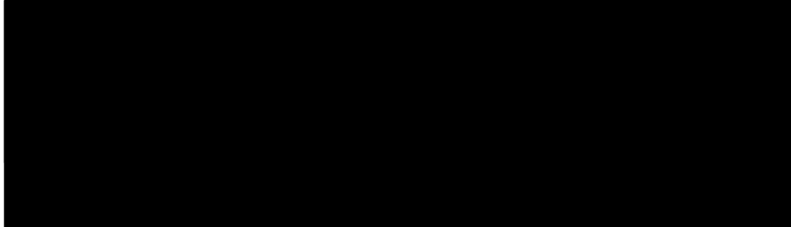




Robert Koch-Institut | Nordufer 20 | 13353 Berlin



**Informationszugang nach dem Informationsfreiheitsgesetz (IFG)
Ihr Antrag auf Informationszugang vom 15.01.2023**

28.02.2023

Unser Zeichen:
2.13.04/0005#0007

Ihr Zeichen:

Sehr geehrter Herr 

mit Email vom 15.01.2023 stellten Sie einen Antrag auf Informationszugang.

Hierauf ergeht folgender

Robert Koch-Institut
zentrale@rki.de
Tel.: +49 (0)30 18754-0
Fax: +49 (0)30 18754-2328
www.rki.de

Bescheid

1. Ihr Antrag wird abgelehnt.
2. Die Ablehnung des Antrages erfolgt gebührenfrei.

Berichterstattung/
Bearbeitung von:



E-Mail:
Informationszugang@rki.de

Begründung

Besucheranschrift:
Nordufer 20
13353 Berlin

1. Sie begehren die Zurverfügungstellung des in der Ausgabe 13/2021 des Epidemiologischen Bulletins (EpidBull) vorgestellten SEIR-Modells im Quellcode (dazu sogleich a.) sowie die Nennung von Quellen zu den in derselben Ausgabe auf Seite 9, Tabelle 2 genannten Zahlen (b.).

a. Ihre Anfrage hinsichtlich des Quellcodes des SEIR-Modells wird abgelehnt, da kein rechtlicher Anspruch hierauf besteht. Ein Anspruch aus § 1 Abs. 1 Satz 1 Informationsfreiheitsgesetz (IFG) besteht nicht, da der Quellcode des Modells keine amtliche Information im Sinne des § 2 Nr. 1 IFG darstellt. Die

Das Robert Koch-Institut
ist ein Bundesinstitut
im Geschäftsbereich des
Bundesministeriums für
Gesundheit.



Aufzeichnung des Quellcodes eines Programms dient lediglich als Zwischenschritt bei der Erfüllung amtlicher Zwecke, die durch die Anwendung des Programms selbst verfolgt werden.

b. Hinsichtlich Ihrer Anfrage zu den Quellen teilen wir Ihnen mit, dass folgende Quellen herangezogen wurden:

1. Voysey M, Clemens SAC, Madhi SA, Weckx LY, Folegatti PM, Aley PK, et al. Safety and efficacy of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (AZD1222) against SARS-CoV-2: an interim analysis of four randomised controlled trials in Brazil, South Africa, and the UK. *The Lancet*. 2021.

2. Medicines and Healthcare products Regulatory Agency. Public Assessment Report Authorisation for Temporary Supply; COVID-19 Vaccine Astra-Zeneca, solution for injection in multidose container COVID-19 Vaccine (ChAdOx1-S [recombinant]). 2020. Online verfügbar unter https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/963928/UK-PAR_COVID_19_Vaccine_AstraZeneca_23.02.2021.pdf (zuletzt aufgesucht am 04.03.2021).

3. European Medicines Agency (EMA). Committee for Medicinal Products for Human Use (CHMP). Assessment report- COVID-19 Vaccine Astra-Zeneca. 2021. Verfügbar online unter https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessment-report/covid-19-vaccine-astrazeneca-epar-public-assessment-report_en.pdf (zuletzt aufgesucht am 04.03.2021).

4. Voysey M, Clemens SAC, Madhi SA, Weckx LY, Folegatti PM, Aley PK, et al. Single-dose administration and the influence of the timing of the booster dose on immunogenicity and efficacy of ChAdOx1 nCoV-19

(AZD1222) vaccine: a pooled analysis of four randomised trials. *The Lancet*. 2021.

5. Vasileiou E, Simpson CR, Robertson C, Shi T, Kerr S, Agrawal U, et al. Effectiveness of First Dose of COVID-19 Vaccines Against Hospital Admissions in Scotland: National Prospective Cohort Study of 5.4 Million People. 2021. Verfügbar als Preprint vom 19. Februar 2021. Online verfügbar unter: SSRN: <https://ssrn.com/abstract=3789264>; (zuletzt aufgesucht am 23.02.2021).

6. Lopez Bernal J, Andrews N, Gower C, Stowe J, Robertson C, Tessier E, et al. Early effectiveness of COVID-19 vaccination with BNT162b2 mRNA vaccine and ChAdOx1 adenovirus vector vaccine on symptomatic disease, hospitalisations and mortality in older adults in England. Preprint vom 02.03.2021. Online verfügbar unter <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.03.01.21252652v1> (zuletzt aufgesucht am 04.03.2021). medRxiv. 2021:2021.03.01.21252652.

7. Voysey M, Clemens SAC, Madhi SA, Weckx LY, Folegatti PM, Aley PK, et al. Safety and efficacy of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (AZD1222) against SARS-CoV-2: an interim analysis of four randomised controlled trials in Brazil, South Africa, and the UK. *The Lancet*. 2020.

8. Polack FP, Thomas SJ, Kitchin N, Absalon J, Gurtman A, Lockhart S, et al. Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine. *N Engl J Med*. 2020.

9. Baden LR, El Sahly HM, Essink B, Kotloff K, Frey S, Novak R, et al. Efficacy and Safety of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 Vaccine. *N Engl J Med*. 2020

10. Food and Drug Administration (FDA). Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine – Emergency Use Authorization Review Memorandum; Verfügbar unter <https://www.google.com/search?client=firefox-b->

e&q=FDA+Biontech+memo#; December 11, 2020 (zuletzt aufgesucht am 05.01.2021).

11. Medicines and Healthcare products Regulatory Agency. Public Assessment Report Authorisation for Temporary Supply; COVID-19 Vaccine Astra-Zeneca, solution for injection in multidose container COVID-19 Vaccine (ChAdOx1-S[recombinant]). 2020.

Der Modus der Verarbeitung der aus den Publikationen extrahierten Werte für das Modell wurde bereits in der hier hinterfragten Publikation im EpidBull auf Seite 8 wie folgt erläutert:

"Der kumulative Charakter der Wirksamkeiten gegen die verschiedenen Stadien einer SARS-CoV-2-Infektion werden dabei berücksichtigen. Wird bspw. eine Wirksamkeit gegen Infektion von 80% angenommen, bedeutet dies, dass auch 80% der COVID-19-Fälle, 80% der Hospitalisierungen und 80% der Todesfälle verhindert werden. Da in den klinischen Studien die kumulative Wirksamkeit für die einzelnen Endpunkte berichtet wird, müssen die singulären Komponenten für das Modell vorab berechnet werden. Wird bspw. in einer Studie eine Wirksamkeit von 60% gegen COVID-19 und eine kumulative Wirksamkeit von 90% gegen Hospitalisierung berichtet, beträgt die inkrementelle Wirksamkeit gegen Hospitalisierung nur 75%."

Ein Anspruch auf Beantwortung der Fragen aus anderen Gründen besteht nicht, insbesondere folgt kein Anspruch aus dem Umweltinformationsgesetz (UIG) oder dem Verbraucherinformationsgesetz (VIG), da weder der Zugang zu Umweltinformationen noch zu Informationen nach dem VIG begehrt wird.

2. Der Bescheid ist gemäß § 10 IFG gebührenfrei.

Rechtsbehelfsbelehrung

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe schriftlich oder zur Niederschrift Widerspruch beim Robert Koch-Institut, Nordufer 20, 13353 Berlin, erhoben werden. Der Widerspruch kann auch durch Übermittlung eines elektronischen Dokuments mit qualifizierter elektronischer Signatur an die E-Mail-Adresse zentrale@rki.de erhoben werden. Der Widerspruch kann darüber hinaus auch durch De-Mail in der Sendevariante mit bestätigter sicherer Anmeldung nach dem De-Mail-Gesetz an die De-Mail-Adresse zentrale@rki.de-mail.de erhoben werden.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag



- Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist auch ohne Unterschrift gültig –