

Kürzel: Student_W23

Datum und Ort der Aufnahme: 09.09.2021, Aachen

Dauer der Aufnahme: 41:31

Interviewer(in): Yannik Korzikowski

Befragte(r): Studentin Maschinenbau, 23, weiblich

Transkribiert am: 15.09.2021

Transkribiert von: Yannik Korzikowski

- | | |
|----|---|
| 1 | I: (lacht) Okay dann hast du jetzt schon die Aufnahme gestartet, sehr gut. Möchtest du das Interview dann auch führen? (lacht) 00:13 |
| 2 | |
| 3 | B: (lacht) Okay dann läuft jetzt die Aufnahme. Bist du damit einverstanden? 00:17 |
| 4 | |
| 5 | I: (lacht) Ja. (...) So dann zeige ich dir jetzt mal die erste Visualisierung. |
| 6 | |
| 7 | Auf dieser Folie sehen wir die Sieben-Tage-Inzidenz pro 100.000 Einwohner der letzten 14 Tage. Gewöhnlich wird dieser Chart jeden Abend in der Tagesschau um 20 Uhr gezeigt. |
| 8 | |
| 9 | Welche Informationen kannst du dieser Darstellung entnehmen? Beschreibe mal was du siehst. 00:51 |
| 10 | |
| 11 | B: Das die sieben Tage Inzidenz von dem 24\.. August 58 war. Das es gestiegen ist in den letzten zwei Wochen. So eine relative flache Aufstiegslinie gibt seit den letzten zwei Wochen. Ja nicht viel mehr. 01:14 |
| 12 | |
| 13 | I: Okay. Helfen dir die Darstellungen bei der Einschätzung der aktuellen Situation? 01:17 |
| 14 | |
| 15 | B: Joa, damit kann ich denken, dass es weiter steigen wir so wie es aussieht. (lacht) Also Tendenz Aufsteigen. Joa, Inzidenz nicht toll. 01:30 |
| 16 | |
| 17 | I: Okay. Welche Informationen vermisst du? 01:37 |
| 18 | |
| 19 | B: (...) Krankenhaus-Dingens. Alo das was jetzt benutzt wird. 01:43 |
| 20 | |
| 21 | I: Du meinst die Hospitalisierungsrate? 01:46 |

22

23 B: ja, zum Beispiel. 01:48

24

25 I: Sind Informationen überflüssig? 01:52

26

27 B: Naja, ich würde mir noch die ganzen Zahlen inzwischen anschauen.
Ich brauche nicht unbedingt ein Balkendiagramm. 02:00

28

29 I: Also das sind zu viele historischen Daten meinst du? 02:03

30

31 B: Nicht unbedingt. Das könnte einfach eine glatte Linie sein. Und
wäre für mich schöner. Ich werde jetzt halt nicht bei jedem Tag
gucken (unv.). Ich weiß auch nicht mal welche Tage es sind. Ja
natürlich, ich kann es mir denken, weil sieben Tage unterschied aber
(...) Also wenn ich es berechnen wollte müsste ich mal gucken. Okay.
Drei Tage da hinten. Der 21\.. (unv.). Keine Ahnung. 02:37

32

33 I: Okay. Also die Beschriftung ist unpraktisch? Die
Achsenbeschriftung. 02:40

34

35 B: Ja, aber auch. Ich brauche es nicht unbedingt für eine schnelle
Information. das zeigt mir einfach zwei Wochen ungefähr. Wie heißt
es . Den Verlauf in den letzten zwei Wochen. Und. Dafür brauche ich
keine Balken. 03:02

36

37 I: Okay. Hier sehen wir die Neuinfektionen mit dem Coronavirus.
Welche Informationen kannst du dieser Darstellung entnehmen?
Beschreibe mal was du siehst. 03:09

38

39 B: (lacht) Die Neuinfektionen der letzten zwei Woche. Immer diesen
komischen Verlauf wo es wahrscheinlich am Wochenende runterfällt
weil weniger Tests und so. Aber ich kann es auch nicht wirklich
wissen ob es wirklich am Wochenende ist. Ich schätze schon, oder?
24\.. (...) Keine Ahnung. (...) 03:37

40

41 I: Helfen dir die Darstellungen bei der Einschätzung der aktuellen
Situation? 03:40

42

43 B: (unv.) Es steigt von Woche zu Woche. Aber sonst nicht viel mehr.
(lacht) Also es gibt mir quasi die gleichen Informatuonen wie davor.
Es steigt. Punkt. Oder es ist gestiegen in der letzten Woche. 03:54

44

45 I: Welche Informationen vermisst du? 03:57

46

47 B: Ich weiß nicht. Es hängt davon ab was man da wissen möchte. Ich
weiß nicht was ich hier wissen möchte. (lacht) 04:04

48

49 I: Die Information dient ja eher dem aktuellen Stand. 04:12

50

51 B: Ja, aber nicht direkt. Es könnte bestimmt besser werden. (lacht)
04:16

52

53 I: Okay, was würdest du besser machen? 04:22

54

55 B: (...) Ich glaube das es mir helfen könnte tatsächlich zu wissen
ob das das Woichenende ist oder nicht. Weil sonst ist der Verlauf
für mich merkwürdig. (...) Ich weiß nicht so. Durchschnitt. Ich weiß
nicht. 04:42

56

57 I: Ja ist nicht schlimm. Alles gut. Sind Informationen überflüssig?
04:49

58

59 B: Ich glaube das ich keine Balkendiagramme mag. (lacht) 04:53

60

61 I: (lacht) Moment. Aber sind das nicht Säulendiagramme? 04:58

62

63 B: (...) Säule und Balken. 05:03

64

65 I: Ja, oder? Ich glaube Balken 05:04

66

67 B: Ja, dann sind es Säulendiagramme. (...) 05:07

68

69 I: Okay, also du magst keine Säulendiagramme. 05:10

70

71 B: (lacht)

72

73 I: Gibt es da im Englischen eine Unterscheidung? "Bar chart"? 05:17

74

75 B: Ich weiss es nicht. Bestimmt. (...) Ne also auf spanisch ist
"grafico de barras". Und "barras" ist so oder so (gestikuliert). Ist
egal. 05:26

76

77 I: Okay. (...) 05:27

78

79 B: (...) Ja ne, aber hier passt es schon eher für micht. Ich weiß
nicht. 05:32

80

81 I: Okay. Danke für die kurze Exkursion ins Spanische (lacht) Machen
wir mal weiter hier. 05:35

82

83 B: Yaaay.

84

85 I: Hier sehen wir die Neuinfektionen mit dem Coronavirus auf einer
Deutschlandkarte. 05:39

86

87 B: Ja, das sehe ich das es in Aachen ganz schlimm ist. 05:41

88

89 I: Welche Informationen kannst du dieser Darstellung entnehmen?
Beschreibe mal was du siehst. 05:59

90

91 B: (...) Joa da kann ich sehen wie es in meiuner Regon aussieht. Ich
weiß nicht ganz gerade wie die Skala ist. Aber das kann ich
natürlich checken. (...) Und damit gucken dass es eine 93er
Siebentage Inzidenz bei uns gibt und es natürlich mit den
Nachbarregionen vergleichen. Und damit wissen das NRW nicht so toll
darin liegt. (...) Un das es in Ostdeutschland ein bisschen besser
aussieht. Ich weiß nicht wie es in den Niederlanden aussieht. Das
wäre für mich als Aachenerin doch interessant. 06:38

92

93 I: Ist jetzt nur auf Deuthscland beschränkt. 06:40

94

95 B: Jaja. 06:42

96

97 I: Das würdest du also vermissen? Dass es nicht nur deutschlandweit
ist sondern auch europaweit? 06:46

98

99 B: So alle Grenzregionen. Ich brauche nicht unbedingt zu wissen wie
es in Spanien aussieht. Aber (...) Halt Grenzgebiete. Toll. Ich weiß
das es auf der einen Seite so aussieht aber bei der anderen weiß ich
es nicht. Ich weiß nicht ob unsere Region super schlimm gerade ist
und eigentlich abgegrenz werden sollte von alles andere, weil wir
der Fokus sind. Oder ob es eigentlich von der Niederlande kommt.
Oder sowas. Wäre schon interessant. 07:15

100

101 I: Helfen dir die Darstellungen bei der Einschätzung der aktuellen
Situation? 07:18

102

103 B: (...) Nicht so wirklich. Also. Ja klar, ich weiß wie es bei uns
aussieht. Und bei den anderen. Aber es gibt mir nicht so super viele
Informationen die ich nutzen kann. 07:33

104

105 I: Sind Informationen überflüssig? 07:36
106
107 B: (...) Hmm. ne. 07:39
108
109 I: Okay. (...) Oder wolltest du nochwas sagen? 07:44
110
111 B: Nö. (lacht) (...) Ich hab mich nicht sehr viele Gedanken darüber
gemacht. Deswegen. 07:51
112
113 I: Alles gut. (...) Es gibt ja hier kein richtig und kein falsch.
Hier ein Kurvendiagramm der Sieben-Tage-Inzidenz pro 100.000
Einwohner. 08:03
114
115 B: (lacht) Die sieben Tage Inzidenz pro 100 Einwohner in den letzten
Jahr, halbes Jahr. (...) Und damit sehen wir unsere wunderschöne
zweite und dritte Welle. (...) Die erste auch da. Warte. Das ist
November, Dezember. (...) Ja, das ist seit Anfang der Pandemie. Da
können wir wunderschön unsere drei Wellen sehen. Und das es mit
einer vierten anfängt. 08:33
116
117 I: Helfen dir die Darstellungen bei der Einschätzung der aktuellen
Situation? 08:39
118
119 B: Joa. Da kann ich auch ganz gut vergleichen so wie es gerade
aussieht so mit den anderen Wellen. Un überlegen so: Okay. Machen
wir die erste Welle nach oder die letzten zwei. Es bringt alles ein
bisschen Perspektive. 08:53
120
121 I: Welche Informationen vermisst du? 08:57
122
123 B: (...) nicht wirklich. 09:01
124
125 I: Sind Informationen überflüssig? 09:05
126
127 B: nicht wirklich. (...) Da könnte für mich so eine Trennung sein
zwischen beiden Jahren. Da fände ich es leichter tatsächlich zu
sehen was alles ist. Also schneller auch. (unv.) Mir fehlt Dezember.
Ich suche immer Dezember um die Jahre abzugrenzen. 09:29
128
129 I: Okay. (...) Ja ich darf dich jetzt nicht beeinflussen. 09:40
130
131 B: Ich möchte wissen was da alles fehlt. (lacht) Mir wird es immer
gefragt und ich sehe nicht was fehlt. (...) Ich hoffe das der Prof
das nicht unbedingt sieht. (lacht) 09:51

132

133 I: Ist ja alles anonymisiert. 09:55

134

135 B: Sehr gut. 09:58

136

137 I: Es sei denn er kennt deine Stimme. 10:00

138

139 B: Das würde mich wundern. Ich weiß nicht wer der Prof ist, aber.
10:07

140

141 I: Ich glaube auch nicht das sie sich das anhört. Vielleicht
stichprobenartig ob ich richtig transkribiert habe. Oder so. 10:11

142

143 B: Okay. Musst du alles aufschreiben? Also musst du aufschreiben das
was ich gerade sage? 10:16

144

145 I: Rein theoretisch schon, ja. Also wenn du mir das leben jetzt
schwer machen möchtest dann redest du jetzt einfach auf Spanisch.
10:22

146

147 B: (lacht) So Rätsel auf Spanisch.

148

149 I: Aber ich muss kein Feintranskript machen. Also ich muss jezt
nicht trinkt schlürfend aus der Teetasse oder so. Das muss ich jetzt
nicht aufschreiben.

150

151 B: (lacht) Die Erstimpfungen.

152

153 I: Auf dieser Folie sehen wir eine Verteilung über die Corona
Erstimpfung. Welche Informationen kannst du dieser Darstellung
entnehmen? Beschreibe mal was du siehst. 10:44

154

155 B: Joa. Die Impfungen pro 100 Einwohner. Damit können dann auch
direkt Rückschlüsse auf den Prozent der Impfung ziehen natürlich.
(lacht) Ja (...) Das es in Norddeutschland besser zu sein scheint.
Wir sind dann bei (...) 63? Oder sind wir bei 67? Irgendwo da.
Vielleicht auch dazwischen. Was cool ist. 11:13

156

157 I: Helfen dir die Darstellungen bei der Einschätzung der aktuellen
Situation? 11:17

158

159 B: Joa. Also. Es wird doch gesagt das die. Wie heißt es. Die vierte
Welle hängt ein bisschen von dem Impffortschritt ab. Also wenn ich
sehe, dass es ganz viele Impfungen gibt, dann denke ich mir, dass
die vierte Welle nicht so schlimm wird. (lacht) 11:34

160

161 I: Okay. Welche Informationen vermisst du? 11:38

162

163 B: (flüstert) Wer sich nicht impfen lässt. (lacht) 11:42

164

165 I: (lacht) Also quasi eine Karte über die Impfverweigerer? 11:47

166

167 B: Ja (lacht) (...) (lacht) 11:56

168

169 I: Ja, dass ist (unv.) 11:59

170

171 B: Das war ein Witz. 12:01

172

173 I: Okay.

174

175 B: (lacht) Dann schicke ich allen diesen Leuten Post. Lass dich
impfen. (lacht) 12:08

176

177 I: Sind Informationen überflüssig? 12:14

178

179 B: Ne. Ich würde auch gerne wissen wie es bei anderen Ländern
aussieht. Brauche es aber nicht unbedingt. (...) 12:24

180

181 I: Nun ein Kurvendiagramm über die Verteilung der
Intensivpatienten. Welche Informationen kannst du dieser Darstellung
entnehmen? Beschreibe mal was du siehst. 12:30

182

183 B: Ja die Covid-Patienten in Intensivbehandlung seit Anfang der
Pandemie? Da sieht man auch wunderschön die drei Wellen. Sieht auch
tatsächlich ziemlich ähnlich aus wie der (...) Graphik für die
Inzidenz. Also (...) Cool das man das sehr gut dann ... Oh. Also die
vierte Welle sieht echt nicht so hoch aus. Sieht nicht so stark aus
wie eine Welle bisher. 12:57

184

185 I: Ja, der Anstieg ist nicht so krass. 12:59

186

187 B: Ja. 12:59

188

189 I: Helfen dir die Darstellungen bei der Einschätzung der aktuellen
Situation? 13:03

190

191 B: Ja. Ne Welle die nicht so schlimm wie die anderen ist. Das ist
auch cool. Tatsächlich könnte man sehr gut beide Grafiken
überlagern. Sodass man den Vergleich direkt machen kann. 13:18

192

193 I: Welche Informationen vermisst du?13:22

194

195 B: (...) Naja, wie gesagt es wäre schön beide Grafiken zusammen zu
sehen. Aber sonst nicht wirklich. 13:32

196

197 I: Sind Informationen überflüssig? 13:35

198

199 B: Ne. (...) Ah da sieht man doch Dezember. 13:42

200

201 I: (lacht) Da hast du deinen Dezember. 13:44

202

203 B: Ja. 13:44

204

205 I: So. Diese Darstellungen werden aktuell in der Tagesschau gezeigt.
Du hast ja jetzt schon einige Punkte genannte, welche gut oder
verbesserungswürdig sind. Kannst du auf Basis dieser Informationen
schon eine Visualisierung vorschlagen welche diese Verbesserungen
umsetzt? 14:08

206

207 B: (...) Was für ne VIsualisierung nochmal?

208

209 I: Wie man jetzt quasi diese Visualisierung verbessern kann um noch
eine bessere Übersicht über die aktuelle Lage zu bekommen. (...) Also
du hast ja einmal gesagt die Deutschlandkarte mit den
angrenzenden Regionen mit den Nachbarstaaten. Oder die Covid19-
Patienten in Intensivbehandlung. 14:34

210

211 B: Das muss ich zeichnen jetzt?14:37

212

213 I: Ja skizzieren. Du musst jetzt keine fertige Zeichnung machen.
14:40

214

215 B: (lacht) Dann mach ich (lacht) (...) Dann 14:48

216

217 I: Also es muss jetzt keine Kurvendiskussion sein wie in der
Mathestunde. Es muss jetzt nicht ordentlich sein. (...) Okay was
hast du da jetzt? Du hast jetzt die ... 15:00

218

219 B: ... Intensivbehandlungen vs. (...) Warte ich hab das andersrum
gemacht jetzt. (lacht) (...) vs. Inzidenz (...) 15:10

220

221 I: Okay, also die Inzidenzkurve und die Intensivkurve übereinander
gelegt? 15:14

222

223 B: Ja. (...) 15:18

224

225 I: Okay. Inwiefern (...)

226

227 B: (unv.) (...) (lacht) Das ist mein Deutschland jetzt (lacht) (...)
Plus Nachbar... (...) (lacht) Sorry. (lacht) 15:37

228

229 I: Sieht gut aus. (...) 15:42

230

231 B: (lacht) Es gibt bestimmt bessere (unv.) Aber ich weiß es nicht.
Das ist das einzige was ich im Kopf hätte. 15:53

232

233 I: Was wäre jetzt die Verbesserung? 16:01

234

235 B: Nachbar (unv.) hinzufügen bei den Karten und bei den anderen
16:07

236

237 I: Inwiefern kannst du jetzt die Lage besser einschätzen? Zum
Beispiel in welcher Welle du bist? 16:12

238

239 B: Bei der Welle hilft es mir den Schweregrad zu vergleichen mit den
anderen Wellen. Vorr allem beid den anderen Wellen wussten wir nur.
Also ich weiß nicht ob mir die Überlagerung wirklich hilft. (...)
Achja doch. So ein Vergleich. Einfach weil wir immer die Inzidenz
als erstes hören. Würde es mir helfen so ein Verlgleich von beiden zu
sehen. Also sodass man trotz hoher Inzidenz die Lage nicht als zu
schlimm einordnet. Aber das man trotzdem sieht, dass es viele
Ansteckungen gibt. (...) Also. Da für beide Diagramme überlagert
und für Nachbarregionen, da ich in einem Grenzgebiet wohne, dass ich
mir eher vorstellen kann wie es bei den Nachbarn aussieht. 17:05

240

241 I: Nun werde ich dir eine interaktive Methode zeigen, mit der du die
Graphen direkt beeinflussen kannst. Der Covid-Sim kann auf Basis
gegebener Eingabeparameter entsprechende Entwicklungen der Pandemie
simulieren. Ich gebe dir hier schonmal zwei Beispiele vor: Triggered
General Contact Reduction. Diesen Parameter kannst du verändern. Wir
nehmen hier einmal an, dass das Zusammenspiel von Hygienemaßnahmen,
Abstand halten und vereinzelt Home-Office in einer Zahl
zusammengefasst 35% ist. Parameter: triggered general contact
reduction. Ferner können wir die Maßnahmen über verschiedene
Parameter regulieren. Hier haben wir den Sick-Threshold,
Hospitalisation-Threshold und den ICU-Threshold. Ich gebe dir hier
ein paar Orientierungspunkte mit was die Prozentsätze bedeuten. Wir
nehmen an, dass 35% unsere Basisreduzierung ist, wie bereits oben
beschrieben. 50% wären dann schon zusätzlich volles Home Office für
alle Bereiche, in denen es geht. Bei 70% haben wir dann einen
Lockdown-Light, bei dem die Schulen Wechselunterricht fahren. Bei
95% haben wir dann einen kompletten Lockdown, wie wir ihn Anfang des
Jahres hatten. Es sind dann auch die Restaurants geschlossen.

242

243 I: Welche Informationen kannst du dieser Darstellung entnehmen?
Beschreibe mal was du siehst. 19:57

244

245 B: Hast du keine Maus?

246

247 I: Möchtest du deine Maus anschließen?

248

249 B: Kann ich?

250

251 I: Ja klar. 20:03

252

253 B + I: (unv.) 20:40

254

255 B: Gut. (...) Susceptible sind nehme ich an alte Menschen oder
Menschen mit Risiko?

256

257 I: Das sind Menschen die sich potentiell noch anstecken können.
20:57

258

259 B: Okay. (...) Wann fängt das hier an? (...) Wann fängt das hier an?
Was ist der 0 hier? 21:12

260

261 I: Das ist der Tag 0\ . 21:13

262

263 B: (...) Okay. (...) Sind das tatsächliche Daten gerade oder? 21:19

264
265 I: Ne das ist ein Simulator. 21:20
266
267 B: Okay. (...) (lacht) Wo alle infiziert waren. Und danach nicht
mehr susceptible sind. Quasi Herdenimmunität weil alle krank
geworden sind. 21:32
268
269 I: Genau. 21:35
270
271 B: (...) Kann ich das nicht sehen? Doch. (...) Einfach keine
Maßnahmen. (lacht) 21:51
272
273 I: Genau, dass ist jetzt die Basiseinstellung. Das gar keine
Maßnahmen getroffen werden. Die kannst du erstmal so lassen. (...) Kannst du eigentlich alle so lassen. 22:05
274
275 B: Okay. 22:06
276
277 I: Kannst eigentlich nur hier unten die Interventions angucken.
22:09
278
279 B: Juchu. (...) 22:23
280
281 I: Ne, warte bist du jetzt in den Interventions? 22:26
282
283 B: Nehme ich an. (...) Das ist case isolation. (...) Und (unv.)
Maske wäre bei 30% hast du gesagt? 22:40
284
285 I: Ja so 35\.. 22:40
286
287 B: (...) 22:48
288
289 I: Wobei du musst hier dann noch die Länge einstellen. (...) 22:55
290
291 B: (lacht) immer. (...) Aber hier ändert sich dann nichts? (unv.)
(...) Warum ist das in eine andere Richtung? 23:16
292
293 I: Weil das ein Mac ist. (...) Okay du kannst auch gerne mal
beschreiben was du da machst und was du da siehst? 23:34
294
295 B: Nein. Ich muss reden. Kann man irgendwo impfen? 23:39
296
297 I: Ne, impfen geht nicht. 23:40
298

299 B: Waas? Also theoretisch sollte das doch am meisten helfen. (...) Okay. Ich kann die Leute isolieren. Gut. Dann gucken ob das
300 schwächer wird. (...) Aber das sieht immer noch identisch aus. (...) Person Isolation (unv.) (...) 24:18

301 I: Isolations. Also Isolierstation? Wo du die Leute isolieren
302 kannst. 24:25

303 B: Das gibts? 24:27

304 I: (...) Ja. In Krankenhäusern? Es gibt ja auch normale Betten wo du
305 24:31

306 B: Ah. Okay. 24:33

307 I: Und da hast du halt noch die Kontaktreduzierung das du dich
308 zuhause isolierst. Oder den Kontakt reduzierst. Du kannst auch
309 gleich mal die Triggered angucken. Da kannst du einstellen das ab
einem gewissen Schwellenwert gewisse Maßnahmen getroffen werden.
25:05

310 B: (lacht) Wow warte. Was ist das jetzt. Keiner ist tot. (...) Sehr
311 wenige sind infiziert. Wieso ist alles grau? (lacht) (...) Ach da
unten. 25:19

312 I: Also du hast jetzt die Kontaktreduktion auf 100% gestellt, was
313 sehr unwahrscheinlich ist. 25:25

314 B: (lacht) Warum ist alles grau? (lacht) Achso. Da. (...) 25:53

315 I: Du kannst jetzt hier mal die Intensivbetten da einstelle. Dass es
316 halt ab einer gewissen Intensivbettenzahl zum Beispiel Lockdown gitb
317 oder so. Also 95%. (...) Hier unten vielleicht noch. (...) Ne mach
mal 95\. (...) Scroll den mal runter. 26:32

318 B: Viele Kleine Wellen. 26:42

319 I: Helfen dir die Darstellungen bei der Einschätzung der aktuellen
320 Situation? 26:50

321

322

323 B: (...) Mir fehlt ein bisschen so gerade Bezug auf Maßnahmen die
z.B. hier getroffen werden. Weil dann könnte ich mir sehr gut
vorstellen, wie es gerade aussieht. Ich weiß nicht ob du so eine
voreinstellung hast um das quasi einzustellen wie es irgendwann
war. (...) Aber gerade wenn ich so rumspiele. Ich sehe wie es sein
könnte. Aber nicht wie es ist. (...) Und ich kenne nicht so (...)
genau die (...) also auswendig die Zahlen ab wann lockdown ist oder
sowas. Also man könnte die natürlich nachschauen und sich damit
einen sehr guten Einblick verschaffen. (...) Aber das würde ein
bisschen länger dauern. Hast du so eine Einstellung? Also kannst du
die Parameter ähnlich setzen zu (...) wie es gerade läuft? 27:52

324
325 I: Also das was ich jetzt hier mitgegeben aheb waren ja die
Prozentzahlen die du da einstellen kannst. 35, 50, 70 und 95\.. Aber
es gab ja quasi keine Regel dass es ab einer gewissen Zahl Es
war ja eher so wie du shon gesagt hast die drei Wellen die es gab.
Und dann wurde halt ein Lockdown beschlossen. Es gab halt keinen
Wert. Ich meine es gibt halt nur den Inzidenzwert woran du das
aktuell festmachen kannst. 28:19

326
327 B: Ja das stimmt. 28:21

328
329 I: Genau. Also

330
331 B: Ich glaube, dass es mir so als Bürger nicht unbedingt helfen
würde direkt die Lage einzuschätzen, weil ich nicht unbedingt alle
Werte nachschauen möchte. Aber andererseits würde es sehr helfen,
ein Modell zu haben, was die Entwicklung der Pandemie und den
Maßnahmen gut abbilden kann. (...) also da kann man schauen: okay
sollten wir die Lockerungen schon mit der Inzidenz machen oder mit
der Hospitalisierungsrate machen oder sieht es dann schlechter in
der Zukunft aus wenn wir das so machen. (...) Also so seh ich es
gerade. 29:05

332
333 I: Sind Informationen überflüssig? 29:08

334

335 B: Es sind sehr viele Parameter für mich gerade. Und (...) Damit
kann man gut spielen. Aber wenn ich mir direkt einen Einblick
verschaffen wollen würde, dann sind es halt zu viele Sachen um es
direkt zu machen. (...) Mir fehlt es tatsächlich das es so eine
Voreinstellung gibt, die ähnlich zu irgendeiner aktuellen Situation
ist. (...) Weil da würde ich denken: Oh okay. Was können wir leicht
ändern so wie es gerade ist. Können wir die (...) Basiskontaktbeschränkung ändern. Und damit ein besseres Ergebnis
kriegen. Oder sowas. 29:56

336

337 I: Nun schauen wir uns einen weiteren Simulator an. Hier kannst du
mit dem Parameter "social distance" und der "hospital capacity"
spielen. Dann klickst du auf Setup, gefolgt von Run Simulation. So
als Anhaltspunkt: In Deutschland gibt es ca. 34 Intensivbetten pro
100.000 Einwohnern. 31:26

338

339 B: (...) Krank ist rot. Und dieses orange ist ansteckend. Also
Inkubationszeit, oder? 31:50

340

341 I: Ja. 31:51

342

343 B: Ich nehme an, blau ist schon immun? (...) Oh man. jetzt sind die
lilanen tod. Das ist traurig. (lacht) (...) Ich glaube das sollte
ein o sein oder? 32:24

344

345 I: Ne, das ist Step. Damit kannst du die Simulation schrittweise
fahren. Nochmal auf Run ist stop. 32:33

346

347 B: (lacht) Okay. (unv.) Okay das war eigentlich mit ganz viel Social
Distance. Ist das so eine ähnliche Skala wie eben? 32:44

348

349 I: Ja. 32:45

350

351 B: 85 ist quasi HomeOffice? 32:49

352

353 I: Ne, 70\.. 32:59

354

355 B: Okay. (lacht) Ich mach die Krankenhäuser größer. (...) 33:12

356

357 I: Okay. Jetzt hast du 0,5 Social Distance und 30 Hospital. 33:14

358

359 B: Joa in 20 Tagen durchgeseucht. (...) 33:49

360

361 I: Helfen dir die Darstellungen bei der Einschätzung der aktuellen
Situation? 33:51

362

363 B: Müsste das People Count nicht mindestens? Ich weiß es nicht.
(...) Also es hilft mir dabei ganz generell den Eindruck zu
verschaffen wie eine Pandemie funktioniert. Also Leute treffen sich,
werden krank. Natürlich hat das hier jetzt garnichts über Impfung
zum Beispiel. Deswegen so ganz ganz mit der aktuellen Situation
nicht. Das wäre für ich auch ein interessanter Parameter. (...)
Jetzt gerade weiß ich es auch nicht wie es aussieht wenn ich die
people count hochstelle. 34:44

364

365 I: Kannst ja mal die people count hochstellen. 34:43

366

367 B: Kann das noch höher werden? (...) Ich frage mich auch einbisschen
wie das gerade aussieht mit Leute und zu Krankenhauskapazität. 35:00

368

369 I: Der Anhaltspunkt den ich dir geben kann ist: In Deutschland gibt
es so ca. 34 Intensivbetten pro 100.000 Einwohner. 35:06

370

371 B: Ja, und was wäre hier? 35:10

372

373 I: Hier ist es vereinfacht einfach nur Hospital. 35:17

374

375 B: Ja. (...) Kann ich das schneller machen? 35:27

376

377 I: Du kannst da oben den Modell Speed schneller machen. Aber ich
kann nicht sagen wie sich das dann verhält. (lacht) 35:36

378

379 B: (lacht) Ich mach es wieder langsamer. (...) 35:50

380

381 I: Läuft das jetzt noch? 35:51

382

383 B: Ich glaube das ist schon quasi am Ende. 35:55

384

385 I: Okay. ja. 35:59

386

387 B: (...) Ich weiß nur hier nicht ganz was mit people count wirklich
gemeint ist. Also in einem beschränkten Platz? Also quasi wenn wir
in eine Stadt ... irgendeine Menge in Quadratmetern die Leute da
hätten. Und das ist halt nicht wie die Leute sich unbedingt
verhalten. Also wir sind nicht alle im freien und laufen
gegeneinander. 36:30

388

389 I: Nagut, wenn es jetzt quasi eine U-Bahn ist oder so vielleicht?
36:34

390

391 B: (lacht) ja. (...) trotzdem es gibt halt. Wobei da steht social distance. Ja. Ja. Es ist für mich sehr generell. also ich weiß, dass das sehr vereinfacht ist und das es nicht 40 Tage dauert bis alle so schon angesteckt worden sind bei 500 Leuten in der Stadt mit Maske. Weil. Also ich weiß einfach das es so nicht gelaufen ist. So. Naja. (...) 37:15

392

393 I: Sind Informationen überflüssig? 37:16

394

395 B: Nö. (...) Nicht überflüssig. (...) 37:23

396

397 I: Okay. So, nun hast du einen Überblick über aktuelle Visualisierungen bekommen und zwei neue Möglichkeiten kennengelernt. Widmen wir uns nun deinem Prototypen. Was kannst du hier noch ergänzen? 37:45

398

399 B: (...) Also ich finde die modellierten Erkenntnisse ganz interessant um weiter einzuschätzen. Weil gerade zeigen die Nachrichten natürlich nur das was bisher passiert. Es könnte natürlich erweitert werden. Zum Beispiel die überlagerte Kurve. (...) Könnte halt mit den aktuellen Modellen für eine Zukunft berechnet werden. Das wäre auch interessant und würde mir eher was sagen zu der Entwicklung davon. (...) Natürlich 38:34

400

401 I: Kannst du da jetzt schon was einzeichnen vielleicht? 38:35

402

403 B: (lacht) Also quasi das gleiche nur mit einer weiteren Linie für prognostizierte (...) Verlauf. (...) Ich kann mir trotzdem vorstellen das die Leute danach sich nicht unbedingt trauen das dahin zu packen. Denn was wenn es falsch ist? (...) Es müsste halt mit so einem Modell genau wie möglich berechnet werden. Mit aktuellen Maßnahmen. Wäre aber doch sehr interessant. (lacht) 39:14

404

405 I: Das war meine letzte Frage in diesem Interview. Möchten Sie noch etwas ergänzen oder haben Sie noch Fragen an mich? 39:24

406

407 B: (...) Hast du das Modell gemacht? Weil eins kannte ich schon.
39:32

408

409 I: Echt? 39:33

410

411 B: Also ich habe es nicht benutzt aber ich wusste das es existiert.
Ich habe ein Video irgendwann gesehen von sowas in der Art. Glaube
ich. Vielleicht ist es äquivalent dazu. 39:43

412

413 I: Ne, ich hab das nicht gemacht. Das ist recherchiert aus dem
Internet und dann halt (...) gucken wie derjenige darauf reagiert.
39:51

414

415 B: Wie genau ist das andere Modell?

416

417 I: Du meinst den Covid-Sim?

418

419 B: Ja. 40:00

420

421 I: Also ich hab das Paper nicht komplett gelesen. Das hat schon
einen wissenschaftlich mathematischen Ansatz. (...) das war jetzt
auch die Version 1 die ich dir gezeigt habe. Weil zu der Version 2
gab es kein Paper das ich gefunden habe. Und der im Impressum stand
hat mir nicht geantwortet. 40:20

422

423 B: Okay. Ja.

424

425 I: Also ich denke mal es wird schon (...) es hat halt schon einen
Hintergrund. Also bei dem (Flatten the curve sim) weiß ich jetzt
nicht, wie genau das ist. (...) Ich mein von dem was man jetzt da
gesehen hat.... Ich beende jetzt die Aufnahme. 40:42

426

427 I: Okay Anto hat noch einen Zusatz gefunden: 40:50

428

429 B: (lacht) Ach. Wie heißt dieses Modell? Also das Flatten the Curve
Modell finde ich sehr gut für vorallem Leute die sich nicht so gut
vorstellen können wie überhaupt so eine Infektion sich in der
Gesellschaft verlaufen kann. Also eine Pandemie. Und entsprechend
sich erstens so einen Ausblock verschaffen möchten und sich das
überhaupt nicht vorstellen können. Aber sonst also bringt es keinen
großen, genauen Einblick in die aktuelle Lage. 41:28

430

431 I: Okay.