Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

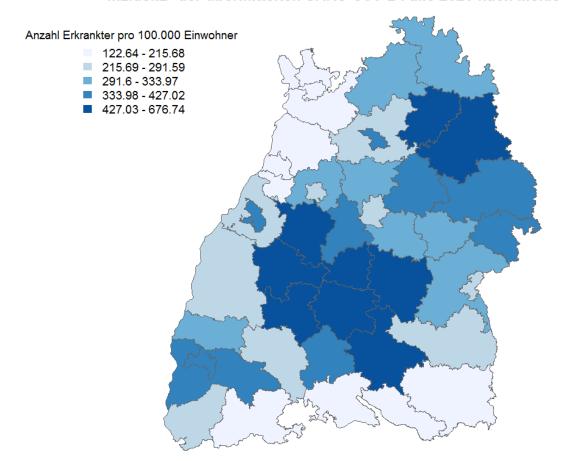
Lagebericht COVID-19

Mittwoch, 20.05.2020, 16:00

Fallzahlen bestätigt	Fallzahlen bestätigter SARS-CoV-2-Infektionen Baden-Württemberg						
Bestätigte Fälle	Verstorbene**	Genesene***					
34.130	1.679	30.384					
(+59*)	(+6*)	(+175*)					

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

Inzidenz* der übermittelten SARS-CoV-2 Fälle 2020 nach Meldekreis



^{*}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: 20.05.2020, 16:00 Uhr.

Meldekreis, Baden-Württember Meldelandkreis	Anzahl der Fälle	Fälle Änderung zum Vortag	Fallzahl pro 100 000 Einwohner	7-Tage-Inzidenz pro 100 000 Einwohner	Anzahl der Todesfälle	Todesfälle Änderung zum Vortag
LK Alb-Donau-Kreis	622	-	316,1	5,6	21	-
LK Biberach	570	-	284,2	1,5	33	(+ 1)
LK Böblingen	1.329	(+ 1)	338,3	2,3	44	-
LK Bodenseekreis	289	(-1)**	132,8	0,5	8	-
LK Breisgau-Hochschwarzwald	1.122	-	426,1	0,8	65	-
LK Calw	731	-	460,5	0,6	24	-
LK Emmendingen	512	-	308,8	1,2	40	-
LK Enzkreis	626	(+4)	314,2	6,5	17	-
LK Esslingen	1.778	-	332,6	5,2	106	-
LK Freudenstadt	565	-	478,6	1,7	37	-
LK Göppingen	790	-	306,5	1,9	40	-
LK Heidenheim	508	-	382,6	3	39	-
LK Heilbronn	933	(+4)	271,1	4,6	38	-
LK Hohenlohekreis	761	-	676,7	12,4	44	-
LK Karlsruhe	937	-	210,6	2,5	74	-
LK Konstanz	458	-	160,1	0,3	14	-
LK Lörrach	664	-	290,2	0,9	57	-
LK Ludwigsburg	1.730	(+ 2)	317,3	3,3	71	(+ 1)
LK Main-Tauber-Kreis	394	-	297,2	2,3	10	-
LK Neckar-Odenwald-Kreis	428	-	298	9,7	22	(+ 1)
LK Ortenaukreis	1.180	(+ 20)	274,3	10	110	(+ 1)
LK Ostalbkreis	1.311	-	417,4	1,3	31	-
LK Rastatt	512	(+ 5)	221	0,9	16	-
LK Ravensburg	557	(+ 6)	195,2	1,1	7	-
LK Rems-Murr-Kreis	1.495	-	350,4	2,8	75	-
LK Reutlingen	1.515	(+ 1)	528,6	2,4	69	-
LK Rhein-Neckar-Kreis	942	(+ 2)	171,8	2,6	37	(+ 1)
LK Rottweil	670	(+ 1)	479,5	5,7	25	-
LK Schwäbisch Hall	842	(+3)	428,4	5,6	56	-
LK Schwarzwald-Baar-Kreis	547	(+ 1)	257,3	4,2	25	-
LK Sigmaringen	775	(-2)	591,8	0	33	-
LK Tübingen	1.276	-	560,9	5,7	55	-
LK Tuttlingen	496	(- 1)	352,8	0,7	20	-
LK Waldshut	308	(-3)	180,2	0	35	-
LK Zollernalbkreis	1.179	(+ 2)	623	7,4	72	-
SK Baden-Baden	184	(+ 1)	334,3	0	19	-
SK Freiburg i.Breisgau	953	-	413,9	2,6	76	-
SK Heidelberg	292	-	182,5	0	7	-
SK Heilbronn	424	-	336,1	0	16	-
SK Karlsruhe	383	-	122,6	0,6	11	-
SK Mannheim	475	(+ 2)	153,7	1,9	10	-
SK Pforzheim	354	(+ 3)	281,2	17,5	8	-
SK Stuttgart	1.436	(+8)	225,8	5,5	57	(+ 1)
SK Ulm	277	-	219,1	10,3	5	-
Gesamtergebnis	34.130	(+ 59)	307,8	3,5	1.679	(+ 6)

^{*}Fälle, die mit und an SARS-CoV-2 verstorben sind; **Fallkorrektur durchgeführt durch das Gesundheitsamt Änderungen gegenüber dem Stand vom Vortag werden blau dargestellt.





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

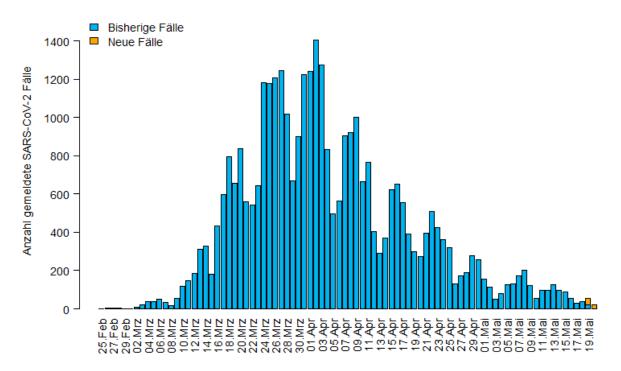


Abb.2: Anzahl der an das LGA übermittelten SARS-CoV-2 Fälle nach Meldedatum (blau: bisherige Fälle; gelb: neu übermittelte Fälle), Baden-Württemberg, Stand: 20.05.2020, 16:00 Uhr.

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 34.130 SARS-CoV-2 Fälle aus allen 44 Stadt- bzw. Landkreisen berichtet. Von 34.080 Fällen mit Angaben zum Geschlecht sind 18.049 weiblich (53%). Der Altersmedian beträgt 51 Jahre bei einer Spannweite von 0 bis 106 Jahren.

Bis Redaktionsschluss wurden dem LGA 1.679 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 sind 6 Fälle mehr als am Vortag. Unter den Verstorbenen waren 953 Männer (57%). Das Alter lag zwischen 18 und 106 Jahren, im Median bei 82 Jahren, 1.088 (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: 20.05.2020, 16:00 Uhr.

Altersgruppe	0-10	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90+
Anzahl von Verstorbenen	0	1	1	4	13	44	146	382	770	318

Geschätzte 30.384 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 zu einem Krankenhausaufenthalt vorliegen. Bewertet wurden entsprechend nicht-verstorbene Fälle





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

mit bekanntem Erkrankungsbeginn oder Meldedatum bis zum 05.05.2020, 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 21.04.2020.

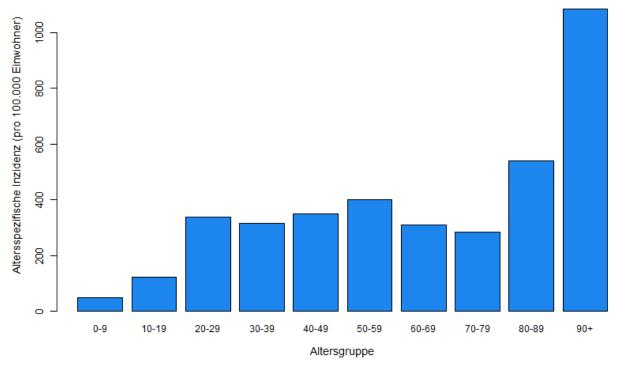


Abb.3: Altersspezifische Inzidenz (Anzahl pro 100.000 Einwohner in der betreffenden Altersgruppe) der SARS-CoV-2 Fälle, Baden-Württemberg, Stand: 20.05.2020, 16:00 Uhr.

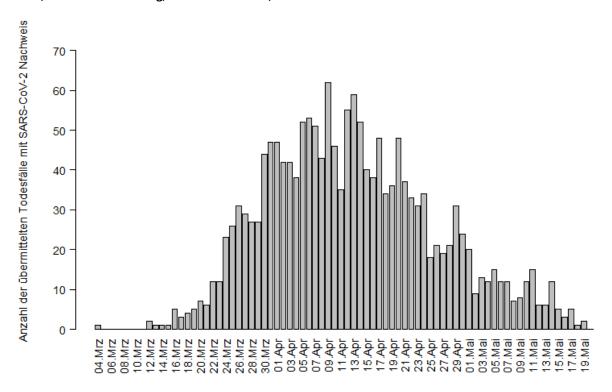


Abb.4: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an SARS-CoV-2 verstorben sind, nach Sterbedatum, Baden-Württemberg, Stand: 20.05.2020, 16:00 Uhr.





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Fälle unter Personal in medizinischen Einrichtungen

Für 2.538 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 2.537 Personen mit Angaben zum Geschlecht sind 74% weiblich. Der Altersmedian liegt bei 43 Jahren. Der Anteil der Fälle unter Personal in medizinischen Einrichtungen an allen übermittelten Fällen liegt bei mindestens 7,4%. Da Angaben zur Tätigkeit bei vielen Fällen noch fehlen, liegt der Anteil der Fälle mit einer Tätigkeit in medizinischen Einrichtungen möglicherweise auch höher.

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 268 klinisch-epidemiologische COVID-19-Fälle und 17 klinisch-epidemiologische COVID-19-Todesfälle.

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 ab 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 20.05.2020 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 20.05.2020, 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 3: SARS-Cov-2, Anzahl der Fälle, die in den letzten 7 Tagen (14.05.- 20.05.2020) gemeldet wurden, und 7-Tage-Inzidenz (Fallzahl/100.000 Einwohner in den letzten 7 Tagen) nach Meldekreis, Baden-Württemberg,

Moldokrois	Anzahl der Fälle, die in den letzten	7-Tage-Inzidenz	
Meldekreis	7 Tagen gemeldet wurden		
SK Pforzheim	22		
LK Hohenlohekreis	14	12,4	
SK Ulm	13	10,3	
LK Ortenaukreis	43	10,0	
LK Neckar-Odenwald-Kreis	14	9,7	
LK Zollernalbkreis	14	7,4	
LK Enzkreis	13	6,5	
LK Rottweil	8	5,7	
LK Tübingen	13	5,7	
LK Alb-Donau-Kreis	11	5,6	
LK Schwäbisch Hall	11	5,6	
SK Stuttgart	35	5,5	
LK Esslingen	28	5,2	
LK Heilbronn	16	4,6	
LK Schwarzwald-Baar-Kreis	9	4,2	
LK Ludwigsburg	18	3,3	
LK Heidenheim	4	3,0	
LK Rems-Murr-Kreis	12	2,8	
LK Rhein-Neckar-Kreis	14	2,6	
SK Freiburg i.Breisgau	6	2,6	
LK Karlsruhe	11	2,5	
LK Reutlingen	7	2,4	
LK Böblingen	9	2,3	
LK Main-Tauber-Kreis	3	2,3	
LK Göppingen	5	1,9	
SK Mannheim	6	1,9	
LK Freudenstadt	2	1,7	
LK Biberach	3	1,5	
LK Ostalbkreis	4	1,3	
LK Emmendingen	2	1,2	
LK Ravensburg	3	1,1	
LK Lörrach	2	0,9	
LK Rastatt	2	0,9	
LK Breisgau-Hochschwarzwald	2	0,8	
LK Tuttlingen	1	0,7	
LK Calw	1	0,6	
SK Karlsruhe	2	0,6	
LK Bodenseekreis	1	0,5	
LK Konstanz	1	0,3	
LK Sigmaringen	0	0	
LK Waldshut	0	0	
SK Baden-Baden	0	0	

SK Heidelberg SK Heilbronn

Gesamtergebnis

0

0

385

0

0

3,5





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Effektive Reproduktionszahl (Stand: 20.05.2020)

Das Robert Koch-Institut (RKI) veröffentlichte am 20.05.2020 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. Mit Datenstand 20.05.2020 wurde für den Tag 16.05.2020 ein 4-Tages R-Wert von 0,65 mit einem 95%-Prädikationsintervall von 0,49 – 0,81 für Baden-Württemberg errechnet. Ein zusätzlicher 7-Tages R-Wert, der aufgrund des längeren Zeitraums weniger tagesaktuellen Schwankungen unterliegt, wird für den 15.05.2020 mit 0,72 und einem 95%-Prädikationsintervall von 0,64 – 0,80 für Baden-Württemberg angegeben. Aufgrund des Melde- und Übermittlungsverzugs neuerkrankter Fälle sind aktuellere Schätzungen zu ungenau.

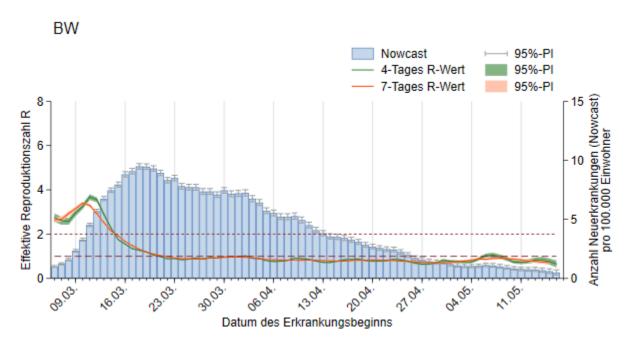


Abb.5: Schätzung des Verlaufs der Anzahl der SARS-CoV-2 Erkrankungsfälle (Nowcast) und der 4-Tages und 7-Tages R-Werte (effektive Reproduktionszahl) mit 95%-Prädiktionsintervall (95%-PI) in Baden-Württemberg; RKI Datenstand: 20.05.2020.





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Bewertung der Lage Deutschland (RKI, Stand 30.04.2020):

Die Anzahl der neu übermittelten Fälle ist rückläufig.

Die Gefährdung für die Gesundheit der Bevölkerung in Deutschland wird derzeit insgesamt als hoch eingeschätzt, für Risikogruppen als sehr hoch. Die Wahrscheinlichkeit für schwere Krankheitsverläufe nimmt mit zunehmendem Alter und bestehenden Vorerkrankungen zu. Diese Gefährdung variiert von Region zu Region. Die Belastung des Gesundheitswesens hängt maßgeblich von der regionalen Verbreitung der Infektion, den vorhandenen Kapazitäten und den eingeleiteten Gegenmaßnahmen (Isolierung, Quarantäne, soziale Distanzierung) ab und kann örtlich sehr 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 anderen Behörden (Stand 20.05.2020)

Epidemiologisches Bulletin 21/2020: SARS-CoV-2-Mitarbeitertestung in Alten-/Pflegeeinrichtungen in Paderborn | Erfassung der SARS-CoV-2-Testzahlen in Deutschland (20.5.2020)

https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/21/Tabelle.html

Aktualisierungen des RKI und anderen Behörden (Stand 20.05.2020)

STAKOB: Hinweise zu Erkennung, Diagnostik und Therapie (19.5.2020)

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