

ECTM COVID-19 Update 4.12.2020

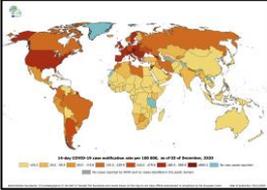
TITEL	Worldwide: COVID-19 pandemic, update 1.12. – 4.12.2020, 12h		Author: Olivia Veit
TABLE OF CONTENTS with navigation	A) LINKS CASE NUMBERS B) NEWS SINCE LAST UPDATE <ul style="list-style-type: none"> • WORLDWIDE • EUROPE • SWITZERLAND • GERMANY • NEW PUBLICATION 	C) RISIKOEINSCHÄTZUNG D) MASSNAHMEN 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 ECRM COVID-19 Update steht	
PLEASE NOTE: Click here to subscribe to the newsletter: REGISTRATION	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 . Please note: The translation of this document is still in process, and the press review will not be translated.		
THE NEWS AT A GLANCE  <p> 14-day COVID-19 case notification rate per 100'000 ECDC, 3.12.2020 </p>	<ul style="list-style-type: none"> • Worldwide: → WORLDWIDE <ul style="list-style-type: none"> ➢ On 1.12.2020, over 65.4 million cases and 1.5 million deaths were reported worldwide. ➢ Within the last 7 days, around 4 million new cases have been registered worldwide. • Europe: → EUROPE <ul style="list-style-type: none"> ➢ Globally, Europe continues to report a high number of new cases (38%) and new deaths (50%) within the last 7 days. Compared to the previous week, there is a stable or declining trend, but case notification rates remain at high level. ➢ The highest 7-day incidence (>400 new reported cases per 100'000 inhabitants) is in Serbia, Croatia, Lithuania, Slovenia, and Hungary. Italy and Russia reported the highest number of new cases per day. ➢ ECDC has published a risk assessment of COVID-19 transmission related to the end-of-year festive season as well as other new or updated guidelines, see → ECDC • Switzerland: → SWITZERLAND <ul style="list-style-type: none"> ➢ Trend: The 7-day incidence (nationwide) is 304 per 100'000 inhabitants with daily new cases at 3'737 cases per 24h (7-day-average). Stabilisation or decline in the 7-day incidence in all cantons. However, there are strong regional differences. A Re value above 1 exists in numerous cantons in German-speaking Switzerland. ➢ Summary of the press conferences (1.12.), see country section. • Germany: → GERMANY <ul style="list-style-type: none"> ➢ Trend: stabilization of the number of new cases at a high level of 17'600 per 24h (7-day average, -4% compared to previous week), the number of deaths is still increasing. The nationwide incidence over the past 7 days is stable at 147 cases per 100'000 inhabitants with higher incidence in the states Sachsen, Berlin, and Bayern. ➢ Numerous new or updated publications on the RKI website, see country section. 		
ACKNOWLEDGEMENT			
PATRONATORS	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 !		

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
---	---	--

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.

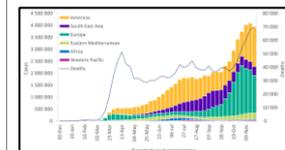
B) NEWS SINCE LAST UPDATE

See also [ECTM COVID-19 update of 1.12.2020 \(worldwide\)](#). The news since then:

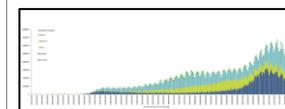
WORLDWIDE (4.12., 2:30 am, [JHU](#)) | **65'111'866 cases** | **1'504'303 deaths**



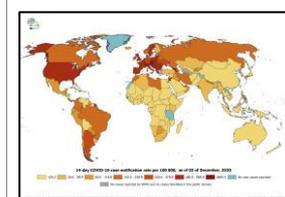
[WHO Dashboard](#) 3.12.2020



[Wöchentliche Fälle und Todesfälle pro WHO Region](#)
WHO Weekly Epidemiological Update, 1.12.2020



[Epidem. curve \(worldwide\)](#)
ECDC, 3.12.2020



[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000](#)
ECDC, 3.12.2020

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

- Compared to the previous week: slight increase to **613'298 new cases** per 24h and constant trend regarding deaths at **10'666 deaths** per 24h (average last 7 days).
- **Within the last 7 days, around 4 million** new cases have been registered worldwide (-5% compared to previous week). **Europe reported 38% of the new cases and 50% of new deaths worldwide.**
- **Cumulative cases:** The US, India and Brazil have the highest number of cumulative cases worldwide and together account for almost half (46%) of all cases worldwide.

REGION	CASES			DEATHS		
	Cumulatively reported (% of globally)	Within last 7 days per 24h* (% of globally)	Trend (compared to previous week**)	Cumulatively reported (% of globally)	Within last 7 days per 24h* (% of globally)	Trend (compared to previous week**)
ECDC (as of 3.12.)						
Globally	64'455'619 100%	561'239 100%	→ -5%	1'495'430 100%	10'382 100%	→ +2%
Americas	27'612'989 43%	245'204 44%	→ -1%	739'538 49%	3'456 33%	→ +2%
Europe	18'642'956 29%	215'388 38%	↘ -11%	425'619 28%	5'236 50%	→ +3%
Asia	15'944'848 25%	86'929 16%	→ -5%	276'558 19%	1'411 14%	→ -7%
Africa	2'202'139 3%	13'519 2%	→ +2%	52'576 4%	278 3%	↘ -12%
Oceania	51'991 0%	200 0%	→ -2%	1'132 0%	1 0%	↘ -41%

*7-day average (27.11.-4.12.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%).

WHO:

Link: [WHO Director-General's opening remarks at the Member States briefing on COVID-19 - 3.12.2020](#)

New WHO updates / publications:

1. [Weekly Epidemiological Update \(1.12.\)](#)
 2. [Weekly Operational Update \(30.11.\)](#)
 3. [Corrigenda – Maintaining surveillance of influenza and monitoring SARS-CoV-2 \(3.12.\)](#)
 4. [Feasibility, Potential Value and Limitations of Establishing a Closely Monitored Challenge Model of Experimental COVID-19 Infection and Illness in Healthy Young Adult Volunteers \(2.12.\)](#)
 5. [Mask use in the context of COVID-19 \(1.12.\)](#)
 6. **Behavioural considerations for acceptance and uptake of COVID-19 vaccines:** [WHO technical advisory group on behavioural insights and sciences for health, meeting report, 15 October 2020](#)
- The report concludes that vaccine acceptance and uptake can be increased by:
- Creating an enabling environment – making vaccination easy, quick and affordable, in all relevant respects.
 - Harnessing social influences – especially from people who are particularly trusted by and identified with members of relevant communities.

“The pandemic will end – and we all have a part to play in ending it.”

A. Tedros, 30.11.2020

- Increasing motivation – through open and transparent dialogue and communication about uncertainty and risks, including around the safety and benefits of vaccination.

WHO Europe, [Link](#)

1. [Statement - Latest update on the pandemic and preparations for COVID-19 vaccine deployment \(3.12.\)](#)
2. [Staying safe and healthy this winter \(1.12.\)](#)

Other and media selection:

- **Neue WHO-Empfehlung: Maske kann auch zu Hause sinnvoll sein.** Die Weltgesundheitsorganisation (WHO) hat ihre Empfehlungen zum Maskentragen als Schutz vor Coronavirus-Infektionen ausgeweitet. Neu empfiehlt sie, dass Menschen auch in der eigenen Wohnung bei Besuch von Aussenstehenden Masken tragen sollen, wenn die Lüftung dort nicht gut ist oder nicht richtig beurteilt werden kann. Das gelte «unabhängig davon, ob ein Abstand von mindestens einem Meter eingehalten werden kann», heisst es in den am Mittwoch aktualisierten Empfehlungen. ([SRF](#))
- **Der amerikanische Pharmakonzern Moderna will im ersten Vierteljahr 2021 weltweit rund 100 bis 125 Millionen Dosen seines Coronavirus-Impfstoffes ausliefern.** Dies teilte das Unternehmen am Donnerstag (4.12.) mit. Rund 85 bis 100 Millionen Impfdosen sollen in den USA zur Verfügung stehen. Rund 25 Millionen Impfeinheiten sollen in andere Länder geliefert werden. ([NZZ](#))
- **Die ehemaligen amerikanischen Präsidenten Barack Obama, George W. Bush und Bill Clinton wollen sich vor laufenden Kameras impfen lassen,** um zu zeigen, dass sie von der Sicherheit und Wirksamkeit einer Corona-Impfung überzeugt sind. Auch der gewählte amerikanische Präsident Joe Biden sagte am Donnerstag (3.12.), er werde sich öffentlich impfen lassen. ([NZZ](#))
- **USA: Die Zahl der Neuinfektionen und der Corona-Toten hat in den USA am Donnerstag (3.12.) neue Rekordwerte erreicht.** Innerhalb von 24 Stunden wurden mehr als 210 000 Neuinfektionen registriert, 2858 Menschen starben an den Folgen von Covid-19. Damit hat die Gesamtzahl der Infektionen in den USA 14 Millionen überschritten. 276 148 Menschen sind nach den Angaben der Johns-Hopkins-Universität bereits gestorben. Über 100 000 Covid-19-Patienten liegen in Spitälern. Kalifornien will einen strengen Lockdown anordnen, falls die Zahl der zur Verfügung stehenden Betten auf den Intensivstationen unter 15 Prozent fällt. Experten erwarten, dass dies schon in wenigen Tagen der Fall sein wird. ([NZZ](#))
- **USA: 100 Tage Maske tragen: Biden plant Appell an Amerikaner.** Der gewählte US-Präsident Joe Biden will die Amerikaner bei seiner Amtseinführung dazu aufrufen, zur Eindämmung der Corona-Pandemie 100 Tage lang Masken in der Öffentlichkeit zu tragen. Ausserdem werde er anordnen, dass der Mundschutz in Gebäuden von Bundesbehörden sowie in Verkehrsmitteln wie Flugzeugen getragen werden muss, sagte Biden gegenüber CNN. ([SRF](#))
- **Australien hält Grenzen weiterhin zu.** Trotz Fortschritten bei der Impfstoffentwicklung wird Australien die internationalen Grenzen weiterhin geschlossen halten. Die Einreise für nicht australische Staatsbürger und nicht ständige Einwohner zu ermöglichen, «davon sind wir noch einige Zeit entfernt», teilte Premierminister Scott Morrison in Canberra mit. ([SRF](#))

EUROPE (3.12., 10 am, [ECDC](#)) | **18'642'956 cases** (+1'507'715 in 7d) | **425'619 deaths** (+36'649 in 7d)

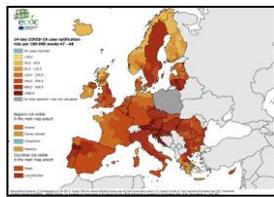
- **Trend: Stabilisation or declining trend, but case notification rates remain at high level.**
- **Denmark still shows an increasing trend.**

7-day average (absolute numbers per 24h)			
Confirmed Cases		Deaths	
Up to date (3.12.)	215'388 (-11%)	Up to date (3.12.)	5'236 (+3%)
Previous week	241'146	Previous week	5'064

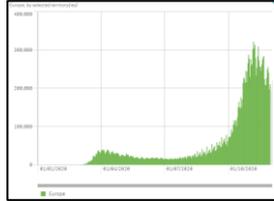
- [ECDC week 48 \(3.12.\), compared to week 47](#) (new = red):
 - **Overall situation:** By the end of week 48 (ending Sunday 29 November 2020), many countries had started to observe a stabilisation or reduction in case notification rates, test positivity and new hospital/ICU admissions. Absolute values of these indicators remain high, even where they are stable or decreasing, suggesting that transmission is still widespread. Furthermore, case rates among older age groups and death rates are still increasing in 13 countries, while 11 countries are continuing to observe increases in hospital or ICU admissions and/or occupancy due to COVID-19.
 - **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, **Finland**, Greece, Hungary, Ireland, **Italy**, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, the Netherlands, Poland, Portugal, Romania, **Slovenia** and Spain).
 - **Hospitalisation and ICU:**
 - Pooled data from 18 countries show that there were **1.8 patients per 100'000 population in ICU due to COVID-19, which is 82% of the peak ICU occupancy observed during the pandemic.**
 - Pooled weekly ICU admissions based on data from 13 countries were **2.2 new admissions per 100'000, which is 59% of the peak rate to date.**
 - Already **high or increased** (compared to previous week) in 29 countries: Austria, Belgium, Bulgaria, **Croatia**, Cyprus, Czechia, Denmark, Estonia, Finland, France, 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 **11** of 28 countries (Austria, Belgium, Croatia, Estonia, Germany, Greece, Italy, **Latvia**, **Liechtenstein**, Lithuania and Poland). **Denmark**, **Hungary**, and **Slovenia** had increases of less than seven days' duration.

Selected countries:

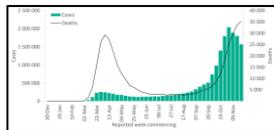
COUNTRY / REGION	CASES					COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000*	cases per 24 hours*	Trend **	Difference in %	Deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
EUROPE (ECDC)	747.5	18'642'956	+ 1'507'715	202	215'388	↘	- 11%	425'619	57
Croatia (JHU)	4.1	139'415	+ 23'789	580	3'398	→	+ 9%	1'964	48
Slovenia (JHU)	2.0	81'349	+ 10'276	514	1'468	→	+ 2%	1'592	80
Sweden (JHU)	10.0	272'643	+ 36'288	363	5'184	→	+ 3%	7'007	70
Switzerland (BAG)	8.6	340'115	+ 26'137	304	3'734	→	- 8%	4'747	55
Austria (JHU)	9.0	293'430	+ 27'392	304	3'913	↘	- 27%	3'538	39
Portugal (JHU)	10.2	307'618	+ 27'224	267	3'889	↘	- 27%	4'724	46
Czech Rep. (JHU)	10.7	537'663	+ 27'998	262	4'000	→	- 9%	8'641	81
Italy (JHU)	60.4	1'664'829	+ 154'954	257	22'136	↘	- 23%	58'038	96
Poland (JHU)	37.8	1'028'610	+ 87'498	231	12'500	↘	- 39%	18'828	50
Ukraine (JHU)	43.7	793'372	+ 97'617	223	13'945	→	+ 2%	13'394	31
Netherlands (JHU)	17.1	546'866	+ 35'826	210	5'118	→	- 2%	9'645	56
Denmark (JHU)	5.7	85'663	+ 9'750	171	1'393	↗	+ 18%	858	15
Belgium (JHU)	11.5	582'252	+ 17'285	150	2'469	→	- 10%	16'911	147
Germany (RKI)	83.7	1'106'789	+ 123'201	147	17'600	→	- 4%	17'602	21
UK (JHU)	67.8	1'678'418	+ 99'989	147	14'284	↘	- 18%	60'210	89
Russia (JHU)	145.9	2'354'934	+ 185'510	127	26'501	→	+ 9%	41'173	28
Spain (JHU)	46.7	1'675'902	+ 58'547	125	8'364	↘	- 23%	46'038	99
Belarus (JHU)	9.4	141'609	+ 11'597	123	1'657	→	+ 9%	1'181	13
Greece (JHU)	10.4	111'537	+ 12'231	118	1'747	↘	- 13%	2'706	26
France (JHU)	65.2	2'310'236	+ 74'799	115	10'686	↘	- 24%	54'231	83



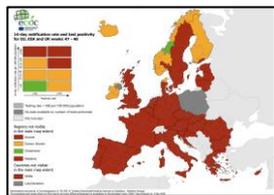
[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000, weeks 47-48](#) ECDC, 3.12.2020



[Distribution of number of confirmed cases, Europe](#) ECDC, 3.12.2020



[Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe](#) WHO Weekly Epidemiological Update, 1.12.2020

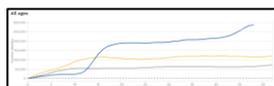


[Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity](#) ECDC, 3.12.2020

Mortality surveillance:



[EuroMOMO Projekt](#) Map of excess in z-scores by country, 3.12.2020



[EuroMOMO Projekt](#) Excess mortality of partner countries all age groups, 3.12.2020

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

*7-day average (27.11.-4.12.) **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 \geq 500 per 100'000.
Further incidences per 100'000 per country in Europe, see [ECDC](#).

New ECDC updates / publications:

1. [Download today's data on the geographic distribution of COVID-19 cases worldwide \(daily\)](#)
2. [Case definition for coronavirus disease 2019 \(COVID-19\), as of 3 December 2020 \(update 3.12.\)](#)
Updates in "Laboratory criteria" and in "notes".
3. [Overview of COVID-19 vaccination strategies and vaccine deployment plans in the EU/EEA and the UK \(2.12.\)](#)
4. [Guidelines for COVID-19 testing and quarantine of air travellers - Addendum to the Aviation Health Safety Protocol \(2.12.\)](#)
5. [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 \(3.12.\)](#)
6. [Communicable disease threats report, 22-28 November 2020, week 49 \(4.12.\)](#)
7. [Rapid Risk Assessment: Risk of COVID-19 transmission related to the end-of-year festive season \(4.12.\)](#)

Summary

After a scale-up of non-pharmaceutical interventions implemented by several Member States starting from the end of October, a recent overall decreasing trend in the 14-day COVID-19 notification rate and in the weekly test positivity proportion for the EU/EEA and the UK has been observed. However, SARS-CoV-2 transmission in the EU/EEA and the UK remains high compared with the low levels observed over the summer.

The end-of-year festive season is traditionally associated with activities such as social gatherings, shopping and travelling, which would pose significant additional risks for intensified transmission of SARS-CoV-2. An aggravating factor is that there are reports of what has been described as 'pandemic fatigue', with some people becoming de-motivated to follow recommended protective measures, especially during this period.

Lifting measures too early would result in an increase in cases and hospitalisations, and this would be particularly rapid if measures were lifted abruptly. If response measures implemented in October or November were to be lifted on 21 December, modelled projections suggest that a resurgence in COVID-19 hospitalisations could occur as early as the first week of January 2021. If response measures were lifted on 7 December, it is projected that this increase could occur before 24 December. In the current epidemiological situation in the EU/EEA and the UK, the earlier that measures are lifted the larger and more rapid the resultant increase in case numbers, hospitalisations and deaths could be, causing additional pressure on healthcare systems.

Based on the current epidemiological situation in most EU Member States, any adaptation of measures should be undertaken in a targeted, proportionate and coordinated manner, according to the prevailing epidemiology and population vulnerability at the level at which the measures are applied. These measures should be communicated clearly in order to mitigate the risk of increased transmission during the end-of-year season, while also taking into account the social, personal and economic impact for the population.

What risk is being assessed

This document assesses the risk of SARS-CoV-2 transmission to the general population and medically vulnerable individuals in the EU/EEA and the UK, from the perspective of the upcoming end-of-year festive season. Given the current epidemiological situation and the measures implemented, and anticipating end-of-year festive season gatherings, events, mobility, and reports of fatigue to measures in the EU/EEA and the UK, the risk that the COVID-19 pandemic poses to the general population is assessed as **high**. For vulnerable individuals, including the elderly and people with underlying medical conditions, the risk is assessed as **very high**.

Options for response

Preparing for the end-of-year festive season, the following options for response should be considered together with the recommendations published in the Commission strategy 'Staying safe from COVID-19 during winter' and the latest ECDC Guidelines for the implementation of non-pharmaceutical interventions against COVID-19 [1,2]:

- Addressing pandemic fatigue should be the key element of risk communication activities. The buy-in of citizens is critical to its success and is more likely to be achieved if measures are clear, proportionate, and transparent and supported by quantified goals and epidemiological targets.
- Ensuring physical distance, hand and respiratory hygiene, use of face masks (particularly in closed spaces or when physical distancing cannot be guaranteed), and sufficient ventilation are essential measures that should be applied in all contexts.
- Cancelling or limiting the size and length of social gatherings and events, offering online alternatives when possible and gatherings only within households should be encouraged.
- Recommending small 'social bubbles' before and during the festive season, self-quarantine before family and friends gatherings, encouraging online gathering alternatives and shielding medically- and socially-vulnerable populations.
- Reinforcing testing, case isolation and contact tracing capacities, ensuring surge capacity.
- Ensuring healthcare capacity and personnel and surge capacity.
- International travel restrictions and systematic testing and quarantine of travellers are not recommended in the current epidemiological situation.

Download data on:

8. [Country response measures to COVID-19 \(3.12.\)](#)
9. [Testing for COVID-19 by week and country \(3.12.\)](#)
10. [Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19 \(3.12.\)](#)
11. [14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths \(3.12.\)](#)
12. [Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(3.12.\)](#)
13. [Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(3.12.\)](#)

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



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

Other and media selection:

- **Zulassung für Corona-Impfstoff in der EU noch vor Ende Jahr.** Die Europäische Arzneimittel-Agentur (EMA) will bis zum 29. Dezember über eine Zulassungsempfehlung für den Corona-Impfstoff der deutschen Biontech und von Pfizer (USA) entscheiden. Auch der US-Konzern Moderna hat einen Antrag gestellt. Eine Entscheidung werde bis zum 12. Januar 2021 erwartet, verlautete von der EMA. ([SRF](#))
- **In Österreich beginnen am Freitag (4.12.) Corona-Massentests in den Bundesländern Wien, Tirol und Vorarlberg.** In Österreichs Hauptstadt können sich die Bürger bis zum 13. Dezember an drei Standorten testen lassen. Die Kapazität liegt in Wien bei bis zu 150 000 Tests pro Tag. Ziel der Regierung ist es, dass sich mehrere Millionen Menschen untersuchen lassen. Damit wollen die Gesundheitsbehörden auch symptomfreie Infizierte finden. (...) Dennoch gibt es weitere Reisebeschränkungen über Weihnachten und Neujahr. Wer aus einem Risikogebiet einreist, muss in eine zehntägige Quarantäne, die frühestens nach dem fünften Tag durch einen negativen PCR-Test beendet werden kann. ([NZZ](#))
- **Italien: Mit einem neuen Dekret und Einschränkungen will die Regierung in Italien eine weitere Corona-Welle verhindern.** Alle Skigebiete blieben bis zum 6. Januar geschlossen, teilte der Ministerpräsident Giuseppe Conte am Donnerstagabend (3.12.) mit. Zwischen dem 21. Dezember und dem 6. Januar müssen Personen, die aus dem Ausland nach Italien einreisen, in Quarantäne. Die landesweit geltende Ausgangssperre bleibt bestehen. Eine Ausnahme sei die Silvesternacht. In der Nacht zum Donnerstag hatte die Regierung bereits eine Einschränkung der Bewegungsfreiheit über Weihnachten und Neujahr beschlossen: Reisen zwischen Regionen seien vom 21. Dezember bis 6. Januar verboten. Zuletzt waren die Zahlen der Neuinfektionen in Italien tendenziell rückläufig. ([NZZ](#))
- **Frankreich: Corona-Impfung für Bevölkerung gratis.** In Frankreich soll die Corona-Impfung für alle Menschen kostenlos sein. «Der Beginn der Impfung ist jetzt nur noch eine Frage von Wochen», sagte Premier Jean Castex bei der Vorstellung der nationalen Impfstrategie. Eine Million besonders gefährdete Menschen sollen bereits im Januar geimpft werden können. ([SRF](#))
- **UK: Nach der Notfallzulassung des Corona-Impfstoffs von Biontech und Pfizer will die britische Regierung möglichst schnell mit den Immunisierungen beginnen.** Bereits in der kommenden Woche sollen 800 000 Impfdosen verfügbar sein. Millionen weitere sollen noch vor dem Jahreswechsel folgen. Premierminister Boris Johnson kündigte an, zunächst sollten Bewohner von Pflegeheimen, medizinisches Personal, alte und gesundheitlich gefährdete Menschen geimpft werden. Vom Frühjahr kommenden Jahres an sollen dann weitere Bevölkerungsgruppen immunisiert werden. ([NZZ](#))
- **Schweden schließt erneut alle Gymnasien.** Die schwedische Regierung hat angesichts deutlich steigender Corona-Zahlen die Schließung aller Gymnasien im Land angeordnet. Der Unterricht werde ab Montag bis zu den Weihnachtsferien virtuell stattfinden, kündigte Regierungschef Stefan Löfven an. "Wir tun dies, um die Ansteckungen einzudämmen. ([Tagesschau](#))
- **Tschechien** treten ab 3.12. weitreichende Lockerungen der Corona-Schutzmaßnahmen in Kraft. ([Tagesschau](#))
- **Russland will Ende nächster Woche mit Massimpfungen gegen das Coronavirus beginnen.** Dafür sollten zwei Millionen Dosen des russischen Vakzins «Sputnik V» eingesetzt werden, sagte Kremlchef Wladimir Putin am Mittwoch (2.12.) ([NZZ](#))

SWITZERLAND (4.12., 2:30 am) | **340'115 cases** (+26'137 in 7d) | **4'747 deaths** (+638 in 7d)
 Per 100'000 inhabitants: **3'955 cases** | Per 100'000 inhabitants: **55 deaths**

- Trend:** Stabilisierung bzw. Rückgang der 7- Tagesinzidenz in allen Kantonen. Es bestehen jedoch starke regionale Unterschiede. Ein R_e Wert über 1 besteht in zahlreichen Kantonen der Deutschschweiz.
- Aufgrund der weiterhin hohen Positivitätsrate muss von einer hohen Dunkelziffer ausgegangen werden.

	7-Tages-Durchschnitt (schweizweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner		Positivitätsrate
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (BAG)	(BAG, PCR Test)
Aktuell (3.12.)	3'734 (-8%)*	91 (-1%)*	304	597	18.8%
Vorwoche	4'046	92	329	689	20.8%

*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.

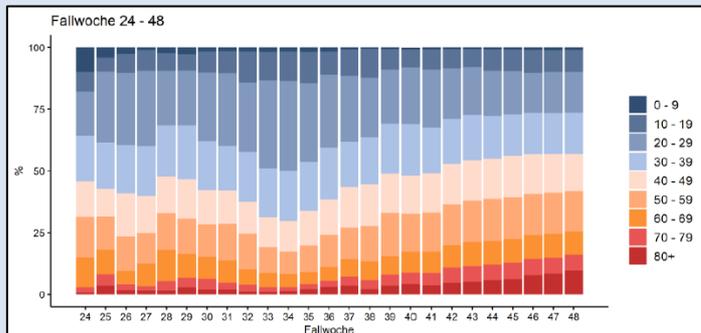
- Schätzungen der effektiven Reproduktionszahl R_e** (Link) per 23.11.2020: **0.91** (95% CI 0.9-0.93).
 - Wegen der hohen Positivitätsrate und verspäteten Spitalmeldungen sind die Schätzungen basierend auf Fallzahlen und Hospitalisierungen laut Covid-19 Science Task Force möglicherweise zu tief.
 - Angaben zu R_e pro Kanton: Link, R_e über 1 weisen derzeit die Kantone **SZ (1.06)**, **SG (1.05)**, **SO (1.05)**, **TG (1.04)**, **AG (1.01)**, **BL (1.01)**, **SH (1.01)** und **GR (1.01)** 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 47	Inzidenz pro 100'000 KW 48	Trend**	Differenz in %		Inzidenz pro 100'000 KW 47	Inzidenz pro 100'000 KW 48	Trend**	Differenz in %
TI	469	427	→	-9%	ZH	310	293	→	-5%
SG	408	401	→	-2%	JU	336	290	↓	-14%
SH	345	352	→	+2%	VS	399	284	↓	-29%
AR	317	345	→	+9%	BE	281	272	→	-3%
BS	353	342	→	-3%	OW	367	266	↓	-28%
NE	448	335	↓	-25%	LU	300	259	↓	-14%
BL	325	329	→	+1%	ZG	299	252	↓	-16%
AG	310	315	→	+2%	FR	422	250	↓	-41%
VD	457	307	↓	-33%	SZ	242	250	→	+3%
GR	317	302	→	-5%	GL	205	212	→	+3%
SO	291	297	→	+2%	UR	360	183	↓	-49%
TG	281	296	→	+5%	AI	211	174	↓	-18%
GE	450	295	↓	-34%	NW	172	158	→	-8%

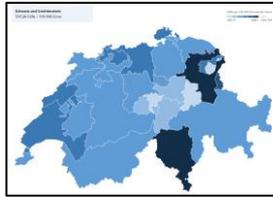
*7-Tages-Inzidenz = neue Fälle pro 100'000 Einwohner **7-Tages-Inzidenzen im Vergleich zur Vorwoche (Anstieg/Abstieg bei >10%).
 Blau = 7-Tagesinzidenz ≥ 400 pro 100'000

- ! Wöchentlicher Situationsbericht des BAGs** (2.12.), in der **Woche 48**, 23.11.-29.11.2020:
 - Fallzahlen pro Woche:** 26'202 (-13.2%, Vorwoche: 30'193).
Die Inzidenz sank primär in den Kantonen mit bisher hohen Fallzahlen, wohingegen in Kantonen mit bisher eher niedrigen Fallzahlen eine tendenzielle Stagnation der Fallzahlen zu verzeichnen ist.
 - Altersmedian seit September:** 44 Jahre (Vorwoche 42), bis zur KW 23 lag der Altersmedian bei 52 Jahren. Relativ ist der Anteil in der Altersklasse der 80+-Jährigen weiterhin gestiegen und liegt nun bei 9,7% aller Fälle.

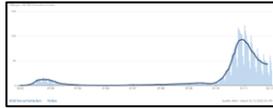


Altersverteilung aller laborbestätigter COVID-19 Fälle, Schweiz wöchentlicher Situationsbericht, BAG, 3.12.2020

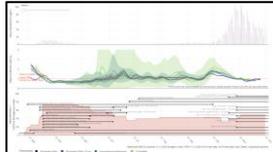
- Hospitalisationen pro Woche:** 860 (-24%) neue Hospitalisationen (Vorwoche: 1'133). Altersmedian: 72. Wegen Meldeverzögerungen ist die Anzahl der neuen Hospitalisationen noch unterschätzt. Nachmeldungen von Hospitalisationen sind zu erwarten.



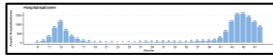
14-Tagesinzidenz BAG, 3.12.2020



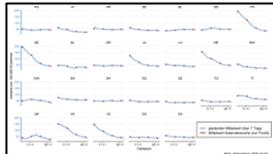
Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung BAG, 3.12.2020



Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz, NCS-TF, 3.12.2020



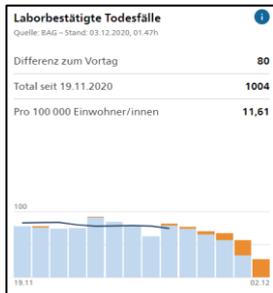
Anzahl der hospitalisierten Fälle pro Kalenderwoche, BAG, 3.12.2020



Gleitender 7-Tages-Durchschnitt der Fälle pro 100'000 Einwohner pro Kanton für die letzten 4 Wochen BAG, 3.12.2020



Auslastung IPS-Betten, Schweiz wöchentlicher Situationsbericht, BAG, 3.12.2020

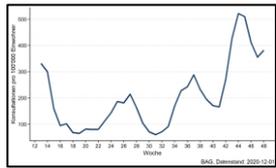
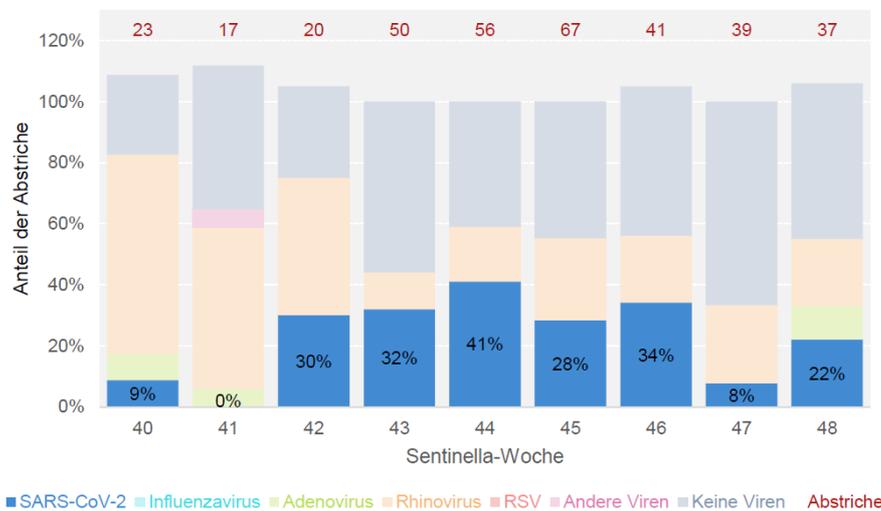


- **Anzahl der ICU Personen:** durchschnittlich **500 Personen (-5%)**, **385 beatmet** (Vorwoche: 410). Trend: **leicht abnehmend**. Der Anteil der COVID-19-Patienten in der IPS lag bei 59%, die Auslastung der IPS lag bei 76%.
- **Todesfälle pro Woche:** **530 Todesfälle** (Vorwoche 577). Aufgrund einiger noch erwarteter **Nachmeldungen stagniert die Zahl der Todesfälle vermutlich auf dem Niveau der Vorwoche**.
- **Positivitätsrate der Tests:** **17.6%**, Spannweite 13.5% in AI bis 23.4% in SG (Vorwoche: 20.8%).
- Weitere sehr informative Details und Graphiken, siehe [Link](#)

• **Sentinelia-Überwachung (Woche 48, 21.11.-27.11.)** [Link](#):

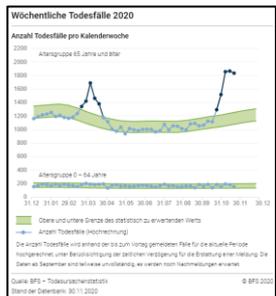
- Hochgerechnet auf die gesamte Bevölkerung ca. **388 COVID-19 Konsultationen pro 100'000 Einwohner** (Spannbreite 110 – 718) (Vorwoche, KW 47: 361/100'000). **Die Zuverlässigkeit der Hochrechnung der Sentinelia-Daten auf die Bevölkerung ist zurzeit begrenzt**.
- Die Konsultationsrate war in der KW 48 bei den **5 bis 14-Jährigen am höchsten**, wobei sie bei den **15- bis 29-Jährigen fast gleich hoch war**.
- In den Altersklassen der über **65-Jährigen weist die Rate der Konsultationen wegen COVID-19 Verdacht einen steigenden Trend auf**, bei den **15 bis 29-Jährigen einen sinkenden**. In allen anderen Altersklassen ist dieser Trend konstant.
- Anteil der respiratorischen Viren in Proben von Patienten mit COVID-19 Verdacht:

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

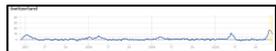


[Sentinella-Bericht KW 48](#) BAG
3.12.2020

Mortalitätssurveillance:



[Anzahl Todesfälle pro KW](#)
Bundesamt für Statistik,
3.12.2020



[EuroMOMO Projekt Z Scores](#)
für Schweiz, 3.12.2020

Neues / Aktualisierungen des Bundesamtes für Gesundheit (BAG),

1. [COVID-19 Dashboard BAG](#)
2. [Wöchentlicher Situationsbericht \(2.12.\)](#)

Tests / Informationen für Gesundheitsfachpersonen

3. **!** Rubrik: [Impfen \(aktual. 3.12.\)](#): Ausgedehnte Anpassungen.
4. **!** Rubrik: [Aktuelle Neuigkeiten und Anpassungen \(aktual. 3.12.\)](#)

In der momentanen Situation ist es wichtig, möglichst viele der infizierten Personen zu finden. Das BAG möchte daher den Zugang zu den Tests für Personen erleichtern, die weniger häufige oder weniger spezifische Symptome von Covid-19 aufweisen. Eine neue Kampagne, die am 3. Dezember startet, ermutigt somit, sich auch bei folgenden Symptomen testen zu lassen:

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

Ab dem 3. Dezember erhalten deshalb alle Personen, die den Coronavirus-Check machen und eines der obenstehenden Symptome aufweisen, die Empfehlung, sich testen zu lassen. Der Test ist auch für diese Personen gratis. Auch ausserhalb der Testzentren werden Ärzte und Apotheken ermutigt, bei Vorliegen solcher Symptome umfassend zu testen.

5. Rubrik: [Fachinformationen über COVID-Testung \(aktual. 3.12.\)](#) Anpassungen unter Testversorgung und Zuteilung.

Weiteres

6. Rubrik: [Monitoring \(aktual. 3.12.\)](#) Aktualisierungen unter Mobilität und Kontrolle der Umsetzung von Schutzkonzepten durch die Kantone.

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

7. [Lagebericht](#) (aktual. 1.12.)

8. [! Epidemiologische Lagebeurteilung, 2. Dezember 2020](#) (2.12.)

Neue Massnahmen / Mitteilungen des Bundes und des UVEK:

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

10. [Coronavirus: Bericht über Beschaffungen wichtiger medizinischer Güter liegt vor](#) (3.12.)

11. [«Darüber reden. Hilfe finden»: Am 10. Dezember ist Aktionstag zur psychischen Gesundheit in Zeiten von Corona](#) (3.12.)

12. [Bundesamt für Verkehr und SBB Cargo regeln Bedingungen für Corona-Finanzhilfe](#) (3.12.)

13. [Covid-19 bei einer Katze in der Schweiz](#) (3.12.)

[Point de Presse Coronavirus vom 1.12.](#), auf Gesundheit und Massnahmen gekürzt, siehe auch [SRF-Liveticker](#)

Virginie Masserey (Leiterin Sektion Infektionskontrolle, BAG)

- **Aktuelle Lage:** Die Situation verbessere sich langsam. Der Rückgang der Neuinfektionen verlangsamt sich, was ein Zeichen einer Stagnation sei. Die Hospitalisationen sind weiterhin hoch und reduzieren sich langsam. Getestet werde eher bescheiden, die Schnelltests scheinen jedoch zuzunehmen. Die Positivitätsrate nehme leicht ab. Die Belastung auf das Gesundheitswesen sei weiterhin hoch, es gebe aber noch Reservebetten (ca. 250); es seien zusätzliche Betten geschaffen worden. Die 14-Tage-Inzidenz pro 100'000 scheine sich ebenfalls auf hohem Niveau zu reduzieren. Der stärkste Rückgang könne in der Romandie beobachtet werden. Der starke Rückgang in den Westschweizer Kantonen würde zwar zeigen, dass die strikten Massnahmen effizient seien, aber insgesamt würden die Zahlen eben stagnieren. Das sei beunruhigend. Man werde erneut einen Aufruf zum Testen starten. Auch bei untypischen Symptomen wie Durchfall oder Erbrechen solle ein Corona-Test gemacht werden.
- **Impfung:** Die Impfung werde mit grosser Ungeduld erwartet. Die Impfstoffversorgung schreite wie geplant voran. Es wurden mit drei Firmen Verträge für ca. 13 Mio. Impfdosen abgeschlossen. Damit könnten etwa 6 Mio. Personen geimpft werden, da es 2 Dosen pro Person brauche. Von Moderna (4.5 Mio. Dosen), Astra Zeneca (5.3 Mio. Dosen) und Pfizer (Reservation für 3 Mio. Dosen). Zudem nehme die Schweiz an der internationalen Initiative COVAX teil. Man stehe ausserdem mit weiteren Konzernen und der EU in Kontakt, um sicherzustellen, dass die Schweiz Zugang zu einem sicheren und wirksamen Impfstoff habe. Die ersten Resultate der Wirksamkeitsstudien seien ermutigend - Wirkungsgrade von über 95%. Das bedeute eine Reduktion um 95% des Risikos zur Erkrankung gegenüber einer Person, die nicht geimpft sei. Die Impfstoffe kommen in Etappen und sollen im ersten Halbjahr 2021 geliefert werden. Die Qualität und Sicherheit der Impfstoffe habe oberste Priorität.
- **Schweizer Impfstrategie:** Die Strategie sei zusammen mit der Eidgenössischen Kommission für Impffragen erarbeitet worden. Das Ziel sei die Gesundheit der Bevölkerung zu schützen und zu erhalten. Dazu gebe es 3 Hauptziele: die Krankheitslast zu verringern, die Funktionsfähigkeit des Gesundheitssystems zu erhalten und die sozialen und wirtschaftlichen Folgen der Pandemie für die Gesellschaft zu verringern. Die Impfungen werden gratis, aber nicht obligatorisch sein.

Claus Bolte (Leiter Bereich Zulassung, Swissmedic)

- **Prüfungsprozess:** Es sei klar, dass die Akzeptanz von derartig schnell entwickelten Impfstoffen sehr viel Vertrauen voraussetze. Das Vertrauen in die Tätigkeit von Swissmedic sei unglaublich wichtig. Es werde (wie immer) äusserst gewissenhaft gearbeitet. Der rasche Zugang sei wichtig, ginge aber sicherlich nicht auf Kosten der Sorgfalt der wissenschaftlichen Prüfung. Das rollende Verfahren (der laufende Austausch mit den Herstellern während der Prüfung) helfe, eine Beschleunigung herbeizuführen.
- **Aktueller Stand der Zulassungsgesuche:** Es würden laufend Daten geprüft, es fehlten aber noch Unterlagen (bezüglich Qualität in der Herstellung, Daten bezüglich Wirksamkeit und Sicherheit in den klinischen Studien, Daten zu Untergruppen der Teilnehmer dieser Studien) aller Kandidaten für den jeweiligen Impfstoff (Pfizer, Moderna, Astra Zeneca). So könne zum jetzigen Zeitpunkt noch keine Zulassung erteilt werden.

Christoph Berger (Präsident, Eidgenössische Kommission für Impffragen EKIF)

- **Zielgruppen:** Die priorisierten Zielgruppen für die Impfung seien die besonders gefährdeten Personen für Covid-19, gefolgt vom Gesundheitspersonal mit Patientenkontakt oder das Betreuungspersonal von gefährdeten Personen, anschliessend die engen Kontakte (Haushaltsmitglieder) von besonders gefährdeten Personen und schliesslich die Personen in Gemeinschaftseinrichtungen mit erhöhtem Infektions- und Ausbruchsrisko. Wenn die Impfungen bei diesen Gruppen durchgeführt seien, werde die Impfung allen anderen zur Verfügung stehen, die sich impfen lassen wollen.
- **Herdenimmunität:** Das jetzige Ziel sei der Schutz vor schweren Erkrankungen oder Todesfolgen und nicht eine Herdenimmunität zu erlangen. Die Impfung sei ein zusätzliches Element, um sich in dieser Pandemie zu schützen, sie ersetze die anderen Schutzmassnahmen aber nicht.

Daniel Aeschbach (Chef Armeepotheke)

- **Logistik:** Für die Umsetzung der Logistik sei die enge Zusammenarbeit zwischen Armee und BAG, die stationäre Lagerlogistik in den Infrastrukturen der Armee und die Verteillogistik besonders wichtig. In den letzten Monaten wurden einige Lagerinfrastrukturen vorbereitet und es wurden Einrichtungen für Tiefkühl- und Ultra-Tiefkühlgeräte eingekauft. Sie halten sich auch bereit, die Infrastruktur für Verimpfungsutensilien (wie Vorprodukte, Einzelteile und Impfkits) bereitzustellen.
- **Verteilung:** Die Armee sei grundsätzlich zuständig ab der Anlieferung der Impfstoffe durch den Produzenten bei ihren Lagern bis zur Ablieferung durch die Armee an kantonale Anlieferstellen. Die Feinverteilung innerhalb der Kantone, wie auch die Verimpfung liege in der Verantwortung der Kantone.

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

- **Organisation der Kantone:** Für die Kantone bestehe die Herausforderung, dass sie die Anlieferstellen festlegen und bewirtschaften müssen, was normalerweise unüblich sei. Üblich sei die Anlieferung durch Grossisten direkt an die Leistungserbringer. Es werde sicher eine geschützte kantonale Lagerung oder Zwischenlagerung geben. Zudem gelte es, den Impfstoff gerechten Transport und die Verteilung in den Kantonen selbst zu organisieren. Dazu müssten allenfalls noch notwendige Bewilligungen erteilt werden. Die Kantone hätten die Impfberechtigung festzulegen. Dazu gebe es verschiedene Varianten, die noch abgewogen und organisiert werden müssen. Die Organisation von Impfzentren sei herausfordernd und aufwändig. Für die Impfungen werde es zu einer Kostenteilung zwischen Bund, Kantonen und Krankenversicherern kommen. Der Impfstart solle schweizweit in allen Kantonen gleichzeitig erfolgen.
- **Impfzentren:** Im Auftrag des Kantons über Leistungsverträge mit Dritten oder vom Kanton selbst betriebene spezifische Zentren sind einzurichten. Diese können grundsätzlich an unabhängigen Standorten organisiert oder einem Spital oder Testzentrum angegliedert werden.
- **Mobile Impf-Equipen:** Sie seien planerisch vor allem in Heimen vorgesehen.
- **Arztpraxen:** Sobald genügend Impfstoff für die priorisierten Personen verfügbar sei, können neben den Zentren unter bestimmten Umständen auch Arztpraxen hinzukommen.
- **Apotheken:** Bei der breiten Verfügbarkeit von Impfstoff für die Bevölkerung sei auch später der Einbezug der Apotheken in Betracht zu ziehen, wobei die Apotheken hierfür eine Bewilligung benötigen.

Fragen:

- **Lage in der Deutschschweiz:** (Hauri) Man sei vorsichtig und die Situation immer noch auf einem sehr hohen Niveau. Es scheine stabil zu sein, aber es gebe wieder Kantone mit steigenden Fallzahlen. Beruhigt sei man noch nicht und das Niveau müsse noch weiter gesenkt werden, vielleicht um einen Faktor 10.
- **Impfanteil:** (Masserey) Das BAG habe kein Ziel, einen gewissen Anteil der Bevölkerung durchzuimpfen. Alle, die dies wünschen, sollen aber die Möglichkeit erhalten, sich impfen zu lassen. Wenn alles gut gehe, bereits im ersten Halbjahr 2021. Mit den bestellten Dosen soll sich über die Hälfte der Schweizer Bevölkerung impfen lassen können. Man werde sich bei den Impfungen auf die Erwachsenen konzentrieren. Zu Beginn sollen die Kinder nicht geimpft werden, da es noch zu viele unbekannte Faktoren gebe.
- **Herdenimmunität:** (Berger) Primär soll mit dieser Impfung die Covid-19 Krankheit verhindert werden. Zuerst bei den meist Gefährdeten, die schwere Verläufe hätten. Wenn diese geschützt seien, sei ein weiteres Ziel, mildere Erkrankungen bei weiteren Personengruppen zu verhindern. Ob durch die Impfstoffe aber auch Immunitäten heranwachsen und diese dann auch Übertragungen des Virus verhindern, dazu könne die Forschung noch nichts sagen.
- **Feinverteilung:** (Hauri) Es seien Daten des Bundesamtes für Statistik vorhanden. Dadurch sei bekannt, wie die Bevölkerung zusammengesetzt sei. Wie die Personen dann zur Impfung aufgeboten werden, werde momentan noch festgelegt. Dies hänge auch davon ab, wieviel Impfstoff tatsächlich geliefert werde.
- **Priorisierung von über 65-Jährigen:** (Berger) Grundsätzlich seien alle über 65-jährige in der priorisierten Gruppe drin. Dazu kämen aber auch Jüngere mit Vorerkrankungen.
- **Schwangere:** (Berger) Bis jetzt gebe es keine Daten zur Impfung von Schwangeren, so viel ihm bekannt sei. Er wisse nicht, ob in den klinischen Studien Schwangere eingeschlossen wurden. Im Normalfall werde nicht mit diesen Risikogruppen begonnen. (Bolte) In den laufenden Studien und den eingereichten Daten seien schwangere und stillende Frauen nicht eingeschlossen. Es gebe aktuell keine Daten dazu und dies sei das übliche Vorgehen in einer Arzneimittel-Entwicklung, diese Gruppe zuerst auszuschliessen.
- **Impfpflicht für Reisende:** (Masserey) Ob eine Impfpflicht für Reisende eingeführt werde, müsse später diskutiert werden. Es sei noch zu wenig bezüglich der Impfung bekannt, um jetzt schon Entscheidungen in diesem Bereich treffen zu können.
- **Logistikkonzepte:** (Masserey) Die Zusammenarbeit zwischen Bund und Kantonen sei eng. Die Organisation sei nicht ganz einfach. Zuerst müsse man wissen, wann wir wie viele Impfdosen bekommen. Diese werden dann aufgrund der Bevölkerungszahl an die Kantone verteilt. Die Kantone seien dafür zuständig, die Lagerstellen der Impfdosen zu definieren. (Aeschbach) Jetzt gehe es darum, die Logistikkonzepte mit jenen der Kantone abzugleichen. Diese Absprachen laufen jetzt.

- **Lagerorte:** (Aeschbach) Die Standorte mit den eingelagerten Impfstoffen seien klassifiziert. Es könne aber davon ausgegangen werden, dass diese über einen sehr hohen Schutzgrad verfügen. Die Armee sei verantwortlich für den Schutz bei der Lagerung, wie auch beim Transport. In der Armee werden laufend Bedrohungsanalysen durchgeführt. Welche die konkreten Bedrohungen seien, sei ebenfalls klassifiziert.
- **Weihnachten:** (Masserey) Die Absicht sei schon, Weihnachten in kleineren Gruppen feiern zu können. Aber es würden wahrscheinlich unübliche Festtage, denn die Infektionszahlen seien dann wahrscheinlich noch zu hoch. Massnahmen müssten also bestehen bleiben – auch über die Festtage.
- **Weihnachtseinkäufe:** (Masserey) Wir empfehlen allen, die Weihnachtseinkäufe gut zu organisieren. Mit Einkaufslisten, nicht in Gruppen und nicht auf den letzten Drücker. Diese Punkte seien wichtig und können das Infektionsrisiko vor den Festtagen senken.
- **Skipisten:** (Masserey) Die Sorge, die Skipisten offen zu lassen sei berechtigt, da sich in der Schweiz jährlich 63'000 Leute verletzen. Alle seien aufgerufen, vorsichtig zu sein und keine Unfälle zu produzieren. Dies, um die Spitäler nicht noch mehr zu belasten. Unfälle zu verhindern sei jederzeit wichtig.
- **Contact Tracing:** (Hauri) Der Austausch zwischen den Kantonen funktioniere grundsätzlich gut, es gebe aber natürlich noch Verbesserungspotenzial. Es seien noch Übermittlungsprobleme zu lösen, da nicht alle Systeme kompatibel seien.
- **Singen im Nationalrat (Geburtstag von Ueli Maurer):** (Masserey) Das sei nicht unbedingt eine super Idee gewesen, aber es liege in ihrer Verantwortung. Wie hoch das Risiko dabei sei, könne nicht genau gesagt werden. Es sei aber eine Gefahr, zu singen und Blasmusik zu spielen. Die Plexiglas-Abschranken im Nationalratssaal würden nicht komplett ausreichen, um die Aerosole abzuhalten.

Weiteres (Medienauswahl):

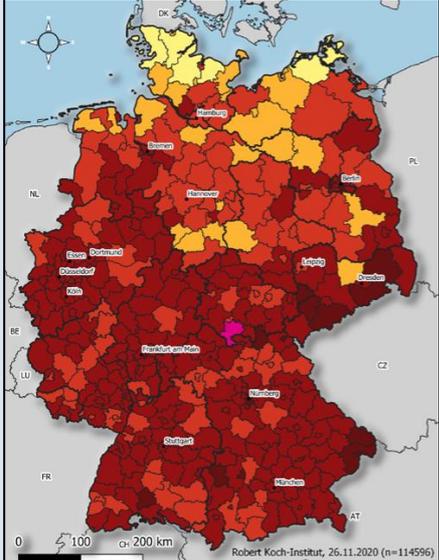
- **Gesundheitsminister Alain Berset beschreibt die Lage in der Schweiz als «sehr beunruhigend».** Die gute Entwicklung der letzten Wochen mit einer deutlichen Senkung der Neuinfektionen setze sich nicht fort, sagte er am Donnerstag (3.12.) bei einem Pressetermin im Baselbiet. Die Fallzahl stabilisiere sich auf hohem Niveau und in einigen Kantonen stiegen die Zahlen bereits wieder. Eine weitere Entwicklung nach oben könne sich die Schweiz aber nicht erlauben. Berset richtete einen Appell an die Kantone, nicht zu lange zu warten mit weiteren Massnahmen. Gleichzeitig stellte er fest, dass der Schweizer Weg mit vergleichsweise moderaten Einschränkungen für die Wirtschaft eine viel grössere Instabilität mit sich bringe. Die dieser Tage heftig diskutierten Einschränkungen für Skigebiete rechtfertigte er als Voraussetzung für eine Stabilisierung der Lage. Die Schweiz reagiere damit nicht auf Druck des Auslands. Es gehe um die Stabilität der Gesellschaft und der ganzen Wirtschaft, die sonst Ende Januar grösseren Schaden erleiden könnte, wenn sich das Virus stark ausbreite. ([NZZ](#))
- **Ein St. Galler Unternehmen vertreibt einen neuen Corona-Test, mit dem die Testbereitschaft der Bevölkerung erhöht werden könnte.** Beim Test braucht es keinen Nasen-Rachen-Abstrich, die Testpersonen können ihren Speichel selber entnehmen und dann im Labor analysieren lassen. Kanadische Forscher haben eine Konservierungsflüssigkeit entwickelt, welche eine hohe Probenstabilität gewährleistet. Der Speicheltest ist CE-IVD-zertifiziert und wurde durch ein Swissmedic-zertifiziertes Labor verifiziert. ([NZZ](#))
- **Kanton Wallis lockert Corona-Massnahmen.** Ab dem 14. Dezember gelten im Kanton Wallis die Bundesbestimmungen. Die strengeren, kantonalen Schutzmassnahmen werden aufgehoben, meldet die Kantonsregierung. Die epidemiologische Situation habe sich verbessert und auch die Spitaleinweisungen seien zurückgegangen. ([SRF](#))
- **Kanton Zürich erhöht Spitalkapazität.** Die Lage in den Zürcher Spitälern verschärft sich zusehends. Angesichts steigender Patientenzahlen reagiert die Zürcher Regierung und stattet gewisse Spitäler mit zusätzlichen Kompetenzen und Pflichten aus. Damit soll die Überlastung des Gesundheitswesens verhindert werden. ([SRF](#))
- **Übersterblichkeit bei über 65-Jährigen in der Zentralschweiz.** In der Zentralschweiz sterben seit fünf Wochen mehr ältere Menschen als üblich. Wie Lustat Statistik Luzern mitteilt, ist die Übersterblichkeit der Altersgruppe ab 65 Jahren höher und anhaltender als bei der ersten Coronawelle im Frühling. ([SRF](#))

GERMANY (4.12., 2:30 am) | **1'106'789 cases** (+123'201 in 7d) | **17'602 deaths** (+2'442 in 7d)
 Per 100'000 inhabitants: **1'322 cases** | Per 100'000 inhabitants: **21 deaths**

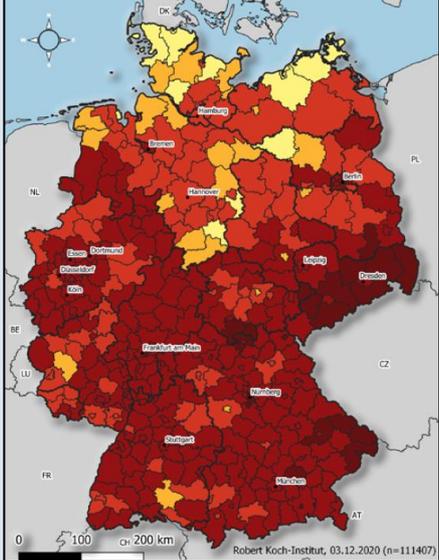
• **Trend: bundesweit stabil bei weiterhin hohen täglichen Fallzahlen, die Todesfälle steigen weiterhin an.**

	7-Tages-Durchschnitt (deutschlandweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner	
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (WHO Europe)
Aktuell (3.12.)	17'600 (-4%)	349 (+36%)	147	300
Vorwoche	18'239	256	153	307

7-Tages-Inzidenz 26.11.



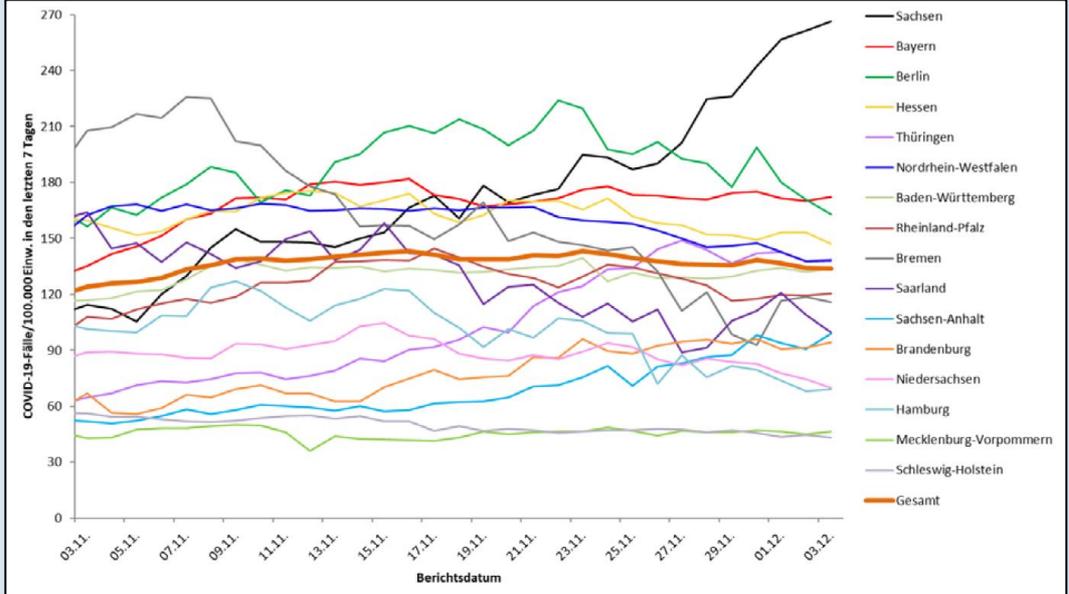
7-Tages-Inzidenz 3.12.



COVID19-AKTIVITÄT
Stand: 03.12.2020
 Fälle pro 100.000 Einwohner

- keine Fälle übermittelt [N/A]
- >0,0 - 5,0 [N/A]
- >5,0 - 25,0 [12]
- >25,0 - 50,0 [24]
- >50,0 - 100,0 [103]
- >100,0 - 250,0 [249]
- >250,0 - 500,0 [24]
- > 500,0 - 1000,0 [N/A]

• **7-Tages-Inzidenz pro 100'000 Einwohner** (per 3.12.) am höchsten in den Bundesländern **Sachsen** (267), **Bayern** (172) und **Berlin** (163), siehe [Link](#).



• **Schätzung der Reproduktionszahl:**

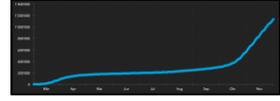
- **4-Tage-R-Wert:** Datenstand 3.12.: $R = 0.83$ (95% CI 0.71 – 0.99), [Link](#).
- **7-Tage R-Wert:** Datenstand 3.12.: $R = 0.94$ (95% CI 0.87 – 1.02), [Link](#).

Aktuelle Ausbrüche laut RKI, Stand 3.12. ([Link](#)):

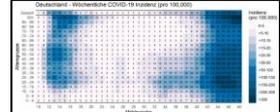
- In **beinahe allen** Kreisen (400 von 412) liegt eine erhöhte **7-Tages-Inzidenz mit über 25 Fällen/100'000 Einwohnern** vor.
- In der Gruppe der Inzidenz von >250 bis 500 Fällen/100'000 Einwohner in den letzten 7 Tagen liegen **24** Landkreise.
- In den **meisten Kreisen** handelt es sich zumeist um ein **diffuses Geschehen**, mit zahlreichen Häufungen in **Haushalten**, aber auch in **Gemeinschaftseinrichtungen, Schulen, Alten- und Pflegeheimen** und andere.
- **Für einen großen Anteil der Fälle kann das Infektionsumfeld nicht ermittelt werden.**



[Fälle pro 100'000 Einwohner](#)
 RKI Dashboard, 3.12.2020



[Trend kumulierter Fälle](#) RKI
 Dashboard, 3.12.2020

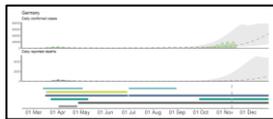


[Demographische Verteilung](#)
 RKI Lagebericht, 1.12.2020



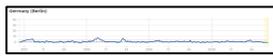
[Geschätzte R-Werte in den letzten 60 Tagen](#), RKI
 Lagebericht, 3.12.2020

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)



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, ECDC

Mortalitätssurveillance:



EuroMOMO Projekt Z Scores für Deutschland (Berlin), 3.12.2020

• **Angaben zu intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fällen und freien Plätzen:** [DIVI-Intensivregister](#).

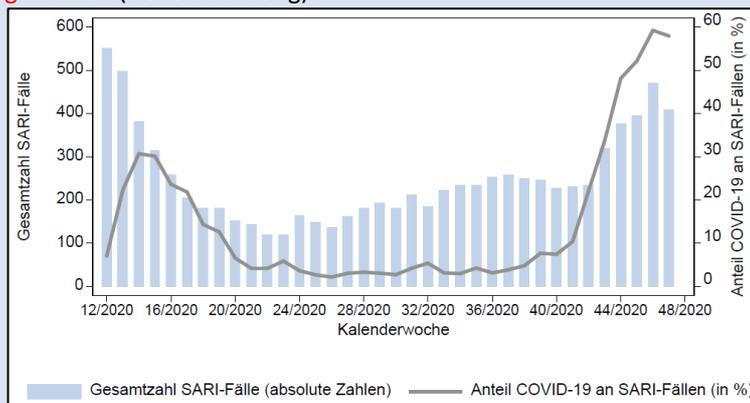
Von 27'513 sind **22'286** Intensivbetten (81%) belegt, **5'273** (19%) sind aktuell frei.

- Die Zahl der intensivmedizinisch behandelten COVID-19-Fälle ist in den vergangenen 2 Wochen von 3'588 Patienten (19.11.) auf **3'980** Patienten (3.12.) angestiegen. Trend: **Anstieg leicht verlangsamt**.
- Im DIVI-Intensivregister erfasste intensivmedizinisch behandelte COVID-19 Fälle (Stand 3.12.):

	Anzahl Fälle	Anteil	Änderung Vortag*
In intensivmedizinischer Behandlung	3.980		+23
- davon invasiv beatmet	2.381	60%	+28
Neuaufnahmen auf IST seit Vortag	537		
Abgeschlossene Behandlung	33.459		+514
- davon verstorben	7.807	23%	+142

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

- [GrippeWeb](#): Die **Rate akuter Atemwegserkrankungen (ARE-Rate)** ist in der **48. KW 2020 im Vergleich zur Vorwoche stabil geblieben**. 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 48. 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 48. KW 2020 in 18 von 83 eingesandten Proben (22%) respiratorische Viren identifiziert, darunter 13 Proben mit Rhinoviren (16%) und 5 Proben mit SARS-CoV-2 (6%). Influenzaviren wurden nicht nachgewiesen.
- Im **Rahmen der ICD-10-Code basierten Krankenhaus-Surveillance** von schweren akuten respiratorischen Infektionen (SARI):
 - In der **47. KW ist die Zahl der SARI Fälle im Vergleich zur Vorwoche leicht gesunken**.
 - Dabei waren die SARI-Fallzahlen in der **Altersgruppe 35 bis 59 Jahre weiterhin ungewöhnlich hoch** und lagen auf einem Niveau, das dem Höhepunkt der Grippewellen aus den Vorsaisons entspricht.
 - 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 47 mit einer COVID-19-Diagnose (ICD-10-Code U07.1!) hospitalisiert**.
 - Der Anteil an COVID-19-Erkrankungen bei SARI-Fällen ist in der 47. KW mit **58% weitestgehend stabil geblieben** (siehe Abbildung).



- Der Anteil an COVID-19-Erkrankungen bei SARI-Fällen war in der 47. KW 2020 in den Altersgruppen über 14 Jahre außerordentlich hoch und **lag deutlich über 50%**. Dabei war der **Anteil in der Altersgruppe 15 bis 34 Jahre, sowie 35 bis 59 Jahre mit 68% bzw. 69% am höchsten**. In der Altersgruppe unter 15 Jahren lag der Anteil COVID-19-Erkrankungen unter den SARI-Fällen in der 47. KW 2020 bei 3%.

		12. – 20. KW 2020	21. – 39. KW 2020	40. – 46. KW 2020	47. KW 2020
0 bis 14 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	322	869	271	37
	Anteil COVID-19 (%)	0,3%	0,2%	3,7%	2,7%
15 bis 34 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	178	189	159	22
	Anteil COVID-19 (%)	19%	13%	45%	68%
35 bis 59 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	534	511	500	95
	Anteil COVID-19 (%)	31%	13%	58%	69%
60 Jahre und älter	SARI-Fälle (Anzahl)	1.690	2.076	1.326	255
	Anteil COVID-19 (%)	19%	2,5%	37%	61%
Gesamt	SARI-Fälle (Anzahl)	2.724	3.645	2.256	409
	Anteil COVID-19 (%)	19%	4,0%	38%	58%



Neuartiges Coronavirus SARS-CoV-2

Informationen über SARS-CoV-2

COVID-19 ist eine neuartige Atemwegserkrankung, die durch ein Coronavirus (SARS-CoV-2) verursacht wird. Die zur Pandemie erklärte Krankheit wird von Mensch zu Mensch übertragen, vor allem über Sekret der Atemwege.

Nach einer Infektion können innerhalb von 14 Tagen Symptome auftreten, die auf COVID-19 hinweisen. Insbesondere sind dies Fieber, neu aufgetretener Husten, Geruchs- oder Geschmacksverlust, Atemnot.

Wir bitten Sie Folgendes zu beachten:

1. Quarantäne:

Wenn Sie aus dem Ausland nach Deutschland einreisen und sich innerhalb von 10 Tagen vor Einreise in einem Risikogebiet* aufgehalten haben, ist grundsätzlich eine 10-tägige Quarantäne vorgeschrieben. Sie sind verpflichtet, Ihre Aufenthaltsadresse über <https://www.einreiseanmeldung.de> mitzuteilen, den Nachweis darüber bei Einreise mit sich zu führen und auf Anforderung vorzulegen. Nähere Informationen finden Sie hier: <https://www.bmi.de/Content/DE/immigration/risikogebiete.html>. Das zuständige Gesundheitsamt überwacht die Einhaltung der Quarantänepflichtung. Sie finden es im Internet unter: <https://tools.rki.de/paltool/>

2. AHA-Regeln:

- Abstand:**
 - In der Öffentlichkeit ist, wo immer möglich, ein Mindestabstand von 1,5 m einzuhalten.
- Hygiene:**
 - Halten Sie beim Husten und Niesen Abstand zu anderen und drehen Sie sich weg; halten Sie die Armbeuge vor Mund und Nase oder benutzen Sie ein Taschentuch, das Sie sofort entsorgen.
 - Waschen Sie sich regelmäßig die Hände gründlich mit Wasser und Seife, vermeiden Sie das Berühren von Augen, Nase und Mund.
- Alltagsmasken:**
 - In bestimmten öffentlichen Bereichen muss eine Mund-Nasen-Bedeckung getragen werden.

Weitere Hinweise finden Sie in den länderspezifischen Regelungen**. Beachten Sie auch die Hinweise der lokalen Behörden.

Im Falle von Symptomen, die auf COVID-19 hinweisen

- Vermeiden Sie unnötige Kontakte, insbesondere zu Älteren oder chronisch Kranken.
- Bleiben Sie zu Hause.
- Halten Sie sich an die oben genannten Verhaltenshinweise zur Hygiene.
- Suchen Sie nach telefonischer Anmeldung einen Arzt auf bzw. kontaktieren Sie eine Hotline.
- Beachten Sie die Hinweise der lokalen Behörden.
- Ihr zuständiges Gesundheitsamt finden Sie hier: <https://tools.rki.de/paltool/>

Grundsätzliche Informationen zu Reisen

Für Reisen innerhalb von Deutschland gelten die Regeln der Bundesländer**. Das Auswärtige Amt warnt weiterhin vor nicht notwendigen, touristischen Reisen in eine Vielzahl an Ländern.
Weitere Hinweise: <https://www.bundesregierung.de/breg-de/themen/coronavirus/corona-bundeslaender-1745198>



Informationen für Reisende in verschiedenen Sprachen

Bundesministerium für Gesundheit, 1.12.2020

Aktualisierte / Neue Dokumente auf der RKI Webseite

- [Täglicher Lagebericht RKI](#)
- [Gesamtübersicht der pro Tag ans RKI übermittelten Fälle, Todesfälle und 7-Tages-Inzidenzen nach Bundesland \(täglich aktualisiert\)](#)
- [Informationen zur Ausweisung internationaler Risikogebiete durch das Auswärtige Amt, BMG und BMI \(aktual. 4.12.\)](#)
- [Erfassung der SARS-CoV-5 PCR Testzahlen in Deutschland EpidBull 49/2020 \(neu 3.12.\)](#)
- [„Kontrollstrategie im Schulbereich“](#) aus den Beschlüssen der Regierungschefinnen und Regierungschefs der Länder (MPK) und der Bundeskanzlerin (neu 1.12.)
- [Management von Kontaktpersonen \(aktual. 4.12.\)](#)
Änderung gegenüber der Version vom 1.12.2020
 - Spezifizierung des negativen SARS-CoV-2-Tests im Abschnitt "Empfohlenes Management von Kontaktpersonen der Kategorie I"**Änderung gegenüber der Version vom 16.11.2020**
 - Entfernung der Inhalte zum Management von Kontaktpersonen bei medizinischen Personal (hierfür wurden separate Dokumente erstellt)
 - Redaktionelle Änderungen
 - Ergänzung des Absatzes zur häuslichen Quarantäne um den Hinweis der Quarantäne-Verkürzung auf 10 Tage bei vorliegendem negativem Testergebnis
- [Corona-Warn-App: Kennzahlen aktualisiert \(aktual. 4.12.\)](#)
- [Prävention und Management von COVID-19 in Alten- und Pflegeeinrichtungen und Einrichtungen für Menschen mit Beeinträchtigungen und Behinderungen \(aktual. 4.12.\)](#)
Änderung gegenüber der Version vom 25.11.2020: Änderung: Abschnitt 4 Identifizierung und Management von Kontaktpersonen- Kontaktkategorien
- [Prävention und Management von COVID-19-Erkrankungen in Aufnahmeeinrichtungen und Gemeinschaftsunterkünften für Schutzsuchende gemäß §§ 44, 53 AsylG \(aktual. 1.12.\)](#)
Änderungen gegenüber der Version vom 10.7.2020: Abschnitt "Umgang mit Kontaktpersonen der Kategorie I mit engem Kontakt ("höheres" Infektionsrisiko)"
- [Orientierungshilfe Kontaktpersonenmanagement in der Herbst- und Wintersaison 2020/21 \(aktual. 1.12.\)](#)
- [Risikobewertung zu COVID-19 \(aktual. 1.12.\)](#)
Änderungen gegenüber der Version vom 11.11.2020: Anpassung im Bereich "Risikobewertung" ("Allgemein")
- [Information für Reisende in verschiedenen Sprachen \(aktual. 1.12.\)](#)
- [Antworten auf häufig gestellte Fragen zu COVID-19 \(aktual. 3.12.\)](#)
- Bundesgesundheitsministerium, [Link](#).** Siehe auch [Aktuelles](#)
- Bundesregierung, Webseite „Coronavirus“ ständig aktualisiert, [Link](#)**
 - [Im Überblick: Die aktuellen Fallzahlen in Deutschland und weltweit \(täglich\)](#)
 - [Video: Kanzlerin Merkel bei UN-Sondersitzung zu Covid-19 \(3.12.\)](#)
 - [Bund-Länder-Gespräch: "Kontakte vermeiden, wo immer es geht" \(2.12.\)](#)
 - [Bund-Länder-Beratungen: Corona-Auflagen bis 10. Januar 2021 \(2.12.\)](#)
 - [Stand der Impfstoff-Forschung: "Eine beeindruckende Entwicklung" \(1.12.\)](#)
 - [Ab 1. Dezember: Neue Maßnahmen treten in Kraft \(1.12.\)](#)
 - [Coronavirus: Was im Herbst und Winter wichtig ist \(1.12.\)](#)

Bund und Länder Beschluss vom 25.11.2020: [Link](#)

Kontakte reduzieren

- Striktere Kontaktbeschränkungen* (Private Treffen sind auf den eigenen und einen weiteren Haushalt, max. 5 Personen, begrenzt bis 14. Februar begrenzt).
- Dringender Appell: Nicht notwendige Kontakte und nicht zwingend erforderliche Besuche vermeiden.
- Maßnahmen vor Kontaktbeschränkungen: Da auf Grund des Beschlusses vom 23. Oktober geschlossenen Betriebe und Unternehmungen geschlossen sind, werden die für notwendige, nicht berufliche Zwecke erlaubt.

Einkaufen & Geschäfte

- Groß- und Einzelhandel können geöffnet.
- Wohlfühl- und Freizeit- und Gastronomiebetriebe sind vor Einzelhandelsgeschäften und Parkplätzen.
- Striktere Zugangsbeschränkungen: Ab 1000m Verkaufliche 1 Kunde / 20qm, bei kleineren Geschäften 1 Kunde / 20qm.
- Regulierung und Regeln werden gelegentlich Webshopbetriebe möglich nach Ende der Woche zu Beginn.

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

Massnahmen / Informationen der Bundesregierung:

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

Weiteres und Medienauswahl:

- Deutschland verlängert den Teil-Lockdown** mit geschlossenen Restaurants, Museen, Theatern und Freizeiteinrichtungen bis zum 10. Januar. Das haben Bundeskanzlerin Angela Merkel und die Ministerpräsidenten der Bundesländer am Mittwochabend (2.12.) beschlossen. ([NZZ](#))
- Die Bundesregierung hat betont, dass den Bürgern für eine Impfung keine Kosten entstehen sollen.** "Die Impfung wird kostenlos sein", sagt ein Sprecher des Bundesgesundheitsministeriums. Dies werde unabhängig von der Art der Versicherung gelten. Regierungssprecher Steffen Seibert macht auf Nachfrage deutlich, dass darüber hinaus keine finanziellen Anreize für eine möglichst große Impfbereitschaft geplant seien. ([Tageschau](#))
- Ärztbund warnt vor Selbsttests.** Niedergelassene Ärzte wenden sich gegen selbstdurchgeführte Corona-Schnelltests und warnen vor Gefahren. Durch Selbsttests erhöhen sich die Rate an falsch-negativen Tests und die Gefahr von Superspreadern, hieß es in einer Mitteilung des Virchowbundes, der die Interessen der Haus- und Fachärzte vertritt. Abstriche auf das Coronavirus könnten nur durch geschultes Fachpersonal durchgeführt werden. ([Tageschau](#))

Bund-Länder-Beschluss

Maskenpflicht

- In geschlossenen Räumen, die öffentlich oder mit Besuchs- und Kundenverkehr zugänglich sind, sowie im ÖPNV.
- Anwesenheitsbüros: Orten mit Publikumsverkehr, Freizeiteinrichtungen, Einkaufszentren und auf Parkplätzen.
- In Arbeits- und Betriebsstätten, nicht jedoch am eigenen Platz, wenn der Mindestabstand sicher eingehalten werden kann.
- Maskenpflichten in Büros und Verkehrsmitteln werden weiter vertieft.

Bund-Länder-Beschluss

Schulen & Kitas

- Schulen und Kitas sollen geöffnet bleiben.
- Erweiterte Maskenpflicht (insgesamt bis 7 Tage, zusätzlich deutsch oder 50% Ab-Klasse 7).
Optionen für Grundschulen und in Klassen 3 und 6.
- Mit besonders hohen Infektionszahlen (Standards > 2000 Ab-Klasse 8 weitere Maßnahmen (Hygiene/Wachstumsrisiko)).
- Schülerverkehr entspannen: z.B. mit geschütztem Unterwegsbogen.
- Einheitliche Kontrollstrategie: Vorantreiber: Einsatz von Anzeigen, Schulabgabe.

Bund-Länder-Beschluss

Weihnachten & Silvester

- Lockerungen von Weihnachten bis Neujahr (22.12.-1.1.): Treffen in engem Familien- oder Freundeskreis (max. 10 Personen, selbstlich Kinder bis 14 Jahre) und möglich.
- Vorgesehene Weihnachtsferien: Bundesweit ab 19.12.19.
- Regelungen zum Jahreswechsel: Empfehlung, auf privaten Silvesterfeiern zu verzichten. Auf öffentlichen Feiern und Partys ist es erlaubt.
- Kontaktreduzierung bei Gemeindefesten: Regionale Großveranstaltungen vermeiden.
- Appell an Arbeitgeberinnen und Arbeitgeber: Möglichkeit von Betriebsferien oder großzügigen Home-Office-Lösungen prüfen.

- **Spahn will Selbsttests an Schulen.** Lehrer und Erzieher sollen sich nach dem Willen von Bundesgesundheitsminister Jens Spahn künftig auch selbst mit Antigen-Tests auf das Corona-Virus testen dürfen. "Kitas und Schulen beziehungsweise ihre Träger können von Freitag an eigenständig Schnelltests beziehen und nutzen", sagte Spahn den Zeitungen der Funke Mediengruppe. Ziel sei es, die Pädagogen ebenso wie die Kinder und Jugendlichen besser vor Infektionen zu schützen. ([Tagesschau](#))
- **RKI-Präsident Wieler erwartet "viele weitere Tote".** Der Präsident des Robert-Koch-Instituts (RKI), Lothar Wieler, erwartet zahlreiche weitere Todesfälle in Deutschland durch das Coronavirus. Die Zahl der schweren Verläufe und der Todesfälle steige derzeit von Woche zu Woche, sagte Wieler in Berlin. Im weiteren Zeitverlauf sei mit "vielen weiteren Toten" zu rechnen. Wieler verwies darauf, dass es immer mehr Ausbrüche in Alten- und Pflegeheimen gebe. "Das bereitet uns tatsächlich große Sorgen." Die Anzahl der Ausbrüche sei wieder so hoch wie zu Beginn der Corona-Pandemie. ([Tagesschau](#))

NEW PUBLICATIONS

- **Anmerkung:** für das ECRM COVID-19 Update wird **kein** systematisches Screening der Literatur durchgeführt. Deshalb der Verweis auf die nach Thema aufgeführten Publikationen in ständig aktualisierten **Portalen (z.B. Amedeo, sowie unten)**
- [Amadeo COVID References](#) und [Amadeo daily 10 papers](#) (diese sind übersichtlich nach Kategorien geordnet).
- **WHO:** sammelt in einer [Datenbank](#) wissenschaftliche Publikationen zu SARS-CoV-2, Links zu anderen Ressourcen / Publikationen.
- **The Lancet:** [COVID-19 Ressource Center](#), **The New England Journal of Medicine (NEJM):** Coronavirus
- Daneben existieren zahlreiche andere COVID-19 Online Portale: [BMJ](#), [ASM](#), und andere.
- **COVID-19 Taskforce des Inselspitals, [Link](#).**
Sehr übersichtliche Zusammenstellung von neuen Publikationen mit Kommentaren der Taskforce. Die Zusammenstellung der Website update-coronavirus.ch richtet sich an medizinische Fachpersonen, die in kurzer Zeit einen Überblick über die wichtigsten aktuellen wissenschaftlichen Publikationen im Zusammenhang mit COVID-19 haben wollen. Die Website hat keinen Anspruch auf Vollständigkeit, noch wird mit der Auflistung eine wissenschaftliche Würdigung oder Gewichtung des Inhaltes vorgenommen. Sie widerspiegelt die persönliche Einschätzung der [Mitglieder der Taskforce](#).
- [Placebo-Controlled Trials of Covid-19 Vaccines — Why We Still Need Them](#) **NEJM, 2.11.**
WHO Ad Hoc Expert Group on the Next Steps for Covid-19 Vaccine Evaluation
- [Repurposed Antiviral Drugs for Covid-19 — Interim WHO Solidarity Trial Results](#) **NEJM, 2.11.**
- Imperial College London Report 38 - [SARS-CoV-2 setting-specific transmission rates: a systematic review and meta-analysis](#) **27.11.** See also [Link](#).
- [The Advisory Committee on Immunization Practices' Interim Recommendation for Allocating Initial Supplies of COVID-19 Vaccine — United States, 2020](#) **CDC MMWR, 3.12.**

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

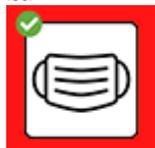
(rosa = neu)



Weniger Menschen treffen



Maske tragen, wenn Abstandhalten nicht möglich ist.



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



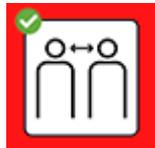
Wenn möglich im Homeoffice arbeiten.



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 1525 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 Flusschema • 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>