



## Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)“

### Ergebnisprotokoll

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

|                     |                                   |
|---------------------|-----------------------------------|
| <b>Anlass:</b>      | Neuartiges Coronavirus (COVID-19) |
| <b>Datum:</b>       | 03.03.2020, 11-13 Uhr             |
| <b>Sitzungsort:</b> | RKI, Lagezentrum Besprechungsraum |

**Moderation:** Lars Schaade

### Teilnehmende:

- ! Institutsleitung
  - Lars Schaade
- ! Abt. 1 Leitung
  - Martin Mielke
- ! Abt. 3 Leitung
  - Osamah Hamouda
- ! ZIG Leitung
  - Johanna Hanefeld
- ! FG14
  - Melanie Brunke
- ! FG17
  - Thorsten Wolff
- ! FG 32
  - Maria an der Heiden
  - Ute Rexroth
- ! FG 34
  - Andrea Sailer (Protokoll)
- ! FG36
  - Walter Haas
- ! FG37
  - Muna Abu Sin
- ! IBBS
  - Bettina Ruehe
- ! Presse
  - Ronja Wenchel
- ! ZBS1
  - Janine Michel
- ! INIG
  - Basel Karo
- ! BZGA : Herr Ommen (per Telefon)
- ! Bundeswehr: Herr Harbaum (per Telefon)





| TO<br>P | Beitrag/Thema   | eingebracht<br>von |
|---------|---|--------------------|
| 1       | <p><b>Aktuelle Lage</b></p> <p><b>International</b></p> <p>! Fälle</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Weltweit 90.910 (+1.842) Fälle, davon 3.123 (3,4%) Todesfälle (+74)</li> <li>○ China (inkl. Hongkong, Taiwan und Macau) 80.285 (+115) Fälle, davon 2.946 (3,7%) Todesfälle (+31), 6.790 schwere Krankheitsverläufe</li> <li>○ Provinz Hubei 67.217 (+114) Fälle, davon 2.834 (4,2%) Todesfälle (+31), 6.593 schwere Krankheitsverläufe</li> <li>○ International 72 Länder mit 10.625 (+1.727) Fällen, <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neue Fälle in: Algerien (2), Andorra (1), Australien (2), Bahrain (2), Belgien (6), Deutschland (35), Finnland (1), Frankreich (61), Indien (2), Irak (7), Iran (523), Island (6), Israel(2), Italien (342), Japan (18), Jordanien (1), Kanada (3), Katar (4), Kroatien (1), Kuwait (10), Lettland(1), Libanon (3), Marokko (1), MS Diamond Princess (1), Niederlande (8), Norwegen (6), Österreich (4), Pakistan (1), Portugal (2), Russland (1), Saudi-Arabien (1), Schweden (1), Schweiz (6), Senegal (1), Singapur (2), Spanien (36), Südkorea (600), Tschechische Republik (1), Tunesien (1), USA (16), Vereinigtes Königreich (4)</li> </ul> </li> <li>○ International 177 (1,7%) Todesfälle: Australien (1), Kreuzfahrtschiff (6), Frankreich (3), Iran (66), Italien (52), Japan (6), Philippinen (1), San Marino (1), Südkorea (34), Thailand (1), USA (6)</li> <li>○ Mind. 277 schwere Krankheitsverläufe</li> <li>○ Europa (WHO Region) 2.749 Fälle (+525), davon 56 (2,0%) Todesfälle (+19), 157 schwere Krankheitsverläufe</li> </ul> <p>! Trendanalyse (Folien <a href="#">hier</a>)</p> | ZIG1               |

|  |   |                   |
|--|---|-------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ China: nur 1 Fall außerhalb Region Hubei</li> <li>○ Südkorea: 600 neue Fälle, höchste Krisenalarmstufe ausgerufen</li> <li>○ Italien: neue Fälle in Lombardei, Venetien, Emilia-Romagna, importierte Fälle in 37 Ländern, keine neuen Maßnahmen</li> <li>○ Japan: 18 neue Fälle, dreiwöchiger Ausnahmezustand auf Insel Hokkaido ausgerufen</li> <li>○ USA: 103 Fälle alle in Washington, davon 6 Todesfälle, Sterberate 5,8%. Wegen identischer Gensequenz eines Falls vom 21.01 und eines Falls vom 28.02. wird angenommen, dass eine Übertragung im Bundesstaat Washington in den letzten 6 Wochen stattgefunden hat, was zu einigen hundert Fällen hätte führen können. Mit einem Anstieg der Fallzahlen wird gerechnet. CDC spricht von „community spread“.</li> </ul> <p><i>To do: W. Haas kontaktiert CDC um zu klären, was unter „community spread“ verstanden wird.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Iran: 1.501 (+523) Fälle, die Mehrheit in Teheran; 66 (+12) Todesfälle; Sterberate 4,4%; keine Pläne Gebiete abzuriegeln</li> <li>○ Ägypten: 3 importierte Fälle aus Ägypten, ägyptische Behörden sind informiert, führen Ermittlungen durch</li> <li>○ Australien: alle 33 Fälle sind importiert, generell bisher kaum Fälle auf der Südhalbkugel</li> </ul> <p><b>National</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fälle: 188 in 13 Bundesländern bestätigt (3 BE, 26 BW, 36 BY, 1 BB, 1 HB, 1 HH, 10 HE, 2 NI, 101 NW, 2 RP, 1 SN, 2 SH, 1 TH)</li> <li>○ Expositionsorte bzw. Kontakt zu bestätigten Fall für 167 Fälle bekannt (NW-Heinsberg, Italien, Iran, China)</li> <li>○ Fälle nur teilweise in SurvNet</li> <li>○ In BW 1 Cluster in Altersheim mit 1 infiziertem Pfleger + 2 Bewohnern</li> <li>○ NRW nicht auskunftsfähig bei EpiLag</li> <li>○ Stand 02.03.2020 abends: 79 Fälle im Kreis Heinsberg, 22 weitere mit Bezug zu Heinsberg, davon bis gestern 2, jetzt 5 hospitalisiert, Rest häuslich abgesondert</li> <li>○ In LK Heinsberg wird nicht konsequent zwischen Kontaktpersonen Kategorie 1 und 2 mit jeweils daran angepassten Maßnahmen unterschieden. Keine Quarantänemaßnahmen mehr mit dem Ziel die Aufrechterhaltung med. Basisversorgung zu ermöglichen. Landkreis möchte keine Unterstützung. RKI sieht das sehr</li> </ul> | <p>FG36, FG32</p> |
|--|---|-------------------|



## Lagezentrum des RKI

## Agenda des COVID-19-Krisenstabs

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <p>problematisch.</p> <p><i>To do: Die Bedenken des RKIs bzgl. der Situation in Heinsberg sollen verschriftlicht (Email) und ans BMG geschickt werden. (FG37)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Was bleiben für Optionen für Heinsberg?</li> <li>○ Bedarfsabfrage an Landrat mit gezielten Fragen; Austausch mit GA.</li> <li>○ Evaluation durch externe Experten, z.B. KH-Hygieniker, Pneumologen wäre sinnvoll; Situationskenntnis wäre hilfreich; eine Expertengruppe könnte auf Landesebene mit vor Ort vorhandenen Experten zusammengestellt werden.</li> <li>○ Greifen individuelle kontaktreduzierende Maßnahmen nicht mehr, sollten unter Ortskenntnis andere Maßnahmen auf Bevölkerungsebene vorgeschlagen werden.</li> </ul> |  |
|--|---|--|





## Lagezentrum des RKI

## Agenda des COVID-19-Krisenstabs

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | <p>KH-Gesellschaften können bei Bedarf selbst ein Schema erstellen. Einigung, dass RKI Flussschema sinnvoll bleibt.</p> <p><b>Ambulantes Management von Fällen:</b></p> <p>! Problem, werden leicht erkrankte Patienten zu Hause mit anderen Familienmitgliedern isoliert, kann das zu wochenlanger Quarantäne der Familienmitglieder führen. <b>Deshalb ist die Möglichkeit einer häuslichen Isolierung bei Patienten mit Haushaltsangehörigen, die med. Personal umfassen, besonders zu prüfen und ggf. eine stationäre Behandlung vorzuziehen!</b></p> <p>! Im Moment Schutz von med. Personal und vulnerablen Gruppen vorrangig.</p> <p><b>Risikoprofil vulnerabler Gruppen</b></p> <p>! Soll erstellt und ans BMG geschickt werden.</p> <p>! Fragen: Was sind Risikogruppen und was für Maßnahmen werden empfohlen?</p> <p>! Maßnahmen, von denen sich in China gezeigt hat, dass sie wirksam sind, könnten als Handlungsempfehlungen /-optionen vorgeschlagen werden.</p> <p><i>To do: Dokument zu vulnerablen Gruppen erstellen. (FG36)</i></p> <p>! Bitte präfinale Dokumente immer im Verteiler Krisenstab zu zirkulieren.</p> <p><i>To do: Email-Verteiler Krisenstab erstellen, um Dokumente zirkulieren zu können, bevor sie finalisiert werden. (FG32)</i></p> <p>! Falls Dokumente noch nicht ganz abgestimmt sind, aus Zeitgründen jedoch trotzdem schon ans BMG geschickt werden müssen, sollen sie als Entwurf gekennzeichnet werden.</p> <p><b>Konzept KoNa</b></p> <p>! Wurde an die Länder zur Kommentierung weitergegeben.</p> | <p>IBBS</p> <p>FG36</p> <p>FG37</p> <p>FG32</p> |
|--|---|---|

|    |   |                                |
|----|---|--------------------------------|
|    | <p><b>Angebote Tools/Dashboard</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! Es sind mehrere Treffen geplant um zu klären, was schon entwickelt ist und nützlich sein könnte.</li> <li>! Intern umstritten, ob es sinnvoll ist, ein Parallelsystem zu SurvNet zu verwenden.</li> </ul>   |                                |
| 6  | <p><b>Labordiagnostik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! <b>Kontamination:</b> Es gibt Probleme mit Zulieferern von Primern (Kontrollen sind betroffen), mind. 3 Firmen sind von Kontamination betroffen. Es wird nicht allgemein bekannt gegeben, um welche Firmen es sich handelt. Die Firmen selbst sind in der Pflicht Kunden zu informieren. Keine Aufgabe RKI</li> <li>! <b>AGI Sentinel:</b> gestern 80 Proben getestet, alle negativ.</li> </ul>  | ZBS1<br>FG17                   |
| 7  | <p><b>Klinisches Management/Entlassungsmanagement</b></p> <p><b>Klin. Kriterien für stationäre Aufnahme von Patienten mit laborbestätigter SARS-CoV-2-Infektion</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! kein Auftrag, ärztliche Entscheidung</li> </ul> <p><b>Verlegung und Kohortierung COVID Patienten im Gesundheitswesen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! Entwurf Rahmenkonzept wurde ans BMG geschickt.</li> </ul> <p><b>Sentinel Praxen AGI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! positive Befunde kein Grund für Schließung von Praxen, bei Abstrichentnahme Mund-Nasenschutz wie bei allen respiratorischen Erkrankungen</li> </ul> | IBBS/FG14/<br>FG37<br><br>FG36 |
| 8  | <p><b>Maßnahmen zum Infektionsschutz</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! <b>Schutzmasken:</b> Das BMG wird sich um die Beschaffung von Schutzmasken kümmern und verweist hierzu auf der Internetseite.</li> </ul>  | IBBS                           |
| 9  | <p><b>Surveillance</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! <b>Lagebericht:</b> Karte soll eingefügt werden, im Moment nur mit Fällen. Internationaler Teil soll verkürzt werden.</li> </ul>  | FG32                           |
| 10 | <p><b>Transport und Grenzübergangsstellen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! Keine Besonderheiten</li> </ul>  | FG32                           |



## Lagezentrum des RKI

## Agenda des COVID-19-Krisenstabs

|           |   |     |
|-----------|---|-----|
| <b>11</b> | <b>Internationales</b> <ul style="list-style-type: none"><li>! Andreas Jansen befindet sich auf WHO-Mission im Iran. Auf Entscheidung der WHO wird volle Schutzkleidung verwendet.</li><li>! Dienstreisen, die nicht unbedingt nötig sind, sollen unterbleiben.</li></ul> | ZIG |
| <b>12</b> | <b>Andere Themen</b> <ul style="list-style-type: none"><li>! Nächste Sitzung: Mittwoch, 04.03.2020, 11:00 Uhr, Lagezentrum Besprechungsraum</li></ul>   |     |