



Krisenstabssitzung zu COVID-19 Ergebnisprotokoll

Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014

Anlass:	COVID-19
Datum:	Freitag, 11.06.2021, 11:00 Uhr
Sitzungsort:	Webex-Konferenz

Moderation: Lars Schaade

Teilnehmende:

- | | |
|----------------------|---------------------------|
| ! Institutsleitung | o Stefan Kröger |
| o Lothar H. Wieler | ! FG37 |
| o Lars Schaade | o Tim Eckmanns |
| o Esther-Maria Antão | o Sebastian Haller |
| o | ! FG38 |
| ! Abt. 1 | o Ute Rexroth |
| o Annette Mankertz | o |
| ! Abt. 3 | ! IBBS |
| o Osamah Hamouda | o Michaela Niebank |
| o Tanja Jung-Sendzik | ! ZBS1 |
| ! FG11 | o Livia Schrick |
| o Sangeeta Banerji | o Marica Grossegeesse |
| (Protokoll) | ! P1 |
| ! FG14 | o Esther-Maria Antão |
| o Melanie Brunke | o Ines Lein |
| ! FG17 | ! Presse |
| o Djin-Ye Oh | o Ronja Wenchel |
| ! FG21 | o Maud Hennequin |
| o Wolfgang Scheida | |
| ! FG32 | ! ZIG |
| o Michaela Diercke | o Johanna Hanefeld |
| ! FG33 | ! ZIG1 |
| o Ole Wichmann | o Sarah Esquevin |
| ! FG34 | o Anna Rohde |
| o Viviane Bremer | o Sofie Gillesberg Raiser |
| o Ruth Offergeld | ! BZgA |
| ! FG36 | o Martin Dietrich |
| o Silke Buda | |

	<p>davon 89.687 (+102) Todesfälle 7-Tage-Inzidenz: 19/100.000 Einw. Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 39.539.170 (47,5%), mit vollständiger Impfung 20.648.461 (24,8%) Indikatorbericht</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Alle Indikatoren zeigen einen Rückgang: Rückgang der 7-d-Inzidenz, Abnahme der Inzidenz bei ü80 Jährigen <p>Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer: Alle BL nähern sich einander stark an: alle > 50/100.000 Einw., nur 12 LK mit Inzidenz >50/ 100.000 Einw. (Schweinfurt mit höchster Inzidenz)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Sterbefallzahlen: vergleichbar zu Vorjahren <p>Frage: Preprint zu Übersterblichkeit bekannt (erwähnt von Karl Lauterbach)? Antwort: nicht bekannt. (Anmerkung im Protokoll durch Protokollantin: Link zum Preprint: https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.01.27.21250604v3)</p> <p>Frage: Wann wird Indikatorbericht veröffentlicht? Antwort: Es besteht Klärungsbedarf hinsichtlich IT-Sicherheit. (Info Ronja Wenchel)</p> <p>Diskussion: Soll Indikatorbericht dem BMG zur Verfügung gestellt werden und im Gegenzug erfolgt Lagebericht nur noch wöchentlich oder alternativ eine tägliche automatisierte verkürzte Version?</p> <p>ToDO: <i>interner Konsens darüber, wie zukünftig mit Lagebericht umgegangen werden soll (Abt. 3. Krisenstabmanagement, Ute Rexroth)</i></p> <p>Testkapazität und Testungen (<i>nur mittwochs</i>) (nicht berichtet) ARS-Daten (nicht berichtet) Syndromische Surveillance (<i>nur mittwochs</i>) (nicht berichtet) Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten (<i>nur mittwochs</i>) (nicht berichtet) Zahlen zum DIVI-Intensivregister (<i>nur mittwochs</i>) (nicht berichtet)</p> <p>! Update SeBluCo (Folien hier)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Serosurveillance von Sars-CoV-2 mit Hilfe von Vollblutproben von Blutspenderinnen ○ Ergebnis: 115.085 Proben untersucht mittels IgG ELISA Euroimmun, davon 4,5% positiv ○ Probleme mit sehr hoher Chargenvariabilität, was zu hoher Rate an Falschpositiven führte 	<p>Ruth Offergeld</p>
--	--	----------------------------



	<ul style="list-style-type: none"> ○ Weitere Analysen wurden dann mit nur einer Charge und einem Gerät durchgeführt, um Falschpositivenrate zu minimieren ○ Diskriminierung von natürlichen AK zu Impfantikörpern gelang mit bisheriger Analyse nicht, aber soll nun mit einem anderen ELISA (Roche-NCP-ELISA) bis Mitte Juli durch Kooperationspartner durchgeführt werden. ○ Ausblick: Die Fortsetzung der Studie wird erwogen, insbesondere müssen zukünftige Fragestellungen geklärt werden. DRK kommt als möglicher Partner in Betracht. <p>Frage: Anti N- Kreuzreaktivität mit saisonalen CoV? Antwort: Nein</p> <p><i>ToDo: Fortsetzung der Studie ausdrücklich erwünscht! Fragestellung zum Antikörper Waning ist von besonderem Interesse! (Ruth Offergeld)</i></p>	
<p>2</p>	<p>Internationales (nur freitags)</p> <p>Mission Montenegro befindet sich in der Nachbereitung</p> <p>Mission Namibia in Zusammenarbeit mit FG38 gestaltet sich schwierig, da wahrscheinlich bald zu Virusvariantengebiet erklärt wird</p> <p>Austausch mit Irak (im Rahmen SEEG Mission) zur Bioinformatik mit Unterstützung durch MF2 und P5</p>	<p>Johanna Hanefeld</p>
<p>3</p>	<p>Update digitale Projekte (nur montags)</p> <p>(nicht berichtet)</p>	<p>FG21</p>
<p>4</p>	<p>Aktuelle Risikobewertung</p> <p>Diskussion der Änderungsvorschläge zur Risikobewertung (Dokument hier) Änderungen im Dokument bezüglich VOC Bezeichnung. Impfung, Priorisierung, Auslastung des Gesundheitswesens und Reisen. Insbesondere der Punkt Reisen/ Mobilität wurde intensiv diskutiert und eine Formulierung gesucht, die der aktuellen Lebenswirklichkeit angepasst ist, aber trotzdem keine Ermunterung zum Reisen darstellt.</p> <p>Anmerkung von Johanna Hanefeld: In AG-Testung wird am kommenden Dienstag der Punkt erhöhte Mobilität im Sommer diskutiert</p> <p>Frage: Sollte in international. Lage vorgestellte ECDC Einteilung für Bevölkerungsgruppen in Deutschland angewendet und kommuniziert werden, um Impfbereitschaft zu erhöhen?</p>	<p>Abt. 3</p>

	<p>Entscheidung: Aktuell ist eine einheitliche Einschätzung für alle von größerem Vorteil und stärkt die Solidarität, aber eventuell in einem weiter fortgeschrittenen Stadium der Impfkampagne sinnvoll!</p> <p>ToDo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Alte Formulierung zum Reisen raussuchen und an Frau Rexroth schicken (Hanefeld)</i> 2. <i>Papier soll heute zirkuliert und am Montag veröffentlicht werden (Rexroth)</i> 3. <i>Kommunikation „Sicher reisen in 6 Punkten“ (Ines Lein und ZIG)</i> 	
5	<p>Kommunikation</p> <p>BZgA</p> <p>(nicht berichtet)</p> <p>Presse</p> <p>Erarbeitung einer Sprachregelung zur Problematik im Zusammenhang mit der fehlerhaften Meldung von Intensivbetten</p> <p>Anmerkung Krisenstab: Es ist eine Publikation im Ärzteblatt von RKI + DIVI über die Auslastung der Intensivbetten in Arbeit</p> <p>ToDo: <i>Sprachregelung bitte an Krisenstab kommunizieren! (Ronja Wenchel)</i></p> <p>P1</p> <p>(nicht berichtet)</p>	<p>BZgA</p> <p>Ronja Wenchel</p> <p>P1</p>
6	<p>RKI-Strategie Fragen</p> <p>Allgemein</p> <p>(nicht berichtet)</p> <p>RKI-intern</p> <p>(nicht berichtet)</p>	<p>Alle</p> <p>Abt. 3</p>
7	<p>Dokumente</p> <p>Erlass Bundesverfassungsgericht über BMG: Fragenkatalog zur Rolle von Kindern (Schulen/Kita) im Infektionsgeschehen. Frist: 16.6.21</p> <p>Vorschlag: Zur Beantwortung auf bestehende Leitlinien, z.B. S3-Leitlinien verweisen</p> <p>ToDo: <i>Fragenkatalog in mehrere Einheiten teilen und an geeignete OEs/Personen verteilen (Ute Rexroth)</i></p>	<p>Ute Rexroth</p>



<p>8</p>	<p>Update Impfen (nur freitags)</p> <p>Begleitkommunikation/ Entscheidungshilfe zur Kinderimpfung veröffentlicht Aktualisierter Aufklärungsbogen zur Zulassungserweiterung für Kinder veröffentlicht Seit 1 Woche dürfen auch Betriebsärzte impfen Digitaler Impfpass CovPass freigeschaltet BMG: Start einer auf 2 Jahre angelegten Multicenter Studie zur Untersuchung der Schutzdauer der COVID Impfung Noch keine ausreichenden Daten zur Auffrischungsimpfung</p> <p>Impfstoffe</p> <p>Weitere Nebenwirkungen bei AstraZeneca: Guillain-Barré-Syndrom, Capillary Leak Syndrome</p> <p>STIKO</p> <p>am 10.06.21 aktualisierte Empfehlung veröffentlicht STIKO empfiehlt noch Priorisierung von bestimmten Gruppen, das wird demnächst evaluiert, Risikoabschätzung für Schwangere</p> <p>Frage: Charité-Studie zeigt Impfdurchbrüche in Altersheimen eine Woche nach der Zweitimpfung. Kann Auffrischungsimpfung für Hochbetagte trotz fehlender Evidenz empfohlen werden, weil Studie den Verdacht einer unzureichenden Immunantwort bei dieser Gruppe weckt?</p> <p>Antwort: Regulatorische Empfehlung möglich, STIKO empfiehlt evidenzbasiert und vollständige Immunisierung wird eine Woche nach Zweitimpfung noch nicht angenommen.</p>	<p>Ole Wichmann</p>
<p>9</p>	<p>Labordiagnostik</p> <p>FG17</p> <p>Virologisches Sentinel hatte in den letzten 4 Wochen 411 Proben, davon: 5 SARS-CoV-2 88 Rhinovirus 30 Parainfluenzavirus 85 saisonale (endemische) Coronaviren (überwiegend NL-63) 0 Metapneumovirus 0 Influenzavirus 2 RSV</p> <p>ZBS1</p> <p>In KW 23 bisher 222 Proben, davon 42 positiv auf SARS-CoV-2 (19%) SEBluCo: 233 Proben für PCR und 404 für Serologie</p> <p>Hinweis durch Krisenstab: Bei weiterhin so niedrigen Raten kann ab</p>	<p>FG17</p> <p>Livia Schrick</p>

	Samstag die Testung eingestellt werden.	
10	Klinisches Management/Entlassungsmanagement monoklonale Antikörper gegen SARS-CoV-2 mit dem Namen Etesevimab ab KW 24 in Uni-Klinik-Apotheken vorrätig. therapeutischer Kombinationspartner zu Bamlanivimab monoklonale Antikörper gegen SARS-CoV-2 mit dem Namen Etesevimab für Apotheken vorgesehen Englische Übersetzung von STAKOB Therapiehinweisen erstellt	IBBS-ZBS7
11	Maßnahmen zum Infektionsschutz (nicht berichtet)	FG14
12	Surveillance (nicht berichtet)	
13	Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Am 9.6.21 ist neue Einreiseverordnung in Kraft getreten mit Ausnahmeregelungen für hochrangige Staatsbedienstete und akkreditierte Sportveranstaltungen Trotz Wunsch vieler GA: Keine Testpflicht nach 14-d-Quarantäne! Frage: Warum erfolgt keine Überprüfung der Einreisenden an Flughäfen? Antwort: Poster zur Information von Einreisenden über geltende Maßnahmen und Empfehlungen hängen an Flughäfen, aber Kontrolle der Einreisenden erfolgt durch GA aufgrund der DEA Meldung. Es folgte eine Diskussion zu den unterschiedlichen Corona Verordnungen der BL und der Möglichkeit des Maßnahmen-Monitoring. Fazit: Maßnahmen-Monitoring nicht Aufgabe von RKI. Universität Bielefeld hat gutes Monitoring Konzept. Weitere Informationsquellen dafür: ADAC, Darf-ich-das-App <i>ToDo: Organisation eines Kurzvortrags zu diesem Thema im Krisenstab durch einen Experten der Maßnahmen-Monitoring Gruppe der Universität Bielefeld. (Bremer)</i>	Ute Rexroth
14	Information aus dem Lagezentrum (nur freitags) IFG-Anfrage zur Einsicht in Krisenstabsunterlagen. Rechtsreferat sagt, Krisenstab soll darüber entscheiden! Krisenstabsentscheidung: Krisenstabsunterlagen inkl. Agenda sind vertraulich und Verschlussache! 250. Krisenstabssitzung! Virtuelles Anstoßen!	Ute Rexroth
15	Wichtige Termine keine	Alle



16	Andere Themen Nächste Sitzung: Mittwoch, 16.06.2021, 11:00 Uhr, via Webex	
-----------	---	--

Ende: 13:00 Uhr