Landesgestindhensami Daden-wur



Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

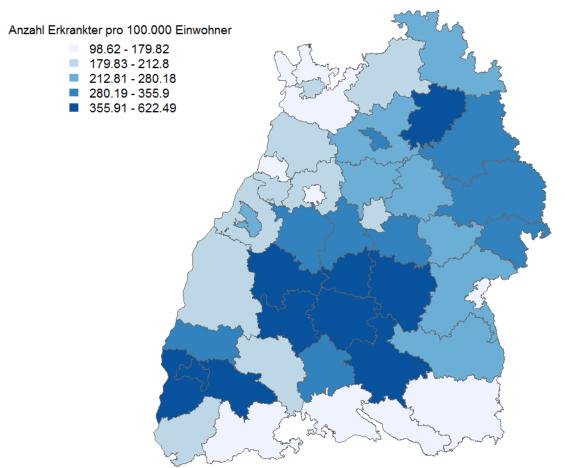
Lagebericht COVID-19

Samstag, 18.04.2020, 16:00

Fallzahlen bestätigter SARS-CoV-2-Infektionen Baden-Württemberg							
Bestätigte Fälle	Verstorbene**	Genesene***					
27.710	952	15.293					
(+382*)	(+30*)	(+829*)					

^{*}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-

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





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: 18.04.2020, 16:00 Uhr.

Meldekreis, Baden-Württember	Anzahl der Fälle	Fälle Änderung zum Vortag	Fallzahl pro 100.000 Einwohner	Anzahl der Todesfälle*	Todesfälle* Änderung zum Vortag	
LK Alb-Donau-Kreis	455	(+ 6)	231,2	7	-	
LK Biberach	446	(+3)	222,4	14	-	
LK Böblingen	1.229	(+7)	312,9	32	-	
LK Bodenseekreis	274	(+1)	125,9	6	-	
LK Breisgau-Hochschwarzwald	947	(+ 21)	359,6	33	(+3)	
LK Calw	561	(+ 18)	353,4	9	-	
LK Emmendingen	505	(+4)	304,6	32	-	
LK Enzkreis	392	(+9)	196,7	10	(+ 1)	
LK Esslingen	1.508	(+ 15)	282,1	58	-	
LK Freudenstadt	470	-	398,1	17	-	
LK Göppingen	663	(+3)	257,3	24	-	
LK Heidenheim	391	(- 16)**	294,5	26	-	
LK Heilbronn	738	(+ 14)	214,5	22	-	
LK Hohenlohekreis	700	(+5)	622,5	34	(+ 1)	
LK Karlsruhe	801	(+ 20)	180,0	41	-	
LK Konstanz	381	(+4)	133,2	8	-	
LK Lörrach	486	(+ 11)	212,4	28	(+ 1)	
LK Ludwigsburg	1.384	-	253,9	38	-	
LK Main-Tauber-Kreis	315	(+8)	237,6	7	-	
LK Neckar-Odenwald-Kreis	278	(+ 6)	193,6	7	-	
LK Ortenaukreis	895	(+ 27)	208,0	68	(+ 1)	
LK Ostalbkreis	897	(+ 57)	285,6	14	-	
LK Rastatt	457	(+ 2)	197,3	11	(+ 1)	
LK Ravensburg	498	(+4)	174,6	5	-	
LK Rems-Murr-Kreis	1002	-	234,9	35	-	
LK Reutlingen	1.228	(+ 31)	428,5	16	-	
LK Rhein-Neckar-Kreis	792	-	144,5	22	-	
LK Rottweil	515	-	368,6	9	-	
LK Schwäbisch Hall	687	(+ 12)	349,6	36	-	
LK Schwarzwald-Baar-Kreis	421	(+ 11)	198,0	10	(+ 1)	
LK Sigmaringen	695	(+5)	530,7	27	-	
LK Tübingen	1.152	(+ 19)	506,4	32	(+ 5)	
LK Tuttlingen	394	(+7)	280,3	10	(+ 1)	
LK Waldshut	272	(+9)	159,1	25	(+4)	
LK Zollernalbkreis	839	(+ 12)	443,4	47	(+ 1)	
SK Baden-Baden	154	-	279,8	12	(+ 1)	
SK Freiburg i. Breisgau	885	(+ 13)	384,4	51	(+ 5)	
SK Heidelberg	295	-	184,4	6	-	
SK Heilbronn	363	(+ 2)	287,7	10	(+ 1)	
SK Karlsruhe	308	(+3)	98,6	4	-	
SK Mannheim	416	(+4)	134,6	6	-	
SK Pforzheim	171	(+7)	135,9	4	-	
SK Stuttgart	1.223	(+ 16)	192,3	36	(+ 3)	
SK Ulm	227	(+2)	179,6	3	-	
Gesamt	27.710	(+ 382)	249,9	952	(+ 30)	

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





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

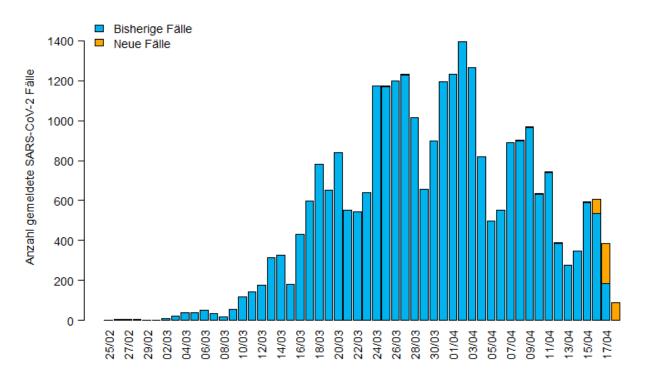


Abb.2: SARS-CoV-2 Anzahl der an das LGA übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum (blau: bisherige Fälle; gelb: neu übermittelte Fälle), Baden-Württemberg, Stand: 18.04.2020, 16:00 Uhr.

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 27.710 COVID-19 Fälle aus allen 44 Stadt- bzw. Landkreisen berichtet. Von 27.631 Fällen mit Angaben zum Geschlecht sind 14.459 weiblich (52%). Der Altersmedian beträgt 51 Jahre bei einer Spannweite von 0 bis 102 Jahren. Für 1.381 der COVID-19 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 1.375 Personen mit Angaben zum Geschlecht sind 75% weiblich. Der Altersmedian liegt bei 42 Jahren.

Bis Redaktionsschluss wurden dem LGA 952 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 30 Fälle mehr als am Vortag. Unter den Verstorbenen waren 587 Männer (62%). Das Alter lag zwischen 36 und 102 Jahren, im Median bei 82 Jahren. 587 (62%) 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: 18.04.2020, 16:00 Uhr.

Altersgruppe	0-4	5-14	15-34	35-59	60-79	80+
Anzahl von Verstorbenen	0	0	0	40	325	587





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Geschätzte 15.293 Personen sind von ihrer COVID-19-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 klinische Angaben oder keine Informationen zu einem Krankenhausaufenthalt vorliegen. Bewertet wurden entsprechend nicht-verstorbene Fälle mit bekanntem Erkrankungsbeginn oder Meldedatum bis zum 03.04.2020, 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 20.03.2020.

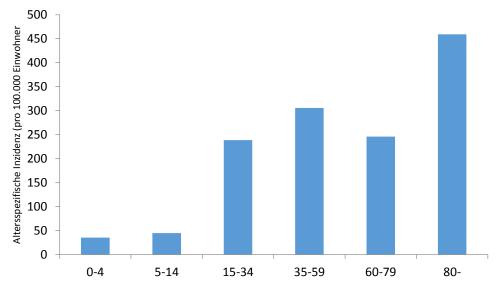


Abb.3: Altersspezifische Inzidenz (Anzahl pro 100.000 Einwohner in der betreffenden Altersgruppe) der SARS-CoV-2 Fälle, Baden-Württemberg, Stand: 18.04.2020, 16:00 Uhr.

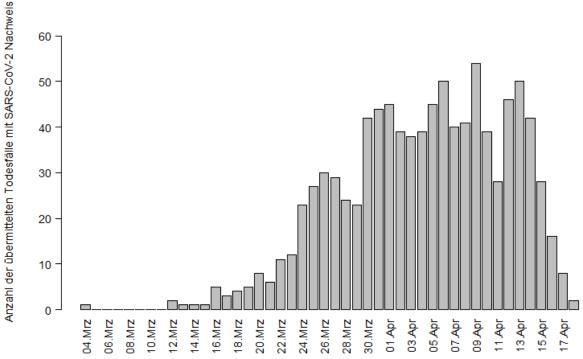


Abb.4: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an SARS-CoV-2 verstorben sind, nach Sterbedatum, Baden-Württemberg, Stand: 18.04.2020, 16:00 Uhr.





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Effektive Reproduktionszahl (Stand: 13.04.2020)

Das Robert Koch-Institut (RKI) veröffentlichte am 15.04.2020 eine Schätzung der effektiven Reproduktionszahl 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 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. Auf der Basis dieser Berechnungen, wurde für den Tag 13.04.2020 eine effektive Reproduktionszahl R von 0,6 mit einem 95%-Prädikationsintervall von 0,5 - 0,8 für Baden-Württemberg errechnet. Ein R von 0,6 bedeutet, dass im Mittel fast jeder mit SARS-CoV-2 Infizierte ca. eine weitere Person ansteckt und somit die Zahl der Neuerkrankungen leicht abnimmt. Aufgrund des Melde- und Übermittlungsverzugs neuerkrankter Fälle ist eine aktuellere Schätzung zu ungenau.

Der Verlauf der effektiven Reproduktionszahl über den Zeitraum vom 06.03. bis zum 13.04.2020 ist in Abbildung 5 dargestellt. Der Beschluss für eine Absage großer Veranstaltungen (bei über 1.000 Teilnehmer) vom 09.03.2020, die Bund-Länder Vereinbarung zu Leitlinien gegen die Ausbreitung des Coronavirus vom 16.03.2020 und das bundesweite umfangreiche Kontaktverbot vom 23.03.2020 – als drei kontaktreduzierenden Maßnahmen zur Verringerung der Ausbreitung des Virus – sind zur besseren Orientierung mit angegeben.

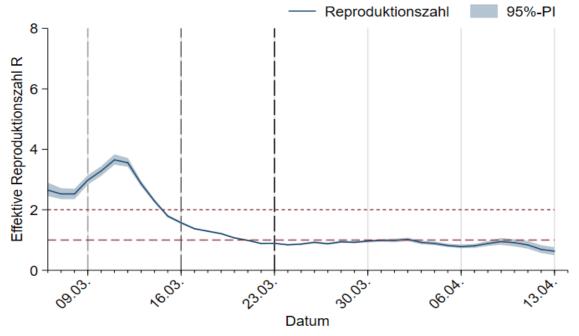


Abb.5: Schätzung der effektiven Reproduktionszahl R in Baden-Württemberg für eine angenommene Generationszeit von 4 Tagen mit 95%-Prädiktionsintervall (95%-PI), RKI Datenstand: 17.04.2020, 00:00 Uhr. Die gestrichelten vertikalen Linien kennzeichnen den Start der Maßnahmen zur Eindämmung der SARS-CoV-2-Epidemie in Deutschland vom 9., 16. und 23.03.2020.





Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Verdopplungszahl (Stand 15.04.2020)

Bei der Verdopplungszahl handelt es sich um die Zeitspanne, in der sich die Fallzahlen in einer Epidemie verdoppeln. Sie wird einmal wöchentlich vom Landesgesundheitsamt neu berechnet. Die Verdopplungszahl beträgt momentan 34 Tage. Da die COVID-19 Fallzahlen gegenwärtig nicht exponentiell ansteigen, ist diese Zahl nur bedingt aussagekräftig.

Bewertung der Lage Deutschland (RKI, Stand 27.03.2020):

Die Zahl der Fälle in Deutschland steigt weiter an.

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.

Neue Dokumente des RKI (Stand 18.04.2020)

Surveillance und Studien am RKI (18.4.2020)

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

Aktualisierungen des RKI (Stand 18.04.2020)

STAKOB: Hinweise zu Erkennung, Diagnostik und Therapie (17.4.2020)

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

Steckbrief zu COVID-19 (17.4.2020)

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

Optionen zum Management von Kontaktpersonen unter medizinischem Personal bei Personalmangel (17.4.2020)

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 (17.4.2020)

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