

# Notaufnahmesurveillance - Daten des Wochenberichts

---

## Robert Koch-Institut | RKI

<sup>1</sup> Fachgebiet 32 | Surveillance

<sup>2</sup> Fachgebiet MF4 | Informations- und Forschungsdatenmanagement

Nordufer 20

13353 Berlin

## AKTIN-Notaufnahmeregister

<sup>3</sup> AKTIN-Geschäftsstelle und TDAC

c/o Otto-von-Guericke Universität Magdeburg

Universitätsklinik für Unfallchirurgie

Leipziger Straße 44

39120 Magdeburg

<sup>4</sup> AKTIN-IT

c/o Institut für medizinische Informatik

Uniklinik RWTH Aachen

Pauwelsstraße 30

52057 Aachen

## Beitragende Personen

Michaela Diercke<sup>1</sup>, Madlen Schranz<sup>1</sup>, Birte Wagner<sup>1</sup>, Alexander Ullrich<sup>1</sup>, Linus Grabenhenrich<sup>2</sup>, Theresa Kocher<sup>2</sup>, Felix Walcher<sup>3</sup>, Wiebke Schirrmeister<sup>3</sup>, Susanne Drynda<sup>3</sup>, Ronny Otto<sup>3</sup>, Saskia Ehrentreich<sup>3</sup>, Rainer Röhrig<sup>4</sup>, Raphael Majeed<sup>4</sup>, Jonas Bienzeisler<sup>4</sup>, Alexander Kombeiz<sup>4</sup> und Lukas Triefenbach<sup>4</sup>

---

## Zitieren

Robert Koch-Institut und AKTIN-Notaufnahmeregister (2023): Notaufnahmesurveillance - Daten des Wochenberichts. DOI:[10.5281/zenodo.7890426](https://doi.org/10.5281/zenodo.7890426).

## Informationen zum Datensatz und Entstehungskontext

---

Der Datensatz „Notaufnahmesurveillance - Daten des Wochenberichts“ enthält aggregierte Daten der Routinedokumentation aus einer Auswahl deutscher Notaufnahmen aus dem [AKTIN-Notaufnahmeregister](#). Diese sind Teil der Notaufnahmesurveillance am Robert Koch-Institut und bilden die Grundlage für den [Notaufnahmesurveillance Wochenbericht](#) des RKI.

## Datenerhebung und Datenverarbeitung

Die zugrundeliegenden Daten aus der Routinedokumentation von Notaufnahmen werden im Rahmen des AKTIN-Notaufnahmeregisters erhoben, wie in [Brammen et al. 2020](#) beschrieben, und anschließend dem RKI als tägliche Datenlieferungen über eine SFTP-Server-API täglich bereitgestellt.

Brammen, D., Greiner, F., Kulla, M. et al. Das AKTIN-Notaufnahmeregister – kontinuierlich aktuelle Daten aus der Akutmedizin. Med Klin Intensivmed Notfmed 117, 24–33 (2022). DOI: [10.1007/s00063-020-00764-2](https://doi.org/10.1007/s00063-020-00764-2)

Die Verarbeitung, Aufbereitung und automatisierte Qualitätsprüfung sowie die Veröffentlichung der Daten erfolgen durch das [Fachgebiet MF 4 | Informations- und Forschungsdatenmanagement](#). Fragen zum Datenmanagement und zur Publikationsinfrastruktur können an das Open Data Team des Fachgebiets MF4 unter [OpenData@rki.de](mailto:OpenData@rki.de) gerichtet werden. Die epidemiologisch-fachliche Expertise für die Notaufnahmesurveillance liegt bei dem [Fachgebiet FG 32 | Surveillance | ÖGD Kontaktstelle](#) des RKI, Fragen an das Team der Notaufnahmesurveillance können unter [sumo@rki.de](mailto:sumo@rki.de) gestellt werden. Das Monitoring der Notaufnahme-spezifischen Datenqualität und etwaige Abstimmungen mit den Notaufnahmen erfolgt im AKTIN TDAC. Für den Kontakt und Koordination der teilnehmenden Notaufnahmen ist das AKTIN-Office verantwortlich. Bei Fragen bitte an [office@aktin.org](mailto:office@aktin.org) wenden.

## Datengrundlage und Einschlusskriterien

Die Auswahl der Notaufnahmen basiert auf der individuellen Bereitschaft zur Teilnahme und wird pro Quartal abhängig von der Verfügbarkeit der Daten je Notaufnahme bestimmt. Notaufnahmen werden in den Bericht eingeschlossen, wenn Datenlücken, an denen keine Notaufnahmeverstellungen übermittelt wurden, nicht größer als 6 aufeinanderfolgende Tage sind. Um im aktuellsten Quartal eingeschlossen zu werden, muss in einer Notaufnahme außerdem für jeden der letzten 7 Tage mindestens eine Vorstellung vorliegen. Die gleichen Kriterien gelten für die Auswertungen zur Dringlichkeitseinschätzung und den Vorstellungsgründen (nach CEDIS-PCL Gruppen), wobei sich hier die Verfügbarkeit auf die jeweilige betrachtete Variable bezieht. Für den Einschluss in die Auswertungen zur syndromischen Surveillance muss pro Falldefinition in einer Notaufnahme mindestens ein Fall im jeweiligen Quartal vorliegen.

Durch Veränderung der Verfügbarkeit der Daten kann es zu einer unterschiedlichen Anzahl von Notaufnahmen je Quartal und in den unterschiedlichen Auswertungen sowie zu Unterschieden zwischen den Berichten kommen. Da die Notaufnahmen jeweils unterschiedlich groß sind, kann es bei gleicher Anzahl von Notaufnahmen zu Unterschieden in der Höhe der Fallzahlen zwischen Quartalen kommen.

## Falldefinitionen

Wir berichten die Dringlichkeitseinschätzung basierend auf dem Emergency Severity Index (ESI, [AHRQ 2012](#)) oder dem Manchester-Triage-System (MTS, [Mackway-Jones et al. 2018](#)). Die berichteten Vorstellungsgründe wurden nach Canadian Emergency Department Information System – Presenting Complaint List (CEDIS-PCL, [Grafenstein et al. 2008](#)) und Diagnosen nach der Internationalen Klassifikation der Krankheiten, 10. Revision (ICD-10, [DIMDI 2019](#)) codiert. Die Falldefinitionen für akute respiratorische Erkrankungen (ARE) und schwere akute respiratorische Infektionen (SARI) basieren auf einer Kombination aus Diagnosen, Vorstellungsgründen und Hospitalisierung, wie in [Boender et al. 2022](#) näher beschrieben. Die Falldefinition für grippeähnliche Erkrankungen (Influenzalike-illness, ILI) basiert auf den ICD-10-Diagnosen: J09, J10.-, J11.-. Die Falldefinitionen für respiratorische, kardiovaskuläre und neurologische Vorstellungsgründe basieren auf den CEDIS-PCL Codes: RC – Respiratorisch (651-661), CV – Kardiovaskulär (001-012) und NC – Neurologisch (401-411).

Boender T. Sonia, Cai Wei, Schranz Madlen, Kocher Theresa, Wagner Birte, Ullrich Alexander, Buda Silke, Zöllner Rebecca, Greiner Felix, Diercke Michaela, Grabenhenrich Linus. Using routine emergency department data for syndromic surveillance of acute respiratory illness, Germany, week 10 2017 until week 10 2021. Euro Surveill. 2022;27(27):pii=2100865. DOI: [10.2807/1560-7917.ES.2022.27.27.2100865](https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2022.27.27.2100865)

## Berechnung der Baseline

Für jede Kategorie (Notaufnahmeverstellungen, nach Alter bzw. Dringlichkeitseinschätzung stratifiziert, Falldefinitionen) wird ein Erwartungswert und ein zugehöriges 95% Prädiktionsintervall auf Ebene der einzelnen Notaufnahmen berechnet, welche dann über alle Notaufnahmen zu einem Erwartungswert bzw. Prädiktionsintervall aufsummiert werden. Der Erwartungswert wird mit Hilfe eines Negativ-Binomial Regressionsmodells berechnet. Dabei wird ein globales Regressionsmodell auf den Daten aller vorhandenen Notaufnahmen bis zum letzten vollständigen Quartal trainiert ( `model_data_start` , `model_data_end` ). Dies erlaubt die Inklusion von Notaufnahmen, die nicht über den gesamten Referenzzeitraum (01.01.2017 – heute) Daten geliefert haben. Das Modell wird am Ende jeden Quartals neu berechnet ( `model_version` ). Die Metadaten zum Regressionsmodell sind in der [Regressionsmodell\\_Metadaten.json](#) hinterlegt.

Das Regressionsmodell verwendet Variablen für die jeweilige Notaufnahme, Saisonalität, einen zeitlichen Trend und Phasen der Pandemie. Dies erlaubt es, eine präpandemische Baseline für jeden Zeitpunkt und jede Notaufnahme zu berechnen. Die Summe über alle eingeschlossenen Notaufnahmen ergibt die dargestellte Gesamt-Baseline.

## Interpretation der Daten

Die Daten lassen sich nur mit Kenntnis der Prozesse und Strukturen in den jeweiligen Notaufnahmen bzw. in Rücksprache mit den Notaufnahmen sinnvoll interpretieren. Weiterhin ist es bei der Interpretation von Surveillance-Daten wichtig, einige Limitationen zu beachten:

- Die Stichprobe an Notaufnahmen ist nicht repräsentativ für Deutschland.

- Die Anzahl an Notaufnahmen im Wochenbericht kann sich wöchentlich ändern, weil nicht jede Notaufnahme jede Woche Daten liefert.
- Aus den Fallzahlen lassen sich keine bevölkerungsbezogenen Daten (z. B. Inzidenzen) ableiten.
- Vorstellungsgründe sind nicht mit klinisch bestätigten Diagnosen gleichzusetzen. Auch bei den in der Notaufnahme vergebenen Diagnosen handelt es sich in vielen Fällen erst um Verdachtsdiagnosen.
- Bei den Indikatoren der syndromischen Surveillance kann es dazu kommen, dass Fälle nicht erkannt werden, da sowohl Vorstellungsgründe als auch Diagnosen fehlende Werte aufweisen können. Dadurch kann es zu einer Untererfassung der Fallzahlen kommen.
- Veränderungen im Zeitverlauf können neben realen Änderungen der Inanspruchnahme auch verschiedene andere Ursachen haben (bspw. veränderte Dokumentationspraxis oder Versorgungsprozesse). Die vorliegenden Daten sollten daher nicht ohne vorherige direkte Kommunikation mit den Notaufnahmen interpretiert werden.

## Inhalt und Aufbau des Datensatzes

---

Der Datensatz enthält aggregierte Daten aus der Routinedokumentation aus einer Auswahl deutscher Notaufnahmen. Im Datensatz enthalten sind:

- Aggregierte Surveillancedaten, stratifiziert nach den Kategorien
- Informationen über die Vollständigkeit ausgewählter Variablen
- Standortdaten eingeschlossener Notaufnahmen
- Übersetzungstabelle der Variablenausprägungen
- Metadaten Datei zum Import in Zenodo
- Lizenzdatei
- Datensatzdokumentation in deutscher Sprache

Die Daten werden jede Woche Mittwochs mit Daten bis einschließlich Sonntags aktualisiert. Die Modelle der Baseline werden am Ende jeden Quartals mit den bis dahin verfügbaren Daten neu trainiert

## Standortdaten eingeschlossener Notaufnahmen

Die Datei "[Notaufnahmesurveillance\\_Standorte.csv](#)" enthält die Standort- und Metainformationen aller eingeschlossenen Notaufnahmen, unter anderem die IK-Nummer, den Namen, die Koordinaten und das Bundesland sowie die Versorgungsstufe jeder Notaufnahme.

| [Notaufnahmesurveillance\\_Standorte.csv](#)

## Variablen und Variablenausprägung

Variable	Typ	Ausprägung	Erläuterung
ik_number	Text		ID der Notaufnahme
ed_name	Text		Name der Notaufnahme
available	Text	current quarter , any quarter	Verfügbarkeit der Notaufnahme: current quarter = in diesem Quartal verfügbar, any quarter = in mind. einem der vorherigen Quartale verfügbar, aber nicht in diesem
latitude	Dezimalzahl	≥0.0	Breitengrad des Standorts der Notaufnahme
longitude	Dezimalzahl	≥0.0	Längengrad des Standorts der Notaufnahme
state_id	Text	01 , ... 16	<a href="#">Länderschlüssel</a> des Bundeslandes
level_of_care_id	Text	01 , 02 , 03	<a href="#">Versorgungsstufe</a> der Notaufnahme
state_DE	Text	Schleswig-Holstein , ... Thüringen	Bundesland (deutsch)
state_EN	Text	Schleswig-Holstein , ... Thuringia	Bundesland (englisch)
level_of_care_DE	Text	Basisnotfallversorgung , Erweiterte Versorgung , Umfassende Versorgung	Versorgungsstufe (deutsch)
level_of_care_EN	Text	basic , extended , comprehensive	Versorgungsstufe (englisch)

## Vollständigkeit ausgewählter Variablen

Die Datei "[Notaufnahmesurveillance\\_Datenqualitaet.csv](#)" enthält Informationen zur täglichen Anzahl der Notaufnahmeverstellungen sowie der Vollständigkeit ausgewählter Variablen in Prozent.

| [Notaufnahmesurveillance\\_Datenqualitaet.csv](#)

## **Variablen und Variablenausprägung**

Variable	Typ	Ausprägung	Erläuterung
date	Text	JJJJ-MM-TT	Datum; JJJJ entspricht dem Jahr, MM dem Monat und TT dem Tag
visit_count	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anzahl Notaufnahmeverstellungen an diesem Tag
visit_mean	Ganze Zahl	$\geq 0$	Durchschnittliche Anzahl Vorstellungen pro Notaufnahme, gerundet auf ganze Zahlen
ed_count	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anzahl von eingeschlossenen Notaufnahmen in diesem Quartal
triage_completeness	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anteil von Fällen, bei denen die Dringlichkeitseinschätzung vorhanden ist (%)
cedis_completeness	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anteil von Fällen, bei denen der Vorstellungsgrund nach Canadian Emergency Department Information System - Presenting Complaint List (CEDIS-PCL) vorhanden ist (%)
diagnosis_completeness	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anteil von Fällen, bei denen mindestens eine Diagnose nach ICD-10 vorhanden ist (%)
disposition_completeness	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anteil von Fällen, bei denen die Angabe über den Verbleib vorhanden ist (%)

## Anzahl der Notaufnahmeverstellungen

Die Datei "[Notaufnahmesurveillance\\_Zeitreihen\\_Vorstellungen.csv](#)" enthält neben der Anzahl täglicher Notaufnahmeverstellungen und dem gleitenden 7-Tage Durchschnitt auch den modellbasierten Erwartungswert inklusive Konfidenzintervall und die Anzahl eingeschlossener

Notaufnahmen je Quartal.

[Notaufnahmesurveillance\\_Zeitreihen\\_Vorstellungen.csv](#)

### Variablen und Variablenausprägung

Variable	Typ	Ausprägung	Erläuterung
date	Text	JJJJ-MM-TT	Datum; JJJJ entspricht dem Jahr, MM dem Monat und TT dem Tag
visit_count	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anzahl Notaufnahmeverstellungen an diesem Tag, Summe über alle Notaufnahmen in diesem Quartal
visit_7day_mean	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Gleitender 7-Tage Durchschnitt der Notaufnahmeverstellungen
baseline	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Modellierter Erwartungswert der Anzahl an Notaufnahmeverstellungen an diesem Tag für die Notaufnahmen in diesem Quartal
baseline_lowerbound	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Untere Grenze des 95%-Konfidenzintervalls der Baseline
baseline_upperbound	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Obere Grenze des 95%-Konfidenzintervalls der Baseline
ed_count	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anzahl von eingeschlossenen Notaufnahmen in diesem Quartal

### Altersverteilung der Notaufnahmeverstellungen



Die Datei "[Notaufnahmesurveillance\\_Zeitreihen\\_Alter.csv](#)" enthält die Anzahl der Notaufnahmeverstellungen und den berechneten Erwartungswert stratifiziert nach Altersgruppen.

| [Notaufnahmesurveillance\\_Zeitreihen\\_Alter.csv](#)

## **Variablen und Variablenausprägung**

Variable	Typ	Ausprägung	Erläuterung
date	Text	JJJJ-MM-TT	Datum; JJJJ entspricht dem Jahr, MM dem Monat und TT dem Tag
age	Text	0-19 , 20-39 , 40-59 , 60-79 , 80+	Altersgruppe
visit_count	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anzahl Notaufnahmeverstellungen an diesem Tag, Summe über alle Notaufnahmen in diesem Quartal
visit_7day_mean	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Gleitender 7-Tage Durchschnitt der Notaufnahmeverstellungen
baseline	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Modellierter Erwartungswert der Anzahl an Notaufnahmeverstellungen an diesem Tag für die Notaufnahmen in diesem Quartal
baseline_lowerbound	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Untere Grenze des 95%-Konfidenzintervalls der Baseline
baseline_upperbound	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Obere Grenze des 95%-Konfidenzintervalls der Baseline
ed_count	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anzahl von eingeschlossenen Notaufnahmen in diesem Quartal

## Dringlichkeitseinschätzung der Notaufnahmeverstellungen

Die Datei "[Notaufnahmesurveillance\\_Zeitreihen\\_Dringlichkeit.csv](#)" enthält die Anzahl der Notaufnahmeverstellungen und den berechneten Erwartungswert stratifiziert nach Dringlichkeitseinschätzung.

**Variablen und Variablenausprägung**

Variable	Typ	Ausprägung	Erläuterung
date	Text	JJJJ-MM-TT	Datum; JJJJ entspricht dem Jahr, MM dem Monat und TT dem Tag
triage	Text	1 , 2 , 3 , 4 , 5	Dringlichkeitseinschätzung. 1 - sofort, 2 - sehr dringend, 3 - dringend, 4 - normal, 5 - nicht dringend.
visit_count	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anzahl Notaufnahmeverstellungen an diesem Tag, Summe über alle Notaufnahmen in diesem Quartal
visit_7day_mean	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Gleitender 7-Tage Durchschnitt der Notaufnahmeverstellungen
baseline	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Modellierter Erwartungswert der Anzahl an Notaufnahmeverstellungen an diesem Tag für die Notaufnahmen in diesem Quartal
baseline_lowerbound	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Untere Grenze des 95%- Konfidenzintervalls der Baseline
baseline_upperbound	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Obere Grenze des 95%- Konfidenzintervalls der Baseline
ed_count	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anzahl von eingeschlossenen Notaufnahmen in diesem Quartal

## Notaufnahmeverstellungen für ausgewählte Falldefinitionen

Wie im Abschnitt [Falldefinitionen](#) beschrieben, werden die Notaufnahmeverstellungen unter anderem nach respiratorischen, kardiovaskulären und neurologischen Vorstellungsgründen sowie akuten respiratorischen Erkrankungen (ARE) und schweren akuten respiratorischen Infektionen (SARI) und grippeähnlichen Erkrankungen (ILI) unterschieden.

Die Dateien "[Notaufnahmesurveillance\\_Zeitreihen\\_CEDIS.csv](#)" enthält die Anzahl der Notaufnahmeverstellungen und den berechneten Erwartungswert für die Falldefinitionen von respiratorischen, kardiologischen und neurologischen Vorstellungsgründen, basierend auf Canadian Emergency Department Information System - Presenting Complaint List (CEDIS-PCL, [Grafenstein et al. 2008](#)).

| [Notaufnahmesurveillance\\_Zeitreihen\\_CEDIS.csv](#)

## Variablen und Variablenausprägung

Variable	Typ	Ausprägung	Erläuterung
date	Text	JJJJ-MM-TT	Datum; JJJJ entspricht dem Jahr, MM dem Monat und TT dem Tag
cedis	Text	CV , RC , NC	Vorstellungsgrund basierend auf Canadian Emergency Department Information System - Presenting Complaint List (CEDIS-PCL). RC - Respiratorisch (651-661), CV - Kardiovaskulär (001-012), NC - Neurologisch (401-411)
visit_count	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anzahl Notaufnahmeverstellungen an diesem Tag, Summe über alle Notaufnahmen in diesem Quartal
visit_7day_mean	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Gleitender 7-Tage Durchschnitt der Notaufnahmeverstellungen
baseline	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Modellierter Erwartungswert der Anzahl an Notaufnahmeverstellungen an diesem Tag für die Notaufnahmen in diesem Quartal
baseline_lowerbound	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Untere Grenze des 95%-Konfidenzintervalls der Baseline
baseline_upperbound	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Obere Grenze des 95%-Konfidenzintervalls der Baseline
ed_count	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anzahl von eingeschlossenen Notaufnahmen in diesem Quartal

Die Datei "[Notaufnahmesurveillance\\_Zeitreihen\\_Syndrome.csv](#)" enthält die Anzahl der Notaufnahmevorstellungen und den berechneten Erwartungswert der Falldefinitionen für akute respiratorische Erkrankungen (ARE/ARI), schwere akute respiratorische Infektionen (SARI) und grippeähnliche Erkrankungen (Influenza-like-illness, ILI).

| [Notaufnahmesurveillance\\_Zeitreihen\\_Syndrome.csv](#)

## **Variablen und Variablenausprägung**

Variable	Typ	Ausprägung	Erläuterung
date	Text	JJJJ-MM-TT	Datum; JJJJ entspricht dem Jahr, MM dem Monat und TT dem Tag
syndrome	Text	ARI , SARI , ILI	Falldefinitionen für akute respiratorische Erkrankungen (ARE/ARI), schwere akute respiratorische Infektionen (SARI) und grippeähnliche Erkrankungen (Influenza-like-illness, ILI), siehe <a href="#">Boender et al. 2022</a>
visit_count	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anzahl Notaufnahmeverstellungen an diesem Tag, Summe über alle Notaufnahmen in diesem Quartal
visit_7day_mean	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Gleitender 7-Tage Durchschnitt der Notaufnahmeverstellungen
baseline	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Modellierter Erwartungswert der Anzahl an Notaufnahmeverstellungen an diesem Tag für die Notaufnahmen in diesem Quartal
baseline_lowerbound	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Untere Grenze des 95%-Konfidenzintervalls der Baseline
baseline_upperbound	Dezimalzahl	$\geq 0.0$	Obere Grenze des 95%-Konfidenzintervalls der Baseline
ed_count	Ganze Zahl	$\geq 0$	Anzahl von eingeschlossenen Notaufnahmen in diesem Quartal

## Formatierung der Daten

Die Notaufnahmesurveillance Daten sind im Datensatz als kommaseparierte .csv-Datei enthalten. Der verwendete Zeichensatz der .csv-Datei ist UTF-8. Trennzeichen der einzelnen Werte ist ein Komma ",". Datumsangaben sind im ISO-8601-Standard formatiert.

- Zeichensatz: UTF-8
- Datumsformat: ISO 8601
- .csv-Trennzeichen: Komma ","

## Metadaten

Zur Erhöhung der Auffindbarkeit sind die bereitgestellten Daten mit Metadaten beschrieben. Über GitHub Actions werden Metadaten an die entsprechenden Plattformen verteilt. Für jede Plattform existiert eine spezifische Metadatendatei, diese sind im Metadatenordner hinterlegt:

[Metadaten/](#)

Versionierung und DOI-Vergabe erfolgt über [Zenodo.org](#). Die für den Import in Zenodo bereitgestellten Metadaten sind in der [zenodo.json](#) hinterlegt. Die Dokumentation der einzelnen Metadatenvariablen ist unter <https://developers.zenodo.org/#representation> nachlesbar.

[Metadaten/zenodo.json](#)

## Hinweise zur Nachnutzung der Daten

---

Offene Forschungsdaten des RKI werden auf [GitHub.com](#), [Zenodo.org](#) und [Edoc.rki.de](#) bereitgestellt:

- <https://github.com/robert-koch-institut>
- <https://zenodo.org/communities/robertkochinstitut>
- <https://edoc.rki.de>

## Lizenz

Der Datensatz "Notaufnahmesurveillance - Daten des Wochenberichts" ist lizenziert unter der [Creative Commons Namensnennung 4.0 International Public License | CC-BY 4.0 International](#).

Die im Datensatz bereitgestellten Daten sind, unter Bedingung der Namensnennung des Robert Koch-Instituts als Quelle, frei verfügbar. Das bedeutet, jede Person hat das Recht die Daten zu verarbeiten und zu verändern, Derivate des Datensatzes zu erstellen und sie für kommerzielle und nicht kommerzielle Zwecke zu nutzen. Weitere Informationen zur Lizenz finden sich in der [LICENSE](#) bzw. [LIZENZ](#) Datei des Datensatzes.