# Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)“

Ergebnisprotokoll

*(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)*

***Anlass:***Neuartiges Coronavirus (COVID-19)

***Datum:*** *06.11.2020, 11:00 Uhr*

***Sitzungsort:*** Webexkonferenz

**Moderation: Ute Rexroth**

**Teilnehmende:**

* Institutsleitung
  + Lothar Wieler
* Abt. 3
* Tanja Jung-Sendzik
* ZIG
  + Johanna Hanefeld
  + Sarah McFarland
  + Francisco Pozo Martin
  + Franziska Badenschier
* ZBS
  + Andreas Nitsche
* FG12
  + Annette Mankertz
* FG14
  + Melanie Brunke
* FG17
  + Thorsten Wolff
  + Djin-Ye Oh
* FG24
* Thomas Ziese
* FG33
* Ole Wichmann
* FG34
  + Viviane Bremer
  + Ruth Offergeld
  + Matthias an der Heiden
* FG36
  + Walter Haas
  + Stefan Kröger
* FG37
  + Tim Eckmanns
* FG 38
  + Maria an der Heiden
  + Ute Rexroth
* IBBS
  + Christian Herzog
  + Claudia Schulz-Weidhaas
* Presse
  + Susanne Glasmacher
  + Ronja Wenchel
* P1
* Mirjam Jenny
* Esther-Maria Antao
* BZgA
  + Heidrun Thaiss
* Protokoll
* Claudia Houareau

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOP** | **Beitrag/Thema** | **eingebracht von** |
| **1** | **Aktuelle Lage**  **International**   * Trendanalyse international, Maßnahmen (Folien [hier](COVID-19_Internationale_Lage_2020-11-06.pptx))   + Über Ca. 48,2 Mio. Fälle und fast 1,3 Mio. Verstorbene (2,6%) * Top 10 Länder nach Anzahl neuer Fälle in den letzten 7 Tagen:   + unverändert, Reihenfolge verändert;   + Top3: USA, Indien, Frankreich;   + Auf Platz 10 liegt Deutschland;   + rückläufig sind nur Indien und Brasilien; * 7-Tages-Inzidenz pro 100.000 Einwohner   + 83 Länder auf der Liste über 50/100.000 Ew.   + Seit Mi Änderungen: Jersey, Peru; * 7-Tages-Inzidenz pro 100.000 Einwohner – EU/EWR/UK/CH * Finnland letzter unter 50   + Alle anderen EU/EWR/UK/CH Staaten >50 Fälle/100.000 Ew.; * Zusammenfassung und News   + China ab heute neue Einreisebestimmungen: Bei Einreise aus mehreren Ländern (u.a. Deutschland) muss negativer PCR- und Antikörper-Test vorliegen (dürfen nicht älter als 2 Tage sein);   + Viele in Europa haben die Maßnahmen in der letzten Woche verschärft;   + Dänemark: Alle Nerze (15-17 M) werden wegen SARS-CoV-2 Ausbrüchen mit Mutationen im Spike Protein notgeschlachtet. Bisher wurden die Nerz-Virusvarianten in 12 Personen in Jütland nachgewiesen; vorläufige Ergebnisse zeigen, dass diese Variante sich nicht im gleichen Maße durch Antikörper hemmen lässt; Als Maßnahme: lockdown in Nordjütland;     - Zwischenbericht zur Einschätzung der Virusvariante in den dänischen Nerzen: Bisher kein belastbarer Hinweis, dass ein zukünftiger Impfstoff bei dieser Variante nicht wirken könnte; Der Kontakt mit den dänischen Kollegen wird aufgenommen, um wichtige Details zu besprechen;     - Des Weiteren wird Walter Haas über seine Netzwerke mit China Kontakt aufnehmen, um zu erfahren welche Erfahrungen beim Eindämmen von Ausbrüchen in Nerzfarmen besteht;   **National**   * Fallzahlen, Todesfälle, Trend (Folien [hier](Lage-National_2020_11_06_neu.pptx))   + SurvNet übermittelt: 619.089 (+21.506), davon 11.096 (1,8%) Todesfälle (+166), 7-Tages-Inzidenz 128,7/100.000 Einw.   + 4-Tage-R=x; 7-Tage-R=x (leider für heute noch nicht vorhanden)   + 7-Tages-Inzidenz der Bundesländer nach Berichtsdatum     - In allen BL weiter ansteigender Trend     - Flacht leicht ab; nicht steiler geworden     - Höchste Inzidenzen weiterhin in Bremen, Berlin, NRW und Hessen.   + Geografische Verteilung in Deutschland: 7-Tage-Inzidenz     - Neue Kategorie mit Inz. Über 250 Fällen/100.000 Ew. * Update zur Serologische Untersuchung von Blutspenden auf Antikörper gegen SARS-CoV-2 (SeBluCo; Folien [hier](SeBluCo_Krisenstab_201106.pptx)) * Hintergrund: Über gutes bundesweites Netzwerk des RKI mit Blutspendeeinrichtungen konnten schnell serologische Daten zur Abschätzung der Durchseuchung mit SARS-CoV-2 erfolgen; * Projekt:   + - Testung von ca. 170 anonymisierten Proben/Region alle 14 Tage ab KW 17     - Testung auf Antikörper mit dem Anti-SARS-CoV2-IgG-ELISA der Firma Euroimmun (Target: S1)     - Testung erfolgt im RKI (FG 22) für 13 Regionen     - Testung erfolgt bei den Partnern für 15 Regionen     - Positive Proben werden im Plaque-Reduktions-Neutralisationstest (PRNT) untersucht     - PRNT wird entweder im Konsiliarlabor oder in der med. Virologe der Universität Frankfurt nach gleichem Protokoll durchgeführt     - Weitere Antikörperuntersuchungen möglich (z.B. weitere EIAs, Luminex)     - Daten zu den Proben: Geburtsjahr, Geschlecht, 3stellige PLZ * 13 Blutspendeeinrichtungen, in 28 Regionen in Dtl.:   + - gute Abdeckung; außer Saarland alle BL vertreten * Population:   + - knapp 50T Proben analysiert:     - Peak in jüngeren Spendern um 25-jährigen und bei 52-jährigen; * Kernergebnisse:   + - Ges.-Präv. (adjustiert) 1,35% (95%CI: 1,22-1,49%);     - ohne Adjustierung liegt Präv. bei 1,8%;     - Anteil der neutraliserten AK hat über die Zeit zugenommen;     - Es wird daran gearbeitet wie alle effektiven AK ausgewiesen werden können; * Verteilung nach Alter u Geschlecht   + - Männer sind sign. häufiger betroffen als Frauen (1,66% vs. 0,96%); * Verteilung nach Region:   + - unten rechts Spitzenreiter: Bayern; niedrigsten Präv. in Görlitz Dresden (Cave: Daten nicht ganz aktuell); * Trend über Zeit:   + - AK-Präv hat abgenommen; asymptomatische Gesunde werden getestet, denn jeder Spender kann erst 4 Wo. Nach einem Infekt spenden; * Diskussionspunkte:   + - möglicher Bias durch Konvenienz-Sample;     - Erkrankungsschwere nicht erhoben und schwer betroffene sehr wahrscheinlich nicht unter Spendern;     - Unsicherheit bei der Testung, haben rechnerische dafür kontrolliert;     - wenig ältere Personen; * Weitere Planung:   + - pos. Proben mit anderen Methoden nachtesten;     - Bev.-bezug durch PLZ möglich;     - Prüfen, ob Daten für Modellierungen geeignet sind;     - Antrag zur Fortsetzung der Studie bis April 2021 gestellt;     - In Dänemark vergleichbare Studie. Leider bisher nur auf Dänisch veröffentlicht, Kontakt zu Dänen ist hergestellt | ZIG1  (McFarland)  FG17 (Wolff)  FG36 (Haas)  FG38 (Rexroth)  FG34 (Offergeld) |
| **2** | **Internationales (nur freitags)**   * Präsentation zu rapid review on contact tracing policies; snapshot (Folien [hier](rapid%20review%20of%20contact%20tracing_final.pptx)) * How it was done:   + - still work in progress (=snap shot)     - searched databases with broad search terms     - inclusion criteria:   - the impact/ effect of contact tracing on any epidemiological measure,  - the implementation/ process of contact tracing, or  - the acceptability of contact tracing.   * Inclusion of 104 studies * Snapshot of the evidence – statistical studies:   very few studies; full lockdown: includes e.g. Spain, Italy; mobile tracing: China, Korea; best paper was Kendall et al.; Quality of these papers is very low, so careful interpretation of the evidence;   * Snapshot of the evidence - simulation studies:   some elements of success of contact tracing interventions; Bi-directional contact tracing: in Japan and Singapore;   * Hintergrund dieser Auswertung: Wieler hatte diesen Review angeregt als OECD-Daten vorgestellt wurden, um internationale Erfahrungen zu sammeln: Contact tracing ist relevant! * Definition von contact tracing muss berücksichtigt werden * Herzlichen Dank für diese Auswertung; | ZIG2  (Pozo Martin)  ZIG (Hanefeld)  FG37  Präs |
| **3** | **Update digitale Projekte (nur montags)**   * Nicht besprochen |  |
| **4** | **Aktuelle Risikobewertung**   * Nicht besprochen | Alle |
| **5** | **Kommunikation**  **BZgA**   * Keine Themen zu besprechen   **Presse**   * Bitte um Disclaimer für R-Werte im Lagebericht | BZgA  (Thaiss)  Presse (Wenchel) |
| **6** | **Neues aus dem BMG**   * Nicht besprochen |  |
| **7** | **RKI-Strategie Fragen**   1. **Allgemein** 2. **RKI-intern**  * Auf der Website veröffentlichten neuen Testkriterien erzeugen durch eine Formulierung viele Nachfragen; * Einigung auf eine Umformulierung, damit Aussage klarer wird;   *ToDo: Walter Haas macht Formulierungsvorschlag, schickt diesen herum* | Präs |
| **8** | **Dokumente**   * Freitags werden Mobilitätsdaten über P4 geliefert; | FG34  (Bremer) |
| **9** | **Update Impfen (nur freitags)**   * Keine Folien: Viel Work in progress * Impfsurveillance: Datenschutz über Bundesdruckerei überlegt, aber sehr kurzfristig alles; * Evaluation der Impfsicherheit in Diskussion mit dem PEI; * Kommunikation erfolgt über eine kleine Steuerungsgruppe unter Mitarbeit BMG, BZgA, FG33 (Wichmann); * STIKO Sitzung vom 04.-05.11.20: Gemeinsame Publikation mit Leopoldina; STIKO Bereitet erste Impfempfehlung für Mitte Dez. vor. Bekommen parallel von Herstellern Daten der Studien; * Herzlichen Dank * Anmerkungen: Wenn es möglich ist, Unterstützung über externe Dienstleister einbinden (z.B. Bundesdruckerei oder Accenture); | FG33  (Wichmann)  Präs |
| **10** | **Labordiagnostik**   * Sensitivität des Sentinel: * Letzten 4 Wo.: 174 Einsendung: 8 SARSCoV pos; 2 positive pro Wo.; * 83 Proben waren Rhinovirus positiv; * Sind zzt. unter der durchschnittlichen Einsendung im Vergleich zu den Vorjahren; * Motivieren Einsender Proben ans RKI zu geben; * Diskussion: Alarmierend, dass durch pos. Antigen-Tests oft keine Isolation durch die GÄ und Ärzte angeordnet wird. * Wurde auch bei AGI und EpiLag angesprochen. Hier war Konsens, dass Antigen-Tests Handlungen auslösen sollten; * Fazit: Wieler schreibt Holtherm dazu an * 23% der Einsendung pos.; KOMO- Briefeinsendung 650 Proben; 2% pos.; insgesamt 20 positive; Antigen-Tests: PEI schickt BMG heute Validierungsstudie mit * Weltweite Produktion der Point-of-Care-Tests, inkl. Antigen-Tests, werden sehr wahrscheinlich Produktionsengpässe haben | FG17  (Oh)  FG37 (Eckmanns)  FG38  (Rexroth)  ZBS1 (Nitsche) |
| **11** | **Klinisches Management/Entlassungsmanagement**   * Verlegung von 4 Pat. aus Frankreich nach NRW erfolgt nä. Wo; Anfrage für 30 weitere Pat. danach aufzunehmen schon eingegangen; * viele Angebote von Krankenhäusern diese aufzunehmen; * weitere Anfragen aus Polen, Tschechien, Griechenland; * Anfragen laufen über verschiedene Kanäle; * Bisher am effektivsten ist die TelKo mit allen zur Absprache; * Bedarf zur Klärung der Kostenübernahme; * Zustand der 4 Pat. ist stabil trotz der ITS-pflicht; | IBBS (Herzog) |
| **12** | **Maßnahmen zum Infektionsschutz**   * Nicht besprochen | FG36 |
| **13** | **Surveillance**   * BMG stimmt weiteren Containment-Scouts Einstellung zu; | FG37 (Eckmanns) |
| **14** | **Transport und Grenzübergangsstellen**   * Digitale Einreisemeldung startet offiziell am 08.11.; * L1 FF mit den Verträgen; * Clearing Stelle FG31 Hr. Claus; * Es sind noch nicht alle GÄ angebunden; * Software über Dienstleistern ausführen lassen (z.B. Bundesdruckerei oder Accenture); * Versucht über Amtshilfe durch Bundesdruckerei Unterstützung zu finden * ICC AOKpass; * Diese Kollaboration stellt in einer App einen QR-Code-Pass aus, wenn man vor dem Flug von einem akkreditierten Labor/Klinik einen negativen Test innerhalb von wenigen Tagen fliegen will. * Teilnehmende Fluggesellschaften aktivieren das Flug-Ticket nur, wenn man den QR-Code /pass hat. * Zur Information: https://www.aokpass.com/en/media/ * Aber auch allg. Website: https://www.aokpass.com/ | FG38 (an der Heiden)  Präs  FG38 (Rexroth) |
| **15** | **Information aus dem Lagezentrum**   * Int. Komm. ist weniger Belastet, mehr Personal entlastet; | FG38 (an der Heiden) |
| **16** | **Wichtige Termine**   * ÖGD-Digitalisierung Tag: Von ÖGD, für ÖGD: RKI dabei * Mo. Treffen u.a. mit Prof. Gottschalk auch zur KoNa | Präs |
| **17** | **Andere Themen**   * Nächste Sitzung: Montag, 09.11.2020, 13:00 Uhr, via Webex |  |