



Krisenstabssitzung zu COVID-19 Ergebnisprotokoll

Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014

Anlass:	COVID-19
Datum:	Mittwoch, 18.08.2021, 11:00 Uhr
Sitzungsort:	Webex-Konferenz

Moderation: Lars Schaade

Teilnehmende:

- Institutsleitung
 - o Lars Schaade
- Abt. 1
 - o Martin Mielke
- Abt. 2
 - o Thomas Ziese
- Abt. 3
 - o Nadine Litzba
- FG14
 - o Melanie Brunke
- FG17
 - o Barbara Biere
- FG21
 - o Wolfgang Scheida
- FG 32
 - o Michaela Diercke
- FG 33
 - o Thomas Harder
- FG34
 - o Viviane Bremer
- FG36
 - o Stefan Kröger
 - o Kristin Tolksdorf
 - o Silke Buda
- FG37
 - o Tim Eckmanns
- FG 38
 - o Ute Rexroth
 - o Claudia Siffczyk
 - o Petra v. Berenberg (Protokoll)
- MF4
 - o Martina Fischer
- P1
 - o John Gubernath
 - o Esther-Maria Antão
- P4
 - o Susanne Gottwald
- Presse
 - o Ronja Wenchel
 - o Marieke Degen
- ZBS7
 - o Claudia Schulz-Weidhaas
- ZIG
 - o Johanna Hanefeld
- BZgA
 - o Heide Ebrahimzadeh-Wetter



TO P	Beitrag/Thema	eingetragen von
1	<p>Aktuelle Lage</p> <p>International (<i>nur freitags</i>)</p> <p>National</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fallzahlen, Todesfälle, Trend (Folien hier) <ul style="list-style-type: none"> o SurvNet übermittelt: 3.835.375 (+8.324) Fälle, davon 91.921(+22) Todesfälle o 7-Tage-Inzidenz 40,8/100.000 Einw. o Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 52.803.002 (63,5%), mit vollständiger Impfung 48.109.314 (57,8%) o Verlauf der 7-Tages-Inzidenz der Bundesländer <ul style="list-style-type: none"> ▪ Weiterhin steigende Inzidenz ▪ Wie letzte Woche sehr unterschiedliche Werte in den BL ▪ Sehr hohe Zahlen in HH, BE, NW, SH ▪ Anstieg bin HH und BE hat sich verlangsamt, steiler Anstieg in NW, Beruhigung in SH (wurde in EpiLag-Telko bestätigt) ▪ Im geografisch mittleren Bereich zeichnen sich langsame Anstiege ab: TH, SN, BB ▪ Regionale Unterschiede wahrscheinlich durch unterschiedliche Schulferien/Teststrategie begründet, in HH und BE (bereits Ferienende) sind v.a. 5-14Jährige vom Anstieg betroffen o Geografische Verteilung in Deutschland: 7-Tage-Inzidenz <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anzahl LK mit Inzidenz >50 steigt weiter an. ▪ Schwerpunkt liegt in NW, auch in BY und BW sind jetzt einzelne Kreise betroffen, ▪ Spitzenreiter ist weiterhin Flensburg mit 116/100.000 Einw., gefolgt von Berlin/Neukölln, Wuppertal und Bonn o 7-Tage-Inzidenz nach Altersgruppe <ul style="list-style-type: none"> ▪ In allen AG Anstieg der Inzidenzen ▪ Weiterhin liegen bei 15-19 und 20-24Jährigen die Inzidenzen am höchsten o Verlauf der 7-Tage-Inzidenz von Hospitalisierten nach Altersgruppe <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anstieg in allen Altersgruppen ▪ Bei +80Jährigen jetzt > 2/100.000 Einw. ▪ Starker Anstieg auch bei den 0-4Jährigen auf jetzt >1 o Expositionsländer <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nicht besprochen • Testkapazität und Testungen (<i>nur mittwochs</i>) • Testzahlenerfassung am RKI (Folien hier) <ul style="list-style-type: none"> o Testzahlen und Positivquote <ul style="list-style-type: none"> ▪ Positivenanteil ist sprunghaft auf >6% gestiegen ▪ V.a. in den Arztpraxen wird nicht niederschwellig 	FG32 (Diercke)

3



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Feriendichte ist weiterhin hoch o ICOSARI-KH-Surveillance <ul style="list-style-type: none"> ▪ Niveau entspricht dem der Vorjahre ▪ Anstieg bei den 35-59jährigen ▪ 15-34Jährige befinden sich im oberen Bereich des erwarteten sommerlichen Niveaus ▪ Anteil COVID unter SARI-Hospitalisierungen: Anstieg auf 20% aller Hospitalisierungen, bei ITS sogar auf 27% ▪ SARI-Fälle mit/ohne COVID-19: 2.Woche in Folge Anstieg des SARI-Fälle mit COVID-Diagnose, insbesondere bei den 35-59Jährigen o Ausbrüche Kindergärten, Horte, Schulen <ul style="list-style-type: none"> ▪ 20 neue Ausbrüche in Kindergärten/Horte, relativ ruhig in diesem Bereich ▪ 32 neue Ausbrüche in Schulen, relativ niedrig, noch hohe Feriendichte • Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten (nur mittwochs) (Folien hier) <ul style="list-style-type: none"> o 92 Einsendungen aus 25 Praxen in 13 BL o 75% von <15Jährigen o Virusnachweise in 65 Proben (71%) o In KW 32 1 Sars-CoV-2 Nachweis (Baby) o Kein Influenzanachweis o Rhinoviren: 30% der Proben o PIF 3: 30% der Proben o RSV: Einige Nachweise (ggf. Beginn einer Welle) o Endemische Coronaviren: OC43 sporadisch, kein Nachweis von NL 63 • Zahlen zum DIVI-Intensivregister (nur mittwochs) (Folien hier) <ul style="list-style-type: none"> o COVID-19-Intensivpflichtige <ul style="list-style-type: none"> ▪ 597 Behandelte, 149 mehr als letzte Woche ▪ Anstieg bin vielen BL ▪ Anstieg in allen Behandlungsgruppen ▪ Deutlicher Anstieg bei Erstaufnahmen: Ende Juli 20 pro Tag, jetzt 35-40 pro Tag o Anteil der COVID-Patienten an Gesamtzahl ITS-Betten <ul style="list-style-type: none"> ▪ Besonders auffällige Anstiege: HH, HB, BE, NRW, RP ▪ Anteil in 12 BL < 3%, in 4 BL > 3% (HH 5%) o Anteil Patienten an Gesamtzahl der Intensivbetten auf Kreisebene <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anstieg breitet sich von Westen her aus o Altersstruktur <ul style="list-style-type: none"> ▪ Von 91% aller gemeldeten Fälle übermittelt ▪ 52,7% der Behandelten aus der Gruppe der <60Jährigen (letzte Woche 48%) ▪ Altersmedian ist erstmals in die Gruppe der 50-59Jährigen gesprungen ▪ Die AG der 60-80Jährigen nimmt prozentual ab ▪ Relativ steiler Anstieg bei 40-49Jährigen und 	<p>FG17 (Biere)</p> <p>MF4 (Fischer)</p>
--	---	--



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ >80Jährigen ▪ 0-29Jährige konstant niedrig o Prognosen intensivpflichtiger COVID-19 Patient:innen <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anstieg für Gesamtdeutschland prognostiziert ▪ Deutlicher für Nord, West und Südwest, aber auch Aufwärtstrend für Süd und Ost • VOC/Delta-Variante (<i>nur mittwochs</i>) (Folien hier) <ul style="list-style-type: none"> o Übersicht VOC in Erhebungssystemen <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trend bei Genomsequenzierung hat sich fortgesetzt. Delta liegt bei 98, 5%, Alpha nur noch bei 1,2%, Gamma 0,1 %, im Unterschied zu ARS-Daten keine Nachweise von Beta ▪ Auch RKI-Testzahlerfassung und IfSG-Daten zeigen ähnliche Zahlen <p><i>ToDo: Abgleich mit ARS-Daten und Klärung: Beta-Varianten müssten ja gemeldet werden, warum liegt hier eine Diskrepanz vor?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Verteilung aller VOC und VOI <ul style="list-style-type: none"> ▪ Von Pangolin wurden 13 Delta-Sublinien (AY.1-13) definiert (nach Auftreten, nicht nach Eigenschaften) ▪ Delta und Subvarianten dominieren ▪ Vielfalt der Varianten nimmt weiterhin ab: nur 2 nicht VOC/VOI Varianten ▪ B.1.621: von ECDC als VOI, von WHO bisher als „Alerts for Further Monitoring“ geführt, seit Januar in DE 74 Nachweise, max. 3/Woche, letzte Woche kein Nachweis o Anteil der Genomsequenzierungen <ul style="list-style-type: none"> ▪ Im globalen (12,62%) Vergleich ganz gut (4,69%) • Diskussion <ul style="list-style-type: none"> o Zahlen zeigen eindrücklich, wie weit RKI im Voraus ist, was die Indikatoren betrifft. Positivenrate hat letztes Jahr gut mit ITS-Belegung korreliert, ist das dieses Jahr auch so, ggf. früher durch stärkeren Eintrag aufgrund geringerer Hygienemaßnahmen beim Reisen? o Zeichnen sich die 80+Jährigen, deren Zahl auf Intensivstationen zunimmt, durch bestimmte Eigenschaften aus? o DIVI: Keine Details aus DIVI-Daten zu entnehmen, nur Alter, keine Informationen zum Grund der Aufnahme. Es wäre spannend, die DIVI-Zahlen mit den Meldedaten abzugleichen, dort müssten 40 ITS Fälle/Tag vorliegen o M. Diercke zeigt Tabelle für den Wochenbericht vorab: In den letzten 4 Wochen wurden bei den >60Jährigen 1.555 Fälle mit vollständiger Impfung gemeldet, >1000 davon waren symptomatisch, 148 (14%) wurden hospitalisiert, 12 von 148 auf ITS, 14 verstarben o Von insgesamt 3000 gemeldeten Fällen wurde also etwa 1/3 als Impfdurchbruch gewertet 	<p>FG36 (Kröger)</p> <p>Kröger/ Eckmanns</p>
--	--	--



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	<ul style="list-style-type: none"> o Frage: Wäre es sinnvoll darzustellen, welcher Anteil von den Ungeimpften hospitalisiert wurde, um zu zeigen, dass die Impfung Einfluss auf den Erkrankungsverlauf nimmt? <p><i>ToDo: Nach Abstimmung des Wordings mit FG 33 (Harder) soll die Information zur Hospitalisierung Ungeimpfter in den Text zur Tabelle aufgenommen werden</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Wie könnte zur Erhöhung der Testzahlen in Arztpraxen aufgerufen werden? Bisher gute Presseresonanz über öffentlichen Hinweis (Tweet), würde Ansatz bei Berufsorganisation (Brief an die KBV/A. Gassen) darüber hinaus etwas bewirken? o Vorschlag: Thema könnte (über Wochenbericht) zunächst auf Referentenebene angesprochen werden, auf dieser Ebene könnte ggf. eine Einbindung von Herrn Gassen ebenfalls angesprochen werden. <p><i>ToDo: Textentwurf durch M. Mielke, Abstimmung mit L. Schaade</i></p> <ul style="list-style-type: none"> o Bericht aus EpiLag-Telko zu Ausbruch in Hessen (hohe attack rate) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Altenheim im LK Bergstraße ▪ 90% der Bewohner und 75% der Mitarbeiter vollständig geimpft ▪ 14 Bewohner erkrankt, 2 verstorben ▪ 4 von 86 Mitarbeitern positiv getestet, PCR-Bestätigungen stehen noch aus ▪ Hauptsächlich Hochaltrige von Erkrankung betroffen ▪ GA erbittet Amtshilfe, Verfahren ist angelaufen, detaillierte Untersuchung des Ausbruchs ist geplant ▪ Weitere Berichterstattung folgt 	<p>Fischer</p> <p>Diercke</p> <p>Diercke</p> <p>Schaade</p> <p>Mielke</p> <p>Mielke/ Schaade</p> <p>Rexroth/ Siffczyk</p>
2	<p>Internationales (nur freitags)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nicht besprochen 	



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

3	Update digitale Projekte (nur freitags) <ul style="list-style-type: none"> Nicht besprochen 	FG21
4	Aktuelle Risikobewertung <ul style="list-style-type: none"> Nicht besprochen 	Alle
5	Kommunikation BZgA <ul style="list-style-type: none"> In Vorbereitung sind ein Infoblatt zu Long COVID und ein Infoblatt für Jugendliche zur Impfung Infoblatt für Eltern zur Impfung von Kindern liegt vor und wird abhängig von der Veröffentlichung der STIKO-Empfehlung veröffentlicht. Veröffentlichung der STIKO-Empfehlung ist für diese Woche, spätestens Freitag geplant Presse <ul style="list-style-type: none"> Welche Botschaften sind für den Tweet zum morgigen Wochenbericht wichtig? Vorschlag: Anstieg der Fallzahlen auf ITS und Hinweis darauf, dass die 4. Welle an Fahrt aufnimmt Beides soll thematisiert werden <i>ToDo: Kontaktaufnahme von Presse mit Silke Buda und Martina Fischer (bitte über Funktionspostfach) bzgl. Daten und Grafiken zu diesen Themen</i> P1 <ul style="list-style-type: none"> Geplant ist in Kooperation mit Testzahlerfassung ein Flyer mit Argumenten für die PCR-Pooltestung, Kapazitäten dafür sind vorhanden (Modellrechnung), Kosten übersteigen nicht die Kosten für Antigen-Testung, Implementierung ist (mit Motivation und Willen) machbar Informationen und Hinweise dazu werden gern noch entgegengenommen Diskussion <ul style="list-style-type: none"> Wie kann, ohne das Vertrauen in die Impfwirkung zu mindern, zur Testung auch vollständig Geimpfter aufgefordert werden? Für symptomatische Geimpfte gibt es bereits die Testempfehlung Wichtiger Anstoß, aber: Eine Testempfehlung auch für asymptomatische Geimpfte würde eine Anpassung des KoNa-Papiers nach sich ziehen, auch für den Zugang zu bestimmten Settings ist derzeit nicht Impfung plus Testung vorausgesetzt Sollten nicht zumindest geimpfte Kontaktpersonen, die nicht in Quarantäne gehen müssen, getestet werden? Ist eine Anpassung der KoNa-Empfehlungen bezüglich Delta (Quarantänezeiten) nötig? Hinweis aus AG-Diagnostik: Auf aktueller Datenbasis keine Evidenz für Quarantäneverkürzung, oder Änderung der Entlasskriterien, Daten zeigen bisher diesbezüglich keinen relevanten Unterschied zwischen Alpha und Delta 	BZgA (Ebrahimzadeh-Wetter) Harder Wenchel Presse P1 (Gubernath) Kröger

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

8



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

		FG 33 (Harder)
6	RKI-Strategie Fragen a) Allgemein <ul style="list-style-type: none"> Nicht besprochen b) RKI-intern <ul style="list-style-type: none"> Nicht besprochen 	Alle
7	Dokumente (nur freitags) <ul style="list-style-type: none"> Nicht besprochen 	
8	Update Impfen (nur freitags) <ul style="list-style-type: none"> Nicht besprochen 	FG33
9	Labordiagnostik (nur freitags) <ul style="list-style-type: none"> Nicht besprochen 	
10	Klinisches Management/Entlassungsmanagement <ul style="list-style-type: none"> Nicht besprochen 	ZBS7
11	Maßnahmen zum Infektionsschutz (nur freitags) <ul style="list-style-type: none"> Nicht besprochen 	FG37
12	Surveillance (nur freitags) <ul style="list-style-type: none"> Nicht besprochen 	FG37
13	Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) <ul style="list-style-type: none"> Nicht besprochen 	FG38
14	Information aus dem Lagezentrum (nur freitags) <ul style="list-style-type: none"> Nicht besprochen 	FG38
15	Wichtige Termine <ul style="list-style-type: none"> Keine vermerkt 	Alle
16	Andere Themen <ul style="list-style-type: none"> Nächste Sitzung: Freitag, 20.08.2021, 11:00 Uhr, via Webex 	

Ende: 12:09 Uhr