



Videokonferenz der Expertenkommission SARS-COV-2 des Landes Südtirol

(Art. 2 des Landesgesetzes vom 8. Mai 2020, Nr. 4)

Videokonferenz vom Mittwoch, 9. Dezember 2020, 17.00 – 18.30 Uhr – Ergebnisprotokoll

Anwesende: Elke Maria Erne, Osamah Hamouda, Marc Kaufmann, Dieter Kissling, Herwig Kollaritsch, Antonio Menditto, Elisabetta Pagani, [REDACTED] (Sekretariat), [REDACTED] (Techniker), [REDACTED] (Dolmetscherin), [REDACTED] (Dolmetscher).

Entschuldigt abwesend: Maria Rosaria Capobianchi, Herwig Ostermann.

Marc Kaufmann begrüßt die Anwesenden.

Überblick über die aktuelle Covid-19-Lage

Situation in:

Südtirol:

Druck auf den Gesundheitsdienst etwas nachgelassen;
deutliche Entspannung in den peripheren Krankenhäusern, am Kapazitätslimit allerdings in den Krankenhäusern von Bozen, Meran und Bruneck;
30-35 Patienten in Intensivtherapie: schwere Krankheitsbilder, Patienten versterben häufig.

Deutschland:

Oktober 2020: starker Anstieg der Neuinfektionen,

Videoconferenza della Commissione di esperti SARS-COV-2 della Provincia Autonoma di Bolzano

(art. 2 della legge provinciale 8 maggio 2020, n. 4)

Videoconferenza di mercoledì, 9 dicembre 2020, ore 17.00 – 18.30 – verbale di sintesi

Presenti: Elke Maria Erne, Osamah Hamouda, Marc Kaufmann, Dieter Kissling, Herwig Kollaritsch, Antonio Menditto, Elisabetta Pagani, [REDACTED] (segreteria), [REDACTED] (tecnico), [REDACTED] (traduttrice), [REDACTED] (traduttore).

Assenti giustificati: Maria Rosaria Capobianchi, Herwig Ostermann.

Marc Kaufmann dà il benvenuto ai presenti.

Panoramica della situazione attuale di Covid-19

Situazione in:

Alto Adige:

La pressione sul servizio sanitario si è in qualche modo allentata;
notevole alleggerimento negli ospedali periferici, ma al limite della capacità negli ospedali di Bolzano, Merano e Brunico;
30-35 pazienti in terapia intensiva: quadri clinici gravi, pazienti che muoiono frequentemente.

Germania:

Ottobre 2020: forte aumento delle nuove infezioni;



Anfang November 2020: Lockdown light, Aktuell leichter Anstieg der Inzidenz (ca. 149 Fälle pro 100.000 Einwohner auf 7-Tage-Basis, sehr heterogenes Bild in den einzelnen Bundesländern/Landkreisen, Anstieg der Inzidenz bei den über 60jährigen, noch höherer Anstieg der Inzidenz bei den über 80/90jährigen, hohe Todesrate von über 500 Todesfällen pro Tag, Situation insgesamt noch beherrschbar, aber falls in den kommenden Tagen keine Besserung eintritt, dann greifen wohl schärfere Maßnahmen.

Österreich:

Harter Lockdown am 6. Dezember 2020 ausgelaufen, erst gegen Mitte Dezember wird man wissen, wie sich der Lockdown ausgewirkt haben wird, leider befindet man sich immer noch auf hohem Niveau – zu hoch für ein lückenloses contact tracing, hohe Todesrate von deutlich über 100 Toten pro Tag (gestern 126 Tote), Massentestung hat nicht die Erwartung erfüllt, ist persönlich der Ansicht, dass der Handel zu schnell geöffnet worden ist.

Schweiz:

Versagen des Föderalismus – unterschiedliche Handhabung auf Kantonalebene hat dazu geführt, dass sich Situation in bestimmten Gebieten (französische Schweiz) gebessert hat, in anderen Gebieten (Deutschschweiz) verschlechtert hat, Bund wird eingreifen und schärfere Maßnahmen setzen (wie etwa das Schließen der Gastbetriebe, Aussetzung der kulturellen Tätigkeiten, Eingriff in das Freizeitverhalten (Zusammenkommen von max. fünf Personen aus zwei Haushalten).

Italien:

inizio novembre 2020: Lockdown light; attualmente si registra un leggero aumento dell'incidenza (circa 149 casi ogni 100.000 abitanti in 7 giorni); quadro molto eterogeneo nei singoli Länder/Landkreise; aumento dell'incidenza tra gli over 60; aumento ancora maggiore dell'incidenza tra gli over 80/90; alto tasso di mortalità di oltre 500 morti al giorno; la situazione generale è ancora gestibile, ma se non ci saranno miglioramenti nei prossimi giorni, allora probabilmente scatteranno misure più severe.

Austria:

Il Lockdown forte è terminato il 6 dicembre 2020, solo verso la metà di dicembre sapremo che effetto avrà avuto il Lockdown; purtroppo ci si muove ancora su un livello elevato – troppo elevato per una completa rintracciabilità dei contatti; alto tasso di mortalità di oltre 100 morti al giorno (126 morti ieri); il test di massa non ha soddisfatto le aspettative; personalmente ritiene che il commercio sia stato aperto troppo in fretta.

Svizzera:

Fallimento del federalismo – la differente gestione a livello cantonale ha portato a un miglioramento in alcune aree (Svizzera francese) e a un peggioramento in altre (Svizzera tedesca); Lo Stato federale interverrà e adotterà misure più severe (come la chiusura di ristoranti, la sospensione delle attività culturali, la limitazione delle attività del tempo libero (riunione di massimo cinque persone appartenenti a due nuclei familiari).

Italia:



Gewisse Vergleichbarkeit zwischen der 1. und 2. Welle, geringerer Druck auf den staatlichen Gesundheitsdienst, sowohl auf den Normalstationen als auch auf der Intensivstation, nach wie vor hohe Sterblichkeit, heterogene Situation in den einzelnen Regionen (Inzidenz von 900/100.000/7 Tagen in Friaul-Julisch-Venetien, gegenüber 223 in Kalabrien; Südtirol bei 755), man ist noch sehr weit vom Schwellenwert von 60/100.000/7 Tagen entfernt, es scheint, dass die in Südtirol gesetzten Maßnahmen zusammen mit dem Screening zu einer Halbierung der Neuinfektionen geführt haben.

Nachbereitung des Bevölkerungsscreenings „Südtirol testet“: weitere Massentests vs. gezielte, punktuelle Teststrategien:

In Südtirol soll, aufbauend auf den Massentest vom 20.-22. November 2020, ein kontinuierliches wöchentliches Monitoring des Infektionsgeschehens auf der Grundlage eines Sample von ca. 4.000 Tests implementiert werden. Hausärzte und Apotheken sollen hier eine sog. „Rauchmelderfunktion“ erfüllen.

PCR-Tests vs. Antigenschnelltests:

Welcher Test?

Wann?

Wo?

In welcher Kombination?

Testintervalle?

Indikatoren?

Gewisse Skepsis hinsichtlich Verwendung von Antigentests auf breiter Basis für epidemiologische Reihenuntersuchungen, aber auf jeden Fall sehr viel besser als kein Test, Antigentest ist entwickelt worden, um bei symptomatischen Patienten Corona nachzuweisen,

Certa paragonabilità fra 1° e 2° ondata; diminuzione della pressione sul SSN, sia nei reparti normali sia riguardo alle terapie intensive; mortalità ancora elevata; situazione eterogenea nelle singole Regioni (incidenza di 900/100.000/7 giorni nel Friuli-Venezia-Giulia, contro 223 nella Calabria; la PAB a 755); si è comunque ancora molto lontani dal valore soglia di 60/100.000/7 giorni; sembra che le misure intraprese in Alto Adige abbiano assieme allo screening portato a un dimezzamento delle nuove infezioni.

Follow-up dello screening della popolazione "Test in Alto Adige": ulteriori test di massa oppure strategie di test mirati e selettivi:

In Alto Adige, sulla base del test di massa del 20-22 novembre 2020, è previsto un monitoraggio settimanale continuo dell'incidenza dell'infezione sulla base di un campione di circa 4.000 test. I medici di base e le farmacie devono svolgere qui una cosiddetta "funzione di rivelatore di fumo".

test PCR oppure test dell'antigene rapido:

Quale test?

Quando?

Dove?

In quale combinazione?

Intervalli di prova?

Indicatori?

Un certo scetticismo per quanto riguarda l'uso di test antigenici su ampia base per lo screening epidemiologico, ma in ogni caso molto meglio rispetto a non fare alcun test; il test dell'antigene è stato sviluppato per rilevare Corona nei pazienti sintomatici; problema: il test dell'antigene è meno sensitivo e meno specifico rispetto al



Problem beim Antigentest, dass dieser weniger sensitiv und weniger spezifisch ist als die PCR (gewisse Anzahl an falsch Positiven und falsch Negativen). Aber wichtige Erkenntnis, dass keine hohe Viruslast, bzw. nur sehr geringe Infektiosität, falls Antigentest negativ und PCR-Test positiv ausfällt. Beim Antigentest positiv Getestete müssen PCR-nachgetestet werden, um evtl. falsch Positive zu erkennen,

In Österreich und Deutschland gibt es ein Sentinella-System für Influenza über das Netzwerk der Ärzte für Allgemeinmedizin, das derzeit perfektioniert wird und erfolgreich auch bei Covid-19 zum Einsatz kommt,

In Italien/Südtirol gibt es nur wenige Ärzte, die beim Sentinella-System (saisonale Grippe) mitmachen,

Das Sample an zu testenden Personen muss repräsentativ und zufällig ausgewählt sein,

Falls ein bestimmter Antigentest bereits validiert worden ist, braucht er nicht ein zweites Mal validiert zu werden,

Ideal wäre die Wiederholung eines Massentests innerhalb von maximal zwei Wochen.

Fazit: Bei Anwendung eines Antigentests auf breiter Basis, dann bedarf es einer PCR-Nachtestung der mit dem Antigentest positiv Getesteten.

Welche Gewichtung von mehr oder weniger sensiblen Bereichen (Alters- und Pflegeheime, Produktionsstätten, Handel, Schulen, Beherbergungsbetriebe, etc.)?

Hochaltrige Personen sind vulnerable Gruppen. Antigentests bei Besuchern/Beschäftigten und Bewohnern von Altersheimen – Tests sind relativ häufig zu wiederholen. Ideal wäre PCR bei Personal und Bewohnern, Antigen Tests und strenge AHA Regeln bei Besuchern, z.B. Besuchserlaubnis von Altersheimen nur mit FFP2-Maske. Unternehmen in der Schweiz wünschen PCR-Tests alle zwei Wochen +

test PCR (un certo numero di falsi positivi, ma anche di falsi negativi); ma importante cognizione che non si è in presenza di carica virale elevata rispettivamente la infettività risulta essere bassa, se il test dell'antigene è negativo e il test PCR è positivo; persone risultate positive al test dell'antigene devono essere ritestate mediante PCR, onde individuare gli eventuali falsi positivi;

in Austria e Germania esiste un sistema sentinella per influenza attraverso la rete dei medici di base, attualmente in fase di perfezionamento e implementato con successo anche in ambito di Covid-19;

in Italia/Alto Adige ci sono solo pochi medici che partecipano al sistema sentinella (influenza stagionale);

il campione di persone da testare deve essere rappresentativo e selezionato a caso;

se un particolare test antigenico è già stato validato, non è necessario validarlo una seconda volta;

ideale sarebbe la ripetizione di un test di massa entro massimo due settimane.

Conclusione: se viene utilizzato un test antigenico su ampia base, allora è necessario un successivo test PCR delle persone risultate positive al test antigenico.

Quale ponderazione riguardo ad aree più o meno sensibili (case di riposo e di cura, impianti di produzione, commercio, scuole, strutture ricettive, ecc.)?

Le persone molto anziane sono gruppi vulnerabili. Test antigeni su visitatori/dipendenti e inquilini di case di riposo - i test devono essere ripetuti relativamente spesso; ideale sarebbe la PCR per personale e inquilini, test antigenici per visitatori e contestuale rispetto rigoroso delle misure di contenimento del contagio; per esempio ammissione di visitatori nelle case di riposo solo con mascherina FFP2;



Antikörpertests; sind bereit, Kosten zu tragen, um Produktion/Tätigkeit aufrecht zu erhalten,
Antigentests bei Beherbergungsbetrieben durchaus OK, aber dessen Aussagekraft soll unbedingt kommuniziert werden.

Testung der engen Kontakte von positiv Getesteten und allfällige Quarantäne?

Close contacts werden in der Schweiz nicht getestet, aber in Quarantäne geschickt; nur Symptomatische werden getestet; der Test hat keinen Einfluss auf die Länge der Quarantäne,
Robert-Koch-Institut: 14-tägige Quarantäne (ev. Herabsetzung auf 10 Tage), aber keine Freitestung aus der Quarantäne; Entlassung aus der Quarantäne zwei Tage nach Symptommfreiheit, eventuell strengere Handhabung im Gesundheitsbereich, in Österreich muss darüber hinaus der CT-Wert über 30 liegen.

Konkrete Empfehlungen hinsichtlich lockdown oder light/soft lockdown (allfällige Freigabe des gesellschaftlichen Lebens) im Zeitraum vom 10. Dezember 2020 bis zum Dreikönigsfest (6. Jänner 2021) mit besonderem Augenmerk auf:

- Aufrechterhaltung der produktiven Prozesse,
- Öffnung der Schulen im Zeitraum vor Weihnachten und nach den Weihnachtsferien, eventuell abgestuft nach Altersklassen,
- Öffentlicher Nahverkehr (Bus, Bahn, Seilbahnen),
- Öffnung des Einzelhandels,
- Öffnung der Barbetriebe,
- Öffnung der Gastronomiebetriebe,
- Öffnung der Beherbergungsbetriebe,
- Öffnung der Aufstiegsanlagen (Skilifte) für Touristen/Einheimische,

le aziende in Svizzera desiderano l'effettuazione di test PCR ogni due settimane + test anticorpali; sono disposte a sostenere i costi per mantenere la produzione/attività; test antigenici presso le strutture ricettive vanno bene, ma è importante comunicare il significato di questi test.

Test dei contatti ravvicinati di persone testate positivamente e possibile quarantena?

I contatti ravvicinati non vengono testati in Svizzera, ma vengono inviati in quarantena; vengono testati solo i contatti sintomatici; il test non ha alcuna influenza sulla durata della quarantena; Istituto Robert Koch: quarantena di 14 giorni (eventualmente ridotta a 10 giorni), ma nessun test che libera dalla quarantena; rilascio dalla quarantena due giorni dopo l'assenza di sintomi, eventualmente gestione più rigorosa nel settore sanitario; in Austria, il valore CT deve inoltre essere superiore a 30.

Raccomandazioni concrete in merito al lockdown oppure light/soft lockdown (possibili allentamenti della vita sociale) nel periodo dal 10 dicembre 2020 all'Epifania (6 gennaio 2021) con particolare attenzione a:

- mantenimento dei processi produttivi;
- apertura delle scuole nel periodo prima di Natale e dopo le vacanze natalizie, eventualmente in maniera graduata per fasce d'età;
- trasporto pubblico (autobus, treno, funivie);
- apertura del commercio al dettaglio;
- apertura dei bar;
- apertura dei locali di ristorazione;
- apertura delle strutture ricettive turistiche;
- apertura degli impianti di risalita per turisti/residenti;



- Abhaltung von kulturellen Veranstaltungen,
- Abhaltung von Sportveranstaltungen (ohne und eventuell mit Publikum),
- andere Bereiche.

Produktive Prozesse: offen,
Schulen: eher offen, ab 14 Jahren teilweise in homelearning,
Nahverkehr: offen,
Einzelhandel: offen, Einkaufszentren mit strengen Auflagen
Bars, Gastronomie, Aufstiegsanlagen (Seilbahnen): zu,
Sport ohne Publikum,
grundsätzlich: keine Lockerungen, wo viele Menschen zusammenkommen, aufgrund des Infektionsgeschehens im privaten Bereich, Einschränkungen bei Zusammenkünften von Personen aus verschiedenen Haushalten.

Ist der Beginn der Skisaison im Jänner 2021 machbar?

Schweiz: Seilbahnen, geschlossene Gondeln sind ein Problem (Lüften, Redeverbot), die Sessellifte dürften dank Maskenpflicht und der Betrieb auf den Pisten ohnehin kein Problem darstellen. Der Zugang zu den Bergrestaurants wird zahlenmäßig begrenzt, Konsumation nur im Sitzen. Der wirtschaftliche Aspekt bleibt zu berücksichtigen.

Österreich: Man wird keinen großen Spielraum haben. Durch die jetzige Öffnung könnte sich die Situation nach Weihnachten wieder zuspitzen, eine nächste Welle im Februar 2021 drohen. Eine Öffnung der Skigebiete nur für Einheimische ist keine gute Lösung.

Italien: Es wird viel vom Verlauf der Infektionskurve abhängen. Wir liegen 9-mal über dem von der Europäischen Union festgelegten kritischen Schwellenwert von 60 Infektionen/100.000 Einwohner auf 7

- organizzazione di eventi culturali;
- organizzazione di eventi sportivi (senza e eventualmente con pubblico);
- altri ambiti.

Processi produttivi: aperto;
scuole: tendenzialmente aperto, da 14 anni in su parzialmente in homelearning;
trasporto pubblico: aperto;
commercio al dettaglio: aperto, centri commerciali nel rispetto di rigorose condizioni;
bar, locali di ristorazione, impianti di risalita (funivie): chiusi;
sport senza pubblico;
in linea generale nessun allentamento, laddove si riuniscono tante persone; considerata la situazione infettiva in ambito privato, restrizioni riguardo alla riunione di persone appartenenti a diversi nuclei familiari.

È fattibile l'inizio della stagione sciistica a gennaio 2021?

Svizzera: Funivie, cabinovie chiuse sono un problema (aerare, divieto di parlare), le seggiovie non dovrebbero essere un problema grazie al requisito della mascherina e le piste non sono comunque problematiche. L'accesso ai ristoranti di montagna sarà limitato nel numero, il consumo solo in posizione seduta. L'aspetto economico resta da considerare.

Austria: Non ci sarà molto margine di manovra. A causa dell'attuale apertura, la situazione potrebbe precipitare nuovamente dopo Natale, con la minaccia di una prossima ondata nel febbraio 2021. Aprire le stazioni sciistiche solo per la gente del posto non è una buona soluzione.

Italia: Dipenderà molto dall'andamento della curva dei contagi. Siamo di 9 volte sopra la soglia critica di 60 infezioni/100.000 abitanti a 7 giorni, stabilita dalla Unione europea. Non ci possiamo aspettare un ritorno a valori di



Tage. Eine Rückkehr zu Werten von 60 Infektionen/100.000 Einwohner auf 7 Tage ist frühestens in vier/fünf Wochen zu erwarten.

Nächste Zusammenkunft der Expertenkommission

Als Termin für die nächste Zusammenkunft in Videokonferenz wird **Dienstag, der 22. Dezember 2020, 17.00 Uhr**, vereinbart.

Die Videokonferenz endet um 18.30 Uhr.

Schriftführer: [REDACTED]

60 infezioni/100.000 abitanti a 7 giorni prima di quattro/cinque settimane.

Prossimo incontro della Commissione di esperti

L'incontro per la prossima riunione in videoconferenza viene fissato per **martedì, 22 dicembre 2020, ore 17.00**.

La videoconferenza termina alle ore 18.30.

Verbalizzante: [REDACTED]