

# COVID-19-Todesfälle in Deutschland

---

[Robert Koch-Institut | RKI](#)

Seestraße 10

13353 Berlin

## **Fachgebiet 32 | Surveillance**

[Alexander Ullrich](#) (Datenmanagement)

[Michaela Diercke](#) (Projektleitung)

## **Fachgebiet MF4 | Informations- und Forschungsdatenmanagement**

[Hannes Wuensche](#) (Datenkuration)

Robert Koch-Institut (2022): COVID-19-Todesfälle in Deutschland, Berlin: Zenodo. DOI: [10.5281/zenodo.7417004](https://doi.org/10.5281/zenodo.7417004)

## Informationen zum Datensatz und Entstehungskontext

---

### Administrative und organisatorische Angaben

Im Datensatz "COVID-19-Todesfälle in Deutschland" werden die Todesfälle in Bezug auf COVID-19 in Deutschland als Open Data bereitgestellt. Die Bereitstellung erfolgt täglich. Die Daten werden nach Vorgaben des [Infektionsschutzgesetzes - IfSG](#) - von den Gesundheitsämtern ermittelt und an das Robert Koch-Institut (RKI) übermittelt. Das [Fachgebiet 32 | Surveillance](#) ist verantwortlich für die fachlichen Anforderungen, Standardisierung und konzeptionelle Weiterentwicklung des Meldesystems gemäß IfSG. Zuständig für den Betrieb des Meldesystems und die Verarbeitung und Aufbereitung der im Meldesystem vorliegenden Rohdaten ist das Fachgebiet [IT4 | Development](#) des RKI.

Die Veröffentlichung der Daten, die Datenkuration sowie das Qualitätsmanagement der (Meta-)Daten erfolgen durch das Fachgebiet [MF 4 | Informations- und Forschungsdatenmanagement](#). Fragen zum Datenmanagement und zur Publikationsinfrastruktur können an das Open Data Team des Fachgebiets MF4 unter [OpenData@rki.de](mailto:OpenData@rki.de) gerichtet werden.

### Entstehungskontext

Das Robert Koch-Institut ist ein Bundesinstitut im Geschäftsbereich des [Bundesministeriums für Gesundheit](#) (BMG) und ist die zentrale Einrichtung des Bundes auf dem Gebieten der Krankheitsüberwachung und -prävention sowie der anwendungsorientierten biomedizinischen Forschung. Es berät die zuständigen Bundesministerien, insbesondere das Bundesministerium für Gesundheit, und wirkt bei der Entwicklung von Normen und Standards mit. Wesentliche Aufgaben des RKI leiten sich aus dem [Infektionsschutzgesetz \(IfSG\)](#) ab. Dazu gehört neben der in [§4 Abs. 1 IfSG](#) beschriebenen Aufgabe der „Vorbeugung übertragbarer Krankheiten sowie zur frühzeitigen Erkennung und Verhinderung der Weiterverbreitung von Infektionen“ auch die Erstellung von "Falldefinitionen für die Bewertung von Verdachts-, Erkrankungs- oder Todesfällen und Nachweisen von Krankheitserregern" (vgl. [§11 Abs. 2 IfSG](#)).

### Infektionsschutzgesetz

Das [Infektionsschutzgesetz](#) hat den Zweck, die Übertragung von Krankheiten beim Menschen vorzubeugen und Infektionen frühzeitig zu erkennen sowie die Verbreitung dieser zu verhindern. Es regelt, welche Krankheiten bei Verdacht, Erkrankung oder Tod meldepflichtig sind. Zusätzlich wird neben der Art der zu meldenden Krankheit auch festgelegt, welche Personen zur Meldung verpflichtet sind, welche Inhalte die Meldung enthalten muss, an wen die Meldung erfolgen muss und welche Fristen eingehalten werden müssen

## Meldepflicht

Dem Gesundheitsamt wird gemäß § 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 Buchst. t IfSG der Krankheitsverdacht, die Erkrankung sowie der Tod in Bezug auf eine Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19) sowie gemäß § 7 Abs. 1 Nr. 44a IfSG der direkte oder indirekte Nachweis von Severe-Acute-Respiratory-Syndrome-Coronavirus-2 (SARS-CoV-2), soweit er auf eine akute Infektion hinweist, namentlich gemeldet.

Die Meldung muss unverzüglich erfolgen und dem zuständigen Gesundheitsamt spätestens 24 Stunden, nachdem der Meldende Kenntnis erlangt hat, vorliegen. Die Meldungen erfolgen zunehmend elektronisch (siehe Deutsches Elektronisches Melde- und Informationssystem für den Infektionsschutz, [DEMIS](#)).

## Übermittlung von COVID-19-Fällen an das RKI

COVID-19-Fälle, die die Falldefinition des RKI erfüllen, müssen vom zuständigen Gesundheitsamt spätestens am nächsten Arbeitstag an die zuständige Landesbehörde und von dort spätestens am nächsten Arbeitstag an das RKI übermittelt werden. Die Daten werden für die Übermittlung pseudonymisiert. Der Übermittlungsweg ist durchgehend elektronisch.

## Weiterverarbeitung der Daten

Datengrundlage zur COVID-19-Todesfälle in Deutschland sind die an das RKI übermittelten COVID-19-Fälle. Detaillierte Dokumentation zur Erhebung der Daten zum Infektionsgeschehen ist im Datensatz [SARS-CoV-2-Infektionen in Deutschland](#) hinterlegt. Die Summe der täglich neu berichteten Todesfälle ist im Datensatz "SARS-CoV-2-Infektionen in Deutschland" durch die Ausprägung NeuerTodesfall = 1 gekennzeichnet. Ältere Datenstände lassen sich durch die Versionierung in Zenodo abrufen oder direkt über den Archivdatensatz beziehen:

Robert Koch-Institut (2022): SARS-CoV-2 Infektionen in Deutschland, Berlin: Zenodo.  
[10.5281/zenodo.4681153](https://doi.org/10.5281/zenodo.4681153)

[https://github.com/robert-koch-institut/SARS-CoV-2-Infektionen\\_in\\_Deutschland\\_Archiv](https://github.com/robert-koch-institut/SARS-CoV-2-Infektionen_in_Deutschland_Archiv)

Derzeit ist aufgrund des Fehlens eines Teils des Archivs die Anzahl der Todesfälle nach Berichtsdatum nicht vollständig möglich. An einer Vervollständigung des Archivs wird derzeit gearbeitet.

## Berechnung

Neben der Anzahl der übermittelten Todesfälle wird im Datensatz der Fall-Verstorbenen-Anteil bereitgestellt. Der Fall-Verstorbenen-Anteil ist eine infektionsepidemiologische Kenngröße für den Anteil der Personen mit einer Erkrankung, die an dieser Erkrankung gestorben sind.

$$\text{Fall-Verstorbenen-Anteil} = \text{Anzahl der COVID-19-Todesfälle} / \text{Gesamtzahl der COVID-19-Fälle}$$

## Hinweis zur Bewertung des Fall-Verstorbenen-Anteils

Angaben zum Tod zählen zu den melde- und übermittlungspflichtigen Inhalten. Es wird jedoch bei der Ermittlung von Todesfällen und der Bewertung der entsprechenden Informationen in den Gesundheitsämtern unterschiedlich vorgegangen. So kann z. B. bei multimorbiden Patienten nicht immer eindeutig bestimmt werden, ob die gemeldete Infektion oder eine der Vorerkrankungen zum Tod geführt hat. Außerdem kann bei einigen Krankheiten eine lange Zeitspanne zwischen Erkrankungsbeginn und Tod liegen, so dass solche Fälle gegebenenfalls nicht als verstorben übermittelt werden, weil die Ermittlungen des Gesundheitsamtes zum Zeitpunkt des Todes möglicherweise schon abgeschlossen waren. Gleichzeitig ist es wahrscheinlicher, dass schwere Krankheitsverläufe, die zum Tod geführt haben, gemeldet werden, als leichte Krankheitsverläufe. In der Folge könnte es einerseits zu einer Unterschätzung der Anzahl der Todesfälle, andererseits zu einer Überschätzung des Anteils der Verstorbenen einer Infektionskrankheit kommen. Daher können die folgenden Angaben kein exaktes Abbild liefern, sondern nur Hinweise zur Einschätzung der Krankheitsschwere geben.

## Aufbau und Inhalt des Datensatzes

Der Datensatz enthält die Anzahl der COVID-19-Todesfälle in Deutschland. Im Datensatz enthalten sind:

- Todesfälle in Zusammenhang mit COVID-19 auf Bundesebene
- Lizenz-Datei mit der Nutzungslizenz des Datensatzes in Deutsch und Englisch
- Datensatzdokumentation in deutscher Sprache
- Metadaten zur automatisierten Weiterverarbeitung

## COVID-19-Todesfälle in Deutschland auf Bundesebene

Die Daten zu COVID-19-Todesfällen in Deutschland sind nach folgenden Merkmalen differenziert (in den Klammern finden sich die Variablen dieser Merkmale):

- Berichtsdatum des RKI (Berichtsdatum)
- Fallzahlen der übermittelten COVID-19-Todesfälle (Todesfaelle\_gesamt, Todesfaelle\_neu)
- Fall-Verstorbenen-Anteil

Die Daten bilden einen tagesaktuellen Stand (00:00 Uhr) aller über das Meldesystem gemäß Infektionsschutzgesetz an das RKI übermittelten COVID-19-Fälle ab. Das bedeutet, dass alle bis 00:00 Uhr von den Gesundheitsämtern über die zuständigen Landesbehörden an das RKI übermittelten COVID-19-Fälle im Datenstand enthalten sind. Die Daten werden täglich vollständig neu erzeugt, dieser Datenstand ersetzt den Datenstand des Vortages.

[COVID-19-Todesfaelle\\_Deutschland.csv](#)

## Variablen und Variablenausprägungen

Die COVID-19-Todesfälle auf Bundesebene enthalten die in der folgenden Tabelle abgebildeten Variablen und deren Ausprägungen:

Variable	Typ	Ausprägung	Beschreibung
----------	-----	------------	--------------

Variable	Typ	Ausprägung	Beschreibung
Berichtsdatum	Datum	JJJJ-MM-TT	Datum, an dem die Todesfälle erstmals durch das RKI berichtet wurden
Faelle_gesamt	Natürliche Zahl	$\geq 0$	Gesamtzahl aller übermittelten COVID-19-Fälle
Todesfaelle_gesamt	Natürliche Zahl	$\geq 0$	Gesamtzahl aller übermittelten COVID-19-Todesfälle
Todesfaelle_neu	Natürliche Zahl	$\geq 0$	Anzahl der am Berichtsdatum neu berichteten Todesfälle
Fall-Verstorbenen-Anteil	Rationale Zahl	$\geq 0$	Anteil der COVID-19-Todesfälle an allen COVID-19-Fällen

## Formatierung

Die Daten sind im Datensatz als kommaseparierte .csv Datei enthalten. Der verwendete Zeichensatz der .csv Datei ist UTF-8. Trennzeichen der einzelnen Werte ist ein Komma ",".

- Zeichensatz: UTF-8
- .csv Trennzeichen: Komma ","

## Metadaten

Zur Erhöhung der Auffindbarkeit sind die bereitgestellten Daten mit Metadaten beschrieben. Über GitHub Actions werden Metadaten an die entsprechenden Plattformen verteilt. Für jede Plattform existiert eine spezifische Metadaten-datei, diese sind im Metadatenordner hinterlegt:

[Metadaten/](#)

Versionierung und DOI-Vergabe erfolgt über [Zenodo.org](https://zenodo.org). Die für den Import in Zenodo bereitgestellten Metadaten sind in der [zenodo.json](#) hinterlegt. Die Dokumentation der einzelnen Metadatenvariablen ist unter <https://developers.zenodo.org/representation> nachlesbar.

[Metadaten/zenodo.json](#)

## Hinweise zur Nachnutzung der Daten

Offene Forschungsdaten des RKI werden auf [GitHub.com](https://github.com), [Zenodo.org](https://zenodo.org) und [Edoc.rki.de](https://edoc.rki.de) bereitgestellt:

- <https://github.com/robert-koch-institut>
- <https://zenodo.org/communities/robertkochinstitut>
- <https://edoc.rki.de/>

## Lizenz

Der Datensatz "COVID-19-Todesfälle in Deutschland" ist lizenziert unter der [Creative Commons Namensnennung 4.0 International Public License | CC-BY 4.0 International](#).

Die im Datensatz bereitgestellten Daten sind, unter Bedingung der Namensnennung des Robert Koch-Instituts als Quelle, frei verfügbar. Das bedeutet, jede Person hat das Recht die Daten zu verarbeiten und zu verändern, Derivate des Datensatzes zu erstellen und sie für kommerzielle und nicht kommerzielle Zwecke zu nutzen. Weitere Informationen zur Lizenz finden sich in der [LICENSE](#) bzw. [LIZENZ](#) Datei des Datensatzes.