

IM REGIERUNGSPRÄSIDIUM STUTTGART
Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Tagesbericht COVID-19

Datenstand: Mittwoch, 25.08.2021, 16:00 Uhr

COVID-19-Kennwerte Baden-Württemberg											
Bestätig 520.843 (7-Tage-Inzidenz 61,7	COVID-19	COVID-19-Fälle aktuell auf ITS 99 (+7*)							
Verstor 10.459		age Hospitalisierungsir 1,67		Anteil COVID-19-Belegung an Gesamtzahl der betreibbaren							
Genese 498.986		Geschätzter 7-Tages-R- am ^{ee} 25.08.2021	Wert IT	ITS-Betten ^{oo} 3,6 %							
		1,12 (1,02 - 1,21)									
7-Tage-	7-Tage-Inzidenz pro 100.000 Einwohner – Anzahl betroffener Land- und Stadtkreise (N=44):										
≤ 10	>10-≤35	> 35 - ≤ 50	>50-≤100	> 100							
0	2	7	34	1							

Abkürzungen: ITS: Intensivtherapiestation

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

Seit Anfang Juli ist ein Anstieg der Fallzahlen und der 7-Tage-Inzidenz zu beobachten.

Seit Beginn der Pandemie wurden bislang insgesamt 520.843 laborbestätigte COVID-19-Fälle aus allen 44 Stadtbzw. Landkreisen berichtet, darunter 10.459 Todesfälle. Die 7-Tage-Inzidenz beträgt landesweit 61,7 pro 100.000 Einwohner. Aktuell liegt 1 Stadt- bzw. Landkreis über dem Grenzwert von 100 gemeldeten Fällen pro 100.000 Einwohner in den letzten 7 Tagen (Abbildung 3).

Der Anteil der Infizierten > 60 Jahre an allen Fällen innerhalb der letzten 7 Tage beträgt 6 %; der Anteil der Kinder und Jugendlichen (0 - 19 Jahre) 24 %. Seit Jahresbeginn (KW 01/2021) wurden 251 COVID-19-Ausbrüche aus Schulen mit insgesamt 1.116 SARS-CoV-2-Infektionen und 528 COVID-19-Ausbrüche aus KITAs mit insgesamt 3.779 SARS-CoV-2-Infektionen übermittelt.

Nach Daten des DIVI-Intensivregisters (www.intensivregister.de) von Krankenhaus-Standorten mit Intensivbetten zur Akutbehandlung sind mit Datenstand 25.08.2021, 16 Uhr 99 COVID-19-Fälle in Baden-Württemberg in intensivmedizinischer Behandlung, davon werden 43 (43,43 %) invasiv beatmet. Der Anteil an COVID-19 Fällen in intensivmedizinischer Behandlung an der Gesamtzahl der betreibbaren ITS-Betten beträgt 3,6 %.

Mit Änderung der SARS-CoV-2-Falldefinition am 23.12.2020 sind positive Antigen-Teste übermittlungspflichtig. Mit Stand 25.08.2021 liegen Angaben zu insgesamt 15.762 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.

^{*}Änderung gegenüber dem Vortag; ** verstorben mit und an COVID-19; *** Schätzwert;

[°]Hospitalisierungen bezogen auf 100.000 Einwohner in Baden-Württemberg; Bezugsgröße: Bevölkerungsstand am 31. Dezember 2019 (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

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: 25.08.2021, 16:00 Uhr.

Meldelandkreis	Anzahl der übermittelt en Fälle	Differenz übermittelter Fälle ⁺ zum 24.08.	Fallzahl pro 100.000 Einwohner*	Anzahl der übermittelten Todesfälle**	Differenz der übermittelten Todesfälle** zum 24.08.	Anzahl gemeldeter Fälle in den letzten 7 Tagen	7-Tage- Inzidenz pro 100.000 Einwohner*
LK Alb-Donau-Kreis	9.150	(+ 29)	4.642,9	180	-	131	66,5
LK Biberach	9.155	(+ 45)	4.548,4	178	-	135	67,1
LK Böblingen	17.723	(+ 104)	4.511,9	275	-	272	69,2
LK Bodenseekreis	8.127	(+ 35)	3.737,1	159	-	144	66,2
LK Breisgau-Hochschwarzwald	8.925	(+ 20)	3.385,8	192	-	73	27,7
LK Calw	8.514	(+38)	5.348,0	183	-	87	54,6
LK Emmendingen	6.347	(+ 16)	3.814,1	158	-	59	35,5
LK Enzkreis	9.955	(+41)	4.988,6	264	-	85	42,6
LK Esslingen	27.332	(+ 117)	5.108,6	557	-	364	68,0
LK Freudenstadt	5.546	(+ 19)	4.690,3	159	-	86	72,7
LK Göppingen	13.383	(+20)	5.184,3	245	(+1)	110	42,6
LK Heidenheim	6.354	(+ 13)	4.785,5	161	-	45	33,9
LK Heilbronn	16.672	(+61)	4.840,1	203	-	235	68,2
LK Hohenlohekreis	5.882	(+ 20)	5.221,2	133	-	56	49,7
LK Karlsruhe	19.267	(+ 64)	4.328,7	480	-	252	56,6
LK Konstanz	11.954	(+44)	4.175,3	296	-	146	51,0
LK Lörrach	10.447	(+ 54)	4.567,3	303	-	163	71,3
LK Ludwigsburg	27.895	(+ 78)	5.114,4	520	-	354	64,9
LK Main-Tauber-Kreis	5.437	(+37)	4.106,5	90	-	99	74,8
LK Neckar-Odenwald-Kreis	6.501	(+ 24)	4.526,1	142	-	61	42,5
LK Ortenaukreis	19.882	(+62)	4.613,5	576	-	231	53,6
LK Ostalbkreis	16.154	(+ 58)	5.144,2	412	-	191	60,8
LK Rastatt	10.395	(+44)	4.491,8	196	-	148	64,0
LK Ravensburg	11.516	(+ 64)	4.034,7	142	-	206	72,2
LK Rems-Murr-Kreis	21.018	(+ 64)	4.919,4	360	-	236	55,2
LK Reutlingen	14.146	(+ 56)	4.928,3	271	-	157	54,7
LK Rhein-Neckar-Kreis	23.621	(+60)	4.307,6	443	(+1)	354	64,6
LK Rottweil	8.062	(+38)	5.763,6	163	-	120	85,8
LK Schwäbisch Hall	11.711	(+32)	5.951,9	261	-	119	60,5
LK Schwarzwald-Baar-Kreis	10.357	(+42)	4.873,7	214	-	136	64,0
LK Sigmaringen	5.759	(+ 27)	4.401,3	85	-	84	64,2
LK Tübingen	9.687	(+ 27)	4.236,1	182	-	113	49,4
LK Tuttlingen	7.887	(+43)	5.602,9	157	-	100	71,0
LK Waldshut	7.815	(+44)	4.570,1	211	-	131	76,6
LK Zollernalbkreis	9.522	(+40)	5.028,4	176	-	111	58,6
SK Baden-Baden	2.247	(+ 17)	4.071,8	65	-	49	88,8
SK Freiburg im Breisgau	7.961	(+38)	3.443,4	164	-	130	56,2
SK He i delberg	5.432	(+ 27)	3.363,8	65	-	83	51,4
SKHeilbronn	9.153	(+38)	7.230,3	137	-	134	105,9
SK Karls ruhe	11.362	(+ 26)	3.641,0	222	-	144	46,1
SK Mannheim	17.176	(+60)	5.528,9	306	-	271	87,2
SK Pforzheim	8.014	(+43)	6.362,5	199	-	93	73,8
SKStuttgart	31.244	(+ 142)	4.913,3	489	-	466	73,3
SKUlm	6.156	(+ 10)	4.855,3	85	-	84	66,3
Gesamtergebnis	520.843	(+ 1.981)	4.692,1	10.459	(+2)	6.848	61,7

^{*}Bezugsgröße: Bevölkerungsstand am 31. Dezember 2019 (Quelle: Statistisches Landesamt Baden-Württemberg); **Fälle, die **mit** und **an** COVID-19 verstorben sind; *** Datenkorrektur 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.

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 1 zu entnehmen.

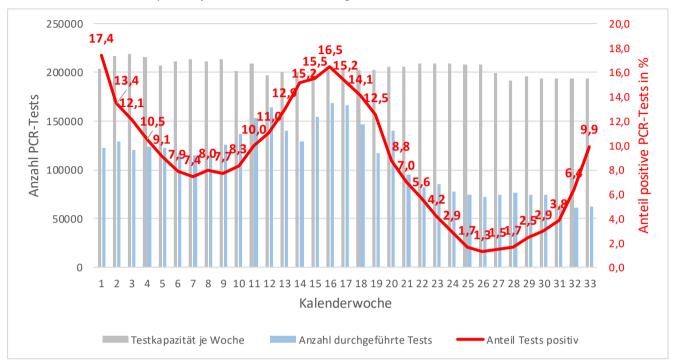


Abbildung 1: Anzahl der in Baden-Württemberg im Jahr 2021 durchgeführten SARS-CoV-2 PCR-Tests und Anteil der positiven PCR-Tests nach Kalenderwoche

Datenquelle: Akkreditierte Labore in der Medizin e. V. (ALM e. V.)

Erhebungen zu besorgniserregenden Variants of Concern (VOC)

Der Verband der akkreditierten Labore in der Medizin (ALM e.V.) übermittelt ab KW 25 wieder 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 und Vollgenomsequenzierungen ist der Tabelle 2 zu entnehmen.

Tabelle 2: Darstellung aller PCR-positiver Proben inkl. variantenspezifischer PCR und Vollgenomsequenzierungen mit Angabe zur Anzahl und Anteil von besorgniserregenden Varianten (VOC) nach Angaben des Verbandes der akkreditierten Labore in der Medizin (ALM e.V.) in Baden-Württemberg, der letzten drei Kalenderwochen.

	KW	31	KW	32	KW 33		
Anzahl der durchgeführten variantenspezifischen PCR- oder Vollgenom-Sequenzierungsuntersuchungen	2.323		2.323		5.369		
	Anzahl	%	Anzahl	Anzahl	Anzahl	%	
Alpha	32	2,58	23	0,61	16	0,30	
Beta	1	0,06	0		0		
Gamma	7	0,34	6	0,16	6	0,11	
Delta	2.238	95,81	3.635	97,19	5.289	98,51	
VOC gesamt	2.278	98,06	3.664	97,97	5.311	98,92	

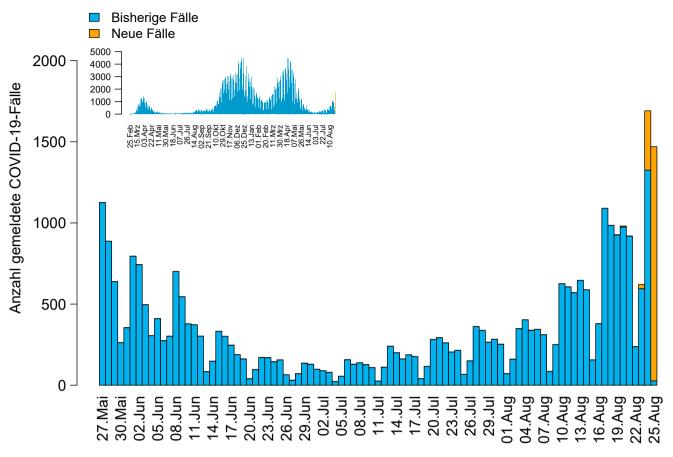


Abbildung 2: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum (blau: bisherige Fälle; gelb: neu übermittelte Fälle), Baden-Württemberg, Stand: 25.08.2021, 16:00 Uhr.

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



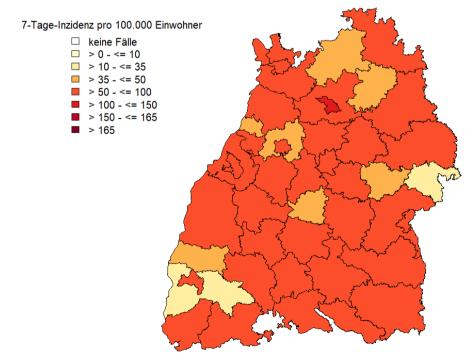


Abbildung 3: 7-Tage-Inzidenz der übermittelten COVID-19-Fälle pro 100.000 Einwohner nach Meldelandkreis, Baden-Württemberg, Stand: 25.08.2021, 16:00 Uhr.

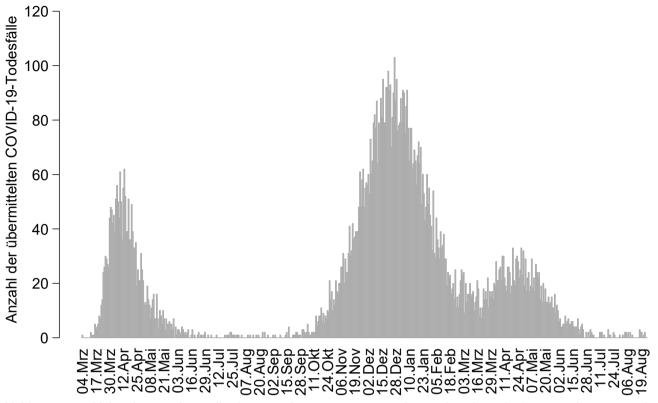


Abbildung 4: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an COVID-19 verstorben sind, nach Sterbedatum, Baden-Württemberg, Stand: 25.08.2021, 16:00 Uhr.

Tabelle 3: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an COVID-19 verstorben sind, nach Altersgruppe, Baden-Württemberg, Stand: 25.08.2021, 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	5	0	14	29	100	366	905	2.096	4.641	2.302

Daten zur COVID-19-Impfung Baden-Württemberg

Tabelle 4 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 12 Jahre⁺ und älter^{**} (letzte Zeile Tabelle 4). In Klammern sehen Sie die Differenz in Prozentpunkten zu den Quoten von vor 7 Tagen⁺.

Tabelle 4: Daten zur COVID-19-Impfung, Gesamtzahl der mindestens einmal Geimpften und abgeschlossenen Impfungen, Impfquoten nach Altersgruppen in Baden-Württemberg, Quelle: RKI, Stand: 25.08.2021, 08:00 Uhr**

bisher mindeste verabreichter einmal	Gesamtzahl mindestens	Impfquo	ote (%) m	ind. einma	al geimpft *	Impfquote (%) vollständig geimpft *				
		vollständig l geimnft	Gesamt	12-17 Jahre	18-59 Jahre	60+ Jahre	Gesamt	12-17 Jahre	18-59 Jahre	60+ Jahre
13.064.549	6.883.761	6.532.564	62,0	27,2	63,4	85,2	58,8	21,5	63,1	82,5
Gesamtimpfquoten bezogen auf Personen 12+ mit Impfempfehlung			67,7				66,3			

^{*}Die Gesamtzahl mindestens einmal Geimpfter umfasst alle Personen, die Erstimpfungen mit den Impfstoffen von BioNTech, Modern a oder AstraZeneca oder eine Impfung mit dem Impfstoff Janssen erhalten haben. Als vollständig geimpft 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 "vollständig geimpft" enthalten. Sie werden für die Gesamtzahl der verabreichten Impfungen je doch nur einmal gezählt.

Prognose der COVID-19 Fälle auf Intensivstation (ITS)

Die ITS-Betten-Prognose in Abbildung 5 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-Registers.

^{**} Daten werden werktäglich vom RKI aktualisiert

⁺ Ab dem 19.08.2021 empfiehlt die STIKO eine Impfung für alle Personen ab 12 Jahren. Daher verändert sich der Anteil der Bevölkerung auf deren Basis die Impfquote berechnet wird. Die Differenz in Prozentpunkten zu den Quoten vor 7 Tage wird ab dem 27.08.2021 wieder ausgewiesen.

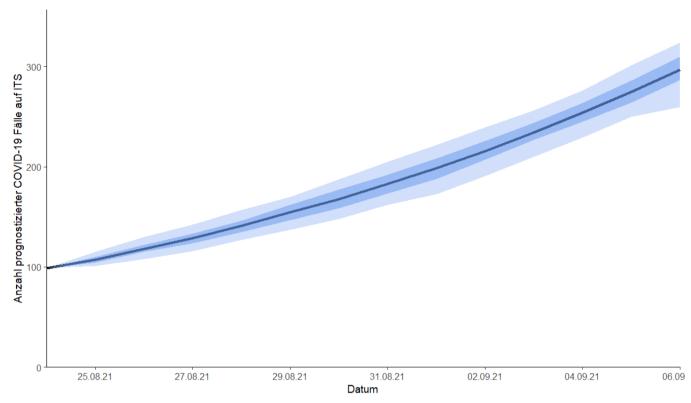


Abbildung 5: Anzahl prognostizierter COVID-19 Fälle auf ITS nach Datum ab dem 23.08.2021 für 14 Tage mit Interquartilsabstand (dunkel) und 95%-Vorhersageintervall (hell), Stand RKI und DIVI-Intensivregister (www.intensivregister.de): 25.08.2021, 15:30 Uhr. (Quelle: Berechnungen auf der Basis des Modells 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 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 gemeldeten 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 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.

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 25.08.2021)

Aktualisierung zur "Retrospektiven Phaseneinteilung der COVID-19-Pandemie in Deutschland" im Epid Bull 37/2021 (25.08.2021)

https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/37/Art 01.html

Anhänge zur wissenschaftlichen Begründung der STIKO-Empfehlung zur COVID-19-Impfung im Epid Bull 33/2021 - Modellierungen und Impfempfehlung für 12 bis 17-Jährige (24.08.2021) https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/33/Art 01.html

Aktualisierungen des RKI und anderer Behörden (Stand 25.08.2021)

CoronaVO Krankenhäuser und Pflegeeinrichtungen vom 24. August 2021 mit Änderungen zum 25. August 2021: https://www.baden-wuerttemberg.de/de/service/aktuelle-infos-zu-corona/corona-verordnung-vulnerable-einrichtungen/