# Krisenstabssitzung zu COVID-19

**Ergebnisprotokoll**

*Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014*

***Anlass:***COVID-19

***Datum:*** *Mittwoch, 25.08.2021, 11:00 Uhr*

***Sitzungsort:*** Webex-Konferenz

**Moderation: Lars Schaade / Osamah Hamouda**

**Teilnehmende:**

* Institutsleitung
  + Lars Schaade
* Abt. 1
  + Martin Mielke
* Abt. 2
  + Thomas Ziese
* Abt. 3
  + Osamah Hamouda
  + Tanja Jung-Sendzik
  + Janna Seifried
* FG11
  + Sangeeta Banerji (Protokoll)
* FG14
  + Marc Thanheiser
* FG17
  + Barbara Biere
* FG21
  + Wolfgang Scheida
* FG32
  + Michaela Diercke
* FG33
  + Thomas Harder
* FG34
  + Viviane Bremer
  + Andreas Hicketier
* FG36
  + Silke Buda
  + Stefan Kröger
* FG37
  + Tim Eckmanns
* FG38
  + Ute Rexroth
* ZBS7
  + Claudia Schulz-Weidhaas
* P1
  + Christina Leuker
* Presse
  + Marieke Degen
* ZIG
  + Johanna Hanefeld
* BZgA
  + Heide Ebrahimzadeh-Wetter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TOP | Beitrag/ Thema | **eingebracht von** |
| **1** | Aktuelle Lage  International(nur freitags)   * nicht berichtet   National   * Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien [hier](LageNational_2021-08-25.pptx) * SurvNet übermittelt: SurvNet übermittelt: 3.889.173 (+11.561), davon 92.061 (+39) Todesfälle * 7-Tage-Inzidenz: 61,3/100.000 Einw. * Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 53.530.526 (64,4%), mit vollständiger Impfung 49.408.003 (59,4%) * Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer:   + Starker Anstieg in NRW, und Anstiege in Saarland, SH, Bremen, Fallend in Hamburg, Meck-Pom, Brandenburg und Berlin   + Geografische Verteilung: Höchste Inzidenz in SK Leverkusen (228,4/ 100.000 EW), höhere Inzidenzen im Westen und Süden Deutschlands   + Verlauf nach Alter: Höchste Inzidenz aktuell in der Altersgruppe 10-24 Jahre   + Inzidenz nach Hospitalisierung: a) Geografisch: im Süden jüngere Gruppen betroffen (10-19 und 20-29 Jahre), in NRW auch berufstätige Altersgruppen betroffen b) nach Altersgruppe: Anstieg der Hospitalisierungsrate in den Altersgruppen Ü80 und 35—49 und 15-34 Jahren. * Testkapazität und Testungen, Folien [hier](Testzahlerfassung%20am%20RKI_2021-08-25_SB.pptx) (nur mittwochs) * 2,2 Mio Testkapazität, 680000 wurden durchgeführt. * Anstieg der Anzahl PCR Tests und der Positivenrate (nun bei 7,9%) * ARS-Daten, Folien [hier](210825_SARS-CoV-2%20in%20ARS_Krisenstabssitzung_tE.pptx) * Länderspezifische Daten zur Anzahl durchgeführter Tests und der Positivenrate * Hinweis darauf, dass bei deutlichem Rückgang der Testzahlen, ein Anstieg der Positivenrate nicht aussagekräftig ist, z.B. in Berlin * In NRW gibt es einen deutlichen Anstieg der Positivenrate bei deutlich gesteigerten Testraten, wobei in erster Linie Schulkinder vermehrt getestet werden (Anmerkung aus Krisenstab: Es gab in NRW 3% positive PCR Pooltests, was die erhöhte Testrate erklären könnte) * 15% Postivenrate in Arzpraxen, Ü80 wird kaum in Arztpraxen getestet, sondern eher in Altenheimen * Leichte Zunahme bei den Ausbrüchen in Altenheimen und Krankenhäusern * Syndromische Surveillance, Folien [hier](syndrom-ARE-SARI-COVID_bis_KW33_2021_für-Krisenstab.pptx) (nur mittwochs) * 2,4 Mio ARE Fälle, betrifft alle Altersgruppen * 480000 Arztbesuche wegen ARE * SARI: kontinuierlicher Anstieg bei der Altersgruppe 35-59 Jahren * 18% COVID bei SARI und 31% COVID bei den Intensivfällen * Kitaausbrüche: 50% sind Kinderbetroffen * Schulausbrüche: Schleswig-Holstein übermittelt die meisten Ausbrüche * Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten (nur mittwochs) * Folien [hier](210825%20NRZ%20Influenzaviren%20Lage.pptx) * 108 Einsendungen mit einer Positivenrate von 71%, davon 4% SARS, 30% Rhinoviren und 7% RSV * Relativ viele Mehrfachinfektionen: 11 Doppelinfektionen und 1 Tripleinfektion = 11% (letzter Saisondurchschnitt: 3%) * Zahlen zum DIVI-Intensivregister, Folien [hier](2021-08-24_Intensivregister_SPoCK.pptx) (nur mittwochs) * Anstieg der COVID-Intensivpatienten auf 807, fast alle Bundesländer vom Anstieg betroffen, z.B. Hamburg * 50-59-Jährige haben den höchsten Anteil * Prognosen deuten auf starke Auslastung hin * VOC Bericht, Folien [hier](VOC_20210825_sk.pptx) * 99,9% Delta Variante * Es wurden 15 Sublinien von Delta definiert, in Abhängigkeit von Verbreitungsaspekten * Inzidenz nach Impfstatus * Höchste Inzidenz bei Population ohne vollständige Impfung (53,1 /100.000 EW) * Höchste Fallzahlen Hospitalisierung, ITS Fälle und Verstorbene ebenfalls bei Population ohne vollständige Impfung   *ToDo*   1. *Sonderauswertung für EpiBull oder anderes Format (1 Mal monatlich): Stratifizierung nach Impfstatus für 4. Welle (Thomas Harder, Andreas Hicketier)* 2. *Genauere Betrachtung der Altersgruppen der Kinder: Ergebnis in den Verteiler und am Freitag zur Diskussion (Diercke)* 3. *Ermitteln, warum wiederholt sehr hohe Inzidenz im LK Rosenheim. Dazu LGL Bayern nach Information anfragen (Rexroth)* | ZIG1  FG32  (Diercke)  Abt. 3 (Hamouda)  FG37 (Eckmanns)  FG36 (Buda)  FG 17 (Biere)  FG38 (Rexroth)  FG36 (Kröger) |
| **2** | Internationales(nur freitags)   * (nicht berichtet) | ZIG |
| **3** | Update digitale Projekte(nur freitags) | FG21 |
| **4** | Aktuelle Risikobewertung  ***ToDo:***  *Überarbeitung am Wochenanfang zirkulieren und am Mittwoch in den Krisenstab (Rexroth)* | Abt. 3 |
| **5** | Kommunikation  BZgA   * Kein Beitrag   Presse   * Themen zur Kommunikation angefragt. Ergebnis: Weiterhin hohe Wichtigkeit der Inzidenz hervorheben, da sie der Hospitalisierung vorangeht, dazu Heatmap und eine Grafik zur Steigenden Inzidenz nutzen   P1   * Diskussion1: Da aktuell angesichts ausreichendem Impfstoffangebot die Pandemie von einigen Meinungsbildnern für beendet erklärt wird, soll verdeutlicht werden, dass noch immer 40% der Bevölkerung ungeimpft und damit vulnerabel ist und daher mit einer hohen Hospitaliserungsrate zu rechnen ist, wenn alle Maßnahmen wegfallen sollten. Die Gruppe der Ungeimpften soll mit Hilfe einer Abbildung näher beschrieben werden. * Diskussion2: Da es Stimmen gibt, die sich für eine Durchseuchung der Kinder aussprechen, weil diese überwiegend einen milden Verlauf haben, sollte in einem Papier dargestellt werden, welche langfristigen Auswirkungen die Erkrankung auf Kinder haben kann. Es sollte auch kommuniziert werden, dass sehr wahrscheinlich in wenigen Monaten ein Impfstoff auch für die jüngsten Altersgruppen zur Verfügung stehen wird, so dass eine Weiterführung der aktuellen Beschränkungen nur noch für einige Monate notwendig sein wird bzw. ein Ende absehbar ist. * Es wurde folgender Link zur Situation der Kinder in den USA vom Krisenstab geteilt: <https://edition.cnn.com/2021/08/07/health/children-covid-19-protection/index.html>   ***ToDO***   1. *Grafische Darstellung:* 2. *der Zusammensetzung der ungeimpften Population (3,3 Mio. primäre Impfversager, Nicht-Impffähig: Einzelpersonen, Anteil Kinder unter 12 Jahren usw.)* 3. *Fallsterblichkeit, Komplikationsrate nach Altersgruppen bei den Ungeimpften*   *Botschaft der Grafik:*  *Noch immer große Gruppe Ungeimpfter führt zu hoher Hospitalisierungsrate & impfen lassen, wenn möglich!*  *Umsetzung: Leuker (Federführung) in Zusammenarbeit mit*  *Eckmanns, Mielke, Harder, Buda*   1. *Editorial/ Meinungsdarstellung, ca. 2-3 DINA4 Seiten zu Burden of Disease von SARS-CoV-2 bei Kindern gemäß Diskussion im Krisenstab. Möglichst schnelle Umsetzung, da in einigen Monaten nicht mehr relevant*   *Federführung: J. Seifried, Einbindung von FG36, Abt.2, Eckmanns und Oh* | BZgA (Ebrahimzadeh-Wetter)  Presse (Degen)  P1 (Leuker) |
| **6** | RKI-Strategie Fragen  Allgemein   * Fokussierung der Kontaktpersonen- Nachverfolgung, da Länder aufgrund von Kapazitätsengpässen bereits eigene Anpassungen vornehmen   **ToDO**:   1. *Überarbeitung des KoNa-Papiers (Buda, Kröger: bereits zugesagt, es existiert wohl schon eine Deadline)*   RKI-intern   * (nicht berichtet) | Alle  Abt. 3 |
| **7** | **Dokumente**   * (nicht berichtet) | Alle |
| **8** | Update Impfen(nur freitags)   * (nicht berichtet)   Impfstoffe  STIKO   * xxx | FG33 |
| **9** | Labordiagnostik  FG17   * Virologisches Sentinel hatte in den letzten 4 Wochen ## Proben, davon: * ## SARS-CoV-2 * ## Rhinovirus * ## Parainfluenzavirus * ## saisonale (endemische) Coronaviren (überwiegend NL-63) * ## Metapneumovirus * ## Influenzavirus * Rest negativ   ZBS1   * In KW ## bisher ## Proben, davon ## positiv auf SARS-CoV-2 (## %) | FG17  ZBS1 |
| **10** | Klinisches Management/Entlassungsmanagement   * (nicht berichtet) | ZBS7 |
| **11** | Maßnahmen zum Infektionsschutz   * nicht berichtet | FG14 |
| **12** | Surveillance   * nicht berichtet | FG 32 |
| **13** | Transport und Grenzübergangsstellen(nur freitags) | FG38 |
| **14** | Information aus dem Lagezentrum(nur freitags) | FG38 |
| **15** | Wichtige Termine   * keine | Alle |
| **16** | Andere Themen   * Nächste Sitzung: Freitag, 27.08.2021, 11:00 Uhr, via Webex |  |

**Ende: 13:00 Uhr**