

Krisenstabssitzung "Neuartiges Coronavirus (COVID-19)"

Ergebnisprotokoll

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Anlass: Neuartiges Coronavirus (COVID-19)

Datum: Fr., 23.04.2021, 11:00 Uhr

Sitzungsort: Webex-Konferenz

Moderation: Osamah Hamouda

Teilne	ehmend	e:	!	FG36	
!	Institu	tsleitung		0	Silke Buda
	0	Lothar H. Wieler	!	FG37	
	0	Lars Schaade		0	Muna Abu Sin
!	Abt. 1			0	Sebastian Haller
	0		!	FG 38	
!	Abt. 3			0	Maria an der Heiden
	0	Osamah Hamouda		0	Ute Rexroth
	0	Tanja Jung-Sendzik	!	IBBS	
!	FG12			0	Janine Michel
	0	Annette Mankertz		0	Michaela Niebank
!	FG17			0	Claudia Schulz-Weidhaas
	0	Djin-Ye Oh	!	P1	
!	FG21			0	Mirjam Jenny
	0	Wolfgang Scheida		0	Ines Lein
!	FG24		!	Presse	
	0	Thomas Ziese		0	Jamela Seedat
!	FG 32		!	ZIG	
	0	Michaela Diercke		0	Johanna Hanefeld
!	FG33		!	ZIG1	
	0	Ole Wichmann		0	Luisa Denkel
!	FG34			0	Franziska Badenschier
	0	Viviane Bremer			(Protokoll)
!	FG35		!	BZgA	
	0	Anna Rohde		0	Oliver Ommen

agezentrum des RKI Protokoll des COVID-19-Kı eingebracht 'O Beitrag/ Thema eingebracht			
Beit	rag/ Thema	eingebracht von	
Akt	uelle Lage		
Inte	rnational (nur freitags)	ZIG1	
	Folien <u>hier</u>	(Denkel)	
	Weltweit:		
	Datenstand 22.04.2021, WHO:		
	143.445.675 Fälle (+14,5% im Vgl. zur Vorwoche)		
	3.051.736 Todesfälle (2,1%)		
	Liste Top 10 Länder nach neuen Fällen:		
	IND, BRA, USA, TUR, FRA, IRN, ARG, DEU, COL, ITA		
	einige Länder mit rückläufigem Trend, aber mit weiterhin		
	hoher Inzidenz		
	Indien:		
	7-Tage-Inzidenz +62% im Vgl. zur Vorwoche		
	Mehrere Erlasse		
	Insb. Virusvarianten B.1.617 und B.1.618		
	Darstellung von ECDC: B.1.617 bereits stark verbreitet		
	(CAVE: basierend auf GISAID-Daten – evt. nicht		
	repräsentativ)		
	Weitere Treiber für steigende Fallzahlen: Nichteinhaltung		
	nicht-pharmazeutischer Maßnahmen, falsches		
	Sicherheitsgefühl, Massenbewegungen von Stadt aufs		
	Land, Pandemiemüdigkeit, religiöse Veranstaltungen		
	ECDC HSC Meeting 21.04.2021: "It is unlikely but not		
	impossible the variant will pose an increased public		
	health threat for the EU/EEA compared to variants		
	B.1.351 and P.1."		
	Virusvarianten		
	WHO Epidemiological Update 20.04.2021: 3 VOC, 6 VOI,		
	19 VUI, aber B.1.617 noch nicht erwähnt.		
	Einschätzung: WHO hinkt hinterher.		
	Studie Munitz et al. 2021, Cell Report Medicine (s. <u>hier</u>):		
	B.1.1.7 innerhalb von 3,5 Wochen zur dominierenden VV		
	geworden		
	B.1.1.7 Transmissibilität: um 45% erhöht (95% CI: 20-		
	60%) Hinweise auf:		
	ECDC, 21.04.2021:		
	Interim guidance on the benefits of full vaccination		
	against COVID-19 for transmission and implications		
	for non-pharmaceutical interventions (s. hier) PHE, 22.04.2021:	1	
		TOOO	
	Technical briefing documents on novel SARS-CoV-2 variants,9th Update (s. https://documents.on.novel SARS-CoV-2	FG32	
Noti	onal	(Diercke)	
Ivati			
	Folien <u>hier</u>		
Fall	zahlen, Todesfälle, Trend SurvNet übermittelt: 27.543 Fälle (+7500), 81.158 Todesfälle		

(+265)7-Tage-Inzidenz: weiterhin um 160/100.000 Einw. Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer: Schwerpunkte weiterhin Thüringen, Sachsen-Anhalt, z.T. Bayern. Saarland stark steigend, aber wahrscheinlich kein echter Anstieg: GA Saarbrücken hat auf SORMAS umgestellt, woraufhin es zu falschen Meldungen kam. Wird in Grafik morgen berücksichtigt, kann aber nicht in Tabelle mit Meldezahlen (Fallzahlen_Kum_Tab.xlsx) korrigiert werden. To Do: bilaterale Diskussion im Anschluss, ob bzw. wie sich Daten doch nachträglich korrigieren lassen. Baden-Württemberg: Modellprojekt in Tübingen abgebrochen. Nur 61 Landkreise mit 7-Tage-Inzidenz < 100/100.000 7-Tage-Inzidenz nach Altersgruppe Fälle: stabil COVID-19-Todesfälle nach Sterbewoche Für KW12/2021: in etwa gleich zu Vormonaten, leicht ansteigend Anstieg über vergangene Meldewoche sollte beunruhigen, auch wenn im Vergleich zur 2. Welle deutlich geringere Zahlen, auch mit Hinblick auf steigende Impfquoten. Testkapazität und Testungen (nur mittwochs) (nicht berichtet) **ARS-Daten** (nicht berichtet) Syndromische Surveillance (nur mittwochs) (nicht berichtet) Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten (nur mittwochs) (nicht berichtet) **Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten (nur mittwochs)** (nicht berichtet) Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten (nur mittwochs) (nicht berichtet) Zahlen zum DIVI-Intensivregister (nur mittwochs) (nicht berichtet) 2 **Internationales** (nur freitags) ZIG (Hanefeld) **Montenegro-Mission** Zusammen mit Abt. 3 Team zT. zurück, z.T. auf Rückreise **Moldawien-Mission** Mission mit Schnell Einsetzbarer Expertengruppe Gesundheit (SEEG, GIZ)

Evt. auch mit EMT

Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Kı_____

	Politische Unklarheiten: Mission von Präsidentin angefragt, von Gesundheitsministerium aber nicht – wird geklärt.	
	Namibia-Mission in Vorbereitung Fokus: Aufbau von Testkapazitäten	
	Austausch zu NPI und Kontaktnachverfolgung bei steigender Impfquote Dank an Abt. 3 und Abt. 1 Gesprächsnotiz geht an nCoV-Lage und gibt es auf Anfrage	
	Austausch zu Auswirkungen der Pandemie und Pandemie- Maßnahmen auf Ungleichheiten mit WHO Department Social Determinants of Health Dank an Abt. 2	
	Einreisen und 3 Formen der Risikogebiete DEU macht es schwieriger als viele europäische Nachbarn Frage: Wenn davon auszugehen ist, dass Virusvarianten weiterhin bzw. langfristig relevant ist – wie lange ist so ein System tragbar? Bitte, Vorschlag: gegenüber BMG positionieren. Zustimmung – wird sich auf Dauer nicht durchhalten lassen; überlegen, wie damit umzugehen ist.	
	To Do: Auf Wiedervorlage	
3	Update digitale Projekte (nur montags)	FG21
	(nicht berichtet)	1021
4	Aktuelle Risikobewertung	Abt. 3
	Diskussion der Änderungsvorschläge zur Risikobewertung Aktuell keine Diskussion bzw. Änderung nötig	(Hamouda)
5	Kommunikation	
	BZgA Aktivitäten:	BZgA (Ommen)
	Aktuell/ neu: "Bundesnotbremse" – Änderung IfSchG: neuen gesetzlichen Regelungen gehen heute auf Website, evt. nächste Woche Twitter Weiterhin: Standardaufklärung AHA+L-Regeln, Impfen Gemeinsamer Steuerungskreis noch mehr Testimonials, z.B. Günther Jauch neben Plakaten in Stadt sollen auch Anzeigen in Medien	FG33 (Wichmann)

	Nachmittag besprochen	
	Presse	
	Landkreise-Liste wird nun auch am Wochenende aktualisiert, nicht mehr nur werktäglich 3 Publikation im EpidBull demnächst: DIM Impfquoten-Monitoring	Presse (Seedat)
	Priorisierung von zu Impfenden in Ambulanzen Ansteckungsfähigkeit nach Impfungen	
	P1	P1
	(nicht berichtet)	
6	RKI-Strategie Fragen	
	Allgemein	
	Strategiepapier zu Öffnungen für BMG Kein Neuaufschlag nötig, insb. da im ControlCOVID-	Schaade / FG36 (Buda) / Alle
	Strategiepapier versch. Indikatoren und Grenzwerte vorgeschlagen Stufenplan enthält Indikatoren und Grenzwerte, die anhand wissenschaftlicher Erkenntnisse begründet und nach gewissenhafter, eingehender Diskussion festgelegt wurden; nur ändern, wenn sich etwas Relevantes ändert; (starker) Impfeffekt lässt sich aber noch nicht einpreisen, da erst 22% mind. einmal geimpft sind. Vorschlag: ControlCOVID-Stufenplan als Grundlage + Hinweis, dass weiterhin für Deeskalation, also auch Öffnungsbestrebungen, nicht Inzidenz der Leit-Indikator ist, sondern ITS-Belegung + Zusammenfassung der Modellierung von FG33 über gewissen Zeithorizont und mit Limitationen + Hinweis, dass perspektivisch Impf-Effekt mit einberechnet wird Anfrage an FG33 läuft Ausführlichere Diskussion heute Nachmittag Diskussion: ControlCOVID-Papier: "Das ¿ bergeordnete Ziel der ControlCOVID-Strategie ist es, die Zahl der schweren Erkrankungen, Langzeitfolgen, und Todesfälle durch COVID-19 zu minimieren und eine Überlastung des Gesundheitssystems nachhaltig zu vermeiden." – also Basisstufe oder Intensitätsstufe 1 erreichen; Strategie zum Öffnen ist etwas anderes als Strategie zur Pandemiebewältigung Teils Zustimmung, teils nicht	Haller, Hamouda, Buda u.a.
	Aktuell 78% ohne Schutz; davon ausgehen, dass ca. 10% der Infizierten Langzeitfolgen bekommen, z.T. sterben Befürchtung, dass Strategiepapier nicht berücksichtigt wird, wenn Impfquoten nicht enthalten sind Österreich hat 7-Tage-Inzidenz von ca. 130/100.000 Ew.; dort soll gelockert werden Hinweis Schaade: Öffnungskonzepte von Israel und UK	

Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-K1



anschauen, ob Aspekte für DEU relevant sind Entscheidung, insb. Wieler:

Strategiepapier zu Öffnungen soll weiterhin auf ControlCOVID basieren, die ursprünglich zur Kontrolle gedacht war und wo Öffnungen nicht im Fokus standen;

Grenzwerte momentan nicht anpassen, denn weiterhin für richtig erachtet;

Anpassung der Grenzwerte, wenn neue relevante Evidenz.

Erlass Ausnahmeregelungen Erlass zur Kommunikation der Definitionen Geimpfte. Genesene. Getestete

Folien hier

Zweck: Definitionen für Amtsgebrauch, als Legaldefinition Hinweis vorab: Diese Definitionen sind zu unterscheiden von Definitionen fürs Kontaktpersonen-Management. Detaillierte Diskussion zu Definitionen im Wortlaut, Implikationen einzelner Wörter

Ergebnis siehe Folien

Hinweis Wieler: Anekdoten von gefälschten Impfzertifikaten; bei Definitionen also auch berücksichtigen, dass – sofern Impfzertifikate in Definition vorkommen – andere sicherstellen müssen, dass diese überprüft werden können.

Hinweis Wichmann: elektronischer Impfnachweis (s.u.) Hinweis zu Impfstoffen, insb. Definition von vollständig Geimpften: Diskussion im HSC-Meeting, ob auch Impfstoffe mit WHO-Notfallempfehlung oder nur mit EMA-Zulassung berücksichtigt werden sollen.

Vorschlag: vor die Definitionen einen Disclaimer setzen, dass die nachfolgenden Definitionen nur für Umsetzung von politischen Maßnahmen gedacht sind und nicht zur Kontaktpersonen-Nachverfolgung oder andere Zwecke und dass die Definitionen deswegen nicht deckungsgleich mit anderen sind. Vorschlag angenommen.

Bitte Wieler: Tabelle, wenn möglich.

Bitte Schaade: Wording möglichst an bereits genutzten Formulierungen orientieren, z.B. aus EpidBull.

Frage: Müssen die Definitionen auf RKI-Website publiziert werden – oder alternativ auf BMG-Website und RKI verlinkt dorthin?

Contra RKI-Webpage: Legaldefinition bei BMG besser als bei RKI aufgehoben; Gefahr, dass Gesundheitsämter und andere verwirrt werden;

Pro RKI-Webpage: Änderungen der Definition können vom RKI beeinflusst werden.

Entscheidung: Auf RKI-Seite, mit Disclaimer, ggf. als Tabelle.

To Do: Presse schlägt geeignete Seite auf RKI-Webpage vor.

RKI-intern

(nicht berichtet)

7 Dokumente
(nicht berichtet)

Alle

Abt. 3 (Hamouda, Rexroth)

8	Update Impfen (nur freitags)	
	opuace impien (nui frentigo)	FG33
	Elektronischer Impfnachweis	(Wichmann)
	Diskussionen auf EU-Ebene; RKI nicht federführend, aber beratend	
	Prüfzertifikat für Impfungen bzw. Immunschutz nötig	
	Referenz-App wird gerade erstellt, soll open source werden, soll zum 15.05. fertig werden, aber IBM unterschätzt Komplexität Restaurants, Flughafen etc. brauchen Lesegerät	
	COVIMO-Studie: Impfverhalten, Impfbereitschaft und -akzeptanz in Deutschland	
	Gestern 3. Bericht zu Impfakzeptanz veröffentlicht weiterhin erfreulich hohe Akzeptanz: 73% auf alle Fälle, 10% eher wahrscheinlich	
	Wer sich nicht impfen lassen möchte: variiert je nach Impfstoff	
	Gesundheitspersonal, inkl. Altenpflege, niedergelassene Ärzte, medizinische Fachangestellte: 75% bereits mind. 1 Dosis erhalten, d.h. Umsetzung der Priorisierung funktioniert wohl.	
	Impfstoff von Janssen (Johnson & Johnson):	
	Auslieferung ca. 300.000 Dosen übers Wochenende, insg. ca. 10 Mio. Dosen bis Ende Q2/2021 in USA 6 Fälle von Hirnthrombosen, 3 davon mit	
	Thrombozytopenie STIKO hat gestern getagt; keine weitreichenden Änderungen der aktuellen Empfehlungen wegen der Fälle in USA geplant, aber weiterhin eng monitoren und ggf. adjustieren, wenn Datenlage klarer wird oder Fälle in DEU auftreten.	
	Umgang mit geimpften PCR-Positiven mit hohem CT Wert war Thema bei AGI; geht insb. um Dauer der Isolierung Wenn Virus nachweisbar, dann als Fall zählen und behandeln, auch weil unklar, wie lange Shedding Wird am Dienstag in Abt 1 AG Diagnostik und in anderen Runden diskutiert	Rexroth, Wichmann, Abu Sin, Oh
9	Labordiagnostik	
	FG17	EC17
	Virologisches Sentinel hatte in den letzten 4 Wochen 510	FG17 (Oh)
	Proben, davon: 37 SARS-CoV-2 109 Rhinovirus 12 Parainfluenzavirus	
	85 saisonale (endemische) Coronaviren (überwiegend NL-63) 3 Metapneumovirus	
	1 Influenzavirus, dessen Hämagglutinintyp anhand der Standardmethoden nicht zugeordnet werden konnten, Charakterisierung läuft.	
	ZBS1	ZBS1 (Michel)

Lagezentrum des RKI

Protokoll des COVID-19-Kı

	zentrum des KKI Protokoli des COVID-19-KI.	
	In KW 16 bisher 763 Proben, davon 313 positiv auf SARS-CoV-	
	2, 41,02% Großteil davon B.1.1.7	
	Besonderheiten bei Sequenzen entdeckt: Wildtyp, aber mit	
	N501Y Mutation; B.1.1.7 ohne Deletion 69/70	
	1 Reinfektion bestätigt: bei Erstinfektion 11/2020 WT, jetzt	
	04/2021 B.1.1.7 mit zusätzlicher Mutation K417N	
10	Klinisches Management/Entlassungsmanagement	
	Budonosid	IBBS
	Budenosid Stellungnahme der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie	(Niebank)
	und Beatmungsmedizin (DGP), der Österreichischen	
	Gesellschaft für Pneumologie (ÖGP) und der Deutschen	
	Gesellschaft für Allergologie und klinische Immunologie	
	(DGAKI) (s. <u>hier</u>)	
	Pressekonferenz der DGP für nächste Woche geplant	
	BfArM hat Surveillance eingerichtet: hat sehr schnelle	
	Steigerung im Verbrauch festgestellt	
	Impfung von stationären Patienten	
	Bei verschiedenen Netzwerken, Verteilern nachgefragt:	
	Etwa eine Hälfte macht nichts; andere Hälfte macht	
	durchaus etwas, aber unterschiedliche Ansätze zB nur sehr lange KH-Patienten geimpft, die eh Prio-	
	Gruppe sind, aber Termin verpasst haben; Absprache	
	mit Gesundheitsamt, dass stationär geimpft wird;	
	eigentlich immer Patienten mit hohem Risikoprofil	
11	Maßnahmen zum Infektionsschutz	
I	Mashannen zum meknonssenatz	
		FG14
12	(nicht berichtet) Surveillance	FG14
	(nicht berichtet) Surveillance	FG14
12	(nicht berichtet) Surveillance (nicht berichtet)	FG14
	(nicht berichtet) Surveillance	
12	(nicht berichtet) Surveillance (nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags)	FG38
12	(nicht berichtet) Surveillance (nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird	FG38 (Maria an
12	(nicht berichtet) Surveillance (nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert	FG38
12	(nicht berichtet) Surveillance (nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert werden für den Bereich der IGV-benannten Flughäfen und	FG38 (Maria an
12	(nicht berichtet) Surveillance (nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert	FG38 (Maria an
12	(nicht berichtet) Surveillance (nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert werden für den Bereich der IGV-benannten Flughäfen und Häfen;	FG38 (Maria an
12	(nicht berichtet) Surveillance (nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert werden für den Bereich der IGV-benannten Flughäfen und Häfen; Klagen wegen hoher Belastung bei Kontaktpersonen-Nachverfolgung nach Exposition im Flugzeug, v.a. aus Frankfurt; fragen, ob z.B. Kurzstreckenflüge weniger prioritär	FG38 (Maria an
12	(nicht berichtet) Surveillance (nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert werden für den Bereich der IGV-benannten Flughäfen und Häfen; Klagen wegen hoher Belastung bei Kontaktpersonen-Nachverfolgung nach Exposition im Flugzeug, v.a. aus Frankfurt; fragen, ob z.B. Kurzstreckenflüge weniger prioritär behandelt werden können, weil da Masken gar nicht	FG38 (Maria an
12	(nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert werden für den Bereich der IGV-benannten Flughäfen und Häfen; Klagen wegen hoher Belastung bei Kontaktpersonen-Nachverfolgung nach Exposition im Flugzeug, v.a. aus Frankfurt; fragen, ob z.B. Kurzstreckenflüge weniger prioritär behandelt werden können, weil da Masken gar nicht abgenommen werden	FG38 (Maria an
12	(nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert werden für den Bereich der IGV-benannten Flughäfen und Häfen; Klagen wegen hoher Belastung bei Kontaktpersonen-Nachverfolgung nach Exposition im Flugzeug, v.a. aus Frankfurt; fragen, ob z.B. Kurzstreckenflüge weniger prioritär behandelt werden können, weil da Masken gar nicht abgenommen werden Personalie: Peter Tinnemann wird neuer Leiter des	FG38 (Maria an
12	(nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert werden für den Bereich der IGV-benannten Flughäfen und Häfen; Klagen wegen hoher Belastung bei Kontaktpersonen-Nachverfolgung nach Exposition im Flugzeug, v.a. aus Frankfurt; fragen, ob z.B. Kurzstreckenflüge weniger prioritär behandelt werden können, weil da Masken gar nicht abgenommen werden Personalie: Peter Tinnemann wird neuer Leiter des Gesundheitsamts Frankfurt am Main (Nachfolger von René	FG38 (Maria an
12	(nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert werden für den Bereich der IGV-benannten Flughäfen und Häfen; Klagen wegen hoher Belastung bei Kontaktpersonen-Nachverfolgung nach Exposition im Flugzeug, v.a. aus Frankfurt; fragen, ob z.B. Kurzstreckenflüge weniger prioritär behandelt werden können, weil da Masken gar nicht abgenommen werden Personalie: Peter Tinnemann wird neuer Leiter des Gesundheitsamts Frankfurt am Main (Nachfolger von René Gottschalk) und damit auch zuständig für den Flughafen	FG38 (Maria an
12	(nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert werden für den Bereich der IGV-benannten Flughäfen und Häfen; Klagen wegen hoher Belastung bei Kontaktpersonen-Nachverfolgung nach Exposition im Flugzeug, v.a. aus Frankfurt; fragen, ob z.B. Kurzstreckenflüge weniger prioritär behandelt werden können, weil da Masken gar nicht abgenommen werden Personalie: Peter Tinnemann wird neuer Leiter des Gesundheitsamts Frankfurt am Main (Nachfolger von René	FG38 (Maria an
12	(nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert werden für den Bereich der IGV-benannten Flughäfen und Häfen; Klagen wegen hoher Belastung bei Kontaktpersonen-Nachverfolgung nach Exposition im Flugzeug, v.a. aus Frankfurt; fragen, ob z.B. Kurzstreckenflüge weniger prioritär behandelt werden können, weil da Masken gar nicht abgenommen werden Personalie: Peter Tinnemann wird neuer Leiter des Gesundheitsamts Frankfurt am Main (Nachfolger von René Gottschalk) und damit auch zuständig für den Flughafen Frankfurt (FRA) neue Leitung für LK Dahme-Spreewald, damit auch zuständig für Flughafen Berlin-Brandenburg	FG38 (Maria an
12	(nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert werden für den Bereich der IGV-benannten Flughäfen und Häfen; Klagen wegen hoher Belastung bei Kontaktpersonen-Nachverfolgung nach Exposition im Flugzeug, v.a. aus Frankfurt; fragen, ob z.B. Kurzstreckenflüge weniger prioritär behandelt werden können, weil da Masken gar nicht abgenommen werden Personalie: Peter Tinnemann wird neuer Leiter des Gesundheitsamts Frankfurt am Main (Nachfolger von René Gottschalk) und damit auch zuständig für den Flughafen Frankfurt (FRA) neue Leitung für LK Dahme Spreewald, damit auch zuständig für Flughafen Berlin-Brandenburg Hohe Belastung; weit entfernt von Deeskalation, insb. wegen	FG38 (Maria an der Heiden)
12	(nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert werden für den Bereich der IGV-benannten Flughäfen und Häfen; Klagen wegen hoher Belastung bei Kontaktpersonen-Nachverfolgung nach Exposition im Flugzeug, v.a. aus Frankfurt; fragen, ob z.B. Kurzstreckenflüge weniger prioritär behandelt werden können, weil da Masken gar nicht abgenommen werden Personalie: Peter Tinnemann wird neuer Leiter des Gesundheitsamts Frankfurt am Main (Nachfolger von René Gottschalk) und damit auch zuständig für den Flughafen Frankfurt (FRA) neue Leitung für LK Dahme-Spreewald, damit auch zuständig für Flughafen Berlin-Brandenburg Hohe Belastung; weit entfernt von Deeskalation, insb. wegen weiterhin vielen Erlassen mit kurzen Fristen sowie	FG38 (Maria an der Heiden)
12	(nicht berichtet) Transport und Grenzübergangsstellen (nur freitags) Flughafen-TK: Pakt für den ÖGD wurde diskutiert; BMG wird bald ein Entwurf für eine Verwaltungsvorschrift zirkuliert werden für den Bereich der IGV-benannten Flughäfen und Häfen; Klagen wegen hoher Belastung bei Kontaktpersonen-Nachverfolgung nach Exposition im Flugzeug, v.a. aus Frankfurt; fragen, ob z.B. Kurzstreckenflüge weniger prioritär behandelt werden können, weil da Masken gar nicht abgenommen werden Personalie: Peter Tinnemann wird neuer Leiter des Gesundheitsamts Frankfurt am Main (Nachfolger von René Gottschalk) und damit auch zuständig für den Flughafen Frankfurt (FRA) neue Leitung für LK Dahme Spreewald, damit auch zuständig für Flughafen Berlin-Brandenburg Hohe Belastung; weit entfernt von Deeskalation, insb. wegen	FG38 (Maria an der Heiden)

	belastet	
15	Wichtige Termine	Alle
	keine	
16	Andere Themen	
	Nächste Sitzung: Mo., 26.04.2021, 13:00 Uhr, via Webex	