# Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)“

Ergebnisprotokoll

*(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)*

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

***Datum:*** *17.07.2020, 11:00 Uhr*

***Sitzungsort:*** Viterokonferenz

**Moderation: Ute Rexroth**

**Teilnehmende:**

* Institutsleitung
	+ Lothar Wieler
* ZIG
	+ Johanna Hanefeld
* ZIG1/INIG
	+ Sarah McFarland
* FG12
	+ Annette Mankertz
* FG14
	+ Marjan Arvand
	+ Melanie Brunke
* FG17
	+ Dschin-Je Oh
* FG 32
	+ Ute Rexroth
* FG34
	+ Viviane Bremer
	+ Claudia Houareau (Protokoll)
* FG36
	+ Stefan Kröger
* FG37
	+ Tim Eckmanns
* IBBS
	+ Christian Herzog
	+ Julia Sasse
* ZBS1
	+ Janine Michel
* Presse
	+ Ronja Wenchel
* P1
	+ Mirjam Jenny
	+ Ines Lein

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOP** | **Beitrag/Thema** | **eingebracht von** |
| **1** | **Aktuelle Lage** **International INIG*** Trendanalyse international, Maßnahmen (Folien [hier](file:///%5C%5Crki.local%5Cdaten%5CWissdaten%5CRKI_nCoV-Lage%5C1.Lagemanagement%5C1.3.Besprechungen_TKs%5C1.Lage_AG%5C2020-07-17_Lage_AG%5CCOVID-19_International_Lage_2020-07-17.pptx))
* Top 10 Länder nach Anzahl neuer Fälle in den letzten 7 Tagen:
* Im Vergleich zum 15.07.20: Die Länder sind im Rang relativ gleich geblieben.
* neu ist: Bangladesch, das statt Saudi Arabien auf Platz 10 liegt.
* 7-Tages-Inzidenz pro 100.000 Einwohner
* Im Vergleich zur Präsentation am 15.07.20 sind die Länder relativ gleich geblieben.
* Neu sind: In Afrika: Capo Verde und in Südamerika: Puerto Rico
* Länder mit > 70.000 neuen Fällen/letzte 7 Tage
* Fast gleich wie am 15.07.20
* Brasilien weiter absteigend, aber nicht mehr so stark.
* Afrika – Aktuelle Lage, > 700 Fälle (7T)
* Fast 70% der Fälle in Südafrika
* Steiler Anstieg in Äthiopien
* Amerika – Aktuelle Lage, > 700 Fälle (7T)
* mehrere Länder zeigen Anstieg
* Kolumbien: Bogota stark betroffen, hohe Todesrate
* USA: in letzten 40 Tagen Anstieg in vielen Bundesländer

Krankenhaus-Daten werden seit 15.07.20 nicht mehr direkt an CDC, sondern an Datenzentrum in Washington gemeldet. Die Daten enthalten u.a. folgende Angaben: Bettenkapazität, Beatmung, HCW-Kapazität. Offizieller Grund: Größere Datenkapazität und schneller verarbeitet. * Asien – Aktuelle Lage, > 700 Fälle (7T)
* Anstieg in mehreren Regionen
* China: Stadt an Grenze zu Kasachstan ist „under lockdown“
* Indien: nach wie vor starker Anstieg
* Europa – Aktuelle Lage, > 700 Fälle (7T)
* steiler Anstieg in Bosnien-Herzegowina
* Spanien: Region westlich von Barcelona „underlock down“, sowie einige Bezirke von Barcelona. Mallorca: Einführung der Maskenpflicht
* Ozeanien: Australien – Aktuelle Lage, > 700 Fälle (7T)
* Großraum Melbourne befindet sich „underlock down“
* „unknown pneumonia“/ Kasachstan
* Häufung der unknown Pneumonia seit Anfang des Jahres
* Zusammenfassung von WHO vorgestellt
* COVID-19/ Kasachstan
* Folie zeigt die Zusammenfassung der WHO TK (GOARN)
* Zusammenfassung
* Amerika: 60% der neuen Fälle und mehr als 60 % der neuen Todesfälle in den vergangenen 7 Tagen (die meisten Fälle / Todesfälle in Brasilien, USA)
* Asien: Anstieg in den vergangenen 7 Tagen vor allem in Indien, Indonesien, Israel, Oman aber auch in Zentralasien (Kasachstan, Usbekistan)
* Afrika: > neue 121.000 Fälle (8%) in den vergangenen 7 Tagen, fast 70% davon in Südafrika
* Europa: weiterhin Anstieg der Fallzahlen in Osteuropa und Balkanländern
* Ozeanien: Anstieg der Fälle in Melbourne, Australien, seit 1 Woche: vollständiger Lockdown vom Großraum Melbourne und Shire of Mitchell zuerst bis 19.08.
* Kasachstan: Anstieg an „undiagnosed“ Pneumonie-Fällen unter Ermittlung

Hypothese: Anstieg der Fälle in Verbindung mit COVID-19 steht; Probenannahme, Labormethodik sowie Lockerung der Maßnahmen mögliche Ursachen* Bitte um weitere Quellen zum Verifizieren der Situation in Kasachstan. Erweist sich zurzeit als schwierig. Vielleicht erhält ZIG am Nachmittag mehr Informationen.
* Etwa 4,5 Mill. Menschen mit deutschem Pass leben im Ausland. Viele in Osteuropa. Dies sollte man bedenken, da ein erheblicher Eintrag von Infektion durch möglich wäre.

**National** * Fallzahlen, Todesfälle, Trend (Folien [hier](file:///S%3A%5CWissdaten%5CRKI_nCoV-Lage%5C1.Lagemanagement%5C1.3.Besprechungen_TKs%5C1.Lage_AG%5C2020-07-17_Lage_AG%5CLage-National_2020-07-17.pptx))
* Lage National, 17.07.20
* Beide R-Werte schwanken um eins
* Fälle und Todesfälle pro Bundesland
* Heute ist die Gesamt-Fallzahl mit 583 höher als sonst.
* Die größte Differenz zum Vortag mit 322 Fällen ist in NRW
* Nowcasting – Schätzung der Reproduktionszahl (R)
* Beide R-Werte sind ansteigend.
* 7-Tages-Inzidenz nach Meldedatum Bundesländer
* Gesamt sieht man einen Anstieg
* NRW zeigt den größten Anstieg; mit einem deutlichen Abstand folgt Bayern
* Geographische Verteilung in Dtl.: 7-Tage-Inzidenz
* Nur ein LK (Bad Tölz) über 25 Fälle/100.000 Einw.
* Kein LK über 50 Fälle/100.000 Einw.
* Gütersloh ist weiter gesunken
* Landkreise mit den höchsten Fallzahlen in den letzten 7 Tagen
* LK Mettmann (NRW) hat die meisten Fälle
* Aktuelle Ausbrüche/Landkreise mit hohen Fallzahlen
* Ausbruch im LK Mettmann sowohl in einer Familie als auch Fälle in drei Kitas
* Köln/Auweiler sind Fälle in einer Flüchtlingsunterkunft
* In Trier werden Einträge über Luxemburg vermutet.
* Bei Labortestungen über 500 000 glatt geschafft.
* Es wird sich darauf verständigt GÄ bzw. Kreisen deutlicher, um alle Details zu Ausbrüchen zu bitten, v.a. Infektionsorte und Infektionsgeschehen. Die Angabe der 8-stelligen PLZ sollte immer dabei sein. So kann Infektionsgeschehen eingeschätzt werden.
* Wann das nächste Pressebriefing sein wird, wird mit Präs und Presse nach Rücksprache mit dem Presseteam besprochen, v.a. zur Rolle der Kinder, die durch neue Studien besser beschrieben ist.

*ToDo: Nächstes Pressebriefing planen* | ZIG1/INIGInst.-leitung/ZIGInst.-leitung FG32FG32FG37/FG32/ Inst.-leitung |
|  |  |  |
| **2** | **Internationales (nur freitags)*** Reisen:
* Muna Abu Sin seit kurzem aus Turkmenistan zurück. Bericht zum Einsatz dort demnächst. Land gibt weiterhin an, dass keine Covid-19 Infektionen vorhanden sind. Es seien Häufungen von Pneumonien.
* Emergency Medical Team in Armenien
* Emergency Medical Team mit Jonathan Baum aus dem Kamerun morgen zurück.
* In Tadschikistan startet demnächst ein zweimonatiges Labor-Training mit Jan Baumann
* Mission nach Mexiko wird gerade geprüft
* Internationale Serostudien
* Im Iran (am weitesten fortgeschritten) und Malawi
* Zur Koordinierung der internationalen Serostudien wird demnächst ein Mitarbeiter benannt, bis dahin bitte Herrn Ellerbrok kontaktieren. Es wird sich darauf verständigt GÄ bzw. Kreisen deutlicher, um alle Details zu Ausbrüchen zu bitten, v.a. Infektionsorte und Infektionsgeschehen)en
* Projekte im Maßnahmenpakt 2 zu Covid-19 kommen in Fahrt: Ein Vergleich von Guinea und Singapur mit Deutschland. Dies geschieht in Absprache mit Abt.2
* Ein Handbuch für Mitarbeitende in Emergency Medical Einsätzen im Ausland schreiben Fr. Lauffer und Kolleginnen. Herzlichen Dank an alle Kolleginnen und Kollegen für die Zuarbeit.
* Austausch mit weiteren Ländern mit Unterstützungsbedarf:
* U.a. im AA Pandemie Dialog im Rahmen der EU-Präsidentschaft wurde mit dem Irak gesprochen. Starke Unterstützung im Land auch durch die BW, es wird überlegt, ob GoData Unterstützung möglich ist. Basil Karo unterstützt hier. Es werden weitere Kolleginnen und Kollegen mit Arabisch Kenntnissen zur Unterstützung eingeladen.
* Ägypten benötigt Unterstützung: Osamah Hamouda und Basil Karo sind bereits involviert. Auch hier können Kolleginnen und Kollegen mit Arabisch Kenntnissen gerne teilhaben.
* Herr Ellerbrok hat Gespräche mit Äthiopien ausgeweitet, um im Rahmen mit Africa CDC im Laborbereich zu unterstützen.
* Dank an Ole Wichmann seine Unterstützung im Rahmen des GHPP Projekts, in dem Nationale Impfkommissionen. In diesem ist die Ukraine ein Kooperationspartner. Die Ukraine hat Interesse an dem deutschen Containment Scouts System, da die SARS-CoV-2 Surveillance stark überfordert ist. Tim Eckmanns hat Interesse und wird dazu Kontakt aufnehmen.
* Problem bei den Risikogebieten für die BL, dass die Weltkarte häufiger aktualisiert wird als die EU-Karte. Dies ist verwirrend. Stand heute 870 Fragen zu Risikogebieten im RKI-Info Postfach.
* Kontrolle der Quarantäne VO in den BL erfolgt kaum. Daher will BMG die Aussteigekarte wieder einführen. Dies wird Papierberge verursachen, die kaum bearbeitbar sind. Lösungen sind inhaltlich und technisch nicht kurzfristig vorhanden. Dennoch besteht Einigkeit in der Notwendigkeit der Quarantäne Kontrolle.

*ToDo*: * *Zur Koordinierung der internationalen Serostudien an noch zu benennenden neuen ZIG-Mitarbeiter, bis dahin Herrn Ellerbrok kontaktieren.*
* *Zur Koordinierung nationaler Serologischer Studien mit Hr. Lampert sprechen.*
* *ZIG bietet an, das Problem der fehlenden Quarantäne-Kontrolle mit den möglichen Folgen der Eintragung von Fällen bei politischen Entscheidungsträgern vorzutragen.*
 | ZIG (Fr. Hanefeld)ZBS1/ Inst.-leitung/ ZIG/ Presse/ FG32 |
| **3** | **Update digitale Projekte (nur montags)*** Nicht besprochen
 |  |
| **4** | **Aktuelle Risikobewertung**Noch nicht aktualisiert; warten auf Bestätigung durch Präs | Inst.-leitung/ FG32 |
| **5** | **Kommunikation****Presse*** Keine weiteren Punkte.
 | Presse |
| **6** | **Neues aus dem BMG**Keine aktuellen Anliegen laut BMG | FG32 berichtet für BMG |
| **7** | **RKI-Strategie Fragen**1. **Allgemein**

Das Strategiepapier von Fr. Hanefeld wurde diskutiert und erhielt konstruktive Rückmeldungen. Nach Überarbeitung wird das Papier an Hr. Holtherm geschickt. Möglichst bald auf die RKI Website. Wichtigsten Anpassungen des Papiers: Mit der Sprache keine bestimmten Gruppen stigmatisieren; alles ist ein gesamtgesellschaftlicher Lernprozess; Schulen und Kitas haben wichtige Rolle; Mehr Eigenverantwortung der Mitbürger betonen; Fazit: Wir müssen mit dem Virus leben lernen. 1. **RKI-intern**

Nicht besprochen | Inst.-leitung |
| **8** | **Dokumente*** Positionspapier Partizipation (Dokumente [hier](file:///S%3A%5CWissdaten%5CRKI_nCoV-Lage%5C1.Lagemanagement%5C1.3.Besprechungen_TKs%5C1.Lage_AG%5C2020-07-17_Lage_AG%5CPartizipation%20in%20der%20COVID-19-Pandemiebek%C3%A4mpfung.docx))
* Es ist bisher eine kleine Gruppe zur Umsetzung der Partizipation im RKI zu GHPP-Covid Gruppe (Fr. Fehr)
* In Abt.3 schon Partizipatives Papier zu Gemeinschaftsunterkünften (Fr. Vygen, Fr. Sarma). Gerne nehmen diese an der Partizipativen Gruppe teil.

*ToDo: Es besteht Interesse. Jemanden aus dieser Gruppe wird in den Krisenstab zum Vortragen einladen.* | ZIG/ FG34 |
| **9** | **Labordiagnostik*** Bis heute 400 Proben analysiert: positiven Rate schwankt; GA Pankow schickt donnerstags und freitags Proben. Es läuft alles, aber sie sind auf Unterstützung durch andere FGs angewiesen.
* Virologische Surveillance: 1 Parainfluenza, 0 SARS-CoV-2 seit April

Viele Einsendung von Proben von Kindern, Rhinovirus mehr als sonst*ToDo: FG17 berichtet nächste Woche einen Vergleich der Virennachweise zu den Vorjahren* | ZBS1/FG17 |
| **10** | **Klinisches Management/Entlassungsmanagement*** Begleitpapier zu Entlassungskriterien wurde angepasst und jetzt online
* Anpassungen erfolgten in folgenden Themen:
* der hohe Ct-Wert
* adressiert auch Langzeit Positive
* Dexamethason vs. Remdesivir für klinischen Outcome entscheidend die zwei Medis zu vergleichen
* viel mehr Covid-19 Patienten müssen im Krankenhaus weiterverlegt werden und nicht entlassen, bald Paper dazu
* 200 Therapeutika gelistet, aber empfohlen nur diese zwei Medis oben; fehlt gut wirksame Therapie

*ToDo: keine* | IBBS |
| **11** | **Maßnahmen zum Infektionsschutz*** Keine Bedarf
 |  |
| **12** | **Surveillance*** Update DEMIS Roll-out:
* Karte zum Roll-out erstellt
* Das Erstellen der Zertifikate klappt gut
* Weiterentwicklung der zusätzlichen Inhalte läuft
 | FG32  |
| **14** | **Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags)*** Schon erwähnt, Aussteigerkarte, KoNa im LZ sehr stark zugenommen, großes Problem an Passagierdaten zu kommen, arbeitsaufwändig, Amtshilfeersuche für alle KoNas ist aufwändig
* BAUA ABAS Update (Sasse): SARS-CoV-2 Arbeitsschutzstandard wird gerade überarbeitet: Rundumschlag für alle; Danke für RKI Zuarbeit; Schulen beschäftigt sehr, aber nicht zuständig, weil Arbeitsministerium zuständig; BMAS
* Pathologen wollen ihre Ergebnisse aus Obduktionen vorstellen nä. Mo 15 Uhr bei Interesse bei ihr melden;
 | FG32 |
| **15** | **Information aus dem Lagezentrum (nur freitags)*** Dienste wieder verlängert, weil stark ausgelastet; Aufgaben & Int. Komm. Stark ausgelastet; Presse Liaison muss wieder aufgenommen werden nä. Woche; bisher kein go den Lagebericht am WE wegzulassen
* Wieler: Was ist Presse Liaison? Fragen können zurzeit inhaltlich nicht bearbeitet werden. Werden zu Aufgaben und gehen dann zulasten anderer Mitarbeiter.
* Ute: Statistik des LZ zu den Diensten 595 FG32,

Wieler, bitte zusammenfassen, er schickt es an Holtherm  | FG32 |
| **16** | **Wichtige Termine*** Julia Sasse Pathologen Termin
* Israelischen Kollegen Austausch, Sasse: In Terminabstimmung; Haben Fehler gelistet: Begann über die Schulen die zweite Welle, dann Eltern, dann in Klubs

Wieler dies Interesse, weil Öffentliche Wahrnehmung: Schulen spielen keine Rolle; Können Israelis mal zur Aufklärung in Dtl. berichten? * Schweden Situation (Hanefeld) Was kann man von Schweden lernen? Anders Tegnell (Schwed. Epidemiologe) gute Kontakte zum RKI, wird treffen dazu geben.
* Wieler: Finnland gutes Schulmodell: Haben wir Kontakte nach Finnland: Mika Salminen; Ute stellt Kontakt her
 |  |
| **17** | **Andere Themen*** Nächste Sitzung: Montag, 20.07.2020, 13:00 Uhr, via Vitero
 |  |