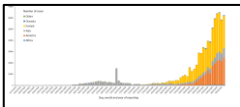
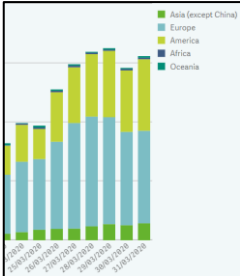
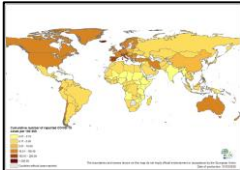
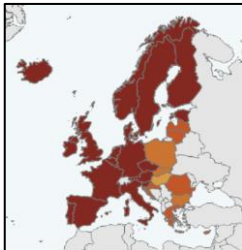


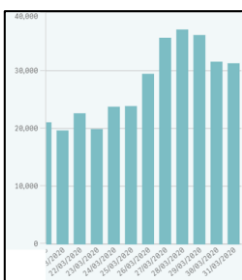
<b>TITEL</b>	<b>Weltweit: COVID-19 Pandemie, Update 31.3.- 1.4.2020, 3:00h</b>		<b>Autor:</b> Olivia Veit
<b>INHALTSVERZEICHNIS</b> mit Navigation	<b>A) AKTUELLE FALLZAHLEN</b> <b>B) NEUES SEIT LETZTEM UPDATE</b> <b>C) RISIKOEINSCHÄTZUNG</b> <b>D) REISEWARNUNG</b> <b>E) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG</b>	<b>F) FOLGEN FÜR DEN REISENDEN</b> <b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b> <b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b> <b>I) LINKS FÜR PUBLIKATIONEN</b>	
<b>ERKLÄRUNGEN</b> zum Dokument	<p><b>Tagesupdate</b> ist in der Rubrik «Neues seit letztem Update» mit blauem Hintergrund.  <b>Besonders wichtige Informationen</b> im Tagesupdate / <b>neue Informationen</b> in den anderen Rubriken sind <b>rot</b>.  <b>Blau unterlegte Texte</b> sind mit Quellen oder Rubriken verlinkt.  <b>Graphiken:</b> zur besseren Ansicht, bitte die darunter angegeben Links anklicken.  <b>Fallzahlen:</b> i.R. von John Hopkins, im Update jeweils ca. 2h nachts angegeben; Abweichungen, siehe Angabe.</p>		
<b>A) AKTUELLE FALLZAHLEN</b>	<div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; border: 1px solid #000080; margin-bottom: 10px;"> <b>WELTWEIT</b> 1.4., 03:00 am.   <b>857'487 Fälle</b>   <b>42'107 Todesfälle</b>   <b>178'034 Genesene</b> </div> <p>Ständig aktualisierte Fallzahlen und Karten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Weltweit: <a href="#">John Hopkins</a>, <a href="#">WHO Situationsreport</a>, <a href="#">Health Map</a>, <a href="#">Global Trend</a></li> <li>Europa: <a href="#">ECDC Dashboard</a>, <a href="#">WHO European Dashboard</a>, andere: <a href="#">Link</a></li> <li>Schweiz: <a href="#">Swiss Dashboard</a></li> <li>Deutschland: <a href="#">RKI Dashboard</a>, Link der <a href="#">Berliner Morgenpost</a> (schnell aktualisierte Daten pro Bundesland)</li> <li>Afrika: <a href="#">Link</a></li> <li><a href="#">ECDC Situation Dashboard</a> zu «attack rates», detail. <a href="#">Epi-Kurven pro Land</a>, «switch chart to tables» etc.</li> <li>Angaben zu Sterblichkeitsraten und Genesenden (z.B. auf verschiedenen Dashboard etc.) sind mit grosser <b>Vorsicht zu interpretieren</b>, da unklare hohe Dunkelziffern bestehen (z.B. keine systematische Erfassung von milden Fällen). ICU Rate für Pneumonie Fälle: 23-26% (chinesischen Daten), 9-11% (ital. Daten).</li> </ul>		
<b>B) NEUES SEIT LETZTEM UPDATE</b>   <a href="#">Epidem. Kurve (weltweit)</a> ECDC, 31.3.2020   <a href="#">7-Tages Trend, Fälle nach Kontinent</a> ECDC, 31.3.2020   <a href="#">Weltweite «Attack rates»</a> ECDC, 31.3.2020	<p><b>Siehe auch EKRM COVID-19 Update vom 31.3.2020. Die Neuigkeiten seitdem im Überblick:</b></p> <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; border: 1px solid #000080; margin-bottom: 10px;"> <b>WELTWEIT</b> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Exponentielle Beschleunigung der Fallzahlen</b>, derzeit werden weltweit <b>um die 100'000 neue Fälle</b> innerhalb von 24h gemeldet.</li> <li>Weltweit höchste Fallzahlen-Meldungen (&gt;189'000) sind in den <b>USA</b>.</li> <li><b>Europa ist mit 54% der weltweiten Fälle stark betroffen:</b> vorrangig Italien, Spanien, Deutschland und Frankreich.</li> </ul> <p><b>WHO</b>  <a href="#">Rede des WHO Generaldirektors A. Tedros, 30.3.2020:</a></p> <div style="border: 1px solid #000080; padding: 10px; background-color: #e6f2ff;"> <p><b>Neue WHO Updates / Veröffentlichungen:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>Technical Guidelines</b>, neue Rubrik: <a href="#">Maintaining Essential Health Services and Systems</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <a href="#">COVID-19: Operational guidance for maintaining essential health services during an outbreak (25.3.)</a></li> <li>➤ <a href="#">Guiding principles for immunization activities during the COVID-19 pandemic (26.3.)</a></li> </ul> </li> <li><a href="#">Modes of transmission of virus causing COVID-19: implications for IPC precaution recommendations (29.3.)</a></li> <li><a href="#">Severe Acute Respiratory Infections Treatment Centre (28.3.)</a></li> <li><a href="#">Operational considerations for case management of COVID-19 in health facility and community (18.3.)</a></li> <li><b>Thema im Fokus:</b> WHO strengthens supply chains and releases guidance on setting up treatment centers: Siehe <a href="#">Situation report 31.3.</a></li> </ol> </div> <p><b>Weiteres:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Eine ausführliche Beschreibung der weltweiten Lage, inkl. Neuigkeiten von der WHO wird immer dienstags, donnerstags und samstags erstellt.</li> </ul>		



Verteilung COVID-Fälle  
Europa und UK ECDC,  
31.3.2020



Fall-Melderaten pro Land  
ECDC, 31.3.2020



10-Tages Trend, Fälle Europa  
ECDC, 31.3.2020

**EUROPA** | 464'244 Fälle (+37'866) | 30'462 Todesfälle (+3'265) | 66'789 Genesene

- **Trend:** **sehr** stark ansteigend. In Europa treten >54% der weltweiten Fälle auf.
- **Fallmeldungen >10'000:** **Italien (105'792)**, **Spanien (95'923)**, **Deutschland (71'808)**, **Frankreich (52'827)**, **UK (25'481)**, **Schweiz (16'605)**, **Türkei (13'531)**, **Belgien (12'775)**, **Niederlande (12'667)**, **Österreich (10'180)**.
- **Höchste kumulative Fallmeldungen** in **Italien, Spanien, Deutschland**, gefolgt von **Frankreich**.
- **Todesfälle:** höchste Anzahl in **Italien (12'428)** und **Spanien (8'464)**, gefolgt von **Frankreich (3'532)**.
- Siehe auch WHO COVID-19 Webseiten für Europa: [WHO EURO](#)

ECDC, [Link](#):

**Kumulative Fälle pro 100'000 pro Land in Europa** (siehe auch [Link](#)) (rot = nächst höhere Stufe erreicht).

- >200: Island (318), Luxemburg (317)
- >100-200: Spanien (182), **Schweiz (178)**, Italien (168), **Österreich (106)**, **Belgien (102)**
- >50-100: Norwegen (77), Deutschland (73), Niederlande (68), Frankreich (68), Portugal (62), Irland (58), Estland (53)
- >20-50: Dänemark (44), Schweden (39), Slowenien (36), Malta (35), UK (32), Tschechien (28), Finnland (23)
- >10-20: Kroatien (19), Zypern (19), Lettland (19), Litauen (17), Griechenland (11), **Rumänien (10)**
- >5-10: Slowakei (6), **Bulgarien (5)**, **Polen (5)**

• **Neue ECDC Updates / Veröffentlichungen:**

- [Infection prevention and control in the household management of people with suspected or confirmed coronavirus disease \(COVID-19\) \(31.3.\)](#)
- [Contact tracing: Public health management of persons, including healthcare workers, having had contact with COVID-19 cases in the European Union – second update \(31.3.\)](#)
- [Infection prevention and control and preparedness for COVID-19 in healthcare settings \(31.3.\)](#)

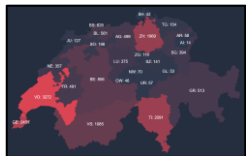
- **ECDC: Risikobeurteilung**, keine Änderungen seit 25.3.

**Massnahmen pro Land:**

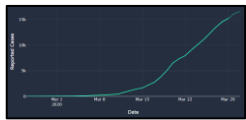
- Siehe ECDC CDTRs wöchentliche Zusammenfassung: [Link](#).

**Weiteres in Europa:**

- **Grossbritannien:**
  - Innerhalb 24h sind 381 Personen an der Lungenkrankheit Covid-19 gestorben. Das ist die bisher mit Abstand höchste Opferzahl für einen Tag, was auf eine rasche Ausbreitung des Virus hindeutet ([NZZ](#)).
  - Wie die Ärzteorganisation Royal College of Physicians mitteilte, ist jeder vierte Mediziner des staatlichen Gesundheitsdienstes NHS inzwischen "krank oder in Isolation" ([Tagesschau](#)).
- Die **Niederlande** haben ihre Maßnahmen im Kampf gegen die Pandemie bis Ende April verlängert. Schulen, Restaurants und Bars bleiben bis zum 28. April zu ([Spiegel](#)).
- **Griechenland:** Frau aus Flüchtlingslager positiv getestet ([Tagesschau](#)).
- **Dänemark** könnte bereits Mitte April schrittweise von seinen strikten und früh ergriffenen Massnahmen abrücken ([NZZ](#)).



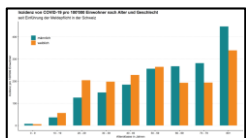
[Verteilung COVID-Fälle Schweiz](#), Open Source Data, 31.3.2020



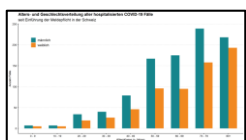
[Trend Fallmeldungen Schweiz](#) Open Source Data, 31.3.2020



[COVID-Fälle pro 100'000 Einwohner nach Kanton](#) BAG, 31.3.2020



[Inzidenz pro 100'000 nach Alter und Geschlecht](#) BAG, 31.3.2020

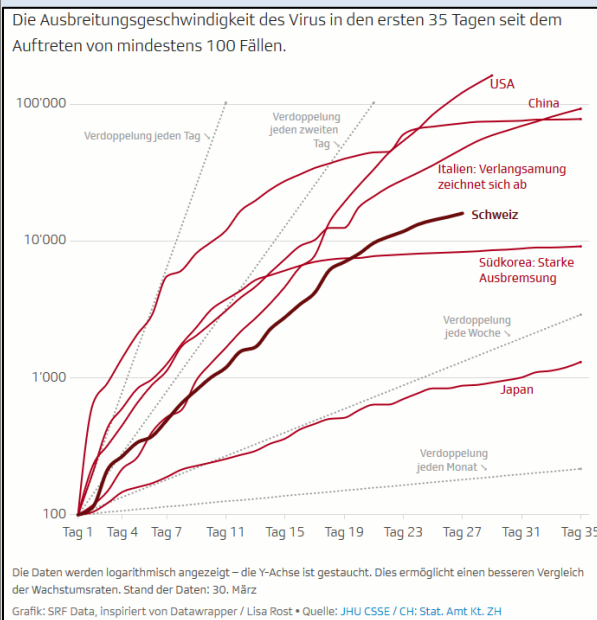


[Hospitalisierte Patienten nach Alter und Geschlecht](#) BAG, 31.3.2020

**SCHWEIZ** | **16'605 Fälle (+683)** | **433 Todesfälle (+74)** | **1'823 Genesene**

- **Trend:** weiterhin **stark ansteigend (Fallzahlen)**, Trendkurve siehe nebenan im Vergleich zu internationalen Entwicklungen.
- Die Dunkelziffer ist vermutlich sehr hoch; daneben können mehrere hundert Fallmeldungen derzeit nicht zeitnah erfasst werden.
- **Tests:** Insgesamt 91'400 Tests wurden durchgeführt, positives Resultat bei 14%.
- **Melderate:** 178 Fallmeldungen pro 100'000, **höher als in Italien.**
- **Inzidenzen >300 pro 100'000 Einwohner:** Tessin (587), Vaud (432), Basel-Stadt (384), Genf (396), [Link](#).
- **Altersverteilung:** Median 52 Jahre (0 – 102 Jahre). Männer >60 Jahre sind häufiger betroffen als Frauen.
- **Hospitalisierte:** Median 70 Jahre (0-101), 60% Männer, 40% Frauen.
- **Verstorbene (Alter):** Median 83 Jahre (32 – 101).

**Ausbreitungsgeschwindigkeit in der Schweiz im Vergleich zu anderen Ländern:**



Quelle: [SRF 30.3.2020](#)

**Änderungen / Aktualisierung durch das BAG:**

1. [Täglicher Situationsbericht Schweiz](#)
2. **Videos von Diaspora TV** zu [«So schützen wir uns»](#) und [«die Lage ist ernst»](#) in 19 Sprachen.
  - Bitte weiterleiten!
  - Weitere Videos und Plakate unter: [Downloads in verschiedenen Sprachen](#)
3. [Auswertung der von Swisscom gelieferten Analysen durch das BAG \(31.3.\)](#)
4. **Neue Rubrik: [Empfehlungen für den Alltag \(31.3.\)](#)**
5. [Informationen für Gesundheitsfachpersonen:](#) Zulässigkeit der Tätigkeit bestimmter Einrichtungen (Spitex-Diensten Zulieferbetrieben für Einrichtungen des Gesundheitswesens etc.) (31.3.)
6. [Krankheit COVID-19, Symptome und Behandlung, Ursprung neues Coronavirus \(31.3.\)](#)
7. **Meldeformulare: [Elektronische klinische Meldung \(online\) \(31.3.\)](#)**

**Neue Massnahmen / Mitteilungen des Bundes:**

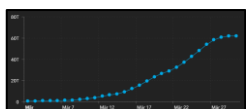
8. [Bund setzt Wissenschaftliches Beratungsgremium ein \(31.3.\)](#)
9. [Neuer Leiter der Abteilung Übertragbare Krankheiten des BAG \(31.3.\)](#)

**Weiteres aus den Medien (NZZ):**

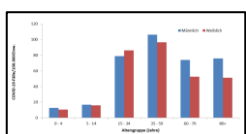
- Daniel Koch, Leiter der Abteilung Übertragbare Krankheiten beim Bundesamt für Gesundheit (BAG), geht in den Ruhestand. Er steht in den kommenden Wochen jedoch weiter als «Delegierter des BAG für COVID-19» im Einsatz. Seine Nachfolge tritt per 1.4. Stefan Kuster an.
- Der Bund setzt ein wissenschaftliches Gremium ein, das ihn und die Kantone beraten soll. In dieser **«Swiss National Covid-19 Task Force»** ist die ganze Hochschullandschaft vertreten. U.a. dient sie dazu Forschungsthemen zu identifizieren, bei denen die Schweizer Wissenschaft einen Beitrag zum Verständnis/ Bekämpfung des Covid-19 leisten kann. Zudem soll sie Spezialmassnahmen im Bereich der Innovationsförderung vorschlagen mit dem Ziel, aus Erkenntnissen der Wissenschaft rasch Produkte oder Dienstleistungen hervorzubringen, die zur Bekämpfung von Covid-19 beitragen.



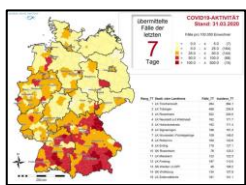
[Infektionen in den Bundesländern pro 100'000 Einwohner](#) RKI Dashboard, 31.3.2020



[Trend kumulierter Fälle](#) RKI Dashboard, 31.3.2020



[Altersgruppen und Geschlecht](#) RKI, 31.3.2020



[Gemeldete Gebiete mit autochthoner Aktivität innerhalb der letzten 7 Tage](#) RKI Lagebericht, 31.3.2020

**DEUTSCHLAND** | **71'808 Fälle (+4'923)** | **775 Todesfälle (+130)** | **15'826 Genesene**

- **Trend:** weiterhin hohe Anzahl der täglichen neuen Fallzahlen, in der Tendenz in den letzten Tagen stabil (siehe Kurve neben an). Die Höhe der **Dunkelziffer** ist **unklar**.
- **Melderate:** steigend auf 73 Fallmeldungen pro 100'000, höchster Anstieg von Neuerkrankungen in **Baden-Württemberg (+1'391 pro 24h)** und NRW.
- **Höchste Fallzahlen pro 100'000:** Hamburg (**119**), Bayern (**113**), Baden-Württemberg (**111**); in Berlin (**71**), weitere Bundesländer siehe [Link](#).
- **Altersverteilung:** Median **48** Jahre. Häufigste Fälle bei 35-59 Jahre, Männer sind etwas häufiger betroffen als Frauen.
- **Klinische Symptome:** Häufigste waren **Husten** (53%), **Fieber** (41%), **Schnupfen** (23%), [Link](#).
- **Hospitalisationen:** 4'338 / 38'195 Fälle (**11%**).
- **Verstorbene (Alter):** Median 82 Jahre (**28-100**), **87%** der Todesfälle sind **≥70 Jahre**.
- **Angaben zu intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fällen** [laut DIVI-Intensivregister:](#)

**Tabelle 3: Intensivmedizinisch behandelte COVID-19-Fälle erfasst im DIVI-Register (31.03.2020, 07:15 Uhr)**

	Anzahl Fälle	Anteil	Änderung zum Vortrag
<b>in intensivmedizinischer Behandlung</b>	1.486		+268
- davon beatmet	1189	80%	+238
<b>abgeschlossene Behandlungen</b>	552		+139
- davon verstorben	158	29%	+55

**Aktualisierte / Neue Dokumente auf der RKI Webseite seit 27.3:**

1. [Täglicher Lagebericht RKI](#)
2. [Fallzahlen \(31.3.\)](#)
3. [Internationale Risikogebiete \(31.3.\):](#) neu **Frankreich: ganzes Land, Spanien: ganzes Land**. Weitere siehe unten **Internationale Risikogebiete**
4. [Infographik: Management von Kontaktpersonen \(30.3.\)](#)
5. [Infographik: Management von Kontaktpersonen unter medizinischem Personal \(30.3.\)](#)

**Massnahmen der Bundesregierung:**

- Bundesweit beschlossene Massnahmen am 22.3.2020, Erklärung Bundesregierung: [Link](#).
- Laut Regierung wird es **vor mind. 20. April keine Lockerungen der bestehenden Einschränkungen** geben.
- Gesetzes zum Schutz der Bevölkerung bei einer epidemischen Lage von nationaler Tragweite, [Link](#).
- Gesetz zum Ausgleich COVID-19 bedingter finanzieller Belastungen der Krankenhäuser und weiterer Gesundheitseinrichtungen („COVID-19-Krankenhauserlastungsgesetz“), [Link](#).

**Weitere neue Massnahmen:**

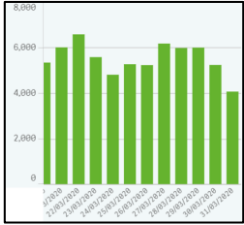
- Feldteams des RKI unterstützen Maßnahmen der Ausbruchseindämmung mit Fokus auf Ausbrüche in Alten- und Pflegeheimen sowie Krankenhäusern in mehreren Bundesländern.
- Seit dem 31.03.2020 weist das RKI keine besonders betroffenen Gebiete mehr in Deutschland mehr aus, da COVID-19 inzwischen deutschlandweit verbreitet ist. In vielen Landkreisen gibt es Ausbrüche mit zum Teil großen Fallzahlen. Daten zur aktuellen Krankheitsaktivität in den Landkreisen finden sich auf dem [Dashboard](#) sowie in den [täglichen Lageberichten](#).

**Weiteres:**

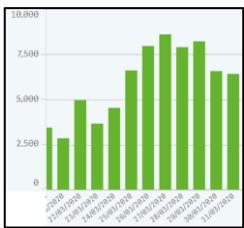
- **RKI:** Es häufen sich in den letzten Tagen Berichte über COVID-19 bedingte Ausbrüche in Alters- und Pflegeheimen sowie in Krankenhäusern. In einigen dieser Ausbrüche ist die Zahl der Verstorbenen vergleichsweise hoch.
- Debatte um **Maskenpflicht (SZ):** Ab kommender Woche herrscht Maskenpflicht in Jena überall dort, wo Mindestabstände nicht eingehalten werden können (z.B. Bus, Supermarkt). Im Rest des Landes streiten Politiker noch, wie sinnvoll eine solche Maskenpflicht ist. Bei einfachen Schutzmasken bestehen bereits Engpässe, in Jena sind die Bürger deshalb zum selber Nähen aufgerufen. RKI warnt: Professionelle Masken müssten dem medizinischen Personal vorbehalten bleiben.
- **SZ:** Laut Bundesgesundheitsminister Spahn sind derzeit 45% der Intensivbetten noch frei. Das sei allerdings keine Garantie, dass nicht noch schwierige Zeiten bevorstünden. Er geht zudem von einer Zunahme schwerer Corona-Fälle in Deutschland aus.
- **NZZ:** RKI-Präsident Wieler geht davon aus, dass bis Ostern Zahlen vorliegen, die Aussagen über einen Trend ermöglichen. Die Sterberate in Deutschland sei mit derzeit 0.8% sehr gering. Er gehe aber davon aus, dass die Quote steigen werde. Die bisher Verstorbenen seien im Schnitt 80 Jahre alt gewesen.



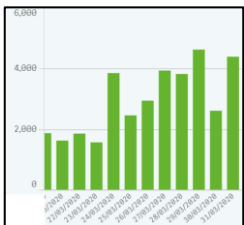
[COVID-Fälle Italien](#)  
Dashboard, 31.3.2020



[10-Tages Trend, Fälle Italien](#)  
ECDC, 31.3.2020



[10-Tages Trend, Fälle Spanien](#)  
ECDC, 31.3.2020



[10-Tages Trend, Fälle Frankreich](#)  
ECDC, 31.3.2020

**ITALIEN** | 105'792 Fälle (+4'053) | 12'428 Todesfälle (+837) | 15'729 Genesene

- **Trend:** weiterhin hohe Anzahl der täglichen Fallzahlen, mit ca. 4'000 Fällen stabil in den letzten 48h (siehe [Link](#)). Ca. 30% der HCWs sind infiziert.
- **Melderate:** 168 Fallmeldungen pro 100'000.
- Es wird eine hohe Dunkelziffer an wenig symptomatischen Fällen vermutet.
- Eine genaue Auflistung der Fälle pro Region und Angaben zur Anzahl von schweren Fällen pro Region: [Link](#)

**Massnahmen:**

- Seit dem 28.03.2020 gelten für aus dem Ausland nach Italien einreisende Personen eine Anzeigepflicht und eine Pflicht zur 14-tägigen Selbstisolation, [Link](#).
- [Medien \(SZ\):](#) Italien verlängert strikte Ausgangsbeschränkungen bis mindestens nach Ostern.

**Weiteres:**

- Appell von Ärzten aus Bergamo, siehe [NEJM Publikation](#) unten.
- In Italien wächst der Optimismus, dass ein Abebben der Corona-Welle in Sicht kommen könnte: Die Zahl der Neuinfektionen stieg erneut nur moderat an. Allerdings blieb die Zahl der Toten innerhalb von 24h mit 837 weiter hoch ([Tagesschau](#)).

**SPANIEN** | 95'923 Fälle (+7'967) | 8'464 Todesfälle (+748) | 19'259 Genesene

- **Trend:** sehr stark ansteigend mit fast 8'000 Fällen in 24h, hohe Anzahl an Todesfällen pro 24h.
- **Melderate:** 182 Fallmeldungen pro 100'000, höher als in Italien und der Schweiz. Insbesondere Madrid ist betroffen.
- **Massnahmen / Weiteres:**
  - Die Situation in den Gesundheitssystemen ist alarmierend.
  - [Medien:](#) Spanien ordnet ab 31.3. den «Winterschlaf» an. Alle Arbeitnehmer, die in nicht wesentlichen Sektoren tätig sind (v.a. der Bausektor und weite Teile der Industrie), müssen bis zum 9.4. zu Hause bleiben.

**FRANKREICH** | 52'827 Fälle (+7'657) | 3'532 Todesfälle (+502) | 9'513 Genesene

- **Trend:** sehr stark ansteigend, hohe Anzahl an Todesfällen pro 24h
- **Melderate:** 68 Fallmeldungen pro 100'000. Es werden ca. 9'000 Tests pro Tag durchgeführt.
- **Massnahmen / Weiteres:**
  - Laut Medien brachten spezielle Züge Patienten von Mulhouse und Nancy zu Krankhäusern in der Westschweiz. Jeder Zugwaggon wurde zu einer Intensivstation für vier Patienten und eine Team aus mind. sechs Ärzten und Krankenschwestern umgebaut.

**PUBLIKATIONEN** (weitere, siehe frühere Updates)

- [!!!At the Epicenter of the Covid-19 Pandemic and Humanitarian Crises in Italy: Changing Perspectives on Preparation and Mitigation \(NEJM 21.3.2020\)](#)  
**In a Bergamo hospital deeply strained by the Covid-19 pandemic, exhausted clinicians reflect on how to prepare for the next outbreak.**  
Summary: In a pandemic, patient-centered care is inadequate and must be replaced by community-centered care. Solutions for Covid-19 are required for the entire population, not only for hospitals. The catastrophe unfolding in wealthy Lombardy could happen anywhere. Clinicians at a hospital at the epicenter call for a long-term plan for the next pandemic.
- [COVID-19 and smoking: A systematic review of the evidence. \(TID; 18.3.2020\)](#)  
Conclusions of the authors: Although further research is warranted as the weight of the evidence increases, with the limited available data, and although the above results are unadjusted for other factors that may impact disease progression, smoking is most likely associated with the negative progression and adverse outcomes of COVID-19.
- [Clinical and virological data of the first cases of COVID-19 in Europe: a case series \(The Lancet, 27.3.2020\)](#)
- [A role for CT in COVID-19? What data really tell us so far. \(The Lancet, 27.3.2020\)](#)
- [Estimating the number of infections and the impact of non-pharmaceutical interventions on COVID-19 in 11 European countries \(30.3.\)](#)
- [The many estimates of the COVID-19 case fatality rate \(The Lancet, 27.3.2020\)](#)
- **Weitere Publikationen:** Siehe [NEJM](#) und [The Lancet](#) und andere Portale sowie Angaben in früheren EKRM Updates.

**C)**  
**RISIKOEINSCHÄTZUNG**  
 (WHO, ECDC, BAG, RKI)

- Am **30.1.2020** hat die WHO das Risiko des 2019-nCoV als einen «**Public Health Emergency of international Concern**» (**PHEIC**), sprich «**Gesundheitliche Notlage mit internationaler Tragweite**» eingestuft und eine koordinierte und intensiviertere internationale Ausbruchsbekämpfung entsprechend den Internationalen Gesundheitsvorschriften (IGV/IHR) als zwingend notwendig erachtet.
- Grund der Deklaration war u.a. v.a. auch um Länder mit schwächeren Gesundheitssystemen besser zu unterstützen.
- **Am 11.3.2020 erklärte die WHO den COVID-19 Ausbruch als Pandemie.**

**WHO [Risikobewertung](#)** (Stand 31.3.2020)

- Global **sehr hoch**

**ECDC [Risikobewertung](#) bezogen auf EU/EWR/UK** (Stand 31.3.2020)

- Risiko einer schweren Erkrankung für die Allgemeinbevölkerung **moderat**
- Risiko einer schweren Erkrankung für ältere Erwachsenen und Personen mit chronischen Grunderkrankungen **sehr hoch**
- Risiko des Auftretens einer weitverbreiteten «community transmission» auf nationaler Ebene in der EU/EWR/UK in den kommenden Wochen, wenn effektive Massnahmen zur Epidemie -Eindämmung / Abschwächung getroffen werden **moderat**
- Risiko des Auftretens einer weitverbreiteten «community transmission» auf nationaler Ebene in der EU/EWR/UK in den kommenden Wochen, wenn ineffektive Massnahmen zur Epidemie -Eindämmung / Abschwächung getroffen werden **sehr hoch**
- Risiko der Kapazitätsüberschreitung von Gesundheitssystemen in den kommenden Wochen **hoch**

**BAG** (Stand 31.3.2020)

- Infektionsrisiko für Bürger in der Schweiz **hoch**
- Einstufung laut [Epidemiengesetz](#) Schweiz **ausserordentliche Lage** (seit 16.3.2020)

**Robert Koch-Institut (RKI)** (Stand 31.3.2020)

- Risiko für die Gesundheit der deutschen Bevölkerung insgesamt **hoch**
- Risiko für die Gesundheit von Risikogruppen **sehr hoch**
- Belastung des Gesundheitswesens **örtlich sehr hoch**

- **Das Robert Koch-Institut** in Berlin definiert «[Internationale Risikogebiete](#)», in denen eine fortgesetzte Übertragung des Virus von Mensch zu Mensch ("ongoing community transmission") stattfindet, oder vermutet werden kann. Diese können sich rasch ändern.
- Bei Einreisenden nach Deutschland, die sich innerhalb der letzten 14 Tage in einem aufgehalten einem internationalen Risikogebiet aufgehalten haben, soll laut [RKI und der Arbeitsgemeinschaft Infektionsschutz der Arbeitsgemeinschaft der Obersten Landesgesundheitsbehörden \(AOLG\)](#) individuell das persönliche Risiko erhoben und Massnahmen festgelegt werden.

**[Robert Koch-Institut Internationale Risikogebiete](#)** (Stand 31.3.2020)

- **Ägypten:** ganzes Land
- **Frankreich:** **ganzes Land**
- **Iran:** ganzes Land
- **Italien:** ganzes Land
- **Österreich:** ganzes Land
- **Schweiz:** Kantone Tessin, Waadt und Genf
- **Spanien:** **ganzes Land**
- **Südkorea:** Stadt Daegue und Provinz Gyeongsangbuk-do (Nord-Gyeongsang)
- **USA:** Bundesstaaten Kalifornien, Washington, New York und New Jersey

**D) REISEWARNUNG**  
 (BAG, AA, US CDC)

- Mit einem weiteren Anstieg der Fälle weltweit ist zu rechnen.
- **Schweiz: Der Bundesrat rät von nicht dringlichen Auslandsreisen bis auf Weiteres ab.**
- Mit Grenzschliessungen und anderen Massnahmen ist weltweit zu rechnen.
  - Erkundigen Sie sich deshalb vor einer Reise über die aktuell gültigen Reise-Einschränkungen bei der Botschaft oder dem Konsulat des Ziellandes ([Ausländische Vertretungen in der Schweiz](#)).

- **Auch zu berücksichtigen:**
  - Einschränkungen des internationalen Bahnverkehrs ist möglich, Einschränkungen im Flugverkehr, verstärkte Überwachungsmaßnahmen an internationalen Flughäfen.

**Eidgenössisches Departement für auswärtige Angelegenheiten (EDA)**

- Siehe [Italien](#) und [Reisehinweise des EDA](#)

**Auswärtiges Amt in Deutschland**

- **Weltweite Reisewarnung für alle nicht notwendigen, touristischen Reisen bis mind. Ende April 2020**, [Link](#).
- **Rückholaktionen** für gestrandete Deutsche im Ausland, siehe [Link](#).
- Weitere Hinweise, siehe [Länderliste](#)

**US CDC:** (Stand 31.03.2020)

- Reisewarnung Level 3 («avoid nonessential travel»): **GLOBAL**, einschliesslich **Kreuzfahrtschiffe**.

Verschiedene Länder verhängen in zunehmendem Masse **Einreise-Restriktion auch für Personen, welche aus europäischen Ländern. inkl. Schweiz einreisen**, aktuelle Informationen: [IATA](#) und [International SOS](#).

**E) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG**

(rot = neu)



**Abstand halten.**



**Gründlich Hände waschen.**



**Keine Hände schütteln.**



**In Taschentuch oder Armbeuge husten und niesen.**



**Jetzt zuhause bleiben.**



- **Eine Ansteckung ist im asympto- und oligosymptomatischen Stadium möglich!** Das Ausmass des Infektionsrisikos bei asympto- und oligosymptomatischen Personen ist weiterhin unklar, ebenso ab wann exakt und wie lange eine infizierte Person ansteckend ist.

**VORSICHTSMASSNAHMEN – INFORMATIONEN** zur Vermeidung einer SARS-CoV-2 Infektion:

**1. GENERELL (!** Bitte konsultieren Sie regelmässig die [BAG Webseite](#) bezüglich Aktualisierungen!)

- **ABSTAND HALTEN**, [Link](#)
  - Meiden Sie Gruppen von Menschen.
  - Halten Sie beim Anstehen Abstand zu Personen vor und hinter Ihnen (z.B. Kasse, Post, Kantine etc).
  - Lassen Sie an Sitzungen zwischen Ihnen und den anderen Teilnehmenden einen Stuhl frei.
  - Bleiben Sie möglichst auf Distanz zu besonders gefährdeten Menschen in Ihrem Umfeld.
  - Reduzieren Sie Besuche in Alters- und Pflegeheimen sowie Spitälern auf ein **absolutes** Minimum.
- **Regelmässig gründlich Hände waschen oder – desinfizieren**
  - **Wann? Wie? Was noch beachten?** Siehe [Link](#)
- **Händeschütteln vermeiden**
  - Keine Hände schütteln.
  - Auf Begrüssungsküsse verzichten.
  - Nase, Mund und/ oder Augen nicht berühren.
- **In Papiertaschentuch oder Armbeuge husten und niesen**
  - siehe Anweisungen [Link](#)
- **Jetzt zu Hause bleiben!**
  - Ausnahmen sind:
    - Sie müssen Lebensmittel einkaufen.
    - Sie müssen zum Arzt, zur Ärztin oder in die Apotheke gehen.
    - Jemand benötigt Ihre Hilfe.
    - Home Office ist nicht möglich ist und Sie müssen arbeiten gehen.
  - **Wenn Sie älter als 65 Jahre sind oder wenn Sie eine Vorerkrankung haben, empfehlen wir Ihnen dringend, zu Hause zu bleiben. Es gibt nur eine Ausnahme: Arztbesuch!**
- **Bei Krankheitssymptomen wie z.B. Husten (trockener Reizhusten), Halsschmerzen, Kurzatmigkeit mit und ohne Fieber, Fiebergefühl und Muskelschmerzen und / oder Kontakt mit erkrankter Person ([Link](#)):**
  - **zu Hause bleiben! Nicht mehr in die Öffentlichkeit oder zur Arbeit gehen!**
  - Vermeiden Sie den Kontakt zu anderen Personen.
  - **Informieren Sie sich über [Selbst- Isolation](#)**; siehe auch unter «[VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL](#)»
- **Nur nach telefonischer Anmeldung in Arztpraxis oder Notfallstation, siehe [Link](#)**
  - Bei leichten Symptomen nicht nötig. **AUSNAHME:**
  - **Personen >65 Jahre oder Personen mit Vorerkrankungen, s.u. 2)**
  - **Verschlechterung der Krankheitssymptome.**

**Weiteres:**

- **Verzichten auf Fahrten mit dem öffentlichen Verkehr (ÖV)**
  - Nutzen Sie für den Arbeitsweg wo immer möglich den Langsamverkehr (zu Fuss, Fahrrad, E-Bike).
  - Sind Sie dennoch auf den ÖV angewiesen, halten Sie die Hygiene- und Verhaltensregel ein.
  - **Personen >65 Jahre oder Personen mit Vorerkrankungen sollen keinen ÖV benutzen.**

Nur nach telefonischer Anmeldung in Arztpraxis oder Notfallstation  
[BAG Info-Kampagne](#)

- **Influenzaimpfung!** (zum persönlichem Schutz und zur Vermeidung von unnötige Verdachtsfällen!)
- **Informationen zu Impfungen und Vorsorgeuntersuchungen bei Kindern:** [Empfehlungen BAG und EKIF](#)
- **Info: Pneumokokken-Impfung:** gleiche Indikation für **Prevenar-13** wie immer, siehe [Schweiz. Impfplan](#).
- **Anmerkung zu Masken:** Das Tragen von Masken als Vorsichtsmassnahme wird nicht zum Schutz vor COVID-19 empfohlen. Ein unsachgemässes Tragen kann zu einer Weiterverbreitung des Virus führen, insbesondere wenn nicht gleichzeitig Hygienemassnahmen eingehalten werden. Die Masken sollten für Personen vorbehalten werden, die im Gesundheitsbereich arbeiten.

Besonders gefährdete Personen:

## 2. ZUSÄTZLICHE ANWEISUNGEN FÜR BESONDERS GEFÄHRDETE (VULNERABLE) PERSONEN

**Personen, die besonders gefährdet sind, einen schweren Krankheitsverlauf zu erleiden:**

- Personen ab 65 Jahre
- Personen, auch unter 65 Jahre, die insbesondere folgende Erkrankungen aufweisen:
  - Bluthochdruck
  - Chronische Atemwegserkrankungen
  - Diabetes
  - Erkrankungen und Therapien, die das Immunsystem schwächen
  - Herz-Kreislauf-Erkrankungen
  - Krebs

Evaluierung des persönlichen Risikos mit Empfehlungen: siehe [CORONACHECK](#) oder [Link](#) des Inselspitals.

Zusätzliche Empfehlungen für besonders gefährdete Personen, siehe BAG [Link](#)

- Siehe auch allgemeine Vorsichtsmassnahmen oben unter «**GENERELL**»
- **Bleiben Sie zuhause.** Vermeiden Sie direkte Kontakte mit Personen, die nicht im gleichen Haushalt leben.
- Benutzen Sie **keine** öffentlichen Verkehrsmittel.
- **Lassen Sie einen Freund/einen Nachbarn für Sie einkaufen.**
- Machen Sie geschäftliche und private Treffen via Skype oder ähnlichen Hilfsmitteln.
- Reduzieren Sie Besuche in Altersheimen, Pflegeheimen und Spitälern auf ein absolutes Minimum.
- **Vermeiden Sie sämtliche Kontakte!**
- **Bei Krankheitssymptomen wie Husten (trockener Reizhusten), Halsschmerzen, Kurzatmigkeit mit und ohne Fieber, Fiebergefühl und Muskelschmerzen und / oder Kontakt mit erkrankter Person:**
  - **zu Hause bleiben! Nicht mehr in die Öffentlichkeit gehen!**
  - **Rufen Sie sofort Ihre Ärztin/Ihren Arzt oder ein Spital an.** Sagen Sie, dass Sie im Zusammenhang mit dem neuen Coronavirus anrufen und ein erhöhtes Krankheitsrisiko haben. Beschreiben Sie Ihre Symptome.

## 3. VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL oder bei KONTAKT zu erkrankten Personen (neu seit 19.3.).

Bitte für eventuelle Aktualisierung immer auch die [BAG Webseite](#) konsultieren.

**PERSONEN >65 Jahre und PERSONEN mit VORERKRANKUNGEN** → «Besonders gefährdete Personen:

- ✓ **Bei Krankheitssymptomen wie z.B. Husten (trockener Reizhusten), Halsschmerzen, Kurzatmigkeit mit oder ohne Fieber, Fiebergefühl und Muskelschmerzen:**
  - **Rufen Sie sofort einen Arzt oder ein Spital an.** Sagen Sie, dass Sie im Zusammenhang mit dem neuen Coronavirus anrufen und ein erhöhtes Krankheitsrisiko haben. Beschreiben Sie Ihre Symptome.
  - Siehe auch BAG Link: [besonders gefährdete Personen](#)
- ✓ **Bei Kontakt zu symptomatischen Personen (s.u.):**
  - Selbst- Quarantäne und **sofort Kontakt mit Arzt aufnehmen.**
- **SELBST - ISOLATION** zu Hause soll durchgeführt werden bei:
  - ✓ **Jede Person mit Krankheitssymptomen wie z.B. Husten (trockener Reizhusten), Halsschmerzen, mit oder ohne Fieber, Fiebergefühl und Muskelschmerzen ob getestet oder nicht**  
**UND**
  - ✓ **Personen mit bestätigter SARS-CoV-2 Infektion**, die aufgrund des guten Allgemeinzustandes nicht hospitalisiert werden müssen.
    - **Beginn der Selbst-Isolation: sofort.**
    - Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand! Bei Verschlechterung, siehe Box unten.



- **Dauer der Selbst – Isolation:** Nachdem 48 Stunden lang keine Krankheitssymptome mehr bestanden und seit den ersten Symptomen mindestens 10 Tage verstrichen sind, kann die Selbst-Isolation aufgehoben werden.
- Siehe [BAG Anweisung: Selbst-Isolation](#)

#### Personen in Selbst-Isolation und Selbst - Quarantäne:

**! Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand! Ein Arzt soll nur dann gerufen werden, wenn:**

- Atemnot vorliegt.
- Sich Atemwegssymptome verschlimmern.

**! Wenn eine Arztkonsultation erforderlich ist:**

- Hygienemaske beim Verlassen des Hauses tragen.
- Transport: mit Auto, Fahrrad oder zu Fuss; wenn dies nicht möglich, dann Taxi.
- Abstand von mind. 2 Metern zu anderen Personen einhalten!

#### • SELBST – QUARANTÄNE zu Hause

✓ **Personen, die engen Kontakt mit einer Person haben, die symptomatisch ist.**

- **Das heisst:** Wenn Sie mit einer Person leben, die Symptome einer akuten Atemwegserkrankung (Husten, Halsschmerzen, Kurzatmigkeit) und/oder Fieber, Fiebergefühl, Muskelschmerzen hat oder mit ihr eine intime Beziehung hatten, müssen Sie sich **auf eigene Initiative 10 Tage in Quarantäne zu Hause begeben**. Dies gilt, wenn Sie Kontakt hatten **während** die erkrankte Person Symptome hatte und /oder **24 Stunden vor** Auftreten der Symptome.
- **Beginn der Selbst - Quarantäne:** Ab dem Zeitpunkt, an dem die erkrankte Person isoliert wurde.
- **Dauer der Selbst - Quarantäne:** Wenn Sie nach 10 Tagen keine Symptome haben, können Sie sich wieder in die Öffentlichkeit begeben. **Wenn**
- Enge Kontaktpersonen, welche besonders gefährdet sind sollen wenn möglich von anderen Personen getrennt werden und sich beim Arzt melden.
- Vermeiden Sie jeden Kontakt mit anderen Personen.
- Befolgen Sie weiterhin die Hygieneregeln und Verhaltensempfehlungen.
- **Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand. Wenn Symptome auftreten:**
  - ⇒ Sich in [SELBST - ISOLATION](#) begeben, siehe oben;
  - ⇒ **Besonders gefährdete Personen** sollen sich **sofort bei einem Arzt melden**.
- Weiteres: siehe auch: [BAG Anweisung Selbst-Quarantäne](#).

#### F) FOLGEN FÜR DEN REISENDEN

#### 4. ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN FÜR REISENDE


##### Allgemein:

- Aufgrund der aktuellen Pandemie wird vom Schweizerischen Bundesrat und vom Auswärtigen Amt Deutschlands **von nicht dringenden Auslandsreisen** abgeraten.
- Der **Bundesrat** ruft zur **Rückkehr in die Schweiz** auf.
- Falls Sie sich noch im Ausland aufhalten, dann registrieren Sie sich umgehend auf der [«Travel Admin App»](#) des Eidgenössischen Departements für auswärtige Angelegenheiten EDA.
- Falls Reisen unumgänglich: **Hinweise der lokalen und ausländischen Behörden / Botschaften beachten**. Auswärtige Ämter: [AA Deutschland](#), [EDA Schweiz](#).
- Die WHO hat bisher keine Reise- oder Handelsrestriktionen ausgesprochen.
- **Es muss mit drastischen Einschränkungen im internationalen Luft- und Reiseverkehr, Quarantänemassnahmen und Einschränkungen des öffentlichen Lebens in vielen Ländern gerechnet werden. Änderungen der Einreise- und Quarantänevorschriften erfolgen teilweise ohne jede Vorankündigung und mit sofortiger Wirkung.**
- [IATA](#) und [International SOS](#) aktualisiert laufend länderspezif. [Einreisebestimmung / Reisebeschränkungen](#).

##### Vorsichtsmassnahmen:

Siehe auch oben unter [«GENERELL»](#) und [«Besonders gefährdete Personen»](#):

- **Nicht reisen, wenn Symptome bestehen!**
- Beachten der **lokalen Weisungen und Empfehlungen!**
- **Meiden von Märkten**, an denen lebendige oder tote Tiere gehandelt werden.
- **Kein Kontakt zu Tieren und deren Ausscheidungen** sowie Oberflächen, die mit toten Tieren oder unbehandelten tierischen Lebensmitteln in Kontakt gekommen sind.
- Konsum von tierischen Lebensmitteln (Eier, Fleisch etc.) nur, wenn sie **gut erhitzt** wurden. Strikte Küchenhygiene.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bei <b>Auftreten von Krankheitssymptomen wie z.B. Husten (trockener Reizhusten), Halsschmerzen, Kurzatmigkeit mit oder ohne Fieber, Fiebergefühl und Muskelschmerzen</b> nicht in die Öffentlichkeit gehen (!) und Arzt oder medizinische Institution telefonisch (!) kontaktieren.</li> <li>• Siehe auch unter oben <b>«VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL»</b></li> </ul>
<b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b></li> <li>• <a href="#">BAG: Falldefinition, Meldung bei Verdacht, Diagnostik</a></li> <li>• <a href="#">BAG: Informationen für Gesundheitsfachpersonen</a></li> <li>• Evaluierung eines Patienten bezüglich Massnahmen: <a href="#">CORONACHECK</a></li> </ul> 
<b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b> (ständig aktualisiert)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Stimulationsgraphiken bezüglich Wirkung von Massnahmen</b> (z.B. «social distancing»): <a href="#">Washington Post</a></li> </ul> <p><b>Der Bundesrat Schweiz</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Das Portal der Schweizer Regierung</a>, Informationen des Bunds für Corona, Medienkonferenzen, Tweets etc.</li> </ul> <p><b>Bundesamt für Gesundheit (BAG)</b> inkl. Telefonnummern der Hotlines</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemeine Informationen / Überblick</a></li> <li>• <a href="#">So schützen wir uns</a></li> <li>• <a href="#">Besonders gefährdete Personen</a></li> <li>• <a href="#">Selbst-Isolation und Selbst-Quarantäne</a></li> <li>• <a href="#">Informationen für Gesundheitsfachpersonen</a></li> <li>• <a href="#">Empfehlungen für Reisende</a></li> <li>• <a href="#">Krankheit COVID-19, Symptome und Behandlung</a></li> <li>• <a href="#">Häufig gestellte Fragen</a></li> <li>• <a href="#">Informationen und Empfehlungen für die Arbeitswelt</a></li> <li>• <a href="#">Link des Bundes</a>: am Ende der BAG Startseite Corona</li> </ul> <p><b>Bundesregierung Deutschland</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Webseite zu Coronavirus (COVID-19) der Bundesregierung Deutschland</a></li> <li>• <a href="#">FAQ der Bundesregierung</a></li> <li>• <a href="#">FAQ Bundesinstitut für Risikobewertung (BfR)</a></li> <li>• <a href="#">FAQ Friedrich-Loeffler-Institut</a></li> </ul> <p><b>Robert Koch-Institut Berlin (RKI)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemeine Informationen / Überblick zu Dokumenten</a></li> <li>• <a href="#">Risikogebiete</a></li> <li>• <a href="#">Meldung von COVID-19 Verdachtsfällen</a> und <a href="#">Flussschema</a></li> <li>• <a href="#">Falldefinition</a></li> </ul> <p><b>World Health Organization (WHO)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemein COVID-19 Ausbruch</a></li> <li>• <a href="#">Situation reports</a> (beinhaltet auch WHO Falldefinition)</li> <li>• <a href="#">Travel Advices</a></li> <li>• <a href="#">Technical Guidance</a></li> <li>• <a href="#">Global Surveillance for human infection with COVID-19</a></li> <li>• <a href="#">Strategic Preparedness and Response Plan</a></li> </ul> <p><b>European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)</b></p> <p><b>US Center for Disease Control and Prevention (CDC)</b> hat viele Dokumente / Informationen für die Bevölkerung, Schulen, Arbeits- und Gesundheitsbereiche bereitgestellt, wie beispielsweise</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Travel Information</a></li> <li>• <a href="#">Preventing COVID-19 Spread in Communities</a></li> <li>• <a href="#">Higher Risk and Special Populations</a> (inkl. Informationen / F&amp;A zu Schwangeren, Kinder, Personen für höheres Komplikationsrisiko)</li> <li>• <a href="#">Healthcare Professionals</a></li> <li>• Und andere</li> </ul> <p><b>Auswärtige Ämter:</b></p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">AA Deutschland</a></li> <li>• <a href="#">EDA Schweiz</a></li> </ul>
<b>I) LINKS FÜR PUBLIKATIONEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>WHO:</b> sammelt in einer <a href="#">Datenbank</a> wissenschaftliche Publikationen zu SARS-CoV-2 und gibt Links zu anderen Ressourcen / Publikationen</li> <li>• <b>The Lancet:</b> <a href="#">COVID-19 Ressource Center</a></li> <li>• <b>Elsevier:</b> <a href="#">Novel coronavirus Information Center</a></li> </ul>
<b>Referenzen</b>	WHO 30.3.2020, ECDC 30.3.2020, BAG 31.3.2020, andere siehe oben: einfach auf blaue Markierungen klicken.

Diese epidemiologischen News (Autorin: Dr. med. Olivia Veit, M.I.H. Basel/Zürich) werden im Namen des Schweizerischen Experten Komitee für Reisemedizin, EKRM) verfasst. Die Autoren können für den Inhalt nicht haftbar gemacht werden.

Diese News dürfen ohne Genehmigung des Schweizerischen EKRM **nicht** an Profit-Organisationen weitergeleitet werden.