

LANDESGESUNDHEITSAMT
IM REGIERUNGSPRÄSIDIUM STUTTGART

Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Lagebericht COVID-19

Datenstand: Donnerstag, 27.05.2021, 16:00 Uhr

COVID-19-Fallzahlen Baden-Württemberg										
Bestätigte	Fälle	Verstorbene**	Ger	nesene***						
490.555 (+1	240*)	9.915 (+22*)	459.8	02 (+2.334*)						
Geschätzter 4-Tage	am 7-Ta	7-Tage-Inzidenz								
23.05.20	021	22.05.2021	Baden-	Württemberg						
0,51 (0,44 -	- 0,57)	0,70 (0,66 – 0,73)		50,3						
7-Tage-In	zidenz pro 100.000 E	inwohner – Anzahl betroffen	er Land- und Stadtkrei	se (N=44):						
≤ 50	> 50 - ≤ 100	> 100 - ≤ 150	> 150 - ≤ 165	> 165						
20	23	1	0	0						

^{*}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 PCR-bestätigten COVID-19-Fällen dargestellt. Eine FAQ zur Berechnung der Inzidenzen finden Sie hier: https://www.gesundheitsamt-bw.de/lga/de/fachinformationen/infodienste-newsletter/infektnews/seiten/lagebericht-covid-19/faq-zu-lagebericht/

Beschreibung der Lage in Baden-Württemberg

Nach starkem Anstieg der übermittelten Neuinfektionen seit Mitte Februar kam es Mitte April zu einer Abflachung des Infektionsgeschehens. Aktuell ist ein Rückgang der Fallzahlen und der 7-Tage-Inzidenz zu beobachten (Abbildung 1).

Seit Beginn der Pandemie wurden bislang insgesamt 490.555 laborbestätigte COVID-19-Fälle aus allen 44 Stadtbzw. Landkreisen berichtet, darunter 9.915 Todesfälle. Die 7-Tage-Inzidenz beträgt landesweit 50,3 pro 100.000 Einwohner. Ein Stadt- und Landkreise liegt über dem Grenzwert von 100 gemeldeten Fällen pro 100.000 Einwohner in den letzten 7 Tagen (Abbildung 2).

Nach Daten des DIVI-Intensivregisters (www.intensivregister.de) von Krankenhaus-Standorten mit Intensivbetten zur Akutbehandlung sind mit Datenstand 27.05.2021, 16 Uhr 421 COVID-19-Fälle in Baden-Württemberg in intensivmedizinischer Behandlung, davon werden 278 (66,0 %) invasiv beatmet. Insgesamt sind derzeit 2.064 Intensivbetten von betreibbaren 2.369 Betten (87,1 %) belegt.

Der Anteil der Infizierten > 60 Jahre an allen Fällen innerhalb der letzten 7 Tage beträgt 12 %; der Anteil der Kinder und Jugendlichen (0 - 19 Jahre) 25 %. Seit Jahresbeginn (KW 01/2021) wurden 181 COVID-19-Ausbrüche aus Schulen mit insgesamt 792 SARS-CoV-2-Infektionen und 474 COVID-19-Ausbrüche aus KITAS mit insgesamt 3.485 SARS-CoV-2-Infektionen übermittelt.

Mit Änderung der SARS-CoV-2-Falldefinition am 23.12.2020 sind positive Antigen-Teste übermittlungspflichtig. Mit Stand 20.05.2021 liegen Angaben zu insgesamt 9.013 positiven Antigen-Testes ohne PCR-Nachweis vor. Da alleinige Antigen-Teste nicht die Referenzdefinition erfüllen, gehen diese nicht in die offizielle Berichterstattung ein und werden daher hier gesondert aufgeführt.

Meldungen über Hinweise auf das Vorliegen von besorgniserregenden Variants of Concern (VOC) aus Baden-Württemberg

Seit Ende Dezember wurden dem Landesgesundheitsamt bislang insgesamt 131.178 Fälle mit Hinweisen auf das Vorliegen von besorgniserregenden Varianten (VOC) aus allen 44 Stadt-und Landkreisen Baden-Württembergs übermittelt. Angaben zur Altersverteilung finden Sie in Tabelle . Bei 126.720 Fällen liegen Informationen zum Variantentyp vor, hierunter 125.241 B.1.1.7, 1.254 B.1.351, 156 Fälle mit Verdacht auf P.1 (B.1.1.28) und 69 Fälle der Variante B.1.617. Am 12.05.2021 folgte das RKI der WHO bei der Einstufung der SARS-CoV-2-Variante B 1.617 zur VOC. Hierbei wird nicht zwischen den Untervarianten 1, 2 und 3 unterschieden. Somit zirkulieren aktuell vier VOCs in Baden-Württemberg.

Dieser Datensatz unterliegt starken Verzerrungen (Bias), da er gezielte Untersuchungen von Proben beinhaltet, für die der Verdacht auf Vorliegen einer VOC bestand.

Seit KW 53/2020 wurden insgesamt 6.413 Ausbrüche mit 26.456 Virusvarianten-Fällen an das LGA übermittelt hierunter 111 Ausbrüche in Pflegeheimen mit 756 Virusvarianten-Fällen, 148 Ausbrüche in Schulen mit insgesamt 496 Virusvarianten-Fällen und 379 Ausbrüche in KITAs mit insgesamt 2.412 Virusvarianten-Fällen.

Tabelle 1: Anzahl der übermittelten Fälle mit Hinweis auf das Vorliegen von besorgniserregenden Varianten (VOC) nach Altersgruppe, Baden-Württemberg, Stand: 27.05.2021, 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 Variantennachweise*	10.899	15.464	21.229	21.775	20.687	21.953	11.317	4.740	2.495	587

^{*32} Fälle mit Variantennachweis wurden ohne Altersangaben übermittelt.

Der Verband der akkreditierten Labore in der Medizin (ALM e.V.) übermittelt wöchentlich die Anzahl der durchgeführten variantenspezifischen PCR-Untersuchungen und der Vollgenomsequenzierungen der teilnehmenden Labore in Baden-Württemberg. Der Anteil mit Hinweisen auf das Vorliegen von besorgniserregenden Varianten (VOC) mittels variantenspezifischer PCR ist der Tabelle 2 zu entnehmen. In der KW 20 wurden 2.340 Vollgenomsequenzierungen durchgeführt wovon 2.129 VOC nachgewiesen wurden.

Tabelle 1: Anteil der Hinweise auf das Vorliegen von besorgniserregenden Varianten (VOC) mittels variantenspezifischer PCR nach Angaben des Verbandes der akkreditierten Labore in der Medizin (ALM e.V.) nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg.

Kalenderwoche 2021	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Anteil der Virusnachweise	7%	11%	24%	30%	48%	59%	68%	83%	82%	90%	93%	94%	95%	93%	91%	96%	95%

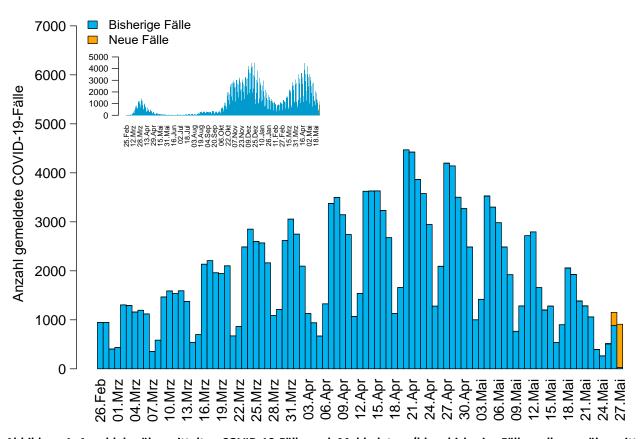
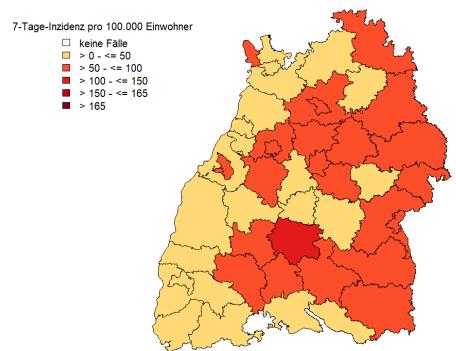


Abbildung 1: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum (blau: bisherige Fälle; gelb: neu übermittelte Fälle), Baden-Württemberg, Stand: 27.05.2021, 16:00 Uhr.

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.



7-Tage-Inzidenz* der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldekreis

Abbildung 2: 7-Tage-Inzidenz der übermittelten Covid-19-Fälle pro 100.000 Einwohner nach Meldelandkreis, Baden-Württemberg, Stand: 27.05.2021, 16:00 Uhr.

Tabelle 3: 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: 27.05.2021, 16:00 Uhr.

Fallzahlen/100.000 Einwohl Meldelandkreis	Anzahl der übermittelten Fälle	Differenz übermitteter Fälle ⁺ zum 26.05.	Fallzahl pro 100.000	Anzahl der übermittelten Todesfälle**	Differenz der	Anzahl der gemeldeten Fälle in den letzten 7 Tagen	7-Tage-
LK Alb-Donau-Kreis	8.634	(+ 31)	4.381,1	178	-	118	59,9
LK Biberach	8.557	(+ 24)	4.251,2	170	-	127	63,1
LK Böblingen	16.654	(+ 37)	4.239,7	270	-	144	36,7
LK Bodenseekreis	7.623	(+ 21)	3.505,3	154	(+ 1)	69	31,7
LK Breisgau-	8.389	(+ 32)	3.182,5	180	-	109	41,4
Hochschwarzwald							
LK Calw	8.137	(+ 13)	5.111,1	181	-	109	68,5
LK Emmendingen	6.108	(+ 13)	3.670,5	157	-	24	14,4
LK Enzkreis	9.505	(+ 45)	4.763,1	246	(+ 6)	139	69,7
LK Esslingen	25.859	(+ 28)	4.833,2	530	-	285	53,3
LK Freudenstadt	5.227	(+ 16)	4.420,6	154	-	56	47,4
LK Göppingen	12.424	(+ 36)	4.812,8	231	-	116	44,9
LK Heidenheim	5.928	(+ 19)	4.464,6	154	(+ 1)	85	64,0
LK Heilbronn	15.897	(+ 41)	4.615,1	198	-	226	65,6
LK Hohenlohekreis	5.583	(+ 11)	4.955,8	113	(+ 1)	53	47,0
LK Karlsruhe	18.246	(+ 41)	4.099,3	456	-	165	37,1
LK Konstanz	11.300	(+ 21)	3.946,8	291	(+ 1)	54	18,9
LK Lörrach	9.749	(+ 30)	4.262,1	287	- (+ ±)	86	37,6
LK Ludwigsburg	26.251	(+ 82)	4.813,0	505	(+ 2)	325	59,6
LK Main-Tauber-Kreis	5.024	(+ 33)	3.794,6	88	-	83	62,7
LK Neckar-Odenwald-Kreis	6.249	(+ 16)	4.350,7	138	<u>-</u>	62	43,2
LK Ortenaukreis	18.821	(+ 33)	4.367,3	559	(+ 2)	129	29,9
LK Ostalbkreis	15.242	(+ 59)	4.853,8	393	(+ 2)	215	68,5
LK Rastatt	9.812	(+ 30)	4.239,9	192	- (1 2)	106	45,8
LK Ravensburg	10.751	(+ 45)	3.766,7	132	<u> </u>	147	51,5
LK Rems-Murr-Kreis	19.788	(+ 41)	4.631,5	351	-	222	
LK Reutlingen	13.411	, ,	4.672,3	261		104	52,0 36,2
LK Rhein-Neckar-Kreis		- (+ 20)	-	406	-	176	•
LK Rottweil	22.220 7.553	(+ 30)	4.052,1	158	-	117	32,1
LK Schwäbisch Hall	11.279	(+ 24)	5.399,7	246		153	83,6
LK Schwarzwald-Baar-Kreis	9.666	(+ 35) (+ 44)	5.732,3 4.548,6	246	-	122	77,8
	5.493			81	-	68	57,4
LK Sigmaringen	9.225	(+ 28)	4.198,0		-	93	52,0
LK Tübingen		(+ 13)	4.034,1	175	- (, 1)		40,7
LK Tuttlingen LK Waldshut	7.430	(+ 49)	5.278,3	143	(+ 1)	135	95,9
	7.367	(+ 21)	4.308,1	209	(+ 2)	66	38,6
LK Zollernalbkreis	9.057	(+ 32)	4.782,9	167	(+ 1)	200	105,6
SK Baden-Baden	2.053	(+ 3)	3.720,2	63	(+ 1)	34	61,6
SK Freiburg im Breisgau	7.371	(+ 17)	3.188,2	154	-	63	27,2
SK Heidelberg	5.061	(+ 5)	3.134,0	61	-	31	19,2
SK Heilbronn	8.527	(+ 28)	6.735,8	130	-	109	86,1
SK Karlsruhe	10.617	(+ 15)	3.402,2	200	-	111	35,6
SK Mannheim	16.186	(+ 35)	5.210,2	298	-	192	61,8
SK Pforzheim	7.505	(+ 21)	5.958,4	184	(+ 1)	96	76,2
SK Stuttgart	29.028	(+ 33)	4.564,8	390	-	379	59,6
SK Ulm	5.748	(+ 9)	4.533,5	80	- ()	86	67,8
Gesamtergebnis	490.555	(+ 1.240)	4.419,3	9.915	(+ 22)	5.589	50,3

^{*}Bezugsgröße: Bevölkerungsstand am 31. Dezember 2019 (Quelle: Statistisches Landesamt Baden-Württemberg); **Fälle, die **mit** und **an** COVID-19 verstorben sind; ***Datenprüfung und Korrektur durch das Gesundheitsamt; †Das "-"-Zeichen weist darauf hin, dass eine Differenz von Null oder keine Fälle an das LGA übermittelt wurden.

Weitere Informationen zur kartographischen Darstellung der kreisspezifischen Fälle/100.000 Einwohner finden Sie im Gesundheitsatlas Baden-Württemberg hier, der kreisspezifischen Fälle/100.000 Einwohner in den letzten 7 Tagen hier.

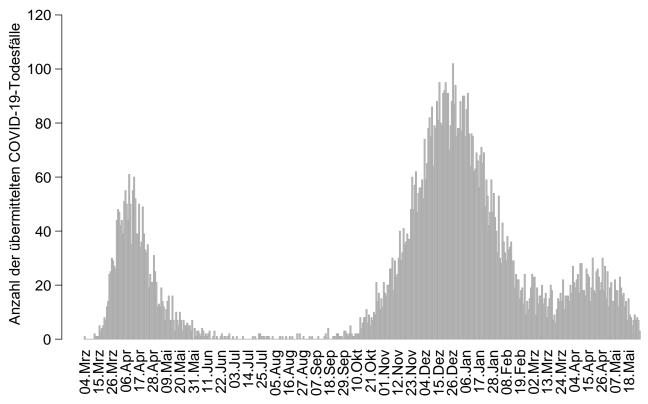


Abbildung 3: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an COVID-19 verstorben sind, nach Sterbedatum, Baden-Württemberg, Stand: 27.05.2021, 16:00 Uhr.

Tabelle 4: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an COVID-19 verstorben sind, nach Altersgruppe, Baden-Württemberg, Stand: 27.05.2021, 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*	3	0	13	27	87	313	817	1.935	4.478	2.242

Geschätzte 459.802 Personen sind von ihrer COVID-19-Erkrankung genesen. Ab dem 08.04.2020 wurde hierfür der vorher verwendete Algorithmus vom RKI 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 12.05.2021, 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 27.04.2021.

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.

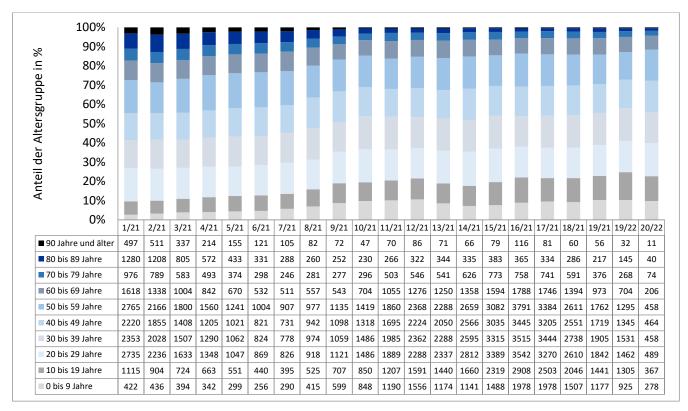


Abbildung 4: Anteil der übermittelten COVID-19-Fälle 2021 in Baden-Württemberg nach 10-Jahres-Altersgruppe und Meldewoche, Stand: 27.05.2021, 16:00 Uhr.

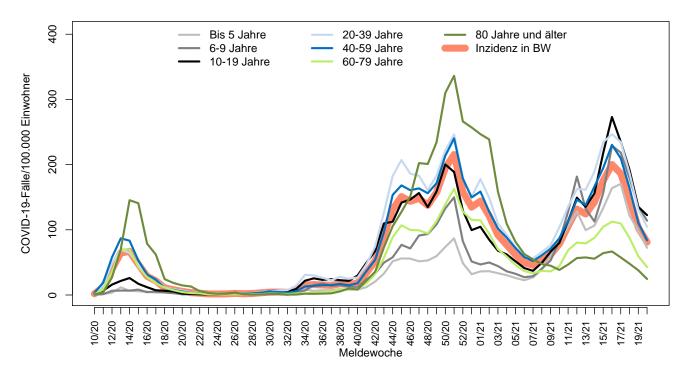


Abbildung 5: Übermittelte COVID-19-Fälle 2021 pro 100.000 Einwohner in Baden-Württemberg nach Altersgruppe und Meldewoche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Stand: 27.05.2021, 16:00 Uhr.

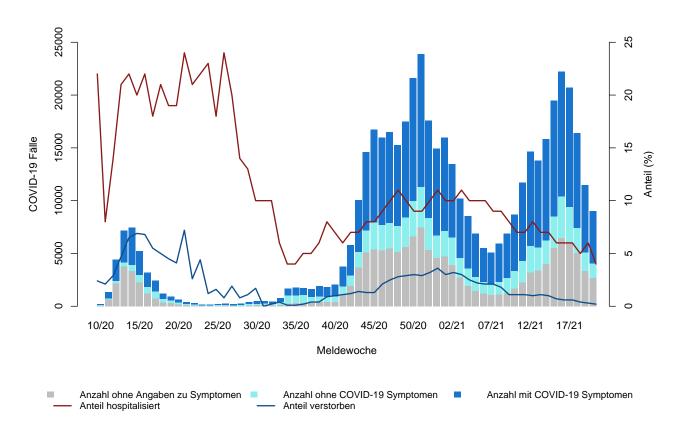


Abbildung 6: Angabe zu Symptomen der COVID-19 Fälle (Anzahl) und Anteil der Verstorbenen sowie Anteil der Hospitalisierten, Stand 27.05.2021, 16:00 Uhr.

Hinweis: Für die Wochen 19-21, 2021 sind insbesondere Nachmeldungen für Todesfälle und Hospitalisierungen zu erwarten.

Betreuung, Tätigkeit und Unterbringung in Einrichtungen

Tabelle 5: Übermittelte COVID-19-Fälle seit 2020 nach Tätigkeit oder Betreuung in Einrichtungen mit besonderer Relevanz für die Transmission von Infektionskrankheiten (n=87.348. Stand: 27.05.2021, 16:00 Uhr)

Einrichtung gemäß	Tätigkeit in Einrichtung	Betreut/ untergebracht in Einrichtung	Gesamt
§ 23 IfSG (z.B. Krankenhäuser, ärztliche Praxen,	15.883	6.723	22.606
Dialyseeinrichtungen und Rettungsdienste)			
§ 33 IfSG (z.B. Kindertageseinrichtungen, Kinderhorte, Schulen	8.777	20.138	28.915
und sonstige Ausbildungsstätten, Heime und Ferienlager)			
§ 36 IfSG (z.B. Einrichtungen zur Pflege älterer, behinderter	12.363	22.841	35.204
und pflegebedürftiger Menschen, Obdachlosenunterkünfte,			
Einrichtungen zur gemeinschaftlichen Unterbringung von			
Asylsuchenden, sonstige Massenunterkünfte,			
Justizvollzugsanstalten)			
Mehrfachangaben zu Tätigkeit oder Betreuung/Unterbringung	-	-	623
in Einrichtungen nach §23,§33 oder §36			
Summe			87.348

^{*}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 5).

Für 15.883 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 77 % weiblich. Der Altersmedian liegt bei 40 Jahren. Der Anteil der Fälle unter Personal in medizinischen Einrichtungen an allen übermittelten Fällen liegt bei mindestens 3,3 %. Da Angaben zur Tätigkeit bei vielen Fällen noch fehlen, liegt der Anteil der Fälle mit einer Tätigkeit in medizinischen Einrichtungen möglicherweise auch höher.

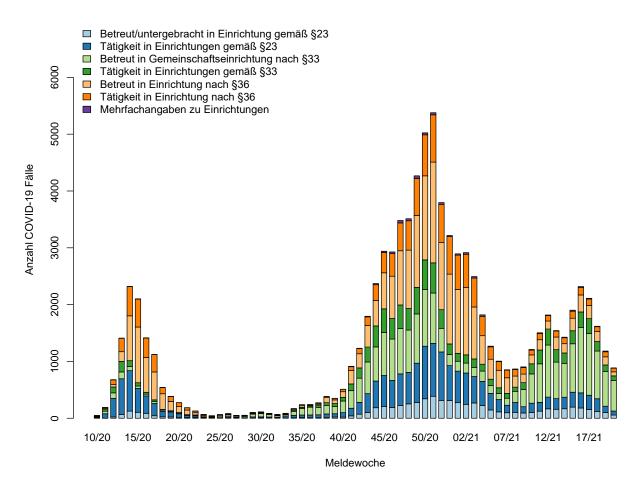


Abbildung 7: Übermittelte COVID-19-Fälle nach Tätigkeit oder Betreuung in Einrichtungen mit besonderer Relevanz für die Transmission von Infektionskrankheiten nach Meldewoche; n = 87.348 Fälle (Stand: 27.05.2021, 16:00 Uhr).

Ausbrüche

In Abbildung 8 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 19 wurde bei 751 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 6 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.

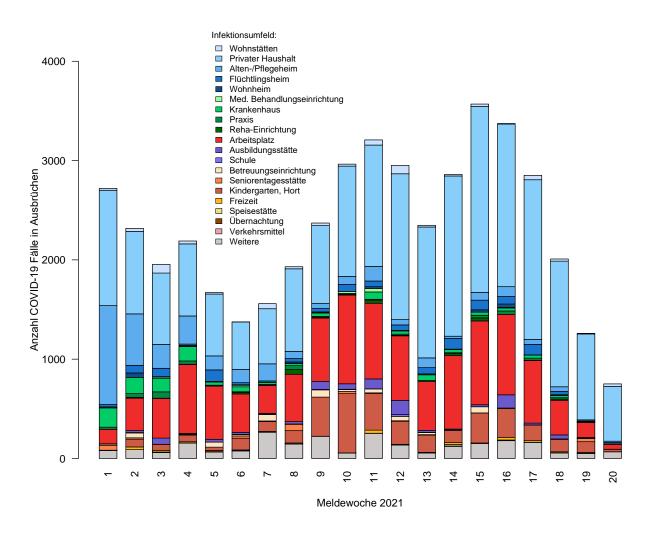


Abbildung 8: Darstellung der gemeldeten COVID-19 Fälle 2021 nach Infektionsumfeld und Kalenderwoche (Zeitpunkt der Meldung des jeweiligen Falles), die vom zuständigen Gesundheitsamt einem Ausbruch zugeordnet wurden. (Stand: 27.05.2021, 16:00 Uhr).

Tabelle 6: Anzahl aktiver Ausbrüche (mit mindestens zwei übermittelten Fällen) und Zahl der Fälle im Ausbruch nach Infektionsumfeld (SurvNet), Baden-Württemberg, Stand: 27.05.2021 (16:00 Uhr)

	Anzahl der Ausbrüche nach Fallzahlkategorie													
Infektionsumfeld	2-5	Fälle	6 – 10	Fälle	11 – 50) Fälle	51 – 10	0 Fälle	> 100	Fälle	Ges	amt		
	Anzahl Aus- brüche	Fälle ges.	Anzahl Aus- brüche	Fälle ges.	Anzahl Aus- brüche	Fälle ges.	Anzahl Aus- brüche	Fälle ges.	Anzahl Aus- brüche	Fälle ges.	Anzahl Aus- brüche	Fälle ges.		
Alten-/Pflegeheim	2	6	2	16	2	34	-	-	-	-	6	56		
Arbeitsplatz	31	82	7	59	11	211	-	-	-	-	49	352		
Flüchtlings-, Asylbewerberheim	4	15	-	-	-	-	-	-	-	-	4	15		
Kindergarten, Hort	5	15	2	16	7	137	-	-	-	-	14	168		
Krankenhaus	1	3	-	-	-	=	-	-	-	-	1	3		
Privater Haushalt	167	554	30	214	4	67	-	-	-	-	201	835		
Reha-Einrichtung	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3		
Schule	2	9	-	-	1	15	-	-	-	-	3	24		
Seniorentagesstätte	-	-	-	-	1	28	-	-	-	-	1	28		
Wohnheim	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3		
Wohnstätten	2	9	-	-	1	16	-	-	-	-	3	25		
-andere/sonstige-	16	61	2	12	3	78	-	-	-	-	21	151		
Gesamt	232	760	43	317	30	586	-	-	-	-	305	1.663		

Daten zur COVID-19-Impfung Baden-Württemberg

Tabelle 7 enthält neben den Impfdaten aus dem digitalen Impfmonitoring (DIM) auch die Daten der kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg

(https://www.kvbawue.de/praxis/aktuelles/coronavirus-sars-cov-2/impfung-gegen-covid-19/corona-impfstatistik/). Dargestellt werden Erstimpfung und abgeschlossene Impfung zum Stichtag mit Änderungen zum Vortag für Impfzentren und niedergelassene Ärzte.

Tabelle 7: Daten zur COVID-19-Impfung, Gesamtzahl der begonnen und abgeschlossenen Impfungen, Änderung zum Vortag und Bevölkerungsanteil bis 25.05.2021 in Baden-Württemberg, Stand 26.05.2021, 23:57 Uhr (DIM); 26.05.2021 (KV-Daten).

	Gesamtzahl beg	onnener Impfserien*	Gesamtzahl vollständig geimpft**				
	Stichtag	Änderung zum Vortag	Stichtag	Änderung zum Vortag			
Impfzentren	3.165.850	51.905	1.425.632	78.659			
Niedergelassene Ärzte	1.363.283	36.368	305.198	48.350			
Gesamt	4.529.133	88.273	1.730.830	127.009			
Bevölkerungsanteil (%)		40,8		15,6			

^{*} Unter "begonnene Impfserie" werden alle Erstimpfungen mit den Impfstoffen von BioNTech, Moderna und AstraZeneca zusammengefasst.

^{**} Unter "vollständig geimpft" erscheinen alle Zweitimpfungen mit BioNTech, Moderna und AstraZeneca sowie alle Impfungen mit Janssen.

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 25.05.2021 wurden zwischen KW 09 und KW 20 in 2021 insgesamt 499.142 SARS-CoV-2 Testungen in Baden-Württemberg durch an der Studie teilnehmende Labore, Krankenhäuser und Arztpraxen übermittelt. Davon waren 40.384 positiv, was einen Anteil von 8,1 % 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: 27.05.2021)

Das Robert Koch-Institut (RKI) veröffentlichte am 26.05.2021 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 27.05.2021 wurde für den 23.05.2021 ein 4-Tages R-Wert von 0,51 mit einem 95%-Prädikationsintervall von 0,44 – 0,57 für Baden-Württemberg errechnet. Der 7-Tages R-Wert, der aufgrund des längeren Zeitraums weniger tagesaktuellen Schwankungen unterliegt, wird für den 22.05.2021 mit 0,70 und einem 95%-Prädikationsintervall von 0,66 – 0,73 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.

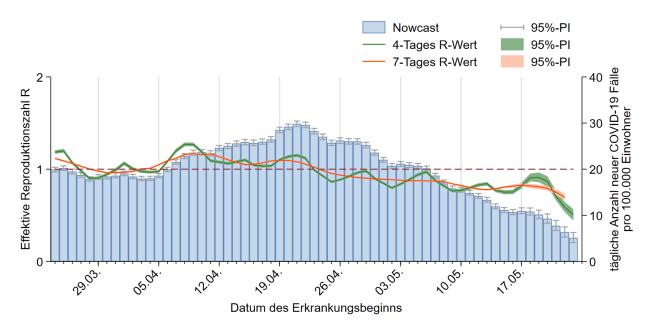


Abbildung 9: Schätzung des Verlaufs der Anzahl der COVID-19-Erkrankungsfälle (Nowcast) und der 4-Tages und 7-Tages R-Werte (effektive Reproduktionszahl) mit 95%-Prädiktionsintervall (95%-PI) in Baden-Württemberg; RKI Datenstand: 27.05.2021.

Bewertung der Lage Deutschland (RKI, Stand 27.05.2021)

Es handelt sich weltweit, in Europa und in Deutschland um eine ernst zu nehmende Situation. Insgesamt nimmt die Anzahl der Fälle weltweit ab, die Fallzahlen entwickeln sich aber von Staat zu Staat unterschiedlich: Manche Staaten erleben nach vorübergehendem Rückgang einen dritten bzw. vierten Anstieg der Fallzahlen, in anderen Staaten gehen die Fallzahlen momentan zurück. In vielen Staaten wurde um die Jahreswende mit der Impfung der Bevölkerung begonnen. Meist wurden zunächst die höheren Altersgruppen geimpft, inzwischen werden vielerorts auch andere Gruppen miteinbezogen.

Ziel der Anstrengungen in Deutschland ist es, einen nachhaltigen Rückgang der Fallzahlen, insbesondere der schweren Erkrankungen und Todesfälle zu erreichen. Nur wenn die Zahl der neu Infizierten insgesamt deutlich sinkt und die Zahl der Geimpften steigt, können viele Menschen, nicht nur aus den Risikogruppen wie ältere Personen und Menschen mit Grunderkrankungen, zuverlässig vor schweren Krankheitsverläufen, intensivmedizinischer Behandlungsnotwendigkeit und Tod geschützt werden.

Nach einem Anstieg der Fälle im 1. Quartal 2021 sind die 7-Tage-Inzidenzen und Fallzahlen im Bundesgebiet seit Ende April deutlich zurückgegangen. Der Rückgang betrifft alle Altersgruppen.

Die COVID-19-Fallzahlen auf Intensivstationen stiegen seit Mitte März 2021 deutlich an, gehen aber seit Ende April wieder zurück.

Schwere Erkrankungen an COVID-19, die im Krankenhaus behandelt werden müssen, betreffen dabei zunehmend Menschen unter 60 Jahren.

In den meisten Kreisen handelt es sich immer noch um ein diffuses Geschehen, sodass oft keine konkrete Infektionsquelle ermittelt werden kann und man von einer anhaltenden Zirkulation in der Bevölkerung (Community Transmission) ausgehen muss. Neben der Fallfindung und der Nachverfolgung der Kontaktpersonen sind daher die individuellen infektionshygienischen Schutzmaßnahmen weiterhin

von herausragender Bedeutung (Kontaktreduktion, AHA + L und bei Krankheitssymptomen zuhause bleiben).

Häufungen werden vor allem in Privathaushalten, in Kitas und Schulen sowie dem beruflichen Umfeld einschließlich der Kontakte unter der Belegschaft beobachtet. Die Zahl von COVID-19-bedingten Ausbrüchen in Alten- und Pflegeheimen und Krankenhäusern ist insbesondere aufgrund der fortschreitenden Durchimpfung deutlich zurückgegangen.

Für die Senkung der Neuinfektionen, den Schutz der Risikogruppen und die Minimierung von schweren Erkrankungen ist die Impfung der Bevölkerung von zentraler Bedeutung. Effektive und sichere Impfstoffe sind seit Ende 2020 zugelassen. Da sie noch nicht in ausreichenden Mengen für die gesamte Bevölkerung zur Verfügung stehen, werden die Impfdosen aktuell vorrangig den besonders gefährdeten und priorisierten Gruppen angeboten.

Die Therapie schwerer Krankheitsverläufe ist komplex und erst wenige Therapieansätze haben sich in klinischen Studien als wirksam erwiesen.

Die Dynamik der Verbreitung einiger Varianten von SARS-CoV-2 (aktuell B.1.1.7, B.1.351, P1 und B.1.617) ist besorgniserregend. Diese besorgniserregenden Varianten (VOC) werden in unterschiedlichem Ausmaß auch in Deutschland nachgewiesen. Insgesamt ist die Variante B.1.1.7 inzwischen in Deutschland der vorherrschende COVID-19-Erreger. Aufgrund der vorliegenden Daten hinsichtlich einer erhöhten Übertragbarkeit der Varianten und potenziell schwererer Krankheitsverläufe kann dies zu einer schnellen Zunahme der Fallzahlen und der Verschlechterung der Lage beitragen. Alle Impfstoffe, die aktuell in Deutschland zur Verfügung stehen, schützen nach derzeitigen Erkenntnissen vor einer Erkrankung durch die in Deutschland hauptsächlich zirkulierende Variante B.1.1.7. Das Robert Koch-Institut schätzt die Gefährdung für die Gesundheit der Bevölkerung in Deutschland insgesamt weiterhin als **sehr hoch** ein. Diese Einschätzung kann sich kurzfristig durch neue Erkenntnisse ändern.

Die Risikobewertung des RKI zu COVID-19 finden Sie unter:

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

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 27.05.2021)

Die Eindämmung des lokalen Infektionsgeschehens in der Stadt Jena unter Einsatz eines Maßnahmenbündels während der COVID-19-Pandemie (Stand 27.05.2021) https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/21/Art 01.html

Bericht zu Virusvarianten von SARS-CoV-2 in Deutschland (Stand 26.05.2021) https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/DESH/Bericht VOC 2021-05-26.pdf? blob=publicationFile#

Aktualisierungen des RKI und anderer Behörden (Stand 27.05.2021)

SARS-CoV-2: Virologische Basisdaten sowie Virusvarianten (Stand 27.05.2021) https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/Virologische Basisdaten.html

Übersicht zu besorgniserregenden SARS-CoV-2-Virusvarianten (VOC) (Stand 26.05.2021) https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/Virusvariante.html