

LANDESGESUNDHEITSAMT
IM REGIERUNGSPRÄSIDIUM STUTTGART

Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

# **Tagesbericht COVID-19**

Datenstand: Donnerstag, 04.02.2021, 16:00

	COVID-	19-Fallzahlen Baden-Württ	temberg				
Bestä	itigte Fälle	Verstorben	Verstorbene**				
297.88	35 (+1.244*)	7.320 (+64	7.320 (+64*)				
	I-Tages-R-Wert am 01.2021	•	Geschätzter 7-Tages-R-Wert am 29.01.2021				
0,77 (	0,67 - 0,88)	0,85 (0,79 - 0	),91)	63,5			
7-	Tage-Inzidenz pro 100.000 Ei	nwohner – Anzahl betroffene	r Land- und Stadtkreise	(N=44):			
≤ 35	> 35 - ≤ 50	> 50 - ≤ 100	> 200				
4	9	26	26 5				
		Lage nach § 4 der RVO ("Testvoetroffene Land- und Stadtkre	<del>-</del>	·			
		ertung der epidemiologischen ales und Integration und des		es			
	ichtigung der Entwicklung der e Pandemiestufe 3.	landesweiten Fallzahlen und	dem Erreichen der Warn	stufe in zahlreichen			
Informationen	zu den Pandemiestufen unte	r: Matrix Pandemiestufen					

<sup>\*</sup>Änderung gegenüber dem Vortag; \*\* verstorben mit und an COVID-19; \*\*\* Schätzwert; Im vorliegenden Tagesbericht werden die landesweit einheitlich erfassten und an das RKI übermittelten Daten zu laborbestätigten COVID-19-Fällen dargestellt.

#### Beschreibung der Lage in Baden-Württemberg

Ein Abfall der übermittelten COVID-19 Fallzahlen ist seit Weihnachten zu verzeichnen (Abbildung 2). Die Fallzahlen verbleiben jedoch auf erhöhtem Niveau. Insgesamt wurden 297.885 laborbestätigte COVID-19-Fälle aus allen 44 Stadt- bzw. Landkreisen berichtet, darunter 7.320 Todesfälle. Die 7-Tage-Inzidenz beträgt landesweit 63,5 pro 100.000 Einwohner. 31 Stadt- und Landkreise liegen über dem Grenzwert von 50 gemeldeten Fällen pro 100.000 Einwohner in den letzten 7 Tagen (Abbildung 1). Am 24.12.2020 wurde der erste reiseassoziierte Fall einer Virusvariante in Baden-Württemberg berichtet. Zwischenzeitlich sind dem Landesgesundheitsamt 619 Fälle mit Virusvarianten aus 40 Stadt- und Landkreisen Baden-Württembergs übermittelt worden.

Nach Daten des DIVI-Intensivregisters (www.intensivregister.de) von Krankenhaus-Standorten mit Intensivbetten zur Akutbehandlung sind mit Datenstand 04.02.2021, 16 Uhr 365 COVID-19-Fälle in Baden-Württemberg in intensivmedizinischer Behandlung, davon werden 217 (59,5 %) invasiv beatmet. Insgesamt sind derzeit 2.137 Intensivbetten von betreibbaren 2.452 Betten (87,2 %) belegt.

Der Anteil der Infizierten > 60 Jahre an allen Fällen beträgt 24 %; der Anteil der Kinder und Jugendlichen (0 - 19 Jahre) 12 %. Seit KW 01 wurden insgesamt 108 Ausbrüche aus Pflegeheimen mit 1.660 SARS-CoV-2-Infektionen, hierunter 137 Todesfällen, an das LGA übermittelt. Seit Sommerferienende (KW 38) wurden 303 COVID-19-Ausbrüche aus Schulen mit insgesamt 1.415 SARS-CoV-2-Infektionen und 211 COVID-19-Ausbrüche aus KITAS mit insgesamt 1.044 SARS-CoV-2-Infektionen, hierunter ein Todesfall eines Tätigen, übermittelt.

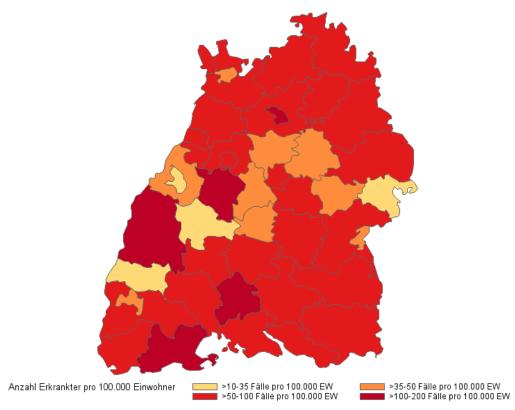
Mit Änderung der SARS-CoV-2-Falldefinition am 23.12.2020 sind positive Antigen-Teste übermittlungspflichtig. Seit dem 23.12.2020 wurden insgesamt 858 positive Antigen-Teste ohne PCR-Nachweis übermittelt. Da alleinige Antigen-Teste nicht die Referenzdefinition erfüllen, gehen diese nicht in die offizielle Berichterstattung ein und werden daher hier gesondert aufgeführt.

Tabelle 1: COVID-19, Anzahl Fälle, Todesfälle, Änderung zum Vortag und Fallzahl/100.000 Einwohner insgesamt sowie Fälle und Fallzahlen/100.000 Einwohner in den letzten 7 Tagen nach Meldekreis, Baden-Württemberg, Stand: 04.02.2021, 16:00 Uhr.

allzahlen/100.000 Einwohner					- 2. <sub>0</sub> , 5 talla. 0-	Anzahl der				
Meldelandkreis	Anzahl der übermittelten Fälle	Übermittelte Fälle Änderung zum 03.02.	Fallzahl pro 100.000 Einwohner*	Anzahl der Todesfälle**	Todesfälle** Änderung zum 03.02.	gemeldeten Fälle in den letzten 7 Tagen	7-Tage- Inzidenz pro 100.000 Einwohner*			
LK Alb-Donau-Kreis	5.137	-	2.606,6	127	-	162	82,2			
LK Biberach	4.466	(+ 28)	2.218,8	108	(+ 5)	159	79,0			
LK Böblingen	10.594	(+ 84)	2.697,0	191	(+ 9)	153	39,0			
LK Bodenseekreis	4.487	-	2.063,3	120	-	128	58,9			
LK Breisgau-Hochschwarzwald	5.790	(+ 16)	2.196,5	140	(+ 2)	144	54,6			
LK Calw	5.345	(+ 40)	3.357,4	136	-	163	102,4			
LK Emmendingen	4.027	(+ 8)	2.420,0	128	-	37	22,2			
LK Enzkreis	6.102	(+ 18)	3.057,8	188	(+ 3)	102	51,1			
LK Esslingen	15.649	(+ 61)	2.924,9	410	(+ 3)	386	72,1			
LK Freudenstadt	3.190	(+ 5)	2.697,8	113	-	37	31,3			
LK Göppingen	6.938	(+ 27)	2.687,6	149	-	123	47,6			
LK Heidenheim	3.132	(+ 6)	2.358,8	126	(+ 1)	35	26,4			
LK Heilbronn	9.264	(+ 75)	2.689,5	165	-	280	81,3			
LK Hohenlohekreis	2.765	(+ 24)	2.454,4	96	-	83	73,7			
LK Karlsruhe	10.836	(+ 40)	2.434,5	364	(+ 1)	268	60,2			
LK Konstanz	6.329	(+ 45)	2.210,6	205	-	164	57,3			
LK Lörrach	6.963	(+ 27)	3.044,1	216	-	164	71,7			
LK Ludwigsburg	16.312	(+ 41)	2.990,7	362	(+ 2)	243	44,6			
LK Main-Tauber-Kreis	2.990	(+ 10)	2.258,3	56	-	78	58,9			
LK Neckar-Odenwald-Kreis	4.064	(+ 24)	2.829,4	120	-	105	73,1			
LK Ortenaukreis	12.081	(+ 95)	2.803,3	405	(+ 6)	508	117,9			
LK Ostalbkreis	9.018	(+ 27)	2.871,7	220	(+ 1)	209	66,6			
LK Rastatt	5.208	(+ 24)	2.250,5	110	-	96	41,5			
LK Ravensburg	6.279	(+ 27)	2.199,9	86	-	183	64,1			
LK Rems-Murr-Kreis	12.219	(+ 22)	2.859,9	287	(+ 2)	155	36,3			
LK Reutlingen	8.564	(+ 49)	2.983,6	212	(+ 3)	165	57,5			
LK Rhein-Neckar-Kreis	14.285	(+ 39)	2.605,1	325	(+ 2)	367	66,9			
LK Rottweil	4.733	(+ 19)	3.383,7	131	(+ 1)	90	64,3			
LK Schwäbisch Hall	4.703	(+ 39)	2.390,2	142	(+ 2)	149	75,7			
LK Schwarzwald-Baar-Kreis	5.845	(+ 36)	2.750,5	156	-	198	93,2			
LK Sigmaringen	2.833	(+ 25)	2.165,1	55	-	105	80,2			
LK Tübingen	5.875	(+ 25)	2.569,1	153	(+ 1)	82	35,9			
LK Tuttlingen	4.476	(+ 40)	3.179,7	104	(+ 1)	156	110,8			
LK Waldshut	4.611	(+ 26)	2.696,4	144	(+ 1)	190	111,1			
LK Zollernalbkreis	5.134	(+ 15)	2.711,2	132	-	128	67,6			
SK Baden-Baden	1.190	(+ 2)	2.156,4	45	-	19	34,4			
SK Freiburg im Breisgau	5.110	(+ 11)	2.210,3	126	-	109	47,1			
SK Heidelberg	3.662	(+ 8)	2.267,7	52	-	62	38,4			
SK Heilbronn	5.458	(+ 27)	4.311,5	99	-	188	148,5			
SK Karlsruhe	6.076	(+ 28)	1.947,1	148	(+ 2)	160	51,3			
SK Mannheim	10.083	(+ 19)	3.245,7	236	(+ 6)	178	57,3			
SK Pforzheim	5.040	(+ 22)	4.001,4	117	(+ 9)	110	87,3			
SK Stuttgart	17.742	(+ 40)	2.790,0	266	(+ 1)	373	58,7			
SK Ulm	3.280	-	2.587,0	49	-	55	43,4			
Gesamt	297.885	(+ 1244)	2.683,6	7.320	(+ 64)	7.049	63,5			

<sup>\*</sup> Bezugsgröße: Bevölkerungsstand am 31. Dezember 2019 (Quelle: Statistisches Landesamt Baden-Württemberg); \*\* Fälle, die **mit** und **an** COVID-19 verstorben sind; + Das "-"-Zeichen weist darauf hin, dass keine Fälle an das LGA übermittelt wurden

Weitere Informationen zur kartographischen Darstellung der kreisspezifischen Fälle/100.000 Einwohner finden Sie im Gesundheitsatlas Baden-Württemberg <u>hier</u>, der kreisspezifischen Fälle/100.000 Einwohner in den letzten 7 Tagen <u>hier</u>. Änderungen gegenüber dem Stand vom letzten Bericht werden blau dargestellt.



\*Bezugsgröße: Bevölkerungsstand am 31. Dezember 2019 (Quelle: Statistisches Landesamt Baden-Württemberg)

Abbildung 1: 7-Tage-Inzidenz der übermittelten Covid-19-Fälle pro 100.000 Einwohner nach Meldelandkreis, Baden-Württemberg, Stand: 04.02.2021, 16:00 Uhr.

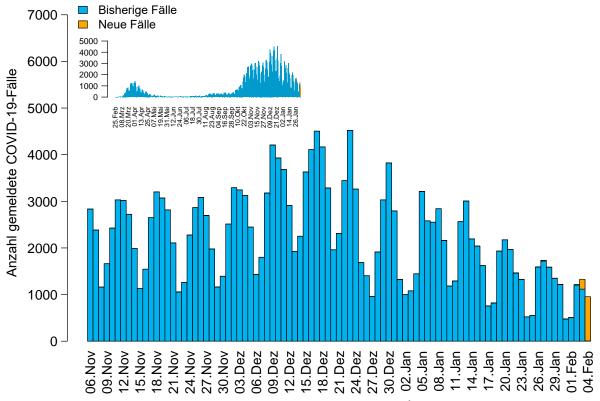


Abbildung 2: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum (blau: bisherige Fälle; gelb: neu übermittelte Fälle), Baden-Württemberg, Stand: 04.02.2021, 16:00 Uhr.

Hinweis: Das Meldedatum entspricht dem Datum, an dem das jeweilige Gesundheitsamt vor Ort Kenntnis von einem positiven Laborbefund erhalten hat. Die Übermittlung an das Landesgesundheitsamt (LGA) erfolgt nicht immer am gleichen Tag.

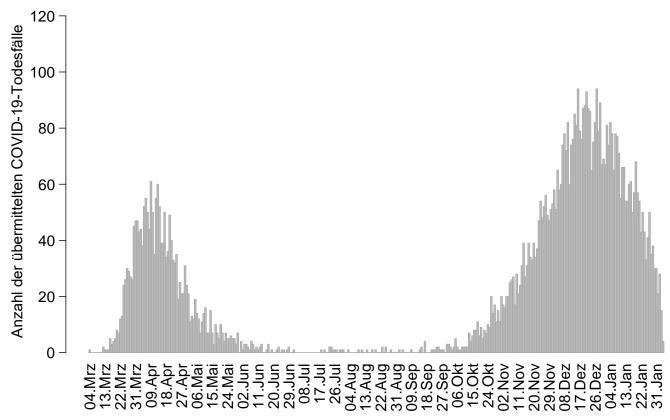


Abbildung 3: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an COVID-19 verstorben sind, nach Sterbedatum, Baden-Württemberg, Stand: 04.02.2021, 16:00 Uhr.

Tabelle 2: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an COVID-19 verstorben sind, nach Altersgruppe, Baden-Württemberg, Stand: 04.02.2021, 16:00 Uhr.

Altersgruppe	0-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90+
Anzahl der Verstorbenen*	2	1*	7	14	50	167	531	1.349	3.449	1.750

<sup>\*</sup>in Abklärung mit dem Gesundheitsamt

Geschätzte 266.385 Personen sind von ihrer COVID-19-Erkrankung genesen. Ab dem 08.04.2020 wurde hierfür der vorher verwendete Algorithmus angepasst, um die Fälle mit in die Schätzung einzubeziehen, für die kein Erkrankungsbeginn, keine klinischen Angaben oder keine Informationen zu einem Krankenhausaufenthalt vorliegen. Bewertet wurden entsprechend nicht-verstorbene Fälle mit bekanntem Erkrankungsbeginn oder Meldedatum bis zum 20.01.2021, die nicht hospitalisiert werden mussten oder bereits vor 7 Tagen aus dem Krankenhaus entlassen wurden; und nicht-verstorbene Fälle ohne Hospitalisierungsdaten mit Erkrankungsbeginn oder Meldedatum bis zum 06.01.2021.

In Abbildung 4 sind die übermittelten COVID-19-Fälle in Baden-Württemberg nach Anteil der Fälle pro Altersgruppe und Meldewoche dargestellt. Abbildung 5 zeigt die Entwicklung der altersspezifischen Inzidenz (pro 100.000 Einwohner) nach Meldewoche.

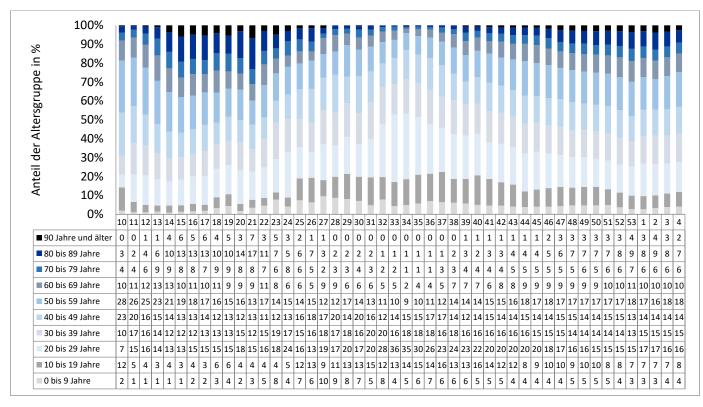


Abbildung 4: Anteil der übermittelten COVID-19-Fälle in Baden-Württemberg nach 10-Jahres-Altersgruppe und Meldewoche, Stand: 04.02.2021, 16:00 Uhr.

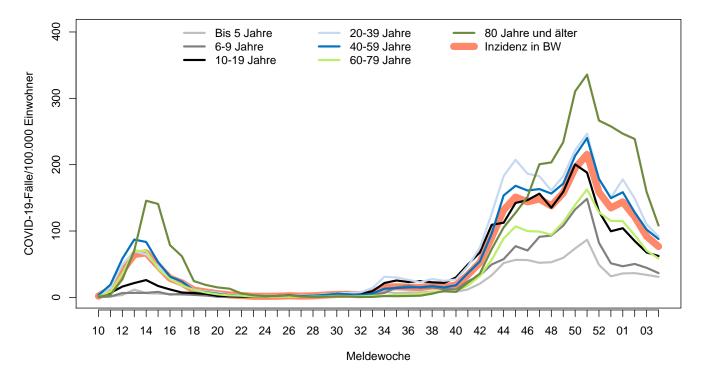


Abbildung 5: Übermittelte COVID-19-Fälle pro 100.000 Einwohner in Baden-Württemberg nach Altersgruppe und Meldewoche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Stand: 04.02.2021, 16:00 Uhr.

# Betreuung, Tätigkeit und Unterbringung in Einrichtungen

Tabelle 3: Übermittelte COVID-19-Fälle 2020 nach Tätigkeit oder Betreuung in Einrichtungen mit besonderer Relevanz für die Transmission von Infektionskrankheiten (n=62.247. Stand: 04.02.2021. 16:00 Uhr)

Einrichtung gemäß	Tätigkeit in Einrichtung	Betreut/ untergebracht in Einrichtung	Gesamt
§ 23 IfSG (z.B. Krankenhäuser, ärztliche Praxen,			
Dialyseeinrichtungen und Rettungsdienste)	12.632	4.440	17.072
§ 33 IfSG (z.B. Kindertageseinrichtungen, Kinderhorte, Schulen			
und sonstige Ausbildungsstätten, Heime und Ferienlager)	5.862	10.261*	16.123
§ 36 IfSG (z.B. Einrichtungen zur Pflege älterer, behinderter			
und pflegebedürftiger Menschen, Obdachlosenunterkünfte,			
Einrichtungen zur gemeinschaftlichen Unterbringung von			
Asylsuchenden, sonstige Massenunterkünfte,			
Justizvollzugsanstalten)	10.100	18.556	28.656
Mehrfachangaben zu Tätigkeit oder Betreuung/Unterbringung			
in Einrichtungen nach §23,§33 oder §36	-	-	396
Summe	-	-	62.247

<sup>\*</sup>für Betreuung nach § 33 IfSG werden nur Fälle unter 18 Jahren berücksichtigt, da bei anderer Angabe von Fehleingaben ausgegangen wird. Bedingt durch eine Umstellung der Variablen werden im Lagebericht seit 03.12.2020 keine Meldungen nach § 42 IfSG mehr aufgeführt

Gemäß Infektionsschutzgesetz wird für COVID-19-Fälle auch übermittelt, ob sie in einer für den Infektionsschutz relevanten Einrichtung betreut, untergebracht oder tätig sind. Es wird dabei zwischen vier verschiedenen Arten von Einrichtungen unterschieden: medizinische Einrichtungen nach §23 IfSG (wie Krankenhäuser, ärztliche Praxen, Dialyseeinrichtungen und Rettungsdienste); Kinderspezifische Einrichtungen nach §33 IfSG (wie Kindertageseinrichtungen, Kinderhorte, Schulen und sonstige Ausbildungsstätten, Heime und Ferienlager); Einrichtungen mit Hygieneplan nach §36 IfSG (wie Pflegeheime, Obdachlosenunterkünfte, LEAs und Justizvollzugsanstalten, siehe Tabelle 3).

Für 12.632 der COVID-19-Fälle war angegeben, dass sie in medizinischen Einrichtungen gemäß §23 Abs. 3 IfSG tätig waren. Zu den Einrichtungen zählen z.B. Krankenhäuser, Arztpraxen, Dialyseeinrichtungen, ambulante Pflegedienste und Rettungsdienste. Von dem erkrankten Personal sind 76 % weiblich. Der Altersmedian liegt bei 40 Jahren. Der Anteil der Fälle unter Personal in medizinischen Einrichtungen an allen übermittelten Fällen liegt bei mindestens 4,2 %. Da Angaben zur Tätigkeit bei vielen Fällen noch fehlen, liegt der Anteil der Fälle mit einer Tätigkeit in medizinischen Einrichtungen möglicherweise auch höher.

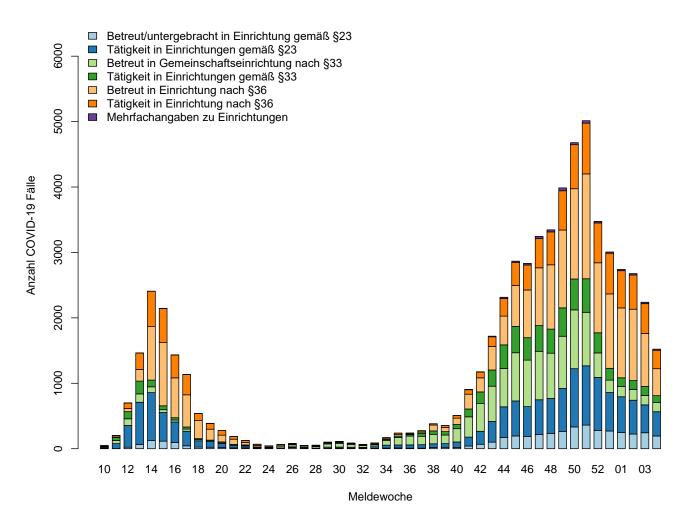


Abbildung 6: Übermittelte COVID-19-Fälle nach Tätigkeit oder Betreuung in Einrichtungen mit besonderer Relevanz für die Transmission von Infektionskrankheiten nach Meldewoche; n = 62.247 Fälle (Stand: 04.02.2021, 16:00 Uhr).

#### Ausbrüche

In Abbildung 7 sind alle COVID-19 Fälle dargestellt, die Ausbruchsgeschehen mit mehr als einer Person zugeordnet wurden und bei denen ein Infektionsumfeld angegeben war. In der zurückliegenden KW 4 wurde bei 931 Personen in Ausbruchsgeschehen mit mehr als einer Person das Infektionsumfeld angegeben. Die Anzahl aktiver Ausbrüche (mit mindestens zwei übermittelten Fällen) und Zahl der Fälle im Ausbruch nach Infektionsumfeld kann Tabelle 4 entnommen werden. Die Erfassung von COVID-19 Fällen in Ausbrüchen erfolgt mit einer gewissen Verzögerung. Daher sind insbesondere die Angaben zur Anzahl in der letzten Kalenderwoche noch unvollständig.

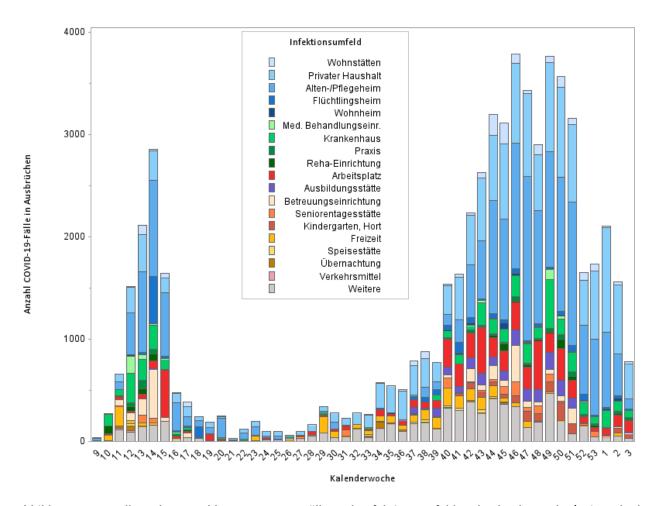


Abbildung 7: Darstellung der gemeldeten COVID-19 Fälle nach Infektionsumfeld und Kalenderwoche (Zeitpunkt der Meldung des jeweiligen Falles), die vom zuständigen Gesundheitsamt einem Ausbruch zugeordnet wurden. (Stand: 04.02.2021, 16:00 Uhr).

Tabelle 4: Anzahl aktiver Ausbrüche (mit mindestens zwei übermittelten Fällen) und Zahl der Fälle im Ausbruch nach Infektionsumfeld (SurvNet), Baden-Württemberg, Stand: 04.02.2021 (16:00 Uhr)

Zahl der Ausbrüche nach Fallzahlkategorie												
Infektionsumfeld	2 – 5	Fälle	6 – 10	Fälle	11 – 50	0 Fälle	51 – 10	0 Fälle	≥ 101	Fälle	Ges	amt
	Anzahl Ausbrü che	Fälle ges.										
Alten-/Pflegeheim	22	70	17	137	43	1221	21	1.373	3	383	106	3184
Ambulante Behandlungseinricht ung, Praxis	12	41	5	35	-	-	-	-	-	-	17	76
Arbeitsplatz	51	163	20	155	13	206	-	-	1	156	85	680
Betreuungseinrichtu ng	1	2	1	6	1	11	-	-	-	-	3	19
Flüchtlings-, Asylbewerberheim	4	11	1	7	1	45	-	-	-	-	6	63
Kindergarten	8	24	2	12	4	65	-	-	-	-	14	101
Krankenhaus	10	34	5	35	20	406	-	-	2	264	37	739
Med. Behandlungseinricht	1	4			1	46	-	-	-	-	2	50
Privater Haushalt	210	651	23	155	3	55	-	-	-	-	236	861
Reha-Einrichtung	2	7	1	7	-	-	-	-	-	-	3	14
Schule	1	4	-	-	2	31	-	-	-	-	3	35
Seniorentagesstätte	2	4	-	-	1	45					3	49
Verein, oder ähnliches	1	3	-	-	1	13	-	-	-	-	2	16
Wohnstätten	4	11	3	25	4	116	-	-	-	-	4	28
Wohnheim (Kinder-, Jugend-, Studierenden-)	3	10	-	-	1	28	-	-	-	-	11	152
verstreut	3	12	-	-	1	16	-	-	-	-	4	38
-andere/sonstige-	8	25	4	31	3	55	-	-	-	-	12	99
-nicht erhoben-	5	18	2	12	-	-	2	144	1	112	10	286
Gesamt	351	1.102	84	617	99	2.359	23	1.517	7	915	564	6.510

# Daten zur COVID-19-Impfung Baden-Württemberg aus dem digitalen Impfmonitoring

Tabelle 5: Daten zur COVID-19-Impfung, Gesamtzahl, Änderung zum Vortrag und Indikationen für Erst- und Zweitimpfung bis 03.02.2021, Baden-Württemberg, Stand: 04.02.2021, 00:15 Uhr.

Impfung	Impfungen gesamt*	Impfungen am 03.02.2021	Indikation nach Alter	Berufliche Indikation	Medizinische Indikation	Pflegeheim- bewohnerInn en	Andere
Erstimpfung	254.423	7.480	144.091	85.757	8.491	50.203	6.113
Zweitimpfung	82.352	5.732	46.698	27.027	1.385	14.563	4.397

<sup>\*</sup>aufgrund von Nachmeldungen kann sich die Gesamtzahl der Impfungen im Vergleich zum Vortag unterscheiden Hinweis: Es können mehrere Indikationen je geimpfter Person vorliegen.

<sup>\*\*</sup> Seit dem 19.01.2021 werden dem Landesgesundheitsamt Daten zu den Zweitimpfungen in Baden-Württemberg übermittelt

#### Erhebungen zu SARS-CoV-2-Labortestungen in Baden-Württemberg

Zur Erfassung der SARS-CoV-2 Testzahlen werden deutschlandweit Daten zur Labortestungen von Universitätskliniken, Forschungseinrichtungen sowie klinischen und ambulanten Laboren wöchentlich am RKI zusammengeführt.

Mit Datenstand 02.02.2021 wurden zwischen KW 46 in 2020 und KW 04 in 2021 insgesamt 459.801 SARS-CoV-2 Testungen in Baden-Württemberg durch an der Studie teilnehmende Labore, Krankenhäuser und Arztpraxen übermittelt. Davon waren 50.653 positiv, was einen Anteil von 11,0 % darstellt. Es ist zu beachten, dass die Zahl der Tests nicht mit der Zahl der getesteten Personen gleichzusetzen ist, da in den Angaben Mehrfachtestungen von Patienten enthalten sein können. Die wöchentlichen Berichte zur bundesweiten laborbasierten Surveillance sind im Internet hier abrufbar.

#### Effektive Reproduktionszahl (Stand: 03.02.2021)

Das Robert Koch-Institut (RKI) veröffentlichte am 03.02.2021 eine Schätzung der effektiven Reproduktionszahl R für die einzelnen Bundesländer auf der Basis eines Nowcasting (für eine detaillierte Beschreibung der Methodik siehe Epid. Bull. 17:

https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/17/Art 02.html).

Das sogenannte Nowcasting ist eine Methode um eine Schätzung des Verlaufs der Anzahl von bereits erfolgten COVID-19-Erkrankungsfällen in Deutschland unter Berücksichtigung des Diagnose-, Melde- und Übermittlungsverzugs zu erstellen. Die Reproduktionszahl R ist die Anzahl der Personen, die im Durchschnitt von einer infizierten Person angesteckt werden. Diese lässt sich nicht anhand der Meldedaten errechnen, sondern nur durch statistische Verfahren schätzen. Hierfür wird die Anzahl der Neuerkrankungen innerhalb eines bestimmten Zeitraums hinzugezogen, um einen 4-Tages und 7-Tages-Mittelwert zu bestimmen. Mit Datenstand 03.02.2021 wurde für den 30.01.2021 ein 4-Tages R-Wert von 0,77 mit einem 95%-Prädikationsintervall von 0,67 - 0,88 für Baden-Württemberg errechnet. Der 7-Tages R-Wert, der aufgrund des längeren Zeitraums weniger tagesaktuellen Schwankungen unterliegt, wird für den 29.01.2021 mit 0,85 und einem 95%-Prädikationsintervall von 0,79 – 0,91 für Baden-Württemberg angegeben. Aufgrund des Melde- und Übermittlungsverzugs neuerkrankter Fälle sind aktuellere Schätzungen zu ungenau. Für eine Bewertung der Lage empfiehlt sich daher eine Betrachtung der Entwicklung der 4- und 7-Tages-Mittelwerte über mehrere Tage.

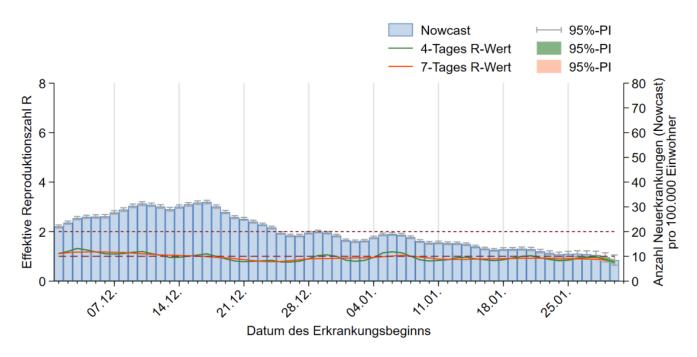


Abbildung 8: Schätzung des Verlaufs der Anzahl der COVID-19-Erkrankungsfälle (Nowcast) und der 4-Tages und 7-Tages R-Werte (effektive Reproduktionszahl) mit 95%-Prädiktionsintervall (95%-PI) in Baden-Württemberg; RKI Datenstand: 03.02.2021.

## Bewertung der Lage Deutschland (RKI, Stand 03.02.2021):

Es handelt sich weltweit, in Europa und in Deutschland um eine sehr dynamische und ernst zu nehmende Situation. Weltweit nimmt die Anzahl der Fälle weiter zu. Die Fallzahlen entwickeln sich von Staat zu Staat unterschiedlich, viele Staaten erleben nach vorübergehend sinkenden Fallzahlen erneute Anstiege. In vielen Staaten wurde mit der Impfung der Bevölkerung, meist in den hohen Altersgruppen, begonnen.

In Deutschland kam es im vierten Quartal 2020 zu einem starken Anstieg der Fallzahlen. Darüber hinaus ist auch die Zahl der auf Intensivstationen behandelten Personen und die Anzahl der Todesfälle stark angestiegen.

Schwere Erkrankungen an COVID-19, die im Krankenhaus behandelt werden müssen, betreffen dabei auch Menschen unter 60 Jahren. Ziel der Anstrengungen ist es, einen nachhaltigen Rückgang der schweren Erkrankungen und Todesfälle in allen Altersgruppen zu erreichen.

Aktuell kann nur in wenigen Fällen das Infektionsumfeld ermittelt werden. Man muss von einer anhaltenden Zirkulation in der Bevölkerung (Community Transmission) ausgehen. COVID-19-bedingte Ausbrüche betreffen insbesondere Alten- und Pflegeheime, Krankenhäuser, aber auch private Haushalte, das berufliche Umfeld und andere Lebensbereiche. Neben der Fallfindung und der Kontaktpersonennachverfolgung muss der Schutz der Risikogruppen, den das RKI seit Beginn der Pandemie betont hat, konsequent umgesetzt werden. Dieses betrifft insbesondere den Schutz der Bewohnerinnen und Bewohner von Alten- und Pflegeheimen. Nur wenn die Zahl der neu Infizierten insgesamt deutlich sinkt, können auch Risikogruppen zuverlässig geschützt werden.

Impfstoffe sind noch nicht für alle impfwilligen Personen verfügbar. Die Therapie schwerer Krankheitsverläufe ist komplex und erst wenige Therapieansätze haben sich in klinischen Studien als wirksam erwiesen.

Die Dynamik der Verbreitung einiger neuer Varianten von SARS-CoV-2 (B.1.1.7, B.1.351 und B.1.1.28) ist besorgniserregend. Diese besorgniserregenden Varianten (VOC) wurden inzwischen auch in Deutschland nachgewiesen. Es ist noch unklar, wie sich deren Zirkulation auf die Situation in Deutschland auswirken wird. Aufgrund der vorliegenden Daten hinsichtlich einer erhöhten Übertragbarkeit der Varianten besteht grundsätzlich die Möglichkeit einer Verschlimmerung der Lage.

Das Robert Koch-Institut schätzt die Gefährdung für die Gesundheit der Bevölkerung in Deutschland insgesamt als **sehr hoch** ein. Diese Einschätzung kann sich kurzfristig durch neue Erkenntnisse ändern.

Den täglichen Lagebericht des RKI finden Sie unter:

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/Situationsberichte/Gesamt.html

### Hinweise zur Auswertung und Berichterstattung der COVID-19-Meldedaten

Nach der Meldung eines COVID-19-Falls an das zuständige Gesundheitsamt wird dieser Fall geprüft und anschließend an das Landesgesundheitsamt und von dort an das Robert Koch-Institut übermittelt. Das Meldedatum und das Übermittlungsdatum sind hierbei je nach Zeitpunkt der Meldung bzw. Übermittlung nicht immer identisch. Die Berechnung der 7-Tage-Inzidenz (Tabelle 1, Spalte "Anzahl der Fälle in den letzten 7 Tagen") erfolgt auf Basis des Meldedatums, also des Datums, an dem das lokale Gesundheitsamt Kenntnis über den Fall erlangt und ihn elektronisch erfasst. Für die aktuelle 7-Tage-Inzidenz werden die Fälle mit Meldedatum der letzten 7 Tage inklusive des aktuellen Tages gezählt.

Die Differenz zum Vortag bezieht sich auf alle an das LGA neu übermittelten oder zurückgenommenen Fälle, die am Vortag zum Datenschluss noch nicht übermittelt waren, unabhängig von deren angegebenen Meldedatum.

Bis zum 30.09.2019 wurde in den Lage- bzw. Tagesberichten COVID-19 für die kreisbezogenen Inzidenzen der vom Statistischen Landesamt Baden-Württemberg veröffentlichte Bevölkerungsstand vom 30.06.2019 verwendet. Ab dem 01.10.2020 wird zur Berechnung der kreisspezifischen Inzidenzen der neueste Bevölkerungsstand vom 31.12.2019 verwendet. Dadurch kann es zu geringfügigen Abweichungen bei den Ergebnissen kommen.

Wir bitten zu berücksichtigen, dass es zu Abweichungen zwischen den von den kommunalen Gesundheitsämtern herausgegebenen Zahlen und den vom LGA ausgewiesenen Fällen und errechneten Inzidenzen kommen kann. Gründe hierfür können zeitliche Verzögerungen zwischen dem Bekanntwerden neuer Fälle bei den Gesundheitsämtern und der Eingabe in die Meldesoftware mit anschließender Übermittlung an das Landesgesundheitsamt sein.

# Neue Dokumente des RKI und anderer Behörden (Stand 04.02.2021)

Grafisch gestalteter Stufenplan der STIKO zur Priorisierung der COVID-19-Impfung (4.2.2021) <a href="https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Impfen/ImpfungenAZ/COVID-19/Stufenplan.html">https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Impfen/ImpfungenAZ/COVID-19/Stufenplan.html</a>

Aufklärungsbogen zur COVID-19-Impfung mit Vektor-Impfstoff (4.2.2021) <a href="https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Impfen/Materialien/COVID-19-Vektorimpfstoff-Tab.html">https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Impfen/Materialien/COVID-19-Vektorimpfstoff-Tab.html</a>

#### Aktualisierungen des RKI und anderer Behörden (Stand 04.02.2021)

Seroepidemiologische Studien in Deutschland (4.2.2021) https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/AK-Studien/AKS Liste.html

Nationale Teststrategie – wer wird in Deutschland auf das Vorliegen einer SARS-CoV-2 Infektion getestet? (4.2.2021)

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/Teststrategie/Nat-Teststrat.html

Prävention und Management in Alten- und Pflegeeinrichtungen und Einrichtungen für Menschen mit Beeinträchtigungen und Behinderungen (4.2.2021)

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/Alten Pflegeeinrichtung Empfehlung. html

Übersicht und Empfehlungen zu neuen SARS-CoV-2-Virusvarianten (4.2.2021) https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/Virusvariante.html