Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

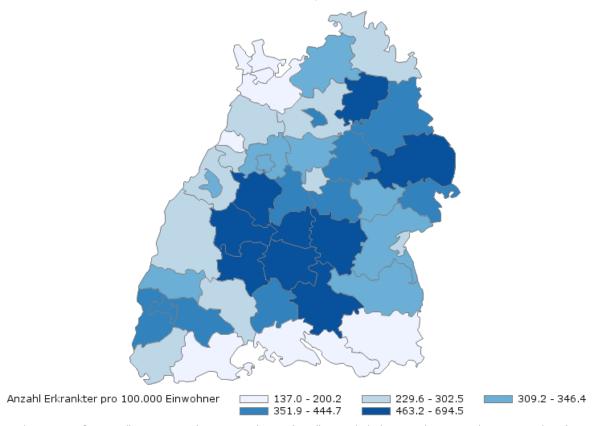
Lagebericht COVID-19

Donnerstag, 09.07.2020, 16:00

Fallzahlen bestätigter SARS-CoV-2-Infektionen Baden-Württemberg						
Bestätigte Fälle	Verstorbene**	Genesene***				
36.000	1.837	33.624				
(+48*)	(-1*)	(+49*)				

^{*}Änderung gegenüber dem Vortag; ** verstorben mit und an SARS-CoV-2; *** Schätzwert

Inzidenz* der übermittelten Sars-Cov-2-Fälle 2020 nach Meldekreis Stand: 09.07.2020, 16.00 Uhr



^{*}Bezugsgröße: Bevölkerungsstand am 30. Juni 2019 (Quelle: Statistisches Landesamt Baden-Württemberg)
© LGA Baden-Württemberg

Weitere Informationen zur kartographischen Darstellung der kreisspezifischen Fälle/100.000 Einwohner finden Sie auf dem Gesundheitsatlas Baden-Württemberg unter:

http://www.gesundheitsatlas-

bw.de/dataviews/report/fullpage?viewId=211&reportId=66&geoId=1&geoReportId=378





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Tabelle 1: SARS-Cov-2, Anzahl Fälle, Todesfälle, Änderung zum Vortag und Fallzahl/100.000 Einwohner nach Meldekreis, Baden-Württemberg, Stand: 09.07.2020, 16:00 Uhr.

Meldelandkreis	Anzahl der Fälle	Fälle Änderung zum Vortag	Fallzahl pro 100 000 Einwohner	Anzahl der Todesfälle	Todesfälle Änderung zum Vortag
LK Alb-Donau-Kreis	667	(+ 4)	338,9	27	(+ 0)
LK Biberach	627	(+ 1)	312,6	34	(+ 0)
LK Böblingen	1464	(+ 2)	372,7	47	(+ 0)
LK Bodenseekreis	298	(+ 0)	137,0	8	(+ 0)
LK Breisgau-Hochschwarzwald	1142	(+ 2)	433,7	71	(+ 0)
LK Calw	763	(+ 2)	480,7	27	(+ 0)
LK Emmendingen	544	(+ 2)	328,1	43	(+ 0)
LK Enzkreis	656	(+ 0)	329,2	21	(+ 0)
LK Esslingen	1881	(+ 0)	351,9	118	(- 1)**
LK Freudenstadt	573	(+ 0)	485,4	38	(+ 0)
LK Göppingen	812	(+ 0)	315,1	39	(+ 0)
LK Heidenheim	515	(+ 0)	387,8	41	(+ 0)
LK Heilbronn	965	(+ 2)	280,4	42	(+ 0)
LK Hohenlohekreis	781	(+ 0)	694,5	47	(+ 0)
LK Karlsruhe	1046	(+ 0)	235,1	80	(+ 0)
LK Konstanz	469	(+ 0)	164,0	15	(+ 0)
LK Lörrach	669	(+ 0)	292,4	62	(+ 0)
LK Ludwigsburg	1846	(+ 4)	338,6	72	(+ 0)
LK Main-Tauber-Kreis	401	(+ 0)	302,5	10	(+ 0)
LK Neckar-Odenwald-Kreis	444	(+ 0)	309,2	22	(+ 0)
LK Ortenaukreis	1219	(+ 0)	283,3	125	(+ 0)
LK Ostalbkreis	1455	(+ 0)	463,2	37	(+ 0)
LK Rastatt	532	(+ 1)	229,6	17	(+ 0)
LK Ravensburg	571	(+ 0)	200,2	7	(+ 0)
LK Rems-Murr-Kreis	1662	(+ 0)	389,6	93	(+ 0)
LK Reutlingen	1557	(+ 0)	543,3	82	(+ 0)
LK Rhein-Neckar-Kreis	980	(+ 4)	178,8	39	(+ 0)
LK Rottweil	680	(+ 0)	486,6	26	(+ 0)
LK Schwäbisch Hall	874	(+ 1)	444,7	59	(+ 0)
LK Schwarzwald-Baar-Kreis	586	(+ 0)	275,6	33	(+ 0)
LK Sigmaringen	777	(+ 0)	593,3	35	(+ 0)
LK Tübingen	1296	(+ 0)	569,7	60	(+ 0)
LK Tuttlingen	517	(+ 0)	367,8	23	(+ 0)
LK Waldshut	313	(+ 1)	183,1	35	(+ 0)
LK Zollernalbkreis	1225	(- 1)**	647,3	77	(+ 0)
SK Baden-Baden	187	(+ 0)	339,8	19	(+ 0)
SK Freiburg i.Breisgau	974	(+ 1)	423,1	78	(+ 0)
SK Heidelberg	317	(+ 0)	198,2	7	(+ 0)
SK Heilbronn	473	(+ 0)	374,9	17	(+ 0)
SK Karlsruhe	432	(+ 2)	138,3	14	(+ 0)
SK Mannheim	517	(+ 2)	167,3	13	(+ 0)
SK Pforzheim	436	(+ 7)	346,4	8	(+ 0)
SK Stuttgart	1564	(+ 8)	246,0	64	(+ 0)
SK Ulm	293	(+ 3)	231,8	5	(+ 0)
Gesamt	36000	(+ 48)	324,7	1837	(- 1)**

^{*}Fälle, die mit und an SARS-CoV-2 verstorben sind; **Fallkorrektur durchgeführt durch das Gesundheitsamt





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

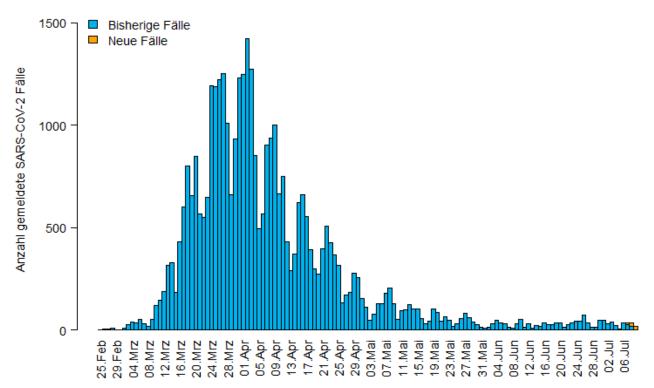


Abb.2: Anzahl der an das LGA übermittelten SARS-CoV-2 Fälle nach Meldedatum (blau: bisherige Fälle; gelb: neu übermittelte Fälle), Baden-Württemberg, Stand: 09.07.2020, 16:00 Uhr.

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

Beschreibung der Lage in Baden-Württemberg:

Insgesamt wurden 36.000 SARS-CoV-2 Fälle aus allen 44 Stadt- bzw. Landkreisen berichtet. Von den Fällen sind 19.004 weiblich (53%). Der Altersmedian beträgt 51 Jahre bei einer Spannweite von 0 bis 106 Jahren.

Bis Redaktionsschluss wurden dem LGA 1.837 Fälle übermittelt, die **mit** und **an** SARS-CoV-2 verstorben sind (mit SARS-CoV-2 verstorben bedeutet, dass die Person aufgrund anderer Ursachen verstorben ist, aber auch ein positiver Befund auf SARS-CoV-2 vorlag; an SARS-CoV-2 verstorben bedeutet, dass die Person aufgrund der gemeldeten Krankheit verstorben ist). Dies ist 1 Fall weniger als am Vortag. Unter den Verstorbenen waren 1.038 Männer (57%). Das Alter lag zwischen 18 und 106 Jahren, im Median bei 82 Jahren, 1.190 (65%) der Todesfälle waren 80 Jahre oder älter.

Tabelle 2: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an SARS-CoV-2 verstorben sind, nach Altersgruppe, Baden-Württemberg, Stand: 09.07.2020, 16:00 Uhr.

Altersgruppe	0-10	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90+
Anzahl der Verstorbenen	0	1	1	4	15	50	165	411	840	350

Geschätzte 33.624 Personen sind von ihrer SARS-CoV-2-Infektion 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





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

zu einem Krankenhausaufenthalt vorliegen. Bewertet wurden entsprechend nicht-verstorbene Fälle mit bekanntem Erkrankungsbeginn oder Meldedatum bis zum 24.06.2020, die nicht hospitalisiert werden mussten oder bereits vor 7 Tagen aus dem Krankenhaus entlassen wurden; und nichtverstorbene Fälle ohne Hospitalisierungsdaten mit Erkrankungsbeginn oder Meldedatum bis zum 10.06.2020.

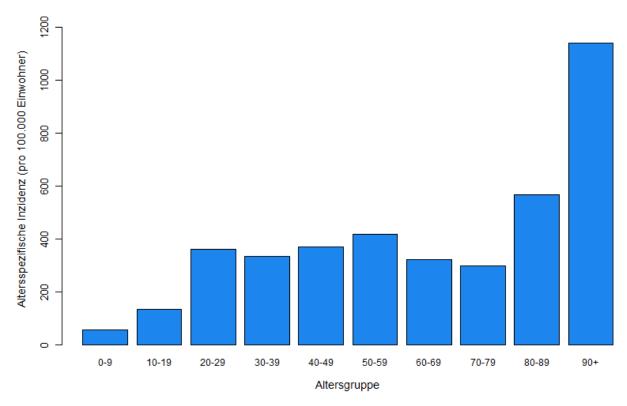


Abb.3: Altersspezifische Inzidenz (Anzahl pro 100.000 Einwohner in der betreffenden Altersgruppe) der SARS-CoV-2 Fälle, Baden-Württemberg, Stand: 09.07.2020, 16:00 Uhr.





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

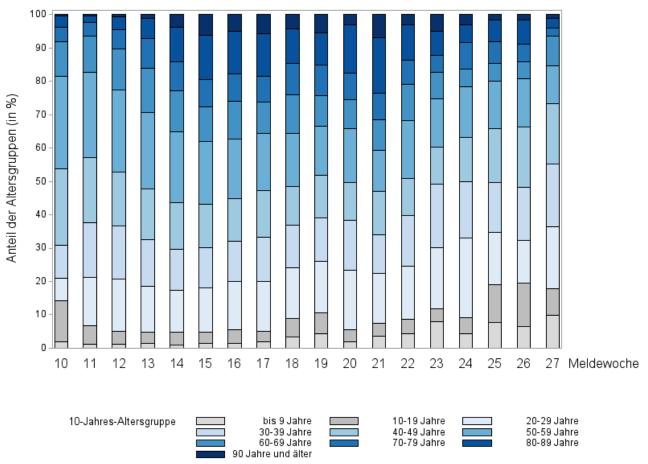


Abb.4: Anteil der übermittelten SARS-CoV-2 Fälle in Baden-Württemberg nach 10-Jahres-Altersgruppe und Meldewoche, Stand: 09.07.2020, 16:00 Uhr.

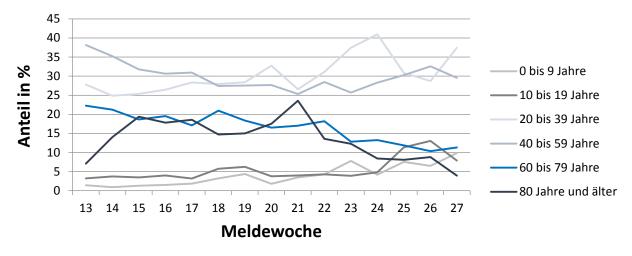


Abb.5: Anteil der übermittelten SARS-CoV-2 Fälle in Baden-Württemberg nach Altersgruppe und Meldewoche, Stand: 09.07.2020, 16:00 Uhr.

In den Abb. 4 und 5 sind die übermittelten Fälle an SARS-CoV-2 in Baden-Württemberg nach Anteil der Fälle pro Altersgruppe und Meldewoche dargestellt. Seit Meldewoche 22 ist eine kontinuierliche Abnahme des relativen Anteils der Infizierten ab 60 Jahren zu erkennen. Im Vergleich dazu ist der Anteil der Fälle in den jüngeren Altersgruppen gestiegen.





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

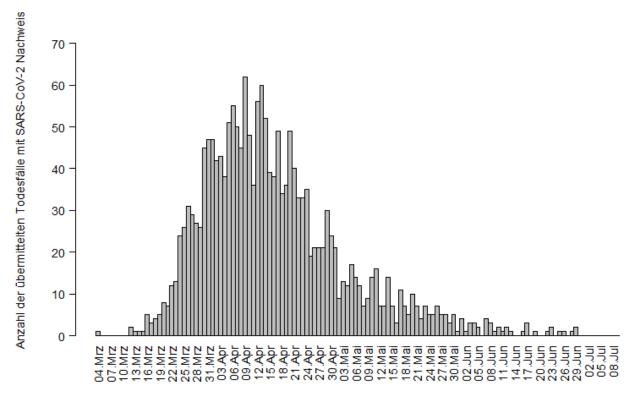


Abb.6: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an SARS-CoV-2 verstorben sind, nach Sterbedatum, Baden-Württemberg, Stand: 09.07.2020, 16:00 Uhr.

Fälle unter Personal in medizinischen Einrichtungen

Für 3.134 der SARS-CoV-2 infizierten 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 73% weiblich. Der Altersmedian liegt bei 43 Jahren. Der Anteil der Fälle unter Personal in medizinischen Einrichtungen an allen übermittelten Fällen liegt bei mindestens 8,7%. Da Angaben zur Tätigkeit bei vielen Fällen noch fehlen, liegt der Anteil der Fälle mit einer Tätigkeit in medizinischen Einrichtungen möglicherweise auch höher.





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Importierte Covid-19-Fälle

Seit der Aufhebung der Reisewarnung für die EU-Länder und einige weitere europäischen Staaten am 15.06. wurden insgesamt 98 Covid-19-Fälle übermittelt, die sich außerhalb von Deutschland infiziert haben. Das sind 12,9% aller gemeldeten Fälle. Rund 40% der Fälle geht auf Serbien als Infektionsland zurück. Weitere Infektionsländer sind in Tabelle 3 aufgelistet.

Tabelle 3: Importierte Covid-19-Fälle seit dem 15.06.2020, Baden-Württemberg, Stand: 09.07.2020

Infektionsland	Fallzahl
Arabien und Südasien (Reise in 2 Länder)	3
Bosnien und Herzegowina	6
Indien	1
Iran	1
Italien	1
Kasachstan	1
Kirgisistan	2
Kosovo	10
Kroatien	6
Mazedonien	1
Mexiko	2
Moldau	1
Niederlande	1
Polen	3
Rumänien	4
Schweiz	2
Serbien	37
Serbien + Weitere	1
Slowenien	1
Tschechische Republik	1
Türkei	9
Vereinigte Staaten	1
Weißrussland	1
Österreich	2
Gesamt	98

Klinisch-epidemiologisch bestätigte COVID-19-Fälle

Neben laborbestätigten SARS-CoV-2 Fällen, die der Referenzdefinition entsprechen und in der offiziellen Fallstatistik aufgeführt werden, werden im Rahmen von Ausbruchsgeschehen auch klinisch-epidemiologisch bestätigte COVID-19 Fälle an das LGA übermittelt. Bis Redaktionsschluss waren es insgesamt 261 klinisch-epidemiologische COVID-19-Fälle und 14 klinisch-epidemiologische COVID-19-Todesfälle.





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Für die Bewertung der COVID-19-Fälle als klinisch-epidemiologisch bestätigte Erkrankung muss das klinische Bild laut Falldefinition erfüllt sein und zusätzlich eine epidemiologische Bestätigung vorliegen. Diese liegt vor, wenn der Fall mit einem labordiagnostisch nachgewiesenen Fall in einem epidemiologischen Zusammenhang gebracht werden kann.

7-Tage-Inzidenz in Baden-Württemberg:

Neben der bislang im Lagebericht aufgelisteten kumulativen Inzidenz wird seit dem 07.05.2020 zusätzlich die 7-Tage-Inzidenz in den Lagebericht des Landesgesundheitsamts aufgenommen, die mit dem Beschluss zwischen Bund und Ländern zu Maßnahmen der Eindämmung der COVID19-Epidemie vom 06.05.2020 (www.bundesregierung.de) als Messzahl für eine Bewertung des Infektionsgeschehens und entsprechender Kontrollmaßnahmen festgelegt wurde.

Die kumulative Inzidenz entspricht der Anzahl aller seit dem 25.02.2020 (erster SARS-CoV-2-Nachweis in Baden-Württemberg) bis zum aktuellen Berichtstag gemeldeten Fälle pro 100.000 Einwohner. Die 7-Tage-Inzidenz entspricht der Anzahl der in den letzten sieben Tagen neu gemeldeten Fälle pro 100.000 Einwohner. Für die Berechnung wird das Meldedatum der Fälle, das heißt der Tag, an dem das Gesundheitsamt den SARS-CoV-2 PCR-Nachweis durch das meldende Labor erhalten hat, herangezogen. Die 7-Tage-Inzidenz liefert daher ein genaueres Bild zum aktuellen Infektionsgeschehen im Kreis. Für den 09.07.2020 sind die einzelnen 7-Tage-Inzidenzen in Tabelle 3 dargestellt. Hierbei ist zu beachten, dass die 7-Tage-Inzidenz von mehreren Faktoren abhängt, wie z.B. der Testhäufigkeit oder Ausbruchsgeschehen in Gemeinschaftseinrichtungen oder anderen Einrichtungen. Mit Datenstand 09.07.2020, 16:00 Uhr liegen alle Meldekreise unter dem Grenzwert von 50 gemeldeten Fällen pro 100.000 Einwohner der letzten 7 Tage.

Eine kartographische Darstellung der kreisspezifischen 7-Tage-Inzidenz (Fallzahl/100.000 Einwohner in den letzten 7 Tagen) finden Sie im <u>Gesundheitsatlas Baden-Württemberg</u>.





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Tabelle 4: SARS-Cov-2, Anzahl der Fälle, die in den letzten 7 Tagen (03.07.- 09.07.2020) gemeldet wurden, und 7-Tage-Inzidenz (Fallzahl/100.000 Einwohner in den letzten 7 Tagen) nach Meldekreis, Baden-Württemberg,

Stand: 09.07.2020, 16:00 Uhr.

Stand: 09.07.2020, 16:00 Uhr.	Anzahl der Fälle, die in den letzten	
Meldekreis	7 Tagen gemeldet wurden	7-Tage-Inzidenz
LK Emmendingen	12	7,2
SK Pforzheim	7	5,6
SK Baden-Baden	2	3,6
SK Stuttgart	20	3,1
LK Ludwigsburg	17	3,1
LK Alb-Donau-Kreis	6	3,0
LK Böblingen	11	2,8
LK Breisgau-Hochschwarzwald	7	2,7
LK Esslingen	14	2,6
LK Freudenstadt	3	2,5
LK Biberach	5	2,5
LK Rhein-Neckar-Kreis SK Ulm	13	2,4
LK Rastatt	5	2,4
LK Enzkreis	4	2,0
SK Mannheim	6	1,9
LK Hohenlohekreis	2	1,8
LK Ravensburg	5	1,8
SK Karlsruhe	5	1,6
LK Main-Tauber-Kreis	2	1,5
LK Tuttlingen	2	1,4
LK Rems-Murr-Kreis	6	1,4
LK Neckar-Odenwald-Kreis	2	1,4
LK Calw	2	1,3
LK Waldshut	2	1,2
LK Zollernalbkreis	2	1,1
LK Ostalbkreis	3	1,0
SK Freiburg i.Breisgau	2	0,9
SK Heilbronn	1	0,8
LK Sigmaringen	1	0,8
LK Ortenaukreis	3	0,7
LK Rottweil	1	0,7
LK Reutlingen	2	0,7
LK Heilbronn	2	0,6
LK Schwäbisch Hall	1	0,5
LK Bodenseekreis	1	0,5
LK Göppingen	1	0,4
LK Lörrach	1	0,4
LK Karlsruhe	1	0,2
LK Heidenheim	0	0
SK Heidelberg	0	0
LK Schwarzwald-Baar-Kreis	0	0
LK Konstanz	0	0
LK Tübingen	0	0
Gesamt	185	1,7





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Effektive Reproduktionszahl (Stand: 09.07.2020)

Das Robert Koch-Institut (RKI) veröffentlichte am 09.07.2020 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 SARS-CoV-2-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 09.07.2020 wurde für den Tag 05.07.2020 ein 4-Tages R-Wert von 0,77 mit einem 95%-Prädikationsintervall von 0,52 - 1,03 für Baden-Württemberg errechnet. Der 7-Tages R-Wert, der aufgrund des längeren Zeitraums weniger tagesaktuellen Schwankungen unterliegt, wird für den 04.07.2020 mit 0,88 und einem 95%-Prädikationsintervall von 0,73 – 0,99 für Baden-Württemberg angegeben. Aufgrund des Melde- und Übermittlungsverzugs neuerkrankter Fälle sind aktuellere Schätzungen zu ungenau. Bei einer momentan insgesamt kleineren Anzahl von Neuerkrankungen kann es zu Schwankungen der Werte kommen. Für eine Bewertung der Lage empfiehlt sich daher eine Betrachtung der Entwicklung der 4- und 7-Tages-Mittelwerte über mehrere Tage.

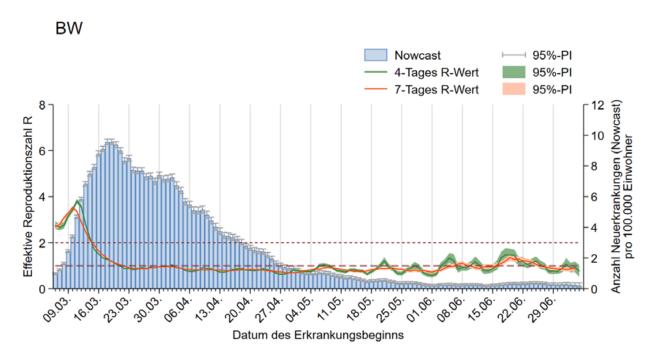


Abb.7: Schätzung des Verlaufs der Anzahl der SARS-CoV-2 Erkrankungsfälle (Nowcast) und der 4-Tages und 7-Tages R-Werte (effektive Reproduktionszahl) mit 95%-Prädiktionsintervall (95%-PI) in Baden-Württemberg; RKI Datenstand: 09.07.2020.





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Bewertung der Lage Deutschland (RKI, Stand 02.07.2020):

Die Anzahl der neu übermittelten Fälle ist seit etwa Mitte März rückläufig. Viele Kreise übermitteln derzeit nur sehr wenige bzw. keine Fälle an das RKI. Es kommt aber immer wieder zu einzelnen Ausbruchsgeschehen. Das Robert Koch-Institut schätzt die Gefährdung für die Gesundheit der Bevölkerung in Deutschland derzeit weiterhin insgesamt als hoch ein, für Risikogruppen als sehr hoch. Die Belastung des Gesundheitswesens hängt maßgeblich von der regionalen Verbreitung der Infektion, den vorhandenen Kapazitäten und den eingeleiteten Gegenmaßnahmen (Isolierung, Quarantäne, physische Distanzierung) ab. Sie ist aktuell in weiten Teilen Deutschlands gering, kann aber örtlich hoch sein. 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

Neue Dokumente des RKI und anderer Behörden (Stand 09.07.2020)

Hinweise für COVID-19-Prozesse im Flugverkehr, Epid Bull 29/2020 online vorab (9.7.2020) https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/29/Art 01.html

Prävention und Management von COVID-19-Erkrankungen in Aufnahmeeinrichtungen und Gemeinschaftsunterkünften für Schutzsuchende gemäß §§ 44, 53 AsylG (8.7.2020)

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/AE-GU/Aufnahmeeinrichtungen.html

Bericht der AG Laborkapazität beim RKI (7.7.2020)

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

Aktualisierungen des RKI und anderer Behörden (Stand 09.07.2020)

Fachgruppe COVRIIN: Antivirale Therapien; Datenlage zu Remdesivir (8.7.2020) https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/COVRIIN.html

Optionen zum Management von Kontaktpersonen unter medizinischem Personal bei Personalmangel (8.7.2020)

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

Optionen zum Management von Kontaktpersonen unter Personal von Alten- und Pflegeeinrichtungen bei Personalmangel (8.7.2020)

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

Getrennte Versorgung von COVID-19-Verdachtsfällen/-Fällen und anderen Patienten (6.7.2020) https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/Getrennte Patientenversorgung. https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/Getrennte Patientenversorgung.





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Prävention und Management in Alten- und Pflegeeinrichtungen und Einrichtungen für Menschen mit Beeinträchtigungen und Behinderungen (6.7.2020)

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

STAKOB: Hinweise zu Erkennung, Diagnostik und Therapie (4.7.2020)

https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/Stakob/Stellungnahmen/Stellungnahme-Covid-19 Therapie Diagnose.pdf? blob=publicationFile

Informationen zur Ausweisung internationaler Risikogebiete (3.7.2020) https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/Risikogebiete neu.html

Hinweise zur Testung von Patienten auf SARS-CoV-2 (3.7.2020) https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/Vorl Testung nCoV.html

Hinweise zu Reinigung und Desinfektion von Oberflächen außerhalb von Gesundheitseinrichtungen im Zusammenhang mit der COVID-19-Pandemie (3.7.2020)

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

Verordnung des Wirtschaftsministeriums und des Sozialministeriums zur Eindämmung von Übertragungen von SARS-CoV-2 (Coronavirus) in Schlachtbetrieben und der Fleischverarbeitung (Corona-Verordnung Schlachtbetriebe und Fleischverarbeitung – CoronaVO Schlachtbetriebe und Fleischverarbeitung vom 7. Juli 2020, gültig ab 14. Juli 2020

https://www.baden-wuerttemberg.de/de/service/aktuelle-infos-zu-corona/coronavo-schlachtbetriebe-und-fleischverarbeitung/