# Krisenstabssitzung zu COVID-19

**Ergebnisprotokoll**

*Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014*

***Anlass:***COVID-19

***Datum:*** *Montag, 28.02.2022, 13:00 Uhr*

***Sitzungsort:*** Webex-Konferenz

**Moderation: Lars Schaade**

**Teilnehmende:**

* Institutsleitung
	+ Lothar H. Wieler
	+ Lars Schaade
	+ Esther-Maria Antão
* Abt. 1
	+ Martin Mielke
* Abt. 3
	+ Osamah Hamouda
	+ Tanja Jung-Sendzik
	+ Janna Seifried
* FG11
	+ Sangeeta Banerji (Protokoll)
* FG14
	+ Mardjan Arvand
	+ Melanie Brunke
* FG21
	+ Patrick Schmich
	+ Wolfgang Scheida
* FG23
	+ Robin Houben
* FG32
	+ Michaela Diercke
	+ Justus Benzler
* FG33
	+ Thomas Harder
* FG35
	+ Christina Frank
* FG36
	+ Walter Haas
	+ Stefan Kröger
* FG37
	+ Tim Eckmanns
* FG38
	+ Ute Rexroth
	+ Maria an der Heiden
* MF2
	+ Torsten Semmler
* Presse
	+ Susanne Glasmacher
	+ Ronja Wenchel
* ZIG
	+ Johanna Hanefeld

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

ToDo: National * Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien [hier](file:///S%3A%5CWissdaten%5CRKI_nCoV-Lage%5C1.Lagemanagement%5C1.3.Besprechungen_TKs%5C1.Lage_AG%5C2022-02-28_Lage_AG%5CLageNational_2022-02-28.pptx)
* SurvNet übermittelt: SurvNet übermittelt: 14.745.107 (+62.349), davon 122.702 (+24) Todesfälle
* 7-Tage-Inzidenz: 1238,2/100.000 Einw.
* Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 63.441.127 (76,3%), mit vollständiger Impfung 62.694.875 (75,4%)
* Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer:
	+ Saschen-Anhalt, Thüringen, Schleswig-Holstein: steigend
	+ u.a. Hamburg und Bremen: sinkend
	+ insgesamt sinkender Trend
	+ ¾ der LK haben 7d- Inzidenz >1000/100000 Einw.
	+ aktueller Spitzenreiter: LK Börde in Sachsen-Anhalt
	+ Inzidenz in AG 5-14-Jähriger stark sinkend

Frage: Wie ist die Durchseuchungsrate bei Kindern?Antwort: Im Meldesystem sind ca. 500.000 0-4-Jährige und ca. 2,3 Mio. 5-14-Jährige verzeichnet. Eine lokale Studie hat einen Durchseuchungsanteil von ca. 30% ermittelt. Es wurde aber von einzelnen Krisenstabsmitgliedern eine höhere Dunkelziffer vermutet.**ToDo 1 (optional)**: *Die Durchseuchungsrate von Kindern anhand von Seroprävalenz Studien beantworten (Frau Neuhauser, FG25).*Hinweis von Protokollantin: Auftrag wurde nicht klar als ToDo formuliert, sondern eher als „nice-to-have“, da Präs mit dieser Frage rechnet.* 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  |
| **2** | Internationales(nur freitags)* Update zu Ukraine:
	+ Koordinierungsstelle FG38 mit Einbindung von ZIG 3
	+ Aufgaben: Bericht zu Aktivitäten an das BMG
	+ Lage-AG zukünftig freitags statt Krisenstabssitzung
	+ Krisenstabssitzung zukünftig montags und mittwochs. Freitagsagenda so weit wie möglich auf Montag verschieben und ggf. noch auf Mittwoch

***ToDo 2***: *Krisenstabssitzungen ab jetzt auf montags statt freitags umstellen (Mittwochstermin bleibt) und Agenda anpassen (Lagezentrum)* | Schaade |
| **3** | Update digitale Projekte(nur freitags) | FG21 |
| **4** | Aktuelle Risikobewertung* nicht besprochen
 | Abt. 3 |
| **5** | Expertenbeirat *(mont. Vorbereitung, mittw. Nachbereitung)** Präs berichtet, dass er dem Beirat vorschlagen möchte, eine Stellungnahme zu Alten-und Pflegeheimen zu erstellen und er die Federführung übernehmen möchte. RKI intern soll FG37 einbezogen werden. Frist in Abstimmung mit FG37: 4 Wochen.
 | Präs |
| **6** | KommunikationBZgA* (nicht berichtet)

Presse* Nach Abstimmung im Krisenstab wird am kommenden Montag die Info herausgegeben, dass am Dienstag aufgrund des Berliner Feiertags kein Bericht veröffentlicht wird und auf das Dashboard verwiesen.

P1* (nicht berichtet)

***ToDo 3****: Info ans BMG, dass am 8.3.2022 das Lagezentrum besetzt sein wird (da Feiertag nur in Berlin), aber keine Berichte herausgegeben werden (Rexroth)* | BZgA n.A.Presse (Wenchel)P1 |
| **7** | RKI-Strategie FragenAllgemein* Künftige Nutzung der CWA (Fortsetzung der Diskussion vom Freitag); Zusammenfassung pro und Contra.
* Pro:
* Gutes Tool für die Deeskalation, da nach Beendigung der Maßnahmen von behördlichem Contact Tracing der Bürger ermächtigt wird, seine Kontakte selber zu verwalten und zu benachrichtigen
* Großer Pool von Usern (stärkt Sichtbarkeit und Vertrauen in RKI)
* Hohes Ansehen im Ausland
* Epidemische Lage im Herbst/ Winter nicht absehbar und Tool könnte dann dringend benötigt werden
* Aktuelles Review (bitte Referenz einfügen) zeigt, dass elektronisch unterstütztes Contact Tracing wahrscheinlich am effektivsten ist, daher gute Unterstützung für Gesundheitsämter
* Möglichkeit der funktionellen Erweiterung, z.B. nach den Wünschen der Gesundheitsämter
* Contra:
* Bindet viel Personal (5 Personen), die aus RKI eigenen Mitteln finanziert werden müssen und woanders fehlen (z.B. Entwicklung von DEMIS)
* Aktuell keine Akzeptanz bei Gesundheitsämtern. Sie wünschen sich Einführung von DEMIS
* Nutzen ist nicht belegt (Hinweis: o.g. Review konnte ebenfalls keine eindeutige Effektivität von klassischem Contact Tracing im Falle einer Community Transmission belegen)

Unklar, ob ENF-Schnittstelle von Apple und Google weiterhin unterstützt wirdEs wurde keine abschließende Entscheidung getroffen, sondern die Diskussion wird in kleinerem Kreis fortgesetzt.RKI-intern* ID 5133 (BMG Erlass): Evaluation von Testungen in Einrichtungen als Vorbereitung auf den Herbst 2022 (Deadline: 15.5.2022)
* Es wurde entschieden, folgende Fachgebiete/Personen (jeweils benötigte Expertise in Klammern) miteinzubeziehen:
* FG 37 (Alten- und Pflegeheime),
* FG 32 (Surveillance),
* FG 36 (Epidemiologie von Schul- und Kitaausbrüchen),
* Frau Seifried (Testungen in Schulen + Kommunikation mit Bundesländern zwecks Anforderung von lokalen Daten zu Testungen),
* Frau Loss (Kitastudie zu Testungen),
* Frau Hanefeld/ZIG (Literaturrecherche zu Teststrategien)
* Herr von Kleist
* AG Diagnostik
* ggf. später einbinden: B-FAST (extern)
* Herr Mielke übernimmt die Federführung und wird eine erste Gliederung basierend auf den Fragestellungen im Erlass formulieren und in die Gruppe geben, z.B.:
1. Effektivität präventiver Testungen in Einrichtungen (z.B. Schulen, Gesundheitseinrichtungen, Betriebe)
2. Zusatznutzung als Surveillance-Instrument in Abhängigkeit der Inzidenz
3. Spezifizierung von Testkonzepten, Testfrequenz, Testarten, z.B. Mindestkriterien für Antigentests
* Erste Rückmeldung aus Gruppe bis 15.3.2022 erbeten!
* Anschließend Abstimmung des ersten Entwurfs mit BMG (Frau Germelmann)
 | 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)* nicht berichtet
 | FG38 |
| **16** | Wichtige Termine* zusätzliche Lage-AG zur Ukraine am Montag, den 7.3.2022 (morgens)
 | Alle |
| **17** | Andere Themen* Nächste Sitzung: Mittwoch, 02.03.2022, 11:00 Uhr, via Webex
 |  |

**Ende: 14:15 Uhr**