# Krisenstabssitzung zu COVID-19

**Ergebnisprotokoll**

*Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014*

***Anlass:***COVID-19

***Datum:*** *Montag, 21.02.2022, 13:00 Uhr*

***Sitzungsort:*** Webex-Konferenz

**Moderation: Lars Schaade**

**Teilnehmende:**

* Institutsleitung
	+ Lars Schaade
* Abt. 1
	+ Martin Mielke
* Abt. 3
	+ Osamah Hamouda
	+ Tanja Jung-Sendzik
	+ Janna Seifried
* FG11
	+ Sangeeta Banerji
* FG14
	+ Mardjan Arvand
	+ Melanie Brunke
* FG17
	+ Thorsten Wolff
	+ Djin-Ye Oh
* FG 24
	+ Thomas Ziese
* FG32
	+ Michaela Diercke
* FG34
	+ Viviane Bremer
* FG36
	+ Silke Buda
	+ Stefan Kröger
* FG37
	+ Tim Eckmanns
* FG38
	+ Ute Rexroth
	+ Maria an der Heiden
	+ Amrei Wolter
* ZBS7
	+ Christian Herzog
* MF2
	+ Torsten Semmler
* P1
	+ Christina Leuker
* P4
	+ Pascal Klamser
* Presse
	+ Ronja Wenchel
* ZIG
	+ Johanna Hanefeld
* ZIG1
	+ Sarah Esquevin
	+ Carlos Correa-Martinez
* BZgA
	+ Oliver Ommen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TOP | Beitrag/ Thema | **eingebracht von** |
| **1** | Aktuelle Lage International(nur freitags)* (nicht berichtet)

National * Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien [hier](LageNational_2022-02-21.pptx)
* SurvNet übermittelt: SurvNet übermittelt: 13.636.993 (+73.867), davon 121.297 (+22) Todesfälle
* 7-Tage-Inzidenz: 1346,8/100.000 Einw.
* Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 63.377.472 (76,2%), mit vollständiger Impfung 62.491.708 (75,2%)
* Labormeldungen über DEMIS: Rückläufige Tendenz
* Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer:
	+ Rückgang in fast allen BL mit Ausnahme von Thüringen (Anstieg) und BY, BaWü und MeckPomm (Plateau)
	+ geografische Verteilung: Nur 2 LK mit 7d-Inzidenz < 100/100.000 Einw.
	+ Inzidenz pro Altersgruppe: am stärksten betroffen: 0-49-Jährige, am wenigsten betroffen: 70-79-Jährige
	+ Hospitalisierungsinzidenz auch bei 0-59-Jährigen auf hohem Niveau, ggf. Abgleich mit syndromischer Surveillance zur Validierung
* Testkapazität und Testungen (nur mittwochs)
* (nicht berichtet)
* ARS-Daten
* (nicht berichtet)
* VOC-Bericht
* (nicht berichtet)
* Molekulare Surveillance (nur mittwochs)
* (nicht berichtet)
* Syndromische Surveillance (nur mittwochs)
* (nicht berichtet)
* Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten (nur mittwochs)
* (nicht berichtet)
* Zahlen zum DIVI-Intensivregister (nur mittwochs)
* (nicht berichtet)
* Modellierungen ***(nur freitags)***
* (nicht berichtet)
 | ZIG1 FG32 (Diercke) |
| **2** | Internationales(nur freitags)* (nicht berichtet)
 | ZIG |
| **3** | Update digitale Projekte(nur freitags) | FG21 |
| **4** | Aktuelle Risikobewertung* Diskussion der Änderungsvorschläge zur Risikobewertung ([Link](Risikobewertung%20zu%20COVID-2022-02-21.docx))
* Gespräch mit dem Minister für die aktuelle Woche geplant zur Abstimmung der Risikobewertung und Ankündigung der Veröffentlichung auf der BPK am Freitag
 | Abt. 3 |
| **5** | Expertenbeirat *(mont. Vorbereitung, mittw. Nachbereitung)** nicht berichtet
 |  |
| **6** | KommunikationBZgA* Aktivitäten neu:
* Große Aussende-Aktion von Material für Kitas und Grundschulen mit Eltern und Lehrkräften als Zielgruppen

Frage aus dem Krisenstab: Gibt es Angaben in den Dokumenten zu Testungen in Schulen und Kitas nach dem 31.3.2022?Antwort: Nicht bekannt, Information wird nachgereichtPresse* nicht berichtet

P1* Gesprächskarten zum Thema Impfen werden auf der Webseite unter FAQ und über Twitter veröffentlicht (Zusammenarbeit mit Uni Erfurt)
 | BZgA (Ommen)PresseP1 (Leuker) |
| **7** | RKI-Strategie FragenAllgemein* Nat. Teststrategie – Planung für den Herbst/ Winter
* Folien [hier](20220214_NationaleTeststrategie_final.pptx) und [hier](Krisenstab%2021%2002%202022%20%20Mielke.pptx)

BMG-Erlass zur Entwicklung eines konkreten Schaubild-Entwurfs für eine Teststrategie. Folgende Fragestellungen sollten dabei berücksichtigt werden und waren Gegenstand der Krisenstabsdiskussion: * Welche Testindikationen sind für Frühjahr / Sommer zwingend beizubehalten?
* Antwort: Alle symptomatischen Personen (ggf. Schaubild überarbeiten, da es dort so aussieht, als ob nur symptomatische Personen aus Risikogruppen oder im nosokomialen Setting gemeint sind) und asymptomatische Personen im nosokomialen Setting (ganzer oberer Kasten)
* Welche Testindikationen sind für Frühjahr / Sommer aus fachlicher Sicht nicht notwendig?
* Antwort: Wurde nicht diskutiert/beantwortet.
* Welche Gruppen sind durch Reihentestungen zu schützen? Welche Testkonzepte sollten dabei zum Einsatz kommen?
* Antwort: Kinder sollten aufgrund der z.T. fehlenden Impfmöglichkeit und der geringen Impfquote und der möglichen Langzeitfolgen oder Komplikationen (PIMS) durch Reihentestungen geschützt werden. Testkonzepte wurden nicht diskutiert.
* Sollten betriebliche Testungen und Testungen in Bildungseinrichtungen aufrechterhalten werden? Welche Testkonzepte sollten dabei zum Einsatz kommen? Rolle der Lolli-Pool-PCR?
* Testungen von Kindern in Bildungseinrichtungen sollten aufrechterhalten werden. Betriebliche Testungen sollten gestrichen werden und die Betriebe auf ihre Eigenverantwortung verwiesen werden. Testkonzepte und Rolle von Lolli-Pool-PCR wurden nicht diskutiert.
* Ist aus fachlicher Sicht die Bürgertestung weiterhin notwendig?
* Antwort: Nein, es gibt eine Veröffentlichung aus Dänemark dazu, dass Bürgertests die Eindämmung nicht unterstützen. Sie sollten daher nur eingeschränkt zur Verfügung stehen, z.B. Testung vor Kontakt mit vulnerablen Gruppen und bei staatlich vorgeschriebenen 2G/3G Regelungen
* Wann sind Freitestungen notwendig?
* Antwort: Sie sind bei staatlich vorgeschriebenen 2G/3G Regeln notwendig

**ToDo1**: *Abstimmung des Erlasses mit dem Control-COVID Papier (Frau Jung-Sendzik sendet Herrn Mielke Link zum Papier)** Einreiseverordnung (Folien [hier](Kopie%20ID_5073_KS%2020220221.pptx) und [hier](2022_02_21_RKI_P4_ZKI_Ergaenzung.pptx))
* Es wurde eine Modellierung vorgestellt, um die Effektivität der Einreiseverordnung (Hochrisikogebiete, Virusvariantengebiete) abzuschätzen. Zwar zeigt ein worst-case Szenario eine bis zu 50% Effektivität, jedoch ist nach Meinung des Modellierers eher von einer maximalen Effektivität von 10% auszugehen und zwar in Zeiten geringer Inzidenz in Deutschland. In Zeiten hoher Inzidenz haben die Maßnahmen keinen Mehrwert.
* Vorschlag von ZIG: Hochrisikogebiete nur bei besonderen epidemiologischen Vorkommnissen. Kategorie Virusvariantengebiet sollte beibehalten werden, da es die Unterbindung der Reisen in solche Gebiete bedeutet, wodurch Zeit gewonnen werden kann.

**ToDo2:** *Abstimmung des Initiativberichts mit dem Control-COVID Papier, Fristverschiebung auf den 22.2.2022 Mittag (Frau Jung-Sendzik und Frau Hanefeld)*RKI-intern* Rückmeldung Jour fixe
* Gespräch mit dem Minister für aktuelle Woche geplant zur Abstimmung (a) der Risikobewertung, (b) Umgang mit DIM-Daten zu Johnson & Johnson und (c) Control-COVID Papier (wahrscheinlich keine Veröffentlichung, sondern interner Bericht an das BMG)
* RKI-Krisenstabssitzung Montagstermin
* Krisenstab sprach sich mehrheitlich für die Beendigung des Montagstermins ab März aus. Entscheidung wird nach Rücksprache mit Präs. bekannt gegeben.
 | AlleAbt. 3 |
| **8** | **Dokumente*** (nicht berichtet)
 | Alle |
| **9** | Update Impfen(nur freitags)* (nicht berichtet)

STIKO* xxx
 | FG33  |
| **10** | LabordiagnostikFG17* Virologisches Sentinel hatte in den letzten 4 Wochen ## Proben, davon:
* # SARS-CoV-2
* ## Rhinovirus
* ## Parainfluenzavirus
* ## saisonale (endemische) Coronaviren
* ## Metapneumovirus
* ## Influenzavirus
* Rest negativ

ZBS1 | 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)* **ToDo3:**

-Wochenbericht für Himmelfahrt: Keine Veröffentlichung an Himmelfahrt. Stattdessen Bericht möglichst am Mittwoch vor Himmelfahrt fertigstellen und am Freitag veröffentlichen (Lagezentrum)-Presse soll eine Woche vorher den veränderten Veröffentlichungstermin kommunizieren (Wenchel) | FG38 |
| **16** | Wichtige Termine* keine
 | Alle |
| **17** | Andere Themen* Nächste Sitzung: Mittwoch, 23.02.2022, 11:00 Uhr, via Webex
 |  |

**Ende: 14:51 Uhr**