



Täglicher Lagebericht des RKI zur Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19)

14.05.2021 – AKTUALISIERTER STAND FÜR DEUTSCHLAND

| Bestätigte Fälle | | 7-Tage-Inzidenz (7-TI) | | | Impfmonitoring | DIVI-Intensivregister |
|-----------------------|---------------------------|------------------------|---|--|---|---|
| Gesamt ¹ | aktive Fälle ² | Gesamt-Bevölkerung | Anzahl Kreise mit 7-TI > 50/ 100.000 EW | | Anzahl Impfungen seit dem Vortag ⁴ | Veränderung zum Vortag der Fälle in intensivmedizinischer Behandlung ⁵ |
| +11.336 | -7.500 | 97 | -9 | | Impfung begonnen: + 260.462 | -74 |
| (3.577.040) | [ca. 232.200] | Fälle/100.000 EW | [367/412] | | Impfung vollständig: + 147.798 | [4.182] |
| Genesene ³ | Verstorbene ¹ | 60-79 Jahre | 80+ Jahre | Anzahl Kreise mit 7-TI > 100/ 100.000 EW | Anzahl Geimpfter insgesamt mit mindestens begonnener/mit vollständiger Impfung und Anteil an Bevölkerung ⁴ | Auf ITS verstorben zum Vortag |
| +18.700 | +190 | 56 | 37 | -25 | N1: 29.823.801 (35,9%) ⁶ | +96 |
| (ca. 3.259.000) | (85.848) | Fälle/100.000 EW | | [173/412] | N2: 8.822.370 (10,6%) ⁷ | |

Zahlen in () Klammern zeigen kumulative Werte, Zahlen in [] Klammern zeigen die aktuellen Werte. Fußnoten werden im Anhang erläutert.

COVID-19-Verdachtsfälle und -Erkrankungen sowie Labornachweise von SARS-CoV-2 werden gemäß Infektionsschutzgesetz (IfSG) an das Gesundheitsamt gemeldet. Dieses übermittelt die Daten über die zuständige Landesbehörde an das Robert Koch-Institut (RKI). Im vorliegenden Lagebericht werden die an das RKI übermittelten Daten zu laborbestätigten COVID-19-Fällen dargestellt. Eine Übersicht, welche Informationen an welchen Tagen im Situationsbericht zur Verfügung gestellt werden, ist unter www.rki.de/covid-19-situationsbericht zu finden.

- Änderungen seit dem letzten Bericht werden im Text in **Blau** dargestellt –

Zusammenfassung der aktuellen Lage

- Das RKI schätzt aufgrund der anhaltend hohen Fallzahlen die Gefährdung für die Gesundheit der Bevölkerung in Deutschland insgesamt als **sehr hoch** ein.
- Gestern wurden **11.336** neue Fälle und **190** neue Todesfälle übermittelt. Die Inzidenz der letzten 7 Tage liegt deutschlandweit bei **97** Fällen pro 100.000 Einwohner (EW). Aktuell liegen die 7-Tage-Inzidenzen in folgenden Bundesländern über der bundesweiten Gesamtinzidenz: Baden-Württemberg, Hessen, Nordrhein-Westfalen, **Saarland**, Sachsen, Sachsen-Anhalt und Thüringen. Hiervon liegen insbesondere Sachsen und Thüringen deutlich über dem bundesweiten Wert.
- Aktuell weisen **367/412** Kreise eine hohe 7-Tage-Inzidenz von >50 auf. Die 7-Tage-Inzidenz liegt in **173** Kreisen bei >100 Fällen/100.000 EW, davon in **3** Kreisen bei >250 Fällen/100.000 EW.
- Die 7-Tage-Inzidenz bei Personen 60-79 Jahre liegt aktuell bei **56** und bei Personen ≥ 80 Jahre bei **37** Fällen/100.000 EW.
- Seit dem 26.12.20 wurden insgesamt **38.646.171** Impfungen verabreicht. Insgesamt haben **35,9 %** der Bevölkerung mindestens eine der zwei notwendigen Impfungen gegen COVID-19 bekommen⁶. **10,6 %** wurden bereits vollständig gegen COVID-19 geimpft⁷.
- Die Daten des Intensivregisters werden werktäglich aktualisiert. Heute werden im Lagebericht keine aktuellen Daten berichtet, diese sind jedoch unter <https://www.intensivregister.de/> abrufbar.
- Aufgrund des Feiertags am 13.5.2021 ist bei der Interpretation der Fallzahlen zu beachten, dass an Feier- und Brückentagen weniger Personen einen Arzt aufsuchen, wodurch auch weniger Proben genommen und weniger Laboruntersuchungen durchgeführt werden. Dies führt dazu, dass weniger Erregernachweise an die zuständigen Gesundheitsämter gemeldet werden.

Der Bericht stellt eine Momentaufnahme dar und wird fortlaufend aktualisiert.

Epidemiologische Lage in Deutschland (Datenstand 14.05.2021, 0:00 Uhr)

COVID-19-Verdachtsfälle, COVID-19-Erkrankungen sowie Labornachweise von SARS-CoV-2 werden gemäß Infektionsschutzgesetz (IfSG) an das Gesundheitsamt gemeldet. Das Gesundheitsamt übermittelt diese Daten über die zuständige Landesbehörde an das Robert Koch-Institut (RKI). Im vorliegenden Lagebericht werden die an das RKI übermittelten Daten zu laborbestätigten COVID-19-Fällen mittels Nukleinsäure-Nachweis (z. B. PCR) oder Erregerisolierung unabhängig von der klinischen Symptomatik dargestellt. Im folgenden Bericht sind somit unter COVID-19-Fällen sowohl akute SARS-CoV-2-Infektionen als auch COVID-19-Erkrankungen zusammengefasst. Weitere Erläuterungen finden sich unter „Hinweise zur Datenerfassung und -bewertung“.

Allgemeine aktuelle Einordnung

Die 7-Tages-Inzidenz für ganz Deutschland stieg seit Mitte Februar 2021 stark an. Seit Mitte April hat sich die Zunahme zunächst abgeschwächt und seit Anfang der Kalenderwoche 17 haben die Zahlen abgenommen. Die Anzahl der Landkreise mit einer 7-Tages-Inzidenz über 100/100.000 Einwohner ist weiterhin hoch. Die Gesamtinzidenz in Deutschland liegt um 100/100.000. Der 7-Tage-R-Wert liegt unter 1. In der letzten Woche sank die 7-Tage-Inzidenz in allen Altersgruppen. Beim Großteil der Fälle ist der Infektionsort nicht bekannt. COVID-19-bedingte Ausbrüche betreffen insbesondere private Haushalte, aber auch das berufliche Umfeld sowie Kitas und Schulen, während die Anzahl der Ausbrüche in Alters- und Pflegeheimen abgenommen hat.

Um einen möglichst kontinuierlichen Betrieb von Kitas und Schulen gewährleisten zu können, erfordert die aktuelle Situation den Einsatz aller organisatorischer und individueller Maßnahmen zur Infektionsprävention (s. u. a. [Maßnahmen zur Prävention und Kontrolle der SARS-CoV-2-Übertragung in Schulen - Lebende Leitlinie](#)). Darüber hinaus muss der Eintrag von SARS-CoV-2 in die Einrichtungen möglichst verhindert werden, d. h. Familien und Beschäftigte sollten ihr Infektionsrisiko außerhalb der Kita oder Schule entsprechend der Empfehlungen des RKI (AHA + L) minimieren und bei Zeichen einer Erkrankung 5-7 Tage zuhause bleiben. Falls es zu Erkrankungen in einer Einrichtung kommt, sollte eine frühzeitige reaktive Schließung aufgrund des hohen Ausbreitungspotenzials der SARS-CoV-2 Varianten erwogen werden, um eine weitere Ausbreitung innerhalb und außerhalb der Einrichtung zu verhindern.

Seit dem 11.05.2021 stuft die WHO die Variante B.1.617 (erstmal nachgewiesen in Indien) als besorgniserregende Variante (Variant of Concern, VOC) ein, das RKI schließt sich dieser Einschätzung an. Im Deutschen elektronischen Sequenzdaten-Hub (DESH) (www.rki.de/covid-19-desh) werden im Rahmen der Integrierten Molekularen Surveillance (IMS) damit 4 besorgniserregende Varianten erfasst. Hierzu zählen die Linien B.1.1.7 (erstmal nachgewiesen in Großbritannien), B.1.351 (erstmal nachgewiesen in Südafrika), P.1 (erstmal nachgewiesen in Brasilien) und B.1.617 (erstmal nachgewiesen in Indien). Die Darstellung der aktuellen Zahlen zur Variante B.1.617 sowie zu den weiteren Varianten erfolgt im [9. Bericht zu Virusvarianten von SARS-CoV-2 in Deutschland](#). Insgesamt ist die VOC B.1.1.7 inzwischen in Deutschland der vorherrschende COVID-19-Erreger. VOC B.1.1.7 ist nach bisherigen Erkenntnissen deutlich ansteckender und verursacht vermutlich schwerere Krankheitsverläufe als andere Varianten.

Der Anstieg der Fallzahlen insgesamt und der Infektionen durch die VOC B.1.1.7 führte zu einer ansteigenden Anzahl von Hospitalisierungen insbesondere bei den 35- bis 79-Jährigen. Die Anzahl der intensivpflichtigen Patientinnen und Patienten scheint aktuell [zu sinken](#). Alle Impfstoffe, die aktuell in Deutschland zur Verfügung stehen, schützen nach derzeitigen Erkenntnissen sehr gut vor einer Erkrankung durch die in Deutschland hauptsächlich zirkulierende VOC B.1.1.7, und sie schützen auch vor schweren Erkrankungen durch die anderen Varianten. Nicht notwendige Reisen sollten weiterhin, insbesondere aufgrund der zunehmenden Verbreitung der besorgniserregenden Virusvarianten, unbedingt vermieden werden.

Unter dem Link www.rki.de/inzidenzen stellt das RKI die tagesaktuellen Fallzahlen und Inzidenzen, (einschließlich des Verlaufs nach Berichtsdatum) nach Landkreisen und Bundesländern zur Verfügung.

Geografische Verteilung

Es wurden **3.577.040 (+11.336)** labordiagnostisch bestätigte COVID-19-Fälle an das RKI übermittelt (s. Tabelle 1). Die geografische Verteilung der Fälle der letzten 7 Tage ist in Abbildung 1 dargestellt. Die genauen Inzidenzwerte der Kreise können dem Dashboard entnommen werden (<https://corona.rki.de/>).

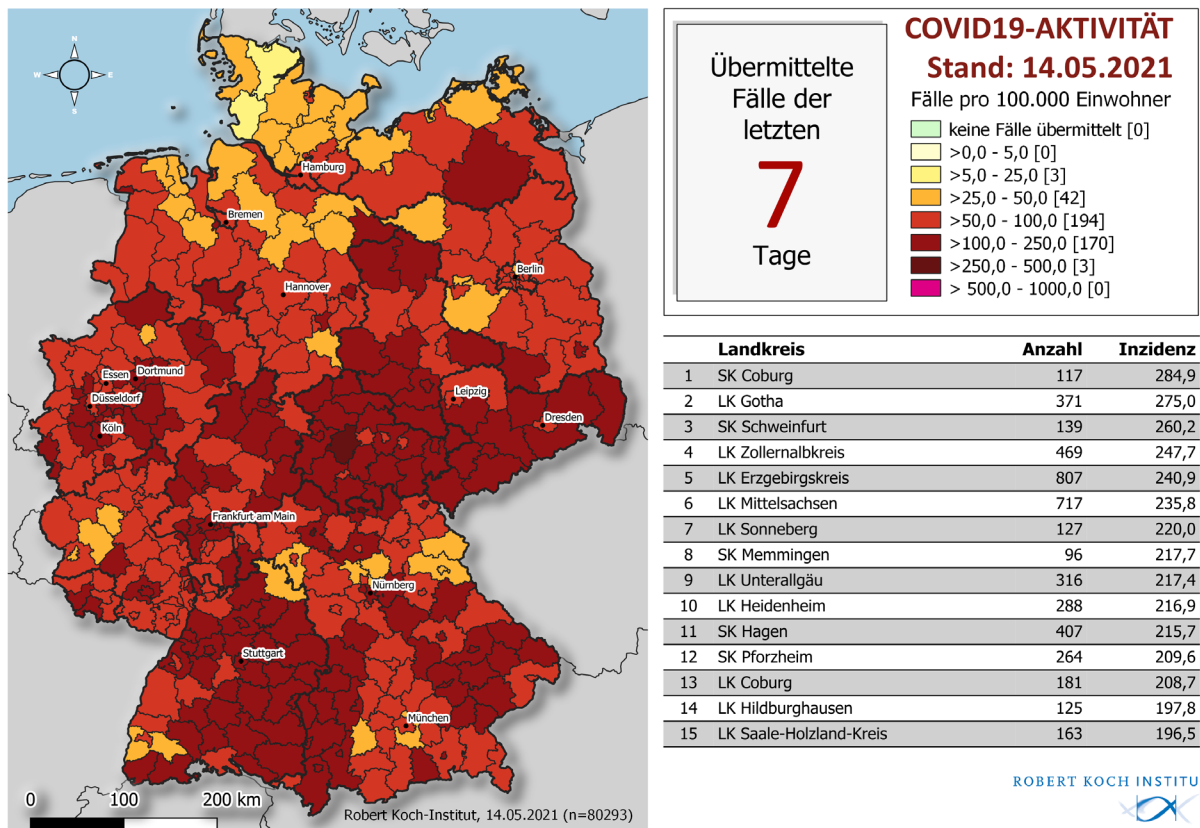


Abbildung 1: An das RKI übermittelte COVID-19-Fälle mit einem Meldedatum innerhalb der letzten 7 Tage in Deutschland nach Kreis und Bundesland (n = 80.293, 14.05.2021, 0:00 Uhr). Die Fälle werden in der Regel nach dem Kreis ausgewiesen, aus dem sie übermittelt wurden. Dies entspricht in der Regel dem Wohnort. Wohnort und wahrscheinlicher Infektionsort müssen nicht übereinstimmen.

Tabelle 1: An das RKI übermittelte COVID-19-Fälle und -Todesfälle pro Bundesland in Deutschland (14.05.2021, 0:00 Uhr). Die Differenz zum Vortag bezieht sich auf Fälle, die dem RKI täglich übermittelt werden. Dies beinhaltet Fälle, die am gleichen Tag oder bereits an früheren Tagen an das Gesundheitsamt gemeldet worden sind.

| Bundesland | Fälle kumulativ | | | Letzte 7 Tage | | Todesfälle kumulativ | |
|------------------------|------------------|------------------|------------------|---------------|------------------|----------------------|------------------|
| | Fälle | Differenz Vortag | Fälle/100.000 EW | Fälle | Fälle/100.000 EW | Fälle | Fälle/100.000 EW |
| Baden-Württemberg | 475.324 | 2.040 | 4.282 | 13.219 | 119 | 9.651 | 87 |
| Bayern | 622.624 | 1.879 | 4.744 | 12.510 | 95 | 14.551 | 111 |
| Berlin | 174.564 | 155 | 4.757 | 2.625 | 72 | 3.396 | 93 |
| Brandenburg | 106.145 | 264 | 4.209 | 1.823 | 72 | 3.665 | 145 |
| Bremen | 26.443 | 51 | 3.882 | 509 | 75 | 467 | 69 |
| Hamburg | 74.669 | 174 | 4.042 | 1.036 | 56 | 1.530 | 83 |
| Hessen | 277.815 | 1.015 | 4.418 | 6.853 | 109 | 7.106 | 113 |
| Mecklenburg-Vorpommern | 42.747 | 173 | 2.658 | 1.157 | 72 | 1.069 | 66 |
| Niedersachsen | 250.813 | 721 | 3.138 | 5.461 | 68 | 5.459 | 68 |
| Nordrhein-Westfalen | 780.826 | 2.473 | 4.351 | 18.564 | 103 | 16.190 | 90 |
| Rheinland-Pfalz | 147.858 | 389 | 3.612 | 3.398 | 83 | 3.633 | 89 |
| Saarland | 39.418 | 197 | 3.994 | 1.005 | 102 | 974 | 99 |
| Sachsen | 276.824 | 964 | 6.798 | 5.453 | 134 | 9.367 | 230 |
| Sachsen-Anhalt | 95.933 | 334 | 4.371 | 2.269 | 103 | 3.213 | 146 |
| Schleswig-Holstein | 61.349 | 139 | 2.113 | 1.243 | 43 | 1.545 | 53 |
| Thüringen | 123.688 | 368 | 5.798 | 3.168 | 148 | 4.032 | 189 |
| Gesamt | 3.577.040 | 11.336 | 4.301 | 80.293 | 97 | 85.848 | 103 |

Im Rahmen von Qualitätsprüfungen und Datenbereinigungen der Gesundheitsämter kann es gelegentlich vorkommen, dass bereits übermittelte Fälle im Nachhinein korrigiert bzw. wieder gelöscht werden. So kann es dazu kommen, dass in dieser Tabelle negative Werte bei der Differenz der im Vergleich zum Vortag übermittelten Fällen aufgeführt werden.

Zeitlicher Verlauf

Die dem RKI übermittelten Fälle mit Erkrankungsdatum seit dem 01.03.2020 sind tagesaktuell auf dem Dashboard verfügbar (<https://corona.rki.de/>). Ein Wochenvergleich wird im Lagebericht nur noch dienstags dargestellt.

Abbildung 2 zeigt den Verlauf der an das RKI übermittelten COVID-19-Fälle pro 100.000 Einwohner der jeweils letzten 7 Tage in den Bundesländern und in Deutschland. Aktuell liegen die 7-Tage-Inzidenzen in folgenden Bundesländern über der bundesweiten Gesamtinzidenz: Baden-Württemberg, Hessen, Nordrhein-Westfalen, Saarland, Sachsen, Sachsen-Anhalt und Thüringen. Hiervon liegen insbesondere Sachsen und Thüringen deutlich über dem bundesweiten Wert.

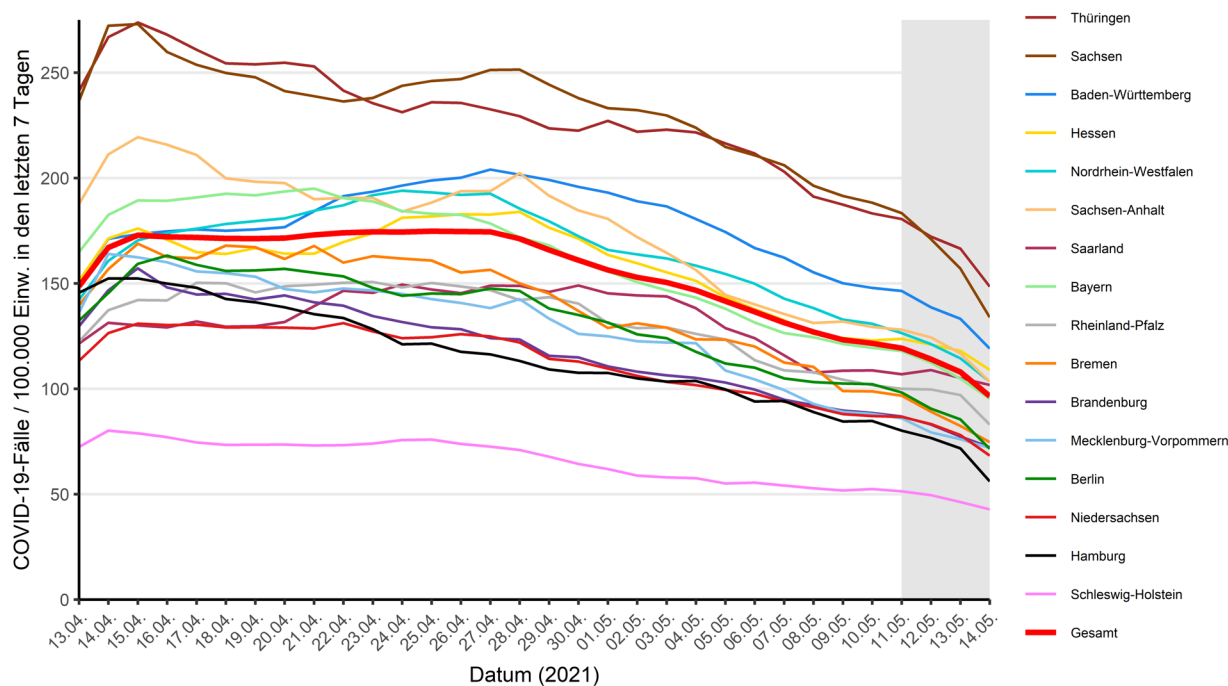


Abbildung 2: Darstellung der übermittelten COVID-19-Fälle/100.000 Einwohner über 7 Tage in Deutschland nach Bundesland und Meldedatum in den Gesundheitsämtern (14.05.2021, 0:00 Uhr). Für den grau markierten Bereich ist in den Folgetagen noch mit nachübermittelten Fällen und damit mit einer Erhöhung der Inzidenz zu rechnen.

Betreuung, Unterbringung und Tätigkeit in Einrichtungen

Gemäß Infektionsschutzgesetz kann für COVID-19-Fälle auch übermittelt werden, ob sie in einer für den Infektionsschutz relevanten Einrichtung betreut, untergebracht oder tätig sind. Es wird dabei zwischen verschiedenen Arten von Einrichtungen unterschieden (s. Tabelle 2 und Tabelle 3).

Da Angaben zu Betreuung, Unterbringung und Tätigkeit bei vielen Fällen fehlen, ist die Anzahl der Fälle mit einer Betreuung, Unterbringung oder Tätigkeit in den einzelnen Einrichtungen als Mindestangabe zu verstehen. Für die übermittelten COVID-19-Fälle der genannten Einrichtungen ist jedoch unbekannt, wie hoch der Anteil derer ist, die sich in diesen Einrichtungen angesteckt haben.

Bei den erfassten COVID-19-Fällen mit Unterbringung in einer Einrichtung war die Zahl der COVID-19-Fälle mit Abstand am höchsten in Einrichtungen nach § 36 IfSG, gefolgt von Betreuten in Einrichtungen nach § 33 IfSG. Tätige in Einrichtungen nach § 23 IfSG verzeichneten die meisten COVID-19-Fälle, gefolgt von Tätigen in Einrichtungen nach § 36 IfSG (s. Tabelle 3). Der Anteil verstorbener Fälle unter den Betreuten in Einrichtungen nach §§ 23 und 36 IfSG ist in Tabelle 2 dargestellt.

Seit Herbst 2020 können zu den Einrichtungen auch differenziertere Angaben erfasst werden. Diese werden nun auch im Lagebericht veröffentlicht. Bei der Bewertung ist zu berücksichtigen, dass diese Informationen nur für eine Teilmenge der COVID-19-Fälle vorliegen und nicht repräsentativ für alle Fälle sind.

Tabelle 2: An das RKI übermittelte COVID-19-Fälle nach Betreuung oder Unterbringung in Einrichtungen mit besonderer Relevanz für die Transmission von Infektionskrankheiten (n= 269.315 Fälle; Stand 14.05.2021, 0:00 Uhr).

| Betreut/untergebracht in Einrichtung | Gesamt | 60+ Jahre Anzahl / % | Hospitalisiert Anzahl / % | Verstorben Anzahl / % | Genesen (Schätzung) |
|--|----------------|-------------------------|------------------------------|--------------------------|------------------------|
| § 23 IfSG (z.B. Krankenhäuser, ärztliche Praxen, Dialyseeinrichtungen und Rettungsdienste) | 31.364 | 22.872/73% | 21.722/69% | 5.269/17% | 24.900 |
| - Davon mit differenzierten Angaben | 18.883 | 14.150/75% | 14.090 | 3.212 | 14.600 |
| - Krankenhäuser | 15.282 | 11.500/75% | 12.995 | 2.870 | 11.500 |
| - Rehabilitationseinrichtungen | 1.203 | 847/70% | 491 | 62 | 1.100 |
| - sonstige | 2.398 | 1.803/75% | 604 | 280 | 2.000 |
| § 33 IfSG (z.B. Kitas, Kinderhorte, Schulen, Heime und Ferienlager) * | 106.589 | - | 997/1% | 2/0% | 99.300 |
| - Davon mit differenzierten Angaben | 67.913 | - | 592 | 1 | 61.300 |
| - Kitas | 18.400 | - | 171 | 0 | 16.800 |
| - Schulen | 48.305 | - | 405 | 1 | 43.400 |
| - sonstige | 1.208 | - | 16 | 0 | 1.100 |
| § 36 IfSG (z.B. Pflegeeinrichtungen, Obdachlosenunterkünfte, Einrichtungen zur gemeinschaftlichen Unterbringung von Asylsuchenden, sonstige Massenunterkünfte, Justizvollzugsanstalten) | 131.362 | 102.609/78% | 20.883/16% | 22.340/17% | 106.900 |
| - Davon mit differenzierten Angaben | 79.776 | 64.110/80% | 11.650 | 13.550 | 64.400 |
| - Pflegeeinrichtungen | 69.313 | 62.832/91% | 10.774 | 13.363 | 55.200 |
| - Ambulante Pflegedienste | 992 | 941/95% | 371 | 156 | 800 |
| - Gemeinschaftsunterkünfte für Asylsuchende | 8.377 | 198/2% | 402 | 10 | 7.500 |
| - sonstige | 1.094 | 139/13% | 103 | 21 | 900 |

*Für Betreuung nach § 33 IfSG werden nur Fälle < 18 Jahren berücksichtigt, da bei anderer Angabe von Fehleingaben ausgegangen wird.

Tabelle 3: An das RKI übermittelte COVID-19-Fälle nach Tätigkeit in Einrichtungen mit besonderer Relevanz für die Transmission von Infektionskrankheiten (n= 195.587 Fälle; Stand 14.05.2021, 0:00 Uhr).

| Tätig in Einrichtung | Gesamt | 60+ Jahre Anzahl / % | Hospitalisiert Anzahl / % | Verstorben Anzahl / % | Genesen (Schätzung) |
|--|---------------|-------------------------|------------------------------|--------------------------|------------------------|
| § 23 IfSG (z.B. Krankenhäuser, ärztliche Praxen, Dialyseeinrichtungen und Rettungsdienste) | 85.981 | 6.440/7% | 2.515/3% | 84/0% | 84.400 |
| - Davon mit differenzierten Angaben | 48.656 | 3.486/7% | 1.199 | 38 | 47.200 |
| - Krankenhäuser | 33.170 | 2.041/6% | 869 | 22 | 32.400 |
| - Rehabilitationseinrichtungen | 1.896 | 190/10% | 40 | 0 | 1.800 |
| - sonstige | 13.590 | 1.255/9% | 290 | 16 | 13.000 |
| § 33 IfSG (z.B. Kitas, Kinderhorte, Schulen, Heime und Ferienlager) * | 44.996 | 3.393/8% | 872/2% | 33/0% | 43.400 |
| - Davon mit differenzierten Angaben | 26.843 | 1.992/7% | 433 | 12 | 25.400 |
| - Kitas | 14.013 | 869/6% | 215 | 8 | 13.300 |
| - Schulen | 9.373 | 814/9% | 154 | 3 | 8.800 |
| - sonstige | 3.457 | 309/9% | 64 | 1 | 3.300 |
| § 36 IfSG (z.B. Pflegeeinrichtungen, Obdachlosenunterkünfte, Einrichtungen zur gemeinschaftlichen Unterbringung von Asylsuchenden, sonstige Massenunterkünfte, Justizvollzugsanstalten) | 64.610 | 7.411/11% | 1.570/2% | 172/0% | 63.600 |
| - Davon mit differenzierten Angaben | 36.360 | 4.267/12% | 719 | 90 | 35.600 |
| - Pflegeeinrichtungen | 33.070 | 3.926/12% | 624 | 85 | 32.500 |
| - Ambulante Pflegedienste | 2.400 | 256/11% | 63 | 3 | 2.300 |
| - Gemeinschaftsunterkünfte für Asylsuchende | 355 | 32/9% | 19 | 0 | 300 |
| - sonstige | 535 | 53/10% | 13 | 2 | 500 |

Bedingt durch eine Umstellung der Variablen werden hier keine Meldungen nach § 42 IfSG aufgeführt.

Der Bericht stellt eine Momentaufnahme dar und wird täglich aktualisiert.

Schätzung der Fallzahlen unter Berücksichtigung des Verzugs (Nowcasting) und der Reproduktionszahl

Die Reproduktionszahl R bezeichnet die Anzahl der Personen, die im Durchschnitt von einem Fall angesteckt werden. Die Schätzung des R-Wertes basiert auf dem sogenannten Nowcasting (s. Abbildung 3) einem statistischen Verfahren, das die Entwicklung der Fallzahlen nach Erkrankungsbeginn darstellt und für die letzten Tage auch prognostiziert. Diese Prognose ist mit Unsicherheit behaftet, die sich auch in den zum R-Wert angegebenen Prädiktionsintervallen spiegelt. Nach Eingang weiterer Fallmeldungen am RKI wird der R-Wert im Verlauf für die zurückliegenden Tage angepasst und ggf. nach oben oder unten korrigiert. In den letzten Wochen wurden Werte, die am Anfang einer Woche berichtet wurden, typischerweise leicht nach oben korrigiert. Sie hatten also das reale COVID-19 Geschehen in Deutschland leicht unterschätzt. Gegen Ende einer Woche geschätzte Werte verhielten sich stabiler. Den aktuell geschätzten Verlauf des R-Wertes zeigt Abbildung 4.

| 4-Tage-R-Wert | 7-Tage-R-Wert |
|---|--|
| 0,80 | 0,87 |
| (95%-Prädiktionsintervall: 0,71 - 0,94) | (95%- Prädiktionsintervall: 0,81 - 0,94) |

Durch Verzögerungen bei der Übermittlung der Fallzahlen an Wochenendtagen kommt es zu zyklischen Schwankungen des 4-Tage-R-Wertes. Der 7-Tages-R-Wert verläuft deutlich gleichmäßiger, da jeweils alle Wochentage in die Bestimmung eines Wertes eingehen.

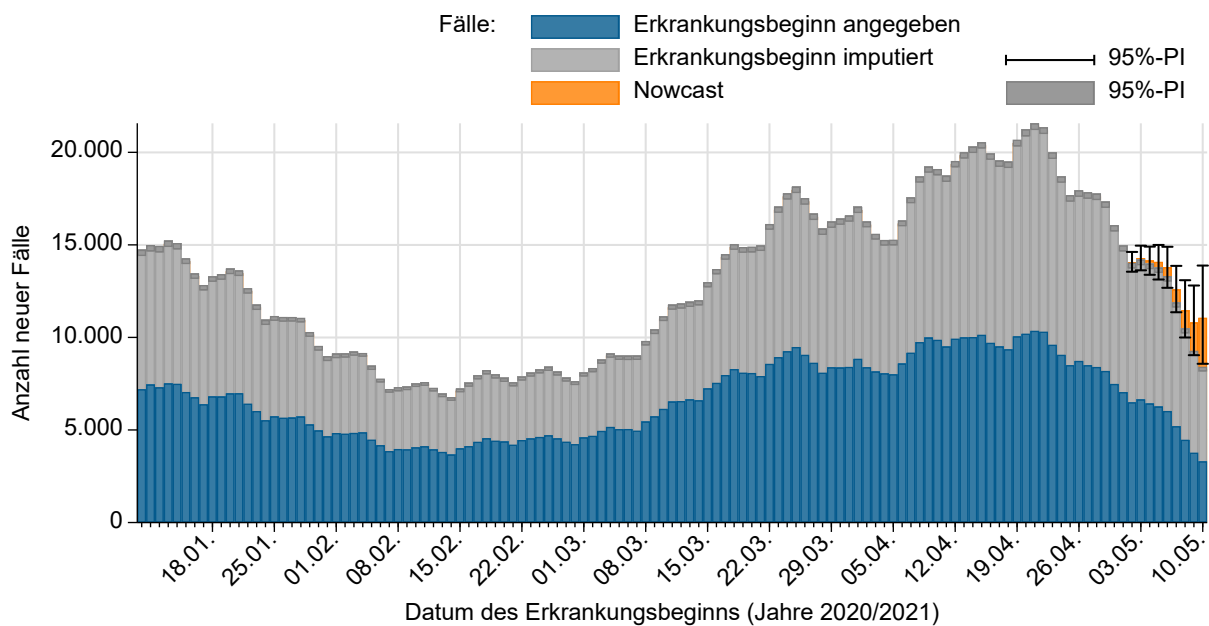


Abbildung 3: Darstellung der an das RKI übermittelten COVID-19-Fälle mit bekanntem Erkrankungsbeginn (dunkelblau), geschätztem Erkrankungsbeginn für Fälle mit fehlender Eingabe des Erkrankungsbeginns (grau) und geschätzter Verlauf der noch nicht übermittelten Fälle (orange) (Stand 14.05.2021, 0:00 Uhr, unter Berücksichtigung der Fälle mit Erkrankungsbeginn bis 10.05.2021).

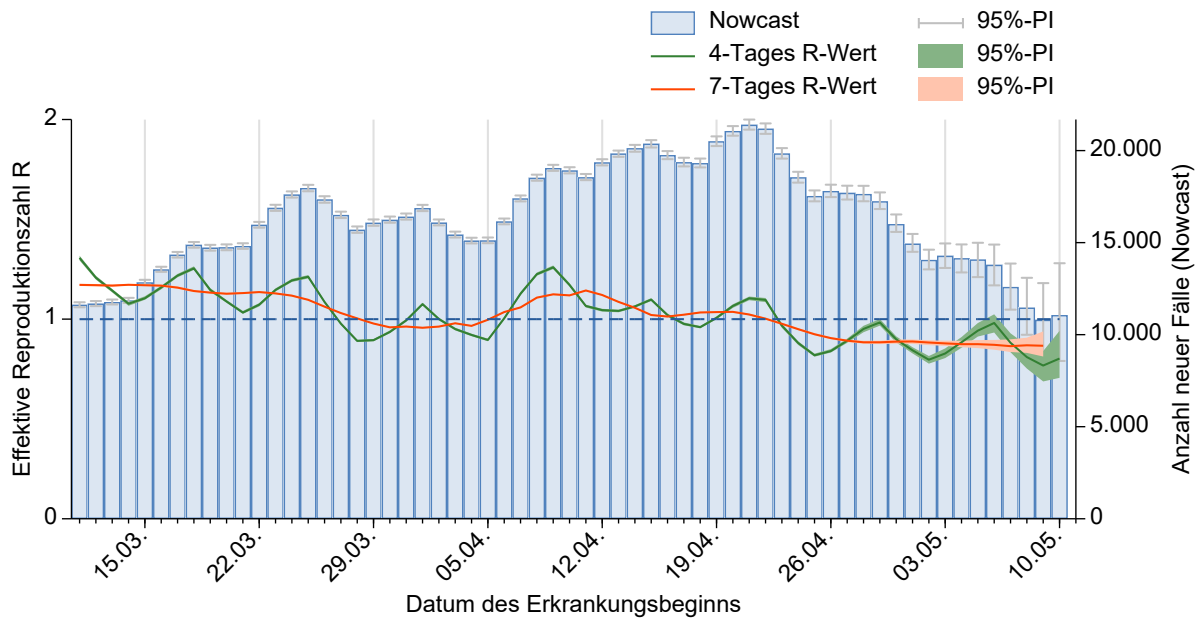


Abbildung 4: Darstellung der geschätzten R-Werte (in grün und orange) in den letzten 60 Tagen, vor dem Hintergrund der durch das Nowcasting geschätzten Fallzahlen nach Erkrankungsbeginn (Stand 14.05.2021, 0:00 Uhr, unter Berücksichtigung der Fälle mit Erkrankungsbeginn bis 10.05.2021).

Der 7-Tage-R-Wert liegt unter 1.

Unter <http://www.rki.de/covid-19-nowcasting> werden Beispielrechnungen und beide täglich aktualisierten R-Werte als Excel-Tabelle zur Verfügung gestellt. Eine detaillierte Beschreibung der Methodik ist unter https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/17/Art_02.html verfügbar (Epid. Bull. 17 | 2020 vom 23.04.2020).

Risikobewertung durch das RKI

Das Robert Koch-Institut schätzt aufgrund der anhaltend hohen Fallzahlen die Gefährdung für die Gesundheit der Bevölkerung in Deutschland insgesamt als **sehr hoch** ein. Die anhaltende Viruszirkulation in der Bevölkerung (Community Transmission) mit zahlreichen Ausbrüchen in Privathaushalten, Kitas und zunehmend auch in Schulen sowie dem beruflichen Umfeld erfordert die konsequente Umsetzung kontaktreduzierender Maßnahmen und Schutzmaßnahmen, insbesondere die regelmäßige und intensive Lüftung von Innenräumen sowie massive Anstrengungen zur Eindämmung von Ausbrüchen und Infektionsketten.

Dies ist vor dem Hintergrund der raschen Ausbreitung leichter übertragbarer besorgniserregender Varianten (VOC) von entscheidender Bedeutung, um die Zahl der neu Infizierten deutlich zu senken und schwere Krankheitsverläufe, intensivmedizinische Behandlungen und Todesfälle zu vermeiden.

Solange die Impfstoffe noch nicht in ausreichenden Mengen für alle Altersgruppen zur Verfügung stehen, können Antigentests als zusätzliches Element zur frühzeitigen Erkennung der Virusausscheidung die Sicherheit erhöhen. Teste stellen jedoch immer nur eine Momentaufnahme dar und bieten selbst keinen Schutz vor einer Erkrankung.

Am 05.05.2021 erfolgte eine Aktualisierung der Risikobewertung unter Berücksichtigung der aktuellen Fallzahlentwicklung. Die aktuelle Version findet sich unter folgendem Link: www.rki.de/covid-19-risikobewertung.

Empfehlungen und Maßnahmen in Deutschland

Aktuelles

- Zu aktuellen Entwicklungen und Maßnahmen informiert das Bundesgesundheitsministerium auf seinen Internetseiten
<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/coronavirus.html>
<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/coronavirus/chronik-coronavirus.html>
- Beschluss der STIKO zur 5. Aktualisierung der COVID-19-Impfempfehlung und die dazugehörige wissenschaftliche Begründung (12.5.2021)
https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/19/Art_03.html
- Bundespressekonferenz zur Corona-Lage mit Bundesgesundheitsminister Jens Spahn, Bundesbildungsministerin Anja Karliczek und RKI-Präsident Lothar H. Wieler (12.5.2021)
<https://www.youtube.com/watch?v=Ppi-BD4bMGw>

Neue Dokumente

- 9. Bericht zu Virusvarianten von SARS-CoV-2 in Deutschland (12.5.2021)
<http://www.rki.de/covid-19-voc-berichte>
- Gemeinsame Stellungnahme der Fachgruppe COVRIIN, des STAKOB und der DGI zum Einsatz von monoklonalen Antikörpern bei COVID-19 (10.5.2021)
https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/COVRIIN_Dok/Gemeinsame-Stellungnahme-MAK.pdf?blob=publicationFile
- STIKO zu COVID-19-Impfstoff Janssen, STIKO zum Einsatz der COVID-19-Impfstoffe in der Schwangerschaft, Pressemitteilung (10.5.2021)
https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/STIKO/Empfehlungen/PM_10052021.html
- Corona-KiTa-Studie: Monatsbericht April 2021 (7.5.2021)
www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Projekte_RKI/KiTa-Studie-Berichte/KiTASTudie_04_2021.pdf
- Wie gut schützt die COVID-19-Impfung vor SARS-CoV-2-Infektionen und -Transmission? Epid Bull 19/2021 (online vorab am 6.5.2021)
www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/19/Art_01.html
- STIKO zur Priorisierung, Pressemitteilung (6.5.2021)
www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/STIKO/Empfehlungen/PM_06052021.html
- SARS-CoV-2-Aerosolpartikel: Inhalierte Dosen im Vergleich zwischen gar nicht, mäßig, gut und sehr gut belüfteten Räumen, Epid Bull 18/2021 (6.5.2021)
www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/18/Art_01.html

Aktualisierte Dokumente

- Information zur Anerkennung von diagnostischen Tests auf SARS-CoV-2 bei Einreise aus einem Risikogebiet nach Deutschland (12.5.2021)
https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Tests.html
- Informationen zur Ausweisung internationaler Risikogebiete durch das Auswärtige Amt, BMG und BMI (12.5.2021)
www.rki.de/covid-19-europa
- SARS-CoV-2: Virologische Basisdaten sowie Virusvarianten (12.5.2021)
https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Virologische_Basisdaten.html
- Hinweise zur Testung von Patienten auf Infektion mit dem neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 (12.05.2021)
https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Vorl_Testung_nCoV.html

- COVID-19 und Impfen: Antworten auf häufig gestellte Fragen (FAQ) (12.5.2021)
<https://www.rki.de/SharedDocs/FAQ/COVID-Impfen/gesamt.html>
- Kennzahlen zur Corona-Warn-App (12.5.2021)
www.rki.de/covid-19-WarnApp
- Management von Kontaktpersonen (11.5.2021)
<https://www.rki.de/covid-19-Kontaktpersonen-Management>
- Übersicht und Empfehlungen zu besorgniserregenden SARS-CoV-2-Virusvarianten (VOC) (10.5.2021)
<https://www.rki.de/covid-19-Virusvarianten>
- Antworten auf häufig gestellte Fragen zu COVID-19 (6.5.2021)
www.rki.de/covid-19-faq

Epidemiologische Lage global

Zahlen und weitere Informationen zu COVID-19-Fällen in anderen Ländern finden Sie auf den Internetseiten des ECDC:

<https://www.ecdc.europa.eu/en/geographical-distribution-2019-ncov-cases>

Das WHO Regionalbüro für Europa, die Europäische Kommission und das Europäische Observatorium für Gesundheitssysteme und Gesundheitspolitik haben den COVID-19 Health System Response Monitor (HSRM) veröffentlicht. Er dient dazu, aktuelle Informationen aus den europäischen Ländern zu sammeln und deren Reaktionen auf die Krise zu dokumentieren. Der Fokus liegt dabei auf Gesundheitssystemen und Public-Health-Initiativen (Zugang auf Englisch):

<https://www.covid19healthsystem.org/mainpage.aspx>

Empfehlungen und Maßnahmen global

Europa

- In Unterstützung zur „Empfehlung zur Koordinierung von Maßnahmen mit Auswirkungen auf die Freizügigkeit“ des Europäischen Rates stellt das ECDC Karten zu Indikatoren zur Verfügung:
<https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/situation-updates/weekly-maps-coordinated-restriction-free-movement>
- Das ECDC stellt zudem zahlreiche Dokumente und Informationen zur Verfügung unter:
<https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19-pandemic>
- Daten zu Fallzahlen und 14-Tage-Inzidenzen weltweit findet man auf dem Dashboard des ECDC:
<https://gap.ecdc.europa.eu/public/extensions/COVID-19/COVID-19.html>

Weltweit

- WHO/Europa: Informationen zu COVID-19
<https://www.euro.who.int/de/health-topics/health-emergencies/coronavirus-covid-19>
- WHO COVID-19-Dashboard:
<https://covid19.who.int/>
- Die WHO stellt umfangreiche Informationen und Dokumente zur Verfügung unter:
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
- Wöchentliche Situation Reports der WHO:
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

Anhang:

Hinweise zur Datenerfassung und -bewertung

Die in diesem Lagebericht dargestellten Daten stellen eine Momentaufnahme dar. Informationen zu Fällen können im Verlauf der Erkrankung nachermittelt und im Meldewesen nachgetragen werden. Nicht für alle Variablen gelingt eine vollständige Erfassung.

Die Gesundheitsämter ermitteln ggf. zusätzliche Informationen, bewerten den Fall und leiten die notwendigen Infektionsschutzmaßnahmen ein. Die Daten werden spätestens am nächsten Arbeitstag vom Gesundheitsamt elektronisch an die zuständige Landesbehörde und von dort an das RKI übermittelt. Die Daten werden am RKI einmal täglich jeweils um 0:00 Uhr aktualisiert.

Durch die Dateneingabe und Datenübermittlung entsteht von dem Zeitpunkt des Bekanntwerdens des Falls bis zur Veröffentlichung durch das RKI ein Zeitverzug, sodass es Abweichungen hinsichtlich der Fallzahlen zu anderen Quellen geben kann.

Für die Berechnung der Inzidenzen werden die Daten der Bevölkerungsstatistik des Statistischen Bundesamtes mit Datenstand 31.12.2019 verwendet. Die Berechnung der 7-Tage-Inzidenz erfolgt auf Basis des Meldedatums, also dem Datum, an dem das lokale Gesundheitsamt Kenntnis über den Fall erlangt und ihn elektronisch erfasst hat. Für die heutige 7-Tage-Inzidenz werden die Fälle mit Meldedatum der letzten 7 Tage gezählt.

Die Differenz zum Vortag, so wie sie im Lagebericht und Dashboard ausgewiesen wird, bezieht sich dagegen auf das Datum, wann der Fall erstmals in der Berichterstattung des RKI veröffentlicht wird. Es kann sein, dass z.B. durch Übermittlungsverzug dort auch Fälle enthalten sind, die ein Meldedatum vor mehr als 7 Tagen aufweisen. Gleichzeitig werden in der Differenz auch Fälle berücksichtigt, die aufgrund von Datenqualitätsprüfungen im Nachhinein gelöscht wurden, sodass von dieser Differenz nicht ohne weiteres auf die 7-Tage-Inzidenz geschlossen werden kann.

Anmerkungen zur Starttabelle Seite 1

- 1 Die Differenz zum Vortag bezieht sich auf das Eingangsdatum am RKI; aufgrund des Übermittlungsverzugs können Fälle aus vorangegangenen Tagen darunter sein.
- 2 Die aktiven Fälle ergeben sich aus der Zahl der übermittelten Fälle abzüglich der Todesfälle und der geschätzten Zahl der Genesenen.
- 3 Der Algorithmus zur Schätzung der Genesenen berücksichtigt Angaben zum Erkrankungsbeginn und zur Hospitalisierung, jedoch nicht, ob ggf. Spätfolgen der Erkrankung vorliegen, weil diese Daten nicht regulär im Meldesystem erfasst werden.
- 4 Die Daten des Impfquotenmonitorings werden werktäglich aktualisiert. Sonntags werden keine aktuellen Daten berichtet.
- 5 Die Daten des Intensivregisters werden werktäglich aktualisiert. Am Wochenende werden im Lagebericht keine aktuellen Daten berichtet, diese sind jedoch unter <https://www.intensivregister.de/> abrufbar.
- 6 Mindestens eine der zwei notwendigen Impfungen gegen COVID-19 betreffen Impfstoffe von AstraZeneca, BioNTech und Moderna.
- 7 Vollständig gegen COVID-19 geimpft heißt: Zwei Impfdosen mit einem Impfstoff von AstraZeneca, BioNTech, Moderna oder eine Dosis mit dem Impfstoff von Janssen bzw. eine einzelne Dosis bei COVID-19-Genesenen.