

## Krisenstabssitzung zu COVID-19

### Ergebnisprotokoll

Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014

<b>Anlass:</b>	COVID-19
<b>Datum:</b>	Freitag, 10.09.2021, 11:00 Uhr
<b>Sitzungsort:</b>	Webex-Konferenz

**Moderation: Lars Schaade / Osamah Hamouda**

**Teilnehmende:**

- Institutsleitung
    - Lothar H. Wieler
    - Lars Schaade
  - Abt. 1
    - Martin Mielke
  - Abt. 2
    - Thomas Ziese
  - Abt. 3
    - Osamah Hamouda
    - Tanja Jung-Sendzik
    - Janna Seifried
  - FG14
    - Melanie Brunke
  - FG17
    - Djin-Ye Oh
  - FG21
    - Wolfgang Scheida
  - FG32
    - Michaela Diercke
  - FG33
    - Ole Wichmann
  - FG34
    - Viviane Bremer
  - FG36
    - Walter Haas
    - Silke Buda
    - Stefan Kröger
  - FG37
    - Muna Abu Sin
  - FG38
    - Ute Rexroth
    - Maria an der Heiden
- Renke Biallas (Protokoll)
  - ZBS7
    - Michaela Niebank
  - ZBS1
    - Janine Michel
  - P1
    - John Gubernath
  - Presse
    - Susanne Glasmacher
    - Jamela Seedat
  - ZIG
    - Johanna Hanefeld
  - ZIG1
    - Eugenia Romo Ventura
  - BZgA
    - Heide Ebrahimzadeh-Wetter



TO P	Beitrag/ Thema	eingebracht von
1	<p><b>Aktuelle Lage</b></p> <p><b>International</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Folien <a href="#">hier</a></li> <li>• Weltweit, Datenstand: WHO, 09.09.2021 <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Fälle: 222.406.582 (-7% im Vergleich zu Vorwoche)</li> <li>◦ Todesfälle: 4.592.934 Todesfälle (CFR: 2,1%)</li> </ul> </li> <li>• Liste Top 10 Länder nach neuen Fällen: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Überwiegend fallender Trend</li> <li>◦ UK (+15%), Türkei (+11,3%) und Philippinen (+7,4%) weiterhin steigend</li> <li>◦ USA &amp; Indien weiterhin hohe Zahlen</li> </ul> </li> <li>• Epikurve WHO Sitrep: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Anzahl Fälle global stagnierend /leicht rückläufig, in allen Regionen rückläufig oder stagnierend, jedoch steigend in Amerika (+19%)</li> <li>◦ Anzahl Todesfälle in allen Regionen zurückgegangen, jedoch steigt in: Amerika (+17%), Europa (+20%)</li> </ul> </li> <li>• COVID-19 Amerika: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Die Region Nord- und Südamerika meldete in der vergangenen Woche einen deutlichen Anstieg der Zahl der Fälle und Todesfälle.</li> <li>◦ 26,8 % der 7T-Fälle entfielen auf Kinder</li> <li>◦ Regierung will Impfungen mit neuen Vorschriften fördern</li> <li>◦ Aufhebung der Beschränkungen in den meisten Staaten</li> <li>◦ 27% der Beschäftigten im Gesundheitswesen waren nicht geimpft</li> </ul> </li> <li>• Übersicht Virusvarianten, weltweit: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Alpha: 194 Länder; Beta: 141 Länder; Gamma: 92 Länder; Delta: 174 Länder</li> <li>◦ Karte zu VV-Gebieten Europas in den Folien; Delta dominiert in allen EU Ländern</li> </ul> </li> </ul> <p><b>National</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien <a href="#">hier</a></li> <li>• SurvNet übermittelt: 4.059.081 (+12.969), davon 92.553 (+55) Todesfälle</li> <li>• 7-Tage-Inzidenz: 83,8/100.000 EW</li> <li>• Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 55.144.235 (66,3%), mit vollständiger Impfung 51.465.242 (61,9%) <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Verlauf der 7-Tages-Inzidenz der Bundesländer <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gesamtinzidenz eher stabil</li> <li>▪ NW, HB und HE weiterhin höchste Inzidenzen, v.a. in Bremerhaven (Bremen) deutlicher Anstieg</li> <li>▪ Ost/West- und Nord/Süd-Gefälle weiterhin sichtbar</li> <li>▪ LK mit 7TI &gt;25/100.000 EW: 383/412 (-4)</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	ZIG1 (Romo Ventura)

## Lagezentrum des RKI

## Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ LK mit 7TI &gt;50/100.000 EW: 307/412 (+6)</li> <li>▪ LK mit 7TI &gt;100/100.000 EW: 113/412 (-3)</li> <li>○ Verlauf der 7-Tage-Inzidenz von Hospitalisierten <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Leichter Verzug bei der Meldung.</li> <li>▪ Bremen mit einer erwarteten HI von über 7</li> <li>▪ SL, NW, HE und BY alle &gt;2</li> <li>▪ Verteilung auf LK Ebene ähnlich wie 7TI (Ost-West, Nord-Süd); häufig bereits bei niedriger Fallzahl hohe HI</li> </ul> </li> <li>○ Anzahl COVID-19-Todesfälle nach Sterbwoche <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aktuell steigender Trend beobachtbar</li> <li>▪ Keine Übersterblichkeit beobachtbar</li> </ul> </li> <li>○ Expositionsländer <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fallzahl mit Exposition im Ausland von 30% auf 17-20% gesunken</li> <li>▪ Häufigste Expositionsländer: Türkei und Balkanländer</li> </ul> </li> <li>○ Anteil COVID-19 mit und ohne AG-Nachweis <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aufgabe zur Darstellung aus der letzten Sitzung (siehe Folien)</li> <li>▪ Anteil bei den 15-34-Jährigen hoch (12%) aber nicht so hoch, als dass ein starker Einfluss auf die steigenden Meldezahlen erklärt werden könnte</li> </ul> </li> </ul>	<p>Schaade</p> <p>Diercke</p> <p>Rexroth</p>
2	<p><b>Internationales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mission nach Montenegro mit Abteilung 3 zur Initiierung einer Telemedizin-Brücke mit der Charité.</li> </ul>	<p>ZIG (Hanefeld)</p>

## Lagezentrum des RKI

## Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eine weitere Mission nach Usbekistan geplant.</li> <li>• Weiterhin Aktivitäten in Namibia, wo die dritte Welle abgeklungen ist. Allerdings zeigen sich bereits erste Anzeichen einer 4. Welle. Pläne zur weiteren Unterstützung und Aufbau von Ressourcen um diese zu mildern werden geprüft.</li> </ul>	
<b>3</b>	<p><b>Update digitale Projekte</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Folien <a href="#">hier</a></li> <li>• CWA: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 33,5 Mio. Downloads</li> <li>○ &gt;1400 warnende Personen, 519.000 geteilte positive Ergebnisse</li> <li>○ Version 2.9. am 08.09.2021 veröffentlicht; neue Funktion „Stellvertreter Warnung“; Personen ohne CWQ können Teilnehmer an einem Event warnen</li> <li>○ Gute Resonanz in Social Media (Tweets &lt;180k Views, 8000 Interaktionen, &gt;1000 Likes, 200 Retweets)</li> <li>○ Großes Medienecho (Zeit, Spiegel, Heise, Chip, CB, Regios usw.)</li> </ul> </li> <li>• CovPass-App: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 18,4 Mio. Downloads</li> <li>○ 109,63 DCC (Impf- / Genesenen- / Test-Zertifikate)</li> </ul> </li> <li>• DEA: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ca. 70.000 Anmeldungen pro Tag</li> <li>○ &gt;13,3 Mio. Anmeldungen seit 11/2020</li> <li>○ Neues Release 09.09.2021 online; u.a. Gebärdensprachfilm, Optimierung Verlinkung (FAQ)</li> </ul> </li> <li>• Interesse an Geschehen in Münster, da die CWA dort auch eingesetzt wurde</li> </ul>	FG21 (Scheida)
<b>4</b>	<p><b>Aktuelle Risikobewertung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (nicht berichtet)</li> </ul>	Abt. 3
<b>5</b>	<p><b>Kommunikation</b></p> <p><b>BZgA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 neue Merkblätter: 1. + 2. Schutzimpfung Kinder und Jugendliche, für Eltern und Kinder, 3. Long COVID</li> <li>• Merkblätter der BZgA zur Corona-Schutzimpfung bei Kindern und Jugendlichen ab 12 Jahren auf infektionsschutz.de: <a href="https://rki.webex.com/rki-en/url.php?frompanel=false&amp;gourl=https%3A%2F%2Fwww.infektionsschutz.de%2Fcoronavirus%2Fmaterialienmedien%2Fcorona-schutzimpfung.html">https://rki.webex.com/rki-en/url.php?frompanel=false&amp;gourl=https%3A%2F%2Fwww.infektionsschutz.de%2Fcoronavirus%2Fmaterialienmedien%2Fcorona-schutzimpfung.html</a></li> <li>• Merkblatt der BZgA zu Long COVID: <a href="https://www.infektionsschutz.de/coronavirus/basisinformationen/long-covid-langzeitfolgen-von-covid-19.html">https://www.infektionsschutz.de/coronavirus/basisinformationen/long-covid-langzeitfolgen-von-covid-19.html</a></li> </ul> <p><b>Presse:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Veröffentlichungen im EpiBull: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Online Vorabveröffentlichung dieser zur Therapie mit</li> </ul> </li> </ul>	BZgA (Ebrahimzadeh-Wetter)

## Lagezentrum des RKI

## Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	<p>monoklonalen Antikörpern vom UKE Hamburg</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o In der kommenden Woche geplanter Artikel mit Ergebnissen der Studie zur Seroprävalenz</li> <li>o Artikel zur Impfeffektivität gegen die Delta-Variante wird voraussichtlich am Dienstag veröffentlicht (vorab online)</li> <li>o Artikel zur STIKO Empfehlung für Schwangere, auch für nächste Woche vorab online geplant</li> <li>• Heute Pressemitteilung zur STIKO Empfehlung erfolgt</li> </ul> <p><b>P1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hinweis, dass noch bis <b>Montag</b> (13.09.2021) DS Input zur Impfkommunikation (Social Cards "Hospitalisierungen und Impfungen") eingebaut werden kann</li> </ul>	
<b>6</b>	<p><b>RKI-Strategie Fragen</b></p> <p><b>Allgemein</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (nicht berichtet)</li> </ul> <p><b>RKI-intern</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Am Donnerstag erfolgte vor Veröffentlichung der Aktualisierung des Kontaktnachverfolgungsmanagement-Papiers eine ministerielle Weisung zur Ergänzung. Diese beinhaltete die Berücksichtigung der AG-Tests für die Freitestung auch schon nach 5 Tagen. Es wurde von RKI-Seite die Notwendigkeit der Seriellen Testung im Anschluss an die Freitestung ergänzt, damit das Sicherheitsniveau erreicht wird und so umgesetzt. Der neue Passus sorgte für Irritation auf Seiten der Länder. Eine derartige Einflussnahme seitens des BMG in RKI-Dokumente ist ungewöhnlich. Die Weisungsbefugnis des Ministers bei technischen Dokumenten des RKI wird derzeit von L1 rechtlich geprüft. Aktuelle Einschätzung der RKI-Leitung ist, dass die Empfehlungen durch das RKI in der Rolle einer Bundesbehörde ausgesprochen werden, und einer ministeriellen Weisung zur Ergänzung dieser Empfehlung nachgekommen werden muss, da das BMG die Fachaufsicht über das RKI hat und sich als Institut nicht auf Freiheit der Wissenschaft berufen kann. Die wissenschaftliche Unabhängigkeit des RKI von der Politik ist insofern eingeschränkt.</li> </ul>	P1(Gubernat h)  Alle  Hamouda
<b>7</b>	<p><b>Dokumente</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (nicht berichtet)</li> </ul>	Alle
<b>8</b>	<p><b>Update Impfen</b></p> <p><b>STIKO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Empfehlung zur Impfung von Schwangeren und Stillenden ausgesprochen und bereits ins Stellungnahmeverfahren der Fachgesellschaften und Bundesländer eingereicht. Weiterhin wurde eine Pressemitteilung gegeben und ein Briefing über das Science Lab organisiert.</li> <li>• Die Diskussion bzgl. einer Impfung von Personen mit</li> </ul>	FG33 (Wichmann)



## Lagezentrum des RKI

## Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	Immundefizienz und Co-Administration von COVID-19 und Influenza Impfstoffen läuft	
•	DIM-Daten nun auch Auffrischimpfungen ausgewiesen	
•	Eine Empfehlung bzgl. einer Auffrischimpfung wurde noch nicht ausgesprochen. Evidenz wird gesichtet (Abstand der Impfung, Wer soll geimpft werden, etc.). Eine Empfehlung ist nicht vor Ende des Monats zu erwarten.	
	<b>Diskussion:</b>	
•	Frage: Gerade in Ländern des globalen Südens mangelt es an Impfstoff, daraus ergibt sich eine geringe Impfrate. Fachliche Unterstützung ist bereits vorhanden, aber inwieweit sind diese gekoppelt mit Initiativen zur Bereitstellung von Impfstoffen?	Haas
•	Antwort ZIG: Es ist gut diese Diskussion zu führen. Laut Sprachregelung leistet Deutschland derzeit Unterstützung durch die COVAX-Initiative. Anfragen kommen aber auch direkt aus Ländern v.a. bzgl. der Umsetzung von Impfungen und Kampagnenentwicklung aber auch den Umgang mit Vaccine-Hesitancy oder Rumours (in vielen Ländern Thema trotz begrenzter Verfügbarkeit, z.B. Sub-Sahara Afrika, häufig auch Health Care Worker). RKI unterstützt bereits in diesen Bereichen (ZIG 2). Die BR hat sich positioniert, dass die Produktionskapazitäten in anderen Ländern (v.a. Globaler Süden) ausgebaut werden sollen. Dies könnte operativ oder wissenschaftlich durch das RKI unterstützt werden. Sollten Hilfegesuche (z.B. durch das Auswärtige Amt) eintreffen, sollten diese weiterhin genau abgewogen und kritisch diskutiert werden. Die vorhandenen Ressourcen sollten möglichst effektiv eingesetzt werden.	Hanefeld
•	Frage: Warum wird mit der Empfehlung für die Impfung von alten Menschen gewartet? Klinisch und virologisch sollte dies bereits begründet sein? Eine Empfehlung sollte möglichst rasch ausgesprochen werden.	Oh
•	Antwort: Die vorhandene Evidenz wurde an die STIKO weitergeleitet. Eine abschließende Empfehlung konnte noch nicht gegeben werden. Laut WHO Statement gibt es 3 Indikationen für eine Auffrischungsimpfung: (1) Das Nachlassen einer ursprünglich guten Immunität über die Zeit; (2) Reduzierte Wirksamkeit aufgrund einer neuen Variante; (3) Primär keine gute Effektivität bei besonderen Risiko-Gruppen (z.B. Immundefizienz). Bei der älteren Bevölkerung sind es wahrscheinlich (2) & (3). Ausbrüche in entsprechenden Settings sind nicht unerwartet, jedoch ist die Evidenz nicht eindeutig und muss kritisch betrachtet werden. Eine ausgiebige Abwägung von Nutzen und Risiko muss erfolgen. Nebenwirkungen können potentiell in dieser Altersgruppe schwerwiegend sein.	Wichmann
•	Kommentar: Die Impfdurchbrüche finden häufig relativ kurz nach der Impfung statt. Das könnte in diesen Fällen auch für ein primäres Impfversagen sprechen. Eine Überlegung wäre es ob die Grundimmunisierung könnte in dieser Altersgruppe auch durch drei Impfungen bestehen.	Schaade



## Lagezentrum des RKI

## Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

## Lagezentrum des RKI

## Protokoll des COVID-19-Krisenstabs

	Infektionsgeschehens. Das Ziel der Politik ist momentan die Krankenhausbelastung im Rahmen zu halten. Eine Diskussion zur genauen Positionierung des RKIs sollte erfolgen.	Wichmann  Seifried, Kröger
<b>10</b>	<b>Klinisches Management/Entlassungsmanagement</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (nicht berichtet)</li> </ul>	ZBS7
<b>11</b>	<b>Maßnahmen zum Infektionsschutz</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (nicht berichtet)</li> </ul>	FG14
<b>12</b>	<b>Surveillance</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diese Woche wurden Gelder für eine Machbarkeitsstudie zur Abwasser-Surveillance bewilligt. Für die Übergangszeit werden EU-Gelder beantragt.</li> </ul>	FG 32 (Diercke)
<b>13</b>	<b>Transport und Grenzübergangsstellen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kein Bericht</li> </ul>	FG38
<b>14</b>	<b>Information aus dem Lagezentrum</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Erlassberichterstattung soll abschließend durch das Lagezentrum oder Leitung an die einzelnen Berichterstatter:innen gesendet werden (bcc), so können diese den Prozess direkt nachvollziehen und das Endprodukt sehen, ohne dass die BMG-Mitarbeitenden Rückfragen direkt an sie schicken..</li> </ul>	FG38 (Rexroth)
<b>15</b>	<b>Wichtige Termine</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (Keine vermerkt)</li> </ul>	Alle
<b>16</b>	<b>Andere Themen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nächste Sitzung: Mittwoch, 15.09.2021, 11:00 Uhr, via Webex</li> </ul>	

Ende: 13:01 Uhr