Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

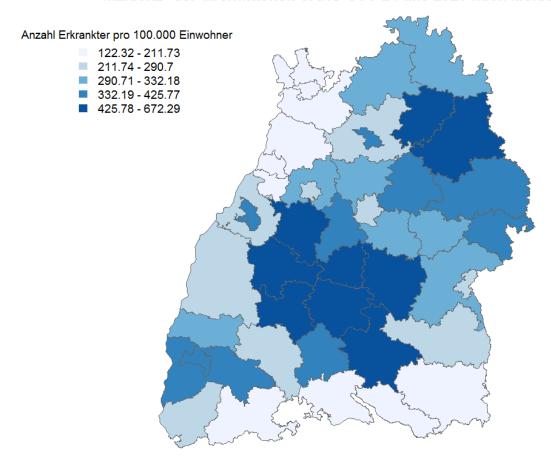
Lagebericht COVID-19

Samstag, 16.05.2020, 16:00

Fallzahlen bestätigter SARS-CoV-2-Infektionen Baden-Württemberg						
Bestätigte Fälle	Verstorbene**	Genesene***				
33.912	1.649	29.754				
(+56*)	(+4*)	(+267*)				

^{*}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: 16.05.2020, 16:00 Uhr.

leldekreis, Baden-Württemberg, Stand: 16.05.2020, 16:00 Uhr. Fälle Fallzahl pro Todesfälle							
Meldelandkeis	Anzahl der	Änderung	100.000	Anzahl der	Änderung		
	Fälle	zum Vortag	Einwohner	Todesfälle*	zum Vortag		
LK Alb-Donau-Kreis	617	(+ 5)	313,5	20	(+ 1)		
LK Biberach	562	-	280,2	31	-		
LK Böblingen	1.329	(+ 2)	338,3	44	-		
LK Bodenseekreis	290	(+ 1)	133,3	8	-		
LK Breisgau-Hochschwarzwald	1.121	-	425,7	64	-		
LK Calw	731	-	460,5	24	-		
LK Emmendingen	511	(-1)**	308,2	40	-		
LK Enzkreis	619	-	310,7	16	-		
LK Esslingen	1.769	(+ 9)	331,0	105	-		
LK Freudenstadt	564	-	477,8	37	-		
LK Göppingen	785	(+ 1)	304,6	40	_		
LK Heidenheim	507	-	381,8	39	-		
LK Heilbronn	919	_	267,0	38	_		
LK Hohenlohekreis	756	_	672,3	44	-		
LK Karlsruhe	930	_	209,0	74	_		
LK Konstanz	458	(+ 1)	160,1	13	_		
LK Lörrach	663	(+ 1)	289,7	56	_		
LK Ludwigsburg	1.725	(+ 8)	316,4	70	(+ 1)		
LK Main-Tauber-Kreis	392	(+ 1)	295,7	10	-		
LK Neckar-Odenwald-Kreis	423	(+ 2)	294,5	21	_		
LK Ortenaukreis	1.136	-	264,0	107	_		
LK Ostalbkreis	1.304	_	415,1	30	_		
LK Rastatt	507	(+ 2)	218,8	14	-		
LK Ravensburg	550	- (- 2)	192,8	7	_		
LK Rems-Murr-Kreis	1.485	_	348,1	65	_		
LK Reutlingen	1.512	(+ 1)	527,6	69	(+ 1)		
LK Rhein-Neckar-Kreis	935	-	170,6	36	- (- 1		
LK Rottweil	668	(+ 1)	478,1	25	_		
LK Schwäbisch Hall	837	-	425,9	56	_		
LK Schwarzwald-Baar-Kreis	541	(+ 2)	254,4	25	(+ 1)		
LK Sigmaringen	777	-	593,3	32	-		
LK Tübingen	1.271	(+ 4)	558,7	55	_		
LK Tuttlingen	497	-	353,6	20	_		
LK Waldshut	311	_	181,9	35	_		
LK Zollernalbkreis	1.173	(+ 3)	619,9	71	_		
SK Baden-Baden	183	- (+ 3)	332,5	19	_		
SK Freiburg i.Breisgau	948	(+ 1)	411,8	76	-		
SK Heidelberg	292	- (- ±/	182,5	70	_		
SK Heilbronn	424	_	336,1	16	_		
SK Karlsruhe	382	_	122,3	11	_		
SK Mannheim	472		152,7	10			
SK Pforzheim	346	-	274,9	8	-		
SK Stuttgart	1.420	(+ 9)	274,9	56	_		
SK Ulm	270	(+ 3)	213,6	5	-		
Gesamtergebnis	33.912	(+ 56)	305,9	1.649	(+ 4)		

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





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

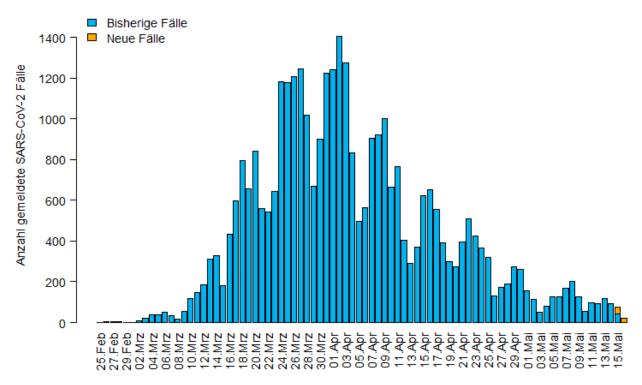


Abb.2: Anzahl der an das LGA übermittelten SARS-CoV-2 Fälle nach Meldedatum (blau: bisherige Fälle; gelb: neu übermittelte Fälle), Baden-Württemberg, Stand: 16.05.2020, 16:00 Uhr.

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 33.912 SARS-CoV-2 Fälle aus allen 44 Stadt- bzw. Landkreisen berichtet. Von 33.854 Fällen mit Angaben zum Geschlecht sind 17.905 weiblich (53%). Der Altersmedian beträgt 51 Jahre bei einer Spannweite von 0 bis 106 Jahren.

Bis Redaktionsschluss wurden dem LGA 1.649 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 4 Fälle mehr als am Vortag. Unter den Verstorbenen waren 939 Männer (57%). Das Alter lag zwischen 18 und 106 Jahren, im Median bei 82 Jahren, 1.068 (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: 16.05.2020, 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	141	377	752	316

Geschätzte 29.754 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 01.05.2020, 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 17.04.2020.

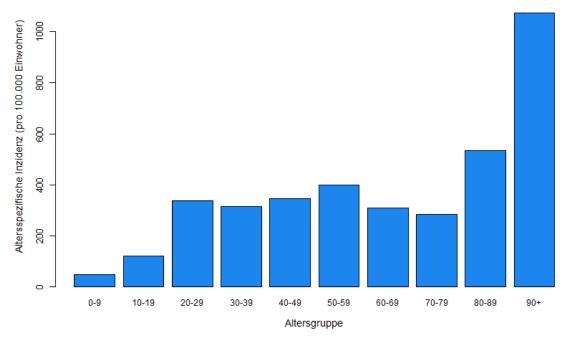


Abb.3: Altersspezifische Inzidenz (Anzahl pro 100.000 Einwohner in der betreffenden Altersgruppe) der SARS-CoV-2 Fälle, Baden-Württemberg, Stand: 16.05.2020, 16:00 Uhr.

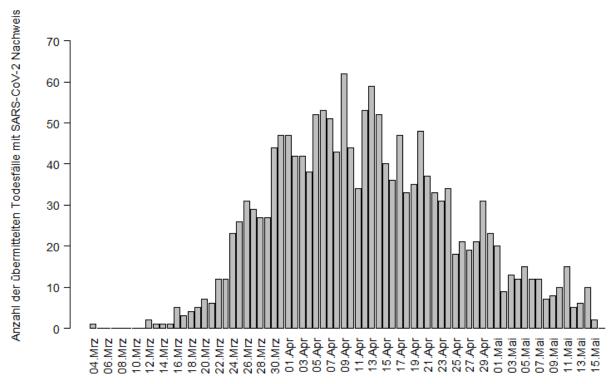


Abb.4: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an SARS-CoV-2 verstorben sind, nach Sterbedatum, Baden-Württemberg, Stand: 16.05.2020, 16:00 Uhr.





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Fälle unter Personal in medizinischen Einrichtungen

Für 2.499 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 2.497 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 269 klinisch-epidemiologische COVID-19-Fälle und 18 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 16.05.2020 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 16.05.2020, 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 Gesundheitsatlas Baden-Württemberg.





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Tabelle 3: SARS-Cov-2, Anzahl der Fälle, die in den letzten 7 Tagen (10.05.- 16.05.2020) gemeldet wurden, und 7-Tage-Inzidenz (Fallzahl/100.000 Einwohner in den letzten 7 Tagen) nach Meldekreis, Baden-Württemberg,

Stand: 16.05.2020, 16:00 Uhr.

Stand: 16.05.2020, 16:00 Uhr.	Anzahl der Fälle, die in	
Meldelandkreis	den letzten 7 Tagen	7-Tage-Inzidenz
Weidelandkiels	gemeldet wurden	7-Tage-IIIZIGETIZ
SK Pforzheim	32	25,4
LK Alb-Donau-Kreis	28	14,2
LK Enzkreis	28	14,1
LK Neckar-Odenwald-Kreis	18	12,5
LK Rottweil	16	11,5
LK Tübingen	23	10,1
LK Hohenlohekreis	11	9,8
LK Zollernalbkreis	15	7,9
LK Rems-Murr-Kreis	33	7,7
SK Stuttgart	46	7,2
LK Schwarzwald-Baar-Kreis	15	7,1
LK Esslingen	37	6,9
LK Rhein-Neckar-Kreis	36	6,6
SK Ulm	8	6,3
LK Ludwigsburg	33	6,1
LK Ortenaukreis	24	5,6
LK Ostalbkreis	17	5,4
LK Schwäbisch Hall	10	5,1
LK Calw	8	5
LK Reutlingen	14	4,9
LK Heilbronn	16	4,6
LK Heidenheim	6	4,5
SK Heilbronn	5	4
SK Baden-Baden	2	3,6
LK Böblingen	12	3,1
LK Konstanz	7	2,4
LK Main-Tauber-Kreis	3	2,3
SK Heidelberg	3	1,9
LK Karlsruhe	8	1,8
LK Waldshut	3	1,8
LK Lörrach	4	1,7
LK Rastatt	4	1,7
LK Göppingen	4	1,6
LK Breisgau-Hochschwarzwald	4	1,5
LK Tuttlingen	2	1,4
SK Karlsruhe	4	1,3
SK Mannheim	4	1,3
LK Bodenseekreis	2	0,9
SK Freiburg i,Breisgau	2	0,9
LK Freudenstadt	1	0,8
LK Sigmaringen	1	0,8
LK Emmendingen	1	0,6
LK Ravensburg	1	0,4
LK Biberach	0	0
Gesamtergebnis	551	5





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Effektive Reproduktionszahl (Stand: 15.05.2020)

Das Robert Koch-Institut (RKI) veröffentlichte am 15.05.2020 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 15.05.2020 wurde für den Tag 11.05.2020 ein 4-Tages R-Wert von 0,83 mit einem 95%-Prädikationsintervall von 0,64 – 1,02 für Baden-Württemberg errechnet. Ein zusätzlicher 7-Tages R-Wert, der aufgrund des längeren Zeitraums weniger tagesaktuellen Schwankungen unterliegt, wird für den 10.05.2020 mit 0,95 und einem 95%-Prädikationsintervall von 0,85 – 1,08 für Baden-Württemberg angegeben. Aufgrund des Melde- und Übermittlungsverzugs neuerkrankter Fälle sind aktuellere Schätzungen zu ungenau.

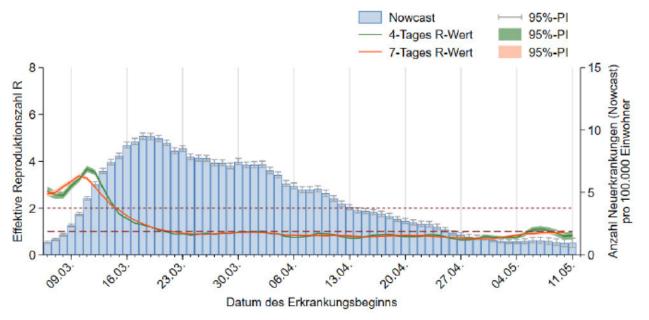


Abb.5: Schätzung des Verlaufs der Anzahl der SARS-CoV-2 Erkrankungsfälle (Nowcast) und der 4-Tages und 7-Tages R-Werte (effektive Reproduktionszahl) mit 95%-Prädiktionsintervall (95%-PI) in Baden-Württemberg bis zum 11.05.2020; RKI Datenstand: 15.05.2020.





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 anderer Behörden (Stand 15.05.2020)

Quarantäne bei Einreisen nach Deutschland (16.5.2020): https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Quarantaene_Einreisen_Deutschland.html