Intensivkapazitäten und COVID-19-Intensivbettenbelegung in Deutschland

Robert Koch-Institut | RKI

Nordufer 20 13353 Berlin

Beitragende

Martina Fischer¹ (Projektverantwortung), Kerstin Bischoff¹ (Projektleitung), Wera Berge¹ (Wissenschaftliche Mitarbeit) und Janina Esins² (Wissenschaftliche Mitarbeit)

- ¹ Robert Koch-Institut | Fachgebiet MF 4
- ² Robert Koch-Institut | Fachgebiet IT 4

Zitieren

Robert Koch-Institut (2024): Intensivkapazitäten und COVID-19-Intensivbettenbelegung in Deutschland, Berlin: Zenodo. DOI: 10.5281/zenodo.13319236.

Informationen zum Datensatz und Entstehungskontext

Das Intensivregister (www.intensivregister.de) ist eine digitale Plattform zur Echtzeiterfassung von intensivmedizinischen Behandlungs- und Bettenkapazitäten sowie den Fallzahlen intensivmedizinisch behandelter COVID-19-Patient*innen in Deutschland. Bis 12 Uhr ist die tägliche Meldung laut Verordnung für die Krankenhäuser verpflichtend. Darüber hinaus kann beliebig oft gemeldet werden, sodass Veränderungen in den Kapazitäten aktuell berichtet werden können.

Damit ermöglicht das Intensivregister in der Pandemie sowie darüber hinaus, Engpässe in der intensivmedizinischen Versorgung im regionalen und zeitlichen Vergleich zu erkennen. Es schafft somit eine wertvolle Grundlage zur Reaktion und zur datengestützten Handlungssteuerung in Echtzeit. Zur Aufrechterhaltung der Krankenhausversorgung bietet das DIVI-Intensivregister demnach ein Portal zur Suche freier Intensivbetten und zur Kontaktaufnahme zwischen Fachkolleg*innen, um die gegenseitige Unterstützung bei Behandlungsfragen im intensivmedizinischen Kontext zu erleichtern. Ebenso liefert es eine maßgebliche Informationsgrundlage für staatliche Steuerungs- und Planungsmaßnahmen sowie für die lokale und überregionale Steuerung und Koordinierung der Bettenbelegung.

Im Rahmen der COVID-19-Pandemie wurde das Register zunächst aus dem bereits bestehenden Meldeportal für ECMO-führende intensivmedizinische Abteilungen des ARDS-Netzwerks (https://ards.charite.de/) gestartet und begann am 17. März 2020 mit einer ersten Datenerhebung. Trotz anfänglicher Freiwilligkeit der Meldung war die Teilnahmebereitschaft bereits von Beginn an sehr groß – mit über 1000 meldenden Intensivbereichen innerhalb von zwei Wochen. In der Nacht vom 03. auf den 04. April 2020 ging das neue Intensivregister als umfangreiche Neu-Entwicklung, gefördert durch das Bundesministerium für Gesundheit, auf einer neuen Plattform live. Seit dem 16. April 2020 sind alle intensivbettenführenden Krankenhäuser in Deutschland verpflichtet, täglich im DIVI-Intensivregister zu melden. Verlässliche und vollständige Daten stehen damit erst ab ca. Ende April 2020 zur Verfügung.

Projektbeteiligte und Rollenbesetzung

Das Intensivregister wird als Kooperationsprojekt des Robert Koch-Instituts (RKI) und der Deutschen Interdisziplinären Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin e.V. (DIVI e.V.) aufgebaut und entwickelt. Die DIVI e.V. (https://www.divi.de/) ist eine wissenschaftliche Fachgesellschaft auf dem Gebiet der Intensiv- und Notfallmedizin in Deutschland. Sie ist ein Zusammenschluss von Fachverbänden und Berufsgesellschaften, wissenschaftlichen Gesellschaften und Einzelmitgliedern.

Die Projektleitung des Intensivregisters liegt im Fachgebiet MF4 | Fach- und Forschungsdatenmanagement des RKI. Neben dem Betrieb verantwortet das Fachgebiet die technisch-methodische Entwicklung des Intensivregisters sowie Analysen und Reporting. Die DIVI e.V. übernimmt in Abstimmung mit dem RKI die Konzeption und Weiterentwicklung der intensiv- und notfallmedizinischen Inhalte. In der technischen Umsetzung wird das Projekt durch SAS Institute Inc. und Prodyna SE unterstützt. Die finanzielle und regulatorische Förderung liegt beim Bundesministerium für Gesundheit.

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

Rechtliche Grundlage und Arbeitsauftrag

Seit dem 16. April 2020 sind alle intensivbettenführenden Krankenhäuser in Deutschland durch die DIVI IntensivRegister-Verordnung verpflichtet, sich im DIVI-Intensivregister zu registrieren und täglich aktuelle Daten zu melden. Die Verordnung wurde seither mehrfach angepasst. Seit dem 26.11.2022 wird die DIVI IntensivRegister-Verordnung als Verordnung zur Krankenhauskapazitätssurveillance angepasst weitergeführt.

Erhebung und Aufbereitung der Daten

Das Intensivregister erhebt Daten zur Bewertung der intensivmedizinischen Versorgungslage und präsentiert diese Daten täglich gesammelt und aufbereitet auf dieser GitHub-Seite sowie in verschiedenen Zeitreihen, Karten und Tabellen unter www.intensivregister.de.

Die Daten im Intensivregister werden täglich in zugelassenen Krankenhaus-Standorten, die Intensivbetten führen, erhoben. Die Standorte aller zugelassenen deutschen Krankenhäuser sind im InEK-Standort-Verzeichnis (https://krankenhausstandorte.de/info) mit eindeutiger Standort-ID registriert und werden regelmäßig aktualisiert.

Die erfassten Daten umfassen zum einen allgemeine quantitative intensivmedizinische Kapazitäts-daten wie betreibbare und belegte Intensivbetten- und Behandlungskapazitäten für alle Patient*innen (COVID-19 wie Non-COVID-19). Weiterhin werden COVID-19-Belegungszahlen und -Kapazitäten sowie zusätzliche Spezifikationen zu den COVID-19-Fällen erfasst, wie Anzahl der Neuaufnahmen, Alter nach verschiedenen Altersgruppen und Behandlungsschwere. Zudem werden qualitative Verfügbarkeitsdaten erfasst, die den Intensivstationen (ITS) eine persönliche Einschätzung der Situation inkl. Gründen von Einschränkungen (z. B. Personalmangel, Materiallogistik, etc.) erlauben. Die Betriebssituation wird durch drei Kategorien beschrieben: *Nicht eingeschränkt* (regulärer Betrieb möglich), *Teilweise eingeschränkt* (regulärer Betrieb gerade noch möglich) und *Eingeschränkte Behandlungskapazität* (ausgelastet oder überlastet).

Eingabemaske

Auf der Intensivregister-Website können sich die Intensivstationen (ITS) initial registrieren und sodann im eingeloggten Bereich die täglichen Kapazitäts- und Belegungszahlen sowie die Auslastung über eine Meldemaske melden. Zudem ist eine (automatisierte) Meldung über eine Schnittstelle (API) des Intensivregisters möglich.

Datenaufbereitung

Jeder Auswertung und jedem Bericht von Zahlen liegt ein Preprocessing zugrunde, welches unter https://www.intensivregister.de/#/faq nachzulesen ist.

Aufbau und Inhalt des Datensatzes

Der Datensatz enthält Daten über den Verlauf der intensivmedizinischen Kapazitäten und der COVID-19-Intensivbettenbelegung in Deutschland sowie begleitende Informationen:

- Intensivregister_Deutschland_Kapazitaeten.csv
- Intensivregister_Bundeslaender_Kapazitaeten.csv

- Intensivregister_Landkreise_Kapazitaeten.csv
- Intensivregister_Deutschland_Altersgruppen.csv
- Intensivregister_Deutschland_Versorgungsstufen.csv
- Lizenz-Dateien mit der Nutzungslizenz des Datensatzes in Deutsch und Englisch
- Datensatzdokumentation in deutscher Sprache
- Metadaten-Datei zum Import in Zenodo

Die hier veröffentlichen Daten sind aggregierte Daten. Mehr Informationen finden Sie in der nachfolgenden Tabelle:

Name	Inhalt	Aggregationsebene	Behan
Intensivregister_Landkreis_ Kapazitaeten	Zeitreihendaten: COVID-19-ITS- Fälle und ITS- Kapazitäten.	Landkreis	Erwach (Daten und Kir gemeir aggreg
Intensivregister_Bundeslaender_ Kapazitaeten	Zeitreihendaten: Anzahl Meldebereiche, ITS-Kapazitäten, COVID-19-Fälle auf ITS, Betriebssituation	Bundesland	Erwacł
Intensivregister_Deutschland_ Kapazitaeten	Zeitreihendaten: Anzahl Meldebereiche, ITS-Kapazitäten, COVID-19-Fälle auf ITS, Betriebssituation	Deutschland	Erwach
Intensivregister_Deutschland_ Altersgruppen	Zeitreihendaten: Altersstruktur der COVID-19-Fälle auf ITS	Deutschland	Gesam Erwach Kinder aggreg
Intensivregister_Deutschland_ Versorgungsstufen	Zeitreihendaten: Anzahl Meldebereiche, ITS-Kapazitäten, COVID-19-Fälle auf ITS, Versorgungsgrad; einmalige Bereitstellung für 01.05.2020 bis 05.05.2023	Deutschland	Gesam Erwach Kinder aggreg

Intensivkapazitäten und COVID-19-Intensivbettenbelegung auf Bundes- und Länderebene

Die aktuellen Intensivkapazitäten und die COVID-19-Intensivbettenbelegung stehen täglich auf Bundes- und Länderebene auf GitHub und Zenodo zur Verfügung und werden täglich aktualisiert.

Variablen

Die CSV-Dateien Intensivregister_Deutschland_Kapazitaeten.csv und Intensivregister_Bundeslaender_Kapazitaeten.csv enthalten die gleichen Variablen, jedoch auf unterschiedlichen Aggregationsstufen und für unterschiedliche Behandlungsgruppen. Die Datei Intensivregister_Deutschland_Kapazitaeten.csv enthält eine Aggregation der aktuellsten Meldungen für Deutschland. Dabei wird nach der Behandlungsgruppe der Kinder und Erwachsenen differenziert.

Die Datei *Intensivregister_Bundeslaender_Kapazitaeten.csv* ist dagegen nur nach der Behandlungsgruppe der Erwachsenen durch eine Aggregation auf Bundeslandebene differenziert.

Variablenausprägungen

Variable	Тур	Ausprägungen	Beschr
datum	Datum (ISO8601 Standard)	JJJJ-MM-TT	Stichdatum der gemelde und ITS-Kapazitäten
bundesland_id	Character	00: Deutschland, 01 bis 16: Bundesländer	Identifikationsnummer obasierend auf dem Amtl Gemeindeschlüssel (AG: gesamte Bundesgebiet.
bundesland_name	Character	Deutschland, Bremen Thueringen	Name des Bundeslandes gesamte Bundesgebiet.
behandlungsgruppe	Character	Erwachsene, Kinder	Angabe der Behandlung
behandlungsgruppe_level_2	Character	NICU, PICU,	Aufsplittung der Behanc NICU (neonatologische PICU (pädiatrische Inten Erwachsenen erfolgt kei

			Unterteilung, daher wird
anzahl_meldebereiche	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 1	Ein Meldebereich entspr Intensivstation oder eine welchen das dort arbeite Personal Meldungen im (täglich) abgibt. Die Anze gibt an, wie viele Meldel Aggregationsstufe (Bund gemeldet haben und in Datenstand einfließen.
faelle_covid_aktuell	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl aller aktuell in in Behandlung befindlicher Patient*innen (nur bei la Nukleinsäure- oder Anti klinischen Verdachtsfälle von COVID-19-Patient*i zurückliegendem SARS- weiterhin mit ihrer COV intensivmedizinisch beh
faelle_covid_erstaufnahmen	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der Erstaufnahm Patient*innen auf einer I einem Meldebereich. Se werden die Erstaufnahm direkt erfasst. Die Erstau Tages können erst am da berichtet werden.
intensivbetten_belegt	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der im Meldeber sowie zur Belegung am Intensivbetten, unabhän Behandlungsursache.
intensivbetten_frei	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	BERECHNET: Anzahl from Intensivbetten. Dieser Wilder Gesamtzahl aktuell belief intensivbetten (hier nich Anzahl aktuell belegter belief belief intensiv Zahlen sind Teil der Abfrom Intensiv Zahlen sind Teil der Abfrom Intensiv In

intensivbetten_7_tage_ notfallreserve	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der Notfallreserv von 7 Tagen aktivierbar)
kapazitaeten_frei_invasive_ beatmung_gesamt	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der freien betreil Beatmungs-Kapazitäten
kapazitaeten_frei_invasive_ beatmung_covid	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der freien betreil Beatmungs-Kapazitäten Patient*innen. Wird seit mehr für Kinder-ITS erfa Wert wird seit 04.05.202 bereitgestellt, da die frei COVID-19-Patient*inner nicht mehr erfasst werd
kapazitaeten_frei_ invasive_beatmung_ isolationspflichtige_kinder	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Nur für Kinder-ITS. BERI freien betreibbaren inva Kapazitäten für isolation Kinder-ITS wurde zum 2 nach freien invasiven Be COVID-19 umgestellt, d. Erfassung aller isolation (neben SARS-CoV-2 auc Der Wert der freien Kap Beatmung isolationspflic sich aus dem Minimum Isolationskapazitäten für dargestellt) und der freie Beatmung (kapazitaeten_frei_invas Beide Zahlen sind Teil de Dieser Wert wird seit 08 bereitgestellt, da die frei für Kinder im Intensivrei werden.
betriebssituation_ regulaerer_betrieb	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der Intensivberei Betriebssituation als "reç

betriebssituation_teilweise_ eingeschraenkt	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der Intensivberei Betriebssituation als "tei
betriebssituation_ eingeschraenkt	Natürliche Zahl (Integer)	2 0	Anzahl der Intensivberei Betriebssituation als "eir
betriebssituation_keine_ angabe	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der Intensivberei Betriebssituation als "ke
einschraenkung_ beatmungsgeraet	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der Meldebereicl dass der Betrieb gegenü aufgrund von Beatmung eingeschränkt ist.*
einschraenkung_material	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der Meldebereich dass der Betrieb gegenü aufgrund von Materialm ist.*
einschraenkung_personal	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der Meldebereicl dass der Betrieb gegenü aufgrund von Personaln ist.*
einschraenkung_raum	Natürliche Zahl (Integer)	2 0	Anzahl der Meldebereich dass der Betrieb gegenü aufgrund von Raummar

^{*} Vom 28.05.2021 bis einschließlich 01.06.2021 konnten durch ein technisches Problem die Gründe der Betriebseinschränkungen nicht gemeldet werden. Etwa ab dem 12.06.2021 wurde die ursprüngliche Meldedichte wieder erreicht.

Intensivkapazitäten und COVID-19-Intensivbettenbelegung auf Landkreisebene

Variablen

Die CSV-Datei der *Intensivregister_Landkreise_Kapazitaeten.csv* enthält eine Aggregation der aktuellsten Meldungen auf Kreisebene.

Variablenausprägungen

Die *Intensivregister_Landkreise_Kapazitaeten_CSV* enthält die in der folgenden Tabelle abgebildeten Variablen und deren Ausprägungen:

Variable	Тур	Ausprägung	Beschreibung
datum	Datum (ISO8601 Standard)	TT-MM-CCCC	Stichdatum der gemeldeten COVII 19-ITS-Fälle und IT Kapazitäten
bundesland_id	Character	01 bis 16: Bundesländer	Identifikationsnum der Bundesländer basierend auf dem Amtlichen Gemeindeschlüsse (AGS).
bundesland_name	Character	Schleswig- Holstein Thueringen	Name des Bundeslandes.
landkreis_id	Character	01001 bis 16077 : Landkreise	Identifikationsnum der Landkreise basierend auf dem Amtlichen Gemeindeschlüsse (AGS).
landkreis_name	Character	SK Flensburg LK Altenburger Land	Name des Landkre
anzahl_standorte	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 1	Die Anzahl der Standorte gibt an, viele Krankenhaus Standorte im jeweiligen Landkre eine Meldung abgegeben haben

			in den aktuellen Datenstand einflie
anzahl_meldebereiche	Natürliche Zahl (Integer)	2 1	Ein Meldebereich entspricht einer Intensivstation ode einem Intensivbere für welchen das de arbeitende fachmedizinische Personal Meldunge im DIVI-Intensivregister (täglich) abgibt. Di Anzahl der Meldebereiche gib wie viele Meldebereiche des jeweiligen Landkre gemeldet haben unden aktuellen Datenstand einflie Die Anzahl der Meldebereiche um Kinder- und Erwachsenen-Intensivstationen.
faelle_covid_aktuell	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl aller aktuel intensivmedizinische Behandlung befindlicher SARS-CoV-2-positiver Patient*innen (nur labordiagnostische Nukleinsäure- ode Antigennachweis; keine klinischen Verdachtsfälle). Inklusive Zählung COVID-19-

			Patient*innen mit zurückliegendem SARS-CoV-2-Nachweis, die weiterhin mit ihrer COVID-19-Erkrank intensivmedizinischehandelt werden (Erwachsene und Kinder)
faelle_covid_aktuell_invasiv_beatmet	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl aktuell invabeatmeter COVID-Patient*innen in intensivmedizinische Behandlung. (Erwachsene und Kinder) Diese Angabezieht sich auf COVID-19-Intensivpatient*inr mit invasiver Beatmung. Das bedeutet nicht, das die anderen COVII 19-Intensivpatient*inr nicht beatmet were Evtl. erfolgt dort ei nicht-invasive Beatmung.
intensivbetten_frei	Natürliche Zahl	≥ 0	BERECHNET: Anz freier betreibbarer Intensivbetten. (Erwachsene und Kinder) Dieser We wird errechnet aus Gesamtzahl aktuel betreibbarer Intensivbetten (hie

	(Integer)		nicht aufgeführt) minus der Anzahl aktuell belegter Intensivbetten eine Meldebereichs (intensivbetten_be) Beide Zahlen sind der Abfrage.
intensivbetten_belegt	Natürliche Zahl (Integer)	≥ Ø	Anzahl der im Meldebereich aktu belegten sowie zur Belegung am gleic Tag verplanten Intensivbetten, unabhängig von d Behandlungsursac (Erwachsene und Kinder).
intensivbetten_belegt_erwachsen	Natürliche Zahl (Integer)	≥ Ø	Anzahl der im Meldebereich aktu belegten sowie zur Belegung am gleic Tag verplanten Intensivbetten, unabhängig von d Behandlungsursac (NUR für Erwachse
intensivbetten_frei_erwachsen	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	freier betreibbarer Intensivbetten. (NI für Erwachsene) D Wert wird errechn aus der Gesamtzal aktuell betreibbare Intensivbetten (hie nicht aufgeführt) minus der Anzahl aktuell belegter

Meldebe (intensiv Beide Za	betten_b

COVID-19-Intensivbettenbelegung nach Altersgruppen

Variablen

Die CSV-Datei der Intensivregister_Deutschland_Altersgruppen zeigt die zeitliche Entwicklung der Altersstruktur nach Altersgruppen in Jahren von COVID-19-Patient*innen, die bundesweit intensivmedizinisch behandelt wurden und deren Altersgruppe im Intensivregister gemeldet wurde, für Erwachsene und Kinder zusammen.

Das Alter wird im Intensivregister seit dem 29. April 2021 erfasst.

Variablenausprägungen

Die Intensivregister_Deutschland_Altersgruppen.csv enthält die in der folgenden Tabelle abgebildeten Variablen und deren Ausprägungen:

Variable	Тур	Ausprägung	Beschreibung
datum	Datum (ISO8601 Standard)	JJJJ-MM-TT	Stichdatum der gemeldeten Altersstruktur der COVID- 19-ITS-Fälle.
bundesland_id	Character	00 : Deutschland	Wert für das gesamte Bundesgebiet.
bundesland_name	Character	Deutschland	Gesamtes Bundesgebiet.
altersgruppe_0_bis_17	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der gemeldeten COVID-19-Patient*innen in der Altersgruppe 0 bis 17 Jahre, die intensivmedizinisch behandelt werden.
altersgruppe_18_bis_29	Natürliche Zahl	<u>ک</u> 0	Anzahl der gemeldeten COVID-19-Patient*innen in der Altersgruppe 18 bis 29

	(Integer)		Jahre, die intensivmedizinisch behandelt werden.
altersgruppe_30_bis_39	Natürliche Zahl (Integer)	2 0	Anzahl der gemeldeten COVID-19-Patient*innen in der Altersgruppe 30 bis 39 Jahre, die intensivmedizinisch behandelt werden.
altersgruppe_40_bis_49	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der gemeldeten COVID-19-Patient*innen in der Altersgruppe 40 bis 49 Jahre, die intensivmedizinisch behandelt werden.
altersgruppe_50_bis_59	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der gemeldeten COVID-19-Patient*innen in der Altersgruppe 50 bis 59 Jahre, die intensivmedizinisch behandelt werden.
altersgruppe_60_bis_69	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der gemeldeten COVID-19-Patient*innen in der Altersgruppe 60 bis 69 Jahre, die intensivmedizinisch behandelt werden.
altersgruppe_70_bis_79	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	Anzahl der gemeldeten COVID-19-Patient*innen in der Altersgruppe 70 bis 79 Jahre, die intensivmedizinisch behandelt werden.
	Natürliche		Anzahl der gemeldeten COVID-19-Patient*innen in der Altersgruppe 80 bis

altersgruppe_80_plus	Zahl (Integer)	≥ 0	über 80 Jahre, die intensivmedizinisch behandelt werden.
altersgruppe_unbekannt	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0	BERECHNET: Anzahl der COVID-19-Patient*innen, die intensivmedizinisch behandelt werden und für die keine Altersgruppe im Intensivregister gemeldet wurde.

COVID-19-Intensivbettenbelegung nach Versorgungsstufen

Variablen

Die CSV-Datei der Intensivregister_Deutschland_Versorgungsstufen zeigt die zeitliche Entwicklung der Verteilung von allen intensivmedizinisch behandelten COVID-19-Patient*innen (Erwachsene und Kinder) in Kliniken verschiedener Versorgungsstufen. Diese Daten werden einmalig bereitgestellt für den Zeitraum 01.05.2020 (ca. Beginn der Vollerfassung im Intensivregister) bis 05.05.2023 (WHO erklärt die COVID-19-Pandemie für beendet).

Variablenausprägungen

Die Intensivregister_Deutschland_Versorgungsstufen.csv enthält die in der folgenden Tabelle abgebildeten Variablen und deren Ausprägungen:

Variable	Тур	Ausprägung
datum	Datum (ISO8601 Standard)	JJJJ-MM-TT
bundesland_id	Character	00 : Deutschland
bundesland_name	Character	Deutschland

versorgungsstufe	Character	UNIVERSITAETSKLINIKUM_MAXIMALVERSORGUNG, GRUND_UND_REGELVERSORGUNG, SCHWERPUNKTVERSORGUNG, FACHKLINIK, nicht angegeben
anzahl_meldebereiche	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 1
faelle_covid_aktuell	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0
	Natürliche	

intensivbetten_belegt	Zahl (Integer)	≥ 0
intensivbetten_frei	Natürliche Zahl (Integer)	≥ 0
<		>

Formatierung der Daten

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 ",". Datumsangaben sind im ISO8601 Standard formatiert.

- Zeichensatz: UTF-8
- CSV-Trennzeichen: Komma ","
- Kennzeichnung fehlender Werte: "NA"

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 Metadatendatei, diese sind im Metadatenordner

hinterlegt:

Metadaten/

Versionierung und DOI-Vergabe erfolgt über 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

In der zenodo.json ist neben der Publikationsdatum ("publication_date") auch der Datenstand in folgendem Format enthalten (Beispiel):

Hinweise zur Nachnutzung der Daten

Offene Forschungsdaten des RKI werden auf Zenodo.org, GitHub.com, OpenCoDE und Edoc.rki.de bereitgestellt:

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

Lizenz

Der Datensatz "Abwassersurveillance AMELAG" 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.