

LANDESGESUNDHEITSAMT
IM REGIERUNGSPRÄSIDIUM STUTTGART

Referat 92: Epidemiologie und Gesundheitsschutz

Lagebericht COVID-19

Datenstand: Donnerstag, 21.01.2021, 16:00

COVID-19-Fallzahlen Baden-Württemberg								
Bestätigte Fälle	Versto	rbene**	Genesene***					
281.366 (+1.916*)	6.513	(+95*)	240.832 (+2.828*)					
Geschätzter 4-Tages-R-Wert am 16.01.2021 0,74 (0,63 - 0,85)	7-Tage-Inzidenz Baden-Württemberg 96,2							
7-Tage-Inzidenz pro 100.000 Einwohner – Anzahl betroffener Land- und Stadtkreise (N=44):								
> 35 - ≤ 50	> 50 - ≤ 100	> 100 - ≤ 200	> 200					
1	28 15		0					
Epidemiologische Lage nach §4 der RVO ("Testverordnung Bund") Derzeit betroffene Land- und Stadtkreise: alle								
Bewertung der epidemiologischen Lage des Ministeriums für Soziales und Integration und des Landesgesundheitsamtes								
Unter Berücksichtigung der Entwicklu zahlreichen Kreisen, gilt die Pandemi Informationen zu den Pandemiestufe	estufe 3.		ichen der Warnstufe in					

^{*}Änderung gegenüber dem Vortag; ** verstorben mit und an COVID-19; *** Schätzwert; Im vorliegenden Tagesbericht werden die landesweit einheitlich erfassten und an das RKI übermittelten Daten zu laborbestätigten COVID-19-Fällen dargestellt.

Beschreibung der Lage in Baden-Württemberg

Ab Anfang Dezember war ein starker Anstieg der übermittelten COVID-19 Fallzahlen zu beobachten (Abbildung 2). Während der Feiertage um Weihnachten und Silvester gingen die Fallzahlen zunächst zurück, bevor es in der ersten Kalenderwoche 2021 zu einem erneuten leichten Anstieg der übermittelten COVID-19-Fälle kam. Seit der zweiten Kalenderwoche sinken die Fallzahlen wieder. Sie bleiben jedoch auf erhöhtem Niveau. Insgesamt wurden 281.366 laborbestätigte COVID-19-Fälle aus allen 44 Stadt- bzw. Landkreisen berichtet, darunter 6.513 Todesfälle. Die 7-Tage-Inzidenz beträgt landesweit 96,2 pro 100.000 Einwohner. 43 Stadt- und Landkreise liegen über dem Grenzwert von 50 gemeldeten Fällen pro 100.000 Einwohner in den letzten 7 Tagen (Abbildung 1).

In Baden-Württemberg werden seit Ende Dezember in mehreren Landkreisen vereinzelt Infektionen mit den SARS-CoV-2-Virusvarianten B.1.1.7 und B1.351 nachgewiesen. Bislang besteht in allen Fällen ein direkter bzw. indirekter Zusammenhang mit Reisen aus dem Vereinigten Königreich oder Südafrika.

Nach Daten des DIVI-Intensivregisters (www.intensivregister.de) von Krankenhaus-Standorten mit Intensivbetten zur Akutbehandlung sind mit Datenstand 20.01.2021, 16 Uhr 482 COVID-19-Fälle in Baden-Württemberg in intensivmedizinischer Behandlung, davon werden 291 (60,4 %) invasiv beatmet. Insgesamt sind derzeit 2.178 Intensivbetten von betreibbaren 2.462 Betten (88,5 %) belegt.

Der Anteil der Infizierten > 60 Jahre an allen Fällen beträgt 24 % und der Anteil der Kinder und Jugendlichen (0 - 19 Jahre) 12 %. Seit KW 52 wurden insgesamt 117 Ausbrüche aus Pflegeheimen mit 2.092 SARS-CoV-2-Infektionen, hierunter 156 Todesfällen, an das LGA übermittelt. Seit Sommerferienende (KW 38) wurden 229 COVID-19-Ausbrüche aus Schulen mit insgesamt 1.107 SARS-CoV-2-Infektionen und 164 COVID-19-Ausbrüche aus KITAS mit insgesamt 840 SARS-CoV-2-Infektionen, hierunter ein Todesfall eines Tätigen, übermittelt.

Mit Änderung der SARS-CoV-2-Falldefinition am 23.12.2020 sind positive Antigen-Teste übermittlungspflichtig. Seit dem 23.12.2020 wurden insgesamt 496 positive Antigen-Teste ohne PCR-Nachweis übermittelt. Da alleinige Antigen-Teste nicht die Referenzdefinition erfüllen, gehen diese nicht in die offizielle Berichterstattung ein und werden daher hier gesondert aufgeführt.

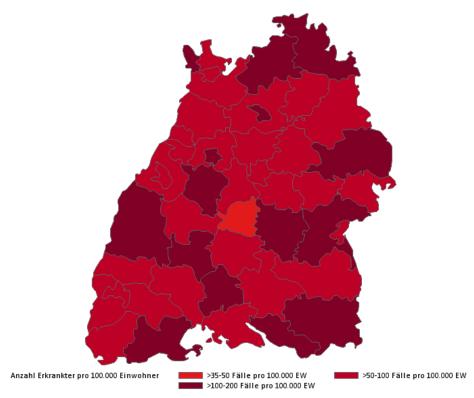
Tabelle 1: COVID-19, Anzahl Fälle, Todesfälle, Änderung zum Vortag und Fallzahl/100.000 Einwohner insgesamt sowie Fälle und Fallzahlen/100.000 Einwohner in den letzten 7 Tagen nach Meldekreis, Baden-Württemberg, Stand: 21.01.2021, 16:00 Uhr.

ullzahlen/100.000 Einwohner i Weldelandkreis	Anzahl der übermittelten Fälle	Übermittelte Fälle Änderung zum 20.01.	Fallzahl pro 100.000 Einwohner*	Anzahl der Todesfälle**	Todesfälle** Änderung zum 20.01.	Anzahl der gemeldeten Fälle in den letzten 7 Tagen	7-Tage- Inzidenz pro 100.000 Einwohner*	
K Alb-Donau-Kreis	4.773	(+ 58)	2.421,9	109	(+ 2)	265	134,	
.K Biberach	4.141	(+ 30)	2.057,3	91	(+ 1)	168	83,	
K Böblingen	10.087	(+ 75)	2.567,9	161	(+ 0)	283	72,	
.K Bodenseekreis	4.154	(+ 35)	1.910,1	96	(+ 1)	269	123,	
K Breisgau-Hochschwarzwald	5.460	(+ 27)	2.071,3	135	(+ 0)	138	52,	
.K Calw	5.053	(+ 35)	3.174,0	132	(+ 9)	187	117,	
.K Emmendingen	3.917	(+ 43)	2.353,9	122	(+ 2)	119	71,	
.K Enzkreis	5.856	(+ 36)	2.934,5	167	(+ 0)	191	95,	
K Esslingen	14.792	(+ 91)	2.764,7	352	(+ 2)	522	97,	
.K Freudenstadt	3.073	(+ 5)	2.598,9	99	(+ 2)	106	89,	
.K Göppingen	6.674	(+ 47)	2.585,4	144	(+ 0)	225	87,	
.K Heidenheim	3.018	(+ 4)	2273,0	121	(+ 3)	107	80,	
K Heilbronn	8.714	(+ 66)	2.529,8	147	(+ 6)	301	87,	
K Hohenlohekreis	2.641	(+ 8)	2.344,3	91	(+ 0)	63	55,	
K Karlsruhe	10.206	(+ 70)	2.293,0	325	(+ 4)	411	92,	
K Konstanz	5.928	(+ 46)	2.070,5	191	(+ 1)	218	76,	
.K Lörrach	6.596	(+ 35)	2.883,7	199	(+ 7)	221	96,	
K Ludwigsburg	15.504	-	2.842,6	315	-	390	71,	
K Main-Tauber-Kreis	2806	(+ 25)	2.119,4	40	(+ 0)	175	132,	
.K Neckar-Odenwald-Kreis	3.813	(+ 64)	2.654,7	108	(+ 3)	241	167,	
.K Ortenaukreis	10.925	(+ 109)	2.535,1	346	(+ 9)	497	115,	
.K Ostalbkreis	8.511	(+ 94)	2.710,3	178	(+ 4)	396	126,	
.K Rastatt	4.986	(+ 27)	2.154,5	102	(+ 1)	137	59,	
K Ravensburg	5.789	(+ 69)	2.028,2	67	(+ 3)	456	159	
.K Rems-Murr-Kreis	11.796	(+ 79)	2.760,9	263	(+ 3)	405	94,	
.K Reutlingen	8.172	(+ 53)	2.847,0	181	(+ 4)	310	108,	
.K Rhein-Neckar-Kreis	13.473	(+ 89)	2.457,0	276	(+ 5)	533	97,	
.K Rottweil	4.475	(+ 38)	3.199,2	126	(+ 0)	170	121,	
.K Schwäbisch Hall	4.402	(+ 17)	2.237,2	127	(+ 5)	148	75,	
.K Schwarzwald-Baar-Kreis	5.488	(+ 33)	2.582,5	148	(+ 2)	167	78,	
.K Sigmaringen	2.609	(+ 21)	1.993,9	53	(+ 0)	103	78,	
.K Tübingen	5.676	(+ 23)	2.482,1	143	(+ 0)	114	49,	
.K Tuttlingen	4.128	(+ 34)	2.932,5	96	(+ 0)	197	139,	
.K Waldshut	4.217	(+ 44)	2.466,0	130	(+ 4)	189	110,	
.K Zollernalbkreis	4.842	(+ 30)	2.557,0	127	(+ 1)	184	97,	
SK Baden-Baden	1.153	(+ 2)	2.089,3	44	(+ 0)	33	59,	
SK Freiburg im Breisgau	4.857	(+ 29)	2.100,8	123	(+ 0)	144	62,	
SK Heidelberg	3.504	(+ 17)	2.169,9	46	(+ 1)	118	73,	
SK Heilbronn	5.036	(+ 62)	3.978,1	91	(+ 5)	225	177,	
SK Karlsruhe	5.698	(+ 49)	1.825,9	128	(+ 0)	223	71,	
SK Mannheim	9.631	(+ 65)	3.100,2	194	(+ 2)	440	141,	
SK Pforzheim	4.762	(+ 29)	3.780,7	89	(+ 0)	228	181	
	52	()	2., 00,,	0,5	(. 5)		101	
	16 894	(+ 95)	2 656 7	244	(+ 3)	563	22	
SK Stuttgart	16.894 3.136	(+ 95) (+ 8)	2.656,7 2.473,4	244 46	(+ 3) (+ 0)	563 104	88 82	

^{*} Bezugsgröße: Bevölkerungsstand am 31. Dezember 2019 (Quelle: Statistisches Landesamt Baden-Württemberg);

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.

^{**} Fälle, die mit und an COVID-19 verstorben sind;



*Bezugsgröße: Bevölkerungsstand am 31. Dezember 2019 (Quelle: Statistisches Landesamt Baden-Württemberg)

Abbildung 1: 7-Tage-Inzidenz der übermittelten Covid-19-Fälle pro 100.000 Einwohner nach Meldelandkreis, Baden-Württemberg, Stand: 21.01.2021, 16:00 Uhr.

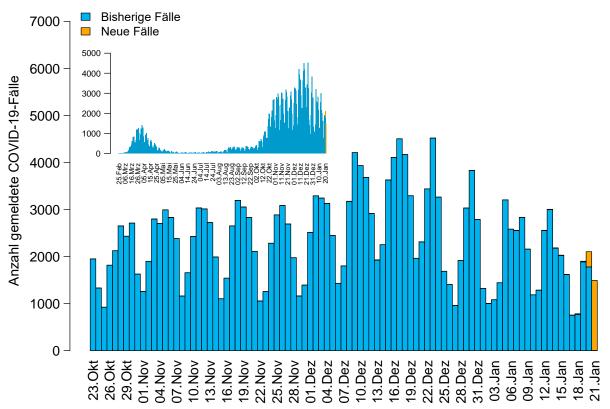


Abbildung 2: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum (blau: bisherige Fälle; gelb: neu übermittelte Fälle), Baden-Württemberg, Stand: 21.01.2021, 16:00 Uhr.

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

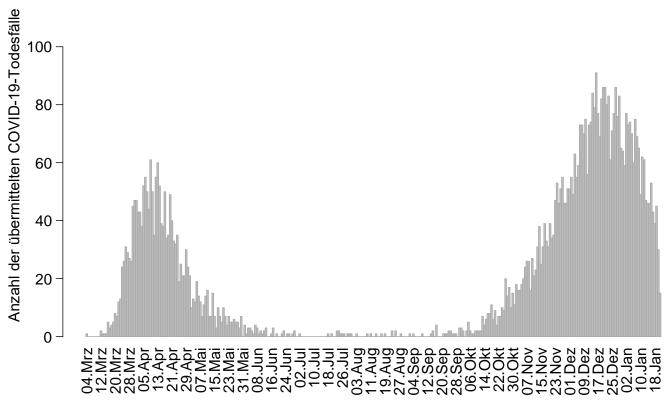


Abbildung 3: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an COVID-19 verstorben sind, nach Sterbedatum, Baden-Württemberg, Stand: 21.01.2021, 16:00 Uhr.

Tabelle 2: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an COVID-19 verstorben sind, nach Altersgruppe, Baden-Württemberg, Stand: 21.01.2021, 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	2	0	6	14	42	151	473	1.203	3.074	1.547

Geschätzte 240.832 Personen sind von ihrer COVID-19-Erkrankung 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 mit bekanntem Erkrankungsbeginn oder Meldedatum bis zum 06.01.2021, 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 23.12.2020.

In Abbildung 4 sind die übermittelten COVID-19-Fälle in Baden-Württemberg nach Anteil der Fälle pro Altersgruppe und Meldewoche dargestellt. Abbildung 5 zeigt die Entwicklung der altersspezifischen Inzidenz (pro 100.000 Einwohner) nach Meldewoche.

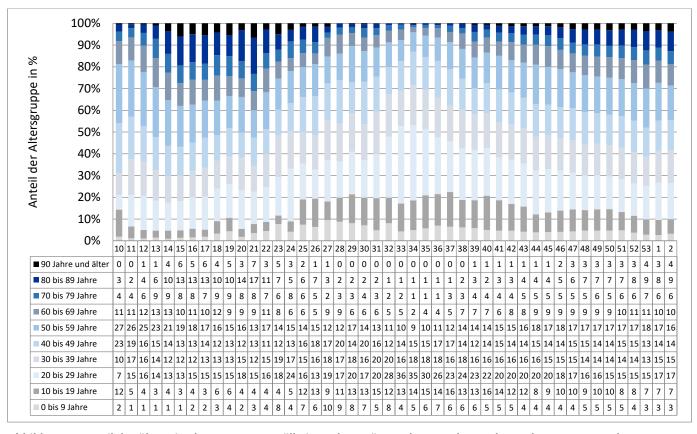


Abbildung 4: Anteil der übermittelten COVID-19-Fälle in Baden-Württemberg nach 10-Jahres-Altersgruppe und Meldewoche, Stand: 21.01.2021, 16:00 Uhr.

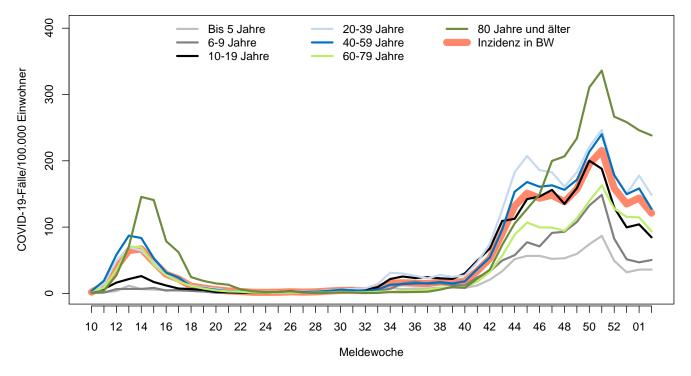


Abbildung 5: Übermittelte COVID-19-Fälle pro 100.000 Einwohner in Baden-Württemberg nach Altersgruppe und Meldewoche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Stand: 21.01.2021, 16:00 Uhr.

Betreuung, Tätigkeit und Unterbringung in Einrichtungen

Tabelle 3: Übermittelte COVID-19-Fälle 2020 nach Tätigkeit oder Betreuung in Einrichtungen mit besonderer Relevanz für die Transmission von Infektionskrankheiten (n=55.919. Stand: 21.01.2021. 16:00 Uhr)

Einrichtung gemäß	Tätigkeit in	Betreut/	Gesamt
	Einrichtung	untergebracht in	
		Einrichtung	
§ 23 IfSG (z.B. Krankenhäuser, ärztliche Praxen,			
Dialyseeinrichtungen und Rettungsdienste)	11.626	3.808	15.434
§ 33 IfSG (z.B. Kindertageseinrichtungen, Kinderhorte, Schulen			
und sonstige Ausbildungsstätten, Heime und Ferienlager)	5.397	9.492*	14.889
§ 36 IfSG (z.B. Einrichtungen zur Pflege älterer, behinderter			
und pflegebedürftiger Menschen, Obdachlosenunterkünfte,			
Einrichtungen zur gemeinschaftlichen Unterbringung von			
Asylsuchenden, sonstige Massenunterkünfte,			
Justizvollzugsanstalten)	8.949	16.352	25.301
Mehrfachangaben zu Tätigkeit oder Betreuung/Unterbringung			
in Einrichtungen nach §23,§33 oder §36	-	-	295
Summe	-	-	55.919

^{*}für Betreuung nach § 33 IfSG werden nur Fälle unter 18 Jahren berücksichtigt, da bei anderer Angabe von Fehleingaben ausgegangen wird. Bedingt durch eine Umstellung der Variablen werden im Lagebericht seit 03.12.2020 keine Meldungen nach § 42 IfSG mehr aufgeführt

Gemäß Infektionsschutzgesetz wird für COVID-19-Fälle auch übermittelt, ob sie in einer für den Infektionsschutz relevanten Einrichtung betreut, untergebracht oder tätig sind. Es wird dabei zwischen vier verschiedenen Arten von Einrichtungen unterschieden: medizinische Einrichtungen nach §23 IfSG (wie Krankenhäuser, ärztliche Praxen, Dialyseeinrichtungen und Rettungsdienste); Kinderspezifische Einrichtungen nach §33 IfSG (wie Kindertageseinrichtungen, Kinderhorte, Schulen und sonstige Ausbildungsstätten, Heime und Ferienlager); Einrichtungen mit Hygieneplan nach §36 IfSG (wie Pflegeheime, Obdachlosenunterkünfte, LEAs und Justizvollzugsanstalten, siehe Tabelle 3).

Für 11.626 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 dem erkrankten Personal sind 76 % weiblich. Der Altersmedian liegt bei 40 Jahren. Der Anteil der Fälle unter Personal in medizinischen Einrichtungen an allen übermittelten Fällen liegt bei mindestens 4,1 %. Da Angaben zur Tätigkeit bei vielen Fällen noch fehlen, liegt der Anteil der Fälle mit einer Tätigkeit in medizinischen Einrichtungen möglicherweise auch höher.

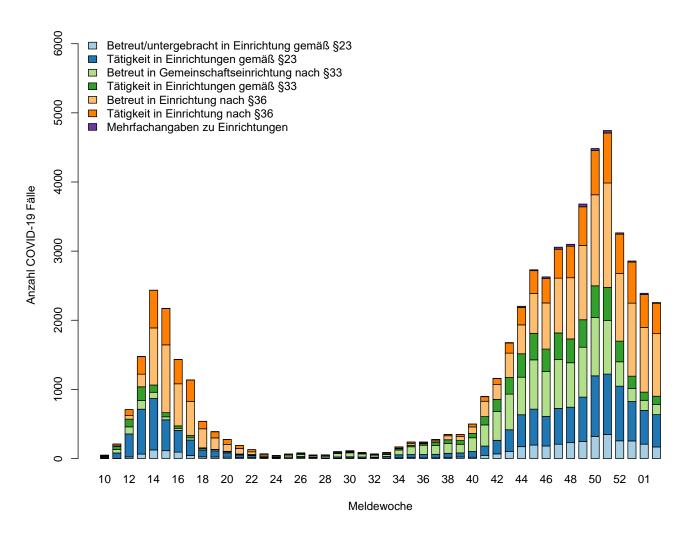


Abbildung 6: Übermittelte COVID-19-Fälle nach Tätigkeit oder Betreuung in Einrichtungen mit besonderer Relevanz für die Transmission von Infektionskrankheiten nach Meldewoche; n = 55. Fälle (Stand: 21.01.2021, 16:00 Uhr).

Ausbrüche

In Abbildung 7 sind alle COVID-19 Fälle dargestellt, die Ausbruchsgeschehen mit mehr als einer Person zugeordnet wurden und bei denen ein Infektionsumfeld angegeben war. In der zurückliegenden KW 2 wurde bei 1.075 Personen in Ausbruchsgeschehen mit mehr als einer Person das Infektionsumfeld angegeben. Die Erfassung von COVID-19 Fällen in Ausbrüchen erfolgt mit einer gewissen Verzögerung. Daher sind insbesondere die Angaben zur Anzahl in der letzten Kalenderwoche noch unvollständig.

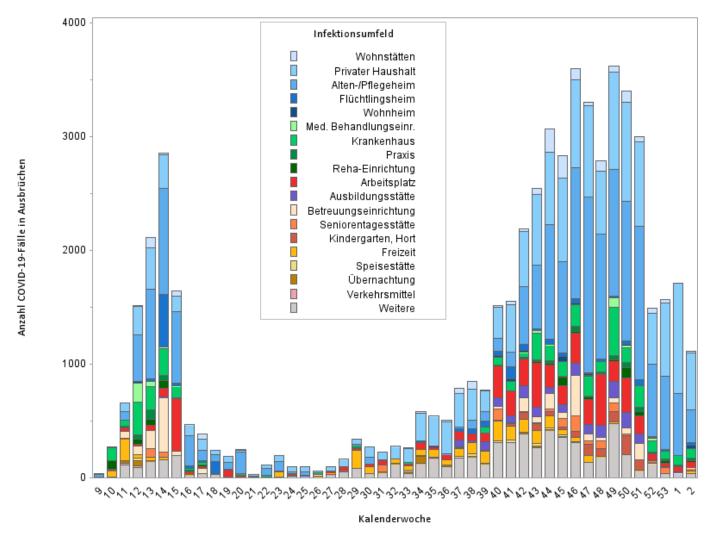


Abbildung 7: Darstellung der gemeldeten COVID-19 Fälle nach Infektionsumfeld und Kalenderwoche (Zeitpunkt der Meldung des jeweiligen Falles), die vom zuständigen Gesundheitsamt einem Ausbruch zugeordnet wurden. (Stand: 21.01.2021, 16:00 Uhr).

Daten zur COVID-19-Impfung Baden-Württemberg aus dem digitalen Impfmonitoring

Tabelle 4: Daten zur COVID-19-Impfung, Gesamtzahl, Änderung zum Vortrag und Indikationen für Erst- und Zweitimpfung bis 20.01.2021, Baden-Württemberg, Stand: 21.01.2021, 00:15 Uhr.

Impfung	Impfungen gesamt*	Impfungen am 20.01.2021	Indikation nach Alter	Berufliche Indikation	Medizinisch e Indikation	Pflegeheim- bewohnerInn en	Andere
Erstimpfung	135.209	6.274	68.463	41.931	8.083	26.213	5.593
Zweitimpfung**	11.605	3.887	3.674	4.832	303	2.526	1.521

^{*}aufgrund von Nachmeldungen kann sich die Gesamtzahl der Impfungen im Vergleich zum Vortag unterscheiden Hinweis: Es können mehrere Indikationen je geimpfter Person vorliegen.

^{**} Seit dem 19.01.2021 werden dem Landesgesundheitsamt Daten zu den Zweitimpfungen in Baden-Württemberg übermittelt

Erhebungen zu SARS-CoV-2-Labortestungen in Baden-Württemberg

Zur Erfassung der SARS-CoV-2 Testzahlen werden deutschlandweit Daten zur Labortestungen von Universitätskliniken, Forschungseinrichtungen sowie klinischen und ambulanten Laboren wöchentlich am RKI zusammengeführt.

Mit Datenstand 19.01.2021 wurden zwischen KW 44 in 2020 und KW 02 in 2021 insgesamt 473.859 SARS-CoV-2 Testungen in Baden-Württemberg durch an der Studie teilnehmende Labore, Krankenhäuser und Arztpraxen übermittelt. Davon waren 51.156 positiv, was einen Anteil von 10,8 % darstellt. Es ist zu beachten, dass die Zahl der Tests nicht mit der Zahl der getesteten Personen gleichzusetzen ist, da in den Angaben Mehrfachtestungen von Patienten enthalten sein können. Die wöchentlichen Berichte zur bundesweiten laborbasierten Surveillance sind im Internet hier abrufbar.

Effektive Reproduktionszahl (Stand: 20.01.2021)

Das Robert Koch-Institut (RKI) veröffentlichte am 20.01.2021 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 COVID-19-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 20.01.2021 wurde für den 16.01.2021 ein 4-Tages R-Wert von 0,74 mit einem 95%-Prädikationsintervall von 0,63 - 0,85 für Baden-Württemberg errechnet. Der 7-Tages R-Wert, der aufgrund des längeren Zeitraums weniger tagesaktuellen Schwankungen unterliegt, wird für den 15.01.2021 mit 0,83 und einem 95%-Prädikationsintervall von 0,78 – 0,89 für Baden-Württemberg angegeben. Aufgrund des Melde- und Übermittlungsverzugs neuerkrankter Fälle sind aktuellere Schätzungen zu ungenau. Für eine Bewertung der Lage empfiehlt sich daher eine Betrachtung der Entwicklung der 4- und 7-Tages-Mittelwerte über mehrere Tage.

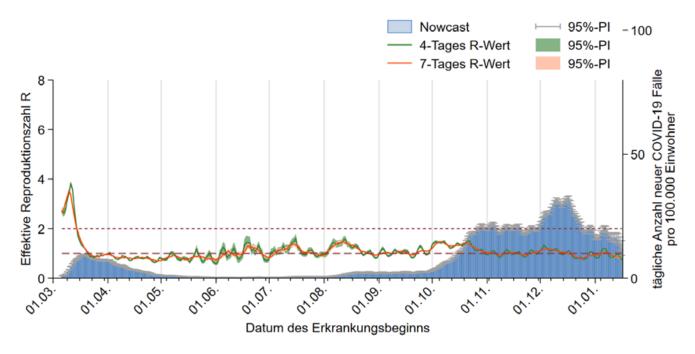


Abbildung 8: Schätzung des Verlaufs der Anzahl der COVID-19-Erkrankungsfälle (Nowcast) und der 4-Tages und 7-Tages R-Werte (effektive Reproduktionszahl) mit 95%-Prädiktionsintervall (95%-PI) in Baden-Württemberg; RKI Datenstand: 20.01.2021.

Bewertung der Lage Deutschland (RKI, Stand 12.01.2021):

Es handelt sich weltweit, in Europa und in Deutschland um eine sehr dynamische und ernst zu nehmende Situation. Weltweit nimmt die Anzahl der Fälle weiter zu. Nach einem Plateau im Dezember kam es zu einem weiteren Anstieg der Fallzahlen in Deutschland. Darüber hinaus ist die Zahl der auf Intensivstationen behandelten Personen und die Anzahl der Todesfälle stark angestiegen.

Der Anstieg schwerer Erkrankungen, die im Krankenhaus behandelt werden müssen, betrifft dabei auch Altersgruppen unter 60 Jahren. Ziel der Anstrengungen ist es, diese Entwicklung umzukehren und einen nachhaltigen Rückgang der schweren Erkrankungen und Todesfälle in allen Altersgruppen zu erreichen.

Aktuell kann nur in wenigen Fällen das Infektionsumfeld noch ermittelt werden. Man muss von einer Community Transmission ausgehen. COVID-19-bedingte Ausbrüche betreffen v.a. private Haushalte, das berufliche Umfeld sowie insbesondere auch Alten- und Pflegeheime, finden aber in vielen Lebensbereichen statt. Die aktuelle Entwicklung weist darauf hin, dass neben der Fallfindung und der Kontaktpersonennachverfolgung auch der Schutz der Risikogruppen, den das RKI seit Beginn der Pandemie betont hat, konsequenter umgesetzt werden muss. Dies betrifft insbesondere den Schutz von Bewohnerinnen und Bewohnern von Alten- und Pflegeheimen. Nur wenn die Zahl der neu Infizierten insgesamt deutlich sinkt, können auch Risikogruppen zuverlässig geschützt werden.

Impfstoffe sind noch nicht für alle impfwilligen Personen verfügbar. Die Therapie schwerer Krankheitsverläufe ist komplex und erst wenige spezifische Therapieansätze haben sich in klinischen Studien als wirksam erwiesen.

Die Dynamik der Verbreitung einiger neuer Varianten (B.1.1.7 und B.1.351) in einigen Staaten ist besorgniserregend. Zwar ist noch unklar, wie sich diese neue Varianten von SARS-CoV-2, die auch in

Deutschland bereits nachgewiesen wurden, auf die Situation in Deutschland auswirken werden, aber es besteht die Möglichkeit einer Verschlimmerung der Lage.

Das Robert Koch-Institut schätzt die Gefährdung für die Gesundheit der Bevölkerung in Deutschland insgesamt als **sehr hoch** ein. 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

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 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 30.09.2019 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.

Neue Dokumente des RKI und anderer Behörden (Stand 21.01.2021)

Keine.

Aktualisierungen des RKI und anderer Behörden (Stand 21.01.2021)

Deutscher elektronischer Sequenzdaten-Hub (DESH) (21.1.2021) https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/DESH/DESH.html