

EKRM COVID-19 Update - Newsletter



TITEL	Weltweit: COVID-19 Pandemie, Update 29.5.- 3.6.2020 12h		Autorin: Olivia Veit
INHALTSVERZEICHNIS mit Navigation	A) LINKS FALLZAHLEN B) NEUES SEIT LETZTEM UPDATE <ul style="list-style-type: none"> • WELTWEIT • EUROPA • SCHWEIZ • DEUTSCHLAND • ITALIEN 	<ul style="list-style-type: none"> • SPANIEN • FRANKREICH • UK • RUSSLAND • NEUE PUBLIKATIONEN 	C) RISIKOEINSCHÄTZUNG D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG E) REISEWARNUNG F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS
Heute insbesondere beachten!	<ul style="list-style-type: none"> • ECDC hat die Falldefinition für COVID-19 geändert! Siehe unten unter ECDC Updates. 		
E-Mail-Versand	<p>Wir überarbeiten zurzeit unsere Prozesse: Das EKRM COVID-19 Update wird ab 8. Juni 2020 nur noch auf der Webseite der Schweizerische Fachgesellschaft (FG) für Tropen- und Reisemedizin (FMH) zur Verfügung gestellt. Möchten Sie das Update weiterhin vorzeitig per E-Mail erhalten, bitten wir Sie, sich mit Ihrer E-Mail-Adresse auf der Webseite anzumelden. Ab dem 1. Juni 2020 werden nur noch Personen, oder Institutionen via E-Mail bedient, welche sich auf der Webseite dazu angemeldet haben. Damit werden wir den rechtlichen Anforderungen zum Versand eines Newsletters gerecht. Diese sehen vor, dass von jedem Empfänger die Einwilligung für den Versand des Newsletter vorliegt und eine Abmeldemöglichkeit vorhanden sein muss.</p>		
Verdankungen von heute	<p>Heute möchten wir uns für die freundliche Unterstützung des Updates bedanken bei:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kantonsspital Aarau, Infektiologie & Spitalhygiene 		 <p>Kantonsspital Aarau</p>
Patronatsgeber	<p>Wir möchten weiterhin ein hochwertiges Update produzieren und nahe am Geschehen bleiben! Als Non-Profit-Organisation sind wir zur Finanzierung des EKRM COVID-19 Updates jedoch auf zusätzliche Gelder angewiesen. Darum erlauben wir uns unter Wahrung der Unabhängigkeit, Patronatsgeber anzufragen. Das Ziel ist, den Update-Service über einen längeren Zeitraum aufrechterhalten zu können. Wenn Sie ebenfalls die weitere Entwicklung der Pandemie verfolgen möchten, würden wir uns über Empfehlungen für mögliche Patronate sehr freuen. Sind Sie selbst an einem Patronat interessiert, freuen wir uns über Ihre Kontaktaufnahme!</p>		
Wir freuen uns über einen Unkostenbeitrag!	<p>IBAN: CH28 0079 0016 5900 6221 9 Konto: 30-106-9 SWIFT/BIC: KBBECH22 Kontoinhaber: Schw. Fachg. Tropen- & Reisemed. FMH, Socinstrasse 57, 4051 Basel Berner Kantonalbank AG, BEKB, 3001 Bern Vermerk: EKRM COVID-19 Update</p>		
	<p>Das Schweizerische Expertenkomitee für Reisemedizin ist ein Expertenorgan der Schweizerischen Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin und eine Non-Profit-Organisation, die sich selbst finanzieren muss: jeder Beitrag, der über die Produktionskosten des EKRM COVID-19 Update hinausgeht, 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.</p>		
Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht	<ul style="list-style-type: none"> • Autorin und Leitung: Dr. med. Olivia Veit, Master of Advanced Studies in International Health, Fachärztin (FMH) Infektiologie und Innere Medizin. <ul style="list-style-type: none"> ➢ 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), einem Organ der Schweizerischen Gesellschaft für Tropen- und Reisemedizin FMH erstellt. • Vorbereitende Internet-Recherchen: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Werder Solutions (Ralph Werder, Schweiz: Beratung; Stefania Digrazio, Kolumbien: Zusammenstellung Fallzahlen und Grafiken, nächtliche Koordination; Team in der Ukraine: Erstellung Vergleichsdokumente). ➢ Medien-Check: Lydia Andler (Deutschland); ggf. Anpassungen für DTG: Dr. med. Ch. Schönfeld, Berlin. • Hinweis: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Die Erstellung des Updates wurde nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt. Die Autoren können für den Inhalt nicht haftbar gemacht werden. 		

...und jetzt zum Update!

INHALTSVERZEICHNIS mit Navigation	A) LINKS FALLZAHLEN	C) RISIKOEINSCHÄTZUNG
	B) NEUES SEIT LETZTEM UPDATE	D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG
	<ul style="list-style-type: none"> • WELTWEIT • EUROPA • SCHWEIZ • DEUTSCHLAND • ITALIEN 	<ul style="list-style-type: none"> • SPANIEN • FRANKREICH • UK • RUSSLAND • NEUE PUBLIKATIONEN
		<ul style="list-style-type: none"> E) REISEWARNUNG F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS

ERKLÄRUNGEN zum Dokument

Tagesupdate ist in der Rubrik «Neues seit letztem Update» mit blauem Hintergrund.
Besonders wichtige Informationen im Tagesupdate / **neue Informationen** in den anderen Rubriken sind **rot**.
Blau unterlegte Texte sind mit Quellen oder Rubriken verlinkt.
Graphiken: zur besseren Ansicht, bitte die darunter angegebenen Links anklicken.
Fallzahlen: i.R. von Johns Hopkins, im Update jeweils ca. 2h nachts angegeben; Abweichungen, siehe Angabe.

A) LINKS FALLZAHLEN

Ständig aktualisierte Fallzahlen und Karten:

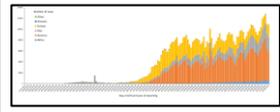
- **Weltweit:** [Johns Hopkins](#), [WHO Situation Report](#), [Health Map](#), [COVID Trends](#) (countries' comparison)
- **Europa:** [ECDC Dashboard](#), [WHO European Dashboard](#), andere: [Link](#)
- **Schweiz:** [Swiss Dashboard](#)
- **Deutschland:** RKI [Dashboard](#), Link der [Berliner Morgenpost](#) (schnell aktualisierte Daten pro Bundesland)
- **Afrika:** [Link](#)
- [ECDC Situation Dashboard](#) zu «attack rates», detail. **Epi-Kurven pro Land**, «switch chart to tables» etc.
- **Angaben zu Sterblichkeitsraten und Genesenden (z.B. auf verschiedenen Dashboards etc.) sind mit grosser Vorsicht zu interpretieren**, da unklare hohe Dunkelziffern bestehen.
- **Hinweis der WHO:** Die Zahl der bestätigten Fälle, die von den Ländern gemeldet werden, spiegelt die nationalen Labortestkapazitäten und -strategien wider, weshalb dies bei der Interpretation der Anzahl gemeldeter Fälle berücksichtigt werden sollte, siehe auch [Link](#).

B) NEUES SEIT LETZTEM UPDATE

Siehe auch **EKRM COVID-19 Update vom 29.5.2020 (weltweit)**. Die Neuigkeiten seitdem im Überblick:

WELTWEIT (3.6., 2:30 am)	6'340'811 Fälle	378'359 Todesfälle
---------------------------------	------------------------	---------------------------

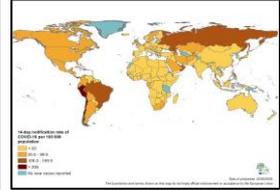
- **Weltweit sind über 6.3 Mio. Fälle aufgetreten.**
- **Ansteigender Trend bei den täglichen Neuinfektionen und den Todesfällen:**
 - Durchschnitt der letzten 7 Tage: **pro 24h rund 107'500 Fälle und rund 4'000 Todesfälle.**
- **Die Dunkelziffer (weltweite Fallzahlen und Todesfälle) wird als hoch eingeschätzt.**
- **Das Epizentrum der Pandemie liegt auf den amerikanischen Kontinenten:**
 - **Nordamerika:** Die **USA** bleiben mit über kumulativ 1.8 Mio. Fällen (28% der weltweiten Fälle) und mit >21'000 Fällen pro 24h weiterhin das am stärksten betroffene Land.
 - **Südamerika:** mit kumulativ >526'000 Fällen und mit >19'000 Fällen pro 24h steht **Brasilien** weltweit an zweiter Stelle (steigende Tendenz!). In anderen Länder Südamerikas, insbesondere **Peru** und **Chile**, steigen die Fallzahlen ebenfalls stark an.
- **Europa verzeichnet 33% der weltweiten Fälle und 47% der weltweiten Todesfälle.**



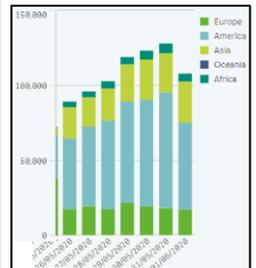
[Epidem. Kurve \(weltweit\)](#)
ECDC, 2.6.2020



[Interaktive COVID-Trends Graphik](#), Open Source Data, 2.6.2020



[Geografische Verteilung der 14-tägigen kumulativen Zahl der gemeldeten COVID-19-Fälle pro 100 000 Einwohner weltweit](#) ECDC, 2.6.2020



[7-Tages Trend, Fälle nach Kontinent](#) ECDC, 2.6.2020

zum **INHALTSVERZEICHNIS**

• **WHO Regionen, Überblick, Zahlen von [WHO Situation Report 2.6.2020](#):**

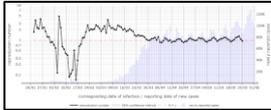
WHO REGION	Gemeldete Fälle (neue Fälle innerhalb der letzten 24h)	Gemeldete Todesfälle (neue Fälle innerhalb der letzten 24h)
Africa*	108'121 (+3'879)	2'700 (+62)
Americas	2'905'432 (+64'718)	163'248 (+1'820)
Eastern Mediterranean	536'148 (+16'011)	12'899 (+272)
Europe	2'175'941 (+16'150)	182'416 (+1'824)
South-East Asia	283'845 (+11'333)	8'000 (+257)
Western Pacific	184'305 (+1'107)	7'044 (+7)

*Folgende **afrikanische Länder** sind nicht in der WHO AFRO Region, sondern in der WHO EMRO Region enthalten: Ägypten, Libyen, Marokko, Somalia, Sudan, Tunesien.

WHO

[Rede des WHO Generaldirektors A. Tedros am "Media Briefing" vom 1.6.](#) (gekürzt):

- Während dieser Pandemie habe man gesehen, dass Massenversammlungen das Potenzial haben, als «super spreading events» zu fungieren.
- Um Gruppen bei der Planung solcher Versammlungen zu unterstützen, habe die WHO aktualisierte Leitlinien herausgegeben (siehe unten), die den Organisationen dabei helfen sollen, wie und wann die Massenversammlungen sicher wieder aufgenommen werden können.
- Daneben hob Tedros hervor, dass die COVID-19-Pandemie in vielen Ländern zu Unterbrechungen der Dienste für die Behandlung nichtübertragbarer Krankheiten (NCDs) geführt habe.



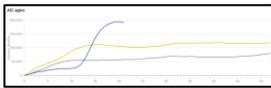
Geschätzte weltweite Reproduktionszahl R

Technische Universität Illmenau in Zusammenarbeit mit School of Public Health, Bielefeld Universität, Deutschland, 25.5.2020

Mortalitätssurveillance:



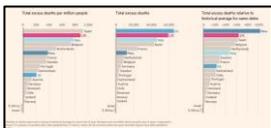
EuroMOMO Projekt Map of excess in z-scores by country, KW 21



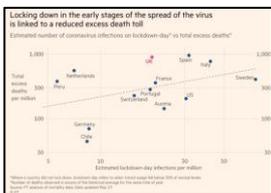
EuroMOMO Projekt Excess mortality of partner countries all age groups, KW 21



Excess deaths during outbreak, 19 Länder, [Financial Times](#), 29.5.2020



Measures of excess mortality by country during COVID outbreaks, [Financial Times](#), 27.5.2020



Estimated number of coronavirus infections on lockdown-day vs total excess deaths, [Financial Times](#), 27.5.2020

zum [INHALTSVERZEICHNIS](#)

- Gleichzeitig haben Menschen mit NCDs keinen Zugang zu den Medikamenten, die sie benötigen.
- Die Reaktion auf COVID-19 müsse die gesundheitlichen Bedürfnisse der Menschen, die mit diesen Krankheiten leben, berücksichtigen.
- Weiter hob A. Tedros die beunruhigende Zunahme von antibiotikaresistenten Medikamenten hervor.
- Die COVID19-Pandemie habe zu einem verstärkten Einsatz von Antibiotika geführt, was letztlich zu höheren bakteriellen Resistenzraten führen werde, die sich auf die Krankheits- und Sterblichkeitslast während der Pandemie und darüber hinaus auswirken werden.
- In der aktuellen vorläufigen Anleitung der WHO zum klinischen Management von COVID-19 habe die WHO den angemessenen Einsatz von Antibiotika-Therapie für medizinisches Fachpersonal zur Behandlung von Patienten umrissen.

Neue WHO Updates / Veröffentlichungen:

1. [Draft landscape of COVID-19 candidate vaccines \(2.6.\)](#)
Since the start of the pandemic, there has been an urgent need to accelerate the research and development of COVID-19 candidate vaccines. WHO has been supporting this effort. Currently over 120 candidate vaccines have been mapped and sites in 40 countries have expressed an interest to join the Vaccine Solidarity Trial. For more on this, see the [‘Subject in Focus’](#).
2. [Case Report Form for suspected cases of multisystem inflammatory syndrome \(MIS\) in children and adolescents temporally related to COVID-19 \(1.6.\)](#)
3. [Maintaining essential health services: operational guidance for the COVID-19 context \(1.6.\)](#)
WHO has published a new operational guidance on maintaining essential health services, which provides recommendations for practical actions that countries can take at national, sub-regional and local levels to reorganize and safely maintain access to high-quality, essential health services during the pandemic.
4. [Rapid assessment of service delivery for NCDs during the COVID-19 pandemic](#)
People living with noncommunicable diseases (NCDs) are more vulnerable to becoming severely ill or dying from COVID-19. The pandemic has also caused NCD service disruption according to preliminary results of a rapid assessment, and WHO encourages governments to build back better.
5. [COVID is no joke, it gets worse with smoke \(1.6.\)](#)
6. [COVID-19 significantly impacts health services for noncommunicable diseases \(1.6.\)](#)
7. [Controlling the spread of COVID-19 at ground crossings \(29.5.\)](#)
8. [Key planning recommendations for Mass Gatherings in the context of the current COVID-19 outbreak \(29.5.\)](#) The document provides guidance on containing risks of COVID-19 transmission associated with mass gathering events.
9. [Commitments to share knowledge, intellectual property and data \(29.5.\)](#)
The President of Costa Rica and WHO Director-General Dr Tedros launched the COVID-19 Technology Access Pool, a policy initiative aimed at making vaccines, tests, treatments and other health technologies to fight COVID-19 accessible to all. The initiative has [five priority areas](#).
10. [International community rallies to support open research and science to fight COVID-19 \(29.5.\)](#)
11. [How WHO is supporting refugees and migrants during the COVID-19 pandemic \(28.5.\)](#)

Mental Health

12. [COVID-19 and the Need for Action on Mental Health \(13.5.\)](#)
The UN and WHO have urged governments around the world to take the mental health consequences of the pandemic seriously, and ensure widespread availability of mental health support.
13. [Basic Psychosocial Skills: A Guide for COVID-19 Responders \(1.6.\)](#)
14. [Facing mental health fallout from the coronavirus pandemic \(29.5.\)](#)
15. [Looking after our mental health](#). Guidelines for communities.
16. [Children’s story book released to help children and young people cope with COVID-19 \(9.4.\)](#)

WHO Region Europe:

17. [Strengthening the health System Response to COVID-19](#)
18. [Statement – Recovery must lead to a different economy, an economy of well-being \(28.5.\)](#)
Technical guidance on preventing and managing the COVID-19 pandemic across long-term care services in the WHO European Region.
19. [Experience of health professionals, police staff and prisoners in Italy informs WHO COVID-19 guidelines for prisons \(28.5.\)](#)
20. [Statement – Recovery must lead to a different economy, an economy of well-being \(28.5.\)](#)
21. [Community pharmacists are key players in COVID-19 response and must stay up-to-date on guidance \(27.5.\)](#) and should be aware of what steps to take if they suspect or see signs of COVID-19. The WHO Regional Office for Europe has published [technical guidelines](#) on practical ways in which health systems can better respond to COVID-19.

22. **Thema im Fokus (Situation Report 2.6.):** [WHO assists vulnerable countries in securing medical oxygen products for COVID-19 treatment](#)
23. **Thema im Fokus (Situation Report 1.6.):** [Accelerating Research for the development of a Vaccine against COVID-19](#)
24. **Thema im Fokus (Situation Report 30.5.):** [Framework for decision-making: implementation of mass vaccination campaigns in the context of COVID-19](#)
➤ [Document \(22.5.\)](#)
25. **Thema im Fokus (Situation Report 29.5.):** [Controlling the spread of COVID-19 at ground crossings](#)

Medienauswahl:

- Der **Höhepunkt der Coronavirus-Pandemie ist nach Auffassung der Weltgesundheitsorganisation (WHO) in Süd- und Zentralamerika noch nicht erreicht.** „Süd- und vor allem Zentralamerika sind sicherlich zu Zonen intensiver Infektionen geworden“, sagte WHO-Nothilfe Koordinator Michael Ryan am Montagabend (1.6.). „Ich glaube nicht, dass wir den Höhepunkt der Übertragungen dort schon erreicht haben. Zu den Ländern mit hohen Zahlen von neuen Infizierten gehörten Brasilien, Peru, Chile und Mexiko (FAZ).
- **WHO warnt vor übermäßigem Antibiotika-Einsatz: Die Weltgesundheitsorganisation (WHO) hat vor einer Steigerung der Zahl der Todesfälle in der Corona-Krise durch den übermäßigen Einsatz von Antibiotika gewarnt.** Nach Angaben der WHO braucht nur ein geringer Anteil der Patienten mit der vom neuartigen Coronavirus ausgelösten Lungenkrankheit Covid-19 Antibiotika, um bakterielle Begleitinfektionen der Erkrankung zu behandeln. In einem Ratgeber für Ärzte empfiehlt die UN-Unterorganisation, die Verabreichung von Antibiotika bei Covid-19-Patienten mit nur leichtem Krankheitsverlauf zu unterlassen, solange kein konkreter Verdacht auf eine bakterielle Infektion besteht ([Tagesschau](#)).
- **Zwei neue Studien unterstreichen, wie sehr das Tragen von Mund-Nasen-Schutz zur Eindämmung der Corona-Pandemie beitragen kann - auch innerhalb von Familien ([SZ](#)).**
- **China: Bei Massentests im chinesischen Wuhan werden 300 Infizierte entdeckt, die aber keine Krankheitssymptome aufweisen ([SZ](#)).**
- **Chile: Um die Ausbreitung des Virus in Chile zu stoppen (über 100'000 Infizierte), steht der Großraum Santiago seit Wochen unter Quarantäne ([SZ](#)).**
- **225 hochrangige Politiker, Gesundheitsexperten und Forscher** haben am Dienstag (2.6.) einen zeitnahen **G20-Gipfel gefordert**, um armen **Ländern in der Corona-Krise** zu helfen ([NZZ](#)).
- **Israel:** In einem Gymnasium in Jerusalem, gibt es eine Ausbruch mit 160 COVID-19 Fällen (Stand 31.5.), die von einem asymptomatischen Superspreader-Fakultätsmitglied ausgelöst wurde. In 125 dieser Fälle handelt es sich um Schüler. Die Schule schloss letzte Woche mit Massentests an Schülern und Mitarbeitern ([Via ProMED](#), 1.6.)

EUROPA (3.6., 2:30 am)

2'130'499 Fälle (+83'031 in 5d)

180'008 Todesfälle (+4'101 in 5d)

- **Trend: Regional sehr unterschiedlich: Weiterhin hohe tägliche neue Fallzahlen in Russland und UK.**
 - Durchschnitt der letzten 7 Tage: **pro 24h rund 17'300 Fälle und rund 880 Todesfälle.**
 - Zum Vergleich: am 26.5. lag der 7-Tagesdurchschnitt bei rund 17'900 Fällen und rund 730 Todesfällen pro 24h.

Europäische Länder mit kumulativen Fällen >30'000:

LAND	FÄLLE				TREND°	TODESFÄLLE	
	Popul. in Mio.	Fallzahlen (absolut)	Differenz pro 24h*	Inzidenz pro 100'000		Todesfälle (absolut)	Inzidenz pro 100'000
Russland	145.9	423'186	+ 8'692	290	→	5'031	3
UK	67.8	279'392	+ 1'828	412	→ (↘)	39'452	58
Spanien	46.7	239'932	+ 525	514	→	27'127	58
Italien	60.4	233'515	+ 423	387	↘	33'530	56
Frankreich	65.2	188'450	+ 800	289	↗	28'943	44
Deutschland	83.7	183'879	+ 383	220	↘	8'563	10
Belgien	11.5	58'615	+ 166	510	↘	9'505	83
Niederlande	17.1	46'852	+ 153	274	→ (↘)	5'986	35
Weissrussland	9.4	44'255	+ 885	471	↘	243	3
Schweden	10.0	38'589	+ 593	386	↗	4'468	45
Portugal	10.2	32'895	+270	323		1'436	14
Schweiz	8.6	30'845	+ 19	359	→ (↘)	1'920	22

*Tages-Mittel seit 27.5. (7 Tage). °Gemeldete Fallzahlen (7-Tages Durchschnitt) im Vergleich zur Vorwoche (Differenz >10%).

- **Weitere Inzidenzen pro 100'000 pro Land in Europa**, siehe ECDC, [Link](#).

Neue ECDC Updates / Veröffentlichungen:

1. [Download today's data on the geographic distribution of COVID-19 cases worldwide](#) (täglich)
2. [Weekly report](#) (2.6.)
3. [Communicable disease threats report, 24-30 May 2020, week 22](#) (29.5.)
4. [Poster: COVID-19 - Plan your journey](#) (29.5.)
5. **Neue Rubrik: EU level surveillance of COVID-19** (1.6.)
6. **! Case definition for COVID-19** (Update 29.5.)
Beachte: **ausgedehnte Anpassungen / Änderungen!**

- ECDC [Risikobeurteilung](#), siehe auch unten unter [ECDC Risikobewertung](#) : keine Änderungen seit 23.4.

Medienauswahl:

- **Dänemark öffnet seine Grenzen ab dem 15. Juni wieder für Touristen aus Deutschland, Norwegen und Island** ([SZ](#)).
- **Der europäische Katastrophenschutz soll ausgebaut werden** und künftig auch über eigene Flugzeuge, Helikopter und Feldlazarette verfügen ([NZZ](#)).
- [Wochenbericht von ECDC](#) (2.6.):

Summary of key messages

Overall reported cases

- Based on data available to ECDC on 1 June 2020, 30 out of 31 countries (EU/EEA countries and the UK) have observed COVID-19 notification rates lower than at peaks that were observed 25–61 days earlier (the average rate for the EU/EEA and the UK was 78% lower than at the peak on 9 April 2020).

Primary care

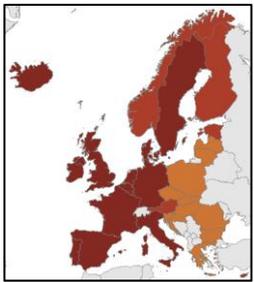
- All countries that reported data from primary care sentinel surveillance for COVID-19 using the systems established for influenza observed stable or decreasing trends in SARS-CoV-2 positivity among individuals with respiratory symptoms.

Hospitalisation

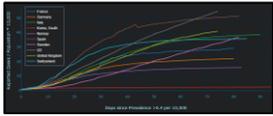
- Overall, 35% of reported COVID-19 cases to date in the EU/EEA and the UK were hospitalised, among hospitalised patients, 11% required ICU and/or respiratory support, although there is considerable variation between countries.

Mortality

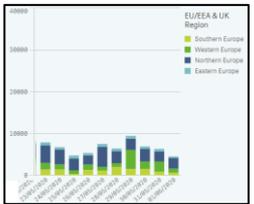
- We estimate that 22% of hospitalised COVID-19 cases reported to date in the EU/EEA and the UK have died.
- Pooled estimates of all-cause mortality reported by EuroMOMO are now approaching normal expected levels following a period of substantially increased excess mortality that coincided with the COVID-19 pandemic peaks. A few countries are still seeing some excess mortality.



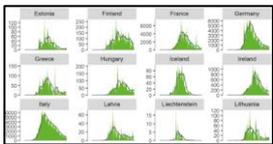
Fall-Melderraten pro Land (Attack Rates) ECDC, 2.6.2020



Kumulativ pro 10'000 Einwohner, Ländervergleich Open Source Data, 2.6.2020



10-Tages Trend, Fälle Europa ECDC, 2.6.2020



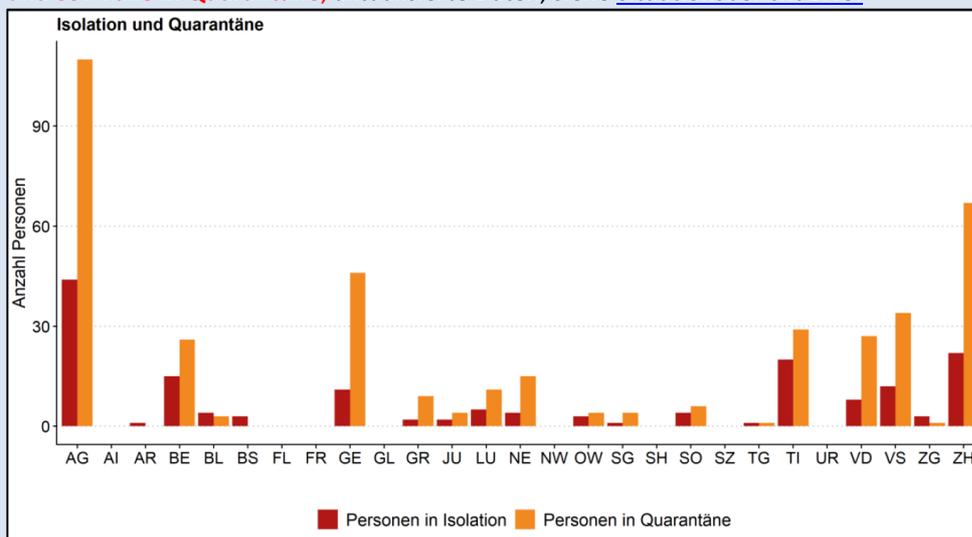
Tägliche Anzahl von Neuerkrankungen, Todesfällen, gleitender 7-Tage-Durchschnitt ECDC Surveillance Report, 28.5.20

SCHWEIZ (3.6., 2:30 am)

30'845 Fälle (+87 in 5d);
Pro 100'000 Einwohner: 359 Fälle

1'920 Todesfälle (+1 in 5d);
Pro 100'000 Einwohner: 22 Todesfälle

- **Trend: stabil tiefe Neumeldungen bei 19 Fälle und 1 Todesfall pro 24h** (Durchschnitt der letzten 7 Tage).
 - Zum Vergleich: am 26.5. lag der 7-Tagesdurchschnitt bei rund 22 Fällen und rund 4 Todesfällen pro 24h.
 - Höchstwert an Fällen und Hospitalisationen: 13. Kalenderwoche
 - Höchstwert an Todesfällen: 14. Kalenderwoche
- **Hinweise des BAG:**
 - Die Fallmeldungen ans BAG verlaufen teilweise verzögert.
 - Die Fallzahlen unterliegen einer wöchentlichen Schwankung mit jeweils tieferen Zahlen am Wochenende.
- **Inzidenzen >500 pro 100'000 Einwohner:** Genf (1047), Tessin (929), Vaud (694), Basel-St. (579), Wallis (553).
- **Schätzungen der effektiven Reproduktionszahl R_e** ([Link](#)): **0.897** (95% CI 0.67-1.15), Stand 23.5. bestätigte Fälle (**Methodik** zur Schätzung: [Link](#)).
 - **Definition:** Anzahl der Personen, die durch eine infizierte Person im Durchschnitt angesteckt werden.
 - **R_e ist weiterhin signifikant unter 1** basierend auf bestätigten Infektionen.
- **Tests:** Insgesamt 400'793 durchgeführt, positives Resultat: 9%.
- **Altersverteilung:** Median 52 Jahre (0-108 Jahre). Bei Erwachsenen <60 Jahre: Frauen häufiger betroffen als Männer; >60 Jahre: Männer häufiger als Frauen.
- **Hospitalisation:** Medianes Alter 71 Jahre (0-102). 60% Männer. Von Symptombeginn bis zu Hospitalisation (in der Schweiz): ca. 7 Tage. 86% haben mind. eine Vorerkrankung. Vorliegen einer Lungenentzündung: 46%.
- **Verstorbene:** Medianes Alter 84 Jahre (0-108), 58% Männer. Insgesamt 97% hatten mind. 1 Vorerkrankung.
- **Isolation und Quarantäne:** Gemäss den kantonalen Behörden befanden sich per 29.5. **165 Fälle in Isolation und 397 Fälle in Quarantäne**, aktualisierte Daten, siehe [Situationsbericht BAG](#):



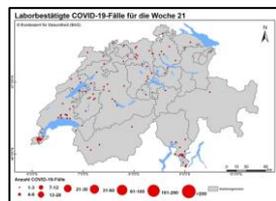
Änderungen / Aktualisierungen des Bundesamtes für Gesundheit, [Link](#)

1. [Täglicher BAG Situationsbericht](#)
2. [Ergänzende Informationen zu Textilmasken in den FAQs](#)
3. Merkblatt: [Nichtübertragbare Krankheiten und COVID-19](#) (aktualisiert 29.5.)
4. Rubrik: [Massnahmen, Verordnung und Erläuterung](#) (aktualisiert 2.6.)
5. FAQs [Lockerungen der Massnahmen](#) (aktualisiert 30.5.)
6. [Vorgaben für den Schutz: Sport](#) (neu 30.5.)
7. [Verordnung 2](#) (aktualisiert 1.6.): Änderungen im Kapitel 3 und 4.
8. [Erläuterungen zur Verordnung 2 im Änderungsmodus](#) (aktualisiert 2.6.)
9. Rubrik: [Vorgaben für Schutzkonzepte](#) (aktualisiert 2.6.)
10. Dokument: [Rahmenschutzkonzepte für öffentliche Veranstaltungen ab dem 6. Juni 2020](#) (neu 2.6.)

Änderungen / Aktualisierungen von SwissNoso [Link](#), keine Änderungen seit 29.5.

Neues von der Swiss National COVID-19 Science Task Force (NCS-TF), [Link](#)

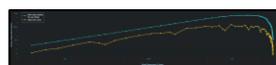
11. [Lagebericht](#) (3.6.)
12. [Importance of seasonality and climate on the risk of COVID-19](#) (neu 2.6.)
Dieser Policy Brief befasst sich mit der Bedeutung von saisonalen/klimatischen Faktoren bei der Übertragung von SARS-Cov-2.
Deutsche Zusammenfassung: [Link](#).



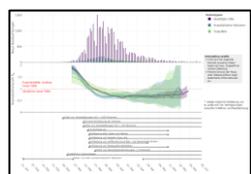
[KW 21: Laborbestätigte COVID-19 Fälle](#) BAG, 2.6.20



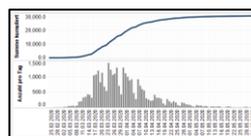
[Inzidenz COVID-Fälle pro 100'000 Einwohner nach Kanton](#) BAG, 2.6.2020



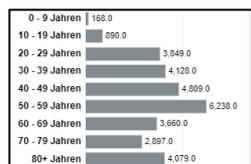
[Entwicklung neuer Fälle basierend auf der Gesamtzahl der Fälle, Schweiz](#), Open Source Data, 2.6.2020



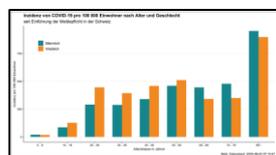
[Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz](#), NCS-TF, 2.6.2020



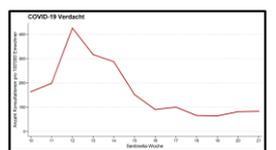
[Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung](#) BAG, 2.6.2020



[Altersklassen der laborbestätigten COVID-19 Fälle, Schweiz](#), BAG, 2.6.20

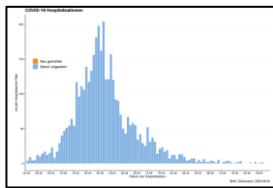


[Inzidenz pro 100'000 nach Alter und Geschlecht](#) BAG, 2.6.2020

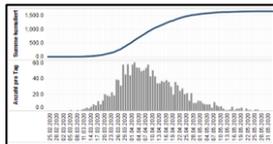


[Sentinella-Überwachung \(per 26.5.\) - In der Kalenderwoche 21 \(16.5.-22.5.\)](#) BAG, 27.5.20

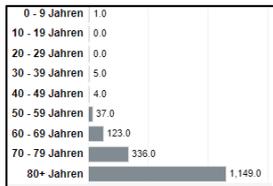
zum [INHALTSVERZEICHNIS](#)



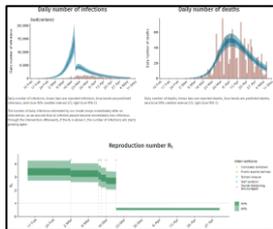
[Hospitalisationen Schweiz, zeitliche Entwicklung](#) BAG, 2.6.2020



[Todesfälle Schweiz, zeitliche Entwicklung](#) BAG, 2.6.2020

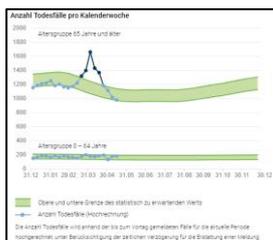


[Altersklassen der Todesfälle, Schweiz](#), BAG, 2.6.2020

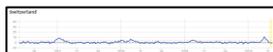


[COVID-19 Model, Schweiz](#) Imperial College London, 7.5.2020

Mortalitätssurveillance:



[Anzahl Todesfälle pro KW](#) Bundesamt für Statistik, 25.5.2020



[EuroMOMO Projekt](#) Z Scores für Schweiz, KW 21

Neue Massnahmen / Mitteilungen des Bundes:

13. ! EDA: [Fokus Neues Coronavirus- Reisehinweise](#):

Ab dem 15. Juni 2020 wird empfohlen, bis auf weiteres auf nicht dringliche Auslandsreisen zu verzichten, mit Ausnahme von Deutschland, Frankreich und Österreich, sofern die pandemische Entwicklung dies zulässt.

14. [SEM: Fragen und Antworten zu Einreise und Aufenthalt Schweiz, den Ausnahmen und Visa-Stopp](#) (aktualisiert 29.5.)

15. [Coronavirus: Die Schweiz hält ihre Einreisebeschränkungen an der Grenze zu Italien aufrecht](#) (2.6.)

Italien hat beschlossen, die Einreisebeschränkungen an den Schengen-Binnengrenzen zu seinen Nachbarstaaten am 3. Juni 2020 aufzuheben. Die Schweiz hält eine gegenseitige Aufhebung dieser Beschränkungen für verfrüht. Sie hat – ebenso wie die anderen betroffenen Nachbarstaaten – der italienischen Regierung ihren Beschluss mitgeteilt, die geltenden Einreisebeschränkungen bis auf Weiteres beizubehalten. Schweizerische und liechtensteinische Staatsangehörige sowie Personen mit einer Schweizer Aufenthaltsbewilligung, die ab dem 3. Juni nach Italien reisen, dürfen danach in die Schweiz zurückkehren. Der Bundesrat beabsichtigt, in Absprache mit den betroffenen Grenzkantonen die Öffnung der Grenze mit den anderen Nachbarländern Italiens zu koordinieren.

16. [Umsätze im Schweizer Detailhandel brechen im April 2020 aufgrund der COVID-19-Pandemie um rund 20% ein](#) (2.6.)

Die um Verkaufs- und Feiertagseffekte bereinigten Detailhandelsumsätze sind im April 2020 im Vergleich zum Vorjahresmonat nominal um 20,6% gefallen. Saisonbereinigt sind die nominalen Detailhandelsumsätze gegenüber dem Vormonat um 14,8% zurückgegangen. Die Branchen sind dabei unterschiedlich stark betroffen. Dies zeigen die provisorischen Ergebnisse des Bundesamtes für Statistik (BFS).

17. [Armeeinsatz zugunsten Gesundheitswesen abgeschlossen, Schutzaufgaben gehen weiter](#) (2.6.)

Am 16. März 2020 wurden die ersten Angehörigen der Armee (AdA) per Mobilmachung aufgeboten, um das zivile Gesundheitswesen im Rahmen von COVID-19 zu unterstützen. Seither wurden rund 280 Aufträge in der ganzen Schweiz erfüllt. Heute Freitag werden diese Aufträge abgeschlossen und die AdA aus dem Sanitätsbereich entlassen. Es verbleiben noch rund 1000 AdA im Assistenzdienst.

18. [Gespräch zwischen Bundespräsidentin Sommaruga und Bundeskanzlerin Angela Merkel zur Corona-Krise und Klima](#) (29.5.)

Bundespräsidentin Simonetta Sommaruga hat am Freitag, 29. Mai 2020, im Rahmen einer Video-Konferenz mit der deutschen Bundeskanzlerin Angela Merkel gesprochen. Dabei ging es vor allem um die Bewältigung der Corona-Krise, die Europapolitik und die Klimapolitik. Deutschland übernimmt am 1. Juli die Präsidentschaft im Rat der Europäischen Union (EU).

Weiteres (Medienauswahl):

- Die Schweiz hält wie angekündigt die **geltenden Einreisebeschränkungen an der Grenze zu Italien bis auf weiteres aufrecht** ([NZZ](#)).
- 60 Frauenorganisationen** fordern in einem dringlichen Appell an den Bundesrat und das Parlament mehr **Mitbestimmung bei der Bewältigung der Corona-Krise** ([NZZ](#)).
- Das Contact-Tracing hat im Kanton St. Gallen seit Anfang Mai 16 Personen begleitet**. 32 Kontaktpersonen in deren Umfeld mussten für jeweils zehn Tage in Quarantäne ([NZZ](#)).
- Derzeit verlagert sich ein Teil der **Mobilität vom ÖV in Richtung Individualverkehr** ([NZZ](#)).
- Der Halbklassenunterricht an den Zürcher Volksschulen wird per **8. Juni** aufgehoben, sie wechseln wieder zum **Vollbetrieb** ([NZZ](#)).

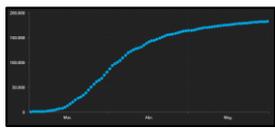
DEUTSCHLAND (3.6., 2:30 am) | **183'879 Fälle** (+1'683 in 5d); **8'563 Todesfälle** (+93 in 5d);
 Pro 100'000 Einwohner: **220** Fälle | Pro 100'000 Einwohner: **10** Todesfälle

- Trend: rückläufig.** Durchschnitt der letzten 7 Tage: **rund 385 Fälle und rund 27 Todesfälle pro 24h.**
 - Zu Vergleich: am 26.5. lag der 7-Tagesdurchschnitt bei rund 580 Fällen und rund 45 Todesfällen pro 24h.
 - Höchstwert an Todesfällen: 15. Kalenderwoche (1'708 Todesfälle)**
- Schätzung der Reproduktionszahl (R),** Datenstand 2.6.: R = 0.89 (95% CI 0.73-1.06), [Link](#).
- Fallzahlen >250 pro 100'000:** Bayern (359), Baden-Württemberg (314), Hamburg (276), Saarland (275) [Link](#).
- Aktuelle Ausbrüche:**
 - In mehreren Stadt- bzw. Landkreisen (SK bzw. LK) wurden **hohe 7-Tage-Inzidenzen** beobachtet:
 - Im **SK Bremerhaven** kam es zu einem kreisübergreifenden Ausbruch in einer Glaubensgemeinschaft nach einem Pfingstgottesdienst.
 - Im **LK Sonneberg** kam es zu einem Ausbruch in einem Altenpflegeheim unter Bewohnern und Mitarbeitern mit SARS-CoV-2 infiziert haben. Zudem gab es jeweils einen Fall bei Mitarbeitern eines ambulanten Pflegedienstes und eines Kindergartens.
 - Im **LK Coburg** sind mehrere Pflegeeinrichtungen von Ausbrüchen betroffen.
 - Im **LK Göttingen** kam es zu einem Covid-19 Ausbruch, der wahrscheinlich auf Übertragungen bei privaten Familienfeiern zurückzuführen ist und bei dem eine große Anzahl Kontaktpersonen identifiziert wurde.
 - Nach wie vor treten Ausbrüche in **fleischverarbeitenden Betrieben** in mehreren Bundesländern auf, die zum Teil zu Schließungen der Produktion geführt haben.
 - Weitere Ausbrüche in **Glaubensgemeinschaften** werden aus **Berlin** und **Hessen** berichtet.

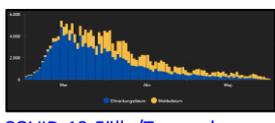
- Altersverteilung:** Median 50 Jahre. 43% der Fälle bei 20-49 Jahren; 31% 50-69 Jahre, 16% 70-89 Jahre.
- Sex:** über alle Altersgruppen 52% weiblich und 48% männlich; ≥60 Jahre mehr Männer als Frauen.
- Klinische Symptome (n= 153'977):** Häufigste waren **Husten** (49%), **Fieber** (41%), **Schnupfen** (21%), **Geruchs- und Geschmacksverlust** (15%); Entwicklung einer Pneumonie: 3%, [Link](#).
- Verstorbene (Alter):** Median 82 Jahre; 55% Männer; 86% der Todesfälle und 19% aller Fälle sind ≥70 Jahre.
- Genesene:** Geschätzte **166'400** Personen sind genesen.
- Angaben zu intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fällen und freien Plätzen:** [DIVI-Intensivregister](#). von 31'926 sind **19'632** Intensivbetten (61%) belegt, **12'294** sind aktuell frei.
- Infektionen bei medizinischem Personal:** Meldung von n = **12'881** Infektionen (7% von 183'879 Fällen; da Angaben bei 28% der Fälle fehlen, liegt Anteil wahrscheinlich höher); Altersmedian: 41 Jahre; Sex: 73% weiblich; Verstorbene: 20.



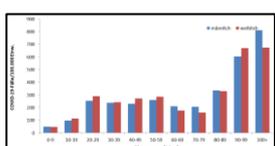
[Infektionen in den Bundesländern pro 100'000 Einwohner](#) RKI Dashboard, 2.6.2020



[Trend kumulierter Fälle](#) RKI Dashboard, 2.6.2020



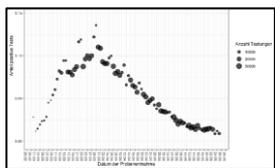
[COVID-19-Fälle/Tag nach Erkrankungsbeginn, ersatzweise Meldedatum](#) RKI Dashboard, 2.6.2020



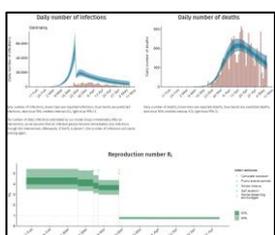
[Altersgruppen und Geschlecht](#) RKI, 2.6.2020



[Gemeldete Fälle innerhalb der letzten 7 Tage](#) RKI Lagebericht, 2.6.2020



[Anteil der positiven Testungen bezogen auf alle Testungen](#) RKI Lagebericht, 26.5.2020



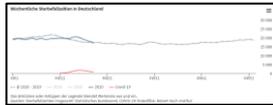
[COVID-19 Model, Deutschland](#), Imperial College London, 7.5.2020
zum [INHALTSVERZEICHNIS](#)

Einrichtung gemäß		Gesamt	Hospitalisiert	Verstorbene	Genesen (Schätzung)
§ 23 IfSG (z.B. Krankenhäuser, ärztliche Praxen, Dialyseeinrichtungen und Rettungsdienste)	Betreut/untergebracht	3.000	2107	562	2.200
	Tätigkeit in Einrichtung	12.881	587	20	12.500
§ 33 IfSG (z.B. Kitas, Kinderhorte, Schulen, Heime und Ferienlager)	Betreut/untergebracht*	2.254	58	1	2.100
	Tätigkeit in Einrichtung	2.487	120	7	2.400
§ 36 IfSG (z.B. Pflegeeinrichtungen, Obdachlosenunterkünfte, Einrichtungen zur gemeinschaftlichen Unterbringung von Asylsuchenden, sonstige Massenunterkünfte, Justizvollzugsanstalten)	Betreut/untergebracht	16.463	3.711	3.253	12.200
	Tätigkeit in Einrichtung	9.305	394	48	8.900
§ 42 IfSG (z.B. Küchen von Gaststätten und sonstigen Einrichtungen mit oder zur Gemeinschaftsverpflegung)	Tätigkeit in Einrichtung	2.426	157	51**	2.200
	Ohne Tätigkeit, Betreuung oder Unterbringung in genannten Einrichtungen	81.144	14.657	3.217	76.000

*für Betreuung nach § 33 IfSG werden nur Fälle unter 18 Jahren berücksichtigt, da bei anderer Angabe von Fehleingaben ausgegangen werden kann.
 **aufgrund technischer Probleme bei der Übermittlung wahrscheinlich zu hohe Fallzahl, wird nach Behebung der Probleme korrigiert.

Quelle: [RKI Lagebericht](#), 2.6.

Mortalitätssurveillance:



[Wöchentliche Sterbefallzahlen in Deutschland](#) Statistisches Bundesamt, bis KW 18



[EuroMOMO Projekt Z Scores für Deutschland \(Berlin und Hesse\)](#), KW 21

Massnahmen:



[Warn-App NINA mit Corona-Informationen](#)



[Regelungen während der Corona-Epidemie Informationen für Reisende und Pendler](#) Bundesregierung, 20.5.2020

Aktualisierte / Neue Dokumente auf der RKI Webseite

1. [Täglicher Lagebericht RKI](#)
2. [! Falldefinition COVID-19 \(aktual. 29.5.\)](#)
3. [Fachgruppe – COVRIIN: Fachberatung zu COVID-19 an der Schnittstelle Intensivmedizin, Infektiologie und Notfallmedizin \(neu 3.6.\)](#)
4. [Häusliche Quarantäne \(vom Gesundheitsamt angeordnet\): Flyer für Kontaktpersonen \(neu 29.5.\)](#)
5. [Hinweise zur Testung von Patienten auf Infektion mit dem neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 \(aktual. 2.6.\)](#)
6. [STAKOB: Hinweise zu Erkennung, Diagnostik und Therapie von Patienten mit COVID-19 \(aktual. 29.5.\)](#)
7. [Empfehlungen des Robert Koch-Instituts zur Meldung von Verdachtsfällen von COVID-19 \(aktual. 29.5.\)](#)
8. [Optionen zum Management von Kontaktpersonen unter medizinischem Personal in Arztpraxen und Krankenhäusern bei Personalmangel \(aktual. 29.5.\)](#)
Änderung gegenüber der Version vom 17.04.2020: Tabelle, Änderungen hinsichtlich des Einsatzes von Testungen auf SARS-CoV-2.
9. [Optionen zum Management von Kontaktpersonen unter medizinischem und nicht medizinischem Personal in Alten- und Pflegeeinrichtungen bei Personalmangel \(aktual. 29.5.\)](#)
Änderung gegenüber der Version vom 17.04.2020: Tabelle, Änderungen hinsichtlich des Einsatzes von Testungen auf SARS-CoV-2.
10. [Information für Reisende in verschiedenen Sprachen \(aktual. 29.5.\)](#)
11. [Steckbrief zur Coronavirus-Krankheit-2019 \(COVID-19\) \(aktual. 29.5.\)](#)
Änderungen gegenüber der Version vom 22.5.2020: insbesondere die Abschnitte
 1. Übertragungswege
 4. Spezielle Gruppen: Schwangere und Kinder
 8. Dauer der Infektiosität
 13. Zeit von Erkrankungsbeginn bis Hospitalisierung
 18. Anteil der Hospitalisierten unter den Erkrankten
 22. Anteil Verstorbener unter den ITS-Patienten
 26. Immunität
12. [Antworten auf häufig gestellte Fragen zum Coronavirus SARS-CoV-2 / Krankheit COVID-19 \(aktual. 2.6.\)](#)

Weitere neue Dokumente / Informationen:

13. [Bundesgesundheitsministerium, Link](#)
 - [Aktuelles](#)
14. [Bundesregierung, Webseite „Coronavirus“ ständig aktualisiert, Link](#)
 - [Im Überblick: Die aktuellen Fallzahlen in Deutschland und weltweit \(2.6.\)](#)
 - [Informationen für Krankenhäuser, Arztpraxen und Pflegeheime \(aktualisiert 2.6.\)](#)
 - [Krankschreibungen: Rückkehr zur regulären Patientenversorgung \(2.6.\)](#)
 - [Fitnessstudios, Gottesdienste, Kneipen: Weitere Lockerungen treten in Kraft \(2.6.\)](#)
 - [Corona-Warn-App: Kompletter Quellcode veröffentlicht \(2.6.\)](#)
 - [Regelungen während der Corona-Epidemie: Informationen für Reisende und Pendler \(aktual. 2.6.\)](#)
 - [Neuregelungen in der Corona-Krise: Informationen zu Miete und Verbraucherschutz \(aktual. 2.6.\)](#)
 - [Arbeit und Soziales: Informationen für Arbeitnehmer \(aktual. 2.6.\)](#)
 - [Stärkung europäischer Unabhängigkeit: Bundesregierung weitet Schutzmasken-Förderung aus \(1.6.\)](#)
 - Video-Podcast: [Kanzlerin Merkel mahnt zur Wachsamkeit \(30.5.\)](#)
 - Pressemitteilung: [Bundeskanzlerin Merkel: Weiter mutig und wachsam bleiben \(30.5.\)](#)
 - [Merkel im Video-Podcast: Kanzlerin dankt für Vorsicht, Vernunft und Verantwortung \(30.5.\)](#)
 - [Interview zur Corona-Plattform für Kinder: Kindern Sorgen und Ängste nehmen \(30.5.\)](#)
 - Pressemitteilung: [Videokonferenz von Bundeskanzlerin Merkel mit der schweizerischen Bundespräsidentin Sommaruga \(29.5.\)](#)
 - [Gesetzliche Neuregelungen im Juni 2020: Mehr Kurzarbeitergeld, Prämie für Pflege und keine Mentholzigaretten mehr \(29.5.\)](#)
 - [Zurück in den Alltag: Corona-Warn-App in wenigen Wochen einsatzbereit \(29.5.\)](#)
 - [Infektionsketten unterbrechen: So hilft die Corona-Warn-App \(29.5.\)](#)
 - Corona: [Informationen für Krankenhäuser, Arztpraxen und Pflegeeinrichtungen \(aktual. 29.5.\)](#)
15. [Kassenärztliche Bundesvereinigung](#)
 - [Informationen zum Coronavirus \(aktualisiert 2.6.\)](#) [Informationen zur Antikörpertestung und anderes.](#)

Massnahmen / Informationen der Bundesregierung:

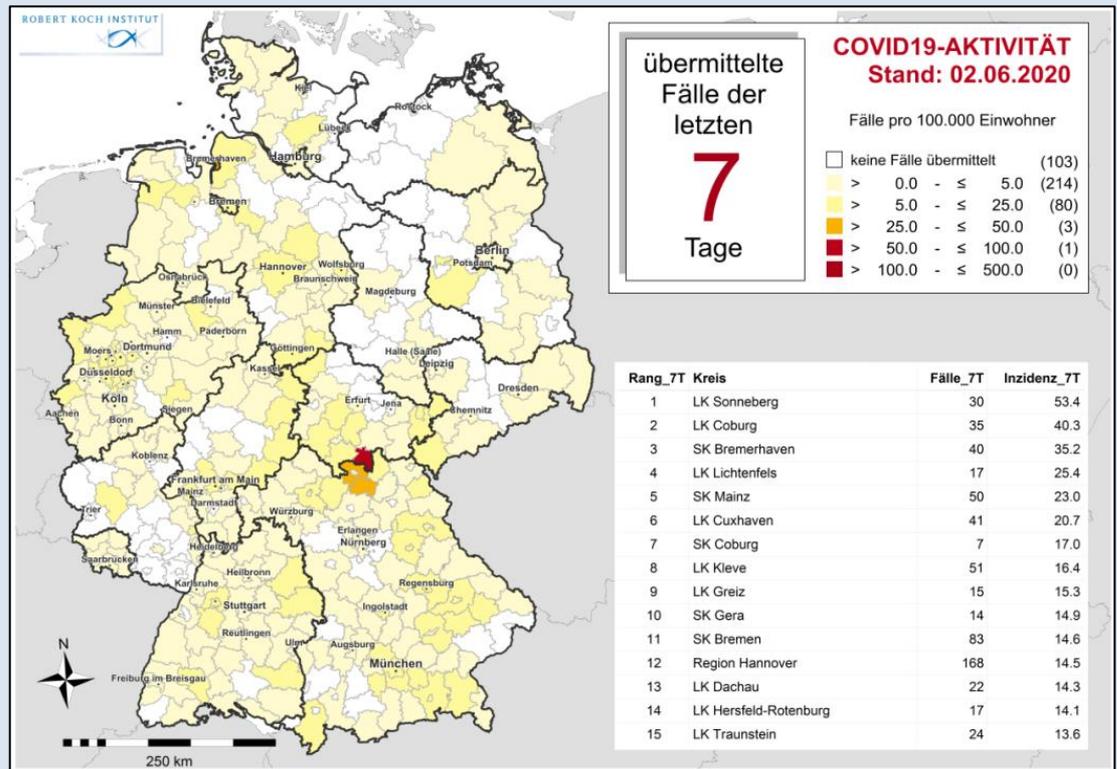
- [Derzeitig gültige Regeln und Einschränkungen, Link](#)
- Corona-Regelungen in den einzelnen Bundesländern: [Link](#)
- [Nationalakademie Leopoldina dritte Ad-hoc-Stellungnahme: Link Webseite u. Link Stellungnahme.](#)
- [Verschieden Podcasts der Bundesregierung zu Corona \(Schutzmasken, Lebensmittel etc.\): Link.](#)

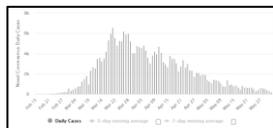
zum [INHALTSVERZEICHNIS](#)

Weiteres (Medienauswahl):

- Bei einigen privaten Feiern haben sich in Göttingen mehrere Menschen mit dem [Coronavirus](#) infiziert. Wie das Gesundheitsamt für Stadt und Landkreis mitteilte, sind die Betroffenen zum größten Teil Verwandte und stammen aus Göttingen und Umgebung ([SZ](#)).
- Das Tübinger Institut für Tropenmedizin unterbricht seine Studie mit dem Medikament Chloroquin im Kampf gegen Corona-Erkrankungen. Wie Institutsdirektor Peter Kreamer mitteilte, soll bis zu zwei Wochen ausgesetzt werden, weil es Berichte über schwere Nebenwirkungen des Malaria-Mittels gegeben hat ([SZ](#)).
- Ein Infektionsfall mit dem Coronavirus auf dem Sonderflug der deutschen Wirtschaft nach China wurde bestätigt ([NZZ](#)).
- Bundesforschungsministerin Karliczek will die Medikamenten- und Impfstoffentwicklung in Deutschland stärken. Ziel sei es, die Erforschung neuer Arzneien und Impfstoffe hierzulande deutlich auszuweiten und von Drittstaaten unabhängig zu werden, sagte Karliczek den Zeitungen der Funke-Mediengruppe. Dies sei eine Lehre aus der Corona-Pandemie. Dazu soll eine Agentur für pharmazeutische Neuerungen gegründet werden ([Tagesschau](#)).

Deutschland: [Gemeldete Fälle innerhalb der letzten 7 Tage](#) RKI Lagebericht, 2.6.2020



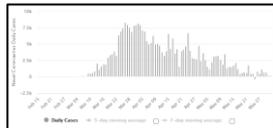


[Tägliche neue Fälle, Italien](#)
worldometers, 2.6.2020

Mortalitätssurveillance:



[EuroMOMO Projekt Z Scores für Italien, KW 21](#)

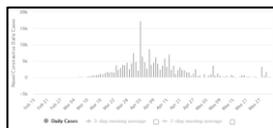


[Tägliche neue Fälle, Spanien](#)
worldometers, 2.6.2020

Mortalitätssurveillance:

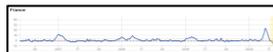


[EuroMOMO Projekt Z Scores für Spanien, KW 21](#)

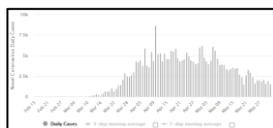


[Tägliche neue Fälle, Frankreich](#)
worldometers, 2.6.2020

Mortalitätssurveillance:

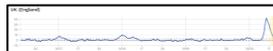


[EuroMOMO Projekt Z Scores für Frankreich](#)

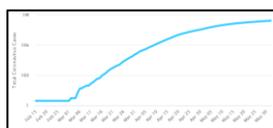


[Tägliche neue Fälle, UK](#)
worldometers, 2.6.2020

Mortalitätssurveillance:



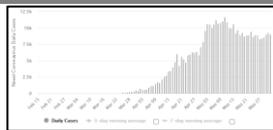
[EuroMOMO Projekt Z Scores für UK \(England\), KW 21](#)



[Trend, Fälle Russland](#)
worldometers, 2.6.2020

zum [INHALTSVERZEICHNIS](#)

ITALIEN (3.6., 2:30 am)	233'515 Fälle (+1'783 in 5d); Pro 100'000 Einwohner: 387 Fälle	33'530 Todesfälle (+388 in 5d); Pro 100'000 Einwohner: 56 Todesfälle
<ul style="list-style-type: none"> Trend: rückläufig. Durchschnitt der letzten 7 Tage: rund 425 Fälle und rund 80 Todesfälle pro 24h. <ul style="list-style-type: none"> Am 26.5. lag der 7-Tagesdurchschnitt bei rund 610 Fällen und rund 125 Todesfällen pro 24h. Eine genaue Auflistung der Fälle pro Region und Angaben zur Anzahl von schweren Fällen pro Region: Link. <p>Massnahmen / Weiteres (Medienauswahl):</p> <ul style="list-style-type: none"> Italien öffnet zum Mittwoch, 3.6. seine Grenzen wieder für den Reiseverkehr. Die Infektionszahlen sind in dem Land deutlich gesunken (SZ). Italien startet seine Corona-Warn-App. Italien startet mit seiner angekündigten Warn-App im Kampf gegen die Corona-Pandemie. Die Anwendung auf dem Smartphone soll Bürgern einen Hinweis senden, wenn sie sich in der Nähe eines Infizierten aufgehalten haben. Die kostenlose App mit dem Namen "Immuni", die ein Mailänder Unternehmen entwickelt hat, stehe zum Runterladen aufs Handy bereit, teilte das Gesundheitsministerium mit. Ab 8. Juni würden die Funktionen aktiviert, allerdings zunächst nur in vier von 20 Regionen (Tagesschau). 		
SPANIEN (3.6., 2:30 am)	239'932 Fälle (+2'026 in 5d); Pro 100'000 Einwohner: 514 Fälle	27'127 Todesfälle (+8 in 5d); Pro 100'000 Einwohner: 58 Todesfälle
<ul style="list-style-type: none"> Trend: stabil. Durchschnitt der letzten 7 Tage: rund 525 Fälle pro 24h. <ul style="list-style-type: none"> Am 26.5. lag der 7-Tagesdurchschnitt bei rund 540 Fällen pro 24h. <p>Massnahmen / Weiteres (Medienauswahl):</p> <ul style="list-style-type: none"> Ab Juli will Spanien wieder Touristen begrüßen. Die angeordnete Pflicht zur Quarantäne für aus dem Ausland Eingereiste soll bis 1. Juli aufgehoben werden. Die Schulen bleiben bis September geschlossen (NZZ). 		
FRANKREICH (3.6., 2:30 am)	188'450 Fälle (+2'086 in 5d); Pro 100'000 Einwohner: 289 Fälle	28'943 Todesfälle (+278 in 5d); Pro 100'000 Einwohner: 44 Todesfälle
<ul style="list-style-type: none"> Trend: ansteigend. Durchschnitt der letzten 7 Tage: rund 800 Fälle und rund 60 Todesfälle pro 24h. <ul style="list-style-type: none"> Am 26.5. lag der 7-Tagesdurchschnitt bei rund 430 Fällen und rund 30 Todesfällen pro 24h. <p>Massnahmen / Weiteres (Medienauswahl):</p> <ul style="list-style-type: none"> Frankreich lockert ab 2.6. seine Corona-Auflagen weiter. Erstmals können die Bürger wieder im ganzen Land reisen. Bisher waren in der Regel nur Fahrten im Radius von 100 Kilometern um den Wohnort erlaubt. Auch Restaurants, Bars und Cafés können wieder öffnen. Im Pariser Großraum sind zudem Parks und öffentliche Gärten wieder zugänglich (Tagesschau). Frankreich hat seine angekündigte Warn-App «StopCovid» an den Start gebracht. Die kostenlose Anwendung steht seit Dienstag (2.6.) zum Herunterladen auf das Handy bereit, wie die Regierung auf Twitter mitteilte (NZZ). 		
UK (3.6., 2:30 am)	279'392 Fälle (+8'885 in 5d); Pro 100'000 Einwohner: 412 Fälle	39'452 Todesfälle (+1'533 in 5d); Pro 100'000 Einwohner: 58 Todesfälle
<ul style="list-style-type: none"> Trend: stabil. Durchschnitt der letzten 7 Tage: rund 1'830 Fälle und rund 330 Todesfälle pro 24h. <ul style="list-style-type: none"> Am 26.5. lag der 7-Tagesdurchschnitt bei rund 2'120 Fällen und rund 300 Todesfällen pro 24h. <p>Massnahmen / Weiteres (Medienauswahl):</p> <ul style="list-style-type: none"> Quarantine plans for travellers arriving in the UK from 8 June, siehe Link. Grossbritannien möchte mit «Luftbrücken» Reisen ermöglichen. Demnach müssen Flugpassagiere bei ihrer Einreise nach Grossbritannien künftig nicht in eine 14-tägige Quarantäne, wenn sie aus einem Land mit geringem Ansteckungsrisiko kommen. Nach Ansicht Johnsons sei dies die beste Strategie, um das Virus in Schach zu halten und zugleich das Reisen wieder zu erlauben (SRF). Die Zahl der täglichen Corona-Toten ist auf den niedrigsten Stand seit Beginn der landesweiten Ausgangsbeschränkungen vor gut zwei Monaten gefallen. Rund zwei Millionen Schüler im Alter von vier bis sechs sowie von zehn bis elf Jahren durften wieder in den Unterricht zurückkehren. Die Leiter von Grundschulen erwarteten laut einer Umfrage der National Foundation for Educational Research, dass rund die Hälfte der Eltern ihre Kinder nicht in die Schule schickt. (FAZ). 		
RUSSLAND (3.6., 2:30 am)	423'186 Fälle (+44'135 in 5d); Pro 100'000 Einwohner: 290 Fälle	5'031 Todesfälle (+889 in 5d); Pro 100'000 Einwohner: 3 Todesfälle
<ul style="list-style-type: none"> Trend: stabil, weiterhin hohe tägliche Fallzahlen. Durchschnitt der letzten 7 Tage: rund 8'700 Fälle und rund 175 Todesfälle pro 24h. <ul style="list-style-type: none"> Am 26.5. lag der 7-Tagesdurchschnitt bei rund 8'950 Fällen und rund 130 Todesfällen pro 24h. Es ist das Land mit den höchsten Fallzahlen in Europa. 		



[Tägliche neue Fälle, Russland](#)
worldometers, 2.6.2020

Massnahmen / Weiteres (Medienauswahl):

- **Russland lockert Corona-Massnahmen trotz vieler Neuinfektionen** ([SZ](#)).
- Moskauer dürfen wieder nach draussen. In Russland dürfen die Einwohner der Hauptstadt Moskau seit neun Wochen wieder ihre Häuser verlassen. Die Beschränkungen zur Eindämmung der Corona-Pandemie sind in der 12.7 Millionen Einwohner zählenden Metropole teilweise aufgehoben (SRF)
- **Russland beginnt klinische Impfstoff-Tests bei Soldaten:** Russland beginnt mit klinischen Tests eines selbst entwickelten Impfstoffs gegen das Coronavirus an Soldaten. Es seien 50 Freiwillige, darunter fünf Frauen, für die Teilnahme an den Untersuchungen ausgewählt worden, teilte das russische Verteidigungsministerium mit. Die Untersuchungen sollen bis Ende Juli abgeschlossen sein ([Tagesschau](#)).

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.
- Wöchentliche Zusammenstellung der COVID-19 Literatur, siehe [Link Universitätsspital Basel](#).
- **Das Journal of Travel Medicine hat seine neue Ausgabe vollends COVID-19 gewidmet:** [Link](#)

Anmerkung OV: für den EKMR COVID-19 Update wird **kein** systematisches Screening der Literatur durchgeführt. Deshalb der Verweis auf die nach Thema aufgeführten Publikationen im ständig aktualisierten **Portal von Amadeo**. Die unten aufgeführten Publikationen sind lediglich eine Auswahl, auf die ich aufmerksam wurde/gemacht wurde.

- [Epidemiology, clinical course, and outcomes of critically ill adults with COVID-19 in New York City: a prospective cohort study](#). *The Lancet*, online ahead of print
- [Large Outbreak of Coronavirus Disease among Wedding Attendees, Jordan](#) *CDC Emerging Infectious Disease*, 20.5. Abstract: In March 2020, a wedding in Jordan led to a large outbreak of coronavirus disease (COVID-19). We collected data on 350 wedding attendees, 76 who of whom developed COVID-19. Our study shows high communicability of COVID-19 and the enormous risk for severe acute respiratory syndrome 2 virus transmission during mass gatherings.
- [The dynamics of humoral immune responses following SARS-CoV-2 infection and the potential for reinfection](#), 20.5.
- [Lack of Cross-Neutralization by SARS Patient Sera Towards SARS-CoV-2](#), *Emerg microbes Infect* 8.5.
- [Serological assays for severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 \(SARS-CoV-2\), March 2020](#)
- *Eurosurveillance* 23.4.
- [Serological and molecular findings during SARS-CoV-2 infection: the first case study in Finland, January to February 2020](#) *Eurosurveillance* 19.3.
- [Neutralizing antibody responses to SARS-CoV-2 in a COVID-19 recovered 1 patient cohort and their implications](#). Preprint Article: [Physical distancing, face masks, and eye protection to prevent person-to-person transmission of SARS-CoV-2 and COVID-19: a systematic review and meta-analysis](#) *The Lancet* 1.6.
Authors' interpretation: The findings of this systematic review and meta-analysis support physical distancing of 1 m or more and provide quantitative estimates for models and contact tracing to inform policy. Optimum use of face masks, respirators, and eye protection in public and health-care settings should be informed by these findings and contextual factors. Robust randomised trials are needed to better inform the evidence for these interventions, but this systematic appraisal of currently best available evidence might inform interim guidance.
Comment: [Physical distancing, face masks, and eye protection for prevention of COVID-19](#)
- [The starting line for COVID-19 vaccine development](#). *The Lancet*, 28.5.
- [Safety, tolerability, and immunogenicity of a recombinant adenovirus type-5 vectored COVID-19 vaccine: a dose-escalation, open-label, non-randomised, first-in-human trial](#). *The Lancet*, 22.5.
108 participants, no SAE within 28 post vaccination.
Authors' interpretation: The Ad5 vectored COVID-19 vaccine is tolerable and immunogenic at 28 days post-vaccination. Humoral responses against SARS-CoV-2 peaked at day 28 post-vaccination in healthy adults, and rapid specific T-cell responses were noted from day 14 post-vaccination. Our findings suggest that the Ad5 vectored COVID-19 vaccine warrants further investigation.
- [Detection of SARS-CoV-2 in human breastmilk](#) *The Lancet* 21.5.

zum [INHALTSVERZEICHNIS](#)

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.
- Am **11.3.2020** erklärte die WHO den COVID-19 Ausbruch als Pandemie.

WHO Risikobewertung (Stand 30.4.2020)

- Global **sehr hoch**

ECDC Risikobewertung bezogen auf EU/EWR/UK (Stand 2.6.2020)

- **Risiko einer schweren Erkrankung für die Allgemeinbevölkerung**
 - a. In Gebieten, in denen geeignete Massnahmen zur physischen Distanzierung vorhanden sind und/oder in denen die «community transmission» reduziert und/oder auf niedrigem Niveau gehalten wurde. **gering**
 - b. In Gebieten, in denen **keine** geeigneten physischen Distanzierungsmassnahmen vorhanden sind und/oder in denen die die «community transmission» noch immer hoch ist und andauert. **moderat**
- **Risiko einer schweren Erkrankung für Personen mit definierten Risikofaktoren für COVID-19**
 - a. In Gebieten, in denen geeignete Massnahmen zur physischen Distanzierung vorhanden sind und/oder in denen die «community transmission» reduziert oder auf niedrigem Niveau gehalten wurde. **moderat**
 - b. In Gebieten, in denen keine geeigneten physischen Distanzierungsmassnahmen vorhanden sind und/oder in denen die «community transmission» noch immer hoch ist und andauert. **sehr hoch**
- **Risiko des Wiederauftretens einer anhaltenden «community transmission» in den kommenden Wochen**
 - a. Wenn die Massnahmen schrittweise auslaufen und von geeigneten Überwachungssystemen und -kapazitäten begleitet werden, mit der Option, die Massnahmen bei Bedarf wieder einzuführen. **moderat**
 - b. Wenn die Massnahmen auslaufen, ohne dass geeignete Systeme und Kapazitäten vorhanden sind, wobei ein rascher Anstieg der Morbidität und Mortalität der Bevölkerung wahrscheinlich ist. **sehr hoch**

BAG (Stand 2.6.2020)

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

Robert Koch-Institut Risikobewertung (Stand 2.6.2020)

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

D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG

(rosa = neu)



Abstand halten.

- Eine Ansteckung ist im **asympto- und oligosymptomatischen Stadium** möglich!
- **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 gefährdete Personen** in Ihrem Umfeld.
 - Halten Sie sich an die Besuchsregeln der Alters- und Pflegeheime sowie der Spitäler.
 - **Wir empfehlen Ihnen dringend, im ÖV eine Hygienemaske zu tragen, falls der Abstand von 2 Metern nicht eingehalten werden kann.** Umgehen Sie wenn möglich die Pendlerzeiten morgens und abends und nutzen Sie schwächer frequentierte Verbindungen, vor allem wenn Sie in der Freizeit reisen.

zum [INHALTSVERZEICHNIS](#)



Gründlich Hände waschen.



Hände schütteln vermeiden.



In Taschentuch oder Armbeuge husten und niesen.



Jetzt zuhause bleiben.



Nur nach telefonischer Anmeldung in Arztpraxis oder Notfallstation.



Empfehlung: Maske tragen, wenn Abstandhalten nicht möglich ist.



Falls möglich weiter im Homeoffice arbeiten.

- **Regelmässig gründlich Hände waschen oder – desinfizieren**
 - Wann? Wie? Was noch beachten? Siehe [Link](#)
 - Das BAG empfiehlt nicht, im Alltag Handschuhe zu benutzen. Sie bieten keinen Schutz vor Ansteckung und vermitteln eine falsche Sicherheit.
- **Händeschütteln vermeiden, [Link](#)**
 - Keine Hände schütteln.
 - Auf Begrüssungsküsse verzichten.
 - Nase, Mund und/oder Augen nicht berühren.
 - Das BAG empfiehlt nicht, im Alltag Handschuhe zu benutzen. Sie bieten keinen Schutz vor Ansteckung und vermitteln eine falsche Sicherheit.
- **In Papiertaschentuch oder Armbeuge husten und niesen**
 - siehe Anweisungen [Link](#)
- **Bei Symptomen zu Hause bleiben, [Link](#)**
 - **Haben Sie Krankheits-Symptome?** Bleiben Sie zu Hause.
- **Nur nach telefonischer Anmeldung in Arztpraxis oder Notfallstation, siehe [Link](#)**
- **Bei [Symptomen](#) einer Ansteckung mit dem neuen Coronavirus und/oder Kontakt mit erkrankter Person ([Link](#)) gilt:**
 - **Bleiben Sie zu Hause.**
 - **Wenden Sie sich an einen Arzt/Ärztin oder Gesundheitseinrichtung und fragen Sie, ob Sie sich testen lassen sollen.**
 - **Alles Personen mit folgenden [Symptomen](#) sollen sich testen lassen!**
 - bis zum Erhalt des Testergebnisses zu Hause isolieren, wenn dies der Gesundheitszustand zulässt.
 - **Lesen Sie die Anweisungen zur «[Isolation](#)» (BAG) und halten Sie sich konsequent daran.**
 - **Siehe auch unten Zusammenfassung «Fehler! Verweisquelle konnte nicht gefunden werden.».**
- **Bei Beschwerden, Krankheitsgefühl oder Symptomen, die nicht mit dem neuen Coronavirus in Zusammenhang stehen, gilt:**
 - Nehmen Sie diese ernst und lassen Sie sich behandeln. Warten Sie nicht zu lange, nehmen Sie Hilfe in Anspruch: Rufen Sie einen Arzt oder eine Ärztin an.
- **Empfehlung: Maske tragen, wenn Abstandhalten nicht möglich ist, [Link](#)**
 - **Schweiz:** Gesunde Personen müssen im öffentlichen Raum normalerweise keine Hygienemasken tragen. Das BAG empfiehlt dies aber in folgenden Situationen:
 - Wenn Sie keinen Abstand von 2 Metern zu anderen einhalten können, zum Beispiel im ÖV.
 - Sie nehmen eine Dienstleistung in Anspruch, bei der im Schutzkonzept der Branche das Maskentragen vorgeschrieben ist.
 - **Deutschland:** Das Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung im öffentlichen Nahverkehr und im Einzelhandel ist in allen Bundesländern verpflichtend.
 - Beachten Sie: Abstand halten und Händewaschen bleiben die wirkungsvollsten Schutzmassnahmen!
 - **Hinweise zu Schutzmasken:**
 - **Masken mit Ventil (FFP2/FFP3) sind nicht für den Fremdschutz geeignet!** ([BfArm](#), [ECDC](#), [BAG](#)). Sie geben die Ausatemluft ungefiltert ab. Da infizierte Personen bereits 2-3 Tage vor Beginn der ersten Symptome infektiös sind, können sie beim Tragen von FFP2 Ausblasventil-Masken andere Personen infizieren. Dies ist insbesondere für Risikogruppen gefährlich. **Das Tragen von Auslassventil-Masken wird daher während der Corona-Epidemie nicht empfohlen.**
 - **BAG:** Anmerkungen zu Schutzmasken (Hygienemasken, FFP2/3 Masken, [Link](#))
 - **RKI:** Anmerkungen zu Masken: [Link](#)
- **Falls möglich, weiter im Homeoffice arbeiten, [Link](#)**
 - Arbeiten sie möglichst weiter von zu Hause.
 - Falls dies nicht möglich ist, muss auch bei der Arbeit ein Schutzkonzept eingehalten werden.



Weiteres:

- **Verzichten Sie 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.**
 - **Vermeiden Sie stark frequentierte Zeiten / Verbindungen.**
 - **Wenn Sie keinen Abstand von 2m zu anderen einhalten können:**
 - **Schweiz, BAG Empfehlungen:** Tragen Sie eine hygienische Maske.
 - **Deutschland:** Maskenpflicht in allen Bundesländern bei Fahrten im ÖV.
 - **Besonders gefährdete Personen sollen keinen ÖV benutzen!**
- **Influenzaimpfung!** (zum persönlichem Schutz und zur Vermeidung von unnötigen Verdachtsfällen!)
- **STIKO:** COVID-19 und Impfen: Antworten der STIKO auf häufig gestellte Fragen (FAQ)!
- **Informationen zu Impfungen und Vorsorgeuntersuchungen bei Kindern:** [Empfehlungen BAG und EKIF](#)
- **Info: Pneumokokken-Impfung:** gleiche Indikation für Prevenar-13 wie immer, siehe [Schweiz. Impfplan](#).

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
 - Adipositas (Grad III, morbid, BMI ≥ 40 kg/m²)
- **Evaluierung des persönlichen Risikos mit Empfehlungen:** siehe [CORONACHECK](#) oder [Link](#) BAG.
- **Merkblatt für Personen mit Vorerkrankungen**, siehe BAG [Link](#).
- **Informationen für lungen- und atemwegserkrankte Menschen:** [Link](#).
- **Empfehlungen für betreuende Angehörige:** siehe BAG [Link](#).

- Siehe auch allgemeine Vorsichtsmassnahmen oben unter «**GENERELL**»
- **Zusätzliche Empfehlungen für besonders gefährdete Personen**, siehe BAG [Link](#).
 - **Sie können Ihr Zuhause verlassen, solange sie strikt die Hygiene- und Verhaltensregeln befolgen.**
 - **Vermeiden Sie Orte mit hohem Personenaufkommen (z.B.: Bahnhöfe, öffentliche Verkehrsmittel) und Stosszeiten z.B. Einkaufen am Samstag, Pendelverkehr).**
 - **Vermeiden Sie unnötige Kontakte und halten Sie Abstand zu anderen Personen (mind. 2 Meter)**
 - Benutzen Sie **keine** öffentlichen Verkehrsmittel.
 - **Lassen Sie wenn möglich einen Freund/einen Nachbarn für Sie einkaufen oder bestellen Sie online oder per Telefon.**
 - Nutzen Sie für geschäftliche und private Treffen bevorzugt das Telefon, Skype oder ein ähnliches Hilfsmittel.
 - **Vermeiden Sie persönliche Kontakte!**
 - **Bei Krankheits-Symptomen:**

3. VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL oder bei KONTAKT zu erkrankten Personen

Bitte für eventuelle Aktualisierung immer auch die [BAG Webseite](#) konsultieren. Informationen des RKI: [Link](#).

- **Symptome bei COVID-19 (BAG Link):**
 - **Häufig: Husten** (meist trocken), **Halsschmerzen, Kurzatmigkeit und/oder Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns** mit oder ohne **Fieber, Fiebergefühl, Muskelschmerzen**.
 - **Selten sind: Kopfschmerzen, Magen-Darm-Symptome, Bindehautentzündungen, Schnupfen.**
 - Die Symptome sind unterschiedlich stark und können auch leicht sein. Ebenfalls möglich sind Komplikationen wie eine Lungenentzündung.

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

- ✓ **Bei einem oder mehreren Krankheitssymptomen (siehe oben):**
 - **Rufen Sie sofort einen Arzt oder ein Spital** an, auch am Wochenende!
 - Sagen Sie, dass Sie im Zusammenhang mit dem neuen Coronavirus anrufen und dass Sie zu den besonders gefährdeten Personen gehören. Beschreiben Sie Ihre Symptome.
 - Klären Sie ab, ob ein Arztbesuch notwendig ist.
 - Siehe auch BAG Link: [besonders gefährdete Personen](#)
- ✓ **Bei Kontakt zu symptomatischen Personen (s.u.):**
 - Selbst- Quarantäne und **sofort Kontakt mit Arzt aufnehmen.**
- **Eine ISOLATION** zu Hause soll durchgeführt werden bei:
 - ✓ **Jede Person mit Krankheitssymptomen** (siehe oben) ob getestet oder nicht, auch die ein negatives Testergebnis haben
 - UND
 - ✓ **Personen mit bestätigter SARS-CoV-2 Infektion**, die aufgrund des guten Allgemeinzustandes nicht hospitalisiert werden müssen.
 - **Beginn der Selbst-Isolation: sofort**, lesen Sie die [BAG Anweisung: Isolation](#)
 - **Machen Sie den [Coronavirus-Check](#) zur Handlungsempfehlung oder**



[Aktuelles Plakat „So schützen wir uns“](#)

Informationskampagne BAG,
30.4.2020

- **Wenden Sie sich an einen Arzt/Ärztin oder eine Gesundheitseinrichtung und fragen Sie, ob Sie sich testen lassen sollen!**
- **Alle Personen mit Symptomen sollen sich testen lassen!**
- Bis zum Erhalt des Testergebnisses zu Hause isolieren, wenn dies der Gesundheitszustand zulässt.
- Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand! Bei Verschlechterung, siehe Box unten.
- **Dauer der Isolation ist abhängig vom Testergebnis:**
 1. **Bei positivem Testergebnis oder wenn kein Test durchgeführt wurde:**
 - ⇒ Gehen Sie frühestens **48 Stunden nach dem Abklingen der Symptome** wieder aus dem Haus. Es müssen aber mindestens 10 Tage seit dem Beginn der Symptome vergangen sein.
 2. **Bei negativem Testergebnis:**
 - ⇒ Personen, die negativ auf SARS-CoV-2 getestet wurden, sollen **bis 24h nach Abklingen der Symptome zu Hause bleiben** (unabhängig davon, wieviel Zeit seit Symptombeginn vergangen ist).
 - ⇒ Enge Kontaktpersonen (im gleichen Haushalt lebende Personen, Intimkontakte) von negativ getesteten Personen sollen ihren Gesundheitszustand beobachten und sich bei Auftreten von Symptomen testen lassen und bis zum Erhalt des Testergebnisses zu Hause isolieren.
 3. **Personen, denen der Corona-Check keinen Test empfohlen hat**, sollen bis 24h nach Abklingen der Symptome zu Hause bleiben.
- **Hinweis: Bei laborbestätigten COVID-19 Personen wird die Isolation von der zuständigen kantonalen Stelle angeordnet.** Bei ausstehenden oder fehlenden Testergebnissen muss die Isolation / Quarantäne auf Eigeninitiative durchgeführt werden!

Personen in Selbst-Isolation und Selbst - Quarantäne:

! Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand !

- Ein Arzt/Ärztin oder Gesundheitseinrichtung soll angerufen werden, wenn der Gesundheitszustand dies erfordert oder er sich im Verlauf verschlechtert.
- **Warnzeichen**, bei denen eine Arzt/Ärztin **unbedingt** kontaktiert werden soll, sind:
 - Mehrere Tage anhaltendes Fieber
 - Mehrere Tage anhaltendes Schwächegefühl
 - Atemnot
 - Starkes Druckgefühl oder Schmerzen in der Brust
 - Neu auftretende Verwirrung
 - Bläuliche Lippen oder bläuliches Gesicht

! Wenn eine Arztkonsultation erforderlich ist:

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

• **QUARANTÄNE** zu Hause

- ✓ **Personen, die engen Kontakt mit einer Person hatten, die positiv auf SARS-CoV-2 getestet wurde oder deren Symptome auf das neue Coronavirus hindeuten**
 - **Definition von Kontaktpersonen:** Personen mit einem wie unten **definierten engen Kontakt** zu einem bestätigten oder wahrscheinlichen Fall von COVID-19 (siehe auch [Link](#)):
 - als dieser symptomatisch war, oder
 - in den letzten 48 Stunden vor dem Auftreten der Symptome bei der Fallperson.
 - **Als enger Kontakt gelten:**
 1. **Personen, die im gleichen Haushalt** wohnen, die Kontakt mit dem Fall von weniger als 2 Metern für mindestens 15 Minuten ohne Schutz hatten.
 2. **Kontakt von unter 2 Metern und während über 15 Minuten ohne Schutz** (z. B. ohne Trennwand aus Plexiglas oder ohne Hygienemaske, die vom Fall und/oder von der Kontaktperson getragen wird).
 3. **Pflege oder medizinische Untersuchung oder Berufstätigkeit mit Körperkontakt** (unter 2 Metern), **ohne verwendete Schutzausrüstung.**
 4. **Direkter Kontakt mit Atemwegssekreten, Körperflüssigkeiten ohne verwendete Schutzausrüstung.**
 5. **Im Flugzeug:**
 - Passagiere, die in derselben Reihe wie der Fall oder in den zwei Reihen vor oder hinter diesem gesessen hatten, unabhängig von der Flugzeit.
 - Crew-Mitglieder oder andere Passagiere, sofern eines der obgenannten Kriterien zutrifft (z. B. mehr als 15-minütiges Gespräch mit dem Fall).

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Beginn der Quarantäne: Sofort, wenn Sie von der Erkrankung / positiven Test der Person erfahren haben. ➤ Dauer der Selbst - Quarantäne: Wenn Sie nach 10 Tagen keine Symptome haben, können Sie sich wieder in die Öffentlichkeit begeben. Wichtig: Der derzeitige Kenntnisstand erlaubt nicht, Empfehlungen zur Anwendung der Serologie für die Aufhebung von Quarantänemassnahmen abzugeben. ➤ Enge Kontaktpersonen, welche besonders gefährdet sind, sollen wenn möglich von anderen Personen getrennt werden und sich beim Arzt melden. ➤ Vermeiden Sie unnötige Kontakte mit anderen Personen. ➤ Lassen Sie sich das Nötigste von der Familie oder von Freunden bringen. ➤ Halten Sie sich konsequent an die Hygieneregeln und Verhaltensempfehlungen. ➤ Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand. Wenn Unwohlsein oder folgende Symptome auftreten: <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Sich in Eine ISOLATION begeben, siehe oben und machen Sie einen Coronavirus-Check. ⇒ Wenden Sie sich an einen Arzt/Ärztin oder eine Gesundheitseinrichtung und fragen Sie, ob Sie sich testen lassen sollen! ⇒ Wenn Sie zu Besonders gefährdete Personen gehören, informieren Sie den Arzt/Ärztin bereits per Telefon darüber. ➤ Wenn Sie das Haus verlassen müssen (z.B. Arztkonsultation) <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Tragen Sie eine Hygienemaske! Und halten Sie einen Mindestabstand von 2 Metern ein. ⇒ Vermeiden Sie den öffentlichen Verkehr! ➤ Weiteres: siehe auch: BAG Anweisung Quarantäne. ➤ Hinweis: Bei laborbestätigten COVID-19 Personen wird die Isolation von der zuständigen kantonalen Stelle angeordnet. Bei ausstehenden oder fehlenden Testergebnissen muss die Isolation / Quarantäne auf Eigeninitiative durchgeführt werden! <ul style="list-style-type: none"> • KRANK, aber kein Coronavirus? Weiterhin ernst nehmen! <ul style="list-style-type: none"> ➤ Beschwerden, Krankheitsgefühl oder Symptome ohne Zusammenhang mit dem neuen Coronavirus, müssen weiterhin ernst genommen und behandelt werden! ➤ Warten Sie nicht zu lange und nehmen Sie Hilfe in Anspruch: Rufen Sie einen Arzt an. • RKI Informationen zur häuslichen Isolation für Patienten und Angehörige: Link
<p>E) REISEWARNUNG (BAG, AA, US CDC)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mit einem weiteren Anstieg der Fälle weltweit ist zu rechnen. <p>Schweiz: Der Bundesrat rät von nicht dringlichen Auslandsreisen bis auf Weiteres ab.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Eidgenössisches Departement für auswärtige Angelegenheiten (EDA) ➤ Siehe Italien und Reisehinweise des EDA <p>Deutschland: Auswärtiges Amt in Deutschland</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Weltweite Reisewarnung für alle nicht notwendigen, touristischen Reisen: Link. <p>US CDC: (Stand 2.6.20) Reisewarnung Level 3 («avoid nonessential travel»): GLOBAL, inkl. Kreuzfahrtschiffe.</p>
<p>F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN</p>	<p>4. ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN FÜR INTERNATIONAL REISENDE</p> <p>Allgemein:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Überall auf der Welt besteht das Risiko, sich mit dem neuen Coronavirus anzustecken. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Der Schweizerische Bundesrat und das Auswärtige Amt Deutschlands raten von nicht dringenden Auslandsreisen ab. ➤ EDA Reisehinweis bezüglich COVID-19 (Stand 3.6.): Ab dem 15. Juni 2020 wird empfohlen, bis auf weiteres auf nicht dringliche Auslandsreisen zu verzichten, mit Ausnahme von Deutschland, Frankreich und Österreich, sofern die pandemische Entwicklung dies zulässt. ➤ Viele Länder halten ihre Grenzen geschlossen, andere öffnen sie schrittweise - teils nur für bestimmte Gruppen oder Reisezwecke, teils unter Auflagen. Auch die Grenzkontrollen werden unterschiedlich gehandhabt. ➤ Die internationale Lage ändert sich momentan rasch. Änderungen der Einreise- und Quarantänenvorschriften erfolgen teilweise ohne jede Vorankündigung und mit sofortiger Wirkung. ➤ Mit Einschränkungen im internationalen Luft- und Reiseverkehr, Quarantänemassnahmen und Einschränkungen des öffentlichen Lebens in vielen Ländern muss gerechnet werden.

FALLS INTERNATIONALE REISEN UNUMGÄNGLICH SIND:

- **Hinweise der lokalen und ausländischen Behörden / Botschaften beachten.** Auswärtige Ämter: [AA Deutschland](#), [EDA Schweiz](#).
 - **Schweiz:** Informieren Sie sich auch vor Reiseantritt auf den Internetseiten des [Eidgen. Departements für auswärtige Angelegenheiten EDA](#) und [Staatssekretariat für Migration \(SEM\)](#) über die Pandemie-Situation an Ihrem Reiseziel.
- [IATA](#) und [International SOS](#) aktualisieren laufend länderspezif. [Einreisebestimmung / Reisebeschränkungen](#).

Vorsichtsmassnahmen:

- **Siehe oben unter «GENERELL» und «Besonders gefährdete Personen».**
- **Nicht reisen, wenn Symptome bestehen!**
- **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.
- Bei **Auftreten von Krankheitssymptomen:** nicht in die Öffentlichkeit gehen (!) und Arzt oder medizinische Institution telefonisch (!) kontaktieren.
- Siehe auch oben unter **«VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL»**.

Wenn Sie im Ausland sind:

- Falls Sie sich noch im Ausland aufhalten:
 - **Schweiz:** registrieren Sie sich umgehend auf der [«Travel Admin App»](#) des Eidgenössischen Departements für auswärtige Angelegenheiten EDA (siehe auch [FAQs EDA](#)) oder
 - **Deutschland:** Nehmen Sie Kontakt mit dem [Auswärtigen Amt in Deutschland](#) auf.

Einreise in die Schweiz / Deutschland:

- **Schweiz:** Siehe Hinweise des BAGs, [Link](#) und des [Staatssekretariat für Migration \(SEM\)](#).
- **Deutschland:** Siehe [Informationen für Reisende und Pendler der Bundesregierung](#), sowie Informationen des Auswärtigen Amtes, [Link](#).
- **Hinweis RKI:** [Quarantäne bei Einreise nach Deutschland \(aktualisiert 21.5.\)](#) Für Einreisen nach mehrtägigem Aufenthalt in einem EU-Mitgliedsstaat, einem Schengen-assoziierten Staat oder dem Vereinigten Königreich von Großbritannien und Nordirland sprechen Bund und Länder eine Quarantäneempfehlung aus, wenn der jeweilige Staat nach den statistischen Auswertungen und Veröffentlichungen des European Center for Disease Prevention and Control (ECDC) eine hohe Neuinfiziertenzahl im Verhältnis zur Bevölkerung (**mehr als 50 Fälle pro 100 000 Einwohner kumulativ in den letzten sieben Tagen**) aufweist.

G) 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.



H) 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](#)

zum [INHALTSVERZEICHNIS](#)

- [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](#)
- [Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung](#)
- [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](#)

Auswärtige Ämter:

- [EDA Schweiz](#)
- [AA Deutschland](#)

zum [INHALTSVERZEICHNIS](#)