



## Krisenstabssitzung zu COVID-19 Ergebnisprotokoll

Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014

|                     |                                 |
|---------------------|---------------------------------|
| <b>Anlass:</b>      | COVID-19                        |
| <b>Datum:</b>       | Mittwoch, 03.11.2021, 11:00 Uhr |
| <b>Sitzungsort:</b> | Webex-Konferenz                 |

**Moderation: Lars Schaade**

### Teilnehmende:

- |                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| ! Institutsleitung                | ○ Walter Haas         |
| ○ Lars Schaade                    | ○ Silke Buda          |
| ○                                 | ○ Stefan Kröger       |
| ! Abt. 1                          | ○ Kristin Tolksdorf   |
| ○ Martin Mielke                   | ! FG37                |
| ! Abt. 3                          | ○ Tim Eckmanns        |
| ○ Osamah Hamouda                  | ! FG38                |
| ○ Janna Seifried                  | ○ Ute Rexroth         |
| ! FG11                            | ○ Maria an der Heiden |
| ○ Sangeeta Banerji<br>(Protokoll) | ! ZBS7                |
| ! FG14                            | ○ Christian Herzog    |
| ○ Melanie Brunke                  | ! MF4                 |
| ! FG17                            | ○ Martina Fischer     |
| ○ Barbara Biere                   | ! P1                  |
| ! FG21                            | ○ Christina Leuker    |
| ○ Wolfgang Scheida                | ! Presse              |
| ! FG25                            | ○ Ronja Wenchel       |
| ○ Christa Scheidt-Nave            | ! ZIG                 |
| ! FG32                            | ○ Johanna Hanefeld    |
| ○ Michaela Diercke                | ! BZgA                |
| ! FG33                            | ○ Jasmin Benser       |
| ○ Thomas Harder                   |                       |
| ! FG36                            |                       |





| TO<br>P | Beitrag/ Thema   | eingebracht<br>von   |
|---------|--|--|
| 1       | <p><b>Aktuelle Lage</b></p> <p><b>International (nur freitags)</b></p> <p>(nicht berichtet)</p> <p><b>National</b></p> <p>Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien <a href="#">hier</a><br/>                     SurvNet übermittelt: SurvNet übermittelt: 4.638.429-419<br/>                     (+20.398), davon 96.027 (+194) Todesfälle<br/>                     7-Tage-Inzidenz: 146,6/100.000 Einw.<br/>                     Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 57.782.304 (69,5%),<br/>                     mit vollständiger Impfung 55.566.259 (66,8%)<br/>                     Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer:<br/>                     Bundesweiter Wert steigt, Anstieg in Sachsen, Thüringen,<br/>                     süden Bayerns und BaWü<br/>                     5 LK mit einer 7d- Inzidenz &gt;500 und 65 LK &gt;50</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nowcasting: 7-d-R-Wert = 1</li> <li>○ Geografische Verteilung: Immer mehr LK mit sehr hoher Inzidenz</li> <li>○ HeatMap: Großer Anstieg bei den 10-14-Jährigen, Anstieg in allen Altersgruppen</li> <li>○ Hospitalisierungen: Hospitalisierungsinzidenz = 3,6/100.000 Einw. und 8,3/100.000 Einw. Bei den Ü60-Jährigen</li> <li>○ Geografische Verteilung der Inzidenzen nach Altersgruppen: Abbildung                             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Immer mehr LK, wo die Inzidenz bei den 10-19-Jährigen mit über 1000/100.000 Einw. Besonders hoch sind. Auch in den anderen Altersgruppen steigen die Inzidenzwerte stark an</li> </ul> </li> <li>○ Altersverteilung der Inzidenzen pro Kalenderwoche: der Anteil der Älteren steigt stark an. Das spiegelt sich auch den deren Anteil an den Hospitalisierungsraten und Todesfällen wider</li> </ul> <p>Testkapazität und Testungen (nur mittwochs) Folien <a href="#">hier</a><br/>                     Anzahl Testungen: um mehr als 20% angestiegen, Positiven Anteil (PA): 12,24%, Laborauslastung bei ca. 50%-70%. außer in Thüringen, wo fast 100%</p> <p>VOIC/VOI Folien <a href="#">hier</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 100% Deltavariante (kein Nachweis anderer VOCs seit KW 38)</li> <li>▪ VOI Ay4.2: niedrig aber konstant, AY33 konstant</li> <li>▪ Keine Häufung der Mutation bei Hospitalisierten oder Todesfällen</li> <li>▪ Anteil sequenzierter Proben sinkt</li> </ul> <p>ARS-Daten Folien <a href="#">hier</a><br/>                     Anstieg der Testzahlen und der PA, PA bei ca. 30% in</p> | <p>ZIG1</p> <p>FG32<br/>(Diercke)</p> <p>Hamouda</p> <p>Kröger</p> <p>Eckmanns</p> |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | <p>Thüringen und 20% in Sachsen<br/> Am häufigsten wird in Arztpraxen und „Andere“ getestet, d.h. Lollitests in Schulen.<br/> 5-14 Jährige wurden am häufigsten getestet, Anstieg PA am höchsten bei 5-14-Jährigen 354/100.000 Einw.<br/> Ausbrüche: 118 in medizinischen Einrichtungen und 135 in Alten- und Pflegeheimen</p> <p>Syndromische Surveillance (<i>nur mittwochs</i>) <b>Folien <a href="#">hier</a></b><br/> GrippeWeb (43. KW): 5,1 Mio. ARE (5,1 in KW 42); Rückgang bei den Klein- und Schulkindern<br/> AG Influenza: Starker Anstieg der Arztkonsultationen bei Erwachsenen, vor allem in Bayern<br/> KH-Surveillance: leichter Rückgang der SARI Fallzahlen bei 0-4-Jährigen (67% RSV)<br/> Anteil COVID-19 von 27% und bei Intensivfällen 34%<br/> Ausbrüche in Kitas: 65/Woche, 44% Anteil der AG 0-5<br/> Schulbrüche: leichter Rückgang durch Herbstferien, aktuell bei 753 Ausbrüchen in den letzten 4 Wochen, AG 6-14 ist an 77% aller Ausbrüche beteiligt<br/> Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten (<i>nur mittwochs</i>)<br/> <b>Folien <a href="#">hier</a></b><br/> 204 Einsendungen mit 58% PA (119/204)<br/> SARS-CoV-2: 4%<br/> Influenza: 0 in KW 43<br/> Endemische Coronaviren: OC43 5-10%<br/> Weiterhin hohe Rate an RSV<br/> Zahlen zum DIVI-Intensivregister (<i>nur mittwochs</i>)<br/> <b>Folien <a href="#">hier</a></b><br/> 2224 COVID-19 auf Intensiv (+1076 Neuaufnahme in den letzten 7d)<br/> Anstieg der COVID-ITS Belegung in Hamburg, Niedersachsen, Sachsen-Anhalt, Bayern und Thüringen. Saarland und RLP Plateau<br/> Altersstruktur: Zunahme der Ü50-Jährigen<br/> Beatmung/ECMO: Anstieg<br/> Prognose intensivpflichtiger COVID-19-Patientinnen: Bundesweit starker Anstieg erwartet<br/> Personalmangel führt zu weniger Intensivbetten</p> <p>Diskussion<br/> Hinweis1: Es kam die Bitte, dass im Wochenbericht der Hinweis auf den Feiertag am 01.11.21 in manchen Ländern und den damit verbundenen Meldeverzug aufgenommen wird. Das wäre aber erst aktuell für den nächsten Wochenbericht, da der morgige nur einschließlich <b>Freitag-Sonntag</b> letzte Woche berücksichtigt.<br/> Hinweis2: Presse wurde gebeten, die öffentliche Presse darauf hinzuweisen, dass der Vergleich der Hospitalisierungsinzidenz mit dem all-time high nicht korrekt ist. Ronja Wenchel sagte zu, es über die Presseagentur zu kommunizieren<br/> Feststellung: Die Situation in diesem Jahr ist nicht besser als im letzten und die Modellierung sagt, dass sie ohne weitere</p> | <p>Buda</p> <p>Biere</p> <p>Fischer</p> |
|--|---|---|



## Lagezentrum des RKI

## Protokoll des COVID-19-Ki.....

|          |  |   |
|----------|--|---|
|          | <p>Maßnahmen sich verschlechtert. Der Anstieg der Meldungen im GrippeWeb, das ein guter Indikator für Schutzmaßnahmen ist, zeigt, dass diese weitestgehend wegefallen sind.</p> <p><b>ToDo 1:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Im Wochenbericht darauf hinweisen, dass ohne weitere Maßnahmen und Einschränkungen die Intensivbetten stärker ausgelastet sein werden als je zuvor und man zudem mit schweren Erkrankungen und Todesfällen rechnen müsse (scharfe Formulierung) (Lagezentrum, Prüfung durch FG36 Haas)</i></li> <li>▪ <i>Sofern obiger Textbaustein am Donnerstagvormittag fertig ist, ihn an Presse (Ronja Wenchel) senden als Grundlage für Tweet</i></li> </ul> |   |
| <b>2</b> | <p><b>Internationales</b> <i>(nur freitags)</i></p> <p>(nicht berichtet)</p>   | ZIG   |
| <b>3</b> | <p><b>Update digitale Projekte</b> <i>(nur freitags)</i></p>   | FG21  |
| <b>4</b> | <p><b>Aktuelle Risikobewertung</b></p> <p>Risikobewertung: Gefährdungslage für Ungeimpfte wurde von ‚hoch‘ auf ‚sehr hoch‘ gestuft und darauf hingewiesen, dass die aktuell moderate Lage für Geimpfte sich mit steigendem Infektionsdruck verschärfen könnte. Dokument hier</p> <p><b>ToDo 2</b><br/><i>Zustimmung der Änderung durch Wheeler und anschließend zur Kenntnis an BMG schicken (Rexroth)</i></p>   | Abt. 3  |
| <b>5</b> | <p><b>Kommunikation</b></p> <p><b>BZgA</b></p> <p>Themenseite zur Ansteckung und Übertragung online gestellt<br/>Telefonaktion zur Auffrischungsimpfung in Vorbereitung</p> <p><b>Presse</b></p> <p>Tweet zu EpiBull Artikel in der Ausgabe 46/2021, warum Kinder vor SARS-CoV-2 Infektionen geschützt werden sollten, erhielt guten Response<br/>BPK mit Tweet begleitet</p> <p><b>P1</b></p> <p>BPK Retweetet<br/>Vorbereitung des Abbildung Anteil Geimpfter bei Hospitalisierten<br/>Retweet Wochenbericht</p>   | <p>BZgA Benser</p> <p>Wenchel</p> <p>Leuker</p> |

|    |   |                           |
|----|---|---------------------------|
| 6  | <p><b>RKI-Strategie Fragen</b></p> <p><b>Allgemein</b></p> <p>Diskussion AGI/ EpiLag zur Testpflicht Geimpfter<br/>Keine Änderung der relevanten Dokumente (Control COVID),<br/>sondern Kommunikation über ‚Best Practice‘ Beispiele</p> <p>! Info: Rumänische Patienten wurden auf <u>1820</u> ITS Betten in<br/>Deutschland verlegt mit Hilfe des RKI (ZBS7)</p> <p><b>ToDo 3</b><br/><i>Die Evidenzlage zur Transmission durch vollständig Geimpfte am<br/>Freitag vorstellen (FG33)</i></p> | <p>Alle</p> <p>Abt. 3</p> |
| 7  | <p><b>Dokumente</b></p> <p>(nicht berichtet)</p>  | <p>Alle</p>               |
| 8  | <p><b>Update Impfen (nur freitags)</b></p> <p>(nicht berichtet)</p> <p><b>STIKO</b></p> <p>xxx</p>  | <p>FG33</p>               |
| 9  | <p><b>Labordiagnostik</b></p> <p><b>FG17</b></p> <p>Virologisches Sentinel hatte in den letzten 4 Wochen ##<br/>Proben, davon:<br/># SARS-CoV-2<br/>## Rhinovirus<br/>## Parainfluenzavirus<br/>## saisonale (endemische) Coronaviren<br/>## Metapneumovirus<br/>## Influenzavirus<br/>Rest negativ</p> <p><b>ZBS1</b></p>  | <p>FG17</p> <p>ZBS1</p>   |
| 10 | <p><b>Klinisches Management/Entlassungsmanagement</b></p> <p><b>ToDo 4</b><br/><i>Überblick über (neue) Therapiemöglichkeiten von COVID-19 am<br/>kommenden Freitag in der Krisenstabsitzung geben (ZBS7)<br/>obigen Punkt auf die kommende Agenda setzen (Rexroth)</i></p>   | <p>ZBS7</p>               |
| 11 | <p><b>Maßnahmen zum Infektionsschutz</b></p> <p>nicht berichtet</p>   | <p>FG14</p>               |



Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Ki.....

|           |   |       |
|-----------|---|-------|
| <b>12</b> | <b>Surveillance</b><br>nicht berichtet  | FG 32 |
| <b>13</b> | <b>Transport und Grenzübergangsstellen</b> ( <i>nur freitags</i> )<br>nicht berichtet | FG38  |
| <b>14</b> | <b>Information aus dem Lagezentrum</b> ( <i>nur freitags</i> )<br>nicht berichtet     | FG38  |
| <b>15</b> | <b>Wichtige Termine</b><br>keine  | Alle  |
| <b>16</b> | <b>Andere Themen</b><br>Nächste Sitzung: Freitag, 05.11.2021, 11:00 Uhr, via Webex    |       |

**Ende: 13:00 Uhr**