



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	<ul style="list-style-type: none"> o Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 63.742.994 (76,7%), mit vollständiger Impfung 63.291.453 (76.1%) o Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Manche BL übermitteln am Wochenende nicht mehr, deswegen ist der Vergleich mit dem Vortag mit Vorsicht zu sehen ▪ Im längeren Trend ist Inzidenz rückläufig aber (noch) nicht so stark ▪ An Ostern wurde weniger getestet ▪ In mehreren BL, z.B. NI und SH sind 7-T-I hoch (>1000), in den östlichen BL niedrigere Inzidenzen ▪ In der Mehrzahl der Kreise (250) liegen 7-T-I >500-1000, Virus zirkuliert trotz des Rückgangs noch stets stark o 7-Tage-Inzidenz nach Altersgruppen <ul style="list-style-type: none"> ▪ Stärkster Rückgang bei 5-14-jährigen ▪ Ggf. ändert sich dies nach den Ferien und durch die weitere Testung in Schulen in manchen BL ▪ Höchste Inzidenzen bei 15-34- und 35-59-jährigen o Destatis-Daten waren jetzt noch nicht verfügbar, werden am Mittwoch berichtet • Modellierungen (<i>nur montags</i>) <ul style="list-style-type: none"> o (nicht berichtet) 	
2	<p>Update Impfen (<i>nur montags</i>)</p> <p>Effekte der COVID-19-Impfung nach Falldefinition „Hospitalisierung“</p> <ul style="list-style-type: none"> • Folien hier • Fragestellung: Wie ändern sich mit unterschiedlichen Falldefinitionen die Effekte der Impfung (Impfeffektivität/VE)? • Wöchentlich Berechnung der Hospitalisierungsinzidenz nach Impfstatus, drei verschiedene Falldefinitionen werden benutzt: <ul style="list-style-type: none"> o Hospitalisierung o Hospitalisierung & Symptomatik (Basis für VE-Berechnung) o Hospitalisierung & Hospitalisierungsgrund= COVID-19 (=COVID-19-Hospitalisierung) • Ergebnisse <ul style="list-style-type: none"> o Je spezifischer Falldefinition, desto flacher Inzidenzkurven o Hospitalisierungsinzidenz generell / aufgrund von COVID-19 vor allem bei Geimpften und Geboosterten niedriger o Stärkerer Effekt (deutlich geringere Inzidenzen) bei strengeren Falldefinitionen o Bei allen Definitionen bei Grundimmunisierten liegt VE um die 50%, 65% bei Geboosterten, wenn nur noch COVID-19-Hospitalisierung ist Effekt stärker o Datenvollständigkeit: Niedrigere Fallzahlen ab 2. Hälfte 2021 bei COVID-19-Hospitalisierung • Fazit <ul style="list-style-type: none"> o Effekt nach Impfstatus und Definition unterschiedlich o Impfeffektivität aktuell wahrscheinlich zu niedrig geschätzt (Falldefinition) o Woche für Woche sind stabile Werte trotz Ausschluss von fehlenden Angaben verfügbar 	FG33/alle



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	<ul style="list-style-type: none"> o Spezifischere Falldefinition (COVID-19-Hospitalisierung) wäre für die Berichterstattung wünschenswert • Diskussion <ul style="list-style-type: none"> o Wie berichten andere? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Daten sind generell nicht vergleichbar, Präsentation sich auf deutsche Meldedaten ▪ ECDC veröffentlicht Ergebnisse von Test-negativen Fallkontrollstudien, darin liegt der Schutz vor Hospitalisierung bei >80-jährigen bei ca. 50% ▪ UK nutzt auch das Test-negative Studiendesign o Warum ist der Effekt bei jüngeren ausgeprägter? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dies bestätigt was auch in syndromischen Daten gesehen wird, jüngere Altersgruppen werden oft mit und nicht aufgrund von COVID-19 hospitalisiert ▪ Seit Omikron werden mehr Hospitalisierungen von jüngeren mit COVID-19 erfasst, jede/r Hospitalisierte/r wird bei Aufnahme getestet, der Trend hat sich durch Omikron verschoben o Soll im Wochenbericht umgestellt werden, bzw. wie sollen diese Daten veröffentlicht werden? <ul style="list-style-type: none"> ▪ RKI berichtet aktuell zu pessimistische VE, beide Varianten (Falldefinitionen) sollten berichtet werden ▪ Bei Veröffentlichung ist eine gute Begründung notwendig, da dies zu diversen Nachfragen und Kritik bzw. Hinterfragung anderer Indikatoren (Hospitalisierungsinzidenz) führen kann ▪ Datenerfassung ist gleichgeblieben, diese Daten liegen schon länger vor, seit Omikron vermehrte Nachfragen wegen der hohen Anzahl von Fällen und nicht-symptomatischen Infektionen ▪ Ende Juni läuft Test-VO aus, ggf. könnte Veröffentlichung hiermit einhergehen, Screening in KKH sollte erhalten bleiben, ansonsten fällt das Testen von Symptomlosen weitgehend weg ▪ Impf-VE-Berechnung basiert auf Hospitalisierungen, dies sollte zunächst erhalten bleiben ▪ Weiterhin sehr viele Fragen zur Impfung, immer wieder sind Erklärungen notwendig, eine regelmäßige Berichterstattung ist wünschenswert ▪ UK hat einen wöchentlichen Vaccine Monitoring Bericht, dies erscheint FG33 zu häufig da Änderungen seltener sind ▪ Veröffentlichung in einer Publikation der drei Varianten nebeneinander? • Nächste Schritte <ul style="list-style-type: none"> o FG33 hat einen monatlichen Berichtsentwurf entwickelt und teilt diesen mit Abt. 3/Krisenstab o Ob eine zusätzlich Publikation notwendig ist, wird noch besprochen <p>SORMAS Impfdaten</p> <ul style="list-style-type: none"> • Es gibt ein Problem mit SORMAS-Daten zur Impfung • Ursache wurde von SORMAS-Team noch nicht gefunden 	
--	--	--



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	ZBS1 <ul style="list-style-type: none"> (nicht berichtet) 	ZBS1
11	Klinisches Management/Entlassungsmanagement <ul style="list-style-type: none"> (nicht berichtet) 	ZBS7
12	Maßnahmen zum Infektionsschutz <ul style="list-style-type: none"> (nicht berichtet) 	FG14
13	Surveillance <ul style="list-style-type: none"> Immer mehr BMG-Anfragen zur COVID-19-Hospitalisierung, viel Aktivität im BMG zur Vorbereitung auf den Herbst Noch gab es keine offizielle Anfrage hierzu aber möglicherweise folgt bald etwas Dies wurde auch beim BMG-Jour Fixe letzte Woche erwähnt AL3 hat BMG mitgeteilt, dass keine zusätzlichen Datenerfassungssysteme notwendig bzw. sinnvoll sind Dies sind oft politisch motivierte Anfragen bzw. kommt ggf. aus dem Expertenbeirat, fachliche Argumente haben keine Priorität 	FG 32/alle
14	Transport und Grenzübergangsstellen (nur montags) <ul style="list-style-type: none"> (nicht berichtet) 	FG38
15	Information aus dem Lagezentrum (nur montags) <ul style="list-style-type: none"> (nicht berichtet) 	FG38
16	Wichtige Termine <ul style="list-style-type: none"> keine 	Alle
17	Andere Themen <ul style="list-style-type: none"> Nächste Sitzung: Mittwoch, 27.04.2022, 11:00 Uhr, via Webex 	

Ende: 14:00 Uhr