

## Krisenstabssitzung zu COVID-19 Ergebnisprotokoll

Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014

|                     |                                |
|---------------------|--------------------------------|
| <b>Anlass:</b>      | COVID-19                       |
| <b>Datum:</b>       | Freitag, 17.09.2021, 11:00 Uhr |
| <b>Sitzungsort:</b> | Webex-Konferenz                |

**Moderation:** Lars Schaade

|                      |                      |                             |                         |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------|
| <b>Teilnehmende:</b> | !                    | FG34                        |                         |
| !                    | Institutsleitung     | ○ Andrea Sailer (Protokoll) |                         |
|                      | ○ Lars Schaade       | !                           | FG36                    |
|                      | ○ Lothar Wieler      | ○                           | Silke Buda              |
|                      | ○ Esther-Maria Antão | !                           | FG37                    |
| !                    | Abt. 1               | ○                           | Tim Eckmanns            |
|                      | ○ Martin Mielke      | !                           | FG 38                   |
| !                    | Abt. 2               | ○                           | Ulrike Grote            |
|                      | ○ Thomas Ziese       | !                           | P1                      |
| !                    | Abt. 3               | ○                           | John Gubernath          |
|                      | ○ Tanja Jung-Sendzik | !                           | Presse                  |
|                      | ○ Janna Seifried     | ○                           | Ronja Wenchel           |
| !                    | ZIG                  | ○                           | Susanne Glasmacher      |
|                      | ○ Johanna Hanefeld   | !                           | ZBS1                    |
| !                    | FG17                 | ○                           | Janine Michel           |
|                      | ○ Ralf Dürrwald      | !                           | ZBS7                    |
| !                    | FG21                 | ○                           | Michaela Niebank        |
|                      | ○ Patrick Schmich    | !                           | ZIG1                    |
|                      | ○ Wolfgang Scheida   | ○                           | Sofie Gillesberg Raiser |
| !                    | FG 31                | ○                           | Romy Kerber             |
|                      | ○ Göran Kirchner     | !                           | BZgA                    |
| !                    | FG 32                | ○                           | Martin Dietrich         |
|                      | ○ Claudia Sievers    |                             |                         |
|                      | ○ Justus Benzler     |                             |                         |
| !                    | FG 33                |                             |                         |
|                      | ○ Ole Wichmann       |                             |                         |







|                 |   |                           |
|-----------------|---|---------------------------|
|                 | <p>Fallzahlen, Todesfälle, Trend (Folien <a href="#">hier</a>)</p> <p>16. SurvNet übermittelt: 4.125.878 (+11.022), davon 92.857 (+20) Todesfälle</p> <p>17. 7-Tage-Inzidenz 74,7/100.000 Einw.</p> <p>1. Hospitalisierungsinzidenz der &gt;60 Jährigen steigt weiter.</p> <p>18. Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 55.595.233 (66,9%), mit vollständiger Impfung 52.098.316 (62,7%)</p> <p>19. Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer</p> <p>1. In westdeutschen BL sinken Inzidenzen wieder.</p> <p>20. Geografische Verteilung in Deutschland: 7-Tag-Inzidenz</p> <p>1. In Westdeutschland nehmen Fallzahlen ab, im Osten nehmen sie zu.</p> <p>21. Verlauf der 7-Tage-Hospitalisierungsinzidenz der Bundesländer</p> <p>1. Bleibt stabil oder nimmt leicht ab.</p> <p>22. Geografische Verteilung: 7-Tage-Hospitalisierungsinzidenz</p> <p>1. Quer durch Republik verteilt</p> <p>23. Anteil COVID-19-Fälle mit und ohne Antigennachweis</p> <p>1. Von allen positiven PCR-Nachweisen wurde weiterhin bei ca. 10% davor ein Antigentest durchgeführt.</p> <p>24. Sterbefallzahlen</p> <p>1. Nach wie vor sehr geringe Sterbefallzahlen.</p> |                           |
| <p><b>2</b></p> | <p><b>Internationales (nur freitags)</b></p> <p>! Vorbereitung Mission nach Usbekistan, Unterstützungsmission nach Montenegro</p> <p>! Großes Afrika CDC-Projekt hat letzte Woche begonnen.</p> <p>! Diese Woche Briefing für GOARN-Mitglieder zur SAGO-Gruppe:</p> <p>25. Scientific Advisory Group for the Origins of Novel Pathogens</p> <p>26. Neuer Call für Bewerbung, ca. 500 Bewerbungen eingegangen, bis letzte Woche jedoch von keinem Wissenschaftler aus Afrika oder Lateinamerika (schlechtere Vernetzung, Einfluss Chinas?), deshalb Bewerbungsfrist verlängert.</p> <p>27. Gruppe wird aus 25 Mitgliedern für 2 Jahre bestehen, Ziel:</p>  | <p>ZIG<br/>(Hanefeld)</p> |



|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
|   | Entwicklung von SOP, keine Feldmissionen  |                    |
| 3 | <p><b>Update digitale Projekte (nur freitags)</b></p> <p>! <b>Evaluation Corona-Warn-App</b> (Folien <a href="#">hier</a>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ziel der Evaluation <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nachweis, ob CWA für ihre Zwecke (Abruf eines Testergebnisses, Warnung Anderer, Risikoermittlung) gut geeignet ist.</li> <li>▪ Wirksamkeit und Nutzen</li> </ul> </li> <li>○ Datenspende: Privacy Preserving Analytics (PPA) <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Daten können nicht direkt erhoben werden. Nutzer geben ihre Zustimmung zur Datenspende, um die Nutzung der App zu analysieren.</li> <li>▪ 12 Mio. Geräte nehmen täglich teil, insg. fast 9 Mio. Datensätze</li> </ul> </li> <li>○ Zweck 1: Abruf eines Testergebnisses <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Wie lange hat es von Testregistrierung bis zum Abruf gedauert?</li> <li>▪ Bei der Hälfte der Tests wurde das Ergebnis bereits nach 11 Stunden berichtet, im Mittel nach 19,7 Stunden.</li> </ul> </li> <li>○ Zweck 2: Warnung <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Wie viele Personen werden durch die App gewarnt?</li> <li>▪ Ca. 4 Personen werden von 1 pos. Person mit „erhöhtem Risiko“ gewarnt, ca. 10 mit „niedrigem Risiko“.</li> <li>▪ Verhältnis zwischen Warnungen mit erhöhtem und niedrigem Risiko schwankt.</li> </ul> </li> <li>○ Zweck 3: Risikoermittlung, Positivenanteil nach Risikobewertung <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nach Bewertung „erhöhtes Risiko“ ist das Risiko doppelt so hoch positiv zu sein, als bei Personen, die nicht gewarnt wurden.</li> <li>▪ Etwa jede 5. Person, die eine Begegnung mit erhöhtem Risiko hatte, wurde anschließend positiv getestet.</li> <li>▪ Positivenrate, der mit erhöhtem Risiko gewarnten Personen ist relativ konstant. Rate, der mit niedrigem Risiko gewarnten schwankt stark.</li> <li>▪ Grüne Kurve (niedriges Risiko mit Risikobegegnung) übersteigt zum Teil die rote Kurve (erhöhtes Risiko): fällt mit Ende des Lockdowns zusammen, evtl. auch Probleme bei Übermittlung.</li> <li>▪ Deutliche Selbstfilterung, nicht alle Personen machen nach einer Warnung auch einen Test.</li> </ul> </li> <li>○ Nutzen: Downloads vs. aktive Apps vs. aktive Nutzende <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ca. 54% nehmen an der Datenspende teil (Schätzung anhand der gespendeten Testergebnisse).</li> <li>▪ Schätzung der aktiven Apps: 24 Mio. und der aktiv Nutzenden: 21 Mio.</li> <li>▪ Beim Vergleich aktiv Nutzende vs. Downloads ist Deutschland im internationalen Vergleich ziemlich weit vorne.</li> </ul> </li> <li>○ Fazit: wirksam und nützlich <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Schnelle Übermittlung von PCR- und Antigenschnell-</li> </ul> </li> </ul> | FG31<br>(Kirchner) |



|   |   |                 |
|---|---|-----------------|
|   | <p>Testergebnissen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Personen werden zeitnah gewarnt, im Mittel 3,7 Tage nach Risikobegegnung.</li> <li>▪ Personen passen ihr Verhalten nach Warnung an. Testung im Mittel 3,7 Tage nach einer Warnung.</li> <li>▪ Die Warnungen sind genau.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Demografie der Nutzenden             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Starker Unterschied zwischen Ost und West, ländlichen und urbanen Gebieten</li> </ul> </li> <li>○ Mehr dazu auf dem Science-Blog: <a href="https://www.coronawarn.app/de/science/">https://www.coronawarn.app/de/science/</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Wie groß ist das Interesse am Science Blog?</li> </ul> </li> </ul> <p><i>ToDo: Hr. Scheida recherchiert Zugriffszahlen.</i></p> <p>! Ist eine zusammenfassende Publikation geplant?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Möglichst auf internationaler und nationaler Ebene, welches Leserpublikum ist das Beste?</li> </ul> <p>! Delta-Variante überträgt sich deutlich schneller, sind weitere Anpassungen sinnvoll?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Konstanten in Messprogrammen wurden mehrfach und auch mit Beginn der Deltavariante angepasst (im Moment auf 9 gewichtete Minuten eingestellt). Es ist möglich die Parameter weiter anzupassen.</li> </ul> <p>! Mit Nahfeld scheint die App gut zu funktionieren, kann man beim niedrigen Risiko noch nachsteuern und Aerosole mitabbilden?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Unterschiedliche Entfernungen werden unterschiedlich gewichtet.</li> </ul> <p>! Besser noch funktionieren die Eventcheck-Warnungen, hier kann auch zwischen drinnen und draußen unterschieden werden.</p> <p>! Gerade in Innenräumen sollte die Check-in Funktion genutzt werden und draußen die Entfernungsmessung.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sollte weiter so kommuniziert werden.</li> </ul> |                 |
| 4 | <p><b>Aktuelle Risikobewertung</b></p> <p>! nächste Woche geplant</p>   | Alle            |
| 5 | <p><b>Kommunikation</b></p> <p><b>BZgA</b></p> <p>! Impfaktionswoche: digitales Impfpaket für ÖGD, in leichter Sprache und in 15 Fremdsprachen</p> <p>! Wie können Ungeimpfte motiviert werden? Kommunikative Ansätze; Subgruppen, die noch gewinnbar sind?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bei Befragung der BZgA waren ca. 20% ungeimpft. Davon sind nur 4-5% Impfgegner.</li> <li>○ Kommunikativ interessant sind die, die noch zur Impfung</li> </ul>  | BZgA (Dietrich) |



|  |  |   |
|--|--|---|
|  | <p>bewegt werden können.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Was sind die Gründe der Unentschlossenen: schnelle Impfstoffentwicklung; Nebenwirkungen; Vertrauensthema; Corona ist nicht so schlimm, Impfen nicht notwendig</li> <li>○ In weiterer Kampagnenplanung: eher jüngere, relativ spezifische Zielgruppen</li> <li>○ Argumente: Individueller Schutz, gemeinschaftlicher Schutz, Zurückgewinnung von Freiheiten</li> </ul> <p>! Impfsicherheit: Langzeitbetrachtungen gibt es nicht. Was gibt es für Argumente um Menschen zu überzeugen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nebenwirkungen und negative Impffolgen wurden in der Vergangenheit zum größten Teil immer relativ kurzfristig beobachtet.</li> <li>○ Vektor und mRNA Impfstoff sind vom Konzept her neue Impfstoffe.                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Argument: wurden in großer Menge verabreicht.</li> </ul> </li> <li>○ Werden noch weitere Impfstoffe auf den Markt kommen, die auf bisher üblichen Mechanismen basieren?                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ist in Pipeline: adjuvantierte Impfstoffe mit neuem bzw. bereits bekanntem Adjuvans</li> </ul> </li> <li>○ mRNA-Impfstoffe: Teil des Erregers wird in kurzer Zeit abgebaut, baut sich weder ins Erbgut ein noch ist er lange im Körper verfügbar.</li> <li>○ COVIMO-Studie: Was müsste passieren, dass sich Ungeimpfte impfen lassen würden?                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sehr unterschiedliche Beweggründe, sehr breites Feld an Argumenten.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Presse</b></p> <p>! Tweets liefen wieder gut. Nächste Woche zu Ausbrüchen in Alten- und Pflegeheimen geplant.</p> <p><b>Wissenschaftskommunikation</b></p> <p>! Flyer zu 2G/3G ist für nächste Woche geplant.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Was bedeutet das für das Risiko der Menschen? Muss nächste Woche nochmal genau betrachtet werden.</li> </ul> <p>! Flyer Verhaltenstipps gegen Corona wird nächste Woche</p> | <p>Presse<br/>(Wenchel)</p> <p>P1<br/>(Gubernath)</p> <p>Seifried</p> |
|--|--|---|



|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
|   | <p>herumgeschickt.</p> <p>! Lollitest-Flyer wurde bereits zirkuliert, bisher keine Rückmeldungen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Wurde von Testkoordinatoren als Visualisierung der bereits ausgesprochenen Empfehlungen zur Kenntnis genommen.</li> <li>○ Wer soll adressiert werden? Eltern und staatliche Stellen, die verantwortlich sind</li> </ul> <p><i>ToDo: Falls keine Rückmeldung mehr von AGI kommt, einmal twittern und bei anderen Flyern einstellen.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Es wurden Gelder beim BMG für die Erstellung von Infomaterial für Einrichtungen, die Lollitests nutzen, eingeworben. Dieses zeigt den Ablauf der Testung.</li> </ul>   |                    |
| 6 | <p><b>RKI-Strategie Fragen</b></p> <p><b>a) Allgemein</b></p> <p><b>b) RKI-intern</b></p> <p>! (nicht berichtet)</p>  | Alle               |
| 7 | <p><b>Dokumente (nur freitags)</b></p> <p>! Kontaktpersonen-Nachverfolgung wird nächste Woche besprochen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Große Änderungen bei Quarantäne</li> <li>○ Bei Verkürzung der Quarantäne muss in medizinischen Settings nach 5 Tagen ein PCR-Test durchgeführt werden.</li> </ul>  | Alle               |
| 8 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Verlauf der Myokarditiden: meistens eher milde, selbst limitierende Verläufe.</li> </ul> <p>! Im Sicherheitsbericht vom PEI (Stand 31.07.) waren für mRNA 393 Fälle und für Vektorimpfstoffe 39 Fälle mit Myokarditis gemeldet (wobei deutlich mehr mRNA verimpft wurde).</p> <p><i>ToDo: Recherche, ob auch Todesfälle wegen Myokarditis vorkamen; anschließend Zirkulation im Verteiler Krisenstab</i></p> <p><b>STIKO</b></p> <p>! Heute Publikation der Empfehlung zur Impfung von Schwangeren und Stillenden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aktualisierung der FAQs und der Aufklärungsbögen</li> </ul> <p>! Erste Entwürfe zur Empfehlung der Ko-Administration des COVID-19 und Influenza-Impfstoffs. Ist noch ein Entwurf, STIKO stimmt bei Totimpfstoffen zu.</p> <p>! Empfehlungen zur 3. Impfung von schwer Immundefizienten,</p> | FG33<br>(Wichmann) |





|    |   |   |
|----|---|---|
|    | <p>bzw. Booster-Impfung der übrigen Immundefizienten werden vorbereitet.</p>  | <p>Wichmann</p>   |
| 9  | <p><b>Labordiagnostik (nur freitags)</b></p> <p><b>FG17</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! Virologisches Sentinel hatte in den letzten 4 Wochen 568 Einsendungen.</li> <li>! In KW 37 am häufigsten Nachweis von Rhinoviren, gestern 1. Nachweis von Influenza bei einem 4 Jährigen Kind.</li> </ul> <p><b>ZBS1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! In KW 37 bisher 193 Proben, davon 89 positiv auf SARS-CoV-2 (46%)</li> <li>! Es wurde angefangen mitzuteilen, dass ab Oktober die Routinetestung eingestellt wird.</li> </ul> <p>Möglicherweise schon morgen mit der Novellierung der Testverordnung zu rechnen.</p> | <p>FG17<br/>(Dürrwald)</p> <p>ZBS1<br/>(Michel)</p> <p>Mielke</p> |
| 10 | <p><b>Klinisches Management/Entlassungsmanagement</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! STAKOB aktualisiert zur Zeit Hinweise zur Therapie.</li> <li>! Fachgruppe COVRIIN bereitet Veröffentlichung zu Therapien im Ärzteblatt vor.</li> <li>! Leitlinie Patientenversorgung wird überarbeitet.</li> </ul>   | <p>ZBS7<br/>(Niebank)</p>   |
| 11 | <p><b>Maßnahmen zum Infektionsschutz (nur freitags)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! (nicht berichtet)</li> </ul>   | <p>FG14</p>   |
| 12 | <p><b>Surveillance (nur freitags)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! (nicht berichtet)</li> </ul>   | <p>FG32</p>   |
| 13 | <p><b>Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! (nicht berichtet)</li> </ul>  | <p>FG38</p>   |
| 14 | <p><b>Information aus dem Lagezentrum (nur freitags)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! Es bestand der Wunsch von Mitarbeitern, die Erlasse bearbeiten, darüber informiert zu werden, wenn die Antworten ans BMG geschickt werden. Hierfür wurde mit dem Datenschutz eine Lösung gefunden: die Bearbeiter:innen werden bei Mails ans</li> </ul>   | <p>FG38<br/>(Grote)</p>   |



|           |  |      |
|-----------|--|------|
|           | BMG in BCC gesetzt.<br>! Arbeitsbelastung ist auf allen Positionen im Moment etwas geringer. |      |
| <b>15</b> | <b>Wichtige Termine</b><br>!   | Alle |
| <b>16</b> | <b>Andere Themen</b><br>! Nächste Sitzung: Mittwoch, 22.09.2021, 11:00 Uhr, via Webex        |      |

**Ende:** 12:21 Uhr