## **Strategieanpassung im Kontext von Omikron-Variante (BA.1/BA.2):**

## **Grundsätze des Umgangs mit respiratorischen Erkrankungen mit Fokus auf COVID-19 im Frühjahr 2022**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Bemerkungen |
| 1. GMK-Beschluss
 | Schriftlicher Beschluss steht aus |
| 1. AGI
 | Vom 05.04.2022: -Kommunikation muss gezielt gesteuert werden. Vorsicht: nicht mit Überlastung der GÄ argumentieren. Wichtig ist, dass rüberkommt, dass der/die krank ist, zu Hause bleiben soll. Dafür gibt es das Mittel der (elektronischen) Krankschreibung. Gemeinsame Kommunikationslinien sind wichtig, z.B. auch, weil Inzidenz Sprung erhalten wird (s.u.).-Einigkeit, dass die Inzidenz fallen wird, weil anlasslose Tests wegfallen, aber nach diesem Sprung sollte sie wieder hilfreich sein. Andere Systeme (zB syndromische) bzw. Indikatoren sollten auch helfen, die Situation/den Trend zukünftig zu beurteilen. -Mehrere BL beenden Schul- und Kitatests im Laufe oder mit Ende des Aprils. Eltern laufen aber schon Sturm. -WER bekommt Tätigkeitsverbot (bei Personen, die mit Personen mit erhöhtem Risiko für schweren Verlauf Kontakt haben): zB auch Fahrdienste für Senioren oder Behinderte? Und: Fragen der Umsetzung 🡪 Vorschlag einer UAG. -Vereinzelt wurde Abschaffung der Meldepflicht vorgeschlagen, aber UR antwortete, dass diese nach wie vor wichtig ist für die Trenderkennung, Impf-EFF.-Abfrage, OB bzw. ggf in welcher Bearbeitungszeit von GÄ Bescheide erstellt werden, was Absonderung anbetrifft. Manche haben schon seit Monaten Bescheiderstellung eingestellt, bei anderen wird dies von Polizei übernommen und die Zeitdauer ist sehr variabel.  |
| 1. Rückmeldungen der Länder und KRINKO
 | Siehe Papier „Konsolidierung und Umsetzung RM Länder.docx“-aus unserer Sicht (FG36): ist Testung nach 5d und bei KP beschlossene Sache?-Erlass ID 5279: Einarbeitung in „Strategieanpassung im Kontext der Ausbreitung von Omikron“-RM KRINKO |
| 1. „Eckpunkte/Grundsätze“- Papier zu „Strategieanpassung im Kontext der Ausbreitung der Omikron-Variante…“
 | Siehe Entwurf. noch einarbeiten/diskutieren: * Harmonisierung mit Tabelle aus GMK
* RM der BL und KRINKO
* mehr „wissenschaftliche Begründung“
* Kommunikationsaktivitäten?
 |
| 1. Informationsblatt für Bevölkerung und ÄrztInnen
 | Siehe Entwurf; noch mal abstimmen? wer arbeitet aus? wie verteilen, an wen? |
| 1. Hintergrundgespräch
 | Organisiert BMG |
| 1. FAQ
 | Federführung? |
| 1. Abstimmung
 | Wer macht was? (BMG, RKI, BzgA, Länder, KRINKO,…), Koordination, Vermeidung von Doppelarbeit. |

Beilage: „Konsolidierung und Umsetzung RM Länder“; Eckpfeiler/Grundsätze („Strategieanpassung“); Infoblätter