# Lage-AG-Sitzung zu COVID-19

**Ergebnisprotokoll**

*Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014*

***Anlass:***COVID-19

***Datum:*** *Mittwoch, 29.03.2023, 11:00 Uhr*

***Sitzungsort:*** Webex-Konferenz

**Moderation: Lars Schaade**

**Teilnehmende:**

* Institutsleitung
  + Lars Schaade
* Abt. 1
  + Martin Mielke
* Abt. 3
  + Tanja Jung-Sendzik
* FG11
  + Sangeeta Banerji (Protokoll)
* FG14
  + Melanie Brunke
* FG17
  + Thorsten Wolff
  + Barbara Biere
* FG 24
  + Thomas Ziese
* FG28
* Benjamin Wachtler
* Claudia Hövener
* Florian Beese
* Jens Hoebel
* FG31
  + Ute Rexroth
  + Petra v. Berenberg-Gossler
  + Alexandra Hofmann
  + Amrei Wolter
* FG32
  + Michaela Diercke
  + Claudia Sievers
* FG33
  + Jonathan Fischer-Fels
* FG36
  + Udo Buchholz
  + Silke Buda
  + Stefan Kröger
  + Kristin Tolksdorf
  + Romy Kerber
* FG37
  + Muna Abu Sin
  + Werner Espelage
* ZBS7
  + Agata Mikolajewska
* P1
  + Ines Lein
* Presse
  + Susanne Glasmacher
  + Marieke Degen
  + Nadin Garbe
* ZIG1
  + Andreas Jansen
  + Auss Abbood
* BZgA
  + Linda Seefeld

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TOP | Beitrag/ Thema | **eingebracht von** |
| **1** | Aktuelle Lage  International  (nicht berichtet)   * Folien [hier](COVID-19_internat.%20Lage_2023-03-29.pptx) * Weltweit: Fälle, Todesfälle * Datenstand: WHO, 21.03.2023 * Rückgang der Fallzahlen und Todesfälle auf allen Kontinenten, nur in Ozeanien gibt es einen Anstieg der Todesfälle, die aber z.T. auf Unregelmäßigkeiten beim Melden zurückzuführen ist * Generell sollten Daten mit Vorsicht interpretiert werden, da Meldeverfahren sowie Testpflichten mittlerweile stark divergieren zwischen den Ländern * Karte mit 7-Tage-Inzidenz:   + Anstieg 7-d Inzidenz pro 100.000 Einwohner in Russland, sonst Entspannung * Rekombinante XBB.1.16: * WHO-Einstufung als Variante unter Beobachtung seit 22.03.2023 * Variante hat Wachstumsvorteil aufgrund von 3 Mutationen im Spike-Protein * Fallzahlanstieg in mehreren indischen Bundesländern möglicherweise wegen XBB.1.16 * Keine erhöhte Krankheitsschwere * Variante wurde auch in weiteren Ländern nachgewiesen * Meeting zu Virusvarianten nur noch alle 4 Wochen   National   * Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien [hier](LageNational_2023-03-29.pptx) * SurvNet übermittelt: SurvNet übermittelt: 38.343.472 (+5.174), davon 170.627 (+134) Todesfälle * 7-Tage-Inzidenz: 31,6/100.000 Einw. * Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 64.875.263 (77,9%), mit vollständiger Impfung 63.561.685(76,4%) * Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer:   + Rückgang in allen BL und allen Altersgruppen * Rückgang Hospitalisierungsinzidenz in allen BL * Sterbefälle: Plateau, leichte Übersterblichkeit, aber nicht wegen COVID * Testkapazität und Testungen * (nicht berichtet) * ARS-Daten * Folien [hier](2023-03-29_Testzahlen.pptx) * Rückgang der Testungen in allen BL * Rückgang in den Arztpraxen und im Krankenhaus, beim letzteren aber Anstieg des Positivenanteils * Ausbrüche: Rückgang der Ausbrüche * Invasive Isolate: Weiterhin starker Anstieg der Group A Streptokokken * VOC-Bericht * Folien [hier](2023-03_29_LageAG-VOC.pptx) * XBB1 steigend, BA2 Sublinien fallend, XBR kaum Nachweis in Deutschland, XBB1.16 wird noch nicht explizit ausgewiesen durch MF2 * CorSurV läuft zum Mai aus. Formulierungsvorschlag des BMG für den Wochenbericht am 6.04.2023 wurde vorgestellt * Surveillance wird auf IMSSC2-Netzwerk umgestellt mit Ziel: 100 Sequenzen pro Woche * 2 Berichtsversionen möglich, beide mit aggregierten Daten: entweder Kalendermonatlich oder als „Sliding Window“ * Vorschlag: Reduktion der Berichtsfrequenz, Anpassung des Reportings so wie andere Länder, z.B. UK, Dänemark auch * Molekulare Surveillance * (nicht berichtet) * Syndromische Surveillance * Folien [hier](syndrom-ARE-SARI-COVID_bis_KW12_2023_für-Krisenstab.pptx) * Rückgang der ARE Raten, aber mit 5,7 Mio. immer noch hoch, in der AG 15-34 noch kein Rückgang * Insgesamt ist festzustellen, dass in jüngeren Altersgruppen Influenza dominiert und bei den Älteren COVID * Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten * Folien [hier](syndrom-ARE-SARI-COVID_bis_KW12_2023_für-Krisenstab.pptx) (ab Folie 15) * Coronaviren: 10% Sars-CoV-2, 6% NL63 * Influenzaviren: B/Victoria: Anstieg und vereinzelt A(H1N1), aber kein A(H3N2), Sonstige Viren: HMV 10%, Rhino: 10%, PIV: 5%, RSV: 0%, Altersverteilung: Influenza bei Schulkindern und jungen Erwachsenen, Sars-CoV-2: bei älteren und HMPV bei 0-4-jährigen * Zahlen zum DIVI-Intensivregister * (nicht berichtet) * Modellierungen * (nicht berichtet) * Diskussion * Datenaggregation für den VOC Bericht wird mit MF2 abgestimmt * Anlässlich der anvisierten Reduktion der Berichtsfrequenz des VOC Berichts wurde auch über die Reduktion anderer Berichte, vor allem der täglichen Berichte und auch der automatisierten Berichte diskutiert und eine Reduktion als zielführend angesehen. * Länder haben beim BMG eine Einstellung der tagesaktuellen Situationsberichte beantragt, was RKI begrüßt * Woher kommt Anstieg der invasiven Streptokokken: Es wird vermutet, dass höhere Inzidenzen bei Kindern zu einer erhöhten Ansteckung der Älteren führen * Lässt sich aus den ARS Daten die Zahl der deutschlandweiten Testungen ableiten? Ja, die ARS Daten haben eine 30-35% Abdeckung * Paragraph 6 Meldepflicht, also Meldungen von Verdachtsfällen sollte abgeschafft werden: Dazu möchte FG32 einen Initiativbericht für das BMG erstellen   *ToDos (wahrscheinlich keine ID Vergabe Notwendig, da Initiative von den Betroffenen selbst ausging)*  -In der kommenden Jour-Fixe sollen dem BMG konkrete Vorschläge bezüglich der Einstellung von Berichten und ggf. Reduktion von Frequenzen gemacht werden (Presse/ FG36)  -Initiativbericht zu IfSG-Änderungen: Ankündigung in der Jour-Fixe (Diercke/ Rexroth)  -Tägliche Berichte der R-Werte an Bundesländer wird eingestellt, Ankündigung in EpiLag (ggf. als Nachtrag in den Notizen) und der AGI (Rexroth) | ZIG1 Jansen  FG32 Sievers  FG37 Abu Sin  FG36 Kröger  FG36 Buda  FG17 Biere |
| **2** | Wichtige Punkte für den Wochenbericht  Auslaufen der CorSurV, Ankündigung der damit einhergehenden Änderung der VOC Berichterstattung: siehe auch [Folien](2023-03_29_LageAG-VOC.pptx) zu VOC | Alle |
| **3** | Update Impfen  Folien [hier](Impf-Update_Lage-AG_23-03-29.pptx)   * + Aktuelle Impf-Verordnung (ImpfV) läuft am 7.4. aus   + Referentenentwurf der neuen „Verord­nung zum Anspruch auf zusätzliche Schutzimpfung und auf Präexpositionsprophylaxe gegen COVID-19 (COVID-19-VorsorgeV)“ im Stellungnahmeverfahren   + Impfquoten konstant, Abbau Impfstellen   + kurze Vorstellung der COVIK Studie zur Impfeffektivität und Impfdurchbrüchen   Frage Leitung: Gibt es eine Sprachregelung für den Wochenbericht für die Folgeverordnung?  Antwort: Nein, Referentenentwurf zur Folgeverordnung ist im Stellungnahmeverfahren und eine Sprachregelung ist erst nach Genehmigung der Folgeverordnung möglich, da sich vorher noch Änderungen ergeben können  Frage von FG33: Wurde RKI um Stellungnahme zum Referentenentwurf gebeten?  Antwort: Der Leitung liegt nichts vor, zur Sicherheit bei Herrn Mehlitz nachfragen  Hinweis aus FG32/FG33: PEI hat Daten zu Impfschaden vorgestellt. Die Folien können auch im Lage-AG Verteiler geteilt werden  Antwort: Zustimmung und Hinweis im Chat, dass Folien bitte auch an [impfakzeptanz@rki.de](mailto:impfakzeptanz@rki.de) gesendet werden sollen.  *ToDo*:  *Sprachregelung für den Wochenbericht, sobald Folgeverordnung erlassen wurde (FG33, Fischer-Fels)* | FG 33 Fischer-Fels |
| **4** | Internationales   * NaLaA * Folien hier * Ziel: Stärkung der event-based Surveillance durch KI-basierte natürliche Sprachverarbeitung * KI-Tool zur Analyse von Tweets zur Erkennung von frühen Signalen * Zusammenarbeit mit Africa-CDC * Tool wurde in lokales Dashboard integriert | ZIG  Abbood |
| **5** | Update digitale Projekte   * (nicht berichtet) | FG21 |
| **6** | Daten aus der Gesundheitsberichterstattung   * Soziale Ungleichheit in Infektionen, Impfungen und Antigenkontakten (RKI-SOEP-2 Studie) und der erklärende Einfluss von Homeoffice auf Bildungsunterschiede * Folien hier * Impfquoten hoch über alle sozialen Gruppen * Unterschiede sichtbar bei 3 Antigenkontakten * tägliches HO reduziert Infektionsrisiko um die Hälfte unabhängig von der Haushaltszusammensetzung * Ergebnisse sollen in den nächsten 2 Monaten zur Publikation eingereicht werden   Vorschlag von Abt. 3: Frau Scheidt-Nave könnte über Steuerungskreis Long-COVID berichten: fiel aus | Abt.2  Benjamin Wachtler und Jens Hoebel (beide FG28) |
| **7** | Aktuelle Risikobewertung   * Diskussion der Änderungsvorschläge zur Risikobewertung * Ein Bürger wies auf abweichende Wortwahl im Dokument hin: „moderat“ versus „mäßig“ in den Hintergrunddokumenten. Lage-AG sieht beide Worte als Synonyme an und daher wird keine Anpassung vorgenommen   ToDo  -In der übernächsten Jour-Fixe die Entfernung des Dokuments beim BMG ansprechen (Rexroth) | Alle |
| **8** | Expertenbeirat *(montags Vorbereitung, mittwochs Nachbereitung)*   * Kanzleramt möchte Expertenbeirat fortführen * Herr Wieler ist als Person eingesetzt und wird diese Funktion fortführen * Beirat erwägt eine Stellungnahme über den Verlauf der Pandemie zu erstellen | Wieler |
| **9** | Kommunikation  BZgA   * (nicht berichtet)   Presse   * Bitte um Rückmeldung bei allen FGs, bei denen geändertes COVID-FAQ zirkuliert wurde und bitte um Prüfung verlinkter Dokumente   P1   * nicht berichtet   **FG36**   * morgen erscheint ein Beitrag im EpiBull über Ergebnisse aus dem GrippeWeb: 2/3 der Bevölkerung hatte COVID-19, bei Ü80 nur 1/3; Bundesländer variierten 55-75%, wöchentliche COVID-raten parallel zur 7-d Inzidenz, aber seit Anfang 2023 starke Divergenz.   Dokument [hier](GW_COVID19_Infektionsraten_EpiBull_v11-UR.docx)  **FG31**   * Geplante EpiBull Veröffentlichung BBK-Projekt: Befragung von 92 Gesundheitsämtern * Ankündigung in der nächsten Jour-Fixe + schicken der Kernergebnisse * Folien [hier](ÖGD-Befragung-KM_2023-03-29.pptx) | BZgA n.A.  Presse  P1  Buchholz  Rexroth |
| **10** | RKI-Strategie Fragen  Allgemein  Beendigung der Corona-Surveillance Verordnung, Diskussion der notwendigen Anpassungen  Vorschlag Mielke: Testverordnung endete am 01.03.2023: Kommunikation der Konsequenzen in der nächsten Lage-AG diskutieren   * bereits durch vorhergehende Diskussionen abgearbeitet   RKI-intern   * IAR COVID-19-Krisenmanagement: Konzept – zur Diskussion * Dokument hier * Es sollen die Kernanliegen während zweier Termine (3h + 2h) diskutiert werden * Es wurde beschlossen, dass beide Termine virtuell über Webex im 2. Quartal stattfinden sollen * Im Vorfeld soll in der Leitungskonferenz informiert werden | Alle  Abt. 3  FG31 Rexroth |
| **11** | **Dokumente**   * FG14: hat seine Änderungsvorschläge in der letzten Lage-AG vorgestellt und geänderte Dokumente werden am 01.04. veröffentlicht * FG37: Dokumente (Alten- und Pflegeeinrichtungen + Organisatorische Maßnahmen in medizinischen Einrichtungen) sind mit FG14 abgestimmt und werden im Lage-AG-Verteiler zirkuliert * Dokumente [hier](29_03_2023_Organisatorische%20und%20personelle%20Maßnahmen%20für%20Einrichtungen%20des%20Gesundheitswesens-FG14.docx) + [hier](29_03_2023_Empfehlungen%20zum%20Umgang%20mit%20Covid.docx) * Hinweise zur Testung: COVID in PCR-Regime eintakten wie bei anderen Infektionserkrankungen – Anpassung in den betreffenden Dokumenten | 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   * (nicht berichtet) | ZBS7 |
| **14** | Maßnahmen zum Infektionsschutz   * Entwurf Krinko zur Sars-CoV-2 Integration in edemische Lage in der Anhörung | FG14 Brunke |
| **15** | Surveillance  Länder-Diskussion: Anpassung Referenzdefinition / Darstellung AG-Testergebnisse?   * Alten- und Pflegeheime kritisieren, dass Schnelltests nicht durch die Referenzdefinition abgedeckt sind und somit Ausbrüche nicht mehr adäquat erfasst werden, seitdem sie nun statt PCR Test Schnelltests durchführen. * EpiLag, BL-AG und AG-I einig darüber, dass Referenzdefinition nicht geändert wird. Stattdessen Hinweis, dass bei vulnerablen Gruppen weiterhin PCR Testungen empfohlen sind. * Surveillance Strategie COVID-19 soll auf Konsistenz zu der Strategie von anderen Erregern geprüft werden zusammen mit FG36 * Abwassersurveillance:   EU Projekt ist abgeschlossen  Abschlussbericht wird erstellt und soll in Lage-AG vorgestellt werden  Kooperationsvertrag noch nicht abgeschlossen  Berichtsformat noch nicht feststehend, wahrscheinlich im Wochenbericht | FG 32 |
| **16** | Transport und Grenzübergangsstellen   * nicht berichtet | FG31 |
| **17** | Information aus der Koordinierungsstelle   * Initiativbericht zur Deeskalation liegt vor: Leitung bittet um Wiedervorlage im April * Nächstes Mal wird zur Einstellung Koordinierungsverfahren berichtet * **Info der Leitung an Koordinierungsstelle:**   **Bitte alle Referenten darauf hinweisen, dass Präsentationen maximal 5 Folien beinhalten dürfen** | FG31 |
| **18** | Wichtige Termine   * keine | Alle |
| **19** | Andere Themen   * Nächste Sitzung: Mittwoch, 12.04.2023, 11:00 Uhr, via Webex |  |

**Ende: 12:55 Uhr**