# Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)“

Ergebnisprotokoll

*(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)*

***Anlass:***Neuartiges Coronavirus (COVID-19)

***Datum:*** *01.07.2020, 11:00 Uhr*

***Sitzungsort:*** Viterokonferenz

**Moderation: Lars Schaade**

**Teilnehmende:**

* Institutsleitung
  + Lars Schaade
* Abt. 1
  + Martin Mielke
* Abt. 3
  + Osamah Hamouda
* ZIG
  + Luisa Denkel
* FG14
  + Melanie Brunke
* FG17
  + Ralf Dürrwald
* FG 32
  + Michaela Diercke
  + Maria an der Heiden
* FG34
  + Claudia Houareau (Protokoll)
* FG36
  + Walter Haas
* FG37
  + Muna Abu Sin
* IBBS
  + Christian Herzog
* Presse
  + Ronja Wenchel
* ZBS1
  + Bettina Rühe
* BMG
  + Irina Czogiel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOP** | **Beitrag/Thema** | **eingebracht von** |
| **1** | **Aktuelle Lage**  **International INIG**   * Trendanalyse international, Maßnahmen (Folien [hier](file:///S:\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2020-07-01_Lage_AG\COVID-19_International_Lage_2020-07-01.pptx)) * 10.273.001 Fälle und 505.295 Verstorbene (4,9%) * Top 10 Länder nach Anzahl neuer Fälle in den letzten 7 Tagen: * USA ansteigender Trend * Russische Föderation verlangsamt * Südafrika zeigt vergleichsweise schnelle Verdopplung * 7-Tages-Inzidenz pro 100.000 Einwohner * In rot: Honduras und Turks- und Caicos Inseln neu dazugekommen * Turks- und Caicos Inseln haben nur wenige Fälle, doch da kleine Einwohnerzahlen in dieser Liste. Vermutlich bald nicht mehr hier gelistet. * Länder mit > 70.000 neuen Fällen/letzte 7 Tage * Brasilien: auch Fälle im Landesinneren * Indien: v.a Neu Delhi betroffen * USA: starker Anstieg Hospitalisationen, v.a. Texas, Kalifornien. * Länder mit 7.000 – 70.000 neuen Fällen/letzte 7 Tage * Starker Anstieg u.a. in Argentinien, Kolumbien, Oman, Südafrika * In Südamerika: Argentinien, Brasilien, Peru wird der peak im August erwartet * In Südafrika 50% Anstieg: In Western Cape und Eastern Cape konzentrieren sich die Fälle, Annahme weiter steigen * Länder mit 700 - 7.000 neuen Fällen/letzte 7 Tage * Osteuropa starker Anstieg, liegt auch am vermehrtem Testen * Algerien zeigt steilen Anstieg; trotzdem wurden Lockerungen der Maßnahmen eingeführt. * EU Aufhebung der Reisebeschränkungen für 15 Drittstaaten * Diese Folie löste Fragen aus, weil sich die EU-Liste von der deutschen Liste unterscheidet. * Auch Presse berichtet vermehrte Anfragen zur Diskrepanz der EU- und deutschen Positiv-Länderliste. * Siehe Punkt 6 „Neues aus dem BMG“ zur Klärung * AL3: Viele BL bezeichnen die Lösung bei Einreise aus Risikogebiete ein ärztliches Attest plus negativem Covid-19 Test als nicht umsetzbar. * FG32: berichtet aus der AGI, dass Bundespolizei und Innenministerien sich schärfere Umsetzung wünschen. Da diese befürchtet, dass die freiwillige Meldung nach Einreise nicht eingehalten wird. Aber dies von AGI nicht begrüßt worden.   **National**   * Fallzahlen, Todesfälle, Trend (Folien [hier](file:///S:\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2020-07-01_Lage_AG\Lage-National_2020-07-01.pptx))   +466 Fälle niedriger Zuwachs auch bei den Todesfällen, wenige Veränderungen bei DIVI ITS und R stabil   * Fälle und Todesfälle pro Bundesland * Leichter Anstieg BW BY aber ausbruchsbedingt * Berlin rückläufig * Vergleich KW26/KW25 pro BL * Rückläufige Fallzahlen, meisten Fälle von Ausbrüchen, v.a. Gütersloh wird mehr getestet * Nowcasting – Schätzung der Reproduktionszahl (R) * R bleibt weiter unter 1 * 7-Tages-Inzidenz nach Meldedatum Bundesländer * Trend BE, NRW gehen nach unten, BY steigt leicht an * Geographische Verteilung in Dtl.: 7-Tage-Inzidenz * Gütersloh ist gesunken zu Vortagen; Delmenhorst im Zusammenhang m Ausbruch Oldenburg; Düsseldorf gute Fallfindung bewirkt die Fallzahlen * Wochenvergleich Aktuelle/Vorwoche * NRW westl. bei Essen wahrscheinlich Ausbruch * Altersverteilung nach Meldewoche: Gesamtfälle * Meisten Fälle bei mittelalten Gruppen * Anstieg bei Minderjährigen, weil Ausbrüche in Familien in BE und in Göttingen Kinder betroffen sind. * Übermittelte Fälle nach Tätigkeit oder Betreuung in Einrichtungen nach Meldewoche * Einrichtungen: Lebensmittelbetriebe größerer Anteil im vergleich zu andren Kategorien * Übermittelte COVID-19-Fälle nach Expositionsort * Bei ausländischen Expositionsorte v.a. Westbalkan * Aktuelle Ausbrüche * neues Team von 3 RKI MA in Gütersloh * Fälle in Gütersloh in der Bevölkerung auch mit Bezug zu Tönnies * Delmenhorst und Oldenburg gehören zusammen * neuer Ausbruch LK Karlsruhe im Zusammenhang mit Gottesdienst * Grenzdurchgangslager Friedland: pos. Nachweise bei Familie aus Kasachstan; Im Lager sind v.a. Spätaussiedler, aber auch Asylbewerber. Diese nutzen alle die gleichen Sanitäranlagen. Eine Verbesserung zur Trennung der Personengruppen in der Umsetzung. Es ist geplant, dass Personen, die aus Kasachstan ankommen, spezieller auf SARS-CoV-2 zu screenen. Andere Herkunftsländer nicht. * Bericht aus der TK mit ECDC: Die Frist für RRA bis 08.07. Es werden RRA in mehreren settings nicht nur Schlachthöfe sein, z.B. Corona Parties, mass gathering on the beach, Umluftanlage im Zerlegebetrieb * Zur Umluftanlage zum Zerlegebetrieb in Gütersloh: Es wird gleiche Luft nur umgewälzt, erste Ergebnisse mit höherer Attack Rate im Umkreis des Zerlegebetrieb; Fr. Frank wird am Freitag Update dazu geben * FG36: Erlass zu vermehrten Ausbrüchen in Freikirchen im Vergleich zu größeren Kirchen erhalten. Haben wir hierzu belastbare Daten? * In Ausbruchslisten einige Ausbrüche in Glaubensgemeinschaften, aber eher anekdotische und kein Vgl mit anderen Glaubensgemeinschaften. Falls kleinere Räume genutzt werden, hat dies auch einen Einfluss. * Fasst dies mit Betonung der nur anekdotischen Daten als Erlass Beantwortung zusammen. * SARS-CoV-2 in ARS (Folien in [hier](file:///S:\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2020-07-01_Lage_AG\SARS-CoV-2%20in%20ARS_2020701_Krisenstabssitzung.pptx)) * Zeitverzug Probenentnahme und Testung * Zeitverzug von ca 1 Tag * Anteil der positiven Testungen an allen Testungen über die Zeit pro KW * pos. Anteil weiterhin niedrig * Anteil der positiven Testungen über die Zeit pro Tag - Bundesland * NRW kleiner peak passt zum Ausbruch * Anzahl Testungen pro 100.000 Einwohner nach Altersgruppe und Kalenderwoche * deutlicher Anstieg bei Kindern; seit KW 24 nehmen diese deutlich zu * FG36 hat Anfrage des Berufsverbands der Kinderärzte, da diese in der Praxis keinen Anstieg an Infektionen mit respiratorischen Symptomen sehen. Warum hier Anstieg? * Mielke: Mini-Sentinel Dr. Carsten: Kinder häufiger mit Fieber. Aber trotzdem außerhalb des Mini Sentinels weniger pos. SARS-CoV-2 Tests in Kinderarzt Praxen. Vermutung: symptomatische Kinder weniger getestet. * Muna: Liegt an den Screening-Untersuchungen * Anteil positiv getesteter Personen nach Altersgruppe und Kalenderwoche * deutlicher Anstieg bei Kindern * Erste Ergebnisse: Zeitlicher Abstand zwischen erster positiver PCR-Testung und serologischer Testung * Nach pos. PCR kommt erster pos. AK Nachweis: Einige vor PCR auf AK getestet; dies wird noch geprüft * Erste Ergebnisse: Serologische Testung und Ergebnisse nach Versorgungs- und Stationstyp * Stratefizierung nach Versorgungssituation; In ITS ein AK Test häufiger pos. * Erste Ergebnisse: Serologische Testung und Ergebnisse nach Versorgungs- und Altersgruppen * Altersstruktur im KH eher älter und in Arztpraxis eher Berufstätige * Erste Ergebnisse: Anteil Patienten mit IgG-Nachweis nach positiver PCR pro Woche im zeitlichen Verlauf * Folie zeigt den Anteil AK pos. oder neg. nach pos. PCR Testung pro Woche * In Woche 4 haben noch viele kein AK Nachweis * Hier wird darum gebeten weitere Beobachtung/Wochen hinzu zufügen * Erste Ergebnisse: Serologische Testung und Ergebnisse nach erster positiver PCR-Testung im zeitlichen Verlauf * Folie zeigt Serokonverter: im Testverlauf der PCR pos.   *ToDo: Keine festgelegt* | ZIG/INIG  Inst.-leitung  Presse  Abt. 3  FG32  FG32  FG36  Abt.3/FG32/Abt.1  FG36  FG37  FG36  Abt.1  FG37 |
|  |  |  |
| **2** | **Internationales (nur freitags)**   * Nicht besprochen |  |
| **3** | **Update digitale Projekte (nur montags)**   * Nicht besprochen |  |
| **4** | **Aktuelle Risikobewertung**   * Vorstellung neue Formulierung des Satzes, dass die Fallzahlen stabil bleiben (Dokument [hier](file:///S:\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2020-07-01_Lage_AG\RKI-RisikobewertungCOVID-2020-07-01-Entwurf.docx)). * MadH stellt Formulierungsvorschlag vor. LS und Oha stimmen der Änderung des Satzes, dass die Fallzahlen stabil bleiben zu.   *ToDo: Fr. an der Heiden passt die Formulierung an. Soll am 02.07.2020 sowohl auf der Website als auch im Lagebericht geändert werden*. | FG32/Abt.3/Inst.-leitung |
| **5** | **Kommunikation**  **Presse**   * FG32 berichtet aus dem Wissenschafts-/Daten-Journalisten Treffen zusammen mit Hr. an der Heiden. Journalisten wünschen tagesaktuelle Daten in tabellarischer Form, benutzen schon Datenhub wollen darüber mehr, auf LK und BL Ebene; Dies muss noch auch mit BL besprochen werden. * Reaktion zum NYTimes Artikel, den der Spiegel zitiert, bearbeitet Fr. Glasmacher mit Pressestelle des BMG. | FG32  Presse |
| **6** | **Neues aus dem BMG**   * Positiv Liste aus 15 Ländern erstellt * Diskrepanzen der EU und Dtl Liste: Die Listen werden in Zukunft gleich gehalten * Dtl. darf nicht liberaler sein als EU, aber strenger als EU darf Dtl. sein. * Ob Muster-Quarantäneliste Anpassung nötig ist, wird noch entschieden. * Nationale Teststrategie wurde überarbeitet: gezieltes Testen; dies soll auf die Website gestellt werden. Unklar, ob RKI oder BMG Site.     *ToDo: BMG meldet sich ob Muster-Quarantäneliste angepasst wird und auf welcher Website Nationale Teststrategie eingestellt wird.* | BMG |
| **7** | **RKI-Strategie Fragen**   1. **Allgemein**   Nicht besprochen   1. **RKI-intern**   Nicht besprochen |  |
| **9** | **Dokumente**   * Änderung im Management KoNA: Vorschlag (Dokument [hier](file:///S:\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2020-07-01_Lage_AG\Management_Download_2020-06-15_+KoNa%20bei%20asy%20Fällen.docx)) * Vorschlag: Bei asymptomatischen Fällen: Der Laborbefund als Proxy für Symptombeginn für die KoNa zu nehmen. * Der Vorschlag wurde per Abstimmung angenommen. | FG 36 |
| **10** | **Labordiagnostik**   * Update Situation * Situation unverändert wenige eingesendete Proben * nur aviäre Schweineinfluenza bei einem Kind; Ansteckung geklärt; Kind genesen * FG36 gibt Fall an FG32 für WHO-Meldung | FG17 |
| **11** | **Klinisches Management/Entlassungsmanagement**   * Entlassungskriterien * Widersprüchliche Signale aus dem BMG * Neue Info von PHE halten an 14 Tagen der Quarantäne fest, da sie in der Zeit (wenn auch wenig) erfolgreiche Virusanzucht hatten. Hingegen am RKI nach Tag 7 fast kein Anwuchs mehr. * Vorschlag: Bei Pflegeheimbewohner gleiche Quarantäne wie bei schweren Verläufen anzusetzen. * Aus fachlicher Sicht signalisiert Mielke und Haas Zustimmung, aber parallel wünscht sich Haas Daten zur Beobachtung der Lage * ZBS1 fragt FG 37 nach Kontakten zu Heimen für Daten | ZBS1 (Fr. Ruehe)/  Abt.1/  FG36/  Inst.-leitung |
| **12** | **Maßnahmen zum Infektionsschutz**   * Nicht besprochen |  |
| **13** | **Surveillance**   * Nicht besprochen |  |
| **14** | **Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags)**   * Nicht besprochen |  |
| **15** | **Information aus dem Lagezentrum (nur freitags)**   * Nicht besprochen |  |
| **16** | **Wichtige Termine**   * 01.07.2020: Ausschuss für Gesundheit (Herr Wieler hält eine Rede zur COVID-19 Lage, Rolle fleischverarbeitende Betriebe und Rolle RKI) | FG32 |
| **17** | **Andere Themen**   * Nächste Sitzung: Freitag, 03.07.2020, 11:00 Uhr, via Vitero |  |