

Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19)

Situationsbericht zur epidemiologischen Lage in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein - Woche 31 (27.07.-02.08.2020)

Dieser Bericht basiert auf den Informationen, die Laboratorien sowie Ärztinnen und Ärzte dem Bundesamt für Gesundheit (BAG) im Rahmen der Meldepflicht übermittelt haben. Die Darstellung des zeitlichen Verlaufs basiert auf dem Falldatum. Es entspricht in der Regel dem Datum der ersten Probeentnahme. Bei den Hospitalisationen ist das Datum des Spitaleintritts und bei den Todesfällen das Todesdatum massgebend. Publiziert werden nur Fälle, für die eine Laborbestätigung vorliegt. Gewisse Auswertungen sind auf Datensätze beschränkt, für die Angaben zu Alter, Geschlecht und Wohnkanton vollständig vorhanden sind. Die Fallzahlen für das heutige Datum beziehen sich auf Meldungen, die das BAG bis heute früh erhalten hat. Daher können die in diesem Bericht veröffentlichten Zahlen zu anderen Quellen abweichen.

| Stand: 05.08.2020 | Insgesamt | | Woche 30 | | Woche 31 | |
|--------------------------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
| Zeit: 8:00 | | Pro | | Pro | | Pro |
| | Anzahl | 100 000 | Anzahl | 100 000 | Anzahl | 100 000 |
| | | Einwohner | | Einwohner | | Einwohner |
| Laborbestätigte Fälle | | | | | | |
| Fürstentum Liechtenstein | 89 | 231.9 | 0 | 0.0 | 2 | 5.2 |
| Schweiz | 35 838 | 419.4 | 824 | 9.6 | 1147 | 13.4 |
| Total | 35 927 | 418.6 | 824 | 9.6 | 1149 | 13.4 |
| Hospitalisationen | | | | | | |
| Total | 4354 | 50.7 | 46 | 0.5 | 43 | 0.5 |
| Todesfälle | | | | | | |
| Fürstentum Liechtenstein | 1 | 2.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Schweiz | 1705 | 20.0 | 5 | 0.1 | 3 | <0.1 |
| Total | 1706 | 19.9 | 5 | 0.1 | 3 | <0.1 |
| PCR-Tests | | | | | | |
| Total | 815 937 | 9506.5 | 35 688 | 415.8 | 37 674 | 438.9 |
| Positivitätsrate | 5.3% | | 2.6% | | 3.5% | |

Tabelle 1. Laborbestätigte Fälle, Hospitalisationen, Todesfälle und PCR-Tests seit Beginn der COVID-19 Pandemie insgesamt und in den letzten zwei Wochen für die Schweiz und das Fürstentum Liechtenstein.

Zusammenfassung

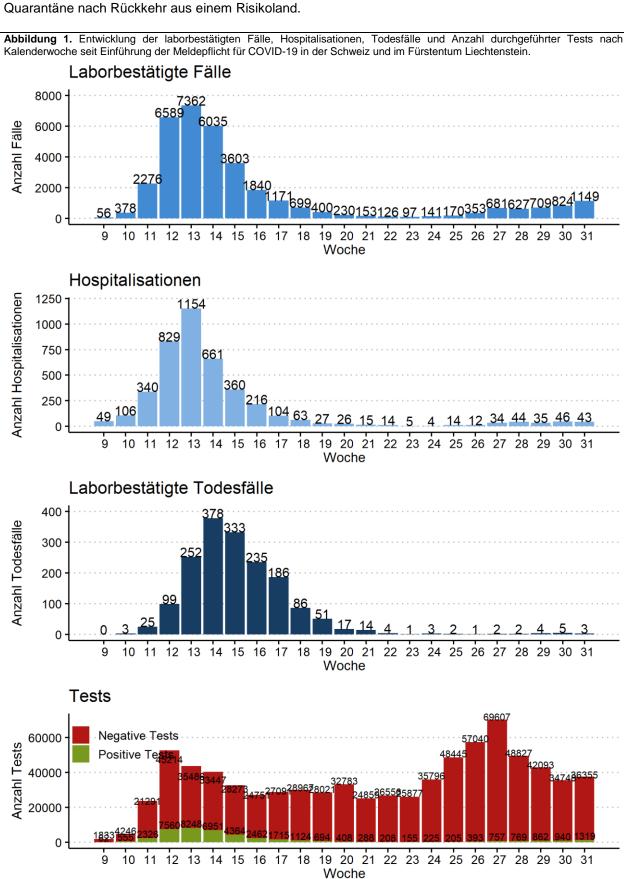
Fallzahlen: In der Woche 31 verzeichneten die Schweiz und das Fürstentum Liechtenstein insgesamt 1149 neue laborbestätigte Fälle. Im Vergleich zur Vorwoche nahmen die Fallzahlen weiter zu. Nach den Massnahmenlockerungen haben sich die Fallzahlen pro Woche zwischen Mitte Juni und Anfang Juli fast vervierfacht. Seit vier Wochen steigen die Fallzahlen weiterhin langsam an.

Hospitalisationen: Für die Woche 31 wurden bis heute 43 neue Hospitalisationen im Zusammenhang mit einer COVID-19-Erkrankung gemeldet. Weitere Nachmeldungen zu Hospitalisationen in der Woche 31 sind zu erwarten. Gemäss dem sanitätsdienstlichen Koordinationsgremium (SANKO) waren am 04.08.2020 schweizweit 45 Personen im Zusammenhang mit einer COVID-19-Erkrankung auf einer Intensivstation hospitalisiert. Die Anzahl neu hospitalisierter Personen pro Woche hat sich nach den Massnahmenlockerungen mit etwa einer Woche Verzögerung zu den Fallzahlen zwischen Ende Juni und Anfang Juli ebenfalls fast vervierfacht. Die Anzahl COVID-19-Patienten auf einer Intensivstation blieb jedoch relativ stabil.

Todesfälle: In der Woche 31 gab es drei Todesfälle im Zusammenhang mit einer laborbestätigten COVID-19-Erkrankung. Die Tendenz der dem BAG gemeldeten Todesfälle ist auch nach den Lockerungen stabil geblieben.

Anzahl Tests: In der Woche 31 wurden 37 674 PCR-Tests durchgeführt. Es wurden knapp 2000 Tests mehr durchgeführt als in der Vorwoche. Das Resultat fiel bei 3.5% aller Tests positiv aus, im Vergleich zu 2.6% in der Vorwoche. Somit bleibt die Tendenz der Positivitätsrate seit den Massnahmenlockerungen steigend.

Contact Tracing: Am 04.08.2020 befanden sich in der Schweiz (Informationen von 24 Kantonen) und dem Fürstentum Liechtenstein 1370 Personen aufgrund einer laborbestätigten COVID-19-Erkrankung in Isolation, 4083 Kontaktpersonen in ärztlich verordneter Quarantäne und weitere 16 269 Personen in Quarantäne nach Rückkehr aus einem Risikoland.



Geografische Verteilung der laborbestätigten COVID-19 Fälle

Während der Woche 31 meldeten 25 Kantone mindestens einen COVID-19-Fall. Zu den kantonalen Fällen zählen auch Personen ohne ständigen Wohnsitz in den jeweiligen Kantonen.

| | | - | Anzahl | | Inzidenz* | | |
|-------------|----|-------|--------|-------|-----------|-------|-------|
| | | = | Pro W | oche/ | = | Pro W | /oche |
| | | Total | W30 | W31 | Total | W30 | W31 |
| ₩ ** | AG | 1629 | 70 | 76 | 240 | 10.3 | 11.2 |
| 7 | ΑI | 24 | 0 | 0 | 149 | 0 | 0 |
| N. S. | AR | 103 | 1 | 2 | 186 | 1.8 | 3.6 |
| \$55 | BE | 2162 | 34 | 63 | 209 | 3.3 | 6.1 |
| T. | BL | 982 | 11 | 16 | 341 | 3.8 | 5.6 |
| 1 | BS | 1234 | 13 | 32 | 634 | 6.7 | 16.4 |
| \bigcup | FR | 1372 | 18 | 35 | 430 | 5.6 | 11 |
| N E | GE | 6039 | 235 | 321 | 1209 | 47 | 64.3 |
| | GL | 143 | 1 | 4 | 354 | 2.5 | 9.9 |
| 3 | GR | 904 | 54 | 24 | 456 | 27.2 | 12.1 |
| Œ | JU | 265 | 0 | 1 | 361 | 0 | 1.4 |
| | LU | 867 | 20 | 40 | 212 | 4.9 | 9.8 |
| Ű | NE | 754 | 7 | 14 | 426 | 4 | 7.9 |

| | | Anzahl | | I | Inzidenz* | | |
|------|-------|-------------|-----|-------|-----------|-----------|--|
| | _ | _ Pro Woche | | _ | Pro V | Pro Woche | |
| | Total | W30 | W31 | Total | W30 | W31 | |
| ₩ NW | 127 | 0 | 1 | 294 | 0 | 2.3 | |
| 🜄 OW | / 88 | 1 | 2 | 233 | 2.6 | 5.3 | |
| 🚺 SG | 1015 | 41 | 34 | 200 | 8.1 | 6.7 | |
| 🕏 SH | 132 | 5 | 14 | 161 | 6.1 | 17.1 | |
| so | 518 | 17 | 14 | 190 | 6.2 | 5.1 | |
| SZ | 401 | 12 | 20 | 252 | 7.5 | 12.6 | |
| 🥉 TG | 444 | 18 | 14 | 161 | 6.5 | 5.1 | |
| TI | 3412 | 13 | 20 | 966 | 3.7 | 5.7 | |
| 👸 UR | 117 | 3 | 4 | 321 | 8.2 | 11 | |
| VD | 6206 | 75 | 175 | 777 | 9.4 | 21.9 | |
| VS | 2105 | 13 | 30 | 612 | 3.8 | 8.7 | |
| ZG | 264 | 12 | 21 | 208 | 9.5 | 16.6 | |
| ZH | 4531 | 150 | 170 | 298 | 9.9 | 11.2 | |

Tabelle 2. Anzahl und Inzidenz der laborbestätigten Fälle seit Beginn der COVID-19 Epidemie insgesamt und in den letzten zwei Wochen nach Kanton. *pro 100 000 Einwohner

Abbildung 2. Tägliche Anzahl laborbestätigter Fälle pro 100 000 Einwohner pro Kanton für die letzten vier Wochen, dargestellt als gleitender 7-Tages-Durchschnitt. Die roten Punkte zeigen den Tagesmittelwert der letzten vier Kalenderwochen.

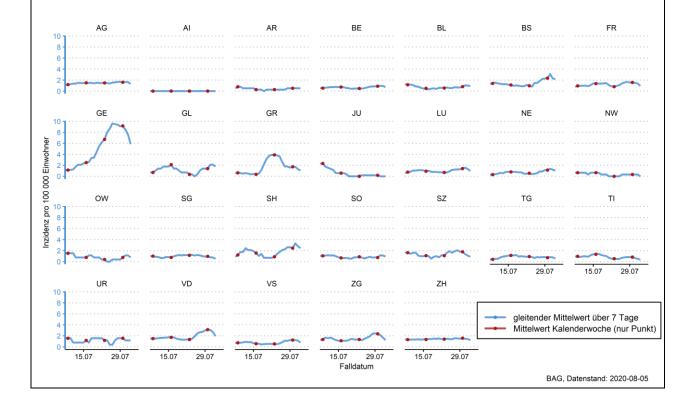
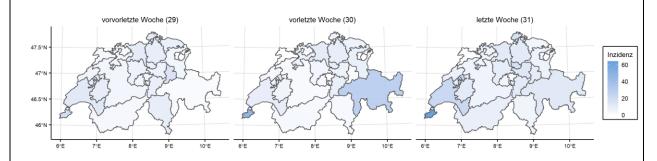


Abbildung 3. Karte der wöchentlichen Inzidenz pro 100 000 Einwohner pro Kanton für alle COVID-19 Fälle der letzten drei Wochen in der Schweiz.



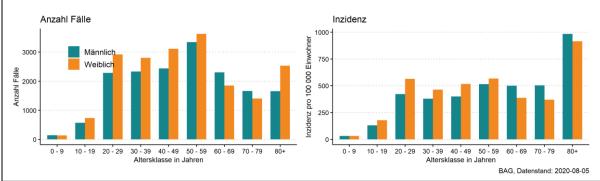
Demographische Verteilung der Fälle

| | | | | Meist betroffene Altersklasse | | |
|--------|--------------|-------------|-------------|-------------------------------|---------------|--|
| | Anteil Fälle | Medianalter | Spanne | Nach | Nach | |
| | | | | Inzidenz | Anzahl Fällen | |
| Männer | 47% | 51 Jahre | 0-102 Jahre | 80+-Jährige | 50-59-Jährige | |
| Frauen | 53% | 49 Jahre | 0-108 Jahre | 80+-Jährige | 50-59-Jährige | |

Tabelle 3. Verteilung der laborbestätigten COVID-19 Fälle nach Geschlecht und Altersklassen.

Über die gesamte COVID-19 Epidemie betrachtet, waren Erwachsene sowohl in absoluten Zahlen als auch proportional zur ihrem Anteil an der Bevölkerung deutlich mehr betroffen als Kinder. Bei Erwachsenen ab 60 Jahren sind Männer häufiger betroffen als Frauen, bei Erwachsenen unter 60 Jahren Frauen häufiger als Männer. Bei beiden Geschlechtern ist die Inzidenz im Alter von 80 Jahren und älter am höchsten.

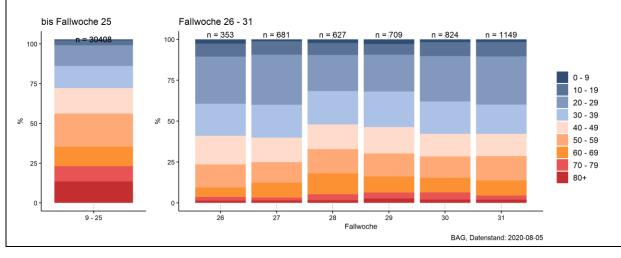
Abbildung 4. Alters-und Geschlechtsverteilung aller positiv getesteten COVID-19 seit dem Beginn der Epidemie in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein.



Altersverteilung

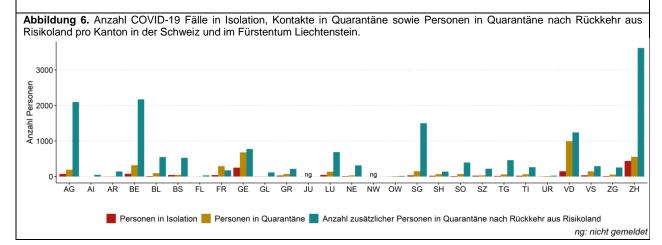
Die Analyse der Altersverteilung der Fälle über den zeitlichen Verlauf der Epidemie zeigt, dass zu Beginn der Epidemie vorwiegend ältere Menschen positiv auf COVID-19 getestet wurden. Über die letzten Wochen nahm der Anteil an Fällen bei den unter 40-Jährigen zu. Bis zur Woche 25 lag der Altersmedian bei 52 Jahren und betrug in der Woche 31 noch 35 Jahre.

Abbildung 5. Zeitliche Entwicklung der Altersverteilung aller laborbestätigten COVID-19 Fälle in der Schweiz und dem Fürstentum Liechtenstein.



Contact Tracing

Um die Übertragung des SARS-CoV-2-Virus, dem Erreger der COVID-19-Erkrankung einzudämmen, ordnen die kantonalen Behörden für Personen, die positiv auf das Virus getestet werden, eine Isolation an. Für alle Personen, die mit einer positiv getesteten Person engen Kontakt hatten, während diese infektiös war, wird eine Quarantäne von 10 Tagen angeordnet. Die Kantone melden dem BAG zweimal wöchentlich – dienstags und donnerstags – die Anzahl isolierter COVID-19-Fälle und die Anzahl der Kontakte in Quarantäne. Am 04.08.2020 lagen diese Informationen für 24/26 Kantone sowie für das Fürstentum Liechtenstein vor.



Anzahl PCR-Tests in der Schweiz und Fürstentum Liechtenstein

Die Anzahl durchgeführter PCR-Tests sind ab dem 15.05.2020 nach Kanton vorhanden. Es sind mehrere positive oder negative Tests bei derselben Person möglich und daher entspricht die Gesamtzahl positiver Tests nicht der gesamten Anzahl laborbestätigter Fälle.

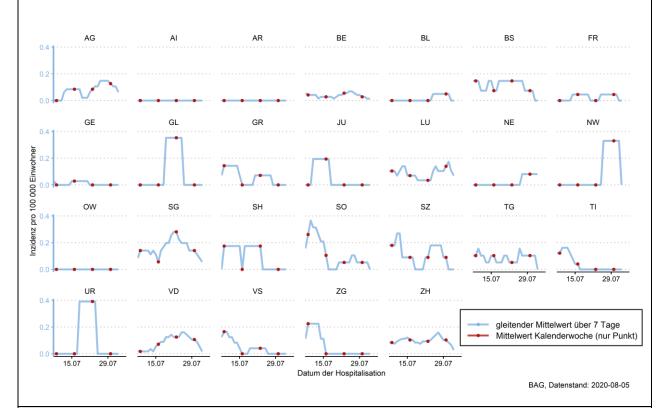
| | | Anzahl | | Pro 100 000 | Einwohner | Positivitätsrate (%) | |
|--------------------------|----|--------|------|-------------|-----------|----------------------|-----|
| | | W30 | W31 | W30 | W31 | W30 | W31 |
| #\· | AG | 2382 | 2173 | 351 | 320 | 3.7 | 4.6 |
| A | ΑI | 56 | 41 | 347 | 254 | 0.0 | 2.4 |
| ¥ 7 R | AR | 122 | 153 | 221 | 277 | 0.8 | 1.3 |
| 33 | BE | 3206 | 3604 | 310 | 348 | 1.2 | 2.0 |
| \bigcirc | BL | 1059 | 973 | 368 | 338 | 1.0 | 1.6 |
| 1 | BS | 943 | 1182 | 484 | 607 | 1.6 | 3.3 |
| | FR | 1051 | 1190 | 330 | 373 | 2.0 | 2.9 |
| A P | GE | 3819 | 5415 | 765 | 1084 | 6.6 | 6.9 |
| İ | GL | 93 | 86 | 230 | 213 | 2.2 | 3.5 |
| | GR | 764 | 812 | 385 | 409 | 7.5 | 2.8 |
| | JU | 256 | 305 | 349 | 415 | 0.0 | 0.3 |
| Ų | LU | 1465 | 1351 | 358 | 330 | 1.7 | 3.1 |
| U | NE | 504 | 459 | 285 | 260 | 1.2 | 3.1 |
| | NW | 104 | 130 | 241 | 301 | 0.0 | 0.8 |
| 8 | OW | 91 | 107 | 240 | 283 | 2.2 | 1.9 |
| T N | SG | 1555 | 1608 | 306 | 317 | 3.2 | 2.7 |
| * | SH | 271 | 301 | 331 | 367 | 2.2 | 5.6 |
| | SO | 927 | 842 | 339 | 308 | 2.0 | 2.3 |
| Ů | SZ | 537 | 567 | 337 | 356 | 2.0 | 4.2 |
| | TG | 915 | 798 | 331 | 289 | 2.3 | 2.1 |
| | ΤI | 1552 | 1252 | 439 | 354 | 1.2 | 1.9 |
| | UR | 93 | 96 | 255 | 263 | 5.4 | 4.2 |
| Unitaria ST PATEME | VD | 3961 | 4522 | 496 | 566 | 2.2 | 4.1 |
| | VS | 1100 | 1232 | 320 | 358 | 1.5 | 2.6 |
| | ZG | 825 | 603 | 650 | 475 | 1.5 | 3.8 |
| | ZH | 7880 | 7524 | 518 | 495 | 2.2 | 2.7 |
| ** | FL | 168 | 348 | 438 | 907 | 0.0 | 0.6 |

Tabelle 4. Durchgeführte Tests nach Kalenderwoche: Totale Anzahl, Anzahl Tests pro 100 000 Einwohner und Positivitätsrate nach Kanton und dem Fürstentum Liechtenstein.

Hospitalisationen in der Schweiz und dem Fürstentum Liechtenstein

Es ist davon auszugehen, dass das BAG nicht von allen Patienten, die im Zusammenhang mit COVID-19 hospitalisiert wurden, die klinischen Befunde erhält. Daher unterschätzt die Anzahl gemeldeter Hospitalisationen wahrscheinlich die tatsächliche Gesamtzahl hospitalisierter COVID-19- Patienten. Da man davon ausgehen kann, dass diese Untererfassung systematisch ist, wiederspiegelt der Trend über die Zeit trotzdem die reelle Dynamik der Epidemie.

Abbildung 7. Tägliche Anzahl Hospitalisationen pro 100 000 Einwohner für die letzten vier Wochen dargestellt als gleitender 7-Tages-Durchschnitt. Die roten Punkte zeigen den Tagesmittelwert der Kalenderwoche, der erste Punkt jeweils den Tagesmittelwert der letzten vier Kalenderwochen.

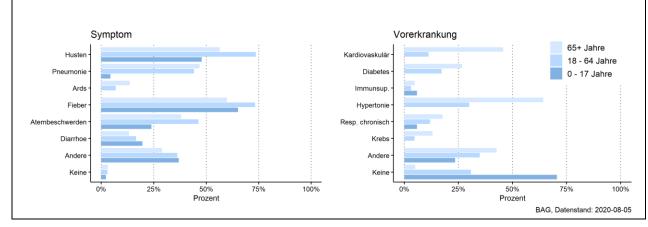


Klinische Aspekte der hospitalisierten Personen

Von den total 3891 hospitalisierten Personen, für welche vollständige Daten vorhanden sind seit dem Beginn der COVID-19-Epidemie, hatten 14% keine relevanten Vorerkrankungen und 86% mindestens eine. Die drei am häufigsten genannten Vorerkrankungen bei hospitalisierten Personen waren Bluthochdruck (52%), Herz-Kreislauferkrankungen (34%) und Diabetes (23%).

Bei den hospitalisierten Personen waren die drei am häufigsten genannten Symptome Fieber (65%), Husten (63%) und Atembeschwerden (41%). Bei 45% lag eine Lungenentzündung vor.

Abbildung 8. Anteil von hospitalisierten Fällen mit Symptomen (links) und Vorerkrankungen (rechts) im Zusammenhang mit einer COVID-19 Erkrankung seit dem Beginn der Epidemie in der Schweiz und dem Fürstentum Liechtenstein.



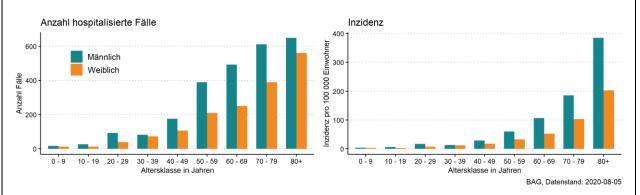
Demographische Aspekte der hospitalisierten Personen

| | | | | Meist betroffene Altersklass | |
|--------|--------------|-------------|-------------|------------------------------|---------------|
| | Anteil Fälle | Medianalter | Spanne | Nach | Nach |
| | | | | Inzidenz | Anzahl Fällen |
| Männer | 61% | 69 Jahre | 0-100 Jahre | 80+-Jährige | 80+-Jährige |
| Frauen | 39% | 73 Jahre | 0-102 Jahre | 80+-Jährige | 80+-Jährige |

Tabelle 5. Verteilung der COVID-19 Fälle nach Geschlecht und Altersklassen.

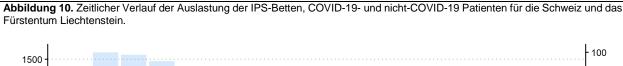
Über die gesamte COVID-19-Epidemie betrachtet war die Anzahl hospitalisierter Personen in allen Altersgruppen bei Männern höher als bei Frauen. Die Inzidenz stieg mit dem Alter besonders bei den Männern stark an und war bei den über 80-Jährigen am höchsten.

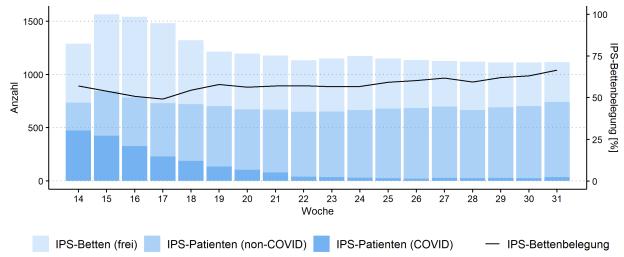
Abbildung 9. Alters-und Geschlechtsverteilung aller positiv getesteten COVID-19 Fälle seit dem Beginn der Epidemie in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein



Auslastung der Intensivpflegebetten durch COVID-19 Patienten

Das Datenerhebungsverfahren für die vom sanitätsdienstlichen Koordinationsgremium (SANKO) erhobenen Daten zur Anzahl belegter Betten auf den Intensivpflegestationen (IPS) der Schweiz wurde im März neu aufgesetzt. Zuverlässige Daten sind ab dem 30.03.2020 vorhanden. Während der Kalenderwoche 31 waren durchschnittlich 35 Patienten mit einer COVID-19-Erkrankung auf einer IPS, davon wurden 27 beatmet.





Geografische Verteilung der laborbestätigten COVID-19 Todesfälle

Für die Woche 31 meldeten die Kantone AG (2) und TG (1) Todesfälle im Zusammenhang mit einer COVID-19 Erkrankung.

| | | Anzahl | | | Inzidenz* | | | |
|-----------|----|--------|-------|-------|-----------|-------|-----------|--|
| | | _ | Pro W | oche/ | _ | Pro W | Pro Woche | |
| | | Total | W30 | W31 | Total | W30 | W31 | |
| | AG | 48 | 0 | 2 | 7.1 | 0.0 | 0.3 | |
| A | ΑI | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | |
| NA. | AR | 3 | 0 | 0 | 5.4 | 0.0 | 0.0 | |
| 35 | BE | 87 | 0 | 0 | 8.4 | 0.0 | 0.0 | |
| £ | BL | 34 | 0 | 0 | 11.8 | 0.0 | 0.0 | |
| 1 | BS | 56 | 2 | 0 | 28.8 | 1.0 | 0.0 | |
| | FR | 86 | 0 | 0 | 27.0 | 0.0 | 0.0 | |
| W P | GE | 288 | 0 | 0 | 57.7 | 0.0 | 0.0 | |
| Î | GL | 13 | 0 | 0 | 32.2 | 0.0 | 0.0 | |
| 3 | GR | 47 | 0 | 0 | 23.7 | 0.0 | 0.0 | |
| J | JU | 4 | 0 | 0 | 5.4 | 0.0 | 0.0 | |
| | LU | 20 | 0 | 0 | 4.9 | 0.0 | 0.0 | |
| J | NE | 48 | 0 | 0 | 27.1 | 0.0 | 0.0 | |

| | | Anzahl | | li | nzidenz | <u>z</u> * |
|-------------|-------------|----------|----------|------------|-----------|------------|
| | _ Pro Woche | | _ | Pro W | Pro Woche | |
| | Total | W30 | W31 | Total | W30 | W31 |
| ₩ NW | 3 | 0 | 0 | 6.9 | 0.0 | 0.0 |
| W OW | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| § SG | 37 | 0 | 0 | 7.3 | 0.0 | 0.0 |
| 🕏 SH | 3 | 1 | 0 | 3.7 | 1.2 | 0.0 |
| so | 18 | 0 | 0 | 6.6 | 0.0 | 0.0 |
| SZ 📑 | 24 | 0 | 0 | 15.1 | 0.0 | 0.0 |
| 🥉 TG | 19 | 0 | 1 | 6.9 | 0.0 | 0.4 |
| TI | 312 | 0 | 0 | 88.3 | 0.0 | 0.0 |
| 👸 UR | 7 | 0 | 0 | 19.2 | 0.0 | 0.0 |
| VD | 302 | 0 | 0 | 37.8 | 0.0 | 0.0 |
| VS | 106 | 0 | 0 | 30.8 | 0.0 | 0.0 |
| Z G | 7 | 0 | 0 | 5.5 | 0.0 | 0.0 |
| ZH | 133 | 2 | 0 | 8.7 | 0.1 | 0.0 |
| die gesamt | e COVID- | 19 Pande | emie und | die letzte | en zwei V | Vochen |

Tabelle 6. Anzahl und Inzidenz der laborbestätigten Todesfälle für die gesamte COVID-19 Pandemie und die letzten zwei Wochen nach Kanton. *pro 100 000 Einwohner

Abbildung 11. Tägliche Anzahl laborbestätigter Todesfälle pro 100 000 Einwohner für die letzten vier Wochen dargestellt als gleitender 7-Tages-Durchschnitt. Die roten Punkte zeigen den Tagesmittelwert der Kalenderwoche, der erste Punkt jeweils den Tagesmittelwert der letzten vier Kalenderwochen.

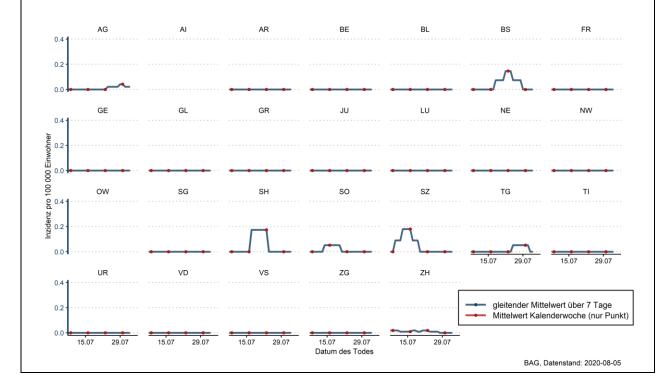
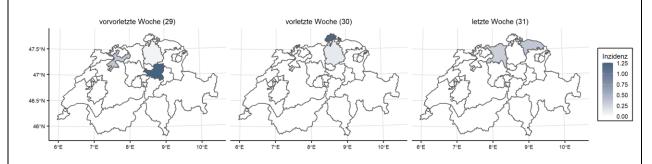


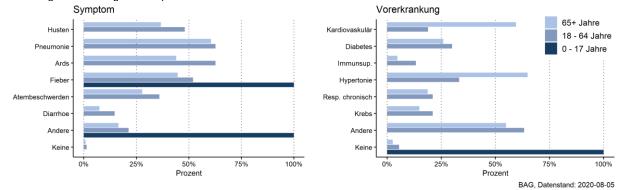
Abbildung 12. Karte der wöchentlichen Inzidenz der Todesfälle pro 100 000 Einwohner im Zusammenhang mit einer laborbestätigten COVID-19 Infektion nach Kanton und Woche in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein.



Klinische Aspekte der verstorbenen Personen

Von den 1608 seit Beginn der Epidemie verstorbenen Personen, für welche vollständige Daten vorhanden sind, litten 97% an mindestens einer Vorerkrankung. Die drei am häufigsten genannten Vorerkrankungen bei verstorbenen Personen waren Bluthochdruck (63%), Herz-Kreislauferkrankungen (57%) und Diabetes (26%).

Abbildung 13. Anteil von Todesfällen mit Symptomen (links) und Vorerkrankungen (rechts) im Zusammenhang mit einer COVID-19 Erkrankung seit dem Beginn der Epidemie in der Schweiz und dem Fürstentum Liechtenstein.



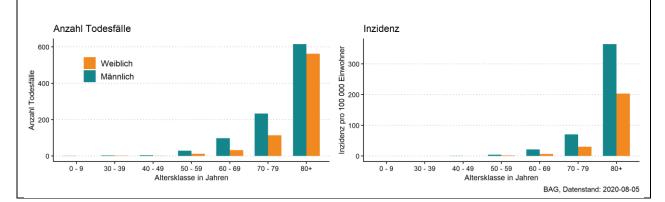
Demographische Verteilung der Todesfälle mit laborbestätigter COVID-19 Erkrankung

| | | | | Meist betroffer | ne Altersklasse |
|--------|--------------|-------------|--------------|------------------|-----------------------|
| | Anteil Fälle | Medianalter | Spanne | Nach Inzidenz | Nach Anzahl Fällen |
| Männer | 58% | 83 Jahre | 0-102 Jahre | 80+-Jährige | 80+-Jährige |
| Frauen | 42% | 86 Jahre | 31-108 Jahre | 80+-Jährige | 80+-Jährige |

Tabelle 7. Verteilung der laborbestätigten COVID-19 Fälle nach Geschlecht und Altersklassen.

Die totale Anzahl der verstorbenen Personen pro 100 000 Einwohner seit dem Beginn der COVID-19 Epidemie war bei den Männern je nach Altersgruppe zwei- bis dreimal höher als bei den Frauen. Diese Inzidenz war bei Personen unter 60 Jahren sehr klein, stieg mit dem Alter stark an und war bei den über 80-Jährigen am höchsten.

Abbildung 14: Anzahl und Inzidenz der COVID-19-Todesfälle im Zusammenhang mit einer laborbestätigten COVID-19-Infektion seit dem Beginn der Epidemie nach Alter und Geschlecht in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein.



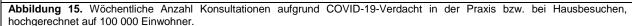
Sentinella-Überwachung der ambulanten Konsultationen aufgrund von COVID-19

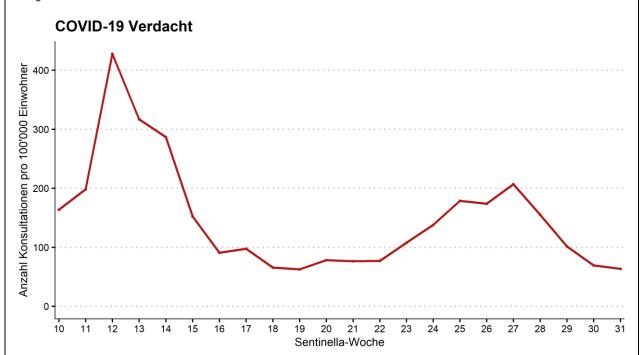
Dieser Teil des Berichts basiert auf Informationen zu Konsultationen wegen COVID-19 Verdachts¹, welche Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte im Rahmen des freiwilligen Sentinella-Meldesystems dem BAG übermitteln. Aufgrund dieser Meldungen wird die Zahl der COVID-19-bedingten Konsultationen in der Schweiz geschätzt. Diese Hochrechnung der Sentinella-Daten auf die Bevölkerung ist allerdings begrenzt aussagekräftig. Einerseits unterscheiden sich die Symptome der COVID-19 nur wenig von denen einer grippeähnlichen Erkrankung. Letztere können daher in die COVID-Überwachung einfliessen. Andererseits verändert die aktuelle Lage das Verhalten der Bevölkerung bezüglich Arztkonsultationen, was in der Interpretation der Daten ebenfalls berücksichtigt werden muss.

Arztkonsultationen aufgrund COVID-19 Verdacht in den Praxen bzw. bei Hausbesuchen

In der Woche vom 25.–31.07.2020 (Sentinella Woche 31) meldeten die Ärztinnen und Ärzte des Sentinella-Meldesystems 17 Konsultationen wegen COVID-19 Verdacht auf 1000 Konsultationen. Das heisst, dass 1.7% aller Konsultationen in den Arztpraxen bzw. bei Hausbesuchen aufgrund eines Verdachts auf COVID-19 stattfanden. Hochgerechnet auf die gesamte Bevölkerung entspricht dies in etwa 64 COVID-19 bedingten Konsultationen pro 100 000 Einwohner. Gegenüber der Vorwoche blieb diese Konsultationsrate stabil (Abbildung 15).

Insgesamt kam es seit dem 29.02.2020 (Woche 10) hochgerechnet zu ungefähr 282 000 COVID-19 bedingten Konsultationen in Praxen von Grundversorgern.





Die Inzidenz war in der Woche 31 bei den 0- bis 4-Jährigen am höchsten. In den Meldungen des Sentinella-Meldesystems sind auch Angaben zum Komplikationsrisiko der Patienten mit Verdacht auf COVID-19 enthalten. Dieses Risiko gilt als erhöht, wenn die betroffenen Patienten an mindestens einer bestimmten Grunderkrankung leiden oder einer bestimmten Risikogruppe² angehören. Der Anteil der Patienten mit COVID-19 Verdacht und erhöhtem Komplikationsrisiko war bei den über 65-Jährigen am höchsten (Tabelle 8). Gemittelt über alle COVID-19 Verdachtsfälle lag der Anteil der Patienten mit erhöhtem Komplikationsrisiko in der Woche 31 bei 12%.

² Als Risikofaktoren gelten unter anderem Chronische Lungen-, Stoffwechsel- oder Herzerkrankungen, Niereninsuffizienz, Immunschwäche oder -suppression.

¹ COVID-19 Verdacht ist hier definiert als akute Erkrankung der Atemwege **und/oder** Fieber ≥38°C ohne andere Ätiologie **und/oder** plötzliche Anosmie und/oder Ageusie **und/oder** akute Verwirrtheit oder Verschlechterung des AZ bei älteren Menschen ohne andere Ätiologie

Seit der Woche 11 wurden im Rahmen der Sentinella-Überwachung insgesamt 198 Proben von COVID-19-Verdachtsfällen labordiagnostisch untersucht. In 15 dieser Proben konnten SARS-CoV-2 Viren, die Erreger von COVID-19, nachgewiesen werden. In der Woche 31 erhielt das Labor keine Proben zur Testung.

| Altersklasse | COVID-19 Verdacht pro 100 000 Einwohner | Trend | Erhöhtes Komplikationsrisiko |
|--------------|--|----------|---------------------------------|
| 0-4 Jahre | 115 | steigend | 0% |
| 5-14 Jahre | 57 | steigend | 7% |
| 15–29 Jahre | 79 | stabil | 7% |
| 30-64 Jahre | 66 | sinkend | 9% |
| ≥65 Jahre | 27 | sinkend | 70% |
| Total | 64 | stabil | 12% |

Tabelle 8. COVID-19 Verdachtsfälle Trend und Komplikationsrisiko nach Altersklassen vom 25.–31.07.2020 (Woche 31)

Telefonische Arztkonsultationen aufgrund COVID-19 Verdacht

Zusätzlich zu den Konsultationen in den Praxen bzw. bei Hausbesuchen werden die Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte auch telefonisch konsultiert. In der Woche 31 standen 14% aller gemeldeten telefonischen Konsultationen im Zusammenhang mit COVID-19. Bei 55% dieser COVID-19 Telefonkonsultationen hatte der Patienten Symptome, die mit einem COVID-19 Verdacht¹ vereinbar sind.

| Links zur Internationale | Links zur Internationalen Lage | | | | | | |
|----------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| | Europa | Weltweit | | | | | |
| Zahlen | https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea | | | | | | |
| Dashboard | https://qap.ecdc.europa.eu/public /extensions/COVID-19/COVID- 19.html | https://covid19.who.int/ | | | | | |
| Situation Berichte - täglich | | https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports | | | | | |
| Situation Berichte - wöchentlich | https://covid19-surveillance- report.ecdc.europa.eu/ | | | | | | |
| Empfehlungen & Massnahmen | | https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public | | | | | |
| Forschung & Wissen | https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/latest-evidence | https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/global-research-on-novel-coronavirus-2019-ncov | | | | | |