

ECTM COVID-19 Update 27.11.2020

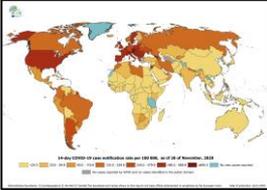
TITEL	Worldwide: COVID-19 pandemic, update 24.11. – 27.11.2020, 12h		Author: Olivia Veit
TABLE OF CONTENTS with navigation	A) LINKS CASE NUMBERS B) NEWS SINCE LAST UPDATE <ul style="list-style-type: none"> • WORLDWIDE • EUROPE • SWITZERLAND • GERMANY • NEW PUBLICATION 	C) RISIKOEINSCHÄTZUNG D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG E) REISEWARNUNG F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS I) Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht	
PLEASE NOTE: Click here to subscribe to the newsletter: REGISTRATION	<p>Since there are many non-German speaking people interested in the newsletter, it will no longer be published in German, but as follows: The international part will be in English, while for the sections "Switzerland" and "Germany" there will be a version in German and French. For the French Version, please consult Link.</p> <p>Please note: The translation of this document is still in process, and the press review will not be translated.</p>		
THE NEWS AT A GLANCE  <p>14-day COVID-19 case notification rate per 100'000 ECDC, 26.11.2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Worldwide: → WORLDWIDE <ul style="list-style-type: none"> ➢ On 27.11.2020, over 61 million cases and 1.44 million deaths were reported worldwide. ➢ Per 24h, more than 585'000 new cases and more than 10'300 new deaths were reported (7-day-average). • Europe: → EUROPE <ul style="list-style-type: none"> ➢ Globally, Europe continues to report the highest number of new cases (41%) and new deaths (50%) within the last 7 days. Compared to the previous week, the numbers of new cases decreased by 18%. ➢ The highest 7-day incidence of new reported cases per 100'000 inhabitants is in Croatia, Slovenia, Lithuania, and Austria. Italy reported the highest number of new cases (>200'000 within 7 days). ➢ ECDC has published Updated projections of COVID-19 cases/deaths by country up to December 25th. • Switzerland: → SWITZERLAND <ul style="list-style-type: none"> ➢ Trend: The 7-day incidence (nationwide) declined to 329 per 100'000 inhabitants, the daily new cases declined to 4'046 cases per 24h (7- day-average). Due to the high positive rate, a high number of unreported cases must be assumed. ➢ Reproduction numbers (Re) above 1 are reported from the cantons SZ, GR, JU, and AG. ➢ The number of ICU admission and new deaths continues to rise throughout Switzerland, although at a slower rate. ➢ Summary of the press conferences, see country section. • Germany: → GERMANY <ul style="list-style-type: none"> ➢ On 27.11. Germany has exceeded the 1 million threshold of cumulative COVID-19 cases. ➢ Trend: stabilization of the number of new cases at a high level of 18'200 per 24h (7-day average), the numbers of deaths are still increasing. The nationwide incidence over the past 7 days is stable at 153 cases per 100'000 inhabitants with higher incidence in the states Bayern, Berlin, Bremen, Hessen, Nordrhein-Westfalen, Sachsen and Thüringen. ➢ For a large proportion of cases, the transmission setting remains unclear. ➢ Between mid-October and mid-November, the number of COVID-19 cases treated in intensive care increased dramatically. Since then, the increase has slowed down slightly. ➢ The RKI has updated its test strategy and numerous other important documents on its website. 		
ACKNOWLEDGEMENT			
PATRONATORS	<p>You too could be named here! As a non-profit organization, we depend on additional funds to finance the ECTM COVID-19 update. While maintaining our independence, we would like to ask for patronage. Are you interested? We look forward to hearing from you – contact us !</p>		

TABLE OF CONTENTS
with navigation

<p>A) LINKS CASE NUMBERS</p> <p>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</p> <ul style="list-style-type: none"> • WORLDWIDE • EUROPE • SWITZERLAND • GERMANY • NEW PUBLICATION 	<p>C) RISIKOEINSCHÄTZUNG</p> <p>D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG</p> <p>E) REISEWARNUNG</p> <p>F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN</p> <p>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</p> <p>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</p> <p>I) Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht</p>
--	---

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.

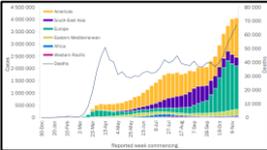
B) NEWS SINCE LAST UPDATE

See also [ECTM COVID-19 update of 24.11.2020 \(worldwide\)](#). The news since then:

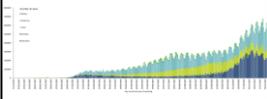
WORLDWIDE (27.11., 2:30 am, [JHU](#)) | **60'818'781 cases** | **1'429'643 deaths**


[WHO Dashboard](#) 26.11.2020

- Per 24h: **about 585'000 new cases** and **10'300 deaths** (average last 7 days).
- **Within the last 7 days, around 4.1 million new cases** have been registered worldwide (-2% compared to previous week). **Europe reported 41% of the new cases and 49% of new deaths worldwide.**
- **Cumulative cases:** The USA, India and Brazil have the highest number of cumulative cases worldwide and together account for almost half (46%) of all cases worldwide.


[Wöchentliche Fälle und Todesfälle pro WHO Region](#)
 WHO Weekly Epidemiological Update, 24.11.2020

REGION	CASES			DEATHS		
	Cumulatively reported (% of globally)	Within last 7 days (% of globally)	Trend (compared to previous week)	Cumulatively reported (% of globally)	Within last 7 days (% of globally)	Trend (compared to previous week)
Globally	60'526'943 100%	4'131'987 100%	→ +/-0%	1'422'753 100%	71'445 100%	→ +10%
Americas	25'896'563 43%	1'737'674 42%	→ +10%	715'344 50%	23'765 33%	↗ +13%
Europe	17'135'241 28%	1'688'023 41%	↘ -26%	388'970 27%	35'450 49%	↘ -19%
Asia	15'336'348 25%	638'377 15%	→ +9%	266'681 19%	10'597 15%	→ +8%
Africa	2'107'506 4%	92'852 2%	→ -4%	50'629 4%	2'211 3%	→ +2%
Oceania	50'589 0%	1'431 0%	↘ -39%	1'122 0%	17 0%	↘ -11%


[Epidem. curve \(worldwide\)](#)
 ECDC, 26.11.2020

WHO:
[WHO Director-General's opening remarks at the Member States briefing on COVID-19 – 26.11.2020](#)

New WHO updates / publications:

1. [Weekly Epidemiological Update \(24.11.\)](#)
2. [Weekly Operational Update \(20.11.\)](#)
3. [Rapid hospital readiness checklist: Interim Guidance \(26.11.\)](#)

WHO Europe, Link

4. [WHO's Emergency Medical Teams inspire countries and colleagues during the COVID-19 pandemic \(25.11.\)](#)
5. [Statement to the Russian-language media by Dr Hans Henri P. Kluge, WHO Regional Director for Europe \(24.11.\)](#)

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

A. Tedros, 16.11.2020

Other and media selection:

- **AstraZeneca macht eine grössere Zusatzstudie zu ihrem Impfstoff.** Zur Bewertung der Wirksamkeit des Covid-19-Impfstoffs von AstraZeneca ist voraussichtlich eine zusätzliche globale Studie notwendig. Das sagte CEO Pascal Soriot laut einem Bericht von Bloomberg News. Die internationale Studie könnte aber kürzer verlaufen, weil wegen der höheren Wirksamkeit eine geringere Anzahl von Patienten benötigt werde. «Wir haben etwas gefunden, das nach einer besseren Wirksamkeit aussieht, was wir nun mit einer zusätzliche Studie validieren müssen», sagte Soriot. ([SRF](#))
- **USA: Trump: Erste Impfstoff-Lieferungen in der nächsten Woche.** Schon für kommende Woche kündigt US-Präsident Donald Trump erste Lieferungen von Covid-Impfdosen an. In einer Video-Konferenz mit US-Soldaten im Ausland zum Feiertag «Thanksgiving» sagte Trump, die Auslieferungen würden in der kommenden und der darauf folgenden Woche beginnen. Zuerst würden gefährdete Personengruppen wie medizinisches Personal und Senioren geimpft. Bisher ist in den USA noch kein Impfstoff zugelassen. ([SRF](#))
- **Türkei: Die Türkei erfasst auch wieder asymptomatische Fälle in der Statistik, wodurch sich die Zahl der Neuansteckungen vervierfacht.** Das türkische Gesundheitsministerium hat am Mittwoch (26.11.) erstmals wieder die Zahl aller positiven Testergebnisse der letzten 24 Stunden veröffentlicht. Dadurch stieg die Zahl der Neuerkrankungen sprunghaft auf 28 351 an, das ist der dritthöchste Wert weltweit. Tags zuvor waren 7381 neue Fälle ausgewiesen worden. Die türkischen Behörden hatten seit dem Sommer nur noch die Zahl der symptomatischen Krankheitsverläufe publiziert, was von vielen Seiten als Verschleierung des wahren Ausmasses der Pandemie im Land kritisiert wurde. Seit vergangenem Wochenende gilt in der Türkei wieder ein Teil-Lockdown. ([NZZ](#))
- **China: In China beantragt erstmals ein Hersteller die Zulassung für einen Corona-Impfstoff für die breite Öffentlichkeit.** Der Impfstoffentwickler China National Biotec Group (CNBG) hat laut Angaben eines Managers des CNBG-Mutterkonzerns Sinopharm (25.11.) einen Antrag auf Zulassung seines Präparates bei den Behörden eingereicht. Im Gegensatz zu westlichen Herstellern haben weder CNBG noch Sinopharm genauere Daten zur Wirksamkeit ihrer Mittel veröffentlicht, was einen Vergleich schwierig macht. Sinopharm hat nach eigenen Angaben von vergangener Woche bereits fast eine Million Menschen über ein so genanntes Notfallprogramm mit seinen Impfstoff-Kandidaten gegen das Coronavirus geimpft. Dabei habe es keine Berichte von schwerwiegenden Nebenwirkungen gegeben, nur wenige hätten leichte Symptome entwickelt. ([NZZ](#))
- **China: Der Xinfadi-Markt in Peking hat den Verkauf aller importierten gefrorenen Waren vorübergehend eingestellt.** Dies meldet die staatliche Beijing News am Mittwoch (25.11.) In den vergangenen Monaten hatte es in den Städten Qingdao und Tianjin mehrere Corona-Infektionen unter Arbeitern geben, die regelmässig mit gefrorenen importierten Lebensmittel in Kontakt gekommen waren. Beijing News berichtet, gefrorenes Fleisch, Fisch und Meeresfrüchte seien vernichtet und die Lager des Xinfadi-Markts desinfiziert worden. Das Infektionsrisiko für Käufer gefrorener Lebensmittel sei jedoch sehr gering. ([NZZ](#))
- **Südkorea: Dritte Ansteckungswelle in Südkorea.** Die Zahl der erfassten Neuinfektionen mit dem Coronavirus in Südkorea ist erstmals seit mehr als acht Monaten um mehr als 500 pro Tag gestiegen. Die Gesundheitsbehörden teilten am Donnerstag mit, dass tags zuvor 583 Fälle festgestellt worden seien. Die meisten davon entfielen demnach auf den Grossraum Seoul. Die Gesamtzahl kletterte auf mehr als 32'000 Infektionen. Bisher wurden in dem 52-Millionen-Einwohner-Land 515 Todesopfer in Verbindung mit dem Virus gemeldet. ([SRF](#))

EUROPE (26.11., 10 am, [ECDC](#)) | **17'135'241 cases** (+1'688'023 in 7d) | **388'970 deaths** (+35'450 in 7d)

- **Trend:** Compared to previous week: **some countries show stable or decreasing trend in new cases while in Croatia, Sweden, Ukraine, and Belarus the trend is still increasing. Italy reported the highest number of new cases (>200'000 within 7 days).**
- **Deaths:** increase in deaths in most European countries, with highest increase (compared to previous week) in **Denmark (+111%), and Greece (+69%).**

7-day average (absolute numbers per 24h)			
Confirmed Cases		Deaths	
Up to date (26.11.)	241'146 (-26%)	Up to date (26.11.)	5'064 (-19%)
Previous week	326'361	Previous week	6'223

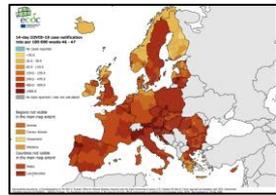
- [ECDC week 47 \(26.11.\), compared to week 46](#) (new = red):
 - **People >65 years of age:** high levels (at least 60 per 100'000) or sustained increases in the 14-day COVID-19 case notification rates compared to last week have been observed in **22** countries (Austria, Belgium, Croatia, Cyprus, Czechia, Denmark, Estonia, **Germany**, Greece, Hungary, Ireland, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, the Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Spain and Sweden).
 - **Hospitalisation and ICU:**
 - Pooled data from 18 countries show that there were **2 patients per 100'000 population in ICU due to COVID-19, which is 91% of the peak ICU occupancy observed during the pandemic.**
 - Pooled weekly ICU admissions based on data from 13 countries were **2.6 new admissions per 100'000, which is 72% of the peak rate to date.**
 - Already **high or increased** (compared to previous week) in 29 countries: Austria, Belgium, Bulgaria, Cyprus, Czechia, Denmark, Estonia, Finland, France, **Germany**, Greece, Hungary, Iceland, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, 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 **15** of 28 countries (Austria, Belgium, Croatia, Cyprus, **Estonia**, France, **Germany**, Greece, Italy, Lithuania, Luxembourg, Poland, Portugal, Romania and the UK). **Ireland**, Latvia, and **Liechtenstein** had increases of less than seven days' duration.

Selected countries:

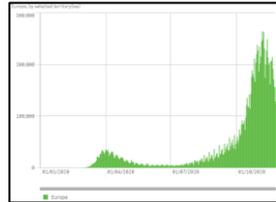
COUNTRY / REGION	Popu. in Mio.	CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
		Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000°	cases per 24 hours*	Trend **	Difference in %	Deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
EUROPE (ECDC)	747.5	17'135'241	+ 1'688'023	226	241'146	↘	- 26%	388'970	52
Croatia (JHU)	4.1	115'626	+ 21'747	530	3'107	↗	+ 21%	1'552	38
Slovenia (JHU)	2.0	71'073	+ 10'039	502	1'434	→	- 1%	1'245	62
Austria (JHU)	9.0	266'038	+ 37'355	415	5'336	↘	- 21%	2'773	31
Poland (JHU)	37.8	941'112	+ 144'314	382	20'616	→	- 7%	15'568	41
Portugal (JHU)	10.2	280'394	+ 37'385	367	5'341	↘	- 17%	4'209	41
Sweden (JHU)	10.0	236'355	+ 35'300	353	5'043	↗	+ 19%	6'622	66
Italy (JHU)	60.4	1'509'875	+ 201'347	333	28'764	↘	- 17%	52'850	88
Switzerland (BAG)	8.6	313'978	+ 28'323	329	4'046	↘	- 20%	4'109	48
Czech Rep. (JHU)	10.7	509'665	+ 30'645	286	4'378	↘	- 15%	7'751	72
Ukraine (JHU)	43.7	695'755	+ 95'603	219	13'658	↗	+ 13%	12'091	28
Netherlands (JHU)	17.1	511'040	+ 36'408	213	5'201	→	- 2%	9'260	54
UK (JHU)	67.8	1'578'429	+ 121'489	179	17'356	↘	- 26%	57'128	84
Belgium (JHU)	11.5	564'967	+ 19'180	167	2'740	↘	- 37%	16'077	140
Spain (JHU)	46.7	1'617'355	+ 75'781	162	10'826	↘	- 27%	44'374	95
Germany (RKI)	83.7	983'588	+ 127'672	153	18'239	→	- 1%	15'160	18
France (ECDC)	65.2	2'235'437	+ 98'570	151	14'081	↘	- 48%	51'039	78
Denmark (JHU)	5.7	75'913	+ 8'292	145	1'185	→	+ 2%	811	14
Greece (JHU)	10.4	99'306	+ 14'045	135	2'006	↘	- 25%	2'001	19
Russia (JHU)	145.9	2'169'424	+ 170'458	117	24'351	→	+ 10%	37'688	26
Belarus (JHU)	9.4	130'012	+ 10'622	113	1'517	↗	+ 19%	1'128	12

*7-day average (20.11.-27.11.) **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.

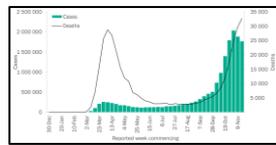
Further incidences per 100'000 per country in Europe, see [ECDC](#).



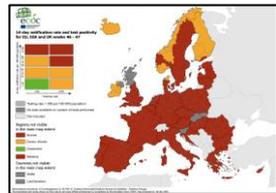
[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000, weeks 46-47](#) ECDC, 26.11.2020



[Distribution of number of confirmed cases, Europe](#) ECDC, 26.11.2020

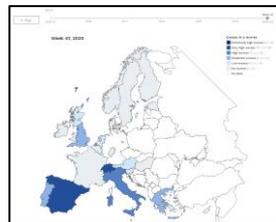


[Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe](#) WHO Weekly Epidemiological Update, 24.11.2020

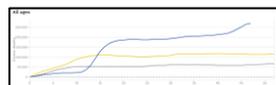


[Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity](#) ECDC, 26.11.2020

Mortality surveillance:



[EuroMOMO Projekt](#) Map of excess in z-scores by country, 26.11.2020



[EuroMOMO Projekt](#) Excess mortality of partner countries all age groups, 26.11.2020

[Back 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. [Indicators for the maps in support of the Council Recommendation on a coordinated approach to the restriction of free movement in response to the COVID-19 pandemic in the EU/EEA and the UK \(26.11.\)](#)
3. [Updated projections of COVID-19 in the EU/EEA and the UK \(23.11.\)](#)
 In May 2020, ECDC produced a set of short-term forecasts of the expected number of COVID-19 cases, deaths and hospitalised cases (subdivided into general hospital wards and intensive care units). Updated forecasts were published in September 2020. **In this report we present slightly longer-term projections for each country, up until 25 December 2020.**

Download data on:

4. [Country response measures to COVID-19 \(26.11.\)](#)
 5. [Testing for COVID-19 by week and country \(26.11.\)](#)
 6. [Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19 \(26.11.\)](#)
 7. [14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths \(26.11.\)](#)
 8. [Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(26.11.\)](#)
 9. [Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(26.11.\)](#)
- ECDC [risk assessment](#) (23.10.), summary see also below in the document → [ECDC Risikobewertung](#)

Other and media selection:

- **Österreich: Österreichs Bundeskanzler Sebastian Kurz lehnt eine länderübergreifend spätere Öffnung der Wintersportgebiete in der Corona-Krise ab.** Öffnungsschritte in allen Bereichen, darunter der Sport, würden von den Staaten unterschiedlich gehandhabt, sagte Kurz am Mittwoch (25.11.) an einer Pressekonferenz in Wien. Österreich setzt darauf, mit Lockdown und Massentests die Corona-Zahlen im Dezember zu senken. Dass es internationale Abstimmungen dazu gebe, sei «übertrieben», sagte Kurz. Einige Länder hätten lediglich einen Wunsch geäußert. Italiens Ministerpräsident Giuseppe Conte will Skigebiete angesichts der Corona-Pandemie mindestens bis zum 10. Januar geschlossen halten. Bayerns Ministerpräsident Markus Söder (CSU) unterstützte den Vorstoss. ([NZZ](#))
- **Slowakei verschiebt landesweite Massentests.** Die Slowakei rückt schrittweise von ihrer Strategie landesweiter Corona-Massentests ab. Ministerpräsident Igor Matovic kündigte nach regierungsinternen Unstimmigkeiten an, die für das erste Dezember-Wochenende geplanten erneuten landesweiten Corona-Massentests an fast der gesamten Bevölkerung auf unbestimmte Zeit zu verschieben. ([SRF](#))
- **Frankreich: Impfungen in Frankreich wohl ab Ende Dezember möglich.** Frankreichs Gesundheitsminister Olivier Véran rechnet für Ende Dezember mit dem Start von Impfungen gegen das Coronavirus. ([Tagesschau](#))
- **Italien: Erneut mehr als 800 Todesfälle in Italien.** In Italien sind erneut mehr als 820 Menschen an einem Tag im Zusammenhang mit einer Corona-Infektion gestorben. Damit verzeichneten die Behörden eine der höchsten Opferzahlen seit Beginn der Pandemie im Februar. ([Tagesschau](#))
- **Italy:** According to [WHO weekly report](#) (24.11.): Media reports have highlighted concerns of the large number of COVID-19 patients in intensive care, and the growing number of health worker infections, straining local healthcare capacities.

SWITZERLAND (27.11., 2:30 am)

313'978 cases (+28'323 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **3'651 cases**

4'109 deaths (+645 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **48 deaths**

- Trend:** rückläufige tägliche Fallzahlen und 7-Tagesinzidenz in allen Kantonen ausser in Basel-Land. Der Rückgang wird v.a. in Kantonen mit vorher hoher Inzidenz verzeichnet. Aufgrund der hohen Positivitätsrate muss von einer hohen Dunkelziffer ausgegangen werden. Weiterhin schweizweit ansteigender, wenn auch abgeflachter Trend bei den Todesfällen.

	7-Tages-Durchschnitt (schweizweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner		Positivitätsrate
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (BAG)	(BAG, PCR Test)
Aktuell (26.11.)	4'046 (-20%)*	92 (+7%)*	329	689	20.8%
Vorwoche	5'037	86	410	882	24.1%

*Prozentuale Änderung 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.

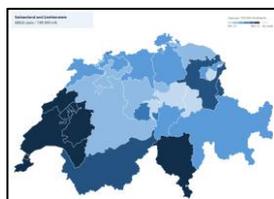
- Schätzungen der effektiven Reproduktionszahl R_e** (Link) per 16.11.2020: **0.79** (95% CI 0.78-0.81).
 - Wegen der hohen Positivitätsrate und verspäteten Spitalmeldungen sind die Schätzungen basierend auf Fallzahlen und Hospitalisierungen laut Covid-19 Science Task Force möglicherweise zu tief.
 - Angaben zu R_e pro Kanton: Link, R_e über 1 weisen derzeit die Kantone **SZ (1.21)**, **GR (1.21)**, **JU (1.07)** und **AG (1.04)** auf.

Laborbestätigte COVID-19-Fälle pro Kanton (laut BAG Wochenbericht, Link), nach 7-Tagesinzidenz geordnet:

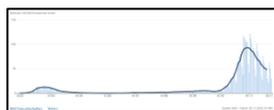
KANTON	FÄLLE		VERGLEICH ZUR VORWOCHE		KANTON	FÄLLE		VERGLEICH ZUR VORWOCHE	
	Inzidenz pro 100'000* KW 46	Inzidenz pro 100'000 KW 47	Trend**	Differenz in %		Inzidenz pro 100'000 KW 46	Inzidenz pro 100'000 KW 47	Trend**	Differenz in %
TI	603	469	↘	- 22%	AR	359	317	↘	- 12%
VD	812	456	↘	- 44%	GR	295	316	→	+ 7%
GE	905	451	↘	- 50%	ZH	324	310	→	- 4%
NE	709	448	↘	- 37%	AG	300	309	→	+ 3%
FR	864	421	↘	- 51%	ZG	290	299	→	+ 3%
SG	436	408	→	- 6%	SO	291	292	→	+/- 0%
VS	649	399	↘	- 39%	LU	320	292	→	- 9%
OW	427	367	↘	- 14%	BE	329	280	↘	- 15%
UR	343	360	→	+ 5%	TG	292	279	→	- 4%
BS	407	353	↘	- 13%	SZ	239	241	→	+ 1%
SH	319	345	→	+ 8%	AI	329	211	↘	- 36%
JU	496	336	↘	- 32%	GL	286	202	↘	- 29%
BL	293	325	↗	+ 11%	NW	255	172	↘	- 33%

*7-Tages-Inzidenz = neue Fälle pro 100'000 Einwohner **7-Tages-Inzidenzen im Vergleich zur Vorwoche (Anstieg/Abstieg bei >10%).
Blau = 7-Tagesinzidenz ≥ 400 pro 100'000

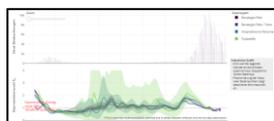
- ! Wöchentlicher Situationsbericht des BAGs** (25.11.), in der **Woche 47**, 16.11.-22.11.2020:
 - Fallzahlen pro Woche:** 30'142 (Vorwoche: 39'695).
 - Altersmedian seit September: 42 Jahre** (Vorwoche 44), bis zur KW 23 lag der Altersmedian bei 52 Jahren. Trend: **seit KW 33 stetig ansteigend**. Im Vergleich zur Vorwoche wurden in der Woche 47 in allen Altersklassen weniger Tests durchgeführt. Die Altersgruppe der 30-39-Jährigen stellt mit 19% den höchsten Anteil an Fällen in der Woche 47 dar.
 - Hospitalisationen pro Woche: 926 (-28%)** neue Hospitalisationen (Vorwoche: 1'299). Altersmedian: 73. Die Zahlen zu den Hospitalisationen sind aufgrund von Meldelücken und Meldeverzögerung mit Vorsicht zu interpretieren.
 - Anzahl der ICU Personen:** durchschnittlich **528 Personen (+7%)**, **410 beatmet** (Vorwoche: 384). Trend: **steigend**. Nachmeldungen sind zu erwarten. Der Anteil der COVID-19-Patienten in der IPS lag bei **62%**, die Auslastung der IPS lag bei **75%**.
 - Todesfälle pro Woche: 528 Todesfälle** (Vorwoche 575). **Nachmeldungen sind zu erwarten**.
 - Positivitätsrate der Tests: 20.8%**, Spannweite 15.6%-28.3% (Vorwoche 24.1%). **In allen Kantonen lag der Anteil positiver Tests bei über 15.5%**.
 - Weitere sehr informative Details und Graphiken, siehe [Link](#)



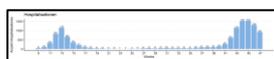
14-Tagesinzidenz BAG, 26.11.2020



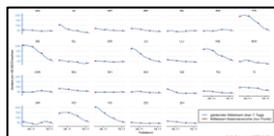
Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung BAG, 26.11.2020



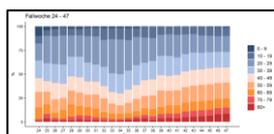
Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz, NCS-TF, 26.11.2020



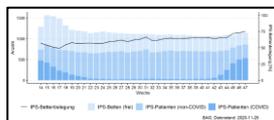
Anzahl der hospitalisierten Fälle pro Kalenderwoche, BAG, 26.11.2020



Gleitender 7-Tages-Durchschnitt der Fälle pro 100'000 Einwohner pro Kanton für die letzten 4 Wochen BAG, 26.11.2020



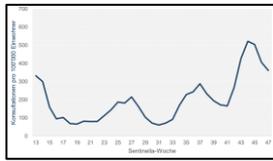
Altersverteilung aller laborbestätigter COVID-19 Fälle, Schweiz wöchentlicher Situationsbericht, BAG, 26.11.2020



Auslastung IPS-Betten, Schweiz wöchentlicher Situationsbericht, BAG, 26.11.2020

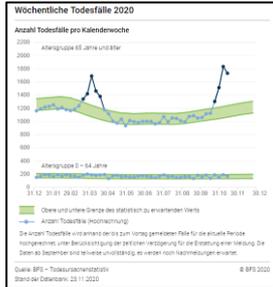


Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)



[Sentinella-Bericht KW 47](#) BAG
26.11.2020

Mortalitätssurveillance:



[Anzahl Todesfälle pro KW](#)
Bundesamt für Statistik,
26.11.2020

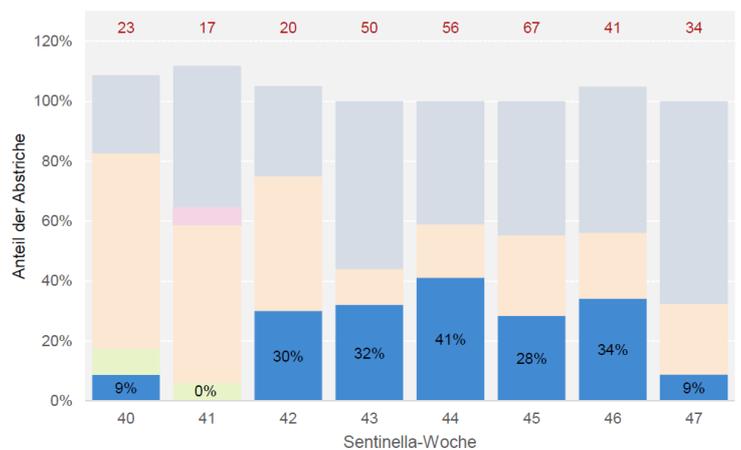


[EuroMOMO Projekt Z Scores](#)
für Schweiz, 26.11.2020

• Sentinella-Überwachung (Woche 47, 14.11.-20.11.) [Link](#):

- Hochgerechnet auf die gesamte Bevölkerung ca. **361 COVID-19 Konsultationen pro 100'000 Einwohner** (Spannbreite 112 – 812) (Vorwoche, KW 46: 409/100'000). Trend: **rückläufig**. Die **Zuverlässigkeit der Hochrechnung der Sentinella-Daten auf die Bevölkerung ist zurzeit begrenzt**.
- Die Konsultationsrate war in der KW 47 bei den **15- bis 29-Jährigen am höchsten**.
- Anteil der respiratorischen Viren in Proben von Patienten mit COVID-19 Verdacht:

Abbildung 15. Anteil der respiratorischen Viren, welche vom Nationalen Referenzzentrum für Influenza in Proben von Patienten mit COVID-19 Verdacht nachgewiesen hat, sowie die Anzahl untersuchter Abstriche. Der Nachweis von verschiedenen Viren in einer Probe führt dazu, dass die Summe der Virenteile mehr als 100 % beträgt.



Neues / Aktualisierungen des Bundesamtes für Gesundheit (BAG),

1. [COVID-19 Dashboard BAG](#)
2. [Wöchentlicher Situationsbericht \(25.11.\)](#)

Tests / Informationen für Gesundheitsfachpersonen

3. Rubrik: [Isolation und Quarantäne \(aktual. 26.11.\)](#)
Diverse Anpassungen, auch zur Erwerbsentschädigung.
4. Merkblatt: [Welcher COVID-19 Test ist für Sie richtig \(neu 19.11.\)](#)
5. Merkblatt: [Ablauf Antigen-Schnelltest \(neu 19.11.\)](#)
6. Merkblatt: [Schnelltest, wie weiter \(neu 19.11.\)](#)
7. [Informationsblatt für Gesundheitsfachpersonen «Ablauf Schema Schnelltest» \(neu 19.11.\)](#)
8. [Validation Report of HUG: SARS-CoV-2 Antigen Rapid Diagnostic Test \(29.10.\)](#)
9. [Aktuelle Neuigkeiten und Anpassungen](#)

Weiteres:

10. Rubrik: [Monitoring \(aktual. 26.11.\)](#)
Bisherige Berichte zu Bevölkerungsfragen.

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

11. [Lagebericht \(aktual. 25.11.\)](#)
12. [Considerations regarding the duration of quarantine for people with possible exposure to SARS-CoV-2 infection](#) → [Zusammenfassung auf Deutsch \(neu 26.11.\)](#)
13. [! Wissenschaftliches Update \(neu 24.11.\)](#)

Neue Massnahmen / Mitteilungen des Bundes und des UVEK:

14. **Beschlossene, verstärkte und schweizweit gültige Massnahmen ab 29.10.** → siehe [Link](#).

Medienkonferenz des Bundesrates vom 26.11., Zusammenfassung siehe [SRF-Liveticker](#)

[Laut NZZ](#):

- **Erste Impfdosen sollen schon im Januar zur Verfügung stehen.** Gesundheitsminister Alain Berset erklärte am Donnerstag (26.11.), man werde früh im nächsten Jahr mit Impfungen beginnen können. Die Lieferungen erfolgen aber gestaffelt. Die grossen Volumen folgen erst im Frühling. Die Schweiz erhält die Impfstoffe zusammen mit der EU und Kanada. Ziel sei es, die Impfungen gratis zur Verfügung zu stellen, ohne Selbstbehalt und ohne Franchise. Vorgesehen ist laut Berset, dass Bund, Krankenversicherer und Kantone die Finanzierung sicherstellen. Eine Impfwang wird es nicht geben, wie Berset mehrfach betonte. Priorität geniessen laut Nora Kronig vom BAG ältere Personen und Risikogruppen. ([NZZ](#))
- **Der Bund will Skifahren mit Schutzkonzepten ermöglichen.** Bundesrat Alain Berset erklärte vor den Medien (26.11.), dass es dafür gute Schutzkonzepte brauche, die man strikte umsetzen müsse. «Ich gehe davon aus,

dass das sehr anspruchsvoll sein wird.» Zur Herausforderung würden insbesondere die Weihnachtsferien. Obergrenzen in den Skigebieten sind laut Berset aber nicht vorgesehen. ([NZZ](#))

- **Der Chef der kantonalen Gesundheitsdirektoren mahnt, es sei noch nicht an der Zeit, um über generelle Lockerungen zu sprechen.** Lukas Engelberger bezeichnete die Lage vor den Medien als «noch immer ernst» (26.11.). Es steckten sich zu viele Menschen an, man habe zu viele Hospitalisierungen und Todesfälle. Es sei niemandem geholfen, wenn man nun in eine dritte Welle schlittere. «Wenn wir jetzt nicht vorsichtig sind, werden wir den Preis über Weihnachten zahlen müssen», mahnt Engelberger. Man sei auf Verhaltensregeln angewiesen, auf die Vorsicht und Rücksicht von allen. Erst im Frühling sei mit der Impfung wieder ein positiver Ausblick möglich. ([NZZ](#))

[Point de Presse Coronavirus vom 24.11.](#), siehe auch [SRF-Liveticker](#)

Virginie Masserey (Leiterin Sektion Infektionskontrolle, BAG)

- **Aktuelle Lage:** Die 14-Tages-Inzidenz pro 100'000 liege bei 740, was im internationalen Vergleich immer noch hoch sei. Die Todesfälle lägen bei 12 auf 100'000 Einwohner, das sei vergleichbar mit Frankreich, Italien und Spanien. Es seien aber mehr als in Österreich oder Deutschland, und weniger als Belgien. Im Verhältnis zur Anzahl Fälle sei die Anzahl der Todesfälle in der Schweiz eher niedrig im Vergleich zu anderen Ländern. Das zeige, dass die Qualität der Pflege sehr gut sei. Die Anzahl ICU-Patienten sei aktuell stabil, aber immer noch hoch. Aktuell gebe es ca. 260 freie Betten auf den Intensivstationen. Die Situation bleibe dort angespannt, aber sei unter Kontrolle. Zudem sei die Situation in den Heimen und medizinischen Einrichtungen besorgniserregend.
- **Testen:** Sie ruft nochmals auf, sich bei Symptomen sofort testen zu lassen, besonders jetzt, wo die Zahlen etwas rückläufig seien. Die Schnelltests seien auch bei Infektionsherden eine neue Möglichkeit, um rasch herauszufinden, wer infiziert sei und wer nicht. Sie verweist auch auf den Online-Check des BAGs. Wenn das Resultat negativ sei, sollte man zuhause bleiben, bis die Symptome abklingen. Ein negativer Test sei keine Garantie dafür, dass man nicht ansteckend sei. Aus diesem Grund sei die Prävention sehr wichtig. Die Massnahmen müssen weiterhin eingehalten werden: Kontakte reduzieren, Maske anziehen, Abstand halten und Hände waschen.

Rudolf Hauri (Kantonsarzt Zug, Präsident der Vereinigung der Kantonsärztinnen und Kantonsärzte)

- **Contact Tracing:** Das System funktioniere wieder. Für die Leistungsfähigkeit des Tracings spiele die Virusaktivität eine Rolle. Diese sei in wenigen Kantonen angestiegen, in den meisten gehe sie zurück oder stagniere auf hohem Niveau. Der Rückgang sei erfreulich. Sollte es auf diesem hohen Niveau zu einem weiteren Anstieg kommen, werde das Contact Tracing bald wieder stocken und das Gesundheitssystem an seine Grenzen stossen. Auch wegen der tiefen Temperaturen und den steigenden Grippezahlen seien die stagnierenden Corona-Fallzahlen kein Grund zur Entwarnung. Mit den kalten Temperaturen steigen ebenfalls die Anzahl Unfälle im Schnee und auf Glatteis. Es wurde zudem festgestellt, dass das Bewusstsein für die kompromisslose Einhaltung der Schutzmassnahmen wieder geschärft werden müsse.
- **Testen:** Es werde eindeutig festgestellt, dass das Virus zu wenig gesucht werde. Es liessen sich **viel zu wenig Leute testen**. Das zeige die immer noch hohe Positivitätsrate, was darauf schliessen lasse, dass es immer noch viele unentdeckte Fälle geben müsse. Dass nun nicht genug getestet werde, sei ein Problem. Dies könnte auch die Festtage gefährden. Er betont, dass die Einhaltung der Massnahmen besonders über Weihnachten und Neujahr zentral sei. Selbstquarantäne vor dem Besuch der Grosseltern, physische Distanz halten auch im privaten Rahmen, regelmässiges Lüften, Hände waschen, das Tragen einer Maske und der Verzicht aufs Vorsingen seien ungewohnte, aber effektive und entscheidende Massnahmen.
- **Impfung:** Die Kantone seien in enger Zusammenarbeit mit dem Bund an der organisatorischen Vorbereitung der Impfung. Es müssen vor allem konkrete Fragen zur Logistik, Verteilung, Abgabe und Verabreichung des Impfstoffes geklärt und geregelt werden. Es könne nicht damit gerechnet werden, dass die Impfung zu Weihnachten/Neujahr zur Verfügung stehen werde. Man könne aber eine Grippeimpfung machen lassen, sofern wieder genügend Dosen vorhanden seien.

Martin Ackermann (President, Swiss National COVID-19 Science Task Force)

- **Entwicklung R-Wert:** Die Task Force habe vor zwei Wochen einen Vorschlag für die Etappenziele gemacht. Dazu brauche es eine Halbierung der Fallzahlen alle zwei Wochen. Aus dem R-Wert könne berechnet werden, wie schnell die Fallzahlen ansteigen oder sinken und er schwanke je nach Kanton. Es sei erfreulich zu sehen, dass wir gesamtschweizerisch bei einem R-Wert von 0.78 liegen. Deshalb werde momentan geschätzt, dass sich die Fallzahlen alle zwei Wochen halbieren. Die verschiedenen Regionen in der Schweiz unterscheiden sich jedoch im R-Wert. Der tiefste R-Wert werde momentan in der Romandie beobachtet, wo zurzeit auch der schnellste Rückgang der Fallzahlen verzeichnet werde. Die Westschweizer Kantone hätten aber auch mit zusätzlichen Massnahmen reagiert. In anderen Regionen liege er teilweise noch über 0.8 und die Fallzahlen würden sogar leicht ansteigen. Je tiefer der R-Wert sinke, desto mehr Luft hätten wir, die Neuinfektionen zu behandeln und das Spitalpersonal sowie das Tracing zu entlasten. Es sei wichtig, eine Art Sicherheitspolster zu haben. Die Task Force gehe davon aus, dass das Wetter einen Einfluss auf die

Infektionszahlen haben könne. Je schlechter das Wetter, desto schlechter stehen wir da in puncto Neuinfektionen. Dies in Hinblick auf die kalten Monate Dezember und Januar.

Fragen

- **Tiefe Testzahlen:** (Hauri) Es sei eine Frage der Kommunikation. Es gebe genügend Tests und es werde auch getestet. Die Ärzteschaft werde ebenfalls aufgerufen, in diesem Bereich mitzumachen. Man müsse die Leute vermehrt darauf hinweisen, dass das Testen gratis sei und ihnen die Angst vor der Quarantäne und Isolation nehmen.
- **Kostenübernahme der Tests:** (Masserey) Momentan sehen die Testkriterien vor, dass Menschen, die mit jemandem, der in Quarantäne sei, in engem Kontakt waren, sich testen lassen können, wenn das Contact Tracing oder der betreffende Arzt das anordne. Ein positiver Test sei nützlich, um das Contact Tracing fortzusetzen. Ein negativer Test werde aber nicht dazu führen, dass diese Untersuchung die Quarantäne verkürzen könne. Für diese Person sei es also nicht interessant, vor Ende der Quarantäne zu wissen, ob sie positiv oder negativ sei. Sie müsse sowieso bis zum Ende in Quarantäne bleiben.
- **Hürden beim Testen:** (Hauri) Auch bei milden Symptomen werde der Test empfohlen. Wenn man Fieber unter 38° C habe, sei das auch ein Symptom. Da könne man sich bestimmt testen lassen. Aber es gebe noch Verbesserungspotenzial. (Masserey) Die BAG-Kampagne am letzten Sonntag habe begonnen. Dort werden alle Symptome aufgelistet, bei denen getestet werden sollte. Zudem könne der Online-Check gemacht werden, um herauszufinden, ob ein Test sinnvoll sei oder nicht. Für das BAG sei klar: bei leichten Symptomen sollte ein Test durchgeführt werden.
- **Massentests:** (Masserey) Um Massentests, wie bspw. in der Slowakei oder Österreich durchzuführen, müssten die Schnelltests eingesetzt werden, damit die Menschen schnell isoliert werden können. Diese seien aber nicht validiert für das breite Testen bei Menschen ohne Symptome. Das BAG sei aber interessiert und werde nun aus den Erfahrungen der anderen Länder lernen und evaluieren, ob Massentests allenfalls auch eine Strategie für die Schweiz sei.
- **Schnelltests an Flughäfen:** Die Gesetzgebung und die Testkriterien erlauben es aktuell nicht, Testzentren zu betreiben oder systematische Tests an Flughäfen durchzuführen. Die Covid-Verordnung lasse aktuell die Schnelltests nur in Arztpraxen, Apotheken und Covid-Testzentren zu. Es werde aber darüber nachgedacht, ob die Testkriterien allenfalls in Zukunft angepasst werden müssen.
- **Impfung im 2021:** (Masserey) Realistischerweise werde die Impfung nicht dieses Jahr erwartet, da die Studiendaten noch veröffentlicht werden müssen und es die Genehmigung durch die Swissmedic brauche. Frühestens Mitte Januar oder im ersten Quartal könne damit gerechnet werden. Wann die erste Lieferung der Dosen erwartet werde, könne sie nicht sagen.
- **Impfzentren:** (Hauri) Diskussionen (ob Impfzentren aufgebaut werden sollen - also sehr zentral impfen lassen oder eher dezentral bei Modellen mit Hausärzten) werden derzeit geführt. Ob ein Zentrum sinnvoll sei, müsse abgeklärt werden.
- **Verkürzung der Quarantäne:** (Masserey) Das BAG evaluiere die Quarantäne-Zeit, habe aber noch keine gute Lösung gefunden. Die Schweizer Quarantäne betrage zehn Tage und sei so bereits eine Verkürzung, da die Inkubationszeit bis zu vierzehn Tage betragen könne. Sie arbeiten aber weiter daran, Alternativen zu prüfen.
- **Empfehlungen für die Festtage:** (Masserey) Das BAG arbeite derzeit an Ratschlägen für die Bevölkerung und die Festtage. Natürlich müsse man sich weiterhin an die Auflagen halten, wie die maximale Personenanzahl bei Familienfeiern, damit das Virus nicht weiter verbreitet werde. Auch eine freiwillige Selbstquarantäne zehn Tage vor Weihnachten wäre denkbar, dass sich nur zwei Haushalte treffen, die Feierlichkeiten etwas eingeschränkt werden und man ins Freie gehe.
- **R-Wert:** Muss die Westschweiz die strengen Massnahmen aufrechterhalten, damit der R-Wert weiterhin tief bleibe? (Ackermann): Es gebe verschiedene Möglichkeiten, wenn das Ziel verfolgt werden wolle, die Fallzahlen alle zwei Wochen zu halbieren. Momentan herrschen grosse Unterschiede zwischen den Regionen. Es könne aber beobachtet werden, dass gewisse Kantone zusätzliche Massnahmen ergreifen (z.B. Basel). Das werde dazu beitragen, dass auch andere Regionen, tiefe R-Werte erreichen.
- **Verhaltensweise der Bevölkerung:** (Hauri) Es könnte schnell wieder zum Anstieg der Fälle kommen, wenn die Maske zu rasch wieder ablegt werde oder die Personen wieder näher zusammenrücken. Es sei deshalb wichtig, die Massnahmen weiterhin einzuhalten. (Ackermann) Für die Freiheiten jedes Einzelnen und die Wirtschaft sei es jetzt zentral, weiter dranzubleiben. (Masserey) Nächstes Jahr hätten wir mit der Impfung ein zusätzliches Präventions-Mittel (neben den bereits bestehenden Massnahmen). Jetzt müssen wir durchhalten, bis genügend Leute geimpft seien. Es lohne sich, am Ball zu bleiben und die Massnahmen durchzuziehen, sodass die Fallzahlen sinken. Das Ziel sei, die Spitaleintritte zu verringern, damit die Intensivstationen nicht zu sehr belastet werden.
- **Lockerungen:** (Ackermann) Im Frühling wurden Vorschläge gemacht, welche Kriterien bei der Entscheidung helfen, um Lockerungen einzuführen. Zum Beispiel sei eine Reproduktionszahl unter eins notwendig, oder dass das Contact-Tracing und das Testen gut funktionieren. Wenn man tiefere Fallzahlen habe, würden gezielte Massnahmen besser greifen.

Weiteres (Medienauswahl):

- **Der Test einer Schweizer Medizintechnikfirma soll Ärzten zukünftig bei der Entscheidung helfen, ob an Covid-19 erkrankte Patienten eine Behandlung auf der Intensivstation benötigen.** Anhand einer aus der Fingerkuppe entnommenen Blutprobe lasse sich mit dem Verfahren feststellen, wie schwerwiegend die Erkrankung und wie wahrscheinlich eine Verschlechterung des Gesundheitszustands sei, erklärte das Unternehmen Abionic, ein Spin-Off der Eidgenössischen Technischen Hochschule Lausanne, am Donnerstag (26.11.). Ärzte könnten das Ergebnis der Untersuchung innerhalb von fünf Minuten erhalten. ([NZZ](#))
- **Bund prüft Schnelltests in Alters- und Pflegeheimen.** Eine Coronavirus-Infektion ist für ältere Menschen und das Personal in Alters- und Pflegeheimen gleichermaßen höchst riskant. In den Kantonen Basel-Stadt und Basel-Landschaft haben erste Einrichtungen begonnen, regelmässig Schnelltests durchzuführen. Nun steht eine nationale Ausweitung zur Diskussion. ([SRF](#))
- **Ab sofort Schnelltests am Flughafen Zürich.** Neu bietet auch der Flughafen Zürich Corona-Schnelltests an. Die nasalen Abstriche werden in Zusammenarbeit mit einer Apotheke im ehemaligen Ausweisbüro im Check-in 2 genommen, allerdings nur nach telefonischer Voranmeldung. Man wolle grössere Menschenansammlungen vermeiden, weshalb die telefonische Voranmeldung notwendig sei. ([SRF](#))
- **Schweiz will keinen "Impftourismus".** Bundesgesundheitsminister Jens Spahn hofft, eventuell schon im Dezember mit ersten Corona-Impfungen starten zu können - vorausgesetzt, bis dahin ist ein Impfstoff von den zuständigen Behörden zugelassen. In der Schweiz stellt sich die Regierung darauf ein, im ersten Halbjahr 2021 mit dem Impfen loszulegen. Eine Impfung beim Nachbarn Deutschland soll für die Schweizer tabu sein. ([Tagesschau](#))
- **Der Impfstoff werde gleich schnell in der Schweiz sein, wie in Deutschland.** Das BAG räumt an der heutigen Medienkonferenz Zweifel über eine spätere Ausgabe der Impfung in der Schweiz aus dem Weg. ([SRF](#))
- **Liveticker und Pressekonferenz vom 27.11.:** [Link](#)

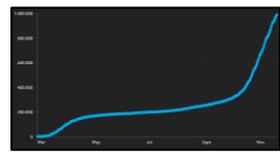
GERMANY (27.11., 2:30 am) | **983'588 cases** (+127'672 in 7d) | **15'160 deaths** (+1'790 in 7d)
 Per 100'000 inhabitants: **1'175 cases** | Per 100'000 inhabitants: **18 deaths**

- **Trend: bundesweit stabil bei weiterhin hohen täglichen Fallzahlen, die Todesfälle steigen weiterhin an.**
- **Bei Personen >80 Jahre nimmt die 7-Tages-Inzidenz weiterhin stark zu.**
- **Am 27.11. wurde die 1 Millionengrenze an kumulativen Fällen überschritten.**

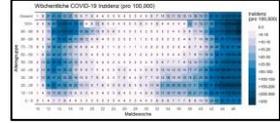
	7-Tages-Durchschnitt (deutschlandweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner	
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (WHO Europe)
Aktuell (26.11.)	18'239 (-1%)	256 (+29%)	153	307
Vorwoche	18'338	198	153	309



[Fälle pro 100'000 Einwohner](#)
 RKI Dashboard, 26.11.2020

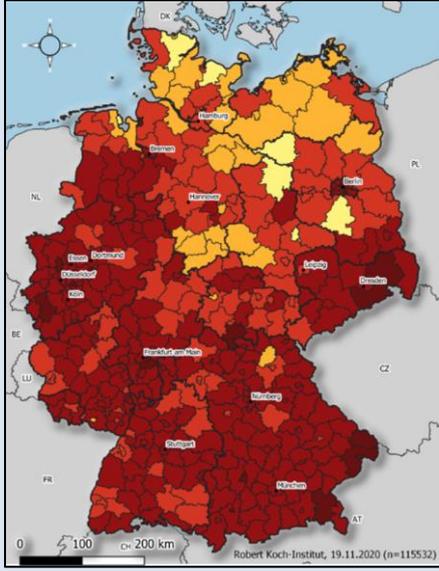


[Trend kumulierter Fälle](#) RKI
 Dashboard, 26.11.2020

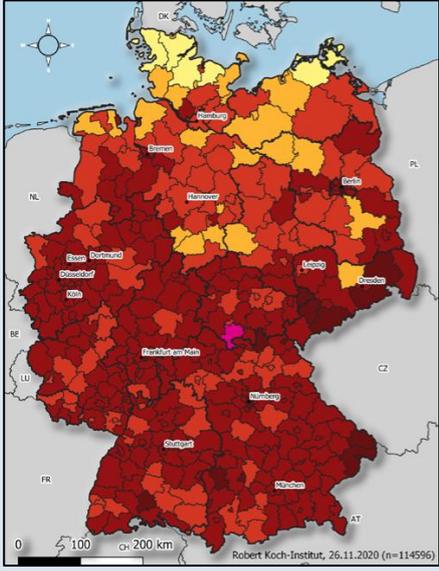


[Demographische Verteilung](#)
 RKI Lagebericht, 24.11.2020

7-Tages-Inzidenz 19.11.



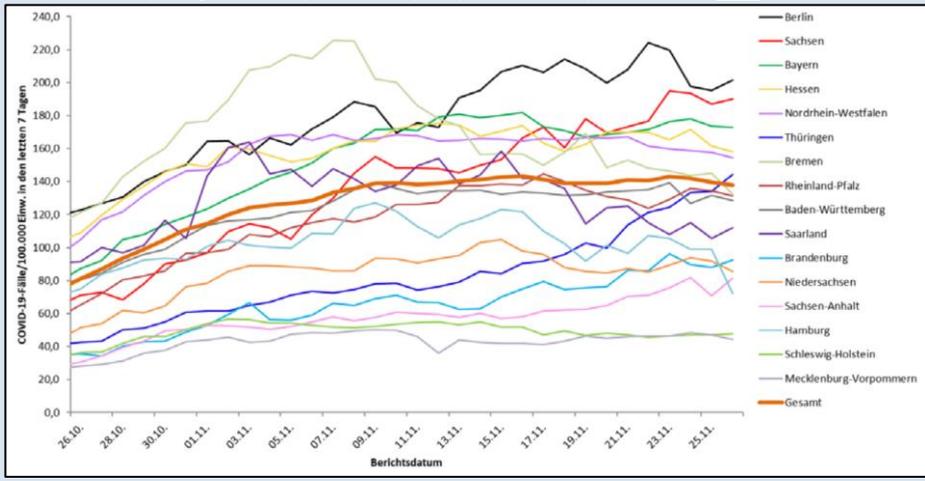
7-Tages-Inzidenz 26.11.



COVID19-AKTIVITÄT
Stand: 26.11.2020
 Fälle pro 100.000 Einwohner

- keine Fälle übermittelt [N/A]
- >0,0 - 5,0 [N/A]
- >5,0 - 25,0 [5]
- >25,0 - 50,0 [24]
- >50,0 - 100,0 [110]
- >100,0 - 250,0 [252]
- >250,0 - 500,0 [20]
- > 500,0 - 1000,0 [1]

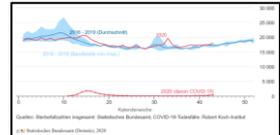
- **7-Tages-Inzidenz pro 100'000 Einwohner** (per 26.11.) am höchsten in den Bundesländern **Berlin (202), Sachsen (190), Bayern (173), Hessen (158) und NRW (154)**, siehe [Link](#).



Mortalitätssurveillance:



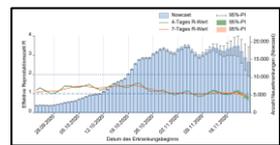
[EuroMOMO Projekt Z Scores für Deutschland \(Berlin\)](#), 26.11.2020



[Sterbefallzahlen für 2020, Datenstand KW 43](#), RKI Lagebericht, 20.11.2020

• **Schätzung der Reproduktionszahl:**

- **4-Tage-R-Wert:** Datenstand 26.11.: **R = 0.76** (95% CI 0.62 - 0.91), [Link](#).
- **7-Tage R-Wert:** Datenstand 26.11.: **R = 0.90** (95% CI 0.83 - 0.99), [Link](#).



[Geschätzte R-Werte in den letzten 60 Tagen](#), RKI Lagebericht, 26.11.2020

Aktuelle Ausbrüche laut RKI, Stand 26.11. ([Link](#)):

- In **beinahe allen** Kreisen (**407** von 412) liegt eine erhöhte **7-Tages-Inzidenz mit über 25 Fällen/100'000 Einwohnern** vor.
- In der Gruppe der Inzidenz von >250 bis 500 Fällen/100'000 Einwohner in den letzten 7 Tagen liegen **20** Landkreise und in der Gruppe >500 Fällen/100'000 Einwohner **ein** Landkreis.
- In den **meisten Kreisen** handelt es sich zumeist um ein **diffuses Geschehen**, mit zahlreichen Häufungen in **Haushalten**, aber auch in **Gemeinschaftseinrichtungen, Schulen, Alten- und Pflegeheimen** und andere.

- Seit Mitte September nehmen die Ausbrüche in Alten und Pflegeheimen kontinuierlich und stark zu. In der Kalenderwoche 47 lag ihr Anteil an grösseren Ausbruchsgeschehen bei knapp 45%. Dies ist vergleichbar mit der ersten COVID-19 Welle.

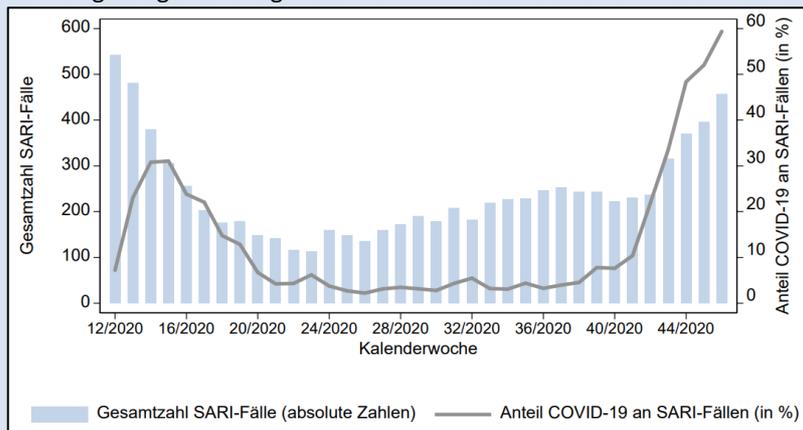
- **Angaben zu intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fällen und freien Plätzen:** [DIVI-Intensivregister](#). Von 27'703 sind **22'128** Intensivbetten (80%) belegt, **5'575** (20%) sind aktuell frei.

- Die Zahl der intensivmedizinisch behandelten COVID-19-Fälle ist in den vergangenen 2 Wochen von 3'186 Patienten (12.11.) auf **3'826** Patienten (26.11.) angestiegen. Trend: **Anstieg leicht verlangsamend**.
- Im DIVI-Intensivregister erfasste intensivmedizinisch behandelte COVID-19 Fälle (Stand 26.11.):

	Anzahl Fälle	Anteil	Änderung Vortag*
In intensivmedizinischer Behandlung	3.826		+45
- davon invasiv beatmet	2.290	60%	+76
Abgeschlossene Behandlung	30.362		+479
- davon verstorben	6.923	23%	+153

- **Ergebnisse aus weiteren Surveillance-Systemen des RKI zu akuten respiratorischen Erkrankungen:**

- [GrippeWeb](#): Die **Rate akuter Atemwegserkrankungen (ARE-Rate)** ist in der **47. KW 2020 im Vergleich zur Vorwoche leicht gestiegen**. Die ARE-Rate liegt seit der 36. KW 2020 unter den Werten der Vorjahre.
- [Arbeitsgemeinschaft Influenza \(AGI\)](#), Netzwerk aus primärversorgenden Sentinelärztinnen und -ärzten für akute Atemwegserkrankungen: In der 47. KW 2020 wurden im Vergleich zur Vorwoche insgesamt **ähnlich viele Arztbesuche wegen akuter Atemwegserkrankungen** registriert, **die Werte befinden sich insgesamt im Bereich der Vorsaisons**. In der virologischen Surveillance der AGI wurden in der 47. KW 2020 in 23 von 73 eingesandten Proben (32%) respiratorische Viren identifiziert, darunter 21 Proben mit Rhinoviren (29%) und 2 Proben mit SARS-CoV-2 (3%). Influenzaviren wurden nicht nachgewiesen.
- Im **Rahmen der ICD-10-Code basierten Krankenhaus-Surveillance** von schweren akuten respiratorischen Infektionen (SARI): in der **46. KW ist die Zahl der SARI Fälle im Vergleich zur Vorwoche weiter leicht gestiegen**. Dabei waren die SARI-Fallzahlen in der Altersgruppe 35 bis 59 Jahre **erneut ungewöhnlich hoch** und lagen auf einem Niveau, das dem Höhepunkt der Grippewellen aus den Vorsaisons entspricht. Dagegen war die Zahl der SARI-Fälle in den Altersgruppen unter 15 Jahre weiterhin ungewöhnlich niedrig.
- **Mehr als die Hälfte der berichteten SARI-Fälle waren in der KW 46 mit einer COVID-19-Diagnose (ICD-10-Code U07.1!) hospitalisiert**. Der Anteil an COVID-19-Erkrankungen bei SARI-Fällen ist seit der 40. KW stark angestiegen und lag in der **46. KW mit 59% auf einem neuen Höchststand** (siehe Abbildung).

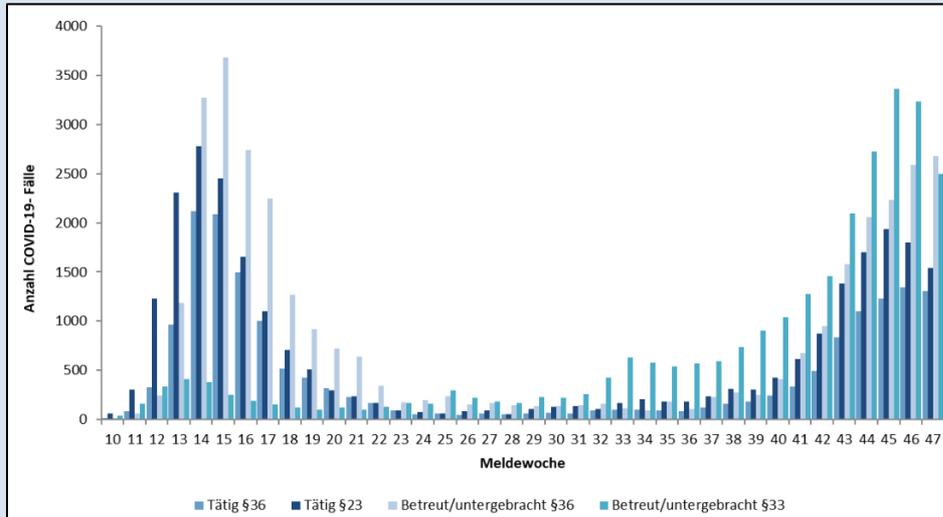


- Der Anteil an COVID-19-Erkrankungen bei SARI-Fällen war in der 46. KW 2020 in den Altersgruppen über 14 Jahre außerordentlich hoch und **lag deutlich über 50%**. Dabei war der **Anteil in der Altersgruppe 35 bis 59 Jahre mit 72% am höchsten**. In der Altersgruppe unter 15 Jahren ist der Anteil COVID-19-Erkrankungen unter den SARI-Fällen ebenfalls seit der 40. KW deutlich gestiegen und lag in der 46. KW 2020 bei 13%.

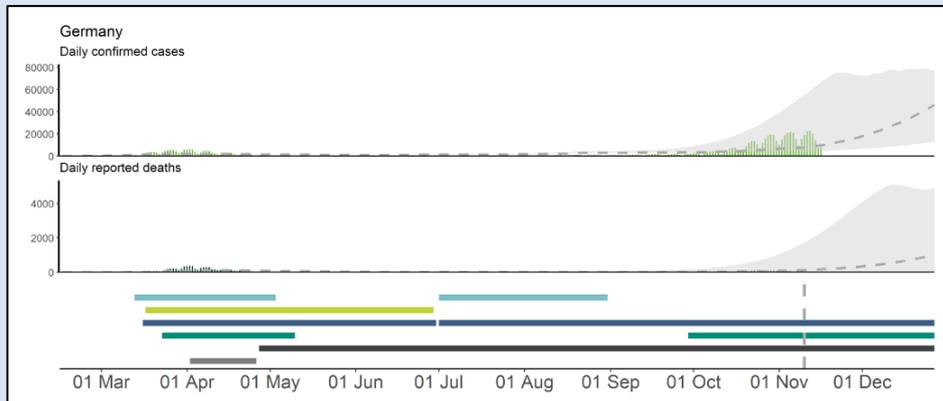
Abbildung 6: Wöchentliche Anzahl der SARI-Fälle (ICD-10-Codes J09 – J22) sowie Anteil der Fälle mit einer zusätzlichen COVID-19-Diagnose (ICD-10-Code U07.1) unter SARI-Fällen mit einer Verweildauer bis zu einer Woche von der 12. KW 2020 bis zur 46. KW 2020, Daten aus 71 Sentinelkliniken.

		12. – 20. KW 2020	21. – 39. KW 2020	40. – 45. KW 2020	46. KW 2020
0 bis 14 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	321	857	231	40
	Anteil COVID-19 (%)	0,3%	0,2%	2,2%	13%
15 bis 34 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	175	188	123	34
	Anteil COVID-19 (%)	19%	13%	40%	62%
35 bis 59 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	527	504	378	113
	Anteil COVID-19 (%)	31%	13%	53%	72%
60 Jahre und älter	SARI-Fälle (Anzahl)	1.652	2.023	1.041	271
	Anteil COVID-19 (%)	20%	3%	32%	61%
Gesamt	SARI-Fälle (Anzahl)	2.675	3.572	1.773	458
	Anteil COVID-19 (%)	20%	4%	33%	59%

- **Zunahme der Fälle in Schule, Kitas (= ■ Betreute in Einrichtungen nach § Infektionsschutzgesetz, inkl. Heime und Ferienlager)**



- **Vorhersage bis 25.12. laut ECDC:**
Number of observed and projected newly reported COVID-19 cases and deaths, and non-pharmaceutical interventions in the EU/EEA and the UK, 1 March – 25 December 2020



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. [Informationen zur Ausweisung internationaler Risikogebiete durch das Auswärtige Amt, BMG und BMI \(aktual. 27.11.\)](#)
4. [Nationale Teststrategie - wer wird in Deutschland auf das Vorliegen einer SARS-CoV-2 Infektion getestet? \(aktual. 24.11.\)](#)
 Änderung gegenüber Version vom 5.11.2020: u.a. Anpassungen der Abbildung (insbesondere bei den Fußnoten) sowie der Erläuterungen zu den Antigen-Schnelltests.
5. [Prävention und Management in Alten- und Pflegeeinrichtungen und Einrichtungen für Menschen mit Beeinträchtigungen und Behinderungen \(aktual. 25.11.\)](#)
 Änderungen im Abschnitt "7 Hinweise zur SARS-COV-2-Testung" in Anpassung an die nationale Teststrategie vom 24.11.2020.
6. [Abschätzen von Test-, Isolations- und Quarantänestrategien \(neu 24.11.\)](#)
7. [Serologische Untersuchungen von Blutspenden auf Antikörper gegen SARS-CoV-2 \(SeBluCo-Studie\) - Zwischenbericht \(aktual. 26.11.\)](#)
 - Spezifische Antikörper gegen SARS-CoV-2 unter Blut-spendenden Erwachsenen liegt bei **1,35%**.
 - Die Seroprävalenz war bei Männern signifikant höher als bei Frauen (1,66 bzw. 0,96%).
 - Es wurden Unterschiede in der Altersverteilung der Seropositiven erkennbar. Die drei jüngsten Altersgruppen (18-29 Jahre) der SeBluCo-Teilnehmerinnen und -Teilnehmer zeigen nach Auswertung von ca. 80% der erwarteten Studiendaten die höchste adjustierte Prävalenz.
 - Die Regionen Bayern Süd-Ost und Freiburg haben weiterhin den höchsten Anteil an Seropositiven.
8. [Antworten auf häufig gestellte Fragen zu COVID-19 \(aktual. 26.11.\)](#)
9. [Corona-Warn-App: Überblick über neue Funktionalitäten \(aktual. 26.11.\)](#)



«AHA + A + L» Regel
Bundesregierung, 16.10.2020

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

10. Bundesgesundheitsministerium, [Link](#). Siehe auch [Aktuelles](#)

11. Bundesregierung, Webseite „Coronavirus“ ständig aktualisiert, [Link](#)

- [Im Überblick: Die aktuellen Fallzahlen in Deutschland und weltweit](#) (täglich)
- [Corona: Informationen für Krankenhäuser, Arztpraxen, Reha- und Pflegeeinrichtungen](#) (aktual. 26.11.)
- [Regeln und Einschränkungen: Kontakte deutlich minimieren](#) (aktual. 26.11.)
- [Bund-Länder-Beschluss 25. November: "Wir brauchen noch einmal eine Kraftanstrengung"](#) (26.11.)
 - [Beschluss 25.11.](#), [Link PDF](#)
 - [Videoschaltkonferenz der Bundeskanzlerin mit den Regierungschefinnen und Regierungschefs der Länder am 25. November 2020](#) (25.11.)
- [Regierungserklärung der Kanzlerin: "Mehr denn je miteinander und füreinander eintreten"](#) (26.11.)
- [Coronavirus: Was im Herbst und Winter wichtig ist](#) (26.11.)
- [#CoronaErfahrungen – Folge 8: Ringerweltmeister: "Ich habe stark mit den Auswirkungen zu kämpfen"](#) (24.11.)

12. Kassenärztliche Bundesvereinigung [Informationen für Ärzte, Psychotherapeuten, Praxisteams](#)
[Aktualisierungen bei Meldepflicht](#)

Massnahmen / Informationen der Bundesregierung:

- **Derzeitig gültige Regeln und Einschränkungen:** [Link](#). Corona-Regelungen pro Bundesland: [Link](#)
- **Bund und Länder Beschluss vom 25.11.2020:** [Link](#)

Bund-Länder-Beschluss

Kontakte reduzieren

- **Strengere Kontaktbeschränkungen*:** Private Treffen sind auf den eigenen und einen weiteren Haushalt (max. 5 Personen, zuzüglich Kinder bis 14 Jahren) begrenzt.
- **Dringender Appell:** Nicht notwendige Kontakte und nicht zwingend erforderliche Reisen vermeiden.
- **Maßnahmen zur Kontaktreduktion:**
 - Die auf Grund des Beschlusses vom 28. Oktober geschlossenen Betriebe und Einrichtungen bleiben weiterhin geschlossen.
 - Übernachtungsangebote sind weiterhin nur für notwendige, nicht touristische Zwecke erlaubt.

Regelungen gelten vom 23.12.20 bis 31.12. Schließung-Holdern hält an den geltenden Kontaktbeschränkungen fest. Stand: 25.11.2020

Bund-Länder-Beschluss

Einkaufen & Geschäfte

- **Groß- und Einzelhandel** bleiben geöffnet.
- **Maskenpflicht** wird erweitert und gilt künftig auch vor **Einzelhandelsgeschäften** und auf **Parkplätzen**.
- **Strengere Zugangsbeschränkungen:** Ab 801qm Verkaufsfläche 1 Kunde / 20qm, bei kleineren Geschäften 1 Kunde / 10qm.
- Bürgerinnen und Bürger werden aufgerufen, **Weihnachtseinkäufe** möglichst auch unter der Woche zu tätigen.

Bund-Länder-Beschluss

Maskenpflicht

- **In geschlossenen Räumen**, die öffentlich oder mit Besuchs- und Kundenverkehr zugänglich sind, sowie im ÖPNV.
- An innerstädtischen **Orten mit Publikumsverkehr**, Festlegung erfolgt durch örtliche Behörden.
- Vor **Einzelhandelsgeschäften** und auf **Parkplätzen**.
- In **Arbeits- und Betriebsstätten**, nicht jedoch am eigenen Platz, wenn der Mindestabstand sicher eingehalten werden kann.
- **Maskenkontrollen** im Bahnverkehr werden weiter verstärkt.

Bund-Länder-Beschluss

Schulen & Kitas

- **Schulen und Kitas sollen geöffnet bleiben**
- **Erweiterte Maskenpflicht** (regional bei 7-Tage-Inzidenz deutlich über 50):
 - Ab Klasse 7
 - Optional für Grundschulen und in Klassen 5 und 6.
- **Bei besonders hohen Infektionszahlen** (Inzidenz > 200): Ab Klasse 8 weitere Maßnahmen (Hybrid/Wechselunterricht).
- **Schülerverkehr entzerren:** Z.B. mit gestaffeltem Unterrichtsbeginn.
- **Einheitliche Kontrollstrategie:** Verstärkter Einsatz von Antigen-Schnelltests.

Bund-Länder-Beschluss

Weihnachten & Silvester

- **Lockerungen von Weihnachten bis Neujahr (23.12.-1.1.):** Treffen im engsten Familien- oder Freundeskreis (max. 10 Personen, zuzüglich Kinder bis 14 Jahren) sind möglich.
- **Vorgezogene Weihnachtsferien:** Bundesweit ab 19.12.*
- **Regelungen zum Jahreswechsel:** Empfehlung, auf privates Silvesterfeuerwerk zu verzichten. Auf belebten Straßen und Plätzen ist es untersagt.
- **Kontaktreduzierung bei Gottesdiensten:** Religiöse Großveranstaltungen vermeiden.
- **Appell an Arbeitgeberinnen und Arbeitgeber:** Möglichkeit von Betriebsferien oder großzügigen Home-Office-Lösungen prüfen.

Weiteres und Medienauswahl:

- **Der geltende Teil-Lockdown in Deutschland mit der Schliessung unter anderem von Restaurants, Theatern und Freizeiteinrichtungen wird bis zum 20. Dezember verlängert.** ([NZZ](#))
- **Angesichts der steigenden Corona-Infektionszahlen soll im bayerischen Passau ab 28.11. eine Ausgangssperre gelten.** Die Stadt Passau in Bayern ist mittlerweile der Corona-Hotspot mit dem zweithöchsten Inzidenzwert bundesweit. Der liegt mittlerweile bei 440 Neuinfektionen pro 100.000 Einwohner binnen einer Woche. Höher sind die Werte nur in Hildburghausen in Thüringen ([Tagesschau](#))
- **KMK will Statistiken zur Corona-Lage an Schulen veröffentlichen.** Die Kultusministerkonferenz hat beschlossen, im wöchentlichen Rhythmus statistische Informationen zu veröffentlichen, die das Infektionsgeschehen in Schulen abbilden. Derzeit haben sich bundesweit 20.185 Schüler und Schülerinnen

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

mit dem Coronavirus angesteckt. Bei Lehrkräften gibt es 3169 Fälle. 211.530 Schüler und Lehrer befinden sich in Quarantäne. In ganz Deutschland sind derzeit 118 Schulen wegen Corona-Fällen geschlossen. ([Tagesschau](#))

- **Bundesländer richten Impfzentren ein.** In der Hoffnung auf einen baldigen Corona-Impfstoff haben die Bundesländer damit begonnen, Impfzentren aufzubauen, in denen zuerst Risikogruppen mit dem Wirkstoff versorgt werden sollen. Einer Umfrage des Evangelischen Pressedienstes zufolge planen die meisten Länder, dass die Zentren ab Mitte Dezember einsatzbereit sind. ([Tagesschau](#))

NEW PUBLICATIONS

- **Anmerkung:** für das EKRM 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](#).
- [Comparison of seven commercial SARS-CoV-2 rapid Point-of-Care Antigen tests Preprint, 13.11.](#)
Victor M. Corman, Verena Claudia Haage, Tobias Bleicker, Marie Luisa Schmidt, Barbara Mühlemann, Marta Zuchowski, Wendy Karen Jó Lei, Patricia Tscheak, Elisabeth Möncke-Buchner, Marcel A. Müller, Andi Krumbholz, Jan Felix Drexler, Christian Drosten.
Background Antigen point of care tests (AgPOCT) can accelerate SARS-CoV-2 testing. As first AgPOCT are becoming available, there is a growing interest in their utility and performance.
Methods Here we compare AgPOCT products by seven suppliers: the **Abbott Panbio™** COVID-19 Ag Rapid Test; the RapiGEN BIOCREDIT COVID-19 Ag; the **Healgen®** Coronavirus Ag Rapid Test Cassette (Swab); the Coris Bioconcept Covid.19 Ag Respi-Strip; the **R-Biopharm RIDA®** QUICK SARS-CoV-2 Antigen; the NAL **von minden NADAL** COVID19-Ag Test; and the **Roche/SD Biosensor** SARS-CoV Rapid Antigen Test. Tests were evaluated on recombinant nucleoprotein, cultured endemic and emerging coronaviruses, stored clinical samples with known SARS-CoV-2 viral loads (n=138), stored samples from patients with respiratory agents other than SARS-CoV-2 (n=100), as well as self-sampled swabs from healthy volunteers (n=35).
Findings Limits of detection in six of seven tested products ranged between 2.08×10^6 and 2.88×10^7 copies per swab, the outlier at 1.58×10^{10} copies per swab. Specificities ranged between 98.53% and 100% in five products, with two outliers at 94.85% and 88.24%. False positive results were not associated with any specific respiratory agent. As some of the tested AgPOCT were early production lots, the observed issues with specificity are unlikely to persist.
Interpretation The sensitivity range of most AgPOCT overlaps with viral load figures typically observed during the first week of symptoms, which marks the infectious period in the majority patients. AgPOCTs with a limit of detection that approximates the virus concentration above which patients are infectious may enable shortcuts in decision-making in various areas of healthcare and public health.

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



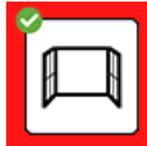
Maske tragen, wenn Abstandhalten nicht möglich ist.



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



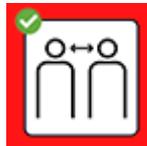
Wenn möglich im Homeoffice arbeiten.



Mehrmals täglich lüften.



Bei Veranstaltungen und Ansammlungen: erlaubte Personenanzahl einhalten



Abstand halten.



Gründlich Hände waschen.



Hände schütteln vermeiden.

Back 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 ≥ 40 kg/m²)
- **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 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)



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

- *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](#).

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"> ➤ 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. ➤ Transitpassagiere, die sich weniger als 24 Stunden in einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Infektionsrisiko aufgehalten haben, sind von der Quarantänepflicht ausgenommen. Weitere Ausnahmen, siehe Link unter Artikel 4. ➤ Infoline für Personen, die in die Schweiz einreisen: +41 58 464 44 88, täglich 6 bis 23 Uhr ➤ Bei Personen aus Ländern mit vielen Neuinfektionen sind aber Massnahmen wie Temperaturmessungen bei Ankunft in der Schweiz möglich. • Deutschland: Siehe Informationen für Reisende und Pendler der Bundesregierung, sowie Informationen des Auswärtigen Amtes, Link. Laut Bundesministerium für Gesundheit: <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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). ➤ Einreisende, die sich bis zu 10 Tage vorher in einem Risikogebiet aufgehalten haben, müssen eine digitale Einreiseanmeldung ausfüllen. ➤ 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. Link ➤ Weitere Hinweise, siehe Link. • Hinweis RKI: Quarantäne bei Einreise nach Deutschland 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 zweistufigen Bewertung. Zunächst wird festgestellt, in welchen Staaten/Regionen es in den letzten sieben Tagen mehr als 50 Neuinfizierte pro 100.000 Einwohner gab. 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.
<p>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</p>	<ul style="list-style-type: none"> • INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH • BAG: Falldefinition, Meldung bei Verdacht, Diagnostik • BAG: Informationen für Gesundheitsfachpersonen • Evaluierung eines Patienten bezüglich Massnahmen: CORONACHECK • Charité: CovApp, Handlungsempfehlungen und Informationen zum Coronavirus: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Die Charité hat in Zusammenarbeit mit Data4Life eine Software entwickelt, mit der innerhalb weniger Minuten über die Beantwortung eines Fragenkatalogs, z.B. aktuelle Symptome und möglichen Kontakten, spezifische Handlungsempfehlungen, Ansprechpartner und Kontakte erhalten werden können, CovApp, Link. Die Software ist auf Deutsch und Englisch zugänglich. <div data-bbox="1286 1043 1528 1167" style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px;">  </div>
<p>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS (ständig aktualisiert)</p>	<p>Der Bundesrat Schweiz</p> <ul style="list-style-type: none"> • Das Portal der Schweizer Regierung, Informationen des Bunds für Corona, Medienkonferenzen, Tweets etc. <p>Bundesamt für Gesundheit (BAG) inkl. Telefonnummern der Hotlines</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Informationen / Überblick • So schützen wir uns • Besonders gefährdete Personen • Selbst-Isolation und Selbst-Quarantäne • Informationen für Gesundheitsfachpersonen • Empfehlungen für Reisende • Krankheit COVID-19, Symptome und Behandlung • Häufig gestellte Fragen • Informationen und Empfehlungen für die Arbeitswelt • Link des Bundes: am Ende der BAG Startseite Corona <p>Bundesregierung Deutschland</p> <ul style="list-style-type: none"> • Webseite zu Coronavirus (COVID-19) der Bundesregierung Deutschland • FAQ der Bundesregierung • Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung • FAQ Bundesinstitut für Risikobewertung (BfR) • FAQ Friedrich-Loeffler-Institut <p>Robert Koch-Institut Berlin (RKI)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Informationen / Überblick zu Dokumenten <p>Back to: TABLE OF CONTENTS</p>

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