



## Krisenstabssitzung zu COVID-19 Ergebnisprotokoll

Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014

<b>Anlass:</b>	COVID-19
<b>Datum:</b>	Montag, 03.01.2022, 13:00 Uhr
<b>Sitzungsort:</b>	Webex-Konferenz

**Moderation:** Lars Schaade

**Teilnehmende:**

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

TO P	Beitrag/ Thema <i>Strategiefragen vorgezogen, inkl. FG 36-Bericht zu int. Daten zu Omikron</i>	eingebracht von
1	<p><b>Aktuelle Lage</b></p> <p><b>International (nur freitags)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o nicht berichtet</li> </ul> <p><b>National</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien <a href="#">hier</a></li> <li>o SurvNet übermittelt: SurvNet übermittelt: 7.066.412 (+40.043), davon 111.219 (+414) Todesfälle</li> <li>o 7-Tage-Inzidenz: 205/100.000 Einw.</li> <li>o 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%),</li> <li>o Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer: <ul style="list-style-type: none"> <li>o HB: dtl. Anstieg (7-T.-Inz: 513,6/100.000), SH: Anstieg; HH leichter Anstieg; SA, TH: leicht rückläufig</li> </ul> </li> <li>o Geografische Verteilung 7-Tage-Inzidenz nach Landkreis <ul style="list-style-type: none"> <li>o 8 LK &gt; 500/100.000 EW</li> <li>o Im Fokus weiterhin BB, SN, SA, TH</li> <li>o Höchste Inzidenz in Ilm-Kreis 866/100.000 EW</li> </ul> </li> <li>o Inzidenz nach Altersgruppe und Meldewoche <ul style="list-style-type: none"> <li>o Inz. der 5-11Jährigen rückläufig; 15-34 Jährigen leichter Anstieg; generell sonst. Inzidenzen in Altersgruppen Niveau wie in Vorwochen</li> </ul> </li> <li>o Hospitalisierungsinzidenz: Niveau analog zu Vorwoche</li> </ul> <p>Diskussion:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Fallzahlen derzeit nicht belastbar, Feiertage, Ferien</li> <li>o In USA ebenso kommuniziert: Rückgang durch verändertes Verhalten der Bevölkerung während der Festtage, reduzierter Anzahl von Testmöglichkeiten und Testungen</li> <li>o Allgemeine Trends bleiben gültig</li> <li>o Exakte Fallzahl nicht abbildbar; Rückgang v.a. durch Inz.-Rückgänge in BL mit hohen Inzidenzen</li> <li>o 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</li> </ul>	ZIG1  FG32

## Lagezentrum des RKI

## Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

<b>2</b>	<b>Internationales (nur freitags)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EinreiseVO</li> <li>• Bemerkung von Hr. Rottmann: Anpassung der EinreiseVO diskutieren; Exit screening 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</li> <li>• Evidenz, im frühen Stadium, bei frühzeitiger Verringerung der Mobilität wird Ausbreitung neuer Erreger verlangsamt, dies auch politisches Ziel</li> </ul> <p><b>To Do: Anpassung der EinreiseVO vorbereiten; FF: ZIG, FG38 Krisenmanagement, Einbeziehung AG Diagnostik; Entwurfsvorlage wird erarbeitet und zirkuliert, Diskussion im Krisenstab</b></p>	ZIG
<b>3</b>	<b>Update digitale Projekte (nur freitags)</b>	FG21
<b>4</b>	<b>Aktuelle Risikobewertung</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diskussion der Änderungsvorschläge zur Risikobewertung</li> <li>• 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</li> <li>• UR ergänzt und zirkuliert bis MI Ergänzung</li> </ul>	Abt. 3, alle  FG 38, alle
<b>5</b>	<b>Expertenbeirat (mont. Vorbereitung, mittw. Nachbereitung)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Treffen zukünftig regelmäßig Di, 12:30 Uhr</li> <li>• Ggf. zukünftig eigene Meinungsabgabe des Gremiums denkbar</li> <li>• Vorbereiten: Daten zu Omikron, Omikron-Lage (SK, Matthias adH)</li> <li>• Zuarbeit FG 33 zur Matrix; Hinweis zum living systematic review im RKI</li> </ul>	
<b>6</b>	<b>Kommunikation</b>  <b>BZgA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Merkblatt zum Impfen für 5-11 Jährige</li> <li>• Merkblatt zur Impfung für Beschäftigte in Pflegeberufen und im Gesundheitswesen</li> <li>• Mailing zu verschiedenen Materialien an den ÖGD, an Kita-Träger (Aushang + Anschreiben), sowie Schulen (Aushang + Anschreiben)</li> </ul> <b>Presse</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anfragen bzgl. Zunahme von Erkrankungen unter Geimpften häufen sich in Presse aber v.a. bei impfkritischen Gruppen</li> <li>• Um Klarstellung im Wochenbericht bzw. Verlinkung im Wochenbericht zu VOC-Bericht erbeten</li> </ul> <b>P1:</b> kein Beitrag	BZgA  Presse  P1

## Lagezentrum des RKI

## Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	Lagezentrum des RKI	Protokoll des COVID-19-Krisenstabs
7	<p><b>RKI-Strategie Fragen</b></p> <p><b>Allgemein</b></p> <p><b>RKI-intern</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ergebnisse der Ministerrücksprache zur Quarantäne, Kritis und Impfpflicht am 31.12. und 03.01.</li> <li>• Update on hospitalisation and vaccine effectiveness</li> <li>• (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</li> <li>• UK: Exponentielle Fallzunahme übertrifft Inzidenzzunahme voriger Wellen deutlich (150-200.000 Fälle/Tag);</li> <li>• 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)</li> <li>• Case fatality 4x geringer im Vgl. zu Delta</li> <li>• &lt;20 Jährige: Anteil schwerere Verläufe über die Wellen gleichgeblieben (Vermutung: geringe Anzahl Geimpfter in dieser AG)</li> <li>• 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%)</li> <li>• 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</li> <li>• entspricht Studie von Ferguson (22.12.2021)</li> </ul> <p><b>To Do: Ferguson-Studie an Benjamin Meyer (Modellierungen) weiterleiten</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Änderung der Isolierungsdauer</li> <li>• Vorschläge aus Diskussion mit BMG zur Quarantäne/Entisolierung/KriTis</li> <li>• Hr Schaade hat Änderungen zirkuliert (Email heute)</li> <li>• Anmerkung zu höherem Risiko Genesener i. Vgl. zu Geimpften</li> <li>• 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</li> <li>• Fachliche Bedenken in Kommentaren begründen (z.B. zur mang. Eignung des CT als Kriterium für Entisolation) und Synopsis beifügen</li> </ul>	<p>VPräs, alle</p> <p>FG36/FG37</p> <p>FG36</p> <p>FG36</p> <p>alle</p>

## Lagezentrum des RKI

## Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	<b>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</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Frist: heute Dienstschluss</li> </ul>	
		FG 37, alle
<b>8</b>	<b>Dokumente</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nicht berichtet</li> </ul>	Alle
<b>9</b>	<b>Update Impfen (nur freitags)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nicht berichtet</li> </ul>	FG33
<b>10</b>	<b>Labordiagnostik</b>  <b>FG17</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nicht berichtet</li> </ul> <b>ZBS1</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nicht berichtet</li> </ul>	FG17  ZBS1
<b>11</b>	<b>Klinisches Management/Entlassungsmanagement</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nicht berichtet</li> </ul>	ZBS7
<b>12</b>	<b>Maßnahmen zum Infektionsschutz</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nicht berichtet</li> </ul>	FG14
<b>13</b>	<b>Surveillance</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nicht berichtet</li> </ul>	FG 32
<b>14</b>	<b>Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nicht berichtet</li> </ul>	FG38
<b>15</b>	<b>Information aus dem Lagezentrum (nur freitags)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nicht berichtet</li> </ul>	FG38
<b>16</b>	<b>Wichtige Termine</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• keine</li> </ul>	Alle
<b>17</b>	<b>Andere Themen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nächste Sitzung: Mittwoch, 05.01.2022, 11:00, via Webex</li> </ul>	

**Ende: 14:42 Uhr**

