# 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:\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2023\2023-02-01_Lage-AG\COVID-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_für-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_für-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-Martinez  Diercke  Hamouda  Eckmanns  Kröger  Buda  Dürrwald  Fischer |
| **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 33  Fischer-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** | Kommunikation  BZgA   * 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 Rückle  Presse (Wenchel)  P1 |
| **10** | RKI-Strategie Fragen  Allgemein  RKI-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 | Alle  Abt. 3 |
| **11** | **Dokumente**   * (nicht berichtet) | Alle |
| **12** | Labordiagnostik  FG17   * 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 Koordinierungsstelle  Wochenbericht 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**