



## Lage-AG-Sitzung zu COVID-19 Ergebnisprotokoll

Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014

<b>Anlass:</b>	COVID-19
<b>Datum:</b>	Mittwoch, 09.11.2022, 11:00 Uhr
<b>Sitzungsort:</b>	Webex-Konferenz

**Moderation:** Ute Rexroth

### Teilnehmende:

- ! FG11
  - Sangeeta Banerji (Protokoll)
- ! FG12
  - Annette Mankertz
- ! FG14
  - Melanie Brunke
- ! FG17
  - Ralf Dürrwald
- ! FG21
  - Wolfgang Scheida
- ! FG31
  - Ute Rexroth
  - Alexandra Hofmann
- ! FG33
  - Ole Wichmann
  - Jonathan Fischer-Fels
- ! FG36
  - Walter Haas
- Stefan Kröger
- Kristin Tolksdorf
- ! FG37
  - Muna Abu Sin
- ! ZBS7
  - Annegret Schneider
- ! MF4
  - Martina Fischer
- ! Presse
  - Marieke Degen
  - Ronja Wenchel
- ! ZIG
  - Johanna Hanefeld
- ! ZIG1
  - Carlos Correa-Martinez
- ! BZgA
  - Andrea Rückle





TO P	Beitrag/ Thema	eingebracht von
1	<p><b>Aktuelle Lage</b></p> <p><b>International</b></p> <p>Folien <a href="#">hier</a>                      Weltweit: Fälle, Todesfälle                      Datenstand: WHO, 08.11.2022                      Liste Top 10 Länder nach neuen Fällen:                      Anstieg der Fallzahlen in Indonesien und Malaysia                      Nachmeldung von Todesfällen aus Indien, daher der Anstieg von 69% Todesfälle in Asien                      Ansonsten weltweit sinkende Fallzahlen und Todeszahlen                      ECDC (KW43): Auch hier rückläufige Fall- und Todeszahlen, Hospitalisierungen und Intensivbelegung: stabil                      Niederlande erklären Herbstwelle für beendet                      Neue Regierung in Italien hebt Impfpflicht in Gesundheitsberufen auf, um Personalknappheit entgegenzuwirken, COVID-Berichterstattung nur noch 1 Mal pro Woche in Italien</p> <p><b>National</b></p> <p>Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien <a href="#">hier</a>                      SurvNet übermittelt: SurvNet übermittelt: 35.932.654 (+47.820), davon 155.012 (+227) Todesfälle                      7-Tage-Inzidenz: 294,1/100.000 Einw.                      Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 64.808.642 (77,9%), mit vollständiger Impfung 63.495.111 (76,3%)                      Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer:                      Rückgang in allen BL                      15 LK &gt;500, alle im Norden/Nordwesten                      Seit 4 Wochen deutlicher Rückgang in allen AG, Spätsommer-/Herbstwelle wahrscheinlich beendet                      Keine Erhöhte Mortalität                      ARS-Daten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Folien <a href="#">hier</a></li> <li>▪ Positivenanteil ca. 25% in allen BL und rückläufig</li> <li>▪ in Berlin ein sehr geringer PA bei Gesamttestungen, wegen geringer Repräsentativität der involvierten KH</li> <li>▪ Testungen pro 100.000 Einwohnern: konstant bei 5-14J, sonst rückläufig</li> <li>▪ Rückgang in der Anzahl an Ausbrüchen</li> </ul> <p>Testkapazität und Testungen nicht berichtet                      VOC-Bericht</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Folien <a href="#">hier</a></li> <li>▪ Nur noch Omikron Varianten vorherrschend</li> <li>▪ BA.5 dominant, Anteil BA.4 rückläufig, Anteil BA.2 steigend (aktuell bei 3%)</li> <li>▪ Aufgrund Pangolinnomenklatur gibt es viele</li> </ul>	<p>Carlos Correa-Martinez</p> <p>Ute Rexroth</p> <p>Muna Abu Sin</p> <p>Stefan Kröger</p>



	<p>Sublinien, z.B. BF.7 ist eine Sublinie von BA.5</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ BQ1/BQ1.1 werden manchmal zusammen ausgewiesen</li> <li>▪ Andere Bezeichnungen stammen noch von Vor-Pangolin-Nomenklatur Zeit</li> <li>▪ PEI erhielt Prüfauftrag, um Sensibilität von Schnelltests für neue Varianten (z.B. BQ1 und BQ1.1) zu prüfen</li> </ul> <p>Molekulare Surveillance (nicht berichtet)</p> <p>Syndromische Surveillance</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Folien <a href="#">hier</a></li> <li>▪ 5,0 Mio. ARE (Vorwoche: 5,2 Mio)</li> <li>▪ Rückgang in allen AG, außer bei 15-34J: da Anstieg</li> <li>▪ Arztkonsultationen rückläufig</li> <li>▪ Stationär: SARI-Inzidenz höher als vor der Pandemie</li> <li>▪ COVID-19 Anteil bei SARI: 19% (Vorwoche: 30%)</li> <li>▪ COVID-19 Anteil bei SARI-Fällen mit Intensivbehandlung: 36% (Vorwoche: 40%)</li> <li>▪ Starker Anstieg am RSV/Influenza bei SARI bei 0-4-Jährigen</li> <li>▪ deutlicher Rückgang des Anteils COVID-19 in den AG 60+</li> <li>▪ Hospitalisierungsinzidenz: 3,1 COVID-SARI/ 100.000</li> </ul> <p>Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Folien bitte im Ordner ablegen</b></li> <li>▪ <math>\beta</math>-Corona Viren: Hauptsächlich Sars-CoV-2</li> <li>▪ Höchste Rate bei Ü60J</li> <li>▪ starker Anstieg der Influenza Viren</li> <li>▪ KW43: Anfang Grippewelle: 20%</li> <li>▪ 5-15J am stärksten von Grippewelle betroffen</li> <li>▪ RSV: 14% bei 0-4J</li> </ul> <p>Zahlen zum DIVI-Intensivregister</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Folien <a href="#">hier</a></li> <li>▪ 1216 COVID-19 Fälle mit Stand 09.11.22 auf Intensivstationen</li> <li>▪ Rückgang bei ITS Belegung sowie Neuaufnahmen</li> <li>▪ Anteil der COVID-19 Fälle an Gesamtzahl betreibbarer ITS-Betten in allen BL rückläufig außer Bremen, Mecklenburg-Vorpommern und Berlin</li> <li>▪ Rückgang bei Fällen mit respiratorischer Unterstützung</li> <li>▪ leichte Entspannung der Betriebssituation und Rückgang bei den Betriebseinschränkungen</li> <li>▪ Rückgang in allen Altersgruppen, vor allem bei Ü80</li> <li>▪ SPoCK: In den nächsten 20 Tagen weiterhin ein Rückgang der ITS Belegung durch COVID-19 Fälle erwartet</li> <li>▪ Hinweis: BMG hat mündlich mitgeteilt, dass ab Januar 2023 die Prognose nicht mehr gefördert wird und somit ab da voraussichtlich keine Prognose mehr vorgenommen wird</li> </ul> <p>Modellierungen (nicht berichtet)</p>	<p>Kristin Tolksdorf</p> <p>Ralf Dürrwald</p> <p>Martina Fischer</p>
--	--	--



	<p>Info für den Wochenbericht: Rückgang der Fallzahlen in allen Altersgruppen. Rückgang ist möglicherweise im Zusammenhang mit den Herbstferien zu sehen. Syndromische Surveillance zeigt eine starke Last an Atemwegsviren, so dass in nächster Zeit mit einem Fallzahlenanstieg auch von COVID-19 Fällen gerechnet werden könnte. Es kam der Vorschlag, zukünftig den Fokus von reinem COVID-19 Bericht auf alle respiratorischen Viren, die aktuell eine starke Rolle spielen, zu erweitern.</p>	
2	<p><b>Update Impfen</b></p> <p>Folien <a href="#">hier</a>                  Impfquoten aktuell konstant, ein Anstieg bei der 2. Boosterimpfung in der AG 60+                  Impfdurchbrüche: Schutz vor schweren Erkrankungen dauert 1 Jahr an                  COVID-19 Impfung soll ins Regelsystem integriert werden                  Impfverordnung für Influenza Impfung wurde aus datenschutzrechtlichen Gründen gestoppt</p> <p><b>STIKO</b></p> <p>Folien <a href="#">hier</a>                  STIKO Empfehlung für Kinderimpfung: weiterhin keine allgemeine Impfeempfehlung, sondern nur für bestimmte Vorerkrankungen. Diabetes und Asthma wurden aus der Liste der relevanten Vorerkrankungen gestrichen.                  Neue Kann-Empfehlung für Kinder mit Kontakt zu Personen ohne Möglichkeit für eignen Impfschutz                  nächste STIKO Sitzung am 10.11.2022                  Hinweis aus dem Krisenstab: Absatz über Impfen wurde in den Monatsbericht aufgenommen</p>	Jonathan Fischer- Fels Ole Wichmann
3	<p><b>Internationales</b></p> <p>nicht berichtet</p>	ZIG
4	<p><b>Update digitale Projekte</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vorbereitung zur Abschaltung der Hotline, zukünftig Selbstmeldung an das Gesundheitsamt</li> </ul>	Wolfgang Scheida
5	<p><b>Aktuelle Risikobewertung</b></p> <p>Diskussion der Änderungsvorschläge zur Risikobewertung                  xxx</p>	Abt. 3
6	<p><b>Expertenbeirat</b> (<i>montags Vorbereitung, mittwochs Nachbereitung</i>)</p> <p>(nicht berichtet)</p>	



<p><b>7</b></p>	<p><b>Kommunikation</b></p> <p><b>BZgA</b></p> <p>Merkblatt zu Long-COVID wurde überarbeitet und auf der Webseite <a href="http://www.longcovid-info.de">www.longcovid-info.de</a> gepostet</p> <p><b>Presse</b></p> <p>! COVID-Teaser wird ausgetauscht durch ARE-Teaser zusammen mit ARE-Wochenbericht</p> <p><b>P1</b></p> <p>nicht berichtet</p>	<p>BZgA                  Andrea Rückle</p> <p>Ronja Welchen</p> <p>P1</p>
<p><b>8</b></p>	<p><b>RKI-Strategie Fragen</b></p> <p><b>Allgemein</b></p> <p>(nicht berichtet)</p> <p><b>RKI-intern</b></p> <p>(nicht berichtet)</p>	<p>Alle</p> <p>Abt. 3</p>
<p><b>9</b></p>	<p><b>Dokumente</b></p> <p><b>ToDo1:</b></p> <p><i>Dokumente zu COVID-19 in Schulen sollen ins Archiv geschoben werden und stattdessen auf die aktualisierte S3-Leitlinie verwiesen werden (Ronja Wenchel/ Barbara Hauer)</i></p>	<p>Alle</p>
<p><b>10</b></p>	<p><b>Labordiagnostik</b></p> <p><b>FG17 nicht berichtet</b></p> <p>Virologisches Sentinel hatte in den letzten 4 Wochen ##                  Proben, davon:                  # SARS-CoV-2                  ## Rhinovirus                  ## Parainfluenzavirus                  ## saisonale (endemische) Coronaviren                  ## Metapneumovirus                  ## Influenzavirus                  Rest negativ</p> <p><b>ZBS1</b></p>	<p>FG17</p> <p>ZBS1</p>



11	<p><b>Klinisches Management/Entlassungsmanagement</b></p> <p>Sind RKI Empfehlungen zur Isolation in Pflegeheimen und KKH zu streng? AG-Diagnostik hält sie aus fachlicher Sicht für immer noch zutreffend. Kein Aktualisierungsbedarf aus fachlicher Sicht.</p>	ZBS7
12	<p><b>Maßnahmen zum Infektionsschutz</b></p> <p>nicht berichtet</p>	FG14
13	<p><b>Surveillance</b></p> <p>es gibt Probleme beim mobilen Dashboard                  Da Ministerien aus Energiespargründen zwischen den Jahren geschlossen bleiben, werden in diesem Zeitraum keine Berichte gewünscht                  Alte Daten (aus 2020) sollen nicht mehr in den Berichten ‚mitgeschleppt‘ werden: dies soll mit FG32 diskutiert werden</p>	FG 32
14	<p><b>Transport und Grenzübergangsstellen</b></p> <p>DEA-Abschaffung geplant. Es ist angedacht, dass RKI Integration in ein europaweites System umsetzen soll, aber es werden datenschutzrechtliche Probleme erwartet, weil System sich auf einem Amazon Server befindet</p>	FG38
15	<p><b>Information aus der Koordinierungsstelle</b></p> <p>Koordinierung Erlassbearbeitung soll zwischen 8-19 Uhr erfolgen. Es ist eine Personalreduktion für diese Aufgaben geplant, auch wenn weiterhin sehr viele Erlasse mit sehr kurzer Bearbeitungszeit eingehen</p>	FG38
16	<p><b>Wichtige Termine</b></p> <p>HSC-Termin am 11.11.22</p>	Alle
17	<p><b>Andere Themen</b></p> <p>Nächste Sitzung: Mittwoch, 23.11.2022, 11:00 Uhr, via Webex</p>	

**Ende: 12:10 Uhr**