# Lage-AG-Sitzung zu COVID-19

**Ergebnisprotokoll**

*Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014*

***Anlass:***COVID-19

***Datum:*** *Mittwoch, 01.02.2023, 11:00 Uhr*

***Sitzungsort:*** Webex-Konferenz

**Moderation: Osamah Hamouda**

**Teilnehmende:**

* Institutsleitung
	+ Lothar H. Wieler
	+ Esther-Maria Antão
* Abt. 1
	+ Martin Mielke
* Abt. 3
	+ Osamah Hamouda
	+ Tanja Jung-Sendzik
* FG11
	+ Sangeeta Banerji (Protokoll)
* FG14
	+ Melanie Brunke
* FG17
	+ Ralf Dürrwald
* FG21
	+ Wolfgang Scheida
* FG 24
	+ Thomas Ziese
* FG31
	+ Maria an der Heiden
	+ Petra v. Berenberg-Gossler
	+ Claudia Siffczyk
	+ Alexandra Hofmann
	+ Amrei Wolter
* FG32
	+ Michaela Diercke
* FG33
	+ Jonathan Fischer-Fels
* FG36
	+ Silke Buda
	+ Stefan Kröger
	+ Kristin Tolksdorf
	+ Romy Kerber
* FG37
	+ Tim Eckmanns
* ZBS7
	+ Michaela Niebank
* MF4
	+ Martina Fischer
* Presse
	+ Marieke Degen
	+ Ronja Wenchel
* ZIG1
	+ Carlos Correa-Martinez
* BZgA
	+ Andrea Rückle

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TOP | Beitrag/ Thema | **eingebracht von** |
| **1** | Aktuelle Lage International (nicht berichtet)* Folien [hier](file:///S%3A%5CWissdaten%5CRKI_nCoV-Lage%5C1.Lagemanagement%5C1.3.Besprechungen_TKs%5C1.Lage_AG%5C2023%5C2023-02-01_Lage-AG%5CCOVID-19_internat.%20Lage_2023-02-01.pptx)
* Datenstand: WHO, 31.01.2023
* Weltweit:
* WHO stuft COVID-19 weiterhin als PHEIC (public health emergency of international concern) ein
* Weltweit Rückgang sowohl der Fallzahlen als auch der Todesfälle
* Steigende Todesfälle in Ozeanien sind auf Nachmeldungen aus Australien zurückzuführen
* Europa: steigende Fallzahlen in Russland und Österreich
* China: sinkende Fall- und Todeszahlen auf Festland, Macau und Hong Kong
* Laut Pressemittelung von China CDC vom 30.01.2023 haben sich 80% der Bevölkerung Beijings bereits infiziert
* USA: im Mai werden die nationale Notlage und der Notstand für die öffentliche Gesundheit beendet

National * Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien [hier](LageNational_2023-02-01.pptx)
* SurvNet übermittelt: SurvNet übermittelt: 37.779.833 (+21.060), davon 165.711 (+148) Todesfälle
* 7-Tage-Inzidenz: 88,3/100.000 Einw.
* Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 64.869.621 (77,9%), mit vollständiger Impfung 63.555.355 (76,4%)
* Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer:
	+ Größtenteils Plateau, nur vereinzelt eine ansteigende Tendenz zu verzeichnen, z.B. Saarland
	+ LK Düren als einziges eine 7d-Inzidenz >250
	+ Altersverteilung: leichte Anstiege bei Kindern und Mittelalten (5-65-Jährigen)
	+ Höhepunkt der Todesfälle: KW 52/2022
	+ Aktuell Rückgang der Todesfälle und der Übersterblichkeit (die aber nicht auf COVID-19 zurückgeführt wird)
* Testkapazität und Testungen Folien [hier](Testzahlen.pptx)
* Kleiner Anstieg der Positivenrate von 17,19 auf 19,33
* ARS-Daten Folien [hier](Testzahlen.pptx)
* Kaum Anstieg in den Bundesländern
* Anstieg im ambulanten Bereich (Arztpraxen)
* Positivenrate steigt bei Kindern und Mittelalten an, geht bei Ü80 zurück
* ARS invasive bakterielle Erreger (aus Blutkultur & Punktat): Group A Streptococci, Haemophila influenzae, Streptococcus pneumoniae, Neisseria meningitis: Peak stimmt mit Influenza Peak überein.
* VOC-Bericht Folien [hier](2023-02_01_LageAG-VOC.pptx)
* VOC Anteile: BA.2 19,5%, BA.4: 0,1%, BA.5: 70.1%, XBB.1.5: 5,6%, XAY: 0,2% (XAY in Dänemark: 2%)
* XBB.1.5 wird von der WHO als nicht gefährlicher als andere Omikron Varianten eingestuft (Confidence Level = moderate)
* Molekulare Surveillance
* nicht berichtet
* Syndromische Surveillance Folien [hier](syndrom-ARE-SARI-COVID_bis_KW04_2023_f%C3%BCr-Krisenstab.pptx)
* Grippeweb KW 4: ARE ansteigend in allen AG (außer 0-4)
* Es handelt sich um leichte ARE (Schlussfolgerung aus anderen Parametern)
* Arztbesuche: Rückgang bei Erwachsenen, Anstieg bei Kindern
* ARE mit COVID: Anstieg auf sehr niedrigem Niveau
* Stationär: Lage entspannt sich, Grippewelle zu Ende
* Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten Folien [hier](syndrom-ARE-SARI-COVID_bis_KW04_2023_f%C3%BCr-Krisenstab.pptx)
* SARS-CoV-2 mit 10% am häufigsten unter den Coronaviren, 15% Rhinoviren, bei Influenza vorwiegend B/Victoria, bei RSV leichter Rückgang
* Zahlen zum DIVI-Intensivregister Folien [hier](2023-02-01_Intensivregister_SPoCK.pptx)
* Stagnation bei ITS Neuaufnahmen
* Plateaubildung in allen BL außer Thüringen
* Altersklassen: Anteil <39 Jahre sehr gering (schon seit 7/2022), 90% ü60
* Invasive Beatmungsfälle sind vorwiegend nicht-COVID
* Betriebssituation: Übergang in den regulären Betrieb, Entspannung
* Fazit: COVID-19 spielt keine Rolle mehr auf ITS
* Modellierungen
* (nicht berichtet)
 | Correa-MartinezDiercke HamoudaEckmannsKrögerBudaDürrwaldFischer |
| **2** | Wichtige Punkte für den Wochenbericht* Auf die neue Version der Risikobewertung hinweisen (mit BMG Pressestelle abstimmen)
* Wochenbericht sollte im Einklang stehen mit der aktuellen Risikobewertung
* GrippeWeb zeigt eine Zunahme der ARE, wobei es sich um leichte Erkrankungen handelt, alle anderen Indikatoren zeigen einen Rückgang
* 15% Zunahme der Inzidenz gegenüber der Vorwoche bei den 5-65-Jährigen nicht überbetonen
 | Alle |
| **3** | Update Impfen* (nicht berichtet)

STIKO* Stellungnahme zu proteinbasiertem Impfstoff: Vidprevtyn®
* Impfempfehlung für Schwangere
 | FG 33Fischer-Fels |
| **4** | Internationales* (nicht berichtet)
 | ZIG |
| **5** | Update digitale Projekte* (nicht berichtet)
 | FG21 |
| **6** | Daten aus der Gesundheitsberichterstattung | Abt.2 |
| **7** | Aktuelle Risikobewertung* Diskussion der Änderungsvorschläge zur Risikobewertung
* Es wurden die Änderungsvorschläge des BMG diskutiert und bis auf wenige Ausnahmen angenommen
 | Alle |
| **8** | Expertenbeirat *(montags Vorbereitung, mittwochs Nachbereitung)** Kanzleramt plant Ausweitung der Themen, z.B. Digitalisierung im Gesundheitswesen
 | Wieler |
| **9** | KommunikationBZgA* Aktivitäten neu:
* Aktualisierung der Webseite auf Basis der aktualisierten RKI FAQ

Presse* FAQs wurden aktualisiert, auch zu Long- COVID
* Es wurde darauf hingewiesen, dass alle prüfen sollten, ob ihre Dokumente im Rahmen der Deeskalation ebenfalls aktualisiert werden sollten
* Es wurde beschlossen, dass eine schriftliche Anfrage an das BMG gestellt wird, zur Beendigung der täglichen Situationsberichte, da auch mehrere Bundesländer und Agenturen Ihre tägliche Berichterstattung eingestellt haben.

P1* (nicht berichtet)

*ToDO 1: Schriftliche Anfrage ans BMG zur Einstellung der täglichen Situationsberichte (Diercke, Wenchel)* | BZgA RücklePresse (Wenchel)P1 |
| **10** | RKI-Strategie FragenAllgemeinRKI-intern* Bericht wissenschaftliche Publikation für den Minister; SOP und Vorlage: wurde diskutiert und vor allem die Zuarbeit aller Abteilungen hinsichtlich Vorstellung aktueller Forschungsergebnisse zu SARS-CoV-2 (Literatur) gewünscht. Zusätzlich wird eine Unterstützung durch die Bibliothek angefragt.
* IAR COVID-19-Krisenmanagement: Ankündigung Konzept: Wird an den Verteiler versendet. Besprechung in der Lage-AG in 2 Wochen
 | AlleAbt. 3 |
| **11** | **Dokumente*** (nicht berichtet)
 | Alle |
| **12** | 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 |
| **13** | Klinisches Management/Entlassungsmanagement* Anpassung der Entisolierungskriterien: Es wurde eine Verkürzung der Isolierungszeiten für den stationären Bereich beschlossen. Vor der Veröffentlichung soll diese Änderung auf der Jour-Fixe dem BMG vorgestellt werden.
 | ZBS7 (Niebank) |
| **14** | Maßnahmen zum Infektionsschutz* nicht berichtet
 | FG14  |
| **15** | Surveillance* Zukunft ESRI-Dashboard und Perspektiven für die COVID-19-Berichterstattung:
* Es wurde befunden, dass das COVID-19 Dashboard fachlich nicht mehr notwendig sei, da das Pandemieradar ein guter Ersatz sei. In Abstimmung mit MFI soll dazu ein Bericht für das BMG erstellt werden.
* Die Open-Data-Policy des RKIs und die Wichtigkeit der Daten Visualisierung wurden herausgestellt, wofür MFI über ausreichend Strukturen und Ressourcen verfüge
* *ToDo2: Bericht für das BMG in Abstimmung mit MFI zur Einstellung des COVID-19 Dashboards (Diercke, MFI)*
 | FG 32 |
| **16** | Transport und Grenzübergangsstellen* nicht berichtet
 | FG31 |
| **17** | Information aus der KoordinierungsstelleWochenbericht in der 10. KW 🡪 Mi, 8.3. Feiertag (Daten können nicht vor dem 8.3. erhoben werden), daher Verschieben der Veröffentlichung auf 10.3.23 akzeptabel?Leitung: eine späte Veröffentlichung am Donnerstag ist der Veröffentlichung am Freitag vorzuziehen, aber falls technisch nicht anders möglich, wird auch eine Veröffentlichung am 10.3.23 akzeptiert | FG31 |
| **18** | Wichtige Termine* keine
 | Alle |
| **19** | Andere Themen* Nächste Sitzung: Mittwoch, 15.01.2023, 11:00 Uhr, via Webex
 |  |

**Ende: 13:06 Uhr**