



# ECTM COVID-19 Update 17.11.2020

<b>TITEL</b>	<b>Worldwide: COVID-19 pandemic, update 13.11. – 17.11.2020, 12h</b>		<b>Author: Olivia Veit</b>
<b>TABLE OF CONTENTS</b> with navigation	<b>A) LINKS CASE NUMBERS</b> <b>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• WORLDWIDE</li> <li>• EUROPE</li> <li>• SWITZERLAND</li> <li>• GERMANY</li> <li>• AUSTRIA</li> <li>• ITALY</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FRANCE</li> <li>• SPAIN</li> <li>• UK</li> <li>• BELGIUM</li> <li>• NETHERLANDS</li> <li>• RUSSIA</li> </ul>	<b>C) RISIKOEINSCHÄTZUNG</b> <b>D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG</b> <b>E) REISEWARNUNG</b> <b>F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN</b> <b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b> <b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b> <b>I) Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht</b>
<b>PLEASE NOTE:</b> Click here to subscribe to the newsletter: <a href="#">REGISTRATION</a>	<p>Since there are many non-German speaking people interested in the newsletter, it will no longer be published in German, but as follows: <b>The international part will be in English, while for the sections "Switzerland" and "Germany" there will be a version in German and French.</b> For the French Version, please consult <a href="#">Link</a>.</p> <p><b>Please note: The translation of this document is still in process, and the press review will not be translated.</b></p>		
<b>THE NEWS AT A GLANCE</b>   <p><a href="#">Detection of new SARS-CoV-2 variants related to mink</a>, Rapid Risk Assessment, ECDC, 12.11.2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Worldwide:</b> → <a href="#">WORLDWIDE</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ On 17.11.2020, over <b>55.2 million cases</b> and <b>1.33 million deaths</b> were reported worldwide.</li> <li>➢ Within the last 7 days more than 4 million cases were reported.</li> </ul> </li> <li>• <b>Europe:</b> → <a href="#">EUROPE</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Europe counts for over 46% of the new cases and 48% of deaths worldwide.</li> <li>➢ The <b>highest 7-day incidence</b> of new cases is in <b>Austria</b> and <b>Switzerland</b>.</li> </ul> </li> <li>• <b>Switzerland:</b> → <a href="#">SWITZERLAND</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ <b>Trend:</b> stabilization of reported daily new cases at a high level (7-day average: 6'842 cases per 24h).</li> <li>➢ Trend: Compared to the previous week, the 7-day incidence declined to <b>474 per 100'000 inhabitants</b> while the daily case numbers remains at a high level (7-day average: 5'822 cases per 24h).</li> <li>➢ The number of deaths continues to rise. The test positivity rate remains high (Switzerland-wide &gt;25%).</li> </ul> </li> <li>• <b>Germany:</b> → <a href="#">GERMANY</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ <b>Trend:</b> stabilization in daily new reported cases (flattening of the epidemiological curve), but numbers of deaths are increasing.</li> <li>➢ The nationwide incidence over the past 7 days is stable at <b>155 cases per 100'000 population</b>. Currently, almost all districts show a high 7-day incidence.</li> <li>➢ The 7-day incidence is higher than the national total incidence in Bavaria, Berlin, Bremen, Hesse, North Rhine-Westphalia and Saxony.</li> <li>➢ RKI has updated the "<a href="#">Steckbrief zu COVID 19</a>" and other documents on its website.</li> </ul> </li> <li>• <b>Americas:</b> → <a href="#">AMERICAS</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ The daily number of newly reported cases and deaths is increasing strongly in North America (US &gt;164'300 per 24h) and again in Brazil, but also in other countries.</li> </ul> </li> <li>• <b>Africa:</b> → <a href="#">AFRICA</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ The daily case numbers continue to rise in South Africa, Algeria and Kenya.</li> </ul> </li> <li>• <b>Asia:</b> → <a href="#">ASIA</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ The number of new cases is increasing especially in Iran (where a high number of unreported cases is assumed), Pakistan, Japan and South Korea. In India, the situation has stabilised at a high level (&gt;41'600 new cases per 24h).</li> </ul> </li> </ul>		
<b>ACKNOWLEDGEMENT</b>	 <p>INSELSPITAL UNIVERSITÄTSSPITAL BERN HÔPITAL UNIVERSITAIRE DE BERNE — Universitätsklinik für Intensivmedizin</p>		
<b>PATRONATORS</b>	<p>You too could be named here! As a non-profit organization, we depend on additional funds to finance the ECTM COVID-19 update. <b>While maintaining our independence</b>, we would like to ask for patronage. Are you interested? We look forward to hearing from you – <a href="#">contact us</a> !</p>		

<b>TABLE OF CONTENTS</b> with navigation	<b>A) LINKS CASE NUMBERS</b> <b>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• WORLDWIDE    • FRANCE            • AMERICAS</li> <li>• EUROPE        • SPAIN             • AFRICA</li> <li>• SWITZERLAND • UK                 • ASIA</li> <li>• GERMANY      • BELGIUM         • OCEANIA</li> <li>• AUSTRIA       • NETHERLANDS • NEW PUBLICATION</li> <li>• ITALY          • RUSSIA</li> </ul>	<b>C) RISIKOEINSCHÄTZUNG</b> <b>D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG</b> <b>E) REISEWARNUNG</b> <b>F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN</b> <b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b> <b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b> <b>I) Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht</b>
---	---	--

**EXPLANATIONS** to the document

The **updates** are in the section "News since last update" with blue background. **Particularly important or new information** in the update is marked in **red**. **Blue highlighted texts** are links to external sources or other sections in the document.

**Graphics:** for a better view, please click on the link below the respective image.

**Case numbers:** usually by Johns Hopkins, recorded in the update approx. at 2am; deviations, see information.

**A) LINKS CASE NUMBERS**

Constantly updated case numbers and maps:

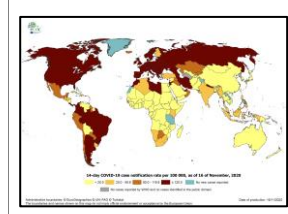
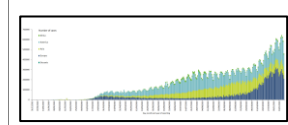
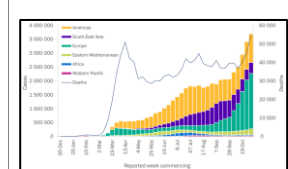
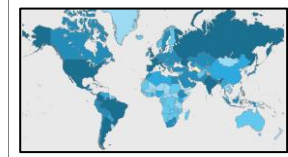
- **Worldwide:** [Johns Hopkins](#), [WHO Situation Report](#), [Health Map](#), [COVID Trends](#) (countries' comparison)
- **Europe:** [ECDC Dashboard](#), [WHO European Dashboard](#), other: [Link](#)
- **More dashboards:** [see under continents and countries](#).
- **Data on mortality rates and recovery rates** (e.g. on various dashboards) **should be interpreted with caution**, as there are high unreported cases.
- **Note from WHO:** The number of confirmed cases reported by countries reflects national laboratory testing capacities and strategies, thus the interpretation of the number of cases reported should take this into account.

**B) NEWS SINCE LAST UPDATE**

See also [ECTM COVID-19 update of 13.11.2020 \(Focus Switzerland, Germany\)](#). The news since then:

<b>WORLDWIDE</b> (17.11., 2:30 am, <a href="#">JHU</a> )	<b>54'768'726 cases</b>	<b>1'322'134 deaths</b>
--	-------------------------	-------------------------

- Increase in **daily case numbers** to **about 571'000 new cases** and **8'700 deaths** per 24h (average last 7 days).
- **Since last week, over 4 million** new cases have been registered worldwide (+2% in the last 7 days).
- **Within the last 7 days: Europe reported over 46% of the new cases and 48% of deaths worldwide, which is the greatest proportion.**
- **Cumulative cases:** The USA, India and Brazil have the highest number of cumulative cases worldwide and together account for almost half (47%) of all cases worldwide.



[go to: TABLE OF CONTENTS](#)

WHO REGION ( <a href="#">WHO COVID-19 Dashboard, 16.11.20</a> )	Cumul. reported cases (new cases in the last 24 hours)	% worldwide	Cumul. reported deaths (new deaths in the last 24 hours)	% worldwide
<b>Globally</b>	<b>54'301'156</b> (+528'905)	100%	<b>1'316'994</b> (+7'858)	100%
<b>Africa*</b>	<b>1'404'954</b> (+6'019)	3%	<b>31'554</b> (+104)	2%
<b>Americas</b>	<b>23'190'772</b> (+230'670)	43%	<b>679'201</b> (+3'466)	52%
<b>Eastern Mediterranean (EMRO)</b>	<b>3'578'397</b> (+32'596)	7%	<b>90'908</b> (+856)	7%
<b>Europe</b>	<b>15'266'390</b> (+213'619)	28%	<b>344'459</b> (+2'810)	26%
<b>South-East Asia</b>	<b>10'057'114</b> (+41'383)	18%	<b>154'434</b> (+574)	12%
<b>Western Pacific</b>	<b>802'788</b> (+4'618)	1%	<b>16'425</b> (+48)	1%

\*The following **African countries** are not included in the WHO AFRO region, but in the WHO EMRO region Egypt, Djibouti, Libya, Morocco, Somalia, Sudan, Tunisia.

- WHO:**  
[WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 16.11.2020](#) (key notes)
- WHO extremely concerned by the surge in cases we're seeing in some countries.
  - Particularly in Europe and the Americas, health workers and health systems are being pushed to the breaking point.
  - WHO has issued guidance and tools to increase capacity for the medical and public health workforce and supplies and facilities to manage COVID-19 patients.
  - At present, WHO has 150 emergency medical teams assisting countries in the planning and implementation of their emergency responses.
  - A. Tedros emphasized:
  - We've seen that those countries which invested in case finding, care and isolation, cluster investigations, adequate testing with rapid results, contact tracing and supported quarantine are facing much less disruption.
  - As countries take extreme measures to curb the rapid spread of COVID-19, now is the **time to invest in the systems that will prevent further waves of the virus.**
  - We need to do everything we can to support health workers, keep schools open, protect the vulnerable and safeguard the economy.

*“There is no excuse for inaction. My message is very clear: act fast, act now, act decisively.”*

A. Tedros, 16.11.2020

- There is no excuse for inaction. My message is very clear: act fast, act now, act decisively.
- A laissez-faire attitude to the virus – not using the full range of tools available – leads to death, suffering and hurts livelihoods and economies.
- It's not a choice between lives or livelihoods. The quickest way to open up economies is to defeat the virus.
- The time has come for a fundamental shift toward health being seen as an investment, rather than a cost, and the foundation of productive, resilient and stable economies. Health is central.

#### **New WHO updates / publications:**

1. [Weekly Epidemiological Update \(10.11.\)](#)
2. [Weekly Operational Update \(13.11.\)](#)
3. **!** [Guidance on developing a national deployment and vaccination Planning for COVID-19 vaccines \(16.11.\)](#)  
The Guidance on National Deployment and Vaccination Planning is intended to help countries develop their plan for COVID-19 vaccine introduction.
4. [Technical specifications of personal protective equipment for COVID-19 \(13.11.\)](#)
5. [WHO establishes Council on the Economics of Health for All \(13.11.\)](#)
6. [Emergency Global Supply Chain System \(COVID-19\) catalogue \(11.11.\)](#)

#### **WHO SAGE:**

7. [WHO SAGE values framework for the allocation and prioritization of COVID-19 vaccination \(14.9.\)](#)
8. [Talk of Prof. Annelies Wilder – Smith about WHO SAGE work addressing COVID-19 vaccine allocation and prioritization during a pandemic under vaccine supply constraints](#)

#### **WHO Europe, [Link](#)**

9. [Outstanding public health achievements from the WHO European Region receive the highest recognition at the resumed 73rd World Health Assembly \(13.11.\)](#)

#### **Other and media selection:**

- **Early Data Show Moderna's Coronavirus Vaccine Is 94.5% Effective.** Moderna is the 2nd company to report preliminary results from a large trial testing a vaccine. But there are still months to go before it will be widely available to the public. The drugmaker Moderna announced on Monday [16 Nov 2020] that its coronavirus vaccine was 94.5 per cent effective, joining Pfizer as a front-runner in the global race to contain a raging pandemic that has killed 1.2 million people worldwide.  
Both companies plan to apply within weeks to the [US] Food and Drug Administration for emergency authorization to begin vaccinating the public. Officials said enough vaccine for about 20 million people would be ready sometime in December [2020], with the 1st doses going to people with the highest risk, like healthcare workers, emergency medical workers, and frail residents of nursing homes. But a vaccine that would be widely available to the public is still months away, while the need for one is growing increasingly urgent. ([New York Times](#))
- **Anhaltende Müdigkeit als Langzeitfolge.** Müdigkeit ist für viele Menschen nach überstandener Covid-19-Erkrankung ein Problem. In einer Studie mit knapp 130 Teilnehmern klagte mehr als die Hälfte der ehemaligen Patienten noch Wochen später über Müdigkeitssymptome. Das berichten irische Wissenschaftler in der Fachzeitschrift «Plos One». Gut 52 Prozent der 128 Teilnehmer, die zum Zeitpunkt der Untersuchung die akute Krankheitsphase überstanden hatten, zeigte sechs Wochen nach der Infektion noch Müdigkeitssymptome, bei vielen war dies noch nach zehn Wochen oder mehr der Fall. Gut 42 Prozent gaben nach dieser Zeit an, sich gesund zu fühlen. Ob jemand schwer erkrankt im Krankenhaus behandelt werden musste, spielt den Forschern zufolge keine wesentliche Rolle für die Müdigkeit. Knapp 56 Prozent der Studienteilnehmer waren stationär behandelt worden. [Zum Artikel \(SRF\)](#)

**EUROPE** (16.11., 10 am, [ECDC](#)) | **14'222'410 cases** (+1'863'727 in 7d) | **325'889 deaths** (+29'834 in 7d)

- **Trend:** Compared to previous week: **Increasing trends particularly in Sweden. In countries with population above 5 Million: The highest 7-day incidence of new cases is in Austria and Switzerland. Stable or decreasing trends, see table below.**
- **Deaths:** per capita highest incidence within the last 2 weeks in **Czechia, Belgium and Bosnia and Herzegovina.**

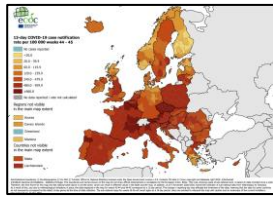
7-day average (absolute numbers per 24h)			
Confirmed Cases		Deaths	
Previous week	Up to date (16.11.)	Previous week	Up to date (16.11.)
290'595	<b>266'247 (-8%)</b>	3'677	<b>4'262 (+16%)</b>

- **14-day incidences, see: [WHO Europe](#)**
- **ECDC week 45 (14.11.), compared to week 44 (new = red):**
  - **People >65 years of age:** high levels (at least 60 per 100'000) or sustained increases in the 14-day COVID-19 case notification rates compared to last week have been observed in **24** countries (Austria, Belgium, Croatia, Cyprus, Czechia, Denmark, Estonia, Greece, Hungary, Iceland, Ireland, **Italy**, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, the Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, **Slovakia**, Slovenia and Spain).
  - **Hospitalisation and ICU:**
    - Pooled data from 18 countries for week 45 show that there were **1.7 patients per 100'000 population in ICU due to COVID-19, which is 76% of the peak ICU occupancy observed during the pandemic.**
    - Pooled weekly ICU admissions based on data from 11 countries were **3.4 new admissions per 100'000, which is 87% of the peak rate to date.**
    - Already **high or increased** (compared to previous week) in **29** countries: Austria, Belgium, Bulgaria, Croatia, Cyprus, Czechia, Denmark, Estonia, Finland, France, Germany, Greece, Hungary, Iceland, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, the Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Slovakia, Slovenia, **Spain**, Sweden and the UK).
  - **Mortality:** high 14-day COVID-19 death rates (at least 10 per million), sustained increases (for at least seven days) were observed in **21** of 26 countries (Austria, Belgium, Bulgaria, Croatia, Czechia, France, Germany, Hungary, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, the Netherlands, Poland, Portugal, Romania, Slovakia, Slovenia, Sweden and the UK). **Greece, Iceland and Spain had increase of less than seven days' duration.**

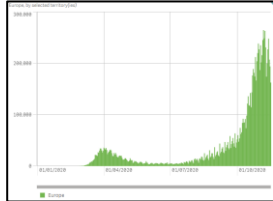
**Selected countries:**

COUNTRY / REGION	CASES					COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000*	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>EUROPE (ECDC)</b>	747.5	14'222'410	+ 1'863'727	249	266'247	→	- 8%	325'889	44
<b>Austria (JHU)</b>	9.0	208'613	+ 49'867	554	7'124	↗	+ 11%	1'887	21
<b>Switzerland (BAG)</b>	8.6	269'974	+ 40'752	474	5'822	↘	- 23%	3'158	37
<b>Poland (JHU)</b>	37.8	733'788	+ 165'650	438	23'664	→	- 4%	10'491	28
<b>Czech Rep. (JHU)</b>	10.7	462'121	+ 44'940	420	6'420	↘	- 37%	6'370	60
<b>Croatia (JHU)</b>	4.1	85'519	+ 16'743	408	2'392	→	+ 4%	1'082	26
<b>Italy (JHU)</b>	60.4	1'205'881	+ 245'508	406	35'073	→	+ 7%	45'733	76
<b>Portugal (JHU)</b>	10.2	217'301	+ 33'881	332	4'840	→	- 7%	3'381	33
<b>Sweden (JHU)</b>	10.0	177'355	+ 30'894	309	4'413	↗	+ 40%	6'164	62
<b>Belgium (JHU)</b>	11.5	535'939	+ 35'150	306	5'021	↘	- 41%	14'421	125
<b>UK (JHU)</b>	67.8	1'394'295	+ 177'553	262	25'365	↗	+ 11%	52'239	77
<b>Spain (JHU)</b>	46.7	1'496'864	+ 115'646	248	16'521	↘	- 18%	41'253	88
<b>Netherlands (JHU)</b>	17.1	459'831	+ 38'345	224	5'478	↘	- 18%	8'603	50
<b>Ukraine (JHU)</b>	43.7	561'581	+ 78'428	179	11'204	↗	+ 14%	10'002	23
<b>Greece (JHU)</b>	10.4	76'403	+ 18'216	175	2'602	↗	+ 13%	1'165	11
<b>Germany (RKI)</b>	83.7	801'327	+ 129'459	155	18'494	→	+ 2%	12'547	15
<b>Denmark (JHU)</b>	5.7	63'847	+ 7'441	131	1'063	→	- 3%	764	13
<b>Russia (JHU)</b>	145.9	1'932'711	+ 150'714	103	21'531	→	+ 8%	33'184	23
<b>France (JHU)</b>	65.2	1'916'047	+ 60'705	93	8'672	↘	- 85%	42'603	65
<b>Belarus (JHU)</b>	9.4	115'448	+ 8'186	87	1'169	↗	+ 19%	1'053	11

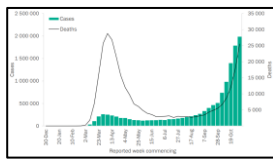
\*7-day average (10.11.-17.11.) \*\*Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%). 7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days. \*Nationwide 7-day incidence ≥ 500 per 100'000. Further incidences per 100'000 per country in Europe, see [ECDC](#).



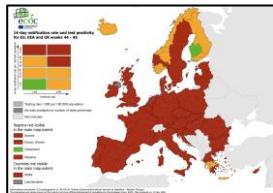
[13-day case notification rate per 100 000 at subnational level, weeks 44-45](#) ECDC, 16.11.2020



[Distribution of number of confirmed cases, Europe](#) ECDC, 16.11.2020

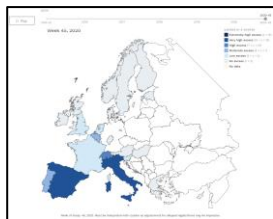


[Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe](#) WHO Weekly Epidemiological Update, 10.11.2020

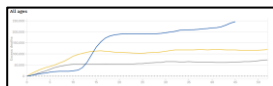


[Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity](#) ECDC, 12.11.2020

**Mortality surveillance:**



[EuroMOMO Projekt](#) Map of excess in z-scores by country, 16.11.2020



[EuroMOMO Projekt](#) Excess mortality of partner countries all age groups, 16.11.2020

go to: [TABLE OF CONTENTS](#)



ECDC: [Infographic: Non-pharmaceutical measures](#)

### New ECDC updates / publications:

1. [Download today's data on the geographic distribution of COVID-19 cases worldwide](#) (daily)
2. [Communicable disease threats report, 8-14 November 2020, week 46](#) (13.11.)
3. [Risk factors and risk groups](#) (actual. 16.11.)

### Download data on:

4. [Country response measures to COVID-19](#) (12.11.)
5. [Testing for COVID-19 by week and country](#) (12.11.)
6. [Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19](#) (10.11.)
7. [14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths](#) (12.11.)
8. [Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases](#) (12.11.)
9. [Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases](#) (12.11.)

- **! ECDC risk assessment** (23.10.), summary see also below in the document → [ECDC Risikobewertung](#)

### Other and media selection:

- **Mit dem amerikanischen Pharmakonzern Moderna hat ein weiterer für Europa relevanter Hersteller massgebliche Daten für seinen Corona-Impfstoff vorgelegt.** Der RNA-Impfstoff habe eine Wirksamkeit von 94,5 Prozent, hiess es in einer Mitteilung von Moderna am Montag (16. 11.). Der Impfstoff sei vergleichsweise lange im Kühlschrank lagerbar. Man gehe davon aus, dass das Mittel 30 Tage lang bei Temperaturen von 2 bis 8 Grad Celsius stabil bleibe, schreibt Moderna weiter. Die EU-Kommission verhandelt mit dem US-Konzern über die Lieferung von bis zu 160 Millionen Impfdosen. Die Schweiz hat mit Moderna bereits einen Liefervertrag abgeschlossen. ([NZZ](#))
- **Die EU-Kommission hat mit der Firma Curevac einen Vertrag über den Kauf von bis zu 405 Millionen Dosen Corona-Impfstoff vereinbart.** Dies teilte Kommissionspräsidentin Ursula von der Leyen am Montagnachmittag (16.11.) in Brüssel mit. Es handelt sich um den fünften Rahmenvertrag mit Pharmafirmen, die einen aussichtsreichen Impfstoff in der Entwicklung haben. ([NZZ](#))
- **Schweden: Sogar Schweden schränkt öffentliche Versammlungen zur Bekämpfung der Pandemie ein.** Künftig dürfen sich höchstens noch acht Personen versammeln. Dies gelte als neue Norm für die gesamte Gesellschaft, sagte Ministerpräsident Stefan Löfven an einer Medienkonferenz. «Gehen Sie nicht in Turnhallen, gehen Sie nicht in Bibliotheken, veranstalten Sie keine Abendessen. Sagen Sie ab.» Schweden hatte die internationale Aufmerksamkeit auf seine unorthodoxe Reaktion auf die Pandemie gelenkt, indem es auf Abriegelungen verzichtet und stattdessen auf freiwillige Massnahmen setzte. ([NZZ](#))
- **Tschechien: In Tschechien soll der Corona-Notstand bis kurz vor Weihnachten verlängert werden.** Dies kündigte der tschechische Gesundheitsminister Jan Blatny nach einer Kabinettsitzung am Montag (16.11.) an. Die endgültige Entscheidung über eine Verlängerung bis zum 20. Dezember liegt beim Parlament, das am Donnerstag beraten soll. Der Notstand gilt in dem Land bereits seit Anfang Oktober. Bisher war er aber nur bis Freitag dieser Woche terminiert. Tschechien ist besonders stark von der Corona-Pandemie betroffen, obwohl sich eine Abflachung der Infektionskurve abzeichnet. ([NZZ](#))

**SWITZERLAND** (17.11., 2:30 am) | **269'974 cases** (+40'752 in 7d) | **3'158 deaths** (+582 in 7d)  
 Per 100'000 inhabitants: **3'139 cases** | Per 100'000 inhabitants: **37 deaths**

• **Trend:** rückläufige Fallzahlen und 7- Tagesinzidenz. Ansteigende Todesfälle. Aufgrund der hohen Positivitätsrate muss von einer hohen Dunkelziffer ausgegangen werden.

	7-Tages-Durchschnitt (schweizweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner		Positivitätsrate
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (BAG)	letzte 14d (BAG)
<b>Aktuell</b> (16.11.)	<b>5'822</b> (-23%)*	<b>83</b> (+30%)*	<b>474</b>	<b>1'036</b>	<b>25.5%</b>
<b>Vorwoche</b>	7'578	64	617		26.5%

\*Prozentualer Anstieg im Vergleich zur Vorwoche.

**Hinweis BAG:** Aufgrund des starken Anstiegs der Fallzahlen haben viele Kantone, Spitäler und Labors zurzeit Schwierigkeiten bei der raschen Untersuchung von Verdachtsfällen sowie Verzögerungen bei der Meldung.

- **Schätzungen der effektiven Reproduktionszahl  $R_e$**  (Link) per 6.11.2020: **0.88** (95% CI 0.86-0.89).  
 ➤ Wegen der hohen Positivitätsrate und verspäteten Spitalmeldungen sind die Schätzungen basierend auf Fallzahlen und Hospitalisierungen laut Covid-19 Science Task Force jedoch möglicherweise zu tief.

**Neues / Aktualisierungen des Bundesamtes für Gesundheit, Link**

1. [COVID-19 Dashboard BAG](#)
2. [Wöchentlicher Situationsbericht \(12.11.\)](#)

**Tests / Informationen für Gesundheitsfachpersonen**

3. [Anleitung elektronische Meldungen SARS-CoV-2 Antigen Schnelltest \(aktual. 13.11.\)](#)

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

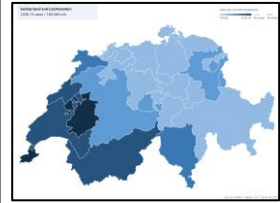
4. [Lagebericht \(aktual. 12.11.\)](#)
5. [! Überblick und Lagebericht \(14.11\)](#)

**Neue Massnahmen / Mitteilungen des Bundes und des UVEK:**

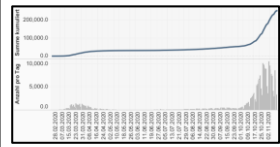
6. **Beschlossene, verstärkte und schweizweit gültige Massnahmen ab 29.10.** → siehe [Link](#).
7. EDA: [Reisehinweise](#)
8. [Coronavirus: Treffen zwischen Bundesrat Alain Berset und Vertretern der Schweizer Kulturwelt \(16.11\)](#)

**Weiteres (Medienauswahl):**

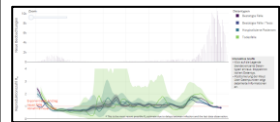
- **Der potenzielle Corona-Impfstoff des amerikanischen Konzerns Moderna könnte in der ersten Jahreshälfte 2021 in der Schweiz zur Verfügung stehen.** Dies sagte Moderna-Manager Dan Staner am Montag (16.11.). Die Schweizer Heilmittelbehörde Swissmedic prüfe den Impfstoff in einer rollenden Begutachtung. Am Montag war bekannt geworden, dass mit Moderna ein weiterer für Europa relevanter Hersteller massgebliche Daten für einen Impfstoff vorgelegt hatte. Der RNA-Impfstoff hat laut Mitteilung eine Wirksamkeit von 94,5 Prozent. Die Schweiz hatte sich im August in einem Vorvertrag über 4,5 Millionen Impfdosen gesichert. ([NZZ](#))
- **Der Kanton Tessin baut das Contact Tracing aus.** Neben einer Verstärkung des Teams, das momentan 50 Mitarbeiter umfasst, wird der Bevölkerung ab kommender Woche eine Info-Plattform zur Verfügung gestellt. Dies erklärte die Verantwortliche für das Contact Tracing Marina Lang am Montag (16.11.) vor den Medien. Pro Tag könnten derzeit rund 300 Fälle behandelt werden, sagte Lang. 44 der total 50 Mitarbeitenden seien damit beschäftigt, die nötigen Telefonanrufe zu tätigen. Das Durchschnittsalter des positiv Getesteten im Tessin betrage 47 Jahre. ([NZZ](#))
- **Die Rolle von Kindern in der Pandemie.** Wie infektiös Kinder sind und welche Rolle sie in der Pandemie spielen, ist umstritten. Eine Studie gibt nun erste Hinweise: Viel mehr Kinder hatten Kontakt mit dem Virus als angenommen. 2.8 Prozent der Kinder haben bereits Antikörper gegen Corona. Das entspricht etwa der Infektionsrate von Erwachsenen. Zusätzlich zeigt sich: Symptome, wie etwa Husten, sind nicht aussagekräftig. Sie traten bei infizierten und nicht-infizierten Kindern in gleichem Masse auf. ([SRF](#))



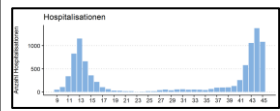
14-Tagesinzidenz BAG, 16.11.2020



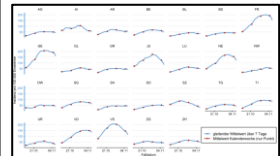
Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung BAG, 16.11.2020



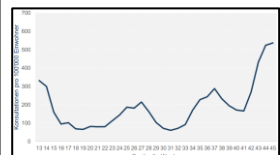
Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz, NCS-TF, 16.11.2020



Anzahl der hospitalisierten Fälle pro Kalenderwoche, BAG, 16.11.2020

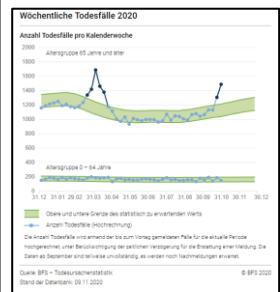


Gleitender 7-Tages-Durchschnitt der Fälle pro 100'000 Einwohner pro Kanton für die letzten 4 Wochen BAG, 16.11.2020



Sentinella-Bericht KW 45 BAG 16.11.2020

**Mortalitätssurveillance:**



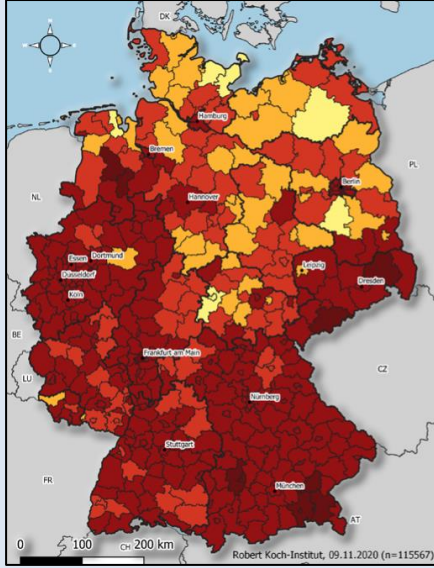
Anzahl Todesfälle pro KW Bundesamt für Statistik, 16.11.2020

**GERMANY** (17.11., 2:30 am) | **801'327 cases** (+129'459 in 7d) | **12'547 deaths** (+1'195 in 7d)  
 Per 100'000 inhabitants: **957 cases** | Per 100'000 inhabitants: **15 deaths**

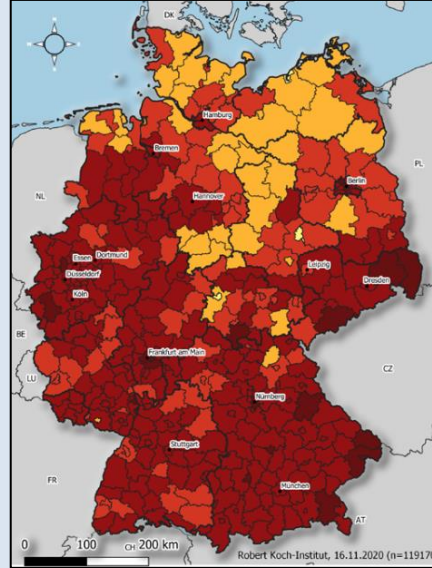
• **Trend: Abflachung der epidemiologischen Kurve, die Todesfälle steigen weiterhin an.**

	7-Tages-Durchschnitt (deutschlandweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner	
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (WHO Europe)
<b>Aktuell</b> (16.11.)	<b>18'494</b> (+2%)	<b>171</b> (+45%)	<b>155</b>	<b>307</b>
<b>Vorwoche</b>	18'120	117	152	

**7-Tages-Inzidenz 9.11.**



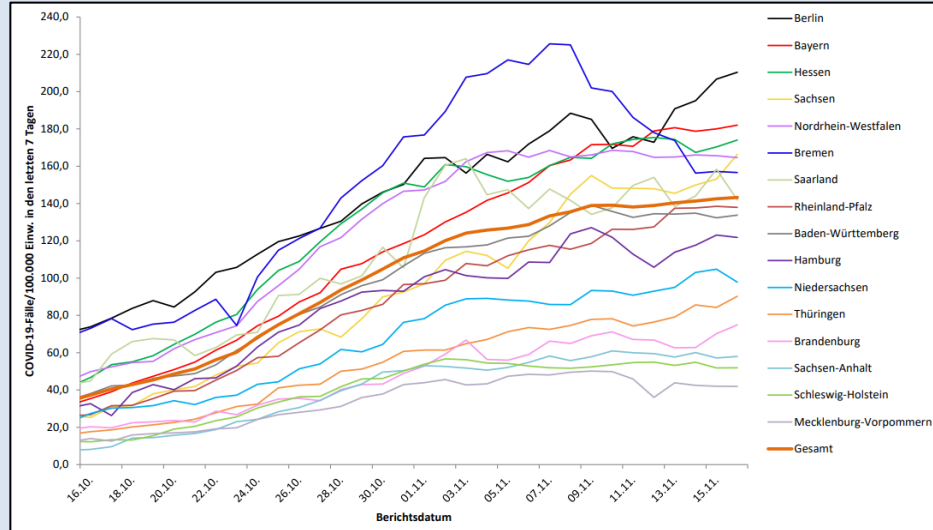
**7-Tages-Inzidenz 16.11.**



**COVID19-AKTIVITÄT**  
 Stand: 16.11.2020  
 Fälle pro 100.000 Einwohner

- keine Fälle übermittelt [n/a]
- >0,0 - 5,0 [n/a]
- >5,0 - 25,0 [3]
- >25,0 - 50,0 [38]
- >50,0 - 100,0 [96]
- >100,0 - 250,0 [252]
- >250,0 - 500,0 [23]

• **7-Tages-Inzidenz pro 100'000 Einwohner** (per 16.11.) am höchsten in den Bundesländern **Berlin (210), Bayern (182), Hessen (174), Sachsen (166), NRW (164) und Bremen (156)**, siehe [Link](#).



• **Schätzung der Reproduktionszahl:**

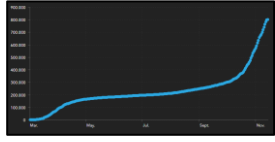
- **4-Tage-R-Wert:** Datenstand 16.11.:  $R = 1.12$  (95% CI 0.92-1.32), [Link](#).
- **7-Tage R-Wert:** Datenstand 16.11.:  $R = 0.97$  (95% CI 0.87-1.07), [Link](#).

**Aktuelle Ausbrüche laut RKI, Stand 16.11. ([Link](#)):**

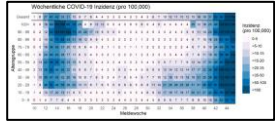
- In **beinahe allen** Kreisen (409 von 412) liegt eine erhöhte **7-Tages-Inzidenz mit über 25 Fällen/100'000 Einwohnern** vor.
- In der Gruppe der höchsten **Inzidenz von >250 bis 500 Fällen/100'000 EW** in den letzten 7 Tagen liegen **23 Landkreise**.
  - In den **meisten Kreisen** handelt es sich zumeist um ein **diffuses Geschehen**, mit zahlreichen Häufungen in **Haushalten**, aber **auch in Gemeinschaftseinrichtungen und Alten- und Pflegeheimen**. Zum Anstieg der Inzidenz tragen aber nach wie vor auch viele **kleinere Ausbrüche in Krankenhäusern, Einrichtungen für Asylbewerber** und Geflüchtete, verschiedenen beruflichen Settings sowie im Zusammenhang mit religiösen Veranstaltungen bei.



[Fälle pro 100'000 Einwohner](#)  
 RKI Dashboard, 16.11.2020

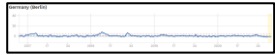


[Trend kumulierter Fälle](#) RKI  
 Dashboard, 16.11.2020

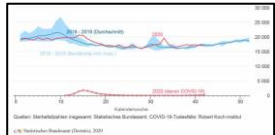


[Demographische Verteilung](#)  
 RKI Lagebericht, 10.11.2020

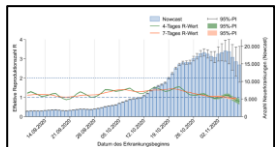
**Mortalitätssurveillance:**



[EuroMOMO Projekt Z Scores](#)  
 für Deutschland (Berlin),  
 16.11.2020



[Sterbefallzahlen für 2020,](#)  
[Datenstand KW 42,](#) RKI  
 Lagebericht, 13.11.



[Geschätzte R-Werte in den](#)  
 letzten 60 Tage, RKI  
 Lagebericht, 12.11.

go to: [TABLE OF CONTENTS](#)

- **Angaben zu intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fällen und freien Plätzen:** [DIVI-Intensivregister](#). Von 28'305 sind 21'355 Intensivbetten (75%) belegt, 6'950 (25%) sind aktuell frei.
- Die Zahl der intensivmedizinisch behandelten COVID-19-Fälle ist in den vergangenen 2 Wochen von 2'243 Patienten (2.11.) auf 3'436 Patienten (16.11.2020)
- Im DIVI-Intensivregister erfasste intensivmedizinisch behandelte COVID-19 Fälle (Stand 16.11.):

	Anzahl Fälle	Anteil	Änderung Vortag*
In intensivmedizinischer Behandlung	3.436		51
- davon invasiv beatmet	1.971	56%	48
Abgeschlossene Behandlung	26.372		433
- davon verstorben	5.886	22%	113

### Aktualisierte / Neue Dokumente auf der RKI Webseite

1. [Täglicher Lagebericht RKI](#)
2. [Gesamtübersicht der pro Tag ans RKI übermittelten Fälle, Todesfälle und 7-Tages-Inzidenzen nach Bundesland \(täglich aktualisiert\)](#)
3. [Infektionsketten digital unterbrechen mit der Corona-Warn-App \(aktual. 17.11.\)](#)
4. [Antworten auf häufig gestellte Fragen zu COVID-19 \(aktual. 16.11.\)](#)
5. [Management von Kontaktpersonen \(aktual. 16.11.\)](#)
6. **! Steckbrief zu COVID-19 (aktual. 13.11.)**  
 Änderungen gegenüber der Version vom 30.10.2020: Es wurde insbesondere
  - im Kapitel 8 "Demografische Faktoren, [...]" der Abschnitt zu Schwangeren umgeschrieben;
  - im Kapitel 14 "Therapie"
  - das Kapitel 17 "Immunität" komplett überarbeitet;
  - sowie an verschiedenen Stellen editiert, gekürzt, und neue Referenzen hinzugefügt.
7. **Bundesgesundheitsministerium, [Link](#).** Siehe auch [Aktuelles](#)
8. **Bundesregierung, Webseite „Coronavirus“ ständig aktualisiert, [Link](#)**
  - [Im Überblick: Die aktuellen Fallzahlen in Deutschland und weltweit \(täglich\)](#)
  - [Bund-Länder-Beschluss: Kontakte auf ein Minimum beschränken \(16.11.\)](#)
    - [Vereinbarung](#) und [Pressemitteilung](#)
  - [#CoronaErfahrungen - Folge 6: Bericht aus einem Testzentrum: "Wir sorgen auch für Aufklärung" \(16.11.\)](#)
  - [Corona-Risikogebiete: Diese Reisewarnungen gelten aktuell \(15.11.\)](#)
  - [#CoronaErfahrungen - Folge 5: Bericht einer Forscherin: "Es gibt viele Gründe, warum Covid-19 so gefährlich ist" \(13.11.\)](#)
9. **Kassenärztliche Bundesvereinigung [Informationen für Ärzte, Psychotherapeuten, Praxisteams](#)**

### Massnahmen / Informationen der Bundesregierung:

- **Derzeitig gültige Regeln und Einschränkungen, [Link](#).** Corona-Regelungen pro Bundesland: [Link](#)
- **Bund und Länder Beschluss vom 16.11.2020:** Details siehe [Link](#)

### Weiteres und Medienauswahl:

- **Virologin Eckerle: Abwarten in Pandemie keine gute Idee.** Isabella Eckerle, Virologin an der Universitätsklinik in Genf, hat den wiederholten Appell von Bund und Ländern an die Bürger zu drastischen Einschränkung von Kontakten als notwendig bezeichnet. Allerdings kritisierte sie, dass neue Beschlüsse ausgeblieben sind. Um die Infektionszahlen zu senken, wäre jetzt eine Anpassung der Maßnahmen besser gewesen, sagte sie im Gespräch mit den tagesthemen. Daneben hebt sie hervor, dass es zu wenig Daten zu dem derzeitigen Infektionsgeschehen in den Schulen gebe. ([Tagesschau](#))
- **Kinder- und Jugendärzte: Unterricht in Schulen "absolut notwendig".** Der Berufsverband der Kinder- und Jugendärzte warnt vor negativen Folgen für den Nachwuchs durch mögliche neue Schulschließungen. Aus Expertensicht seien Kinder nicht die Spreader des Coronavirus, sagte die Vizepräsidentin des Verbandes, Sigrid Peter, im Morgenmagazin von ARD und ZDF. Sie bedauerte, dass es keine einheitliche Maßgabe zum Tragen von Masken gebe. Ihr Verband empfehle dies für Kinder ab sechs Jahren mit Ausnahmen für chronisch kranke und behinderte Kinder. "Wir sehen das als eine gute Option, die Beschulung, die absolut notwendig ist, weiter durchführen zu können", sagte Peter. ([Tagesschau](#))



#### «AHA + A + L» Regel

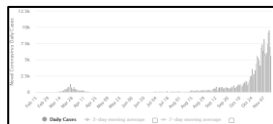
Bundesregierung, 16.10.2020

Abstand halten,  
Hygienemassnahmen  
einhalten,  
Alltagsmasken tragen,  
Corona-Warn-App nutzen,  
Lüften



#### Aktueller Bund-Länder-Beschluss, 16.11.2020

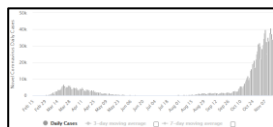




[Daily new cases, Austria](#)  
worldometers, 16.11.2020



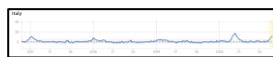
[EuroMOMO Projekt Z Scores for Austria](#), 16.11.2020



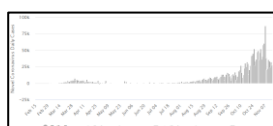
[Daily new cases, Italy](#)  
worldometers, 16.11.2020



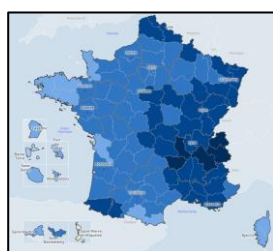
[Dashboard Italy](#), 16.11.2020



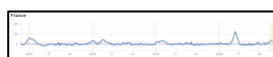
[EuroMOMO Projekt Z Scores for Italy](#), 16.11.2020



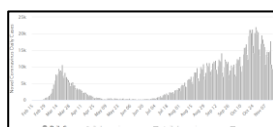
[Daily new cases, France](#)  
worldometers, 16.11.2020



[Inzidenz pro Departement in Frankreich](#) Santé publique France, 16.11.2020



[EuroMOMO Projekt Z Scores for France](#), 16.11.2020



[Daily new cases, Spain](#)  
worldometers, 16.11.2020



[EuroMOMO Projekt Z Scores for Spain](#), 16.11.2020

go to: [TABLE OF CONTENTS](#)

<b>AUSTRIA</b> (17.11., 2:30 am)	<b>208'613 cases</b> (+49'867 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>2'318 cases</b>	<b>1'887 deaths</b> (+433 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>21 deaths</b>
----------------------------------	---	---

- Trend: increasing. High number of new reported cases per 24h.**

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (16.11.)	<b>7'124</b> (+11%)	<b>62</b> (+47%)	<b>554 per 100'000</b>	<b>1'032 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	6'390	42	497 per 100'000	781 per 100'000

**Measures / other (media selection):**

- Österreich geht am heutigen Dienstag (17.11.) zum zweiten Mal in diesem Jahr für drei Wochen in einen harten Lockdown.** Die Regierung um Bundeskanzler Sebastian Kurz (ÖVP) hatte die Massnahmen am Samstag bei einer Pressekonferenz in Wien verkündet. Geschäfte und Schulen müssen dann schliessen, das Verlassen des privaten Wohnraums ist nur aus triftigen Gründen erlaubt, wie etwa Einkaufen, Arbeit, Hilfe etwa für Angehörige und zur Erholung im Freien. ([NZZ](#))

<b>ITALY</b> (17.11., 2:30 am)	<b>1'205'881 cases</b> (+245'508 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>1'996 cases</b>	<b>45'733 deaths</b> (+3'983 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>76 deaths</b>
--------------------------------	--	--

- Trend: increasing. High number of new infections per 24h.**
- A detailed list of cases per region and information on the number of serious cases per region: [Link](#).

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (16.11.)	<b>35'073</b> (+7%)	<b>569</b> (+48%)	<b>406 per 100'000</b>	<b>775 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	32'684	384	379 per 100'000	676 per 100'000

<b>FRANCE</b> (17.11., 2:30 am)	<b>1'916'047 cases</b> (+60'705 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>2'939 cases</b>	<b>42'603 deaths</b> (+1'565 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>65 deaths</b>
---------------------------------	---	--

- Trend: Decrease in the number of new reported cases per day, however still at a high level.**

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (16.11.)	<b>8'672</b> (-85%)	<b>224</b> (-56%)	<b>93 per 100'000</b>	<b>872 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	56'620	509	608 per 100'000	996 per 100'000

- According to the [weekly epidemiologic Bulletin, Santé public France](#), week 45 (2.11.-8.11.):
  - **Positivity rate: 19.5%** (previous week 21%).
  - **Increase** in the number of new **hospitalisations (+14%)**.
  - **Increase** in the number of new **admissions to intensive care units (+17%)**.
  - **Increase** in SARS-CoV-2 related **deaths (+29%)**.

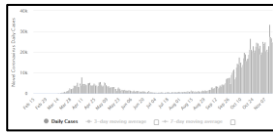
**Measures / other (media selection):**

- Frankreich gewinnt nach den Worten von Gesundheitsminister Olivier Veran die Kontrolle über das Coronavirus zurück.** Allerdings sei es zu früh, um einen Sieg auszurufen, sagte Veran im Fernsehsender BFM. "Wir sind in einer Phase, in der die Pandemie zurückgeht, selbst wenn sie auf hohem Niveau bleibt." Das Virus breite sich etwas langsamer aus als zu Beginn der Ausgangssperren und der drastischen Einschränkungen des öffentlichen Lebens, die im Oktober verhängt wurden. ([Tagesschau](#))

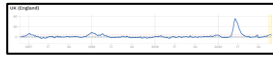
<b>SPAIN</b> (17.11., 2:30 am)	<b>1'496'864 cases</b> (+115'646 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>3'205 cases</b>	<b>41'253 deaths</b> (+1'908 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>88 deaths</b>
--------------------------------	--	--

- Trend: stable /declining, still high daily new infections.**

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (16.11.)	<b>16'521</b> (-18%)	<b>273</b> (-38%)	<b>248 per 100'000</b>	<b>421 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	20'074	441	301 per 100'000	456 per 100'000



[Daily new cases, UK](#)  
worldometers, 16.11.2020



[EuroMOMO Projekt Z Scores for UK \(England\)](#), 16.11.2020

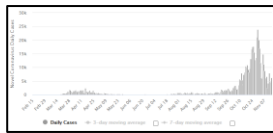
**UK** (17.11., 2:30 am) | **1'394'295 cases** (+177'553 in 7d) | **52'239 deaths** (+2'910 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **2'056 cases** | Per 100'000 inhabitants: **77 deaths**

- **Trend: increasing.**

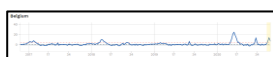
	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (16.11.)	<b>25'365</b> (+11%)	<b>416</b> (+22%)	<b>262 per 100'000</b>	<b>495 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	22'818	341	236 per 100'000	471 per 100'000

**Measures / other (media selection):**

- **Der britische Premierminister Boris Johnson begibt sich in Selbstisolation.** Johnson habe mit einer Person Kontakt gehabt, die positiv auf Covid-19 getestet worden sei, teilt ein Sprecher Johnsons mit. Der Premierminister war vor einigen Monaten wegen einer heftigen Corona-Erkrankung in einer Klinik. ([SRF](#))
- Die hohe Corona-Todesrate in Grossbritannien führt die frühere medizinische Regierungsberaterin Sally Davies auch auf das Problem des Landes mit Übergewicht zurück. «Es gibt eine direkte Korrelation zwischen starkem Übergewicht und hoher Covid-Sterblichkeit», sagte Davies, die bis zum vergangenen Jahr die Regierung in medizinischen Fragen beriet, dem «Times Radio». Fettleibigkeit erhöhe das Risiko, an Covid zu sterben um fast 50 Prozent. ([SRF](#))



[Daily new cases, Belgium](#)  
worldometers, 16.11.2020

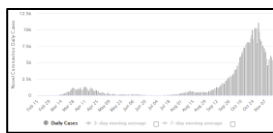


[EuroMOMO Projekt Z Scores for Belgium](#), 16.11.2020

**BELGIUM** (17.11., 2:30 am) | **535'939 cases** (+35'150 in 7d) | **14'421 deaths** (+1'366 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **4'660 cases** | Per 100'000 inhabitants: **125 deaths**

- **Trend: stable /declining, still high daily new infections.**

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (16.11.)	<b>5'021</b> (-41%)	<b>195</b> (+4%)	<b>306 per 100'000</b>	<b>733 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	8'539	188	520 per 100'000	1'291 per 100'000



[Daily new cases, Netherlands](#)  
worldometers, 16.11.2020

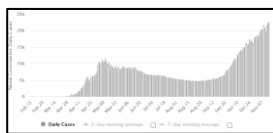


[EuroMOMO Projekt Z Scores for Netherlands](#), 16.11.2020

**NETHERLANDS** (17.11., 2:30 am) | **459'831 cases** (+38'345 in 7d) | **8'603 deaths** (+492 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **2'689 cases** | Per 100'000 inhabitants: **50 deaths**

- **Trend: stable /declining, still high daily new infections.**

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (16.11.)	<b>5'478</b> (-18%)	<b>70</b> (-16%)	<b>224 per 100'000</b>	<b>514 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	6'692	83	274 per 100'000	694 per 100'000



[Daily new cases, Russia](#)  
worldometers, 16.11.2020

**RUSSIA** (17.11., 2:30 am) | **1'932'711 cases** (+150'714 in 7d) | **33'184 deaths** (+2'638 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **1'325 cases** | Per 100'000 inhabitants: **23 deaths**

- **Trend: increasing. It is the country with the highest cumulative case numbers in Europe and ranks 4th worldwide.**

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (16.11.)	<b>21'531</b> (+8%)	<b>377</b> (+16%)	<b>103 per 100'000</b>	<b>201 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	19'905	326	95 per 100'000	182 per 100'000

**Measures / other (media selection):**

- Die russischen Behörden haben 22.410 neue Corona-Fälle binnen 24 Stunden gemeldet, davon 5882 in der Hauptstadt Moskau. 442 Menschen starben, so viele wie noch nie seit Beginn der Pandemie. ([Tagesschau](#))

- **Trend:** The daily number of newly reported cases and deaths is increasing strongly in North America and again in Brazil, but also in other countries, see table below.
- Daily deaths are also rising in many countries, particular in USA (+53% compared to previous week) and Brazil (+68%).
- Chile, Paraguay, and Uruguay flattened their epidemic curves and cases in Argentina, which experienced a peak of transmission in September and October, are now decreasing.
- According to [ECDC](#) (16.11.), the highest **7-day incidences above 100 per 100'000 inhabitants** are in the **USA** (323), **Belize** (175), **Panama** (167), **Argentina** (152), **Curaçao** (148), **Costa Rica** (135) and **Colombia** (108).
- In terms of **deaths per 24h** (7-day average), the **USA** (1'291) are the highest, followed by **Mexico** (502), **Brazil** (486) and **Argentina** (268).

**Selected countries with highest cumulative cases:**

Country/Region	Popu. in Mio.	CASES			Cases per 24 hours*	COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
		Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000		Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>AMERICAS (PAHO)</b>	1'022.6	23'469'721	+1'738'914	170	248'416	↗	+ 56%	682'175	67
<b>North America</b>									
<a href="#">USA (JHU)</a>	330.6	11'172'779	+1'150'222	348	164'317	↗	+ 53%	247'019	75
<a href="#">Canada (JHU)</a>	37.6	302'501	+ 33'925	90	4'846	↗	+ 28%	11'046	29
<a href="#">Mexico (JHU)</a>	128.7	1'006'522	+ 38'697	30	5'528	→	+ 1%	98'542	77
<b>Central America</b>									
<a href="#">Panama (JHU)</a>	4.3	146'653	+ 7'126	166	1'018	↗	+ 37%	2'873	67
<a href="#">Costa Rica (JHU)</a>	5.1	123'223	+ 5'636	111	805	↘	- 11%	1'546	30
<a href="#">Honduras (JHU)</a>	9.9	103'102	+ 2'594	26	371	↗	+ 13%	2'823	29
<a href="#">El Salvador (JHU)</a>	6.4	36'669	+ 1'524	24	218	↗	+ 35%	1'047	16
<a href="#">Guatemala (JHU)</a>	17.9	115'032	+ 3'672	21	525	↗	+ 13%	3'938	22
<b>South America</b>									
<a href="#">Argentina (JHU)</a>	45.2	1'310'491	+ 68'309	151	9'758	→	+/- 0%	35'436	78
<a href="#">Colombia (JHU)</a>	50.8	1'205'217	+ 56'149	111	8'021	↘	- 15%	34'223	67
<a href="#">Brazil (JHU)</a>	212.3	5'863'093	+ 198'978	94	28'425	↗	+ 68%	165'798	78
<a href="#">Chile (JHU)</a>	19.1	532'604	+ 9'725	51	1'389	→	+/- 0%	14'863	78
<a href="#">Peru (JHU)</a>	32.9	937'011	+ 14'678	45	2'097	↘	- 26%	35'231	107
<a href="#">Ecuador (JHU)</a>	17.6	180'676	+ 5'407	31	772	→	- 5%	13'016	74
<b>Caribbean</b>									
<a href="#">Dom. Rep. (JHU)</a>	10.8	134'203	+ 3'600	33	514	↗	+ 20%	2'286	21
<a href="#">Cuba (JHU)</a>	11.3	7'639	+ 290	3	41	↘	- 23%	131	1
<a href="#">Haiti (JHU)</a>	11.4	9'168	+ 41	0	6	↘	- 41%	232	2

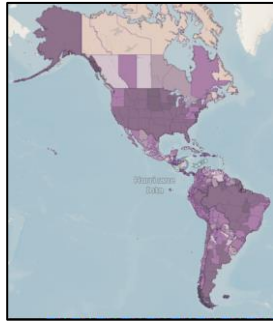
\*7-day average (10.11.-17.11.) \*\*Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%).

7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days.

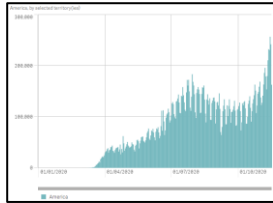
Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

**New publications from PAHO, [Link](#)**

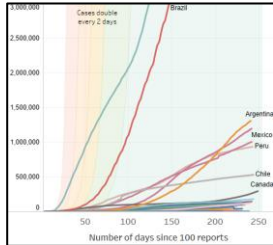
1. PAHO Situation reports: [Link](#)
2. [Weekly press briefing on COVID-19 \(11.11.\)](#)
3. [PAHO calls for improving diabetes control to prevent complications and severe COVID-19 \(12.11.\)](#)
4. [UNICEF and PAHO launch joint COVID-19 vaccine tender on behalf of COVAX Facility \(12.11.\)](#)
5. [More than 900 health professionals begin the course on the implementation and strengthening of Programs for Optimizing Antimicrobials in the Americas \(12.11.\)](#)
6. [PAHO outlines best practices to control COVID-19 pandemic \(11.11.\)](#)
7. [Rapid antigen tests arriving in countries to assist in COVID-19 response in the Americas \(10.11.\)](#)



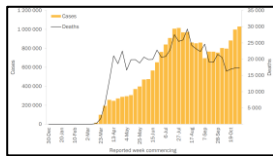
[PAHO, COVID-19 rate by country](#) PAHO Dashboard, 16.11.2020



[Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Amerika](#) ECDC, 16.11.2020



[Doubling time for COVID-19 cases in the Americas](#) PAHO, 16.11.2020



[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region Americas](#), WHO Weekly Epidemiological Update, 10.11.2020

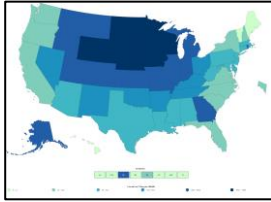
## Developments, measures / other:

### USA:

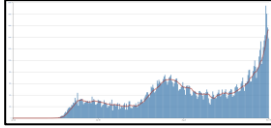
- On 16.11., **over 11.1 million cumulative cases** and over **247'000 deaths** were recorded.
- **Daily new reported infections are rising (>164'000 per 24h), as well as the number of deaths (7- day average: 1'291 per 24h = +36% compared to the previous week).**
- New infections in the last 24 hours remain high in the following states: **Illinois (>10'600), Florida (>10'100), California (>8'800), Ohio (>7'800), Minnesota (>7'500) and Texas (>7'300)**, with rising trends in other states as well, [Link](#).
- **Current official guidelines of the US government:** [Link](#) / [Link](#)

### Media selection:

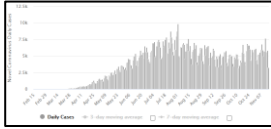
- **USA: Der gewählte amerikanische Präsident Joe Biden warnt, dass wegen der Weigerung Trumps die Übergabe der Regierungsgeschäfte einzuleiten, noch mehr Menschen nach einer Corona-Infektion sterben könnten.** Sein Team müsse zum Beispiel Zugang zu den Plänen bekommen, aus denen hervorgehe, wie mehr als 300 Millionen Amerikaner geimpft werden sollten, sagte er am Montag (16.11.) in seiner Heimatstadt Wilmington. «Das ist ein riesiges, riesiges Unterfangen», betonte er. Wenn sein Team mit der Vorbereitung bis zur Amtseinführung am 20. Januar warten müsse, verzögere dies alles um einen oder um eineinhalb Monate. Deswegen sei es wichtig, dass die Abstimmung jetzt oder «so schnell wie möglich» erfolge. Normalerweise beginnt das Verfahren zur Amtsübergabe in den USA unmittelbar nach der Wahl eines neuen Präsidenten. Seit Beginn der Pandemie wurden bereits 11,2 Millionen Infektionen und mehr als 247 000 Covid-Todesfälle gemeldet. ([NZZ](#))
- **USA: 166.045 Neuinfektionen in den USA.** Die USA haben mehr als 165.000 Corona-Neuinfektionen binnen eines Tages verzeichnet. Die Behörden meldeten 166.045 neue Fälle, wie aus Daten der Universität Johns Hopkins (JHU) in Baltimore vom Dienstagmorgen (17.11.) hervorging. Der bislang höchste Wert war am 13.11. registriert worden, als mehr als 177.000 Fälle gemeldet wurden.
- **USA: Kalifornien führt wegen steigender Corona-Zahlen wieder härtere Massnahmen ein.** Der Staat müsse die Notbremse ziehen, sagte Gouverneur Gavin Newsom am Montag (16.11.). Bars und Fitnessseinrichtungen müssen schliessen, Restaurants können nur im Freien servieren oder ausser Haus verkaufen. Schulen dürfen nur Online-Unterricht geben. Der Staat an der Westküste hatte sehr früh Beschränkungen erlassen, diese in den vergangenen Monaten aber langsam gelockert. ([NZZ](#))
- **USA: US-Immunologe Fauci: Erste Impfungen im Dezember.** Der renommierte US-Immunologe und Corona-Experte Anthony Fauci hat begeistert auf Daten des US-Pharmaunternehmens Moderna für dessen Corona-Impfstoff reagiert. (...) Seiner Einschätzung zufolge könnten die ersten Impfungen in den USA im Dezember bei Hochrisikogruppen beginnen, der breite Rest der Bevölkerung könnte eher ab Ende April dran sein. "Und das wird in den Mai, Juni und Juli hineingehen. Das wird ein paar Monate dauern."[\(Tageschau\)](#)
- **Chile:** Chile reports decreased COVID-19 cases in 11 regions, 14-day quarantine mandatory for foreign travelers. ([Outbreak News Today](#))



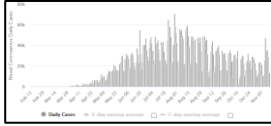
[Reported cases, last 7 days, per 100'000, USA](#) CDC, 16.11.2020



[Daily new cases, USA](#) CDC, 16.11.2020



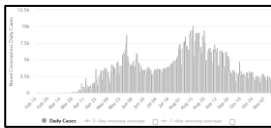
[Daily new cases, Mexico](#) worldometers, 16.11.2020



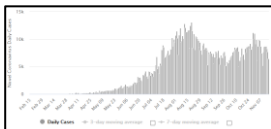
[Daily new cases, Brazil](#) worldometers, 16.11.2020



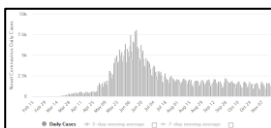
[Reported cases in Brazil per capita](#) NYTimes, 16.11.2020



[Daily new cases, Peru](#) worldometers, 16.11.2020



[Daily new cases, Colombia](#) worldometers, 16.11.2020



[Daily new cases, Chile](#) worldometers, 16.11.2020

go to: [TABLE OF CONTENTS](#)

- **Trend:** regionally different. Daily case numbers continue to rise in South Africa and Algeria.
- **Of note:** figures must be interpreted with caution as many factors may influence these trends, such as country surveillance, testing capacity and strategy, and reporting delays.
- According to [ECDC](#) (16.11.), the highest 7-day incidences per 100'000 inhabitants are in Morocco (99), Cabo Verde (82), Libya (80) and Tunisia (79).

Selected countries with highest cumulative cases:

COUNTRY / REGION	POPULATION	CASES			COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS		
		Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>AFRICA</b> (ECDC)	1'334.4	1'976'281	+ 92'722	7	13'246	→	+ 7%	47'361	4
<b>Morocco</b> (JHU)	37.0	296'189	+ 36'238	98	5'177	→	+ 4%	4'850	13
<b>South Africa</b> (JHU)	59.3	752'269	+ 13'744	23	1'963	↗	+ 26%	20'314	34
<b>Kenia</b> (JHU)	54.0	70'804	+ 7'560	14	1'080	↗	+ 14%	1'287	2
<b>Algeria</b> (JHU)	43.8	68'589	+ 5'896	13	842	↗	+ 43%	2'168	5
<b>Uganda</b> (JHU)	46.0	16'257	+ 1'683	4	240	→	+ 5%	150	0
<b>Ethiopia</b> (JHU)	115.7	103'056	+ 3'074	3	439	→	+ 1%	1'581	1
<b>Ghana</b> (JHU)	31.0	50'123	+ 921	3	132	→	- 8%	322	1
<b>Egypt</b> (JHU)	102.3	110'767	+ 1'345	1	192	→	- 10%	6'453	6
<b>Cameroon</b> (JHU)	26.5	22'692	+ 271	1	39	↘	- 15%	433	2
<b>Nigeria</b> (JHU)	206.1	65'148	+ 1'058	1	151	→	+/- 0%	1'163	1

\*7-day average (10.11.-17.11.) \*\*Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%).  
7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days.

Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

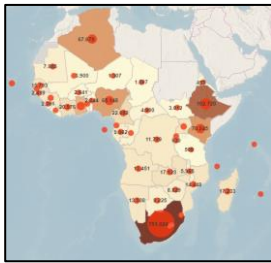
**New publications from WHO AFRO Region\***, [Link](#).

1. WHO Afro situation reports: [Link](#) (weekly), Technical documents: [Link](#)
2. **South Sudan:** [Vaccinating 1.5 million children to curb polio outbreak in South Sudan \(13.11.\)](#)
3. **Malawi:** [Treating pneumonia at the community level can save infant lives in Malawi \(13.11.\)](#)
4. **Rwanda:** [UN Rwanda: Frw19.6 Billion and counting as the fight against COVID-19 continues \(13.11.\)](#)
5. [Nearly 1 in 5 COVID-19 deaths in the African region linked to diabetes \(12.11.\)](#)

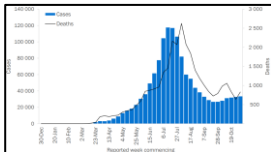
\* The following African countries are not included in the WHO AFRO region, but in the WHO EMRO region Egypt, Djibouti, Libya, Morocco, Somalia, Sudan, Tunisia.

**Developments, measures / other (media):**

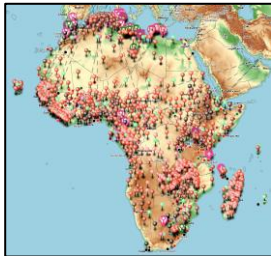
- [According to WHO weekly report as of 10.11.](#)  
**South Africa** continues to report the highest number of new cases and deaths in the Region, accounting for nearly a third of new cases and over half of new deaths. The number of new cases reported by South Africa peaked mid-July, the height of winter, when there were more than 86 000 cases reported weekly. By September, South Africa was reporting fewer than 15 000 cases per week, and in the past week there were nearly 10 500 cases reported (176 new cases per million population). The number of deaths has also fallen. The median age of COVID-19 cases in South Africa is **39 years**, and **58% of cases are female**. The reason for this higher prevalence among females could be due to females being more represented in certain occupations in education and health sectors where they may be at greater risk of infection, as well as differences in health seeking behavior.
- **Tansania:** [Laut WHO AFRO \(7.10.\):](#) Die Vereinigte Republik Tansania hat offiziell keine Berichte vorgelegt, die auf neue bestätigte Fälle hinweisen.  
**Bemerkung OV (Autorin):** Die Situation in Tansania ist vollkommen unklar, seit 8.5. wurden keine Zahlen mehr bekannt gegeben. Bis 8.5. gab es 509 Fälle und 21 Todesfälle.
- **Tunesien verschärft Einreisebeschränkungen für Urlauber.** Wegen der Ausbreitung des Coronavirus hat Tunesien seine Einreisebeschränkungen für Urlauber verschärft. Individualreisende aus Deutschland müssen nun einen Covid-19-PCR-Test vorlegen, der bei Abreise nicht älter als 72 Stunden sein darf, wie das Fremdenverkehrsamt des nordafrikanischen Landes mitteilte. Zudem muss man sich online registrieren und nach Ankunft in Quarantäne. Am sechsten Tag ist ein neuer Test möglich. Fällt er negativ aus, endet die Quarantäne. Charterflüge seien von diesen Regelungen ausgenommen, sagte eine Sprecherin.



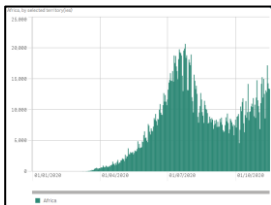
COVID-Fälle Afrika WHO Africa Dashboard, 16.11.2020 Übersicht über Diagnostikmöglichkeiten und gemeldete COVID-19 Fälle (Verdachtsfälle, bestätigte Fälle etc.).



Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region Afrika, WHO Weekly Epidemiological Update, 10.11.2020



COVID-Fälle Afrika, E-Tracking Map, 16.11.2020



Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Afrika ECDC, 16.11.2020



Update on COVID-19 in South Africa Department of Health South Africa, 16.11.2020

- **Trend:** regionally different. The number of new cases is increasing especially in **Iran** (where a high number of unreported cases is assumed), **Pakistan, Japan and South Korea**.
- **India:** stable trend in the number of new infections and deaths per day. It remains the **most affected country** with **47% of reported cases from Asia** in the last 7 days (>41'600 cases and >490 deaths per 24h).
- According to [ECDC](#) (16.11.), the highest **7-day incidences above 100 per 100'000 inhabitants** are in **Jordan** (340), **Lebanon** (163), **Kuwait** (121) and the **State of Palestine** (103).

**Selected countries with highest cumulative cases:**

COUNTRY / REGION	CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS		
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>ASIA</b> ( <a href="#">ECDC</a> )	4'633.6	14'859'337	+613'667	13	87'667	→	- 1%	263'266	6
<b>Iran</b> ( <a href="#">JHU</a> )	83.7	775'121	+ 82'172	98	11'739	↗	+ 28%	41'979	50
<b>Israel</b> ( <a href="#">JHU</a> )	8.6	324'755	+ 4'867	57	695	↗	+ 14%	2'735	32
<b>Turkey</b> ( <a href="#">JHU</a> )	84.1	417'594	+ 20'763	25	2'966	↗	+ 22%	11'601	14
<b>India</b> ( <a href="#">JHU</a> )	1'377.4	8'845'127	+291'470	21	41'639	→	- 10%	130'070	9
<b>Indonesia</b> ( <a href="#">JHU</a> )	274.1	470'648	+ 30'079	11	4'297	↗	+ 20%	15'296	6
<b>Philippines</b> ( <a href="#">JHU</a> )	109.6	409'574	+ 11'125	10	1'589	↘	- 15%	7'839	7
<b>Bangladesh</b> ( <a href="#">JHU</a> )	164.7	434'472	+ 12'551	8	1'793	↗	+ 15%	6'215	4
<b>Japan</b> ( <a href="#">JHU</a> )	126.5	119'555	+ 10'396	8	1'485	↗	+ 54%	1'880	1
<b>Saudi Arabia</b> ( <a href="#">JHU</a> )	34.8	353'556	+ 2'572	7	367	↘	- 13%	5'676	16
<b>Pakistan</b> ( <a href="#">JHU</a> )	220.6	359'032	+ 14'193	6	2'028	↗	+ 46%	7'160	3
<b>South Korea</b> ( <a href="#">JHU</a> )	51.2	28'769	+ 1'216	2	174	↗	+ 48%	494	1
<b>Singapore</b> ( <a href="#">JHU</a> )	5.8	58'124	+ 60	1	9	↗	+ 36%	28	0.48
<b>China</b> ( <a href="#">JHU</a> )	1'438.7	91'850	+ 179	0	26	↘	- 33%	4'742	0.33

\*7-day average (10.11.-17.11.) \*\*Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%).  
 7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days.  
 Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

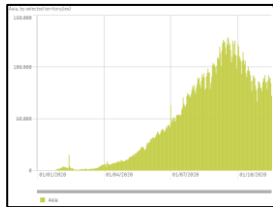
**New publications from WHO EMRO Region, [Link](#):**

**New publications from WHO SEARO Region, [Link](#):**

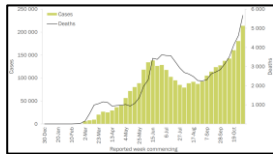
1. **India:** [Early and systematic tracking of high-risk contacts helped Uttar Pradesh step up the fight against COVID-19 \(12.11.\)](#)
2. **Philippines:** [WHO Philippines donates COVID-19 data processing and encoding equipment to the Department of Health's Bureau of Quarantine \(12.11.\)](#)
3. **Bangladesh:** [Breaking the chain of COVID-19 transmission: the key role of Camp-wise Rapid Investigation and Response Teams \(10.11.\)](#)

**Developments, measures / other (media):**

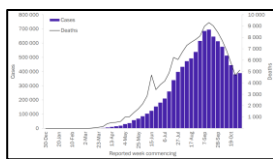
- **South Korea:** Südkorea führt wieder Beschränkungen bei Versammlungen ein. Nach Hunderten neuen Corona-Fällen sollen in Südkorea wieder Beschränkungen bei Versammlungen gelten. Unter anderem seien ab Donnerstag im Großraum Seoul und Teilen der Provinz Gangwon im Osten des Landes wieder Zusammenkünfte von mehr als 100 Personen bei Demonstrationen, Festivals und Kongressen verboten, teilte Gesundheitsminister Park Neung Hoo mit. ([Tageschau](#))
- **Israel bringt Lockerungen auf den Weg.** Israels Corona-Kabinetts hat weitere Lockerungen auf den Weg gebracht. Wie das Büro von Ministerpräsident Benjamin Netanyahu mitteilte, dürfen fünfte und sechste Klassen am Dienstag nächster Woche in ihre Klassenräume zurückkehren. Eine Woche später sollen die elften und zwölften Klassen folgen. Dies gilt allerdings nur für Gegenden mit niedrigen Infektionszahlen - also für Orte, in denen die Corona-Ampel auf Grün oder Gelb steht. Dort dürfen auch Einkaufszentren unter Auflagen wieder öffnen.
- **Iran:** Die Fallzahlen dürften mehr als doppelt so hoch sein wie angegeben, weil es im Iran laut Gesundheitsexperten noch zu wenige Testmöglichkeiten gibt. Um die drastisch steigenden Corona-Fallzahlen zu stoppen, plant die Islamische Republik am nächsten Wochenende landesweit strenge und unbefristete Lockdowns einzuführen. ([Tageschau](#))



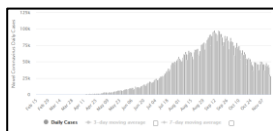
[Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Asien](#) ECDC, 16.11.2020



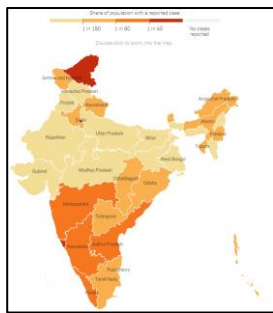
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region EMRO](#), WHO Weekly Epidemiological Update, 10.11.2020



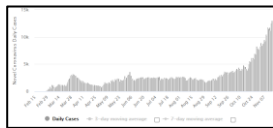
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region SEARO](#), WHO Weekly Epidemiological Update, 10.11.2020



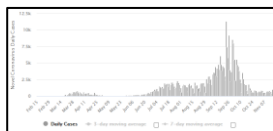
[Daily new cases, India](#) worldometers, 16.11.2020



[Reported cases in India per capita](#), NYTimes, 16.11.2020



[Daily new cases, Iran](#) worldometers, 16.11.2020



[Daily new cases, Israel](#) worldometers, 16.11.2020

Selected countries with highest **cumulative cases**:

COUNTRY / REGION	Popu. in Mio.	CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
		Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>OCEANIA</b> (ECDC)	42.6	47'983	+ 2'692	6	385	↘	- 20%	1'094	3
<b>Australia</b> (JHU)	25.5	27'751	+ 83	0.33	12	↗	+ 26%	907	4
<b>New Zealand</b> (JHU)	4.8	2'001	+ 15	0.31	2	↘	- 35%	25	1

\*7-day average (10.11.-17.11.) \*\*Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%).  
7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days.

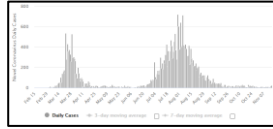
Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

**Developments, measures / other (media):**

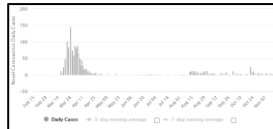
- WHO Western Pacific Region: [COVID-19 timeline in the Western Pacific](#).
- **Australien: Erneut Corona-Fälle in Australien aufgetreten.** In Australien sind nach erfolgreicher Eindämmung erneut Corona-Fälle aufgetreten: In der Metropole Adelaide im Süden des Landes haben die Behörden in Verbindung mit einem Quarantäne-Hotel am Montag mindestens 17 Virusfälle bestätigt. Es handelt sich um die größte seit April gemeldete Fallzahl in der Region. Anfang November hatte Australien erstmals seit Monaten keine Neuinfektionen mehr gemeldet. ([Tagesschau](#))

**NEW PUBLICATIONS**

- **Anmerkung:** für das ECRM COVID-19 Update wird **kein** systematisches Screening der Literatur durchgeführt. Deshalb der Verweis auf die nach Thema aufgeführten Publikationen in ständig aktualisierten **Portalen (z.B. Amedeo, sowie unten)**
- [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, Links zu anderen Ressourcen / Publikationen.
- **The Lancet:** [COVID-19 Ressource Center](#), **The New England Journal of Medicine (NEJM):** Coronavirus
- Daneben existieren zahlreiche andere COVID-19 Online Portale: [BMJ](#), [ASM](#), und andere.
- **COVID-19 Taskforce des Inselspitals, [Link](#).**  
Sehr übersichtliche Zusammenstellung von neuen Publikationen mit Kommentaren der Taskforce. Die Zusammenstellung der Website update-coronavirus.ch richtet sich an medizinische Fachpersonen, die in kurzer Zeit einen Überblick über die wichtigsten aktuellen wissenschaftlichen Publikationen im Zusammenhang mit COVID-19 haben wollen. Die Website hat keinen Anspruch auf Vollständigkeit, noch wird mit der Auflistung eine wissenschaftliche Würdigung oder Gewichtung des Inhaltes vorgenommen. Sie widerspiegelt die persönliche Einschätzung der [Mitglieder der Taskforce](#).
- [Superspreading events in the transmission dynamics of SARS-CoV-2: Opportunities for interventions and control.](#) *Plos Biology*, 12.11.
- **! [COVID-19 vaccine allocation and prioritization during a pandemic under vaccine supply constraints](#)**  
Record of a special talk at Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM) Bern, 10.11.2020:  
Prof. Annelies Wilder-Smith from the London School of Hygiene and Tropical Medicine and consultant for WHO addresses the WHO SAGE work on key issues in distribution of SarsCov2 vaccination.  
Video Record: [LINK](#)
- See also [WHO SAGE values framework for the allocation and prioritization of COVID-19 vaccination 14.9.](#)



[Tägliche neue Fälle, Australien](#) worldometers, 16.11.2020



[Tägliche neue Fälle, Neuseeland](#) worldometers, 16.11.2020

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.

**ECDC Risikobewertung bezogen auf EU/EWR/UK** (seit 23.10.2020)

Kriterien zur Einstufung der epidemiologischen Situation in den Ländern als "besorgniserregend" oder "ernsthaft besorgniserregend", siehe [Link](#)

- **Länder mit einer epidemiologischen Situation 'ernsthafter Besorgnis'**  
**Stand 23.10.:** Österreich, Belgien, Bulgarien, Kroatien, Tschechische Republik, Dänemark, Frankreich, Ungarn, Island, Irland, Italien, Lettland, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Polen, Portugal, Rumänien, Slowenien, Slowakei, Spanien, Schweden und Vereinigtes Königreich.
  - a) Risiko für die **Allgemeinbevölkerung**
  - b) Risiko für **gefährdete Personen**, die eine sehr hohe Wahrscheinlichkeit einer Infektion und eine sehr hohe Auswirkung der Krankheit haben
- **Länder mit einer epidemiologischen Situation 'von Besorgnis'**  
Aktuell keine Länder
- **Länder mit einer stabilen epidemiologischen Situation**  
**Stand 23.10.:** Zypern, Estland, Finnland, Griechenland, Liechtenstein und Norwegen
  - a) Risiko für die Allgemeinbevölkerung
  - b) Risiko für gefährdete Personen, einschliesslich älterer Menschen und Menschen mit medizinischen Grunderkrankungen

**hoch**  
**sehr hoch**

**gering**  
**moderat**

**BAG Risikobewertung** (seit 19.6.2020)

- Einstufung laut [Epidemiengesetz](#) Schweiz

**besondere Lage**

**Robert Koch-Institut Risikobewertung** (seit 12.11.2020)

- Risiko für die Gesundheit der deutschen Bevölkerung insgesamt
- Risiko für die Gesundheit von Risikogruppen
- Belastung des Gesundheitswesens

**hoch**  
**sehr hoch**  
**Situation angespannt**  
**und kann sehr schnell**  
**weiter zunehmen**



## D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG

(rosa = neu)



Weniger Menschen treffen



Maske tragen, wenn Abstandhalten nicht möglich ist.



Maskenpflicht in öffentlich zugänglichen Innen- und Aussenbereichen und im öffentlichen Verkehr



Wenn möglich im Homeoffice arbeiten.



Mehrmals täglich lüften.



Bei Veranstaltungen und Ansammlungen: erlaubte Personenanzahl einhalten



Abstand halten.



Gründlich Hände waschen.



Hände schütteln vermeiden.

go to: [TABLE OF CONTENTS](#)

- 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!)

- **Weniger Menschen treffen.**
- **ABSTAND HALTEN**, [Link](#)
  - Halten Sie **beim Anstehen** Abstand zu Personen vor und hinter Ihnen (z.B. Kasse, Post, Kantine etc.).
  - **An Sitzungen:** Lassen Sie zwischen Ihnen und den Teilnehmenden einen Stuhl frei.

Schützen Sie

- **Besonders gefährdete Personen** in Ihrem Umfeld durch Abstand.
- Beachten Sie die Besuchsregeln der Alters- und Pflegeheime sowie der Spitäler.
- Umgehen Sie wenn möglich die Pendlerzeiten morgens und abends und nutzen Sie schwächer frequentierte Verbindungen, vor allem wenn Sie in der Freizeit reisen.

- **Maske tragen, wenn Abstand nicht möglich ist**

**Schweiz:** Es gilt an vielen Orten Maskenpflicht. Vereinfacht gilt: Tragen Sie immer eine Maske, wenn Sie nicht zu Hause sind und den Abstand von 1,5 Metern zu anderen Personen nicht durchgehend einhalten können.

Ausführliche Informationen erhalten Sie auf der Seite [Masken](#).

➢ **Beachten Sie: Abstand halten und Händewaschen weiterhin einhalten!**

➢ **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](#)

**Deutschland:** Das Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung im öffentlichen Nahverkehr und im Einzelhandel ist in allen Bundesländern verpflichtend.



- **Maskenpflicht in öffentlich zugänglichen Innen- und Aussenbereichen und im öffentlichen Verkehr**

**Schweizweit** gilt die Maskenpflicht, Details siehe [Link](#)

- In öffentlichen Verkehrsmitteln, auf Bahnsteigen und in Wartebereichen des ÖV.
- In Innen- und Aussenbereichen von öffentlich zugänglichen Einrichtungen und Betrieben.
- In Innenräumen bei der Arbeit und in Schulen der Sekundarstufe II.
- In belebten Fussgängerzonen von Zentren und Dorfkernen.
- Überall, wo es so viele Personen hat, dass Sie den Abstand von 1,5 Metern zu anderen Personen nicht einhalten können.
- **Beachten.** Dies sind die schweizweiten Mindestvorgaben. In den einzelnen Kantonen können strengere Regeln gelten. Falls der Kanton die Maskenpflicht an weiteren Orten vorschreibt, müssen Sie auch dort eine Maske tragen.

- **Wenn möglich im Homeoffice arbeiten**

- **Mehrmals täglich lüften**, Näheres, siehe [Link](#)

- **Bei Veranstaltungen und Ansammlungen: erlaubte Personenanzahl einhalten**

- An öffentlichen Veranstaltungen dürfen höchstens 50 Personen teilnehmen.
- An privaten Veranstaltungen im Freundes- und Familienkreis dürfen höchstens 10 Personen teilnehmen.
- Im öffentlichen Raum wie beispielsweise auf Plätzen, Spazierwegen und in Parkanlagen sind spontane Menschenansammlungen von mehr als 15 Personen verboten.

➢ **Wichtig:** Bei der Anzahl Teilnehmenden werden Kinder mitgezählt.

➢ **Beachten:** Dies sind die schweizweiten Mindestvorgaben. In den einzelnen Kantonen können strengere Regeln gelten. Falls der Kanton eine tiefere Personenanzahl vorschreibt oder Veranstaltungen ganz verbietet, müssen Sie sich an diese Vorgaben halten.

- **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.
- Keine Faust geben.
- Auf Umarmungen und Begrüssungsküsse verzichten.
- Nase, Mund und/oder Augen nicht berühren.



In Taschentuch oder Armbeuge husten und niesen.



Nur nach telefonischer Anmeldung in Arztpraxis oder Notfallstation.

- **In Papiertaschentuch oder Armbeuge husten und niesen**
  - siehe Anweisungen [Link](#)
- **Nur nach telefonischer Anmeldung in Arztpraxis oder Notfallstation, siehe auch [Link](#)**
- **Bei Symptomen:** Siehe Zusammenfassung «**VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL**»
- **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.

#### 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 1.5 m zu anderen einhalten können:**
    - **Schweiz / Deutschland:** Maskenpflicht 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
- **Schwangere Frauen**
- 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  $\geq 40$  kg/m<sup>2</sup>)
- **Evaluierung des persönlichen Risikos mit Empfehlungen:** siehe [CORONACHECK](#) oder [Link](#) BAG.
- **Merksblatt 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).**
  - **Halten Sie Abstand zu anderen Personen (mind. 1.5 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 Symptomen sofort testen lassen und zuhause bleiben.



Zur Rückverfolgung immer vollständige Kontaktdaten angeben.



Um Infektionsketten zu stoppen: SwissCovid App downloaden und aktivieren.



Isolation und Quarantäne

### 3. VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL oder bei KONTAKT zu erkrankten / positiv getesteten Personen

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

Fühlen Sie sich krank oder haben Sie einzelne Symptome? Bleiben Sie zu Hause, machen Sie den [Coronavirus-Check](#)

- **Symptome bei COVID-19** ( laut [BAG Link](#)):

#### Häufig:

- Symptome einer akuten Atemwegserkrankung (Halsschmerzen, Husten (meist trocken), Kurzatmigkeit Brustschmerzen)
- Fieber
- Plötzlicher Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns

#### Selten sind:

- Kopfschmerzen
- Allgemeine Schwäche, Unwohlsein
- Muskelschmerzen
- Schnupfen
- Magen-Darm-Symptome (Übelkeit, Erbrechen, Durchfall, Bauchmerzen)
- Hautausschläge

Die Krankheits Symptome sind unterschiedlich stark und können auch leicht sein. Ebenfalls möglich sind Komplikationen wie eine Lungenentzündung.

#### PERSONEN >65 Jahren, Schwangere 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:
  - ✓ **Personen mit Krankheitssymptomen (siehe oben) ob getestet oder nicht, auch die, die ein negatives Testergebnis haben** (Kinder <12 Jahre besonderes Vorgehen, siehe [BAG Link](#))  
UND
  - ✓ **Personen mit bestätigter SARS-CoV-2 Infektion**, die aufgrund des guten Allgemeinzustandes nicht hospitalisiert werden müssen.
    - **Beginn der Isolation: sofort**, lesen Sie die [BAG Anweisung: Isolation](#)
    - **Machen Sie den Coronavirus-Check zur Handlungsempfehlung oder**
    - **Wenden Sie sich an einen Arzt/Ärztin oder eine Gesundheitseinrichtung an.**
    - **Alle Personen mit Symptomen sollen sich testen lassen!**
    - Bleiben Sie zu Hause bis das Testergebnis vorliegt.
    - 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. 1.5 Metern zu anderen Personen einhalten!

- **QUARANTÄNE** zu Hause, siehe auch: [BAG Anweisung Quarantäne](#).

### ✓ **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 oder
  - in den letzten 48 Stunden vor der Probenahme, wenn die positiv getestete Person keine Symptome aufwies (z. B. wenn der Test im Rahmen einer Ausbruchskontrolle durchgeführt wurde).
- **Als enger Kontakt gelten:**
  1. **Personen, die im gleichen Haushalt** wohnen, mit mehr als 15-minütigen Kontakten (einmalig oder kumulativ) von unter 1.5 Metern mit dem Fall.
  2. **Kontakt von unter 1.5 Metern und während über 15 Minuten (einmalig oder kumulativ) ohne geeigneten Schutz** (z. B. Trennwand aus Plexiglas oder beide Personen tragen eine Hygienemaske).
  3. **Pflege oder medizinische Untersuchung oder Berufstätigkeit mit Körperkontakt** (unter 1.5 Meter), **ohne verwendete Schutzausrüstung**.
  4. **Direkter Kontakt mit Atemwegssekreten, Körperflüssigkeiten ohne verwendete Schutzausrüstung**.
  5. **Pflege oder medizinische Untersuchung oder Berufstätigkeit mit aerosolerzeugenden Aktivitäten ohne geeignete Schutzausrüstung, unabhängig von der Dauer der Exposition**
  6. **Im Flugzeug:**
    - Passagiere, die ohne Hygienemaske im Umkreis von zwei Sitzplätzen (in jede Richtung) zu einem COVID-19 Fall sassen.
    - Reisebegleiter oder Betreuer, Besatzungsmitglieder im Sektor des Flugzeugs, in der sich der Fall befand. Wenn die Schwere der Symptome oder die Bewegungen der erkrankten Person auf eine breitere Exposition schliessen lassen, sollten Passagiere in einer ganzen Sektion oder im gesamten Flugzeug als enge Kontaktpersonen betrachtet werden.
- **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 nach Absprache mit der zuständigen kantonalen Stelle sich wieder in die Öffentlichkeit begeben. **Wichtig:** Auch wenn der Test negativ ausfällt, muss die Quarantäne bis zum 10. Tag aufrechterhalten werden. Der derzeitige Kenntnisstand erlaubt nicht, Empfehlungen zur Anwendung der Serologie für die Aufhebung von Quarantänemassnahmen abzugeben.
- **Weiteres:**
  - 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:**

- ⇒ 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)
  - ⇒ Tragen Sie eine Hygienemaske! Und halten Sie einen Mindestabstand von 1.5 Metern ein.
  - ⇒ Vermeiden Sie den öffentlichen Verkehr!
- **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!

✓ **Einreisende innerhalb der letzten 14 Tage aus einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Risiko einer Ansteckung** sind verpflichtet:

- sich unverzüglich nach Einreise auf direktem Weg in ihrer Wohnung oder andere Unterkunft in Quarantäne zu begeben
- sich innerhalb von 2 Tagen bei der zuständigen kantonalen Behörde melden → [Kontaktliste](#)
- **Dauer der Quarantäne:** 10 Tage nach Einreise

Momentan ist aufgrund von hohen Fallzahlen möglich, dass sich die zuständige kantonale Stelle nicht nicht zeitnah meldet und die Isolation oder Quarantäne anordnet. Es ist deshalb wichtig, dass Betroffene sich gegebenenfalls selbständig in Isolation oder in Quarantäne begeben und ihre Kontakte informieren.

- **KRANK, aber kein Coronavirus? Weiterhin ernst nehmen!**
  - 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](#)

**E) REISEWARNUNG**  
(BAG, Schweiz; AA  
Deutschland; US CDC)

- *Mit einem weiteren Anstieg der Fälle weltweit ist zu rechnen.*

**Schweiz:** [Eidgenössisches Departement für auswärtige Angelegenheiten \(EDA\)](#)

- **Bei Reisen ins Ausland empfiehlt das BAG beim Zielland abzuklären, welche Einschränkungen gelten.** [Link.](#)
- Siehe auch [Reisehinweise des EDA.](#)

**Deutschland:** [Auswärtiges Amt in Deutschland](#)

- **Aufgrund der COVID-19-Pandemie wird vor nicht notwendigen, touristischen Reisen in eine Vielzahl an Ländern derzeit gewarnt. Seit dem 1. Oktober 2020 gelten dabei wieder länderspezifische Reise- und Sicherheitshinweise.** [Link](#)
- **Als Grundregel gilt dabei im Hinblick auf COVID-19:**
  - Eine Reisewarnung für nicht notwendige, touristische Reisen gilt grundsätzlich weiterhin für alle Länder, die von der Bundesregierung als Risikogebiet eingestuft sind.
  - Für Länder, für die eine Einreise nur eingeschränkt möglich ist, eine Quarantäne nach Einreise vorgesehen ist oder die in einer Gesamtschau keinen uneingeschränkten Reiseverkehr zulassen, wird in der Regel von nicht notwendigen, touristischen Reisen abgeraten.
  - Für Länder, bei denen sowohl das Infektionsgeschehen gering ist als auch uneingeschränkte Reisemöglichkeiten bestehen und keine sonstigen Gründe dagegensprechen, wird die Reisewarnung aufgehoben und zu besonderer Vorsicht geraten.
- Von der Teilnahme an Kreuzfahrten wird aufgrund der besonderen Risiken dringend abgeraten. Hiervon ausgenommen sind Flusskreuzfahrten innerhalb der EU bzw. Schengen mit besonderen Hygienekonzepten.
- [RKI Risikogebiete](#), bei denen bei Einreise nach Deutschland besondere Bestimmungen gelten.

**US CDC:** siehe [Link](#).



[Reisewarnung des Auswärtigen Amtes Deutschland](#), 1.10.2020

## F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN

### ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN FÜR INTERNATIONAL REISENDE

#### Allgemein:

- Überall auf der Welt besteht das Risiko, sich mit dem neuen Coronavirus anzustecken.
  - **Empfehlungen des Schweizerische Bundesamt für Gesundheit und des Auswärtige Amt Deutschlands** siehe oben.  
**Einreisebestimmungen und Massnahmen in Zusammenhang mit dem neuen Coronavirus unterscheiden sich von Land zu Land und können kurzfristig ändern. Klären Sie daher vor der Reise direkt beim Zielland ab, welche Bestimmungen aktuell gelten**
    - ausländische [Vertretungen in der Schweiz](#)
    - **Deutschland:** [Reise- und Sicherheitshinweise pro Land des Auswärtigen Amtes](#) beachten.
  - Auch die Grenzkontrollen werden unterschiedlich gehandhabt.
  - Mit Einschränkungen im internationalen Luft- und Reiseverkehr, Quarantänemassnahmen und Einschränkungen des öffentlichen Lebens in vielen Ländern muss gerechnet werden, siehe auch **Länderspezifische Einreisebestimmungen und Reisebeschränkungen unten.**

#### **FALLS REISEN AUSSERHALB DES SCHENGERAUMS und UK UNUMGÄNGLICH SIND:**

- **Informieren Sie sich über die Pandemiesituation an ihrem Reiseziel und über Rückreisemöglichkeiten.**
  - Einschränkungen und Überlastungen der medizinischen Infrastruktur sind insbesondere in Ländern mit hohen Infektionsraten möglich. **Stellen Sie sicher, dass Sie für eine allfällige medizinische Heimtschaffung versichert 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.
- **Länderspezifische Einreisebestimmungen und Reisebeschränkungen:**
  - [IATA](#) (mit interaktiver Map) und [WHO](#) und [International SOS](#). Die Webseiten werden laufend aktualisiert

#### Vorsichtsmassnahmen:


- **Siehe oben unter «GENERELL» und «Besonders gefährdete Personen».**
- **Nicht reisen, wenn Sie sich krank fühlen oder 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 (ausserhalb Schengenraum/UK) sind:

- Schweiz:
  - Fragen und Antworten zum Thema «Rückreise in die Schweiz», siehe [Webseite des EDA](#).
  - **Deutschland:** siehe [Auswärtigen Amt in Deutschland](#).

#### Einreise und Rückreise in die Schweiz / Deutschland:

- **Schweiz:**
  - Siehe Hinweise des BAGs, [Link](#) und des [Staatssekretariat für Migration \(SEM\)](#).
  - Staaten und Gebiete mit erhöhtem Infektionsrisiko: [Link](#)
  - Quarantänepflicht für einreisende Personen [aus bestimmten Staaten und Gebieten, siehe Link](#)
  - ✓ **Einreisende innerhalb der letzten 10 Tage aus einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Risiko einer Ansteckung** sind verpflichtet:
    - sich unverzüglich nach Einreise auf direktem Weg in ihre Wohnung oder andere Unterkunft in Quarantäne zu begeben und die [Anweisungen zur Quarantäne](#) befolgen.
    - sich innerhalb **von 2 Tagen** bei der zuständigen kantonalen Behörde melden → [Kontaktliste](#)
    - **Dauer der Quarantäne:** 10 Tage nach Einreise
    - **Kantone können zusätzliche Einreisebestimmungen haben**, siehe [Link](#).
    - **Bei Auftreten von Symptomen:** siehe **VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Wer sich einer Quarantäne entzieht oder die Meldepflicht nicht befolgt, begeht nach dem Epidemiegesetz eine Übertretung, die mit einer Busse von bis zu CHF 10'000 bestraft werden kann.</li> <li>➤ <b>Transitpassagiere</b>, die sich weniger als 24 Stunden in einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Infektionsrisiko aufgehalten haben, sind von der Quarantänepflicht ausgenommen. Weitere Ausnahmen, siehe <a href="#">Link</a> unter Artikel 4.</li> <li>➤ <b>Infoline für Personen, die in die Schweiz einreisen:</b> +41 58 464 44 88, täglich 6 bis 23 Uhr</li> <li>➤ Bei Personen aus Ländern mit vielen Neuinfektionen sind aber Massnahmen wie Temperaturmessungen bei Ankunft in der Schweiz möglich.</li> <li>• <b>Deutschland:</b> Siehe <a href="#">Informationen für Reisende und Pendler der Bundesregierung</a>, sowie Informationen des Auswärtigen Amtes, <a href="#">Link</a>. Laut <a href="#">Bundesministerium für Gesundheit</a>: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Einreisende in die Bundesrepublik Deutschland, die sich innerhalb von 10 Tagen vor der Einreise in einem Risikogebiet aufgehalten haben, sind verpflichtet, sich unverzüglich nach der Einreise auf direktem Weg in ihre eigene Häuslichkeit oder eine andere geeignete Unterkunft zu begeben sowie sich für einen Zeitraum von 10 Tagen nach ihrer Einreise abzusondern (Quarantäne).</b></li> <li>➤ <b>Einreisende, die sich bis zu 10 Tage vorher in einem Risikogebiet aufgehalten haben, müssen eine <a href="#">digitale Einreiseanmeldung ausfüllen</a>.</b></li> <li>➤ <b>Die dargelegte Pflicht gilt auf Grundlage landesrechtlicher Bestimmungen nach § 32 Satz 1 in Verbindung mit §30 Absatz 1 Satz 2 des Infektionsschutzgesetzes. Verstöße können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 25 000 Euro verfolgt werden. <a href="#">Link</a></b></li> <li>➤ Weitere Hinweise, siehe <a href="#">Link</a>.</li> </ul> </li> <li>• <b>Hinweis RKI: <a href="#">Quarantäne bei Einreise nach Deutschland</a></b> Die Einstufung als Risikogebiet erfolgt nach gemeinsamer Analyse und Entscheidung durch das Bundesministerium für Gesundheit, das Auswärtige Amt und das Bundesministerium des Innern, für Bau und Heimat. Die Einstufung als Risikogebiet basiert auf einer <b>zweistufigen Bewertung</b>. Zunächst wird festgestellt, in welchen Staaten/Regionen es in den <b>letzten sieben Tagen mehr als 50 Neuinfizierte pro 100.000 Einwohner gab</b>. In einem zweiten Schritt wird nach qualitativen Kriterien festgestellt, ob für Staaten/Regionen, die den genannten Grenzwert nominell unterschreiten, dennoch die Gefahr eines erhöhten Infektionsrisikos vorliegt.</li> </ul>
<p><b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b></li> <li>• <a href="#">BAG: Falldefinition, Meldung bei Verdacht, Diagnostik</a></li> <li>• <a href="#">BAG: Informationen für Gesundheitsfachpersonen</a></li> <li>• Evaluierung eines Patienten bezüglich Massnahmen: <a href="#">CORONACHECK</a></li> <li>• <b>Charité: <a href="#">CovApp</a>, Handlungsempfehlungen und Informationen zum Coronavirus:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 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, <a href="#">CovApp</a>, <a href="#">Link</a>. Die Software ist auf Deutsch und Englisch zugänglich.</li> </ul> </li> </ul> <div style="text-align: right;">  </div>
<p><b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b> (ständig aktualisiert)</p>	<p><b>Der Bundesrat Schweiz</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Das Portal der Schweizer Regierung</a>, Informationen des Bunds für Corona, Medienkonferenzen, Tweets etc.</li> </ul> <p><b>Bundesamt für Gesundheit (BAG)</b> inkl. Telefonnummern der Hotlines</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemeine Informationen / Überblick</a></li> <li>• <a href="#">So schützen wir uns</a></li> <li>• <a href="#">Besonders gefährdete Personen</a></li> <li>• <a href="#">Selbst-Isolation und Selbst-Quarantäne</a></li> <li>• <a href="#">Informationen für Gesundheitsfachpersonen</a></li> <li>• <a href="#">Empfehlungen für Reisende</a></li> <li>• <a href="#">Krankheit COVID-19, Symptome und Behandlung</a></li> <li>• <a href="#">Häufig gestellte Fragen</a></li> <li>• <a href="#">Informationen und Empfehlungen für die Arbeitswelt</a></li> <li>• <a href="#">Link des Bundes</a>: am Ende der BAG Startseite Corona</li> </ul> <p><b>Bundesregierung Deutschland</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Webseite zu Coronavirus (COVID-19) der Bundesregierung Deutschland</a></li> <li>• <a href="#">FAQ der Bundesregierung</a></li> <li>• <a href="#">Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung</a></li> <li>• <a href="#">FAQ Bundesinstitut für Risikobewertung (BfR)</a></li> <li>• <a href="#">FAQ Friedrich-Loeffler-Institut</a></li> </ul> <p><b>Robert Koch-Institut Berlin (RKI)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemeine Informationen / Überblick zu Dokumenten</a></li> </ul> <p>go to: <a href="#">TABLE OF CONTENTS</a></p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Risikogebiete</a></li> <li>• <a href="#">Meldung von COVID-19 Verdachtsfällen</a> und <a href="#">Flussschema</a></li> <li>• <a href="#">Falldefinition</a></li> </ul> <p><b>World Health Organization (WHO)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemein COVID-19 Ausbruch</a></li> <li>• <a href="#">Situation reports</a> (beinhaltet auch WHO Falldefinition)</li> <li>• <a href="#">Travel Advices</a></li> <li>• <a href="#">Technical Guidance</a></li> <li>• <a href="#">Global Surveillance for human infection with COVID-19</a></li> <li>• <a href="#">Strategic Preparedness and Response Plan</a></li> </ul> <p><b>European Centre for Disease Prevention and Control (<a href="#">ECDC</a>)</b></p> <p><b>US Center for Disease Control and Prevention (<a href="#">CDC</a>)</b> hat viele Dokumente / Informationen für die Bevölkerung, Schulen, Arbeits- und Gesundheitsbereiche bereitgestellt, wie beispielsweise</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Travel Information</a></li> <li>• <a href="#">Preventing COVID-19 Spread in Communities</a></li> <li>• <a href="#">Higher Risk and Special Populations</a> (inkl. Informationen / F&amp;A zu Schwangeren, Kinder, Personen für höheres Komplikationsrisiko)</li> <li>• <a href="#">Healthcare Professionals</a></li> </ul> <p><b>Auswärtige Ämter:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">EDA Schweiz</a></li> <li>• <a href="#">AA Deutschland</a></li> </ul>
<p><b>I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Autorin und Leitung:</b> Dr. med. Olivia Veit, Master of Advanced Studies in International Health, Fachärztin (FMH) Infektiologie und Innere Medizin. Email: <a href="mailto:olivia.veit@swisstph.ch">olivia.veit@swisstph.ch</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Haupttätigkeiten: Trendanalyse der Entwicklungen; Prüfung, Zusammenfassung, Gewichtung von Änderungen / Aktualitäten, inklusive Medienmitteilungen, Reden etc.</li> <li>➢ Das Update wird im Namen des Schweizerischen Experten Komitee für Reisemedizin (ECRM), einem Organ der Schweizerischen Gesellschaft für Tropen- und Reisemedizin FMH erstellt.</li> </ul> </li> <li>• <b>Vorbereitende Internet-Recherchen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Werder Solutions (Ralph Werder, Schweiz: Beratung; Stefania Digrazio, Kolumbien: Zusammenstellung Fallzahlen und Grafiken, Medien-Check, nächtliche Koordination; Team in der Ukraine: Erstellung Vergleichsdokumente).</li> <li>➢ ggf. Anpassungen für DTG: Dr. med. Ch. Schönfeld, Berlin.</li> </ul> </li> <li>• <b>Hinweis:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Die Erstellung des Updates wurde nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt. Die Autoren können für den Inhalt nicht haftbar gemacht werden.</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Wir freuen uns über einen Unkostenbeitrag!</b></p>	<p><b>IBAN: CH28 0079 0016 5900 6221 9</b>  Konto: 30-106-9  SWIFT/BIC: KBBECH22  Kontoinhaber: Schw. Fachg. Tropen- &amp; Reisemed. FMH, Socinstrasse 57, 4051 Basel  Berner Kantonalbank AG, BEKB, 3001 Bern  <b>Vermerk:</b> ECRM 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 ECRM 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> <p>go to: <a href="#">TABLE OF CONTENTS</a></p>