# Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)“

Ergebnisprotokoll

*(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)*

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

***Datum:*** *02.12.2020, 11:00 Uhr*

***Sitzungsort:*** Webexkonferenz

**Moderation: Lars Schaade**

**Teilnehmende:**

* Institutsleitung
* Lothar Wieler
* Lars Schaade
* Abt. 1
  + Martin Mielke
* Abt. 3
  + Osamah Hamouda
  + Tanja Jung-Sendzik
* ZIG
  + Johanna Hanefeld
* FG12
  + Annette Mankertz
* FG14
  + Melanie Brunke
* FG17
  + Ralf Dürrwald
* FG24
  + Thomas Ziese
* FG 32
  + Michaela Diercke
* FG 33
  + Luisa Denkel
* FG34
  + Viviane Bremer
* FG36
  + Silke Buda
  + Stefan Kröger
* FG37
  + Sebastian Haller
* FG 38
  + Ute Rexroth
  + Maria an der Heiden
* IBBS
  + Bettina Ruehe
  + Claudia Schulz-Weidhaas
* Presse
  + Susanne Glasmacher
  + Marieke Degen
  + Ronja Wenchel
* BZgA
  + Heidrun Thaiss
* BMG
  + Iris Andernach
* Protokoll
* Janet Frotscher (RKI)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOP** | **Beitrag/Thema** | **eingebracht von** |
| **1** | **Aktuelle Lage**  **International**   * Fälle, Ausbreitung (Folien [hier](file:///\\rki.local\daten\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2020-12-02_Lage_AG\COVID-19_Internationale_Lage_2020-12-02.pptx))   + Ca. 63,2 Mio. Fälle und > 1,5 Mio. Verstorbene (2,3%) * Top 10 Länder nach Anzahl neuer Fälle / letzte 7 Tage   + Platz 1: USA   + Italien und Russische Föderation haben Plätze gewechselt   + Deutschland nun vor Polen   + Erstmalig nicht mehr auf der Liste: Frankreich   + Neu hinzugekommen: Ukraine * 7-Tages-Inzidenz > 50 pro 100.000 Einwohner   + 79 Länder überschreiten den Schwellenwert   + In Ozeanien nur Frz-Polynesien und Guam unverändert hoch   + Neu hinzugekommen: Bermuda (Amerika) und Katar (Asien) * 7-Tages-Inzidenz pro 100.000 Einwohner – EU/EWR/UK/CH   + 29 Länder + Schweiz   + Nur Irland und Island unterschreiten 7T Inzidenzwert * ECDC Modellierung (Folie 4)   weekly-epidemiological-update 1-december-2020   * Leichter Abwärtstrend * Indien verzeichnet wieder Anstieg neuer Fälle (+6% im Vergleich zur Vorwoche) * Japan dominierend in WPR * Italien: 184.000 neue Fälle in vergangenen 7T (-22%) * Russische Föderation: 179.000 neue Fälle in vergangenen 7T (+10%) * *Diskussion:* * Info zum afrikanischen Kontinent: Anstieg in drei Ländern sehr stark (Marokko, Kenia und Südafrika) – hier wird mit erhöhten Fallzahlen gerechnet – Grund dafür kann die Mobilität sein (jüngere Bevölkerung kehrt zu den Älteren zurück – eine zweite Welle wird dabei nicht benannt) * Info über Bestrebung (angeführt von Atlanta Quarantine Station) Quarantäne auf 7 Tage + Test zu verkürzen * WHO Regionaldirektor für Asien schildert Möglichkeiten zur Verbesserung der Response (länderspezifische Vorgehensweise)   *ToDo: Bitte Konzepte aus Irland besorgen! (Wie werden dort Schulen offengehalten und geschützt?)*   * Großes Lob und Dankeschön an ZIG für die Darstellung der Internationalen Lage * Frage bezüglich des enormen Anstieges der Fallzahlen in Russland – Sputnik 5 Impfstoff ist hier zugelassen   *ToDo: hier gilt es gut zu beobachten und weitere Infos für Transparenz zu erlangen*  **National**   * Fallzahlen, Todesfälle, Trend (Folien [hier](file:///\\rki.local\daten\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2020-12-02_Lage_AG\Lage-National_2020_12_02.pptx))   + SurvNet übermittelt: 1.084.743 (+17.270), davon 17.123 (1,6%) Todesfälle (+487)   + 7-Tage-Inzidenz 136/100.000 Einw.   + 4-Tage-R=0,84; 7-Tage-R=0,89   + ITS: 3.919 (-7), invasiv beatmet: 2.354 (+35)   + Kein deutlicher Rückgang der hohen Fallzahlen   + Besorgniserregende Entwicklung bei Todesfällen   + 7-Tages-Inzidenz der Bundesländer nach Berichtsdatum   + Kein deutlicher Rückgang zu verzeichnen   + Sachsen: deutlicher Anstieg der Fallzahlen (sehr auffällig, da überall gleich geltende Maßnahmen) – weiterhin unklar   + Geografische Verteilung in Deutschland: 7-Tage-Inzidenz   + Hohe Inzidenzen in Westen, Süden und Sachsen   + Inzidenz Alter: Einigung auf Darstellung nach 5 Jahres Altersgruppen, dabei ist 90+ die höchste Altersgruppe die ausgewiesen wird (Folie 4)   + Besorgniserregende Inzidenzanstiegssprünge in hohen Altersgruppen   + COVID-19 Fälle und Anteil der Verstorbenen sowie Anteil der Hospitalisierten und COVID-19 Fälle mit für COVID-19 relevanten Symptomen nach Meldewoche (Folie 6): Entschluss für graphische Aufarbeitung (auch im Lagebericht seit KW 48), leichter Rückgang der Fallzahlen (Vergleich KW 47 zu KW 48)   + Anzahl COVID-19-Todesfälle nach Sterbewoche: * Anzahl der Todesfälle steigt weiterhin an * Noch ist nicht das Niveau der 1. Welle erreicht, dies muss gut beobachtet werden * *Diskussion:*   + Wie können wir gemeldete Zahlen überprüfen (Verzerrungsausschluss)? Gibt es eine Unterfassung bei Kindern? Sind Daten aus Heatmap aussagekräftig, spiegeln sie das aktuelle Bild wieder?   + Verweis auf Meldesystem   + Es gibt eine gewisse Untererfassung zwischen Faktor 2 und Faktor 6   + In Soep-Studien sind keine Kinder enthalten * *Syndromische Surveillance* (Folien [hier](file:///\\rki.local\daten\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2020-12-02_Lage_AG\syndrom-ARE-SARI-COVID_bis_KW48_2020_für-Krisenstab.pptx))*:* * Der Wert (gesamt) lag in der 48. KW 2020 bei knapp 1.000 Arztkonsultationen wegen ARE pro 100.000 Einwohner (Folie 4) * Auf die Bevölkerung in Deutschland bezogen entspricht das einer Gesamtzahl von ca. 830.000 Arzt­besuchen wegen akuter Atemwegserkrankungen * Rückgang der SARI-Fallzahlen in allen älteren Altersgruppen (Folie 6) * die Altersgruppen der Kinder unter 15 Jahre immer noch niedriger als üblich um diese Jahreszeit * Alle Altersgruppen über 14 Jahre sind stark angestiegen * Altersgruppen 35-59 Jahre und 60-79 Jahre liegen deutlich höher als in den Vorsaisons * Anteil COVID-19 Patienten an SARI ist stabil geblieben, liegt aktuell bei 58 % (Folie 10) * Anteil COVID-SARI-Fälle (J09 – J22) (Folie 11) 60 Jahre und älter: hier sind 255 Fälle zu verzeichnen * Absolute Anzahl der COVID-19-Fälle mit SARI im Sentinel (Folie 13): alle Fälle, inkl. Liegende (noch vorläufige Diagnosen und noch nicht vollständig) * auch hier: kein Rückgang in AG 80+, eher weiterer Anstieg (Daten von noch liegenden Fällen, eher unvollständiger) * Insgesamt ist das Bild aber ähnlich wie bei den eingeschränkten Daten, allerdings haben in dieser Darstellung (alle Fälle) die Fälle aus der Altersgruppe 35-59 Jahre weniger Gewicht * Insgesamt Stabilisierung in allen Altersgruppen, nur 80+ Kurve steigt weiterhin an, hier muss frühzeitig auf Signale geachtet werden, um diese Altersgruppe zu schützen * Systematische Untererfassung aufgrund telefonischer Krankschreibungen von einer Woche ? * Telefonische Konsultationen werden mitberücksichtigt * *Testkapazität und Testungen* (Folien [hier](file:///\\rki.local\daten\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2020-12-02_Lage_AG\SARS-CoV-2%20in%20ARS_20201202_Krisenstabssitzung.pptx))*:* * Leichter Rückgang Anteil pos. Testungen (Folie 1) * Altersgruppe der >80-Jährigen deutlich höher (Folie 2) * Deutlicher Anstieg bei Anzahl der Testungen bei >80-Jährigen (Folie 3), 0-4-Jährige werden weniger getestet * Testverzug bleibt konstant (Folie 5) * *Diskussion:* * Anhand dieser Daten keine Untererfassung von Kindern erkennbar * *Testzahlerfassung am RKI* (Folien [hier](file:///\\rki.local\daten\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2020-12-02_Lage_AG\Testzahlerfassung%20am%20RKI_2020-12-02.pptx), Dokument [hier](file:///\\rki.local\daten\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2020-12-02_Lage_AG\Für%20Lagebericht%2002.12.2020_SB_JS_edit.docx) ) * Testzahlen und Positivenquote (Folie 1): * KW 45: 1,6 Mio Testungen, KW 48: 1,3 Mio Testungen * Anzahl der Testungen: -18 % * Anzahl der abgenommenen positiven Befunde: -3% * Abnahme der Positivenquote von 9,3 % auf 9,28 % * Keine massive Untererfassung * Probenrückstau: ertragbares Maß | FG 33  (Denkel)  ZIG  (Hanefeld)  Präs  Präs / FG 33 (Denkel)  FG 38 (Rexroth)  FG32  (Diercke)  Präs  Abt. 3 (Hamouda)  FG 24 (Ziese)  FG 36 (Buda)  Präs  FG 36 (Buda)  FG 37 (Haller)  Abt. 3 (Hamouda) |
| **2** | **Internationales (nur freitags)** |  |
| **3** | **Update digitale Projekte (nur montags)** |  |
| **4** | **Aktuelle Risikobewertung**  Nicht besprochen |  |
| **5** | **Kommunikation**  **BZgA**   * Dominierende Schwerpunkte bei Bürgeranfragen: Fragen zur psychischen Gesundheit und Fragen zur Impfung   **Presse**   * Pressebriefing am Donnerstag, 03.12.2020   *ToDo: Bitte Grafik „7-Tage-Inzidenz der COVID-19-Fälle nach Altersgruppe und Meldewoche“ (Folie 4* [*hier*](file:///\\rki.local\daten\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2020-12-02_Lage_AG\Lage-National_2020_12_02.pptx)*) morgen im Pressebriefing zeigen*   * Hohes Aufkommen an Bürgeranfragen zur DEA | BZgA (Thaiss)  Presse (Wenchel)  Präs / FG 38 (Rexroth)  Presse (Wenchel) |
| **6** | **RKI-Strategie Fragen**  Nicht besprochen |  |
| **7** | **Dokumente**   * Nicht besprochen |  |
| **8** | **Update Impfen (nur freitags)**   * Nicht besprochen |  |
| **9** | **Labordiagnostik**   * Wöchentlich ca. 80 Proben * 2-5 % Nachweis SARS-CoV-2 * Abwärtstrend bei Rhinoviren * Ausgesprochene Saisonalität der Coronaviren wird sichtbar (Januar/Februar 2021 könnte kritisch werden) * Nächste Saison wird es eine stärkere Influenzaaktivität geben * Besteht die Hoffnung, dass durch Covid-Maßnahmen Influenza „in Schach“ gehalten werden kann? * Die Maßnahmen spielen eine Rolle * Positiver Effekt durch Impfung+AHA+L * Durch mRNA-Impfstoffe kommt neuer Schub in Impfstoffentwicklung und -konzepte * Unterschied Influenza / Covid-19:   Covid-19 braucht insgesamt viel länger  *ToDo: Bitte um Modellierung (was würde passieren, bei Lockerung von 10 oder 14 Tagen? R-Reduktion der letzten 4 Wochen, Auswirkung der verschärften Maßnahmen auf „R“)*   * Keine neuen Informationen bezüglich Nerz-Mutationen | FG 17 (Dürrwald)  FG 36 (Buda)  FG 38 (Rexroth)  FG 17 (Dürrwald)  FG 36 (Buda)  VPräs  FG 17 (Dürrwald) |
| **10** | **Klinisches Management/Entlassungsmanagement**   * Deutlicher Anstieg * Telemedizin (Hub) der Charité verzeichnet noch nie dagewesene Auslastung * Bei Verlegungsdiskussionen unterstützen die RKI-Empfehlungen deutlich | IBBS  B. Ruehe |
| **11** | **Maßnahmen zum Infektionsschutz**   * Starke Beunruhigung bei Präs aufgrund der möglichen Quarantäneverkürzung auf 7 Tage + Test * Besorgnis auch ob des politischen Willens von vielen Kultusministern * Starke Bedenken, dies aus rein pragmatistischen Gründen zu beschließen (Lockerung kann zu juristischer Aufarbeitung führen) * Empfehlung 10 Tage + Test auf RKI-Seite wird nicht einheitlich umgesetzt * Diskussion über Jugendliche als Treiber der Pandemie (Dokument [hier](file:///\\rki.local\daten\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2020-12-02_Lage_AG\Elternschreiben%20nach%20MPK-Kanzlerin-2.pdf)) * Höchste Inzidenz bei 15-30-Jährigen * Wie kann Gruppe der 15+-Jährigen erreicht werden, um Verantwortung für Eltern und Großeltern deutlicher zu machen   *ToDo: Bitte jegliche Informationen zur Quarantäneverkürzung sammeln* | Präs  VPräs  FG 38 (Rexroth)  Abt. 3 (Hamouda)  Präs |
| **12** | **Surveillance**   * Corona-KiTa-Studie **(nur montags)** |  |
| **13** | **Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags)**   * Nicht besprochen |  |
| **14** | **Information aus dem Lagezentrum (nur freitags)**   * Nicht besprochen |  |
| **15** | **Wichtige Termine**   * 03.12.2020 Pressebriefing * 05.12.2020 Townhall-Meeting BMG mit Minister Spahn | Präs |
| **16** | **Andere Themen**   * Nächste Sitzung: Freitag, 04.12.2020, 11:00 Uhr, via Webex |  |