

Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration Landesgesundheitsamt

Referat 73: Gesundheitsschutz, Infektionsschutz und Epidemiologie

Tagesbericht COVID-19

Datenstand Freitag, 11.02.2022, 16:00 Uhr

COV	/ID-19-Kennwerte Baden-Württe	emberg		
Bestätigte Fälle 1.690.065 (+32.619*)	7-Tage-Inzidenz° 1.584,9 (+20,5*) Vorwoche (1.414,5)	COVID-19-Fälle aktuell auf ITS ^{ooo} 292 (+3*) Vorwoche (280)		
Verstorbene** 13.895 (+21*)	7-Tage Hospitalisierungsinzidenz° 7,3 (-0,3*) Vorwoche (6,7)	Anteil COVID-19-Belegung an Gesamtzahl der betreibbaren ITS- Betten°°°		
Genesene*** 1.144.129 (+13.492*)	Geschätzter 7-Tages-R-Wert°° 1,01 (0,94-1,08)	13,1% (+0,1 %*) Vorwoche (12,7%)		
Mindestens einmal Geimpfte	Grundimmunisiert	Auffrischimpfungen		
8.166.575 (+2.234*)	8.112.644 (+6.984*)	6.056.501 (+16.416*)		
73,6% (Vorwoche: +0,2%)"	73,1% (Vorwoche: +0,5%)"	54,5% (Vorwoche: +0,9%)"		

Nach § 1 Absatz 2 und 3 der Corona-Verordnung des Landes gilt die Alarmstufe I[△].

Abkürzungen: ITS: Intensivtherapiestation

Im vorliegenden Tagesbericht werden die landesweit einheitlich erfassten und an das RKI übermittelten Daten COVID-19-Fällen, welche die Referenzdefinition erfüllen, 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 einem Rückgang der Fallzahlen im Dezember 2021 ist seit Januar 2022 wieder ein deutlicher Anstieg der übermittelten Neuinfektionen zu beobachten. In Deutschland hat mit der dominanten Zirkulation der Omikronvariante die fünfte Welle der COVID-19-Pandemie begonnen. Seit Beginn der Pandemie wurden bislang insgesamt 1.690.065 laborbestätigte COVID-19-Fälle aus allen 44 Stadt- bzw. Landkreisen berichtet, darunter 13.895 Todesfälle. Die 7-Tage-Inzidenz beträgt landesweit 1.584,9 pro 100.000 Einwohner.

Der Anteil der Infizierten > 60 Jahre an allen Fällen innerhalb der letzten 8 Tage beträgt 9 %; der Anteil der Kinder und Jugendlichen (0 - 19 Jahre) 33 %. Seit 1. Januar 2022 wurden 841 COVID-19-Ausbrüche aus Schulen mit insgesamt 4.133 SARS-CoV-2-Infektionen und 390 COVID-19-Ausbrüche aus KITAs mit insgesamt 2.603 SARS-CoV-2-Infektionen übermittelt.

Nach Daten des DIVI-Intensivregisters (www.intensivregister.de) von Krankenhaus-Standorten mit Intensivbetten zur Akutbehandlung sind mit Datenstand 11.02.2022, 12:30 Uhr 292 COVID-19-Fälle in Baden-Württemberg in intensivmedizinischer Behandlung, davon werden 136 (46,6 %) invasiv beatmet. Der Anteil an COVID-19 Fällen in intensivmedizinischer Behandlung an der Gesamtzahl der betreibbaren ITS-Betten beträgt 13,1%.

^{*}Änderung gegenüber dem Vortag bzw. dem zuletzt berichteten Wert; **verstorben mit und an COVID-19; ***Schätzwert;

[°]Kennwert bezogen auf 100.000 Einwohner in Baden-Württemberg; Bezugsgröße: Bevölkerungsstand am 31. Dezember 2020 (Quelle: Statistisches Landesamt Baden-Württemberg); °Die R-Schätzung bezieht alle übermittelten Fälle mit Erkrankungsbeginn bis 3 Tage vor dem aktuellen Datenstand (0:00 Uhr) mit ein (RKI); °°°Quelle: DIVI-Intensivregister

[&]quot;Impfquoten bezogen auf die Gesamtbevölkerung und Änderung zur Vorwoche

[△]Es gibt vier Stufen (Basisstufe/Warnstufe/Alarmstufe I/Alarmstufe II).

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: 11.02.2022, 16:00 Uhr

Meldelandkreis	Anzahl der übermittelten Fälle	Differenz übermittelter Fälle ⁺ zum 10.02.	Fallzahl pro 100.000	Anzahl der übermittelten Todesfälle**	Differenz der übermittelten Todesfälle** zum 10.02.	Anzahl gemeldeter Fälle in den letzten 7 Tagen	7-Tage- Inzidenz pro 100.000 Einwohner*
LK Alb-Donau-Kreis	31.698	(+ 837)	15.992,6	213	(+ 2)	3.938	1.986,8
LK Biberach	33.805	(+ 780)		251	(+ 1)	3.905	1.930,8
LK Böblingen	60.188	(+ 870)	15.319,0	410	-	5.218	1.328,1
LK Bodenseekreis	31.778	(+ 953)		252	-	3.866	1.774,2
LK Breisgau-Hochschwarzwald	36.481	(+ 1.006)	13.773,3	262	-	4.649	1.755,2
LK Calw	26.296	-	16.419,7	241	-	2.181	1.361,9
LK Emmendingen	23.988	(+ 596)	14.376,0	201	-	2.637	1.580,3
LK Enzkreis #	30.154	(+ 53)	15.095,7	320	-	2.370	1.186,5
LK Esslingen	82.981	(+ 1.856)	15.550,7	716	(+ 2)	9.918	1.858,6
LK Freudenstadt	18.142	(+ 444)	15.327,3	199	(+ 1)	2.312	1.953,3
LK Göppingen	42.096	(+ 724)	16.267,0	350	-	3.599	1.390,8
LK Heidenheim	23.589	(+ 741)	17.761,2	242	-	3.054	2.299,5
LK Heilbronn	57.378	(+ 1.192)	16.565,9	296	-	6.798	1.962,7
LK Hohenlohekreis	17.948	(+ 338)	15.916,3	161	-	2.005	1.778,0
LK Karlsruhe	63.634	(+ 1.005)	14.240,5	588	(+ 1)	7.092	1.587,1
LK Konstanz	40.305	(+ 787)	14.049,6	378	-	3.160	1.101,5
LK Lörrach	37.072	(+ 751)	16.199,8	368	-	5.203	2.273,6
LK Ludwigsburg	80.977	(+ 1.364)	14.859,0	652	-	6.742	1.237,1
LK Main-Tauber-Kreis	18.245	(+ 628)	13.750,7	141	(+ 1)	2.360	1.778,7
LK Neckar-Odenwald-Kreis	20.258	(+ 296)	14.087,9	187	-	1.953	1.358,2
LK Ortenaukreis	72.774	(+ 1.680)	16.823,2	723	-	6.734	1.556,7
LK Ostalbkreis	49.487	(+ 1.126)	15.745,5	513	(+ 2)	6.943	2.209,1
LK Rastatt	36.200	(+ 657)	15.597,3	313	-	3.421	1.474,0
LK Ravensburg	43.724	(+ 1.146)	15.294,1	196	-	5.192	1.816,1
LK Rems-Murr-Kreis	64.977	(+ 262)	15.206,9	506	-	4.958	1.160,3
LK Reutlingen	48.259	(+ 1.092)	16.785,9	377	(+ 2)	4.473	1.555,8
LK Rhein-Neckar-Kreis	66.156	(+ 1.573)	12.067,1	562	(+ 1)	7.467	1.362,0
LK Rottweil	26.023	(+ 560)	18.565,8	246	-	2.313	1.650,2
LK Schwäbisch Hall	32.684	(+ 856)	16.518,8	304	(+ 1)	4.413	2.230,4
LK Schwarzwald-Baar-Kreis	37.703	(+ 349)	17.711,6	312	(+ 1)	3.465	1.627,7
LK Sigmaringen	20.923	(+ 662)	15.978,3	137	-	2.395	1.829,0
LK Tübingen	31.722	(+ 539)	13.884,5	226	(+ 2)	3.407	1.491,2
LK Tuttlingen	24.956	(+ 487)	17.614,1	221	-	2.774	1.957,9
LK Waldshut	25.735	(+ 447)	15.028,9	272	-	2.842	1.659,7
LK Zollernalbkreis	32.210	(+ 542)	16.965,0	211	-	4.303	2.266,4
SK Baden-Baden	8.133	(+ 151)	14.667,5	90	_	775	1.397,7
SK Freiburg im Breisgau	34.110	(+ 866)	14.770,1	218	-	4.015	1.738,5
SK Heidelberg	16.145	(+ 458)	10.170,7	84	-	1.827	1.150,9
SK Heilbronn	25.485	(+ 402)	20.152,9	219	(+ 3)	2.145	1.696,2
SK Karlsruhe	39.931	(+ 673)	12.946,3	302	_	4.377	1.419,1
SK Mannheim	44.238	(+ 292)	14.283,2	424	-	2.697	870,8
SK Pforzheim #	24.666	(+ 49)	19.573,7	301	(+ 1)	1.793	1.422,8
SK Stuttgart	85.033	(+ 2.026)	13.490,8	605	_	7.516	1.192,4
SK Ulm	21.778	(+ 503)	17.228,8	105	-	2.764	2.186,6
Gesamtergebnis	1.690.065	(+ 32.619)	15.221,6	13.895	(+ 21)	175.969	1.584,9

^{*}Bezugsgröße: Bevölkerungsstand am 31. Dezember 2020 (Quelle: Statistisches Landesamt Baden-Württemberg); **Fälle, die **mit** und **an** COVID-19 verstorben sind; **#** aus technischen Gründen erfolgte heute keine vollständige Übermittlung an das LGA; †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.

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

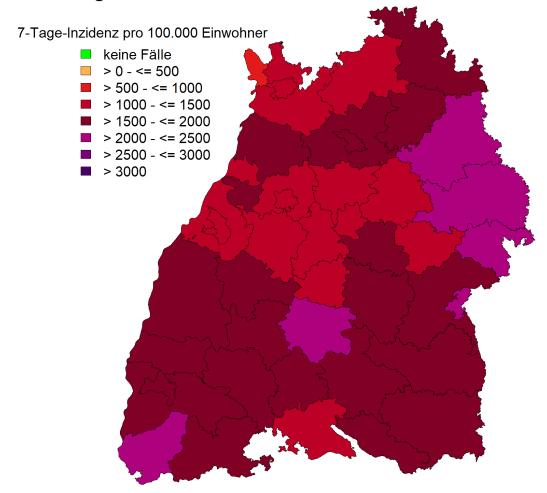


Abbildung 1: 7-Tage-Inzidenz der übermittelten COVID-19-Fälle pro 100.000 Einwohner nach Meldelandkreis, Baden-Württemberg, Stand: 11.02.2022, 16:00 Uhr.

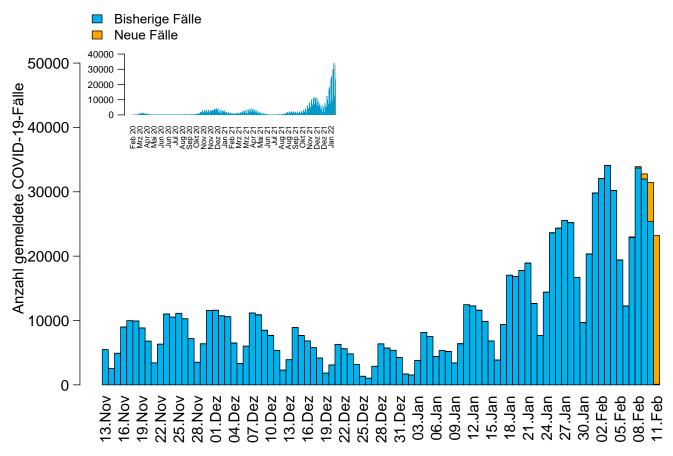


Abbildung 2: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum (blau: bisherige Fälle; gelb: neu übermittelte Fälle), Baden-Württemberg, Stand: 11.02.2022, 16:00 Uhr.

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.

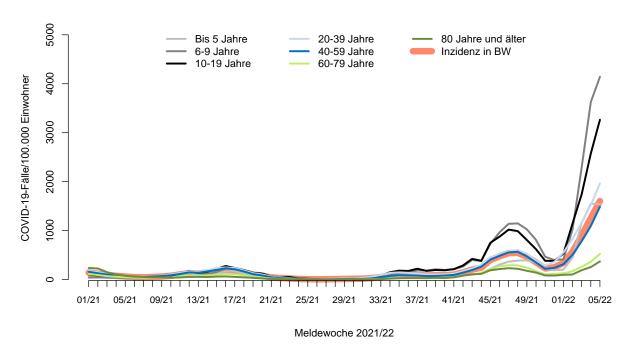


Abbildung 3: Übermittelte COVID-19-Fälle 2021/22 pro 100.000 Einwohner in Baden-Württemberg nach Altersgruppe und Meldewoche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Stand: 11.02.2022, 16:00 Uhr.

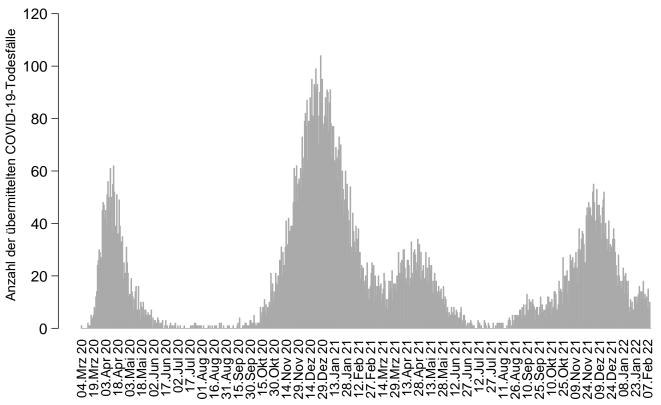
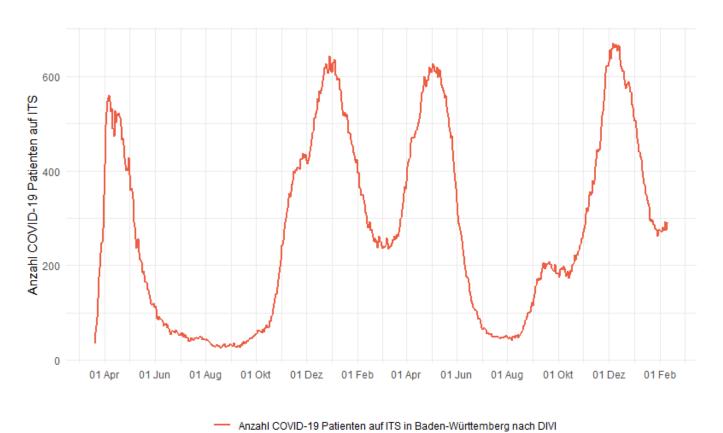


Abbildung 4: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an COVID-19 verstorben sind, nach Sterbedatum, Baden-Württemberg, Stand: 11.02.2022, 16:00 Uhr.

Tabelle 2: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an COVID-19 verstorben sind, nach Altersgruppe, Baden-Württemberg, Stand: 11.02.2022, 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	10	3*	22	60	181	620	1.330	2.812	5.967	2.890

^{*}In Abklärung mit dem Gesundheitsamt



Alizani COVID-131 alienten auf 110 in Daden-Walitemberg nach Divi

Abbildung 5: Anzahl der gemeldeten intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fälle auf Erwachsenen-Intensivstationen in Baden-Württemberg (Quelle: DIVI-Intensivregister (https://www.intensivregister.de/#/aktuelle-lage/zeitreihen), Stand: 11.02.2022)

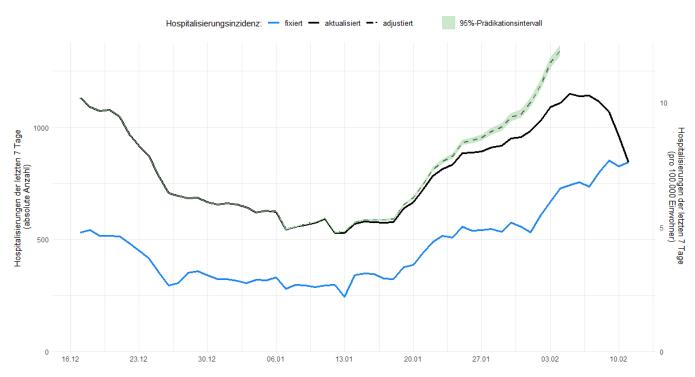


Abbildung 6: Verlauf der bereits berichteten Hospitalisierungen (absolute Anzahl; linke y-Achse) und der 7-Tage-Hospitalisierungsinzidenz (Anteil pro 100.000 Einwohnern; rechte y-Achse) in schwarz und der geschätzte Verlauf mit noch zu erwartenden Hospitalisierungen in dunkelgrau mit grünem Schätzbereich, RKI Stand: 11.02.2022

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

Der Verband der akkreditierten Labore in der Medizin (ALM e.V.) übermittelt wöchentlich die Anzahl der durchgeführten PCR-Untersuchungen der teilnehmenden Labore in Baden-Württemberg. Der Anteil der positiven PCR-Tests und die Testkapazität je Woche ist in Abbildung 7 zu entnehmen.

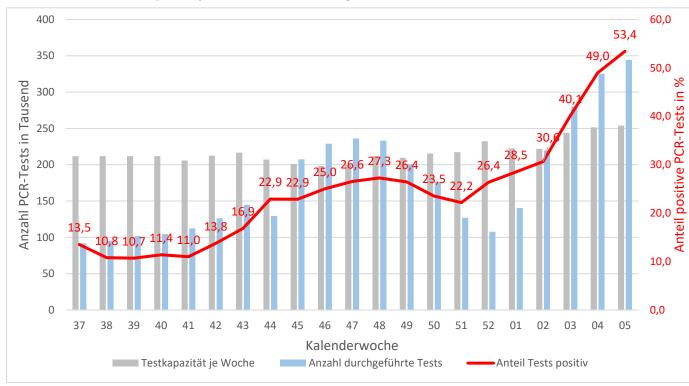


Abbildung 7: Anzahl der in Baden-Württemberg durchgeführten SARS-CoV-2 PCR-Tests und Anteil der positiven PCR-Tests nach Kalenderwoche (ab KW 37/2021); Datenquelle: Akkreditierte Labore in der Medizin e. V. (ALM e. V.)

Erhebungen zu besorgniserregenden Variants of Concern (VOC)

Für Kalenderwoche 05/22 wurden im Rahmen der ALM Erhebung 6.770 Proben mittels Vollgenom-Sequenzierung und 4.370 mittels variantenspezifischer PCR analysiert. Bei den Vollgenom-sequenzierten Proben wurden bei 172 (3 %) Delta und insgesamt 6.515 Omikron (96 %) nachgewiesen. Mittels variantenspezifischer PCR wurden bei 97,0 % der Proben Omikron nachgewiesen.

Die vorliegenden Daten beinhalten auch Proben, die aufgrund eines bestehenden labordiagnostischen Verdachts als VOC sequenziert wurden oder auf Grund von klinisch-epidemiologischen Besonderheiten untersucht wurden. Das RKI veröffentlich einmal wöchentlich einen repräsentativen Überblick zur Verteilung von VOC und VOI in Deutschland

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/Situationsberichte/Wochenbericht/Wochenber ichte Tab.html

und arbeitstäglich: Übersicht zu Omikron-Fällen in Deutschland

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Situationsberichte/Omikron-Faelle/Omikron-Faelle.html? blob=publicationFile

Daten zur COVID-19-Impfung Baden-Württemberg

Tabelle 3 enthält die vom RKI unter <u>Digitales Impfquotenmonitoring zur COVID-19-Impfung</u> veröffentlichten Impfquoten für Baden-Württemberg. Hierbei werden Impfdaten veröffentlicht, die in Impfzentren, Krankenhäusern, durch Mobile Impfteams und Betriebsmedizinische Dienste sowie durch niedergelassenen Ärzte und Privatärzte übermittelt werden. In der Regel werden diese mit Datenstand bis 8:00 Uhr des Tages der Publikation veröffentlicht, hierbei gilt jedoch zu beachten, dass die publizierten Daten aufgrund des Übermittlungsverzugs auch Nachmeldungen und Korrekturen aus den Vortagen enthalten können.

Außerdem berechnen wir zusätzlich die Gesamtimpfquoten bezogen auf die Personen mit genereller Impfempfehlung gemäß STIKO (vorletzte Spalte Tabelle 3). Die Steigerung im Vergleich zur Vorwoche wird für die Gesamtimpfquoten in der letzten Spalte absolut und in Klammern in Prozentpunkten angegeben.

Tabelle 3: Daten zur COVID-19-Impfung, Gesamtzahl der mindestens einmal Geimpften und abgeschlossenen Impfungen, Impfquoten nach Altersgruppen in Baden-Württemberg, Quelle: RKI, Stand: 11.02.2022, 08:00 Uhr**

Gesamtzahl bisher verabreichter Impfungen: 21.855.448		Impfquote in %						
	Absolut	Gesamt	5-11 Jahre	12-17 Jahre	18-59 Jahre	60+ Jahre	Impfquoten bezogen auf Personen mit Impfempfehlung	Steigerung gegenüber Vorwoche
Mind. einmal geimpft*	8.166.575	73,6	17,4	61,1	76,8	87,5	83,0	+15.223 (+0,2 %)
Grundimmunisiert*#	8.112.644	73,1	11,4	57,4	81,4	86,9	82,4	+47.186 (+0,5 %)
Auffrischimpfung*	6.056.501	54,5	-	26,2	58,9	74,1	61,5	+103.652 (+0,9 %)

^{*}Die Gesamtzahl mindestens einmal Geimpfter umfasst alle Personen, die Erstimpfungen mit den Impfstoffen von BioNTech, Moderna oder AstraZeneca oder eine Impfung mit dem Impfstoff Janssen erhalten haben. Als grundimmunisiert gelten alle Personen, die Zweitimpfungen mit BioNTech, Moderna oder AstraZeneca oder eine Impfung mit Janssen erhalten haben. Die Impfungen mit Janssen sind daher sowohl in der Gruppe "mindestens einmal geimpft" als auch in der Gruppe "grundimmunisiert" enthalten. Sie werden für die Gesamtzahl der verabreichten Impfungen jedoch nur einmal gezählt. Als Personen mit Auffrischimpfung gelten Personen, die eine Drittimpfung mit einem der Impfstoffe von BioNTech, Moderna oder AstraZeneca oder nach einer Janssen-Impfung eine weitere Impfstoffdosis erhalten haben. Weitere Informationen auf https://www.gesundheitsamt-bw.de/lga/de/fachinformationen/infodienstenewsletter/infektnews/seiten/lagebericht-covid-19/faq-zu-lagebericht/

^{**}Daten werden werktäglich vom RKI aktualisiert; Bezugsgröße ab dem 30.8.2021: Bevölkerungsstand am 31. Dezember 2020 (Quelle: Statistisches Bundesamt)

[#] Bei der Darstellung der Impfquoten des Robert Koch-Instituts sind die aktuelle Empfehlung der ständigen Impfkommission zur Impfung mit dem Janssen-Impfstoff vom 20.01.2022 sowie die entsprechende Empfehlung des Paul-Ehrlich-Instituts noch nicht berücksichtigt. Eine Anpassung ist geplant.

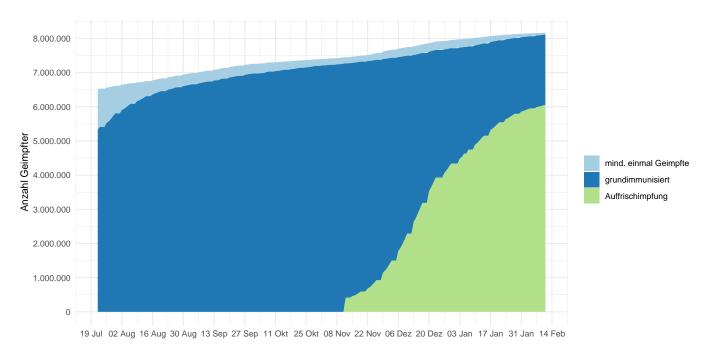


Abbildung 8: Impffortschritt in Baden-Württemberg seit 22.07.2021 für mindestens einmal Geimpfte, Grundimmunisierte und Geimpfte mit Auffrischimpfung mit Impfempfehlung, Stand: 11.02.2022, 08:00 Uhr

Prognose der COVID-19-Fälle auf Intensivstation (ITS)

Die ITS-Betten-Prognose in Abbildung 9 schätzt die zu erwartende Anzahl von Patienten mit COVID-19 auf Intensivstation unter der Annahme, dass die zum Zeitpunkt der Prognoseabfrage bestehenden Infektionsparameter und -bedingungen unverändert bleiben. Der Zeitraum der Prognose umfasst 14 Tage. Die Farbschattierungen stellen den Interquartilsabstand (dunkel) und das 95 %-Vorhersageintervall (hell) dar. Die Linie entspricht dem Medianwert. Die Berechnungen erfolgen auf der Basis des Modells des Instituts für Infektionsprävention und Krankenhaushygiene, Universitätsklinikum Freiburg; *Donker, T., et al. (2021). Navigating hospitals safely through the COVID-19 epidemic tide: Predicting case load for adjusting bed capacity. Infection Control & Hospital Epidemiology, 42(6), 653-658. doi:10.1017/ice.2020.464.* Berücksichtigt werden dabei unter anderem die gestrige landesweite Inzidenz, der R-Wert, die Impfquote und die ITS-COVID-19 Bettenbelegung des DIVI-Intensivregisters. Seit dem 16.11.2021 verwendet die Darstellung außerdem eine exponentielle Glättungsfunktion. Die zunehmende Streuung der Vorhersage ergibt dabei sich aus den Schwankungen der ermittelten R-Werte für BW innerhalb der vergangenen 100 Tage.

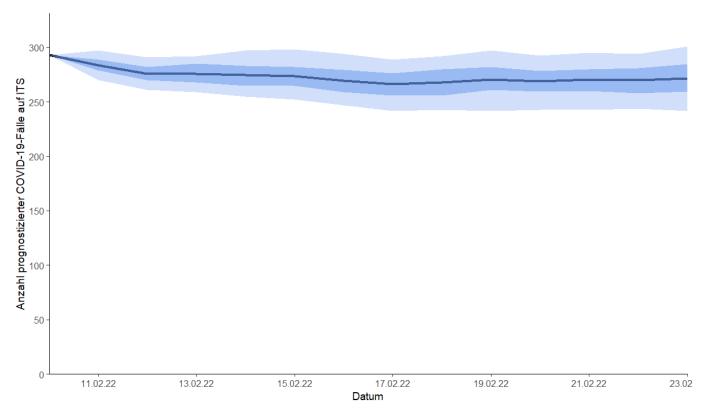


Abbildung 9: Anzahl prognostizierter COVID-19-Fälle auf ITS nach Datum ab dem 10.02.2022 für 14 Tage mit Interquartilsabstand (dunkel) und 95%-Vorhersageintervall (hell), Stand RKI und DIVI-Intensivregister (www.intensivregister.de): 11.02.2022, 15:30 Uhr. (Quelle: Berechnungen auf der Basis des Modells des Instituts für Infektionsprävention und Krankenhaushygiene, Universitätsklinikum Freiburg)

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 (LGA) und von dort an das Robert Koch-Institut (RKI) übermittelt. Bis zum 01.11.2021 wurden in der Berichtserstattung des LGA PCR-bestätigte Fälle als COVID-19-Fälle gezählt. Ab dem 02.11.2021 wird in der Berichtserstattung die RKI Referenzdefinition (https://rki.de/covid-19-falldefinition) verwendet, diese beinhaltet neben der PCR-Bestätigung zusätzlich die Erregerisolierung. Das Meldedatum und das Übermittlungsdatum sind je nach Zeitpunkt der Meldung bzw. Übermittlung nicht immer identisch. Die Berechnung der 7-Tage-Inzidenz (Tabelle 1, Spalte "Anzahl gemeldeter 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 30.09.2020 wurde in den Lage- bzw. Tagesberichten COVID-19 für die kreisbezogenen Inzidenzen der vom Statistischen Landesamt Baden-Württemberg veröffentlichte Bevölkerungsstand vom 30.06.2019 und vom 01.10.2020 bis zum 29.08.2021 der Bevölkerungsstand vom 31.12.2019 verwendet. Ab dem 30.08.2021 wird zur Berechnung der kreisspezifischen Inzidenzen der neueste Bevölkerungsstand vom 31.12.2020 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.

Eine FAQ zur Berechnung der Inzidenzen für Baden-Württemberg finden Sie hier: https://www.gesundheitsamt-bw.de/lga/de/fachinformationen/infodienste-newsletter/infektnews/seiten/lagebericht-covid-19/faq-zu-lagebericht/

Das Robert Koch-Institut (RKI) veröffentlicht täglich 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).

Neue Dokumente des RKI und anderer Behörden (Stand 11.02.2022)

Keine.

Aktualisierungen des RKI und anderer Behörden (Stand 11.02.2022)

Internationale Risikogebiete, ausgewiesen durch BMG, BMI und Auswärtiges Amt (11.2.2022) https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/Risikogebiete neu.html