

Krisenstabssitzung "Neuartiges Coronavirus (COVID-19)"

Ergebnisprotokoll

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Anlass: Neuartiges Coronavirus (COVID-19)

Datum: 26.02.2021, 11:00 Uhr

Sitzungsort: Webexkonferenz

Moderation: Lars Schaade

Teilne	hmend	e:	!	FG37	
!	Institu	tsleitung		0	Tim Eckmanns
	0	Lothar Wieler	!	FG 38	
	0	Lars Schaade		0	Ute Rexroth
!	Abt. 2			0	Maria an der Heiden
	0	FG24/Thomas Ziese		0	Inessa Markus
	0	ZfKD/Maren Imhoff	!	IBBS	
		(Protokoll)		0	Annegret Schneider
!	Abt. 3			0	Michaela Niebank
	0	Osamah Hamouda	!	MF	
!	FG16			0	Martina Fischer
	0	Anton Aebischer	!	P4	
!	FG17			0	Susanne Gottwald
	0	Dschin-Je Oh	!	Presse	
!	FG21			0	Ronja Wenchel
	0	Wolfgang Scheida	!	ZBS1	·
!	FG 32			0	Janine Michel
	0	Michaela Diercke	!	ZIG	
!	FG33			0	Johanna Hanefeld
	0	Ole Wichmann		0	ZIG 1/Luisa Denkel
!	FG 34		!	BZgA	•
	0	Viviane Bremer		0	Oliver Ommen
!	FG36				
	0	Silke Buda			
	0	Udo Buchholz			
	0	Anna Loenenbach			
	0	Stefan Kröger			

Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Kı____

TO P	Beitrag/Thema	eingebracht von
1	Aktuelle Lage	
	International (nur freitags) (Folien <u>hier</u>)	
	! weltweit > 112 Mio. Fälle, Trend bewegt sich leicht	ZIG1 (Luisa
	nach oben	Denkel)
	! Top 10 Länder nach Anzahl neuer COVID-19-Fälle:	
	 Top 3 in Reihenfolge unverändert seit letzter Woche: 	
	US, BR, FR; neu in Top 10: PL; nicht mehr in Top 10: MX	
	o 7-Tage-Inzidenz (7TI) mit abnehmendem Trend in US,	
	RU, UK, in übrigen Top 10-Ländern 7TI zunehmend, bes.	
	starker Anstieg in CZ (7T-Fallzahlen +29 % ggü. Vorwoche,	
	aktuelle 7TI > 700/100.000), PL (7T-Fallzahlen +34 % ggü.	
	Vorwoche)	
	o mind. 1 Impfdosis erhalten: UK 27 %, US 14 %	
	! Karte: 7TI weltweit pro 100.000 Einwohner	
	o im Vgl. zu Vorwoche erhöht in: DK, BE	
	o im Vgl. zu Vorwoche entspannt in: PT, ES	
	! lt. WHO Sitrep (23.02.2021) Nachweis von	
	o VOC 202012/01 (Linie B.1.1.7) in 101 Ländern,	
	O VOC 501Y.V2 (Linie B1.351) in 51 Ländern,	
	o VOC P1 (Linie B1.128.1) in 29 Ländern;	
	 45 Länder berichten community transmission von VOC 	
	202012/01 (Linie B.1.1.7)	
	! zu bedenken bei Einordnung int. Zahlen: Länder	
	nutzen unterschiedl. Methoden zur Detektion von Varianten	
	und unterschiedl. Berichtsintervalle	
	! VOC B.1.1.7 in dt. Nachbarländern stark verbreitet (DK > 60 %, FR knapp 50 %, BE > 30 %), VOC B.1.351 regional mit	
	hohem Anteil (bspw. > 20 % in Region Grand-Est, FR, knapp 40 %	<u>,</u>
	in Tirol, AT)	O
	! neue VOI/VOC:	
	o B.1.1.7 + E484K: UK	
	o B.1.525 + E484K: NG, UK, 13 weitere Länder, z. B. DK	
	o B.1.526 + E484K: New York, US	
	o B.1.429: Kalifornien, US, weitere US-Bundesstaaten	FG32
	und Länder (z. B. AU)	(Michaela
	National	Diercke)
	! Dashboard: letzte Nacht fehlerhaftes Datenupdate bei ESRI,	
	dadurch Darstellung falscher Zahlen; Dashboard	
	zwischenzeitlich inaktiv und mit Disclaimer versehen; Fehler	
	inzwischen behoben	
	! Fallzahlen, Todesfälle, Trend (Folien <u>hier</u>)	
	o 7TI vom bisherigen Plateau (niedrigster Wert um 15.02.)	
	leicht ansteigend, Bewertung schwierig	
	O SurvNet übermittelt: 2.424.684 (+9.997), davon 69.519	
	(+394) Todesfälle, 7-Tage-Inzidenz 63 Fälle/100.000 EW	
	o Impfmonitoring: Geimpfte mit einer Impfung	
	3.759.906 (4,5 %), mit 2 Impfungen 1.956.085 (2,4%)	
	 DIVI-Intensivregister: 2.898 Fälle in Behandlung 	

(-57)

- o aus intensivmed. Behandlung entlassen: +450, davon 27% verstorben
- o 7TI der Bundesländer nach Berichtsdatum
 - TH weiterhin mit höchster Inzidenz, kein BL mit deutlichem Anstieg oder Rückgang
- o Geografische Verteilung 7TI nach LK
 - 161 LK < 50/100.000
 - 251 LK > 50/100.000
 - besonders stark betroffen, 7TI > 170/100.000: u. a. SN (Vogtlandkreis), ST (Burgenlandkreis), TH (Schmalkalden-Meiningen, Hildburghausen, Saale-Orla-Kreis), BY: Oberfranken (Wunsiedel, Hof, Kulmbach), Oberpfalz (Tirschenreuth, Weiden, Neustadt)
- VOC B.1.1.7 häufig nachgewiesen u. a. in Flensburg, im Norden und Osten Bayerns (Grenzregion DK bzw. CZ)
- o Altersmedian
- zuletzt abnehmend Gesamt und bei Hospitalisierten, konstant bei Verstorbenen
- o Sterbefallzahlen Deutschland
- Übersterblichkeit geht zurück auf Durchschnittsniveau 2017-2020

Ausbruchsuntersuchung Kreis Bergstraße (Folien hier)

- ! Amtshilfeersuchen zu Ausbruchsgeschehen mit B.1.1.7-Hinweis in 3 Kitas; Team vor Ort 15.-18.02.2021
- ! Ausbrüche in Kita 1 und 2 zurückgehend auf jeweils 2 Primärfälle unter Erziehenden; Kitas mit strikten Hygienekonzepten/Kohortierung, dennoch: hohe Attackraten (Kita 1: 25-69 %, Kita 2: 14-43 %) bei Erziehenden und Kindern; hohe sekundäre Attackrate auch bei Kindern (29 % in Haushalten); auch Personen, die als KP2 eingestuft worden wären, wurden infiziert; Rolle von Aerosolen?
- ! B.1.1.7 scheint mediane Ausbruchsgröße zu erhöhen
- ! Publikation geplant, möglw. Eurosurveillance Rapid Communications

Situationsbericht GA LK Leer (E-Mail von NLGA <u>hier</u>)

- ! Inzidenzanstieg im LK Leer innerhalb einer Woche von ca. 60 auf 100; B.1.1.7-Anteil wird auf weit > 50 % geschätzt
- ! auch hier wurden Personen, die sonst als KP2 gelten würden (sehr kurzer Aufenthalt im selben Raum, Anwendung von Masken), infiziert; pos. Nachweise bei KP teilweise früher, teilweise später als gewohnt (Tag 13) Konsequenzen für Entisolierungskriterien?
- ! Ct-Wert deutlich geringer als bei Wildtyp (bis zu 6), auch bei Nachtestung nach 14 Tagen noch hoher Anteil deutlich positiv (Ct-Werte im infektiösen Bereich)

Diskussion Ausbruchs- und Situationsbericht:

Wie gut wurden Hygienekonzepte in den Kitas tatsächlich umgesetzt?
- Es haben gemeinsame Besprechungen der Erziehenden im Besprechungsraum stattgefunden, erklärt aber nicht die Fälle bei den FG36 (Anna Loenenbach, Udo Buchholz), FG38 (Inessa Markus)

FG38 (Ute Rexroth)

Lagezentrum des RKI Protokoll des COVID-19-Kı

8	Tiotokon des covid 17 Ki	
	Kindern. / Was sind die Konsequenzen für den ControlCovid- Stufenplan im Hinblick auf Kita-Öffnungen? - Attackraten bei B.1.1.7 insgesamt (nicht nur bei Kindern) höher. – Vorläufig keine Anpassung des Stufenplans, Publikation abwarten, für entsprechenden Beschluss ist es zu früh.	
2	Internationales (nur freitags)	ZIG1
	! Vorbereitung Unterstützungsmission Montenegro	(Johanna Hanefeld)
	! weitere Mission geplant in Erbil, Irak	
	! über GHPP (Global Health Protection Programme, BMG) werden > 100 Proben aus Namibia zur Sequenzierung nach DE geschickt; beteiligt: Forschungszentrum Borstel (FZB), RKI; weitere Anfragen ähnlicher Art laufen	
	 Frage: warum werden die Proben nicht am NICD sequenziert? - unbekannt, möglw. ist NICD überlastet 	
3	Update digitale Projekte (nur montags)	
	! Nicht besprochen	
4	Aktuelle Risikobewertung (Dokument hier) ! aktualisierte Bewertung vorgestellt am 24.02.; Änderung gegenüber Vorversion: v. a. stärkere Bezugnahme auf Verbreitung von VOC in DE, insbes. B.1.1.7; o es wurden und werden keine Einwände geäußert; finale Version mit Anpassung zu VOC geht über LZ an webmaster	FG36 (Silke Buda)/ alle
5	Kommunikation	
	BZgA	BZgA (Oliver Ommen)
	! kein Beitrag	
	Presse ! bei fehlerhaften Darstellungen im Dashboard bitte neben Pressestelle und Webmaster auch Zentrale und ZV5 in Kenntnis setzen	Pressestelle (Ronja Wenchel)
	P1	
	! nicht anwesend	
	Lagezentrum	Viviane Bremer
	! engl. Lagebericht: angesichts erlahmten Interesses (fehlende Rückmeldungen und Neuanmeldungen) wird die Einstellung erwogen; Ressourcen sollen geschont werden; Daten weiterhin über ECDC erhältlich	
	 Diskussion: Kürzung statt Einstellung erwägen, engl. Bericht hilfreich für Kommunikation mit int. Presse, int. Partnern, EU, WHO; weitere Option: wöchentl. statt tägl. Bericht, ggf. auch als Zielstellung für den dt. Lagebericht; 	

	mögl. erster Schritt: Verzicht auf Erstellung am WE	
	 TODO: Ermittlung der Downloadzahlen für engl. Lagebericht; diskutierte Optionen prüfen; Wiedervorlage des Themas nächste Woche 	
6	RKI-Strategie Fragen	
	! Nicht besprochen	
7	Dokumente	
	! siehe 10, Entlassungsmanagement	
8	Update Impfen (nur freitags) (Folien hier)	
	! bisher in DE ca. 8 Mio. Impfstoffdosen ausgeliefert; für 2. Quartal 70 Mio. Dosen, für 3. Quartal 120 Mio. angekündigt; bis März Abschluss der Impfungen in Pflegeheimen; Erreichen "hoher" Impfquoten unter Berücksichtigung altersspezif. Impfakzeptanz und ohne "Impf-Rückstau" voraussichtl. nicht vor Sommer 2021 ! COVIMO: Befragung durch Usuma GmbH in mehreren Wellen; Impfbereitschaft ist hoch und steigt mit dem Alter; ca. 12 % unentschlossen, ca. 4 % Impfverweigerer; ggf. noch Kommunikationsbedarf bei jüngeren Altersgruppen; NW nach der Impfung wurden von ca. 52 % berichtet und als annehmbar bewertet ! intensivierte Surveillance zur Erkennung von Impfdurchbrüchen am RKI: wöchentl. Screening von SurvNet, Rückmeldung an Landesbehörde und GA bei symptomat. Impfdurchbruch (> 14 Tage nach 2. Impfung), anschließend Anforderung einer Typisierung und ergänzende Datenerhebung durch das GA; SurvNet: Stand 25.02.21 haben 331 Fälle die 2. Impfung vor > 14 Tagen erhalten (3,5 %), davon sind 254 symptomfrei, 11 haben einen moderaten bis schweren Verlauf, bei 13 wurde eine VOC nachgewiesen; bei geimpften Fällen ist der Anteil derer mit nur 1 Impfung deutlich höher als der Anteil derer mit 2 Impfungen Kann bei einem symptomlosen Verlauf von einem Impfdurchbruch gesprochen werden?	FG33 (Wichmann)
	! Studien aus UK und Israel belegen hohe Effektivität von BioNTech und AZ bzgl. Schutz vor Infektion, COVID-19 und schweren Verläufen; unveröffentlichte Studien bestätigen die Ergebnisse; noch keine / wenig Daten zur Schutzdauer bzw. Effekt VOC auf Wirksamkeit	
9	Labordiagnostik	FG17 (Oh)
	! FG 17	1017 (011)
	 Insgesamt 576 Proben analysiert, davon 38 Proben SARS-CoV-2-positiv (Positivanteil 7%) 60 Proben Rhinovirus-positiv 	

Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Kı___

Lage	Zentrum des KKi Trotokon des COVID-17-Ki	
	 3 Parainfluenza virus-positiv 	
	 14 positiv für saisonales Coronavirus (NL-63) Labor Berlin: erster Influenza-Nachweis in dieser Saison (Reiserückkehrer Tansania); Probenmaterial eingetroffen; Charakterisierung begonnen 	ZBS1 (Janine Michel)
	! ZBS1	
	 XX Einsendungen für SARS-CoV-2-Testung, davon XX positiv (21 %) 	
	 N501Y-Vorscreening von SARS-CoV-2-pos. Proben: ca. 40 % weisen Mutation auf; Proben vorwiegend über Berliner Gesundheitsämter zugesandt, teilw. Mehrfachproben einer Person 	
10	 Klinisches Management/Entlassungsmanagement ! Anpassung Kriterien Entlassmanagement (Dokument hier): bei V. a. oder Nachweis von VOC 14-tägige Isolierung und Testung vor Entisolierung (PCR- oder Antigentest) empfohlen; Anpassung beschlossen; neue Version wird noch heute online gestellt, zusätzlich Tweet, um Aufmerksamkeit zu erhöhen 	IBBS (Annegret Schneider, Michaela Niebank)
11	Maßnahmen zum Infektionsschutz ! Nicht besprochen	FG14 nicht anwesend
12	Surveillance	
	 IMS/DESH ! insges.ca. 14.000 Sequenzen, weit unterhalb 5 % Deckungsgrenze, Tendenz steigend ! Verknüpfung/Matching von Sequenz und Meldefall noch problematisch 	FG36 (Stefan Kröger)
13	Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) ! Kein Beitrag	FG38 (Maria an der Heiden)
14	Information aus dem Lagezentrum (nur freitags) ! Kein Beitrag	FG38/alle
15		
	Wichtige Termine ! Nicht besprochen	
		İ

16	Andere Themen	
	! Nächste Sitzung: Montag, 01.03.2021, 13:00 Uhr, via Webex	