

# Krisenstabssitzung zu COVID-19 Ergebnisprotokoll

Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014

Anlass: COVID-19

**Datum:** Montag, 20.12.2021, 13:00 Uhr

Sitzungsort: Webex-Konferenz

**Moderation: Lars Schaade** 

Teilne	ehmend	e:		0	Walter Haas
!	Institu	tsleitung		0	Udo Buchholz
	0	Lothar H. Wieler		0	Stefan Kröger
	0	Lars Schaade	!	FG37	Ü
	0	Esther-Maria Antão		0	Tim Eckmanns
!	Abt. 1			0	Muna Abu Sin
	0	Martin Mielke	!	FG38	
!	Abt. 3			0	Ute Rexroth
	0	Osamah Hamouda		0	Renke Biallas (Protkoll)
	0	Tanja Jung-Sendzik	!	ZBS7	
	0	Janna Seifried		0	Christian Herzog
!	FG14			0	Michaela Niebank
	0	Mardjan Arvand	!	MF4	
	0	Melanie Brunke		0	Martina Fischer
!	FG17		!	P1	
	0	Thorsten Wolff		0	Christina Leuker
	0	Djin-Ye Oh	!	Presse	
!	FG21			0	Susanne Glasmacher
	0	Wolfgang Scheida		0	Ronja Wenchel
!	FG25			77.0	
	0	Christa Scheidt-Nave	!	ZIG	T 1 TT C 1 1
!	FG32			0	Johanna Hanefeld
	0	Michaela Diercke	!	ZIG1	Comple Engagerin
!	FG33		,	O	Sarah Esquevin
	0	Ole Wichmann	!	BZgA	Oliver Ommen
	0	Thomas Harder	1	O Weiter	
!	FG34		!	Weiter	
	0	Viviane Bremer		0	Julika Loss
!	FG36			0	Agata Mikalojewska

# Lagezentrum des RKI

Lodos	zentrum des RKI Protokoll des COVID-19-Kı	ROBERT KOCH
TO P	Beitrag/ Thema	eingebracht von
1	Aktuelle Lage	
	National	FG32
	Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien hier SurvNet übermittelt: SurvNet übermittelt: 6.809.622 (+16.086), davon 108.352 (+119) Todesfälle 7-Tage-Inzidenz: 316,0/100.000 Einw. Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 60.992.596 (73,3%), mit vollständiger Impfung 58.444.931 (70,3%), davon mit Auffrischimpfung 26.194.109 (31,5%) Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer: 1. Anzahl der Kreise mit 7-TI >50: 411/411 2. Anzahl der Kreise mit 7-TI >50: 66/411 (-2) 3. Anzahl der Kreise mit 7-TI >1000: 6/411 (-2) 4. Gesamt fallender Trand in der 7-TI Hospitalisierungsinzidenz: 4,73 / 100.000 EW Bei >60: 10,94 / 100.000 EW Weiterhin hohes Niveau, leicht sinkender Trend	
	Diskussion:  Durch die hohe Zahl an Nachmeldungen kann eine steigende 7TI-Inzidenz bei sinkenden Fallzahlen beobachtet. Eine definitive Trendumkehr kann noch nicht beobachtet werden.	
2	Internationales (nur freitags)  (nicht berichtet)	ZIG
3	Update digitale Projekte (nur freitags)	
	(nicht berichtet)	FG21
4	Aktuelle Risikobewertung	Abt. 3
	Risikobewertung wurde angepasst Die dynamische Entwicklung mit der Omikron-Variante wurde berücksichtigt Der Schutz kritischer Strukturen wurde als Ziel festgehalten	ADI. 3
5	Expertenbeirat (mont. Vorbereitung, mittw. Nachbereitung)	
	Beschluss des Expertenbeirats wurde zirkuliert und direkt publiziert Am 21.12.2021 wird die Geschäftsordnung des Expertenbeirats festgelegt.	

6	Kommunikation	D7 a A a A
	BZgA	BZgA n.A.
	(nicht berichtet)	
	Presse	D
	Seit Freitag 550.000 Follower auf Twitter	Presse
	P1	P1
	Social Cards zum Thema Impfung bei Kindern	
7	RKI-Strategie Fragen	
	Allgemein	Alle
	In Zukunft soll der Begriff " <b>Auffrischimpfung</b> " (wie auch durch die STIKO verwendet) genutzt werden. Alternative Begriffe, wie "Booster-Impfung" oder "Auffrischungsimpfung" sollen demnach nicht mehr genutzt werden.	
	RKI-intern	FG37
	Empfehlung zu kritischen Infrastrukturen und deren Betrieb bei hohem Aufkommen von Infizierten Dokument hier Vor dem Hintergrund der neuen Omikron-Variante wurden die Empfehlungen zur Aufrechterhaltung der kritischen Infrastruktur (KritIs) bei kritischen Personalmangel diskutiert und sollen zeitnah wieder veröffentlicht werden Verweise auf dieses Dokument sollen in den Empfehlungen zu Einrichtungen des Gesundheitswesens sowie Alten- und Pflegeeinrichtungen implementiert werden Es wird in den Empfehlungen zwischen Alten- und Pflegeeinrichtungen, Krankenhäusern und kritischen Infrastrukturen differenziert	FG3/
	In der Empfehlung sollte präzisiert werden, dass sich diese an die Belegschaft richtet und nicht an die Bewohner:innen, Patient:innen, Klient:innen oder Nutzer:innen.  Das Dokument soll als eine "Stand-Alone Publikation" mit Überschrift z.B. "Kritischer Personalmangel" publiziert werden. Die Relevanz und Dringlichkeit soll dabei deutlich werden  Neben der Regelmäßigen PCR-Testung sollen medizinische Masken (d.h. FFP2-Masken oder medizinische MNS) verwendet werden. Zwischen dem Einsatz einer FFG oder medizinischen MNS soll nicht unterschieden werden, vielmehr wird die Compliance bzw. die konsequente Nutzung im Vordergrund stehen.  Auf die Risiken einer Infektion in geschlossenen Pausenräumen mit mehreren Personen soll verwiesen werden FAQ Tragen von Masken	

### Lagezentrum des RKI

#### Protokoll des COVID-19-Kı



Dokument hier

Zurzeit liegen keine wissenschaftlichen Ergebnisse vor, dass FFP2 Masken im Vergleich mit MNS die Transmission bei Laien besser reduziert

Das Maskentragen zeigt dann die höchste Wirkung, d.h. eine Verringerung des Infektionsrisikos, wenn möglichst alle Personen im Raum eine medizinische Maske tragen (kollektiver Fremdschutz).

In Innenräumen im öffentlichen Bereich, wenn Menschen zusammentreffen, sich länger aufhalten, insbesondere wenn der physische Abstand von mindestens 1,5 m nicht immer eingehalten werden kann (z. B. Einkaufssituation, Schulen, Arbeitsplatz, öffentliche Verkehrsmittel).

In Haushalten mit bekanntem Fall einer SARS-CoV-2-Infektion, starkem Verdacht einer SARS-CoV-2-Infektion oder Anwesenheit von Personen, die einen engen Kontakt mit einem bestätigten SARS-CoV-2-Fall hatten.

Bei der Auswahl ist darauf zu achten, dass die Maske zur Gesichtsform und -größe passt und korrekt und enganliegend sitzt (z.B. ist ein Dichtsitz bei Barträgern oft nicht möglich)

#### **COALA Studie**

Folien hier

Es wurden **30 Kitas** mit einem **akuten Ausbruchsgeschehen** einbezogen und über 8 Monate untersucht mind. 1 Kind oder 1 Mitarbeiter/in SARS-CoV-2-positiv Infizierte und Kontaktpersonen aus der Kita bzw. den Familien wurden **zuhause besucht** und untersucht Speichel, Mund/Nase-Abstrich für PCR (*kein tiefer* 

Speichel, Mund/Nase-Abstrich für PCR (kein tiefer Rachenabstrich)

Standardisierte Befragung zu Symptomen, Exposition danach: **regelmäßige Selbstentnahme von Proben** (Mund/Nase & Speichel, PCR), Symptomtagebuch über 12 Tage

Feldphase 10/2020-06/2021 Rücklauf Selbstbeprobung >90%

Eine infizierte Person steckt im Schnitt 9,6% ihrer Kontaktpersonen in der Kitagruppe an 53,3% im eigenen Haushalt

Kinder in der Kitagruppe haben sich anteilig seltener mit SARS-CoV-2 angesteckt als Beschäftigte: 7,7 % aller kindlichen Kontaktpersonen 15,5 % aller erwachsenen Kontaktpersonen

In 54,5% der Haushalte mit einer betroffenen Person aus der Kita (12/22 HH) wurde das Virus an mind. ein Haushalts-Mitglied weitergegeben.

# Kontaktpersonenmanagement

Dokument <u>hier</u>

Integrierte Änderungen:

Empfehlung zur stärkeren Priorisierung im Rahmen der Kontaktpersonennachverfolgung von

Übertragungsereignissen mit hohem Ansteckungsrisiko

Fr.
Brunke/FG1

Fr. Loss

	und/oder bei denen Personen mit erhöhtem Risiko für einen schweren Verlauf involviert waren oder gefährdet werden (Abschnitte 1.1, 2.1 und 3.2.1) Es entfällt die Möglichkeit zur Verkürzung der Quarantäne auf	Hr. Haas &
	5 Tage (+ negativem PCR-Test); eine Verkürzung auf 7 Tage (+ negativem Nachweis durch einen hochwertigem Antigentest) bzw. 10 Tage (ohne Test) bleibt erhalten (Abschnitt 3.2.2) Nur noch Kontaktpersonen mit Auffrischimpfung sind von der Quarantäne ausgenommen (Abschnitt 3.2.2) Empfehlung, dass sich enge Kontaktpersonen bereits vorab selbstverantwortlich in Quarantäne begeben und testen nachdem der Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2-Fall bekannt wird (Abschnitt 3.2.2)	weitere
	Diskussion:	
	Das aktualisierte Dokument beinhaltet nicht die aktuellen Anforderungen bzgl. der Verbreitung der Omikron-Variante. Daher soll eine neue Version erarbeitet werden, die aktuelle Anforderungen beinhaltet (z.B. Quarantäne bei nicht "geboosterten" Personen)	
	<b>ToDo:</b> Neue Fassung des KoNa-Mgmt-Dokuments anfertigen, die die	
	neuen Anforderungen unter Omikron beinhaltet.	
8		Alle
	neuen Anforderungen unter Omikron beinhaltet.  Dokumente  (nicht berichtet)	Alle
8	neuen Anforderungen unter Omikron beinhaltet.  Dokumente  (nicht berichtet)  Update Impfen (nur freitags)	Alle FG33
	neuen Anforderungen unter Omikron beinhaltet.  Dokumente  (nicht berichtet)  Update Impfen (nur freitags)  (nicht berichtet)	
	neuen Anforderungen unter Omikron beinhaltet.  Dokumente  (nicht berichtet)  Update Impfen (nur freitags)	
	neuen Anforderungen unter Omikron beinhaltet.  Dokumente  (nicht berichtet)  Update Impfen (nur freitags)  (nicht berichtet)  STIKO	
9	neuen Anforderungen unter Omikron beinhaltet.  Dokumente  (nicht berichtet)  Update Impfen (nur freitags)  (nicht berichtet)  STIKO  xxx	
9	neuen Anforderungen unter Omikron beinhaltet.  Dokumente  (nicht berichtet)  Update Impfen (nur freitags)  (nicht berichtet)  STIKO  XXX  Labordiagnostik  FG17  Virologisches Sentinel hatte in den letzten 4 Wochen ## Proben, davon: # SARS-CoV-2 ## Rhinovirus ## Parainfluenzavirus ## saisonale (endemische) Coronaviren	FG33
9	neuen Anforderungen unter Omikron beinhaltet.  Dokumente  (nicht berichtet)  Update Impfen (nur freitags)  (nicht berichtet)  STIKO  XXX  Labordiagnostik  FG17  Virologisches Sentinel hatte in den letzten 4 Wochen ## Proben, davon: # SARS-CoV-2 ## Rhinovirus ## Parainfluenzavirus	FG33

# Lagezentrum des RKI

# Protokoll des COVID-19-K1\_\_\_\_\_



Ende: 15:08 Uhr