigen Ergebnisse ZBS1 3. Folie Ziel: Bewertung Schnelltests durch BMG beauftragt weniger als eine Wo. Zeit: identische Proben für ausgewählte Tests Folie TN Folie Testauswahl eigentlich durch Marktrecherche, aber durch knappe Zeit testet jeder was er hat, Folie bisherige Tests: Vorhanden vs. Geplant Folie Herstellung Vergleichsproben: VL per qPCR bestimmt, Einfrieren/Auftauen kaum Einfluss und eben nicht PBS vs. Medium	ZBS1



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	Folie Gebrauchsanleitung an Partner versendet: 50 Röhrchen bei -80 Grad lagern Folie Ergebnisse RKI aus diesem Standard: eingefroren wieder aufgetaut dann getestet: kleine Überlappung zw pos. Neg Ergebnisse 50% Nachweis Warscheinlichkeit: 10 hoch3- 10 hoch4 RNA Kopien Folie Ausblick: Anzucht ausgewählter Proben, Auswertung RKI Daten, Zus-stellung aller Daten der Partner, Auswertung mit PEI, Abschließende Bewertung Abbott ID-NOW (Nukleinsäure Test) Testungen in den anderen Instituten erfolgt ab jetzt Großer Dank von Leitung an Michel und Team für diese Leistung	
12	Klinisches Management/Entlassungsmanagement Update Klin. Management erfolgt am Montag	IBBS (Schulz-Weidhaas)
13	Maßnahmen zum Infektionsschutz Nicht besprochen	FG33
14	Surveillance - Update SurvNet wird gerade runtergeladen, Infobrief in Vorbereitung - Sind ca 22 GÄ meisten LS neues Update runtergeladen - Version läuft stabil, aber sehr umfangreich erzeugt viele Nachfrage - Ab 05.10. wird auf neue Bevölkerungszahlen durchgeführt, könnte Sprünge in Inz. Bewirken, leider haben Länder andere Stichtage dies aufgefallen diese Woche bei Berlin Mitte - Im Lagebericht erklären (Presse/Osamah) - Abstimmung mit diesen Ländern bitte Anfang der Woche vornehmen, da bei Absage von Bundesliga Spielen viel Unmut - Diercke: Inz. Durch Übermittlungsverzug, daher sind unsere Daten eher niedriger, daher besser Daten Vorort aktueller genauer - Wieler: Bev.-zahlen waren bisher von Ende 2018 - Diercke: Destatis hatte erst im Sept. 20 diese Daten erst veröffentlicht; brauchen diese Aufgeschlüsselt nach age group, geschlecht; - Ute. LK nehmen zum Teil ihr Melderegister	FG32
15	Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Maria: neue Verordnungen BMG mit Inrafttreten 29.09.20: Inhalt: Aussteigekarten auch von Bundespolizei eingesammelt werden kann, wenn Einreisende aus Nicht-EU Ländern kommen -Bisher Beförderer die Karten einsammeln, jetzt die Reisenden gibt diese direkt an Bundespolizei und diese an GÄ, Für Nachfragen sind RKI Adressen angegeben	FG38



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	- Nächste Anordnung am 15.10.20 RKI - Bericht digitale Aussteigekarten: fachlicher Ansprechpartner BMG vom RKI keine Rede, hoffe Projekt bleibt erstmal beim BMI	
16	Information aus dem Lagezentrum (nur freitags) Lagezentrum Update (Präsentation) Schichtzeiten vom LZ geändert: 8.30-18.00 und Int. Komm. Bis 21 Uhr; Erlasse mit sehr kurzer Frist (2-3Std.) AL3 Aufruf zu mehr Unterstützung außerhalb Abt. 3 für LZ Schichten	FG38
17	Wichtige Termine	FG32/ FG38
18	Andere Themen Nächste Sitzung: Montag, 05.10.2020, 13:00 Uhr, via Vitero	