# Krisenstabssitzung zu COVID-19

**Ergebnisprotokoll**

*Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014*

***Anlass:***COVID-19

***Datum:*** *Montag, 03.01.2022, 13:00 Uhr*

***Sitzungsort:*** Webex-Konferenz

**Moderation: Lars Schaade**

**Teilnehmende:**

* Institutsleitung
	+ Lothar H. Wieler
	+ Lars Schaade
	+ Esther-Maria Antão
* Abt. 1
	+ Martin Mielke
* Abt. 2
	+ Michael Bosnjak
	+ Thomas Ziese
* Abt. 3
	+ Osamah Hamouda
	+ Tanja Jung-Sendzik
	+ Janna Seifried
* FG14
	+ Mardjan Arvand
* FG17
	+ Djin-Ye Oh
* FG32
	+ Michaela Diercke
* FG33
	+ Ole Wichmann
* FG34
	+ Viviane Bremer
* FG35
	+ Klaus Stark
	+ Hendrik Wilking
* FG36
	+ Walter Haas
	+ Udo Buchholz
	+ Silke Buda
	+ Stefan Kröger
* FG37
	+ Tim Eckmanns
	+ Muna Abu Sin
* FG38
	+ Ute Rexroth
	+ Maria an der Heiden
	+ Claudia Siffczyk (Protokoll)
* ZBS7
	+ Christian Herzog
	+ Michaela Niebank
* MF 1
	+ Thorsten Semmler
* MF3
	+ Nancy Erickson
* MF4
	+ Martina Fischer
* P1
	+ Ines Lein
* Presse
	+ Ronja Wenchel
* ZIG
	+ Johanna Hanefeld
	+ Mikheil Popkhadze
* ZIG1
	+ Anna Rohde
* BZgA
	+ Andrea Rückle

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TOP | Beitrag/ Thema*Strategiefragen vorgezogen, inkl. FG 36-Bericht zu int. Daten zu Omikron*  | **eingebracht von** |
| **1** | Aktuelle Lage International(nur freitags)* nicht berichtet

National * Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien [hier](file:///%5C%5Crki.local%5Cdaten%5CWissdaten%5CRKI_nCoV-Lage%5C1.Lagemanagement%5C1.3.Besprechungen_TKs%5C1.Lage_AG%5C2022-01-03_Lage-AG%5CLageNational_2022-01-03.pptx)
* SurvNet übermittelt: SurvNet übermittelt: 7.066.412 (+40.043), davon 111.219 (+414) Todesfälle
* 7-Tage-Inzidenz: 205/100.000 Einw.
* Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 61.537.455 (74,0%), mit vollständiger Impfung 59.035.690 (71,0%), mit Boosterimpfung 31.008.690 (37,3%),
* Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer:
	+ HB: dtl. Anstieg (7-T.-Inz: 513,6/100.000), SH: Anstieg; HH leichter Anstieg; SA, TH: leicht rückläufig
* Geografische Verteilung 7-Tage-Inzidenz nach Landkreis
	+ 8 LK > 500/100.000 EW
	+ Im Fokus weiterhin BB, SN, SA, TH
	+ Höchste Inzidenz in Ilm-Kreis 866/100.000 EW
* Inzidenz nach Altersgruppe und Meldewoche
	+ Inz. der 5-11Jährigen rückläufig; 15-34 Jährigen leichter Anstieg; generell sonst. Inzidenzen in Altersgruppen Niveau wie in Vorwochen
* Hospitalisierungsinzidenz: Niveau analog zu Vorwoche

Diskussion: * Fallzahlen derzeit nicht belastbar, Feiertage, Ferien
* In USA ebenso kommuniziert: Rückgang durch verändertes Verhalten der Bevölkerung während der Festtage, reduzierter Anzahl von Testmöglichkeiten und Testungen
* Allgemeine Trends bleiben gültig
* Exakte Fallzahl nicht abbildbar; Rückgang v.a. durch Inz.-Rückgänge in BL mit hohen Inzidenzen
* in vielen BL noch Ferien, deshalb z.B. keine Testungen von SchülerInnen; wie genau sich das auswirkt, mögl. Auswirkungen der Ausbreitung von Omikron derzeit noch nicht sichtbar
 | ZIG1 FG32  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | Internationales(nur freitags)* EinreiseVO
* Bemerkung von Hr. Rottmann: Anpassung der EinreiseVO diskutieren; Exitscreening denkbar, analog zu and. Ländern; ggf über Antigentests (PCR-Testkapazitäten begrenzt); einheitliches System für alle Gebiete wäre hilfreich; Anfragen zu wegfallenden Testungen im Flughafenbereich und wegfallenden Handlungsoptionen kamen auch aus München
* Evidenz, im frühen Stadium, bei frühzeitiger Verringerung der Mobilität wird Ausbreitung neuer Erreger verlangsamt, dies auch politisches Ziel

***To Do: Anpassung der EinreiseVO vorbereiten; FF: ZIG, FG38 Krisenmanagement, Einbeziehung AG Diagnostik; Entwurfsvorlage wird erarbeitet und zirkuliert, Diskussion im Krisenstab***  | ZIG |
| **3** | Update digitale Projekte(nur freitags) | FG21 |
| **4** | Aktuelle Risikobewertung* Diskussion der Änderungsvorschläge zur Risikobewertung
* Kurze Ergänzung zu Unsicherheiten in Bezug auf Omikron-Variante in Bezug auf Effektivität der Impfung und Dauer des Impfschutzes und zur Schwere der Erkrankung durch Omikron im Vgl. zu Delta
* UR ergänzt und zirkuliert bis MI Ergänzung
 | Abt. 3, alleFG 38, alle |
| **5** | Expertenbeirat *(mont. Vorbereitung, mittw. Nachbereitung)** Treffen zukünftig regelmäßig Di, 12:30 Uhr
* Ggf. zukünftig eigene Meinungsabgabe des Gremiums denkbar
* Vorbereiten: Daten zu Omikron, Omikron-Lage (SK, Matthias adH)
* Zuarbeit FG 33 zur Matrix; Hinweis zum living systematic review im RKI
 |  |
| **6** | KommunikationBZgA* Merkblatt zum Impfen für 5-11 Jährige
* Merkblatt zur Impfung für Beschäftigte in Pflegeberufen und im Gesundheitswesen
* Mailing zu verschiedenen Materialien an den ÖGD, an Kita-Träger (Aushang + Anschreiben), sowie Schulen (Aushang + Anschreiben)

Presse* Anfragen bzgl. Zunahme von Erkrankungen unter Geimpften häufen sich in Presse aber v.a. bei impfkritischen Gruppen
* Um Klarstellung im Wochenbericht bzw. Verlinkung im Wochenbericht zu VOC-Bericht erbeten

P1: kein Beitrag | BZgA PresseP1 |
| **7** | RKI-Strategie FragenAllgemeinRKI-intern* Ergebnisse der Ministerrücksprache zur Quarantäne, Kritis und Impfpflicht am 31.12. und 03.01.
* Update on hospitalisation and vaccine effectiveness
* **(UK**: [\rki.local.daten\Wissdaten\RKI\_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen\_TKs\1.Lage\_AG\2022-01-03\_Lage-AG\Technical-Briefing-31-Dec-2021-Omicron\_severity\_update.pdf](Technical-Briefing-31-Dec-2021-Omicron_severity_update.pdf): Situation nicht auf Situation in D übertragbar
* **UK:** Exponentielle Fallzunahme übertrifft Inzidenzzunahme voriger Wellen deutlich (150-200.000 Fälle/Tag);
* Hospitalisierungsrisiko Omikron vs. Delta: Omikron um ca 50% geringeres Hospitalisierungsrisiko (Hazard Ratio: 0,53 95%CI: 0,50-0,57; allerdings nur eingeschränkte Aussage zu schweren Verläufen möglich aufgrund der Einschlusskriterien für Studienpopulation)
* Case fatality 4x geringer im Vgl. zu Delta
* <20 Jährige: Anteil schwerere Verläufe über die Wellen gleichgeblieben (Vermutung: geringe Anzahl Geimpfter in dieser AG)
* VE Schutz vor symptomatische Infektionen für Omikron niedriger als für Delta; dtl. Abfall nach 5-9 WO im Vgl. zu Delta; nach 20 WO keine (2-D-AstraZeneca) bzw. nur 10% (2-D-mRNA) Schutzwirkung; (mRNA-Booster erhöht VE auf ca 55% (Biontech) bzw. 70% (Moderna), nach 10+WO Abfall auf 40%/50%)
* VE Schutz vor schweren Verläufen: nach 2 Dosen 2-24 WO ca. 72%; nach 3 Dosen nach 5-9 Wochen ca 88%: bei schweren Verläufen leichtes waning beobachtbar, dennoch Schutzwirkung
* entspricht Studie von Fergusson (22.12.2021)

***To Do: Fergusson-Studie an Benjamin Meyer (Modellierungen) weiterleiten**** Änderung der Isolierungsdauer
* Vorschläge aus Diskussion mit BMG zur Quarantäne/Entisolierung/KriTis
* Hr Schaade hat Änderungen zirkuliert (Email heute)
* Anmerkung zu höherem Risiko Genesener i. Vgl. zu Geimpften
* Diskussion: Breiter Abstimmungsprozess mit verschiedenen Fachgremien führte zu anderem Ergebnis als Beschluss der

politischen Gremien; sollte bei Veröffentlichung zukünftig klar kommuniziert werden, dass es nicht mehr um rein fachliche Empfehlung des RKI, sondern um Beschlüsse der GMK/BMG/politischer Ebene handelt, die entschieden * Fachliche Bedenken in Kommentaren begründen (z.B. zur mang. Eignung des CT als Kriterium für Entisolation) und Synopsis beifügen

***To Do: Synopse der heutigen Diskussion mit dem BMG in Tabellenform mit Kommentaren; FF Tabellenentwurf: FG37 (Ursprungstabelle wird von FG 36 zV gestellt); Kommentierung u. Ergänzung durch FGs, Entwurf an Hrn. Schaade vor Wtrl. an das BMG**** Frist: heute Dienstschluss
 | VPräs, alleFG36/FG37FG36FG36alleFG 37, alle |
| **8** | **Dokumente*** nicht berichtet
 | Alle |
| **9** | Update Impfen(nur freitags)* nicht berichtet
 | FG33  |
| **10** | LabordiagnostikFG17* nicht berichtet

ZBS1* nicht berichtet
 | FG17 ZBS1 |
| **11** | Klinisches Management/Entlassungsmanagement* nicht berichtet
 | ZBS7 |
| **12** | Maßnahmen zum Infektionsschutz* nicht berichtet
 | FG14  |
| **13** | Surveillance* nicht berichtet
 | FG 32 |
| **14** | Transport und Grenzübergangsstellen(nur freitags)* nicht berichtet
 | FG38  |
| **15** | Information aus dem Lagezentrum(nur freitags)* nicht berichtet
 | FG38 |
| **16** | Wichtige Termine* keine
 | Alle |
| **17** | Andere Themen* Nächste Sitzung: Mittwoch, 05.01.2022, 11:00, via Webex
 |  |

**Ende: 14:42 Uhr**