



## Krisenstabssitzung zu COVID-19 Ergebnisprotokoll

Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014

|                     |                               |
|---------------------|-------------------------------|
| <b>Anlass:</b>      | COVID-19                      |
| <b>Datum:</b>       | Montag, 14.03.2022, 14:00 Uhr |
| <b>Sitzungsort:</b> | Webex-Konferenz               |

**Moderation: Osamah Hamouda**

|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| <b>Teilnehmende:</b>              | ! FG35                |
| ! Institutsleitung                | ○ Hendrik Wilking     |
| ○ Lothar H. Wieler                | ○ Christina Frank     |
| ○ Esther-Maria Antão              | ! FG36                |
| ○                                 | ○ Silke Buda          |
| ! Abt. 1                          | ○ Stefan Kröger       |
| ○ Martin Mielke                   | ! FG37                |
| ! Abt. 2                          | ○ Tim Eckmanns        |
| ○ Michael Bosnjak                 | ! FG38                |
| ! Abt. 3                          | ○ Ute Rexroth         |
| ○ Osamah Hamouda                  | ○ Maria an der Heiden |
| ○ Tanja Jung-Sendzik              | ○ Meike Schöll        |
| ! FG11                            | ! MF2                 |
| ○ Sangeeta Banerji<br>(Protokoll) | ○ Torsten Semmler     |
| ! FG14                            | ! P1                  |
| ○ Melanie Brunke                  | ○ Christina Leuker    |
| ! FG17                            | ! Presse              |
| ○ Thorsten Wolff                  | ○ Susanne Glasmacher  |
| ! FG32                            | ○ Ronja Wenchel       |
| ○ Michaela Diercke                | ! ZIG                 |
| ! FG33                            | ○ Johanna Hanefeld    |
| ○ Thomas Harder                   | ! BZgA                |
| ! FG34                            | ○ Linda Seefeld       |
| ○ Matthias an der Heiden          |                       |





| TO<br>P | Beitrag/ Thema   | eingebracht<br>von  |
|---------|--|---|
| 1       | <p><b>Aktuelle Lage</b></p> <p><b>International</b> (<i>nur montags</i>)</p> <p>(nicht berichtet)</p> <p><b>National</b></p> <p>Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien <a href="#">hier</a><br/>                     SurvNet übermittelt: SurvNet übermittelt: 17.233.729<br/>                     (+92.378), davon 125.590 (+19) Todesfälle<br/>                     7-Tage-Inzidenz: 1543/100.000 Einw.<br/>                     Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 63.573.574 (76,5%),<br/>                     mit vollständiger Impfung 62.962.262 (75,7%)<br/>                     Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer:<br/>                     Bei keinem BL ein deutlicher Rückgang zu verzeichnen, eher<br/>                     stagnierend oder steigend. Mecklenburg-Vorpommern hat<br/>                     höchste Inzidenz<br/>                     In allen AG ist ein Anstieg zu verzeichnen, außer bei den 0-4-<br/>                     Jährigen<br/>                     Testkapazität und Testungen (<i>nur mittwochs</i>)<br/>                     (nicht berichtet)<br/>                     ARS-Daten<br/>                     (nicht berichtet)<br/>                     VOC-Bericht<br/>                     (nicht berichtet)<br/>                     Molekulare Surveillance (nur mittwochs)<br/>                     (nicht berichtet)<br/>                     Syndromische Surveillance (<i>nur mittwochs</i>)<br/>                     (nicht berichtet)<br/>                     Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten (<i>nur<br/>                     mittwochs</i>)<br/>                     (nicht berichtet)<br/>                     Zahlen zum DIVI-Intensivregister (<i>nur mittwochs</i>)<br/>                     (nicht berichtet)<br/>                     Modellierungen (<i>nur montags</i>)<br/>                     Aussagekraft adjustierte Hospitalisierungsinzidenz</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Folien <a href="#">hier</a></li> <li>▪ Anforderung des BMG Adjustierung zu evaluieren</li> <li>▪ Vergleich adjustierter Werte (hellblaue Linie) mit<br/>                     nachberichteten Werten (orangefarbene Linie)</li> <li>▪ Fazit: Adjustierung bildet Nachmeldungen gut ab. Es<br/>                     handelt sich um eine robuste Methode</li> </ul> <p>Diskussion:<br/>                     Frage: Soll die adjustierte Kurve hervorgehoben werden und<br/>                     regelmäßig in den Berichten einfließen? Antwort: Soll im<br/>                     Jour Fix angesprochen werden<br/>                     Frage: Was ist die Ursache der Absenkung der Fallzahlen im<br/>                     Januar? Antwort: Ende Delta Welle, Omikron Welle begann<br/>                     etwas später.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Frage: Ist vom BMG eine stärkere Fixierung auf</li> </ul> | <p>ZIG1</p> <p>FG32<br/>(Diercke)</p> <p>Matthias an<br/>der Heiden</p> |

|   |  |        |
|---|--|--------|
|   | <p>Hospitalisierungsinzidenz geplant und sollen adjustierte Werte als Referenz genommen werden? Antwort: Unbekannt, aber möglich.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Es wurde klargestellt, dass Hospitalisierungsinzidenz kein Marker für Krankenhausauslastung darstellt, da Anzahl betreibbarer Betten unbekannt. Es kann mit Einschränkung als Schätzer zur Krankheitsschwere herangezogen werden, wobei unklar ist, ob Einweisung aufgrund von COVID war oder COVID Zufallsbefund darstellte.</li> <li>▪ Sari-Surveillance mit COVID ist daher besser geeignet als überregionaler Schätzer zur Krankheitsschwere von COVID</li> <li>▪ Es fehlt ein Schätzer zur Beurteilung der regionalen Krankheitslast durch COVID</li> <li>▪ Da am BMG mit Frau Teichert eine neue Person zuständig ist, die die alten Berichte nicht kennt, soll ein Bericht bezüglich der Aussagekraft adjustierte Hospitalisierungsinzidenz für das BMG erstellt werden, in dem zusätzlich die in der o.g. Diskussion angesprochenen Punkte einfließen</li> </ul> <p><b>ToDo</b><br/> <i>Bericht für BMG zur Aussagekraft adjustierte Hospitalisierungsinzidenz erstellen, wobei auch eine Bewertung anderer zur Verfügung stehender Marker gemäß obiger Diskussion erfolgen soll (Diercke und Matthias an der Heiden)</i></p> |        |
| 2 | <p><b>Internationales</b> <i>(nur mittwochs)</i></p> <p>(nicht berichtet)</p>  | ZIG    |
| 3 | <p><b>Update digitale Projekte</b> <i>(nur montags)</i></p>  | FG21   |
| 4 | <p><b>Aktuelle Risikobewertung</b></p> <p>Diskussion der Änderungsvorschläge zur Risikobewertung<br/>xxx</p>   | Abt. 3 |
| 5 | <p><b>Expertenbeirat</b> <i>(montags Vorbereitung, mittwochs Nachbereitung)</i></p> <p>Letzte Woche fand keine Tagung statt<br/>Es wurde eine Stellungnahme veröffentlicht zu grundsätzlichen Parametern des Infektionsschutzgesetzes.<br/>Sie ist auf der Webseite des Kanzleramts abrufbar.</p>  | Wieler |



|          |  |  |
|----------|--|--|
|          | In der morgigen Sitzung wird voraussichtlich die erste Fassung der Stellungnahme zum Umgang mit dem kommenden Herbst/Winter zirkuliert   |  |
| <b>6</b> | <p><b>Kommunikation</b></p> <p><b>BZgA</b></p> <p>Aktivitäten neu:<br/>                 ÖGD Mailing von Medienseite auf Ukrainisch<br/>                 (Mate<a href="https://www.infektionsschutz.de/mediathek/materialien-auf-ukrainisch/realien-auf-ukrainisch-infektionsschutz.de">https://www.infektionsschutz.de/mediathek/materialien-auf-ukrainisch/rialien-auf-ukrainisch-infektionsschutz.de</a>)<br/>                 Pflegemerkmale + Impfschema veröffentlicht</p> <p><b>Presse</b></p> <p>Tweet zum letzten Wochenbericht erhielt sehr gute Resonanz</p> <p><b>P1</b></p> <p>Es wurde die Bitte des Präsidenten aufgegriffen angesichts der hohen Fallzahlen trotz hoher Impfquote drauf hinzuweisen, dass die Impfung nicht nur dem Schutz vor Infektion dient, sondern vor allem auch vor einem schweren Krankheitsverlauf und Tod schützt. Dies soll in Zusammenarbeit mit dem Social Media Team von Presse kommuniziert werden</p> | <p>BZgA Seefeld</p> <p>Presse<br/>(Wenchel)</p> <p>P1 (Leuker)</p> |
| <b>7</b> | <p><b>RKI-Strategie Fragen</b></p> <p><b>Allgemein</b></p> <p>(nicht berichtet)</p> <p><b>RKI-intern</b></p> <p>In(tra)-Action Review Krisenmanagement, 28.03.2022<br/>                 Folien <a href="#">hier</a><br/>                 Es soll ein Workshop für die Krisenstabsteilnehmer am 28.3.22 stattfinden, in dem in Kleingruppen die bisherige Struktur des Krisenstabs (Frequenz, Zusammensetzung, Themen, Entscheidungsprozesse) reflektiert und evaluiert wird<br/>                 Es soll auch die Zusammenarbeit mit dem Lagezentrum evaluiert werden<br/>                 In dieser ersten Phase sollen keine externen Stakeholder (z.B. BMG) eingebunden werden<br/>                 Der Workshop basiert auf der Methodologie von ECDC und WHO</p>  | <p>Alle</p> <p>Meike Schöll</p>                                    |
| <b>8</b> | <p><b>Dokumente</b></p> <p>Anfrage des AGI, ob KoNa Papier überarbeitet wird. Das soll mit dem BMG am Jour Fix besprochen werden.</p>  | <p>Alle</p>  |





**Ende: 14:13 Uhr**