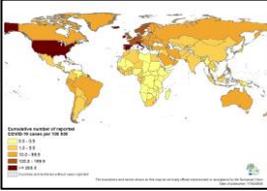


EKRM COVID-19 tägliches Update

TITEL	Weltweit: COVID-19 Pandemie: NEUE VERÖFFENTLICHUNGEN KALENDERWOCHE 15: 13.4.- 18.4.2020		Autor: Olivia Veit
INHALTSVERZEICHNIS mit Navigation	A) NEUE <ul style="list-style-type: none"> • WELTWEIT: WHO • EUROPA: ECDC • SCHWEIZ: BAG • DEUTSCHLAND: RKI • PUBLIKATIONEN 	B) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH C) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS D) EKRM COVID-19 UPDATE – wer dahinter steckt	
ERKLÄRUNGEN zum Dokument	Besonders wichtige Informationen im Tagesupdate / neue Informationen in den anderen Rubriken sind rot . Blau unterlegte Texte sind mit Quellen oder Rubriken verlinkt.		
A) NEUE VERÖFFENTLICHUNGEN  <p>Weltweite «Attack rates» ECDC, 17.4.2020</p>	<p>Siehe auch EKRM COVID-19 Update vom 10.4.2020.</p> <p>Die neuen Dokumente / Veröffentlichungen der vergangenen Woche (14.-18.4.2020) im Überblick:</p> <p>WELTWEIT</p> <p>WORLD HEALTH ORGANISATION (WHO): Corona: Link</p> <p>Neue WHO Updates / Veröffentlichungen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Preparedness, prevention and control of coronavirus disease (COVID-19) for refugees and migrants in non-camp settings – Interim guidance (17.4.) 2. Critical preparedness, readiness and response actions for COVID-19 WHO has released guidance on considerations in adjusting public health and social measures in the context of COVID-19. This document is intended for national authorities and decision makers in countries that have introduced large scale public health and social measures. It offers guidance for adjusting public health and social measures, while managing the risk of a resurgence of cases. 3. The updated WHO Dashboard will now provide more comprehensive insights about the epidemiology and response to COVID-19 at the global level. (14.4.) 4. Strategic preparedness and response plan for the new coronavirus (14.4.) Aktualisierung Ausbruchbekämpfungsstrategie: oberstes Ziel zur Ausbruchkontrolle sei die Verlangsamung der Übertragung sowie Reduktion der Sterblichkeit. Neuer Abschnitt bezüglich Hinweise zu Bedingungen und Überlegungen, die bei Entscheidungen über Bemühungen zur Lockerung bestehender sozialer Distanzierungsmaßnahmen berücksichtigt werden sollten. 5. Staying safe during season of religious and cultural events, amid the COVID-19 outbreak (14.4.) 6. First UN solidarity flight departs Addis Ababa carrying vital COVID-19 medical supplies to all African nations (14.4.) 7. Alcohol does not protect against COVID-19; access should be restricted during lockdown (14.4.) 8. Oxygen sources and distribution for COVID-19 treatment centers (14.4.) 9. COVID-19 Strategy update 13 April 2020 (14.4.) 10. Neue Rubrik in Technical guidance: Essential resource planning (13.4.) 11. Public statement for collaboration on COVID-19 vaccine development (13.4.) 12. Bacille Calmette-Guérin (BCG) vaccination and COVID-19 (12.4.) Scientific Brief: There is no evidence that the BCG protects people against infection with COVID-19 virus. WHO does not recommend BCG vaccination for the prevention of COVID-19. 13. Definition for reporting COVID deaths: (Situation Report 11.4) COVID-19 death is defined for surveillance purposes as a death resulting from a clinically compatible illness in a probable or confirmed COVID-19 case, unless there is a clear alternative cause of death that cannot be related to COVID disease (e.g., trauma). There should be no period of complete recovery between the illness and death. 14. WHO Target Product Profiles for COVID-19 Vaccines (9.4.) 15. Reconfiguring health systems vital to tackling COVID-19 (8.4.) Dr. Aylward's (Special Advisor to WHO's Director –General) recent fact-finding mission to Spain highlighted the need for countries to understand that the virus can overwhelm even the most robust health systems, resulting in the need to entirely reconfigure health sectors in response. 16. Introduction to Go.Data – Field data collection, chains of transmission and contact follow-up (8.4.) The Go.Data tool supports outbreak investigation, focusing on field data collection, contact tracing and visualisation of chains of transmission. 17. New WHO tools launched to help hospitals manage surge in COVID-19 patients (8.4.) To assist health planners across the WHO European Region to prepare for the surge in COVID-19 patients needing acute and intensive care in hospitals as cases continue to climb 		

18. [Q&A on coronaviruses \(COVID-19\)](#) (8.4.)

Update on information of how the virus spreads and how it is affecting people worldwide.

19. [Practical considerations and recommendations for Religious Leaders and Faith-based Communities in the context of COVID-19](#) (7.4.)

Themen im Fokus:

20. [Additional health measures significantly interfere with international traffic.](#) (Situation Report 17.4.):

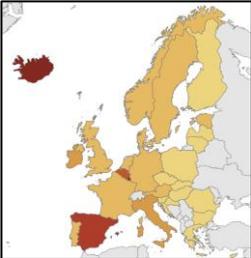
21. [Case management and oxygen therapy](#) (Situation Report 16.4.)

WHO: Oxygen therapy plays an extremely important role in case management and is briefly explored. Estimated 20% of affected patients will need oxygen.

22. [Providing timely and accurate information to dispel the 'infodemic'](#) (Situation Report 15.4.)

23. [WHO strengthening supply networks, forecasting required supplies, and sending critical shipments](#) (Situation Report 14.4.)

24. [Infection in health care workers](#) (Situation Report 11.4.)



[Attack rates pro Land](#), ECDC, 17.4.2020

EUROPA

EUROPEAN CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION (ECDC): Corona: [Link](#)

Neue ECDC Updates /Veröffentlichungen:

1. [Download today's data on the geographic distribution of COVID-19 cases worldwide](#) (18.4.)

2. [Communicable disease threats report, 12-18 April 2020, week 16](#) (17.4.)

3. [Infographic: Using face masks in the community](#) (14.4.)

• **ECDC: Risikobeurteilung, keine Änderungen seit 8.4.** Zusammenfassung ECRM COVID-19 Update 10.4.

• **Europäische Union: [A European roadmap to lifting coronavirus containment measures](#)** (16.4.)

SCHWEIZ

BUNDESAMT FÜR GESUNDHEIT (BAG): Corona: [Link](#)

BUNDES RAT: [Link](#)

Änderungen / Aktualisierung durch das BAG, Swissnoso, SGINf:

1. [Täglicher BAG Situationsbericht](#)

2. [Tägliche BAG Graphik zu Verteilung nach Kanton, Alter und Geschlecht und zeitl. Entwicklung](#)

3. Rubrik [Massnahmen, Verordnung und Erläuterungen](#) (17.4.): zahlreiche Anpassungen

4. Rubrik: [Selbst-Isolation und Selbst-Quarantäne](#) (17.4.): Hinzufügung: „Einsam, Sorgen oder Ängste“

5. Rubrik: [Empfehlungen für die Arbeitswelt](#) (17.4.)

6. [Merkblatt Haushaltsauflösung nach Todesfall](#) (16.4.)

7. Rubrik: [Selbst-Isolation und Selbst-Quarantäne](#) (16.4.)

8. Dokument: [Selbst-Isolation](#) (16.4.): Anpassung der Symptome, Warnsymptome, Ende der Isolierung

9. [Meldeformulare](#) (16.4.)

➤ [Verdachts- Beprobungs- und Meldekriterien](#)

➤ [Meldung zum klinischen Befund nach positiven Laborbefund](#) (bei hospitalisierten PatientInnen und Bewohnern von Alters- und Pflegeheimen sowie sozialmedizinischen Institutionen)

➤ [Meldung zum klinischen Befund nach Tod](#)

➤ [Elektronische klinische Meldung](#)

10. [Häufig gestellte Fragen für Gesundheitsfachpersonen](#) (16.4.)

11. Rubrik: [Neuigkeiten und Anpassungen](#) (16.4.)

12. [Regelungen in der Krankenversicherung](#) (16.4.)

13. [Anleitungen zur Selbst-Isolation und Selbst-Quarantäne in 17 verschiedenen Sprachen](#) (15.4.)

14. Plakat: [STOP CORONA: Auch bei gutem Wetter zu Hause bleiben](#) (14.4.)

15. [Video: STOP CORONA](#) (9.4.)

16. Plakat: [Neues Coronavirus: So schützen wir uns](#) (8.4.)

17. [Rubrik Neuigkeiten und Anpassungen für Gesundheitspersonal: häufig gestellte Fragen \(Aussagen zu serologischen Tests, Schnelltests\), Symptomatik, Warnzeichen u.a.](#)

18. Schweiz. Gesellschaft für Hämatologie: [Suggestions for thromboprophylaxis and monitoring for in-hospital patients with COVID-19.](#)

Hintergrund: Growing evidence from multiple retrospective cohorts indicates that hospitalised COVID-19 patients often could suffer from an excessive coagulation activation leading to an increased risk of venous and arterial thrombosis (including small calibre vessels) and a poor evolution¹. Notably, D-dimer level at the time of hospital admission is a predictor of the risk of ARDS development², the risk



[Verteilung COVID-Fälle Schweiz](#), Open Source Data, 17.4.2020

of intensive care admission and the risk of death. An observational study among COVID-19 patients with elevated D-dimer at baseline showed that the 28-day mortality was lower in those receiving heparin than in those who did not.

Neue Massnahmen / Mitteilungen des Bundes:

19. [Verordnung 2, Änderungen vom 16.4.2020](#)
20. [Verordnung 2 über Massnahmen zur Bekämpfung des Coronavirus \(COVID-19\) \(16.4.\)](#)
21. [Erläuterung zur Verordnung 2 im Änderungsmodus \(16.4.\)](#)
22. **Beschlüsse des Bundesrats vom 16.4**
 - [Bundesrat lockert schrittweise Massnahmen zum Schutz vor dem neuen Coronavirus \(16.4.\)](#)
 - Zusammenfassung der Medienkonferenz 16.4. im ECRM COVID-19 Update vom 17.4.
 - Weitere Erklärungen zu den Massnahmen: BAG [Link](#).
23. [Mit weiteren Massnahmen krisenbedingte Konkurswelle verhindern \(9.4.\)](#)
24. [Die DEZA unterstützt den weltweiten Kampf gegen die COVID-19-Krise \(9.4.\)](#)
25. [Medienmitteilung BR Keller-Sutter \(9.4.\)](#)
26. [Bundesrat verlängert Massnahmen um eine Woche u. beschliesst etappenweise Lockerung \(8.4.\)](#)
27. [Bewegungstipps und Empfehlungen des Netzwerks Gesundheit und Bewegung](#)

DEUTSCHLAND

ROBERT KOCH INSTITUT (RKI):

Corona: [Link](#)

BUNDESREGIERUNG:

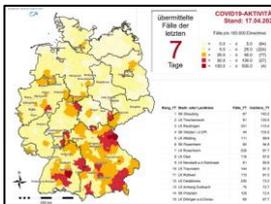
Corona: [Link](#)

BUNDESGESUNDHEITSMINISTERIUM:

[Link](#)

Aktualisierte / Neue Dokumente auf der RKI Webseite:

1. [Täglicher Lagebericht RKI](#)
2. [Fallzahlen](#)
3. [Antworten auf häufig gestellte Fragen](#)
4. [Management von COVID-19 Ausbrüchen im Gesundheitswesen \(neu 17.4.\)](#)
5. [Publikationen mit RKI-Beteiligung \(neu 17.4.\)](#)
6. [STAKOB: Hinweise zu Erkennung, Diagnostik und Therapie von Patienten mit COVID-19 \(aktualisiert 17.4.\)](#)
7. [SARS-CoV-2 Steckbrief zur Coronavirus-Krankheit-2019 \(COVID-19\) \(aktualisiert 17.4.\)](#)
8. [Optionen zum Management von Kontaktpersonen unter medizinischem und nicht medizinischem Personal bei Personalmangel in Alten- und Pflegeeinrichtungen \(aktualisiert 17.4.\)](#)
9. [Prävention und Management von COVID-19 in Alten- und Pflegeeinrichtungen und Einrichtungen für Menschen mit Beeinträchtigungen \(aktualisiert 17.4.\)](#)
10. [Optionen zum Management von Kontaktpersonen unter medizinischem Personal \(auch bei Personalmangel\) in Arztpraxen und Krankenhäusern \(aktualisiert 17.4.\)](#)
11. [Kriterien zur Entlassung aus dem Krankenhaus bzw. aus der häuslichen Isolierung \(aktualisiert 17.4.\)](#)
Änderung gegenüber der Version vom 14.04.2020: Abschnitt Ib, IIb, III, IVb: Spezifizierung der labordiagnostischen Kriterien; Abschnitt III: Ergänzung eines Hinweises
12. [Kriterien zur Entlassung aus dem Krankenhaus bzw. aus der häuslichen Isolierung \(aktualisiert 17.4.\)](#)
13. [Hinweise zum beispielhaften An- und Ablegen von PSA für Fachpersonal \(neu 16.4.\)](#)
14. [Publikationen mit RKI-Beteiligung \(neu 16.4.\)](#)
15. [Kontaktpersonen-nachverfolgung bei respiratorischen Erkrankungen durch das Coronavirus SARS-CoV-2 \(aktualisiert 16.4.\)](#)
16. [Schätzung der aktuellen Entwicklung der SARS-CoV-2-Epidemie in Deutschland – Nowcasting \(neu 15.4.\)](#)
17. [Prävention und Management von COVID-19 in Alten- und Pflegeeinrichtungen und Einrichtungen für Menschen mit Beeinträchtigungen \(aktualisiert 15.4.\)](#)
18. [Hinweise zur Verwendung von Masken \(MNS-, FFP- sowie Mund-Nasen-Bedeckung\) \(aktualisiert 15.4.\)](#)
19. [Antworten auf häufig gestellte Fragen \(aktualisiert 15.4.\)](#)
20. [Kriterien zur Entlassung aus dem Krankenhaus bzw. aus der häuslichen Isolierung \(aktualisiert 15.4.\)](#)
21. [Prävention und Management von COVID-19 in Alten- und Pflegeeinrichtungen und Einrichtungen für Menschen mit Beeinträchtigungen \(neu 14.4.\)](#)
22. [Mund-Nasen-Bedeckung im öffentlichen Raum als weitere Komponente zur Reduktion der Übertragungen von COVID-19 \(neu 14.4.\)](#)
23. [Hinweise zur Verwendung von Masken \(MNS-, FFP- sowie Mund-Nasen-Bedeckung\) \(aktualisiert 14.4.\)](#)
24. [Mögliche Massnahmen zum Ressourcen-schonenden Einsatz von Mund-Nasen-Schutz \(MNS\) und FFP-Masken in Einrichtungen des Gesundheitswesens bei Lieferengpässen im Zusammenhang mit der](#)



Gemeldete Fälle innerhalb der letzten 7 Tage RKI Lagebericht, 17.4.2020

[neuartigen Coronavirus-Erkrankung COVID-19](#) (neu 14.4.)

25. [Empfehlungen des RKI zu Hygienemaßnahmen im Rahmen der Behandlung und Pflege von Patienten mit einer Infektion durch SARS-CoV-2](#) (aktualisiert 14.4.)
26. [COVID-19: Kriterien zur Entlassung aus dem Krankenhaus bzw. aus der häuslichen Isolierung](#) (aktualisiert 14.4.)
27. [Steckbrief zur Coronavirus-Krankheit-2019 \(COVID-19\)](#) (aktualisiert 10.4.): Änderungen insbesondere bei
1. Übertragungswege, 2 Krankheitsverlauf: Symptome, Langzeitfolgen, und 20. Viruslast (hier interessanter Hinweis: In einer Studie (Ferretti et al., Science) wurde – basierend auf 40 Infizierenden/Infizierten-Paaren und unter der Annahme von einem $R_0 = 2$ mathematisch modelliert, dass sich dieses R_0 aufteilt auf folgende Beiträge verschiedener Infektionswege: (1) asymptomatische Übertragung: $R_0 = 0,1$ + (2) Übertragung über die Umwelt (z. B. Viren-kontaminierte Oberflächen): $R_0 = 0,2$ + (3) symptomatische Übertragungen: $R_0 = 0,8$ + (4) präsymptomatische Übertragungen: $R_0 = 0,9$. Danach scheinen präsymptomatische Übertragungen eine ganz wesentliche Rolle für die Ausbreitung zu spielen.
28. ["Wir bekommen immer mehr Wissen über die Krankheit"](#) RKI-Präsident im Podcast (9.4.)

Weitere neue Dokumente / Informationen:

29. Kassenärztliche Bundesvereinigung

- [Informationen für Ärzte, Psychotherapeuten und Praxisteams](#)
- [AU-Bescheinigung ab 20.4. nicht mehr per Telefon möglich](#) (17.4.)
- [Kurzüberblick über Sonderregelungen](#) (17.4.)

30. Bundesregierung wird ständig aktualisiert, siehe [Link](#).

31. Bundespressekonferenz 17.4. Spahn / Wieler (RKI): ["Der Ausbruch ist beherrschbarer geworden"](#)

- [Derzeit gültige Regeln und Einschränkungen \(Beschluss Bund und Länder 15.4.\):](#) siehe [Link](#).
- [Bundespressekonferenz 17.4. Spahn / Wieler \(RKI\): "Der Ausbruch ist beherrschbarer geworden"](#)
- [Videokonferenz der Allianz für Multilateralismus](#) (neu 17.4)
- [Informationen zur Videokonferenz der G7- Staats- und Regierungschefs zur COVID-19-Pandemie](#) (16.4.)
- [Corona-Arbeitsschutzstandards, siehe Link.](#) (16.4.)
- [Übersicht was wird erlaubt, was wird noch nicht erlaubt](#) (15.4.)
- [Telefonschaltkonferenz der Bundeskanzlerin mit den Regierungschefinnen und Regierungschefs der Länder](#) (15.4.)
- [Beschlüsse von Bund und Ländern](#) (15.4.)
- [Grenzkontrollen bis 4. Mai verlängert](#) (15.4.)
- [Arbeitspsychologie zu Homeoffice](#)
- [Vorsicht: Fake-Seiten!](#) (14.4.)
- [Informationen für Reisende und Pendler](#) (9.4.)
- [Mehr Schutzausrüstung aus Eigenproduktion](#) (9.4.)
- [Video zu Mund-Nasen-Bedeckung](#) (9.4.)
- [Verschiedene Podcasts der Bundesregierung /RKI zu Corona:](#) [Link](#).

32. Bundesgesundheitsministerium:

- [Tagesaktuelle Informationen zum Coronavirus](#)
- [Zusammen gegen Corona](#) (9.4.)
- [Faktenpapier „Testen“, Faktenpapier „Impfen“, Faktenpapier „Therapie“](#) (17.4.)

- **Nationalakademie Leopoldina dritte Ad-hoc-Stellungnahme:** [Link Webseite](#) u. [Link Stellungnahme](#).

NEUE PUBLIKATIONEN

- **Siehe** [Amadeo COVID References](#) und [Amadeo daily 10 papers](#) (diese sind übersichtlich nach Kategorien geordnet).
- **WHO:** sammelt in einer [Datenbank](#) wissenschaftliche Publikationen zu SARS-CoV-2 und gibt Links zu anderen Ressourcen / Publikationen.
- **The Lancet:** [COVID-19 Ressource Center](#)
- **The New England Journal of Medicine (NEJ):** [Coronavirus](#)
- **Daneben existieren zahlreiche andere COVID-19 Online Portale:** [BMJ](#), [ASM](#) und andere.

- **Anmerkung OV:** es wird kein systematisches Screening der Literatur durchgeführt. Deshalb der Verweis auf die nach Thema aufgeführten Publikationen im ständig aktualisierten Portal von Amedeo. Die unten aufgeführten Publikationen sind lediglich eine Auswahl, auf die ich aufmerksam wurde/gemacht wurde.
- [The COVID-19 vaccine development landscape](#), *Nature reviews* 9.4.
- [Smoking is Associated with COVID-19 Progression: A Meta-Analysis](#) 16.4.
Meta-analysis of 12 published papers with a total of 9,025 COVID-19 patients. Roughly 18% of those with a history of smoking experienced disease progression, compared with 9% of never-smokers. The authors conclude that smoking is a risk factor for severe outcomes of COVID-19 and physicians and public health professionals should add smoking cessation to the list of practices to blunt the COVID-19 pandemic.
- [Incidence, clinical outcomes, and transmission dynamics of hospitalized 2019 coronavirus disease among 9,596,321 individuals residing in California and Washington, United States: a prospective cohort study \(preprint\)](#) 16.4.
This preprint describes the clinical course and epidemiology of COVID-19 patients in California and Washington state. From a prospective cohort of more than 9.5 million individuals, the study identified 1,277 hospitalized COVID-19 patients. Consistent with other studies, the frequency of hospitalization increased dramatically with age. Censoring-adjusted probabilities of ICU admission and mortality were 42% and 18%, respectively, and higher among men than women. The mean length of hospitalization was 10.7 days for survivors and 13.7 days for non-survivors. Notably, the authors observed a significant decline in the effective reproductive number to a range near 1 by the end of March, suggesting that social distancing measures may be having the desired effect.
- [Neurologic Features in Severe SARS-CoV-2 Infection](#) *NEJM* 15.4.
Author's conclusion: In this consecutive series of patients, ARDS due to SARS-CoV-2 infection was associated with encephalopathy, prominent agitation and confusion, and corticospinal tract signs. Two of 13 patients who underwent brain MRI had single acute ischemic strokes. Data are lacking to determine which of these features were due to critical illness-related encephalopathy, cytokines, or the effect or withdrawal of medication, and which features were specific to SARS-CoV-2 infection.
- [Review: Hydroxychloroquine and Chloroquine for Treatment of SARS-CoV-2 \(COVID-19\)](#), *Open Forum Infectious Diseases*, 15.4.
Narrative review that discusses the strengths and limitations of existing in vitro and clinical studies on Hydroxychloroquine and Chloroquine for treatment of COVID-19.
- [Projecting the transmission dynamics of SARS-CoV-2 through the postpandemic period](#) *Science* (14.4.)
Modelling der SARS-CoV-2 Post-pandemischen Phase.
- [Compassionate Use of Remdesivir for Patients with Severe Covid-19](#), *NEJM* (10.4.)
Conclusions of the authors: In this cohort of patients hospitalized for severe Covid-19 who were treated with compassionate-use remdesivir, clinical improvement was observed in 36 of 53 patients (68%). Measurement of efficacy will require ongoing randomized, placebo-controlled trials of remdesivir therapy.
- [Characteristics of Health Care Personnel with COVID-19, USA](#), *CDC MMWR* (9.4.)
- Of 9,282 U.S. COVID-19 cases reported among HCP, median age was 42 years, and 73% were female, reflecting these distributions among the HCP workforce. HCP patients reported contact with COVID-19 patients in health care, household, and community settings. Most HCP patients were not hospitalized; however, severe outcomes, including death, were reported among all age groups.
- [Ensuring and Sustaining a Pandemic Workforce](#), *NEJM* (8.4.)
- [Covid-19 in South Korea — Challenges of Subclinical Manifestations](#), *NEJM* (6.4.)
- [Coagulopathy and Antiphospholipid Antibodies in Patients with Covid-19](#), *NEJM* (6.4.)

B) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH

- **INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH**
- [BAG: Falldefinition, Meldung bei Verdacht, Diagnostik](#)
- [BAG: Informationen für Gesundheitsfachpersonen](#)
- Evaluierung eines Patienten bezüglich Massnahmen: [CORONACHECK](#)
- **Charité: CovApp**, Handlungsempfehlungen und Informationen zum Coronavirus:
 - Die Charité hat in Zusammenarbeit mit Data4Life eine Software entwickelt, mit der innerhalb weniger Minuten über die Beantwortung eines Fragenkatalogs, z.B. aktuelle Symptome und möglichen Kontakten, spezifische Handlungsempfehlungen, Ansprechpartner und Kontakte erhalten werden können, [CovApp,- Link](#). Die Software ist auf Deutsch und Englisch zugänglich.



**C) WEITERE
INFORMATIONEN /
LINKS**

(ständig aktualisiert)

- **Simulationsgraphiken bezüglich Wirkung von Massnahmen** (z.B. «social distancing»): [Washington Post](#)

Der Bundesrat Schweiz

- [Das Portal der Schweizer Regierung](#), Informationen des Bunds für Corona, Medienkonferenzen, Tweets etc.

Bundesamt für Gesundheit (BAG) inkl. Telefonnummern der Hotlines

- [Allgemeine Informationen / Überblick](#)
- [So schützen wir uns](#)
- [Besonders gefährdete Personen](#)
- [Selbst-Isolation und Selbst-Quarantäne](#)
- [Informationen für Gesundheitsfachpersonen](#)
- [Empfehlungen für Reisende](#)
- [Krankheit COVID-19, Symptome und Behandlung](#)
- [Häufig gestellte Fragen](#)
- [Informationen und Empfehlungen für die Arbeitswelt](#)
- [Link des Bundes](#): am Ende der BAG Startseite Corona

Bundesregierung Deutschland

- [Webseite zu Coronavirus \(COVID-19\) der Bundesregierung Deutschland](#)
- [FAQ der Bundesregierung](#)
- [FAQ Bundesinstitut für Risikobewertung \(BfR\)](#)
- [FAQ Friedrich-Loeffler-Institut](#)

Robert Koch-Institut Berlin (RKI)

- [Allgemeine Informationen / Überblick zu Dokumenten](#)
- [Risikogebiete](#)
- [Meldung von COVID-19 Verdachtsfällen](#) und [Flussschema](#)
- [Falldefinition](#)

World Health Organization (WHO)

- [Allgemein COVID-19 Ausbruch](#)
- [Situation reports](#) (beinhaltet auch WHO Falldefinition)
- [Travel Advices](#)
- [Technical Guidance](#)
- [Global Surveillance for human infection with COVID-19](#)
- [Strategic Preparedness and Response Plan](#)

European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)

US Center for Disease Control and Prevention (CDC) hat viele Dokumente / Informationen für die Bevölkerung, Schulen, Arbeits- und Gesundheitsbereiche bereitgestellt, wie beispielsweise

- [Travel Information](#)
- [Preventing COVID-19 Spread in Communities](#)
- [Higher Risk and Special Populations](#) (inkl. Informationen / F&A zu Schwangeren, Kinder, Personen für höheres Komplikationsrisiko)
- [Healthcare Professionals](#)
- Und andere

Auswärtige Ämter:

- [AA Deutschland, EDA Schweiz](#)

**D) EKRM COVID-19
UPDATE – wer dahinter
steckt**

- **Autorin und Leitung:** Dr. med. Olivia Veit, Master of Advanced Studies in International Health, FMH Infektiologie und Innere Medizin.
 - Haupttätigkeiten: Trendanalyse der Entwicklungen; Prüfung, Zusammenfassung, Gewichtung von Änderungen / Aktualitäten, inklusive Medienmitteilungen, Reden etc.
 - Das Update wird im Namen des Schweizerischen Experten Komitee für Reisemedizin (EKRM) erstellt.
- **Vorbereitende Internet-Recherchen:**
 - Werder Solutions (Ralph Werder, Schweiz: Beratung; Stefania Digrazio, Kolumbien: Zusammenstellung Fallzahlen und Grafiken, nächtliche Koordination; Team in der Ukraine: Erstellung Vergleichsdokumente).
 - Deutschland (Lydia Andler: Medien Check; Dr. med. Christian Schönfeld: ggf. Anpassungen für DTG Mitglieder).
 - **Für die wertvolle Unterstützung sei ganz herzlich gedankt!**
- **Hinweis:** Die Erstellung des Updates wurde nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt. Die Autoren können für den Inhalt nicht haftbar gemacht werden.

UNKOSTENBEITRAG**Über einen Unkostenbeitrag freuen wir uns!****IBAN: CH49 0079 0016 2514 3222 2**

Konto 30-106-9

SWIFT/BIC KBBECH 22XXX

Fachgesellschaft Tropen- und Reisemedizin, Socinstrasse 57, 4051 Basel

Berner Kantonalbank AG, BEKB, 3001 Bern

Das Schweizerische Expertenkomitee für Reisemedizin ist ein Expertenorgan der Schweizerischen Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin und ist kein «for profit Verein»: jeder Beitrag, der über die Produktionskosten des EKRM COVID-19 Update hinaus geht, stellen wir Spitälern im globalen Süden zur Verfügung, zu denen wir eine persönliche Verbindung haben, bzw. die Ausbildungsspitäler für Kandidaten FMH Tropen- und Reisemedizin sind. Diese Spitäler rüsten sich, wie wir, für ihre COVID-19 Welle – allerdings mit deutlich weniger finanziellen Mitteln. Nähere Auskünfte erteilen wir gerne.