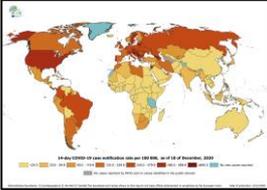


# ECTM COVID-19 Update 11.12.2020

TITEL	Worldwide: COVID-19 pandemic, <b>update 8.12. – 11.12.2020, 12h</b>		Author: Olivia Veit
<b>TABLE OF CONTENTS</b> with navigation	<b>A) LINKS CASE NUMBERS</b> <b>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• WORLDWIDE</li> <li>• EUROPE</li> <li>• SWITZERLAND</li> <li>• GERMANY</li> <li>• NEW PUBLICATION</li> </ul>	<b>C) RISIKOEINSCHÄTZUNG</b> <b>D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG</b> <b>E) REISEWARNUNG</b> <b>F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN</b> <b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b> <b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b> <b>I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht</b>	
<b>PLEASE NOTE:</b>  Click here to subscribe to the newsletter: <a href="#">REGISTRATION</a>	Since there are many non-German speaking people interested in the newsletter, it will no longer be published in German, but as follows: <b>The international part will be in English, while for the sections "Switzerland" and "Germany" there will be a version in German and French.</b> For the French Version, please consult <a href="#">Link</a> . <b>Please note: The translation of this document is still in process, and the press review will not be translated.</b>		
<b>THE NEWS AT A GLANCE</b>   <p> <a href="#">14-day COVID-19 case notification rate per 100'000 ECDC, 10.12.2020</a> </p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Worldwide:</b> → <a href="#">WORLDWIDE</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ On 1.12.2020, over <b>69.7 million cases</b> and <b>1.58 million deaths</b> were reported worldwide.</li> <li>➢ The US is by far the most affected country in the world with over 208'500 new cases and around 2'300 deaths per 24h (7-day average).</li> </ul> </li> <li>• <b>Europe:</b> → <a href="#">EUROPE</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ The <b>highest 7-day incidence</b> (&gt;300 new reported cases per 100'000 inhabitants) is in <b>Serbia</b> (719), <b>Croatia</b> (603), <b>Lithuania</b> (622), <b>Slovenia</b> (508), <b>Hungary</b> (339), <b>Switzerland</b> (333) and <b>Sweden</b> (316).</li> <li>➢ <b>Russia</b> (27'300), <b>Germany</b> (19'345) and <b>Italy</b> (17'500) reported the highest absolute number of new cases per day (7- day average).</li> </ul> </li> <li>• <b>Switzerland:</b> → <a href="#">SWITZERLAND</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ <b>Trend:</b> increase of the 7-day incidence (nationwide) to <b>332 per 100'000</b> inhabitants.</li> <li>➢ Daily new cases increased by 9% to 4'083 cases per 24h (7-day-average) compared to the previous week.</li> <li>➢ A Re value above 1 exists in numerous cantons in German-speaking Switzerland and in Ticino.</li> <li>➢ Summary of the press conferences the Federal Office (11.12.) and of the FOPH, Swiss COVID-19 Scientific Task group and others (9.12.), see country section.</li> </ul> </li> <li>• <b>Germany:</b> → <a href="#">GERMANY</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ <b>Trend:</b> increase of the number of new cases to 19'345 per 24h (7-day average, +4% compared to previous week), the number of deaths also continuous to increase.</li> <li>➢ The nationwide incidence over the past 7 days has increased to <b>162 cases per 100'000</b> inhabitants with higher incidence in the states Sachsen, Berlin and Bayern.</li> <li>➢ The ICU situation is alarming; around 83% of ICU beds are occupied.</li> <li>➢ The Academy of Sciences Leopoldina demands hard lockdown.</li> </ul> </li> </ul>		
<b>ACKNOWLEDGEMENT</b>	 <h2 style="margin-left: 20px;">Kanton Zug</h2>		
<b>PATRONATORS</b>	You too could be named here! As a non-profit organization, we depend on additional funds to finance the ECTM COVID-19 update. <b>While maintaining our independence</b> , we would like to ask for patronage. Are you interested? We look forward to hearing from you – <a href="#">contact us</a> !		

**TABLE OF CONTENTS**  
with navigation

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

**EXPLANATIONS**  
to the document

The **updates** are in the section "News since last update" with blue background.  
**Particularly important or new information** in the update is marked in **red**.  
**Blue highlighted texts** are links to external sources or other sections in the document.  
**Graphics:** for a better view, please click on the link below the respective image.  
**Case numbers:** usually by Johns Hopkins, recorded in the update approx. at 2am; deviations, see information.

**A) LINKS CASE NUMBERS**

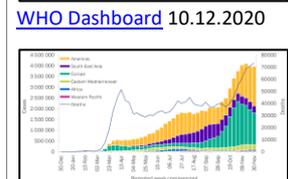
Constantly updated case numbers and maps:

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

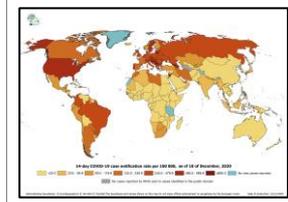
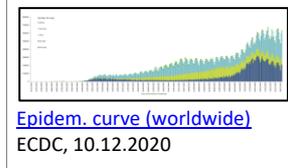
**B) NEWS SINCE LAST UPDATE**

See also [ECTM COVID-19 update of 8.12.2020 \(worldwide\)](#). The news since then:

**WORLDWIDE** (11.12., 2:30 am, [JHU](#)) | **69'483'855 cases** | **1'580'006 deaths**



[Epidem. curve \(worldwide\)](#)  
ECDC, 10.12.2020



[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

- Compared to the previous week (data as of [JHU](#)): slight increase to **624'570 new cases** per 24h and constant trend regarding deaths at **10'815 deaths** per 24h (average last 7 days).
- **Within the last 7 days:**
  - **Around 4.4 million** new cases have been registered worldwide (+2% compared to previous week).
  - The Region Americas counts for almost half of the new cases worldwide (49%),
  - Mainly driven by the high numbers of new cases in the US (around 1.5 Million or around 70% of all cases in Americas in the last week).

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**)
<b>Globally</b>	68'619'110 100%	594'784 100%	→ +6%	1'570'155 100%	10'675 100%	→ +3%
<b>Americas</b>	29'666'816 43%	293'404 49%	↗ +20%	768'295 49%	4'108 39%	↗ +19%
<b>Europe</b>	20'094'260 29%	207'329 35%	→ -4%	460'276 29%	4'951 46%	→ -5%
<b>Asia</b>	16'497'346 24%	78'928 13%	→ -9%	285'567 18%	1'287 12%	→ -9%
<b>Africa</b>	2'306'994 4%	14'979 3%	↗ +11%	54'867 4%	327 3%	↗ +18%
<b>Oceania</b>	52'998 0%	144 0%	↘ -28%	1'143 0%	2 0%	→ +10%

\*7-day average (4.12.-11.12.) \*\*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 State briefing on COVID-19 – 10.12.2020](#)

- This week, the world watched as the UK became the first country to inoculate people against COVID-19 with a vaccine based on efficacy data.
- As countries around the globe gear up to roll out the largest vaccination introduction in history, we are focusing this weeks' briefing on the work that the ACT Accelerator partners - GAVI, the vaccine alliance; CEPI, the Coalition for Epidemic Preparedness Innovations; and WHO - are doing to ensure equitable access, and to help prepare countries for this historic feat.

**New WHO updates / publications:**

1. [Weekly Epidemiological Update \(8.12.\)](#)  
Update of "transmission classification" such as no (active) case, imported / sporadic case, cluster of cases, community transmission, including definition of low/moderated/ high /very high incidence. This can be find at the very end of the document.  
Information on the worldwide situation.

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

A. Tedros, 30.11.2020

2. [Weekly Operational Update \(7.12.\)](#)
3. [COVID-19 vaccine introduction and deployment costing tool \(10.12.\)](#)

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

1. [COVID-19 and influenza: sharing knowledge across WHO as Europe heads into winter \(9.12.\)](#)
2. [Schooling in the time of COVID-19: Opening statement at high-level meeting on keeping schools open and protecting all children amid surging COVID-19 cases \(8.12.\)](#)

**Other and media selection:**

- **Moderna startet Impfstoff-Erprobung an Jugendlichen.** Der US-Pharmakonzern Moderna hat mit der Erprobung seines Corona-Impfstoffes an Jugendlichen begonnen. Dem ersten Teilnehmer einer mittleren bis späten Studienphase sei der Impfstoff am Donnerstag verabreicht worden, teilt Moderna mit. Bei den Untersuchungen geht es um Jugendliche im Alter von zwölf bis einschliesslich 17 Jahren. Das Unternehmen hat in den USA und in der EU einen Antrag auf Notfallzulassung seines Impfstoffs gestellt. ([SRF](#))
- **USA: Ein leitender Berater des designierten amerikanischen Präsidenten Joe Biden hat am Donnerstag (10.12.) explizit von Weihnachtsfeiern abgeraten.** «Mindestens die nächsten drei bis sechs Wochen . . . sind unsere Covid-Wochen», sagte Michael Osterholm dem TV-Sender CNN. «Es wird danach nicht aufhören, aber in dieser jetzigen Periode könnten wir Welle um Welle sehen», warnte der amerikanische Epidemiologe. Er betonte, dass es Monate dauern werde, bis Impfstoffe landesweit verfügbar seien. ([NZZ](#))
- **Australien: Australische Forscher entwickeln schnelleren Test zur Rückverfolgung von Ansteckungsketten.** Wissenschaftler aus Sidney gaben bekannt, dass sie eine neue Methode entwickelt haben, um Genomsequenzen des Corona-Virus schneller zu entschlüsseln. Bislang muss man oft mehr als 24 Stunden auf die Ergebnisse warten. Mit dem neuen Test liege das Ergebnis innerhalb von vier Stunden vor, sagten die Wissenschaftler am Garvan Institute of Medical Research. ([SRF](#))

**EUROPE** (10.12., 10 am, [ECDC](#)) | **20'094'260 cases** (+1'451'304 in 7d) | **460'276 deaths** (+34'657 in 7d)

- **Trend:** Stabilisation or declining trend with differences in countries (see table below), but case notification rates remain at high level.
- Compared to last week: Denmark, Netherland still and UK again show an increasing trend in case notification rates, and in Denmark also an increase in deaths of 28%.

7-day average (absolute numbers per 24h)			
Confirmed Cases		Deaths	
<b>Up to date</b> (10.12.)	<b>207'329 (-4%)</b>	<b>Up to date</b> (10.12.)	<b>4'951 (-5%)</b>
<b>Previous week</b>	215'388	<b>Previous week</b>	5'236

- [ECDC week 49 \(10.12.\)](#), compared to [week 48](#) (new = red):

➤ **Overall situation:**

- By the end of week 49 (ending Sunday 6.12.2020), most countries have started or continue to observe a stabilisation or reductions 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 in 10 countries and death rates in 17 countries continue to increase. Ten countries continue 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 **25** countries (Austria, Belgium, Croatia, Cyprus, Czechia, Denmark, Estonia, **Germany**, Greece, Hungary, **Iceland**, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, the Netherlands, Poland, Portugal, Romania, **Slovakia**, Slovenia, Spain and **Sweden**).

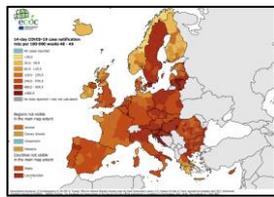
➤ **Hospitalisation and ICU:**

- Pooled data from 18 countries show that there were **1.7 patients per 100'000 population in ICU due to COVID-19**, which is 76% of the peak ICU occupancy observed during the pandemic.
- Pooled weekly ICU admissions based on data from 14 countries were **1.8 new admissions per 100'000**, which is 50% of the peak rate to date.
- Already **high or increased** (compared to previous week) in **28** countries: Austria, Belgium, Bulgaria, Croatia, Cyprus, Czechia, Denmark, Estonia, Finland, France, **Germany**, Greece, Hungary, Iceland, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, the Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Slovenia, Spain, Sweden and the UK).

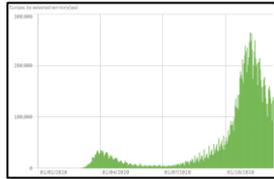
- **Mortality:** high 14-day COVID-19 death rates (at least 10 per million), sustained increases (for at least seven days) were observed in **10** of 28 countries (Austria, **Bulgaria**, Croatia, **Denmark**, Estonia, Germany, Greece, **Hungary**, Lithuania and **Slovenia**). **Cyprus, Latvia, Malta**, and **Slovakia** had increases of less than seven days' duration.

**Selected countries:**

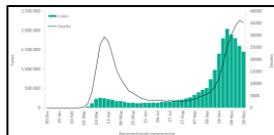
COUNTRY / REGION	CASES					COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000*	cases per 24 hours*	Trend **	Difference in %	Deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>EUROPE</b> (ECDC)	747.5	20'094'260	+ 1'451'304	194	207'329	→	- 4%	460'276	62
<b>Croatia</b> (JHU)	4.1	163'992	+ 24'577	599	3'511	→	+ 3%	2'420	59
<b>Slovenia</b> (JHU)	2.0	91'922	+ 10'573	529	1'510	→	+ 3%	1'949	97
<b>Sweden</b> (JHU)	10.0	312'728	+ 40'085	401	5'726	→	+ 10%	7'354	74
<b>Switzerland</b> (BAG)	8.6	368'695	+ 28'580	332	4'083	→	+ 9%	5'290	62
<b>Netherlands</b> (JHU)	17.1	595'378	+ 48'512	284	6'930	↗	+ 35%	9'985	58
<b>Portugal</b> (JHU)	10.2	335'207	+ 27'589	270	3'941	→	+ 1%	5'278	52
<b>Denmark</b> (JHU)	5.7	101'027	+ 15'364	270	2'195	↗	+ 58%	918	16
<b>Czech Rep.</b> (JHU)	10.7	563'333	+ 25'670	240	3'667	→	- 8%	9'226	86
<b>Austria</b> (JHU)	9.0	313'688	+ 20'258	225	2'894	↘	- 26%	4'163	46
<b>Italy</b> (JHU)	60.4	1'787'147	+ 122'318	203	17'474	↘	- 21%	62'626	104
<b>Ukraine</b> (JHU)	43.7	881'727	+ 88'355	202	12'622	→	- 9%	14'981	34
<b>Poland</b> (JHU)	37.8	1'102'096	+ 73'486	194	10'498	↘	- 16%	21'630	57
<b>UK</b> (JHU)	67.8	1'792'605	+ 114'187	168	16'312	↗	+ 14%	63'179	93
<b>Germany</b> (RKI)	83.7	1'242'203	+ 135'414	162	19'345	→	+ 10%	20'372	24
<b>Belarus</b> (JHU)	9.4	154'392	+ 12'783	136	1'826	→	+ 10%	1'238	13



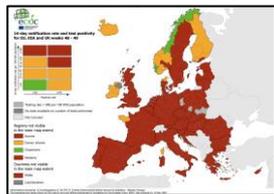
[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000, weeks 48-49](#) ECDC, 10.12.2020



[Distribution of number of confirmed cases, Europe](#) ECDC, 10.12.2020

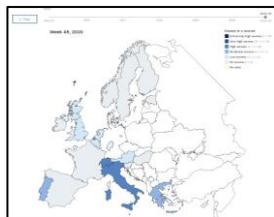


[Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe](#) WHO Weekly Epidemiological Update, 8.12.2020

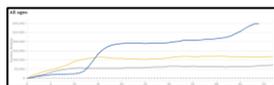


[Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity](#) ECDC, 10.12.2020

**Mortality surveillance:**



[EuroMOMO Projekt](#) Map of excess in z-scores by country, 10.12.2020



[EuroMOMO Projekt](#) Excess mortality of partner countries all age groups, 10.12.2020

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)



<b>Belgium (JHU)</b>	11.5	597'643	+ 15'391	<b>134</b>	2'199	↘	- 11%	17'603	153
<b>Russia (JHU)</b>	145.9	2'546'113	+ 191'179	<b>131</b>	27'311	→	+ 3%	44'769	31
<b>France (JHU)</b>	65.2	2'391'643	+ 81'407	<b>125</b>	11'630	→	+ 9%	57'044	87
<b>Spain (JHU)</b>	46.7	1'720'056	+ 44'154	<b>95</b>	6'308	↘	- 25%	47'344	101
<b>Greece (JHU)</b>	10.4	121'253	+ 9'716	<b>93</b>	1'388	↘	- 21%	3'370	32

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

\*7-day average (4.12.-11.12.) \*\*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 ≥ 500 per 100'000.  
Further incidences per 100'000 per country in Europe, see [ECDC](#).

#### New ECDC updates / publications:

- [Download today's data on the geographic distribution of COVID-19 cases worldwide \(daily\)](#)
- [Coronavirus disease 2019 \(COVID-19\) and supply of substances of human origin in the EU/EEA - Second update \(10.12.\)](#)  
The document reassesses the risk posed by COVID-19 and revises management options for the safe and sustainable supply of SoHO. It also includes information relating to the safety of staff in SoHO establishments and recipients of SoHO products.
- [Data 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 \(10.12.\)](#)

#### Download data on:

- [Country response measures to COVID-19 \(3.12.\)](#)
- [Testing for COVID-19 by week and country \(10.12.\)](#)
- [Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19 \(10.12.\)](#)
- [14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths \(10.12.\)](#)
- [Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(10.12.\)](#)
- [Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(10.12.\)](#)

[ECDC risk assessment](#) (4.12.), summary see below in the document → [ECDC Risk assessment on COVID-19](#)

#### Other and media selection:

- UK:** Nach dem Start der Massenimpfung gegen Corona haben die britischen Behörden Menschen mit einer «signifikanten» Allergiegeschichte aufgerufen, sich vorerst nicht impfen zu lassen. Zwei Mitarbeiter des nationalen Gesundheitsdiensts NHS mit einer entsprechenden Vorgeschichte hätten eine allergische Reaktion gezeigt, nachdem sie die Dosis erhalten hatten, sagte NHS-Chef Stephen Powis am Mittwoch (9.12.) vor einem Parlamentsausschuss in London. «Beide erholen sich gut.» Powis betonte, bei der Warnung handele es sich um eine reine Vorsichtsmassnahme, wie es bei neuen Impfstoffen üblich sei.. Grossbritannien hatte vergangene Woche als erstes Land der Welt dem Mainzer Pharma-Unternehmen Biontech und seinem amerikanischen Partner Pfizer eine Notfallzulassung für deren Corona-Impfstoff erteilt. ([NZZ](#))
- Spanien:** In Spanien hat das nationale Statistikamt die Zahl der Todesopfer während der ersten Corona-Welle zwischen März und Mai am Donnerstag (10.12.) deutlich nach oben revidiert – um mehr als 18 500 Fälle auf nunmehr 45 684. Das Gesundheitsministerium kam für diesen Zeitraum bisher auf 27 127 Tote. Die Zeitung «El País» schrieb, bei den nun zusätzlich als Corona-Tote gewerteten Opfern handele es sich um Fälle, deren Krankheitsbild auf eine Infektion schliessen lasse, die aber nicht auf das Virus getestet worden waren. Deshalb seien sie vom Ministerium nicht mitgezählt worden. ([NZZ](#))
- Frankreich verhängt für Silvester eine nächtliche Ausgangssperre.** Dies teilte Regierungschef Jean Castex am Donnerstagabend (10.12.) mit. Als Grund nannte er die zu hohen Neuinfektionszahlen. Die Ausgangssperre gilt ab dem 15. Dezember von 20 Uhr abends bis 6 Uhr in der Früh. Während für Heiligabend eine Ausnahme gemacht wird, gilt die Sperre ausdrücklich auch für den Silvesterabend. ([NZZ](#))
- Dänemark:** Wegen rasant steigender Infektionszahlen weitet die Regierung die für die Hälfte der Bevölkerung geltenden Corona-Massnahmen auf weitere Landesteile aus. Der am Mittwoch in Kraft getretene Teil-Lockdown in 38 der 98 dänischen Kommunen gilt ab Freitag (11.12.) um 16.00 Uhr auch für 31 weitere Gemeinden, darunter die Grossstadt Aalborg und die gesamten Regionen Seeland und Mitteljütland. Das gab Gesundheitsminister Magnus Heunicke am Donnerstag in Kopenhagen bekannt. Damit sind nun etwa vier Fünftel der dänischen Bevölkerung von den Massnahmen betroffen. ([SRF](#))

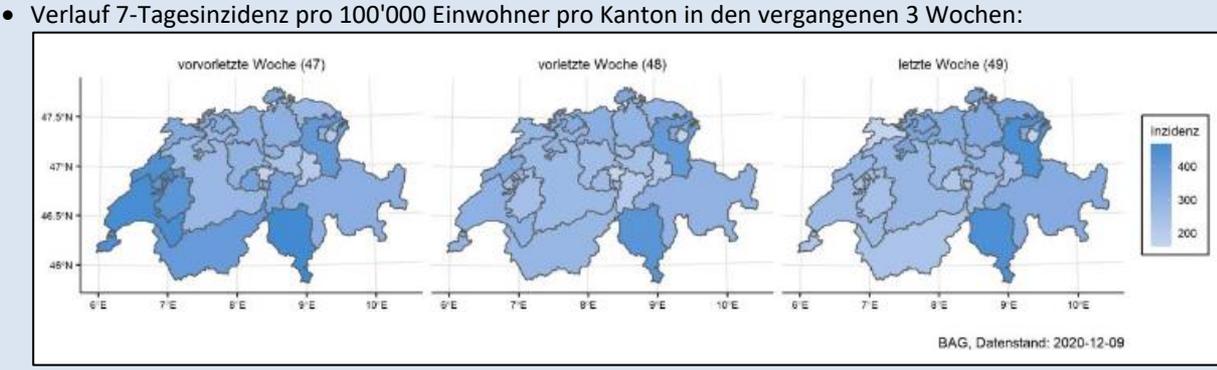
**SWITZERLAND** (11.12., 2:30 am) | **368'695 cases** (+28'580 in 7d) | **5'290 deaths** (+543 in 7d)  
 Per 100'000 inhabitants: **4'287 cases** | Per 100'000 inhabitants: **62 deaths**

- Trend:** auf schweizweiter Ebene ansteigend. Es bestehen jedoch starke regionale Unterschiede. Während die 7-Tagesinzidenzen pro 100'000 Einwohner in der Romandie weiter sinken, besteht ein Anstieg in der Deutschschweiz mit Höchstwerten in St.Gallen (453) und Tessin (448)
- Die Positivitätsrate liegt weiterhin weit über der von der WHO empfohlenen 5%, so dass die Kontaktverfolgung schwierig ist und daher von einer hohen Anzahl von nicht erkannten Fällen ausgegangen werden muss.

	7-Tages-Durchschnitt (schweizweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner		Positivitätsrate
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (BAG)	(BAG, PCR Test)
<b>Aktuell</b> (10.12.)	<b>4'083</b> (+9%)*	<b>78</b> (-15%)*	<b>332</b>	<b>608</b>	<b>18.0%</b>
<b>Vorwoche</b>	3'734	91	304	597	18.8%

\*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 ( $R_e$ ),** Lagebeurteilung Task Force, 8.12., [Link](#)
  - Bestätigten Fälle per 27.11.2020: **1.06** (95% Unsicherheitsintervall, UI: 1.05-1.08)  
 Angaben zu  $R_e$  pro Kanton:  **$R_e$  über 1** weisen derzeit zahlreiche Kantone der Deutschschweiz und das Tessin auf. Details, [Link](#).
  - Hospitalisationen per 22.11.2020: **0.84** (95% UI: 0.76-0.93)
  - Todesfälle per 16.11.2020: **0.93** (95% UI: 0.8-1.05)

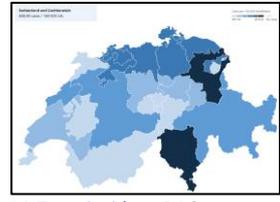


**Laborbestätigte COVID-19-Fälle pro Kanton (laut BAG Wochenbericht, [Link](#)), nach 7-Tagesinzidenz geordnet:**

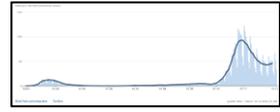
KANTON	FÄLLE		VERGLEICH ZUR VORWOCHE		KANTON	FÄLLE		VERGLEICH ZUR VORWOCHE	
	Inzidenz pro 100'000* KW 48	Inzidenz pro 100'000 KW 49	Trend**	Differenz in %		Inzidenz pro 100'000 KW 48	Inzidenz pro 100'000 KW 49	Trend**	Differenz in %
SG	401	453	↗	+ 13%	BE	272	284	→	+ 4%
TI	427	448	→	+ 5%	ZG	252	281	↗	+ 12%
SO	297	363	↗	+ 22%	LU	260	278	→	+ 7%
SH	352	358	→	+ 2%	VD	307	271	↘	- 12%
TG	297	356	↗	+ 20%	UR	207	270	↗	+ 30%
BL	329	353	→	+ 7%	NW	160	265	↗	+ 66%
BS	344	340	→	- 1%	GL	214	254	↗	+ 19%
AR	345	339	→	- 2%	FR	250	247	→	- 1%
ZH	295	339	↗	+ 15%	VS	284	230	↘	- 19%
AG	316	332	→	+ 5%	GE	295	226	↘	- 23%
GR	302	331	→	+ 10%	OW	266	219	↘	- 18%
SZ	251	297	↗	+ 18%	AI	174	174	→	+/- 0%
NE	335	287	↘	- 14%	JU	290	166	↘	- 43%

\*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

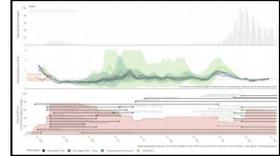
- ! Wöchentlicher Situationsbericht des BAGs** (9.12.), in der **Woche 49**, 30.11. - 6.12.2020:
  - Fallzahlen pro Woche: 27'247 (+3.6%, Vorwoche: 26'279). In der Romandie sank die Anzahl der registrierten Fälle weiterhin, wenn auch etwas langsamer als in der Vorwoche.
  - Altersmedian seit September: **44 Jahre** (seit Mitte November), seit KW 33 kontinuierlicher Anstieg.
    - In KW 49: 64.5% aller Fälle bei Personen im Alter 20-59 Jahre.



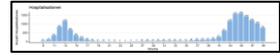
[14-Tagesinzidenz](#) BAG, 10.12.2020



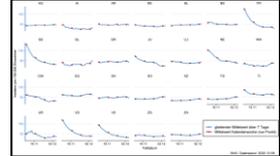
[Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung](#) BAG, 10.12.2020



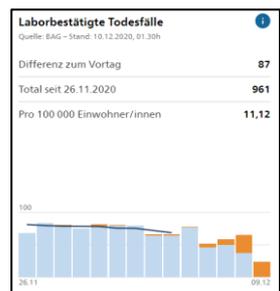
[Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz](#), NCS-TF, 10.12.2020



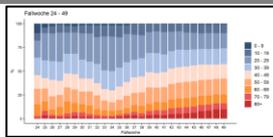
[Anzahl der hospitalisierten Fälle pro Kalenderwoche](#), BAG, 10.12.2020



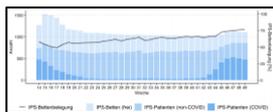
[Gleitender 7-Tages-Durchschnitt der Fälle pro 100'000 Einwohner pro Kanton für die letzten 4 Wochen](#) BAG, 10.12.2020



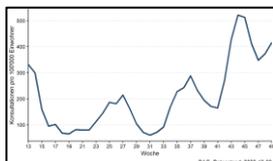
[Entwicklung Todesfälle Schweiz](#) BAG, 10.12.2020



[Altersverteilung aller laborbestätigter COVID-19 Fälle, Schweiz](#) wöchentlicher Situationsbericht, BAG, 10.12.2020

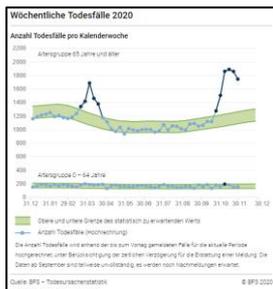


[Auslastung IPS-Betten, Schweiz](#) wöchentlicher Situationsbericht, BAG, 10.12.2020

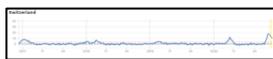


[Sentinella-Bericht KW 49](#) BAG 10.12.2020

#### Mortalitätssurveillance:



[Anzahl Todesfälle pro KW](#) Bundesamt für Statistik, 10.12.2020

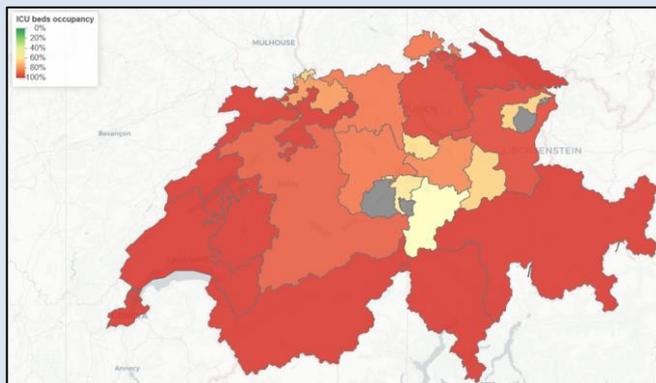


[EuroMOMO Projekt Z Scores für Schweiz](#), 10.12.2020

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

▪ **Leichter Anstieg der Inzidenzen in allen Altersklassen.** Relativ ist der Anteil in der Altersklasse der 80+-Jährigen weiterhin gestiegen und liegt nun bei **9.8% aller Fälle** (KW 24: 0.7%).

- **Hospitalisationen pro Woche: 782 (-24%)** neue Hospitalisationen (Vorwoche: 1'029). Altersmedian: 73. **Trotz noch zu erwartender Nachmeldungen haben die Hospitalisationen in Woche 49 vermutlich abgenommen.**
- **Anzahl der ICU Personen:** durchschnittlich **475 Personen (-5%), 371 beatmet** (Vorwoche: 385). Trend: **leicht abnehmend.** Anteil der COVID-19-Patienten in der IPS: **42%, Auslastung der IPS: 77%.**



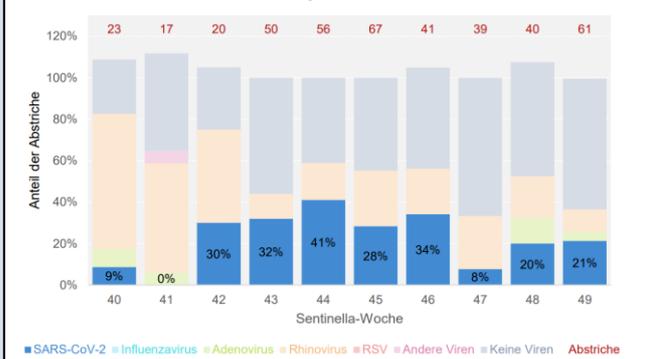
Near-real time monitoring of intensive care occupancy (IES system), [www.iicmonitoring.ch](http://www.iicmonitoring.ch)

- **Todesfälle pro Woche: 486 Todesfälle** (Vorwoche 568). Starke kantonale Unterschiede. **Trotz einiger noch erwarteter Nachmeldungen sank die Zahl der Todesfälle vermutlich in Woche 49.**
- **Positivitätsrate der Tests: 17.8%**, Spannweite 13.7% in BS bis 24.8% in SG (Vorwoche: 17.6%).
- Weitere sehr informative Details und Graphiken, siehe [Link](#)

#### • Sentinella-Überwachung (Woche 49, 28.11. - 4.12.) [Link](#):

- Hochgerechnet auf die gesamte Bevölkerung ca. **416 COVID-19 Konsultationen pro 100'000 Einwohner** (Spannbreite 102 – 845) (Vorwoche, KW 48: 388/100'000). Trend: **steigend.** Die **Zuverlässigkeit der Hochrechnung der Sentinella-Daten auf die Bevölkerung ist zurzeit begrenzt.**
- Die Konsultationsrate war in der KW 49 bei den **15 bis 29-Jährigen am höchsten.**
- **In den Altersklassen der 0- bis 29-Jährigen weist die Rate der Konsultationen wegen COVID-19 Verdacht einen steigenden Trend auf, bei den über 30-Jährigen einen konstanten.**
- 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 Virenteile mehr als 100 % beträgt.



#### Neues / Aktualisierungen des Bundesamtes für Gesundheit (BAG),

1. [COVID-19 Dashboard BAG](#)
2. [Wöchentlicher Situationsbericht \(9.12.\)](#)

#### Tests / Informationen für Gesundheitsfachpersonen

3. Rubrik: [Monitoring \(aktual. 10.12.\)](#)  
Neu: Informationen zu Überwachung von COVID-19 in Schweizer Spitälern
4. Dokument: [CH-SUR: Überwachung von COVID-19 in Schweizer Spitälern \(neu 10.12.\)](#)
5. Dokument: [Berichterstattung Kantone zu Kontrollen Umsetzung der Lockerungs- und Schutzmassnahmen \(neu 7.12.\)](#)
6. Rubrik: [Besonders gefährdete Personen \(aktual. 9.12.\)](#): Neu: Empfehlungen für betreuende Angehörige
7. Rubrik: [Quarantäne für Einreisende \(aktual 9.12.\)](#): Die Kriterien für die Liste der Länder wurde angepasst.

#### Weiteres

8. [Verordnung über Massnahmen in der besonderen Lage zur Bekämpfung der Covid-19-Epidemie \(aktual. 9.12.\)](#)
9. [Erläuterung COVID-19 Verordnung besondere Lage im Korrekturmodus \(aktual. 9.12.\)](#)

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

10. [Lagebericht](#) (aktual. 8.12.)
11. [Wissenschaftliches Update](#) → [PDF-DE](#) / [PDF-FR](#) (9.12.)
12. [Epidemiologische Lagebeurteilung](#) → [PDF-DE](#) / [PDF-FR](#) (8.12.)
13. [Analyse der regionalen Unterschiede in der zweiten Welle](#) → [PDF-DE](#) / [PDF-FR](#) / [PDF-EN](#) (8.12.)

### Neues von der Schweizerischen Gesellschaft für Infektiologie [Link](#)

14. [Antiviral and immunomodulatory treatment considerations \(continually updated\)](#)  
Updates in "indication for immunomodulating strategies in severe second phase COVID-19", and there in the sections of "medication" and "outpatient therapy".

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

15. **! Beschlossene, verstärkte und schweizweit gültige Massnahmen ab 9.12.** → siehe [Link](#).
16. [Ökobilanz von Corona-Masken - Einweg oder Stoff? Darauf kommt es an](#) (10.12.)
17. [Die Impfung gegen COVID-19 wird für die Bevölkerung kostenlos sein](#) (9.12.)
18. [Coronavirus: Lage verschlechtert sich – Bundesrat bereitet weitergehende Massnahmen vor](#) (8.12.)
19. [Bundespräsidentin Sommaruga zu den Entscheiden des Bundesrats](#) (8.12.)
20. [Covid-19-Impfstoff: Bund sichert weitere Moderna-Impfdosen](#) (8.12.)

### Medienkonferenz des Bundesrates vom **11.12.**,

- Video: [Link](#); Offizielle Medienmitteilung, [Link](#)
- [SRF-Liveticker](#)
- [NZZ Zusammenfassung](#):
  - Ab Samstag (12.12.) gilt eine **Sperrstunde ab 19 Uhr** und **Schliessungen an Sonn- und Feiertagen**. Von der Sperrstunde betroffen sind Restaurants und Bars, Läden und Märkte, Museen und Bibliotheken sowie Sport- und Freizeitanlagen. Auch an Sonn- und Feiertagen müssen sie geschlossen bleiben. Restaurants und Bars dürfen hingegen an Sonn- und Feiertagen geöffnet sein. Am 24. Dezember und für Silvester gilt die Sperrstunde erst ab 1 Uhr. Takeaway-Angebote und Lieferdienste können weiterhin bis um 23 Uhr offen bleiben.
  - **Kantone mit günstiger epidemiologischer Entwicklung dürfen die Sperrstunde bis auf 23 Uhr ausweiten**. Folgende Voraussetzungen müssen dafür erfüllt sein: Der Reproduktionswert muss während mindestens sieben Tagen unter 1, die 7-Tagesinzidenz während mindestens sieben Tagen unter dem Schweizer Schnitt liegen. Darüber hinaus muss das Contact-Tracing funktionieren, das heisst, die Kapazitäten müssen ausreichend sein. Will ein Kanton die Öffnungszeiten ausweiten, muss er sich mit den angrenzenden Kantonen absprechen.
  - **Veranstaltungen** sind mit bestimmten Ausnahmen **verboten**, sportliche und kulturelle Aktivitäten sind nur noch in Gruppen bis fünf Personen erlaubt.
  - **Bis auf weiteres möglich bleiben private Treffen mit maximal 10 Personen**. Ausserdem empfiehlt der Bundesrat dringend, solche Treffen auf Personen aus zwei Haushalten zu beschränken. Diese Regelung sei klar und ermögliche Weihnachtsfeiern im kleinen Rahmen, heisst es im Communiqué des Bundesrats.
  - Die Massnahmen treten am Freitag (11.12.) um Mitternacht in Kraft und sind vorerst bis zum 22. Januar befristet.
  - Erklärungen Bundespräsidentin Simonetta Sommaruga und Innenminister Alain Berset, siehe [Link](#)

[Point de Presse zum Coronavirus vom 9.12.](#), auf Gesundheit und Massnahmen gekürzt, siehe auch [SRF-Liveticker](#)

### Patrick Mathys (Leiter Sektion Krisenbewältigung und internationale Zusammenarbeit, BAG)

- **Aktuelle Lage:** Trotz Corona-Müdigkeit müssen wir uns alle am Riemen reissen. Die Situation habe sich nicht so entwickelt, wie es sich der Bund und die Kantone erhofft hatten. Das Ziel einer raschen und deutlichen Abnahme der Fallzahlen wurde nicht erreicht. Bestenfalls sei eine Stagnation der Abnahme auf hohem Niveau zu beobachten. Es sei zu befürchten, dass die Fallzahlen in den nächsten Tagen und Wochen wieder zunehmen. Deshalb seien jetzt alle gefordert, dass die Übertragungen zurückgehen.
- **Fallzahlen:** Es sei eine leichte Zunahme gegenüber den letzten Tagen zu verzeichnen. Die Positivitätsrate bleibe weiterhin hoch. Bei den Inzidenzraten falle auf, dass sich die Spannweite deutlich eingeschränkt habe. Im Schnitt seien es ca. 600 Fälle pro 100'000 Einwohner. Die Spannweite habe sich verkleinert und liege zwischen 400 und 900 Neuansteckungen pro 100'000 Einwohner. Die Kantone hätten sich einander angenähert, wobei die Inzidenzraten in der Westschweiz tiefer lägen. Die Situation in der Westschweiz habe sich auf hohem Niveau eingependelt. Nachdem die Ansteckungszahlen in der zweiten Welle abgenommen hätten, sei nun schweizweit wieder ein Anstieg zu beobachten. Dies habe sich in den Hospitalisierungen und Todesfällen noch nicht niedergeschlagen. Der Druck auf das Gesundheitssystem bleibe nach wie vor unglaublich hoch. Für das Gesundheitspersonal werde es über die Festtage wahrscheinlich kaum Erholungsphasen geben. Doch genau das müsse verhindert werden.

- **Lage in den Spitälern:** Die Intensivstationen seien derzeit zu rund drei Vierteln belegt, wobei die Hälfte der belegten Betten an Covid-19 erkrankt Patientinnen und Patienten seien. Noch gebe es Kapazitäten, doch die Lage könne in einzelnen Regionen schnell kritisch werden.
- **Aktionstag psychische Gesundheit:** Die Pandemie sei für viele eine grosse psychische Belastung. Mit dem morgigen Aktionstag wolle das BAG auch dazu aufrufen, der psychischen Gesundheit in der Pandemie eine grössere Beachtung zu schenken. Die Hilfe beginne bereits im persönlichen Umfeld: Es gehe darum, Personen anzusprechen, wenn man das Gefühl habe, dass sie leiden. Auch könne man sich extern Hilfe holen, zum Beispiel bei der Dargebotenen Hand oder Pro Juventute.
- **Appell:** Wir müssen uns als Gesellschaft bewusst sein, dass die Zahlen gesenkt werden müssen. Wir können nicht auf diesem Niveau weitermachen, ohne zu riskieren, dass wir in einen Bereich kommen, in dem die Bewältigung sehr schwierig werde. Wenn die Zahlen über die Festtage nochmals steigen sollten, würden wir im Januar eine Situation vorfinden, die uns wesentlich mehr fordere und einschränken werde. Grundsätzlich gehe es darum, Kontakte so weit wie möglich zu verhindern. Sei das nicht möglich, sollen die Distanz- und Hygienemassnahmen eingehalten werden. Zudem sollen sich alle bei Symptomen testen lassen.
- **Festtage:** Die Situation sei schwierig. Man solle sich überlegen, wie gefeiert werden kann - und man solle akzeptieren, wenn es Leute gebe, die Angst haben.

#### **Martin Ackermann (Präsident, National COVID-19 Science Task Force)**

- **Aktuelle Lage:** Die Sars-Cov-2-Infektionen seien im Oktober stark und schnell angestiegen. In der Folge hätten Bund und Kantone eine Reihe von Massnahmen erlassen, was im November zu einem Rückgang der Fallzahlen geführt habe. Die Situation ändere sich nun erneut. In den letzten zwei Wochen habe die Reproduktionszahl stark zugenommen und liege nun etwa bei 1. Das heisst, die Schweiz befinde sich epidemiologisch wieder in einer heiklen Situation, in welcher sie jederzeit in ein starkes exponentielles Wachstum kippen könnte.
- **Regionale Unterschiede:** Die Westschweizer Kantone wiesen im Oktober und November deutlich höhere Fallzahlen auf, als die anderen Kantone. Die Fallzahlen seien im Oktober in der Romandie nicht schneller angestiegen, als im Rest der Schweiz. Im Gegenteil war der Anstieg der Fallzahlen in der Genfer Seeregion etwas langsamer. Aber diese Kantone seien von einem höheren Niveau gestartet – die Fallzahlen waren dort schon Ende Sommer höher. Es gelang der Romandie dann die Fallzahlen sehr rasch zu reduzieren. Dieser schnelle Rückgang manifestiere sich auch in den Schätzungen der Reproduktionszahlen. Eine naheliegende Begründung für den raschen Rückgang der Fallzahlen seien die zusätzlichen Massnahmen, welche diese Kantone im Oktober eingeführt hätten. Dies deute darauf hin, dass diese zusätzlichen Massnahmen wirkungsvoll seien. Der Reproduktionswert steige heute aber in allen Regionen der Schweiz wieder. In allen 7 Grossregionen liege der Reproduktionswert derzeit über dem Zielwert von 0.78, den die Task Force vorgeschlagen habe, damit sich die Fallzahlen alle zwei Wochen halbieren würden. Die Situation in der Schweiz habe sich im Vergleich zu vor zwei Wochen somit deutlich verschlechtert.
- **Drei erschwerende Faktoren:** Die Temperaturen sanken und Menschen hielten sich mehr drinnen auf, wo Ansteckungen leichter möglich seien. Daneben würden sich die Menschen an den Festtagen traditionell näher kommen. Wenn die durchschnittliche Anzahl Kontakte pro Person während der Festtage auch nur um 20% zunehme, erhöhe sich auch die Reproduktionszahl um 20%. Zudem seien die Menschen durch den Wintertourismus mobiler und bewegen sich mehr zwischen Kantonen und Regionen. Dies erhöhe das Ansteckungsrisiko und erschwere auch die Kontaktverfolgung über die Kantonsgrenzen hinweg. Es brauche nun klare und sichtbare Signale von uns allen, dass wir verstanden hätten, wie ernst die Situation sei. Unter Anbetracht aller Faktoren und der aktuellen Lage seien aus wissenschaftlicher Sicht einheitliche und strengere Massnahmen sinnvoll.

#### **Thomas Steffen (Kantonsarzt Basel-Stadt, Vorstandsmitglied der Vereinigung der Kantonsärztinnen und Kantonsärzte)**

- **Aktuelle Lage:** Wir befinden uns an einem heiklen Punkt der zweiten Welle. Man befindet sich nun in einer nicht konsolidierten Lage mit hohen täglichen Ansteckungszahlen. Diese Lage sei gefährlich, weil sie instabil sei, immer noch eine hohe Krankheitslast zur Folge habe und schon überschaubare Veränderungen (bspw. Festtage) zu erheblichen Wechseln in der Ausbreitungsdynamik führen können. Bund und Kantone seien daran, Massnahmen zu ergreifen. Wir müssen die Massnahmen nicht nur umsetzen, sondern auch breit ideell mittragen. Die Frage der Corona-Müdigkeit sei im Moment wichtig. Es begegnen ihm dabei viele Situationen, die viel Kraft kosten.
- Man dürfe sich von diesen Energiekillern nicht zu sehr vereinnahmen lassen. Wichtig sei, sich zu überlegen: «Was ist mein persönlicher Beitrag, damit die Ansteckungsrate sinkt?»

#### **Fragen:**

- **Wirkung der neuen Massnahmen:** (Ackermann) Es sei klar, dass die gestern (8.12.) vom Bundesrat bekannt gegebenen Massnahmen wirksam seien. Das sehe man in der Westschweiz. Entscheidend sei jedoch, dass die Massnahmen von der Bevölkerung mitgetragen würden. Eine Beurteilung der Wirkung von Massnahmen müsse aber auch im Kontext erfolgen. Es könne deshalb kein oberflächlicher Vergleich mit Massnahmen von

anderen Ländern gemacht werden. Alle Massnahmen des Bundes zielten jedoch darauf ab, dass die Kontakte zwischen den Menschen reduziert würden. Das sei der Schlüssel zum Erfolg. Wie das umgesetzt werde, liege beim Krisenmanagement der Behörden. Um das Mittragen der Massnahmen durch die Bevölkerung zu verbessern, können klare Signale (wie gestern vom Bundesrat) helfen. Ob ein regionaler Ansatz der Massnahmen wirkungsvoll sei, hänge von der Situation ab. Wir seien im Moment in einer Lage, in welcher die Inzidenz über die Schweiz sehr hoch sei. In einer solchen Situation sei eine Koordination der Massnahmen aus wissenschaftlicher Sicht sinnvoll und richtig.

- **Mehr Ansteckungen am Abend?** (Ackermann) Es gebe keine Angaben darüber, zu welcher Zeit sich Personen ansteckten. In der aktuellen Situation mit hohen Fallzahlen stelle jeder Kontakt, der über die Arbeit, Schule und Familie hinausgehe, ein zusätzliches Risiko dar. Wenn diese zusätzlichen Kontakte zurückgebunden würden, werde auch das Risiko einer Ansteckung gesenkt. Und Massnahmen wie etwa Einrichtungen abends zu schliessen trügen genau dazu bei.
- **Szenario einer dritte Welle:** (Ackermann) Die Task Force könne keine exakten Szenarien präsentieren, was in der Festtagszeit passieren könnte. Es sei aber wichtig festzuhalten, dass eine moderate Anzahl Kontakte der Menschen die Schweiz in der aktuellen Situation sofort in eine Lage mit schnellem exponentiellen Wachstum bringen könnte. Wir seien an der Kapazitätsgrenze. Eine Verdoppelung der Fallzahlen hätte verheerende Folgen.
- **Sicherstellung der Testkapazitäten für die Festtage:** (Steffen) Das werde in den Kantonen geprüft. Die grösseren Testzentren werden sicher grössere Testkapazitäten freihalten. Durchgehende Kapazitäten seien geplant.
- **Impfungen und Immunisierung:** (Ackermann) Die Idee, dass mit dem Anlaufen der Impfung sofort eine Normalisierung erreicht werde, sei naiv und nicht zutreffend. Es werde eine schrittweise Normalisierung sein und die Distanz- und Hygienemassnahmen würden über einen längeren Zeitraum weiterhin eine wichtige Rolle spielen. (Mathys) Es müsste etwa 60% der Bevölkerung immun sei (entweder durch eine durchgemachte Erkrankung oder durch eine Impfung), damit es für das Virus schwierig sei, sich in der Bevölkerung auszubreiten. Aber natürlich müsse man das auch global anschauen, wenn beispielsweise Leute aus dem Ausland einreisen würden. Deshalb müsste die Immunisierung wahrscheinlich im Bereich von eher 70% liegen. Bei den zuletzt publizierten Zahlen ging man davon aus, dass die Immunisierung bei ca. 10% liege, was nun höher sein sollte. Das heisse aber nicht, dass man sich nach einer Infektion nicht wieder anstecken könne. Eine sichere und lebenslange Immunität nach durchgemachter Krankheit existiere wahrscheinlich nicht. Wie gross das Risiko einer Re-Infektion sei, sei unbekannt.
- **Impfziel Januar:** (Mathys) Dass das Impfziel im Januar sei, wurde durch die Medien transportiert. Das sei zwar der Planungsseckwert und es sei auch das Ziel, im Januar mit den Impfungen zu beginnen und 70'000 Impfungen pro Tag anbieten zu können. Es gebe aber viele Hürden, auch was die logistischen Herausforderungen anbelange. Es könne zudem erst mit Impfen begonnen werden, wenn in der Schweiz eine Impfung zugelassen werde. Die Planung und Zusammenarbeit mit den Kantonen würden darauf abzielen. Garantiert werden könne dies aber nicht. (Steffen) Sie bekämen bereits viele Impfanmeldungen. Das freue ihn sehr, aber das sei insofern verfrüht, als dass die Kantone erst über ihr Impfsetting informieren würden, sobald es so weit sei. Er appelliere an die Geduld der Bevölkerung.
- **Haftung bei Impfschäden:** (Mike Schüpbach, Stv. Sektionsleiter Rechtsbereich 2, BAG) Auch bei Covid-19-Impfstoffen kämen die üblichen Haftungsregeln zur Anwendung. Das heisst, dass grundsätzlich der Hersteller für Produktmängel gemäss dem Produkthaftpflichtgesetz hafte. Die Verträge zwischen Bund und Hersteller würden daran nichts ändern. Der Bund könne Herstellern jedoch zusagen, allfällige finanzielle Schäden, die ihm in seiner Haftpflicht entstehen, in bestimmten Fällen auszugleichen.
- **Ampelsysteme als Lösung:** (Ackermann) Ob die Massnahmen von bestimmten Kennzahlen wie etwa der Spitalkapazität abhängig gemacht werden könnten, sei keine wissenschaftliche, sondern eine politische Frage. Sogenannte Ampelsysteme würden in der Kompetenz des BAGs und der politischen Behörden liegen. Was aus wissenschaftlicher Sicht klar sei: Die Ampelsysteme könnten helfen, die Zeitverzögerung zwischen einer Entwicklung und einer neuen Handlung zu verkürzen.
- **Kommunikation der Task Force:** (Ackermann) Die Task Force nehme Kritik an der Kommunikation sehr ernst. Sie hätten keine Auflagen von aussen – sie seien eine unabhängige wissenschaftliche Task Force und würden selber und im Dialog mit ihren Partnern entscheiden, wie sie kommunizieren.
- **Organisation von Impfungen:** (Raynald Droz, Brigadier, Stabschef Kommando Operationen, Armee) Die grösste Herausforderung seien momentan die Emotionen – die Erwartungen der Leute. Darüber hinaus liefen die Vorbereitungen. Die Armee kaufe etwa die Kälte-Behälter, die es ermöglichen, Impfdosen wie notwendig stark herunter zu kühlen. Es gehe darum, alles vorzubereiten, damit die Versorgung dann klappe, wenn es so weit sei. Mehr Details könne er nicht geben.

#### Weiteres (Medienauswahl):

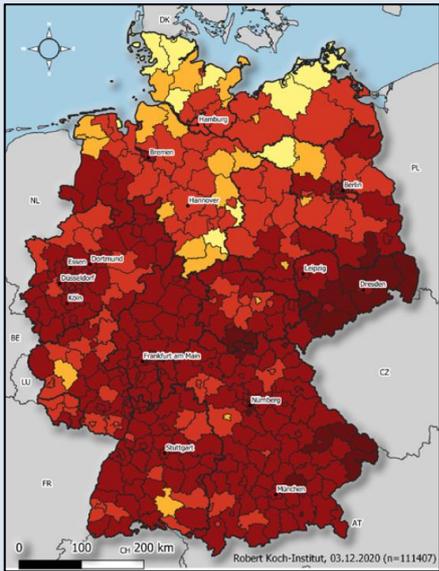
- **Rasche Impfstoffzulassung möglich, vorzeitige Impfungen nicht.** Die Schweizer Arzneimittelbehörde Swissmedic dämpft Erwartungen, dass es zu einem schnellen Corona-Impfstart in der Schweiz kommen könnte. Die rasche Zulassung von Impfstoffen gegen die Covid-19-Erkrankung sei in der Schweiz zwar möglich. Eine Notfallgenehmigung, wie dies die amerikanische Arzneimittelbehörde FDA kennt, gebe es hierzulande aber nicht, teilt die Behörde mit. ([SRF](#))
- **Sechs Westschweizer Kantone kritisieren in einer gemeinsamen Erklärung vom Mittwoch (9.12.) die Eile, mit welcher der Bundesrat die «undifferenzierten Massnahmen» in die Vernehmlassung geschickt habe.** Sie könnten diese nicht akzeptieren. Ihre bereits unternommenen Anstrengungen seien nicht berücksichtigt worden, schreiben die Regierungen von Freiburg, Waadt, Neuenburg, Wallis, Jura und Bern. Auch die Regierung von Basel-Landschaft drückte in einem Schreiben an den Bundesrat ihre Sorge darüber aus, dass das Vorgehen des Bundes die föderalistische Zusammenarbeit in höchstem Mass gefährde. Zudem sistiert der Kanton eine geplante Verschärfung seiner Anti-Corona-Massnahmen, ebenso wie der Kanton Schwyz. ([NZZ](#))
- **Grosse Nachfrage nach Corona-Flächentests in Graubünden.** Seit Mittwochmorgen können sich Einwohnerinnen und Einwohner sowie Touristen in den Regionen Bernina (Puschlav), Unterengadin/Münstertal sowie Maloja (Bergell und Oberengadin) für die freiwilligen Flächentests melden. ([SRF](#))

**GERMANY** (11.12., 2:30 am) | **1'242'203 cases** (+135'414 in 7d) | **20'372 deaths** (+2'770 in 7d)  
 Per 100'000 inhabitants: **1'484 cases** | Per 100'000 inhabitants: **24 deaths**

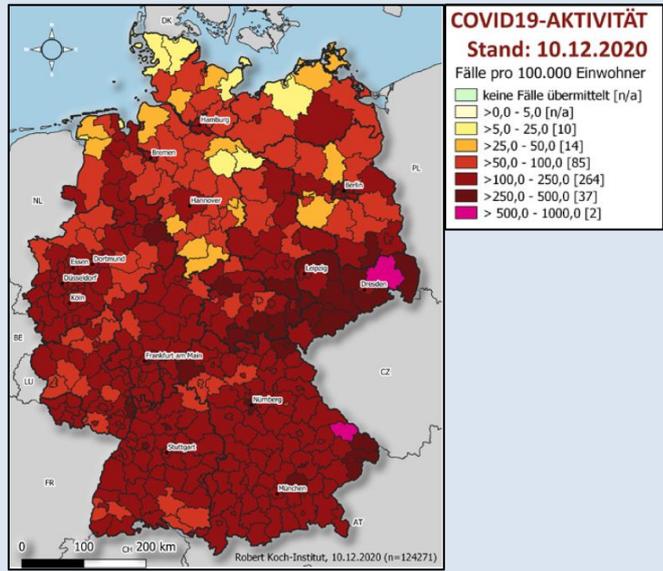
- Trend:** Seit Anfang November hohe tägliche gemeldete Neuinfektionen (um 18'000), seit 4.12. bundesweit ansteigend; am 10.12. wurde der Höchstwert mit 29'875 neuen Fälle pro 24h gemeldet, ebenso steigen die Todesfälle weiterhin kontinuierlich an.
- Die Entwicklung ist jedoch regional sehr unterschiedlich, so steigt die 7-Tagesinzidenz insbesondere in Teilen von Sachsen, Thüringen und Bayern sehr stark an.

	7-Tages-Durchschnitt (deutschlandweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner	
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (WHO Europe)
<b>Aktuell</b> (10.12.)	<b>19'345</b> (+10%)	<b>396</b> (+13%)	<b>162</b>	<b>310</b>
<b>Vorwoche</b>	17'600	349	147	300

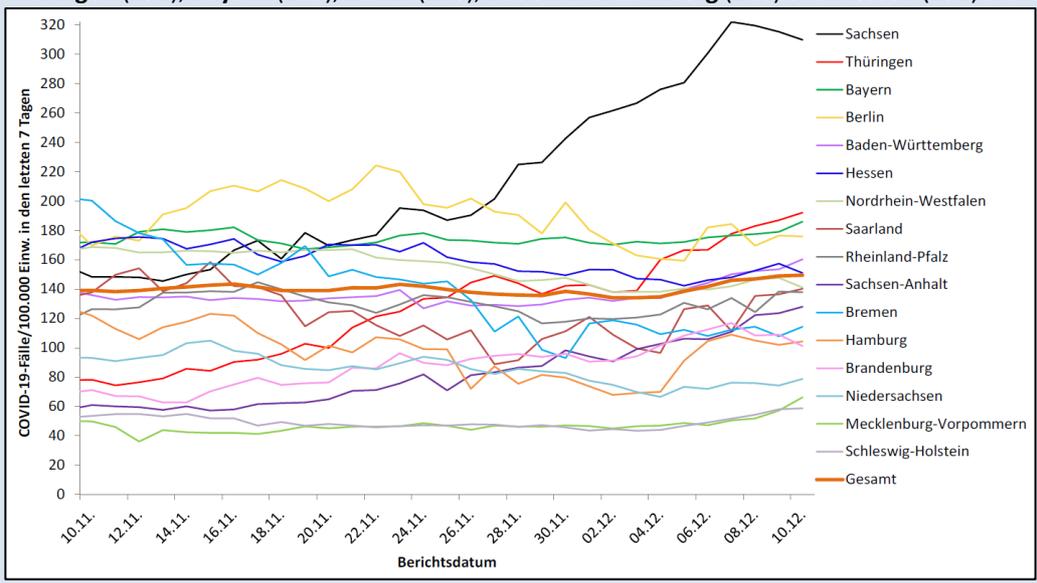
**7-Tages-Inzidenz 3.12.**



**7-Tages-Inzidenz 10.12.**



- 7-Tages-Inzidenz pro 100'000 Einwohner** (per 10.12.) am höchsten in den Bundesländern **Sachsen** (310), **Thüringen** (192), **Bayern** (186), **Berlin** (176), **Baden-Württemberg** (160) und **Hessen** (151) siehe [Link](#).



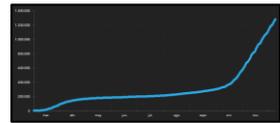
- Schätzung der Reproduktionszahl:**
  - 4-Tage-R-Wert:** Datenstand 10.12.:  $R = 0.90$  (95% CI 0.77 – 1.05), [Link](#).
  - 7-Tage R-Wert:** Datenstand 10.12.:  $R = 1.03$  (95% CI 0.95 – 1.13), [Link](#).

**Aktuelle Ausbrüche laut RKI, Stand 10.12. ([Link](#)):**

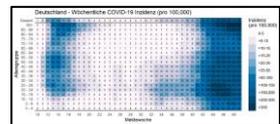
- In **beinahe allen** Kreisen (402 von 412) liegt eine erhöhte 7-Tages-Inzidenz mit über 25 Fällen/100'000 Einwohnern vor.



[Fälle pro 100'000 Einwohner](#)  
RKI Dashboard, 10.12.2020



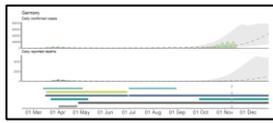
[Trend kumulierter Fälle](#) RKI Dashboard, 10.12.2020



[Demographische Verteilung](#)  
RKI Lagebericht, 8.12.2020

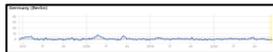


[Geschätzte R-Werte in den letzten 60 Tagen](#), RKI Lagebericht, 10.12.2020

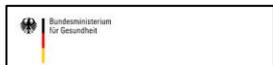


Number of observed and projected newly reported COVID-19 cases and deaths, and non-pharmaceutical interventions in the EU/EEA and the UK, 1 March – 25 December 2020, ECDC

Mortalitätssurveillance:



EuroMOMO Projekt Z Scores für Deutschland (Berlin), 10.12.2020



## 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 Sekrete 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: [www.rki.de/covid-19-bmp-markblatt](https://www.rki.de/covid-19-bmp-markblatt). Das zuständige Gesundheitsamt überwacht die Einhaltung der Quarantäneverpflichtung. Sie finden es im Internet unter: <https://tools.rki.de/plztool/>.

#### 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 Armböge 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/plztool/>.

### 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: \*[www.rki.de/covid-19-risikogebiete](http://www.rki.de/covid-19-risikogebiete)

\*\*[www.bundesregierung.de/breg-themen/coronavirus/corona-bundeslaender-1745198](http://www.bundesregierung.de/breg-themen/coronavirus/corona-bundeslaender-1745198)



Informationen für Reisende in verschiedenen Sprachen,

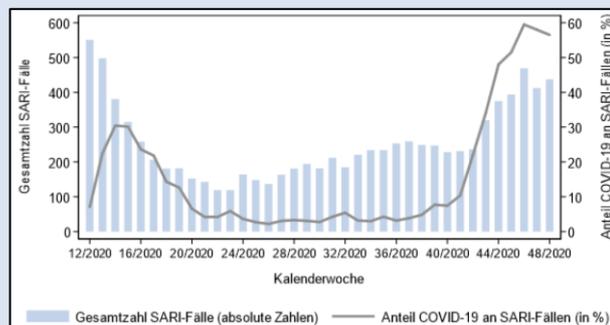
Bundesministerium für Gesundheit, 1.12.2020

Back to: TABLE OF CONTENTS

- In der Gruppe der Inzidenz von >250 bis 500 Fällen/100'000 Einwohner in den letzten 7 Tagen liegen **37** Kreise, in **2** Kreisen liegt sie bei über 500 Fällen/100'000 Einwohnern.
- 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.**

- **Angaben zu intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fällen und freien Plätzen:** [DIVI-Intensivregister](#). Von 27'295 sind **22'542** Intensivbetten (83%) belegt, **4'753** (17%) sind aktuell frei.
  - Die Zahl der intensivmedizinisch behandelten COVID-19-Fälle ist in den vergangenen 2 Wochen von 3'826 Patienten (26.11.) auf **4'339** Patienten (10.12.) **angestiegen**.
- **Ergebnisse aus weiteren Surveillance-Systemen des RKI zu akuten respiratorischen Erkrankungen:**
  - **GrippeWeb:** Die **Rate akuter Atemwegserkrankungen (ARE-Rate)** ist in der **49. KW 2020 im Vergleich zur Vorwoche weiter 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 49. KW 2020 wurden im Vergleich zur Vorwoche insgesamt **ähnlich viele Arztbesuche wegen akuter Atemwegserkrankungen** registriert, **die Werte befinden sich insgesamt leicht unter den Werten der Vorsaisons**.
    - In der virologischen Surveillance der AGI wurden in der 49. KW 2020 in 50 von 164 eingesandten Proben (30%) respiratorische Viren identifiziert, darunter 32 Proben mit Rhinoviren (20%) und 19 Proben mit SARS-CoV-2 (12%).
    - Die ARE-Aktivität wird derzeit durch Rhinoviren und SARS-CoV-2 bestimmt. Die Zirkulation von SARS-CoV-2 nimmt im Sentinel langsam zu, während die Positivenrate der Rhinoviren in den letzten Wochen abgenommen hat

- **Im Rahmen der ICD-10-Code basierten Krankenhaus-Surveillance** von schweren akuten respiratorischen Infektionen (SARI):
  - In der **48. KW ist die Zahl der SARI Fälle im Vergleich zur Vorwoche leicht gestiegen**.
  - Dabei waren die SARI-Fallzahlen in der **Altersgruppe 35 bis 59 Jahre, sowie 60 Jahre und älter weiterhin ungewöhnlich hoch** und lagen auf einem Niveau, das in den Vorsaisons nur während der Grippewelle erreicht wurde.
  - Die Zahl der SARI-Fälle in den Altersgruppen unter 15 Jahre ist seit der 40. KW ungewöhnlich niedrig.
  - **Mehr als die Hälfte der berichteten SARI-Fälle waren in der KW 48 mit einer COVID-19-Diagnose (ICD-10-Code U07.1!) hospitalisiert.**
  - Der Anteil an COVID-19-Erkrankungen bei SARI-Fällen ist in der 48. KW mit **57% weitestgehend stabil geblieben** (siehe Abbildung).



- Der Anteil an COVID-19-Erkrankungen bei SARI-Fällen war in der 48. KW 2020 in den Altersgruppen über 14 Jahre außerordentlich hoch und **lag deutlich über 50%**. Dabei war der **Anteil in der Altersgruppe 35 bis 59 Jahre mit 71% am höchsten**. In der Altersgruppe unter 15 Jahren wurde in der 48. KW 2020 kein COVID-19-Fall mit einer SARI in den 72 Sentinel-Krankenhäusern hospitalisiert.

Altersgruppe		12. – 20. KW	21. – 39. KW	40. – 47 KW	48. KW
		2020	2020	2020	2020
0 bis 14 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	322	869	308	34
	Anteil COVID-19 (%)	0,3%	0,2%	3,6%	0,0%
15 bis 34 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	178	189	180	27
	Anteil COVID-19 (%)	19%	13%	48%	67%
35 bis 59 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	534	511	595	112
	Anteil COVID-19 (%)	31%	13%	60%	71%
60 Jahre und älter	SARI-Fälle (Anzahl)	1.690	2.075	1.577	257
	Anteil COVID-19 (%)	19%	2,5%	41%	58%
Gesamt	SARI-Fälle (Anzahl)	2.724	3.644	2.660	430
	Anteil COVID-19 (%)	19%	4,0%	41%	57%

## Aktualisierte / Neue Dokumente auf der RKI Webseite

1. [Täglicher Lagebericht RKI](#)
2. [Gesamtübersicht der pro Tag ans RKI übermittelten Fälle, Todesfälle und 7-Tages-Inzidenzen nach Bundesland \(täglich aktualisiert\)](#)
3. [Informationen zur Ausweisung internationaler Risikogebiete durch das Auswärtige Amt, BMG und BMI \(aktual. 11.12.\)](#)
4. [Infektionsketten digital unterbrechen mit der Corona-Warn-App Kennzahlen aktualisiert 11.12.](#)
5. [Ergebnisse seroepidemiologischer Studien zu SARS-CoV-2 in Stichproben der Allgemeinbevölkerung und bei Blutspenderinnen und Blutspendern in Deutschland \(Stand 3.12.2020\), Epid Bull 50/2020 \(neu 10.12.\)](#)
6. [Pressebriefing 10.12.2020: Aktuelle Informationen zu COVID-19 in Deutschland mit RKI-Präsident Prof. Lothar H. Wieler und Dr. Ute Rexroth auf Twitter \(neu 10.12.\)](#)
7. [Gesundheitliche Lage der Bevölkerung zu Beginn der COVID-19-Pandemie, Journal of Health Monitoring 4/2020 \(neu 9.12.\)](#)
8. [COVID-19 und Impfen: Antworten auf häufig gestellte Fragen \(aktual. 10.12.\)](#)
9. [Hygienemaßnahmen im Rahmen der Behandlung und Pflege von COVID-19-Patienten \(aktual. 8.12.\)](#)  
Änderung gegenüber der Version vom 9.9.2020: Konkretisierungen zur Entsorgung von Abfällen aus der Diagnostik von COVID-19.
10. [Prävention und Management in Alten- und Pflegeeinrichtungen und Einrichtungen für Menschen mit Beeinträchtigungen und Behinderungen \(aktual. 8.12.\)](#)  
Änderung gegenüber der Version vom 4.12.2020: Ergänzung des Abschnitts 3.11 Besucherregelungen (Broschüre des Bundesministeriums für Gesundheit zu Besuchskonzepten in stationären Einrichtungen der Langzeitpflege)
11. [Nationale Teststrategie – wer wird in Deutschland auf das Vorliegen einer SARS-CoV-2 Infektion getestet? \(aktual. 8.12.\)](#)  
Die Änderungen gegenüber der Version vom 24.11.2020 beziehen sich auf die Berücksichtigung der aktuellen Coronavirus-Testverordnung (TestV; 30.11.2020).

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

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

- [Im Überblick: Die aktuellen Fallzahlen in Deutschland und weltweit \(täglich\)](#)
- [Corona-Regeln: Das gilt an Weihnachten und Silvester \(aktual. 10.12.\)](#)
- [Coronavirus: Das ist der Stand bei der Corona-Impfung \(aktual. 10.12.\)](#)
- [Abgabe von FFP-2-Masken: Risikogruppen besser schützen \(9.12.\)](#)
- [Kanzlerin im Bundestag: "In dieser besonderen Situation besonders handeln" \(9.12.\)](#)
- [Pflegebevollmächtigter der Bundesregierung: Leitfaden für sichere Besuche in der Pflege \(8.12.\)](#)

14. [Kassenärztliche Bundesvereinigung Informationen für Ärzte, Psychotherapeuten, Praxisteam](#)  
[Aktualisierungen](#)

## 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:

- **Akademie der Wissenschaften fordert harten Lockdown. Stellungnahme der Leopoldina:** [Link](#).
- **Der Präsident des Robert Koch-Instituts (RKI), Lothar Wieler, hält den zuletzt wieder registrierten Anstieg bei den Corona-Neuinfektionen für "besorgniserregend".** "Die Lage ist nach wie vor sehr ernst", sie habe sich seit der vergangenen Woche verschlechtert, sagte Wieler in Berlin. Es könne schnell wieder zu einem exponentiellen Wachstum der Neuinfektionen kommen. ([Tagesschau](#))
- **Steinmeier bezeichnet Lage als "bitterernst".** Bundespräsident Frank-Walter Steinmeier hält eine weitere Verschärfung der Maßnahmen gegen die Corona-Pandemie für zwingend erforderlich. "Die Lage ist bitterernst", sagte er in Berlin zum Beginn einer Online-Gesprächsrunde mit Bürgern über deren aktuelle Situation in der Krise. "Wenn sich, wie zur Zeit, jeden Tag Zehntausende Menschen mit dem Virus infizieren, wenn täglich Hunderte an dem Virus sterben, dann bedeutet das wohl auch, dass wir unsere Anstrengungen im Kampf gegen die Pandemie dringend weiter verstärken müssen." Dies gelte für die politischen Entscheidungen auf allen Ebenen, aber auch für das ganz persönliche Verhalten, sagte der Bundespräsident. ([Tagesschau](#))
- **Auch Intensivmediziner fordert sofortigen Lockdown.** Intensivmediziner haben eine rasche Entscheidungen für zusätzliche bundesweite Corona-Beschränkungen gefordert. Jeder weitere Tag ohne durchgreifende und nachhaltige Lockdown-Maßnahmen koste Menschenleben, sagte der Präsident der Deutschen Interdisziplinären Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin (Divi), Uwe Janssens. ([Tagesschau](#))

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

**Bund-Länder-Beschluss**

### Kontakte reduzieren

- **Strengere Kontaktbeschränkungen:** Private Treffen sind auf den eigenen und einen weiteren Haushalt (max. 4 Personen, zusätzlich Kinder bis 14 Jahren begrenzt).
- **Dringender Appell:** Nicht notwendige Kontakte und nicht zwingend erforderliche Besuche vermeiden.
- **Maßnahmen zur Kontaktreduktion:** Bis auf einen Fall Besuche von 20. Oktober professionellen Betriebs- und Einrichtungen bleiben weiterhin geschlossen. Überwachungsmaßnahmen sind weiterhin nur für notwendige, nicht touristische Zwecke erlaubt.

**Bund-Länder-Beschluss**

### Einkaufen & Geschäfte

- **Größ- und Einzelhandel** bleiben geöffnet.
- **Maskenpflicht** wird erweitert und gilt künftig auch vor **Einzelhandelsgeschäften und bei Parkplätzen**.
- **Strengere Zugangsbeschränkungen:** Ab 800m Verkaufsfläche 1 Kunde / 20qm, bei kleineren Geschäften 1 Kunde / 10qm.
- **Einzelhandel und Begleitpersonen** dürfen **Weihnachtsmärkte** besuchen auch unter der Woche zulässig.

**Bund-Länder-Beschluss**

### Maskenpflicht

- In **geschlossenen Räumen**, die öffentlich oder mit Besuchs- und Kundenverkehr frequentiert sind, sowie im **ÖPNV**.
- An **unversicherten Orten mit Publikumsverkehr**, Fortsetzung erfolgt durch örtliche Behörden.
- Vor **Einzelhandelsgeschäften und auf Parkplätzen**.
- In **Arbeits- und Betriebsstätten**, nicht jedoch am eigenen Platz, wenn der Arbeitsbereich vorher eingegrenzt werden kann.
- **Maskenkontrollen** im Bahnverkehr werden weiter verstärkt.

**Bund-Länder-Beschluss**

### Schulen & Kitas

- **Schulen und Kitas** sollen geöffnet bleiben.
- **Erweiterte Maskenpflicht** (regional bei 7-Tage-Inzidenz deutlich über 100 Ab Klasse 2, Optional für Grundschulen und in Klassen 3 und 6).
- **Bei besonders hohen Infektionszahlen** (Inzidenz > 2000 Ab Klasse 8 weitere Maßnahmen (Hygiene, Abstandserwerb).
- **Schülerverkehr** zwischen 2-8 mit großräumigen Unterrichtsgruppen.
- **Einheitliche Kontrollstrategie:** Verstärkter Einsatz von Angenen-Schulbusen.

**Bund-Länder-Beschluss**

### Weihnachten & Silvester

- **Lockungen von Weihnachten bis Neujahr (23.12.-1.1.):** Treffen in engsten Familien- oder Freundeskreisen (max. 10 Personen, zusätzlich Kinder bis 14 Jahren) eher möglich.
- **Vorgespitzte Weihnachtsmärkte:** nur bis zum 23.12.
- **Regelungen zum Jahreswechsel:** Empfehlung, auf private Silvesterpartys zu verzichten. Auf öffentlichen Straßen und Plätzen ist es unerlaubt.
- **Kontaktbeschränkung bei Gottesdiensten:** Privater Großveranstaltungen vermeiden.
- **Appell an Arbeitgeberinnen und Arbeitgeber:** Möglichkeit von den Arbeitsorten oder anderen geeigneten Orten zu reduzieren.

- **Kretschmann: Bundesweiter Lockdown wird kommen.** Baden-Württembergs Ministerpräsident Winfried Kretschmann geht fest davon aus, dass es nach Weihnachten bis mindestens zum 10. Januar einen bundesweiten Lockdown im Kampf gegen das Coronavirus geben wird. Es gebe nach seiner Wahrnehmung einen Konsens unter den Länder-Regierungschefs, sagte der Grünen-Politiker in Stuttgart. ([Tagesschau](#))
- **Uniklinikum Augsburg verhängt Aufnahmestopp.** Das Universitätsklinikum Augsburg (UKA) hat einen Aufnahmestopp für alle stationären Patienten und ambulanten Eingriffe verhängt, die nicht dringend sind, berichtet der Bayerische Rundfunk. Die Behandlung von Tumorkranken ist von dieser Regelung ausgenommen. Nur so könne gewährleistet werden, dass die Intensivkapazitäten und die Bettenkapazitäten in den Covid-Normalstationen nicht überstrapaziert werden, teilte das UKA mit. ([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](#).
- [COVID-19 Symptoms: Longitudinal Evolution and Persistence in Outpatient Settings](#) [Annals of Internal Medicine](#) 8.12.
- [A single-dose live-attenuated YF17D-vectored SARS-CoV-2 vaccine candidate.](#) [Nature](#) 1.12.  
 Abstract: The explosively expanding COVID-19 pandemic urges the development of safe, efficacious and fast-acting vaccines. Several vaccine platforms are leveraged for a rapid emergency response<sup>1</sup>. We describe the discovery of a live virus-vectored SARS-CoV-2 vaccine candidate using the yellow fever 17D (YF17D) vaccine as vector to express a non-cleavable prefusion form of the SARS-CoV-2 Spike antigen. We assess vaccine safety, immunogenicity and efficacy in several animal models. Vaccine candidate YF-S0 has an outstanding safety profile and induces high levels of SARS-CoV-2 neutralizing antibodies in hamsters, mice and cynomolgus macaques and concomitantly a protective immunity against YFV. Humoral immunity is complemented by a favourable Th1 cell-mediated immune response as profiled in mice. In a stringent hamster model<sup>2</sup> as well as in non-human primates, YF-S0 prevents infection with SARS-CoV-2. Moreover, in hamsters, a single dose confers protection from lung disease in most vaccinated animals within 10 days. Taken together, the quality of immune responses triggered and the rapid kinetics by which protective immunity can be mounted already after a single dose warrant further development this potent SARS-CoV-2 vaccine candidate.
- [Evidence of Long-Distance Droplet Transmission of SARS-CoV-2 by Direct Air Flow in a Restaurant in Korea](#)  
Background: The transmission mode of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 is primarily known as droplet transmission. However, a recent argument has emerged about the possibility of airborne transmission. On June 17, there was a coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in Korea associated with long distance droplet transmission.  
Methods: The epidemiological investigation was implemented based on personal interviews and data collection on closed-circuit television images, and cell phone location data. The epidemic investigation support system developed by the Korea Disease Control and Prevention Agency was used for contact tracing. At the restaurant considered the site of exposure, air flow direction and velocity, distances between cases, and movement of visitors were investigated.  
Results: A total of 3 cases were identified in this outbreak, and maximum air flow velocity of 1.2 m/s was measured between the infector and infectee in a restaurant equipped with ceiling-type air conditioners. The index case was infected at a 6.5 m away from the infector and 5 minutes exposure without any direct or indirect contact.  
Conclusion: Droplet transmission can occur at a distance greater than 2 m if there is direct air flow from an infected person. Therefore, updated guidelines involving prevention, contact tracing, and quarantine for COVID-19 are required for control of this highly contagious disease.

**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 Risk assessment on COVID-19 for EU/EEA/UK** (Update as of 4.12.2020)

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

- **Probability of infection with SARS-CoV-2 during the forthcoming end-of-year festive**
  - a) For the general population **very high**
  - b) medically vulnerable individuals **very high**
- **Impact of SARS-CoV-2 transmission during the forthcoming end-of-year festive season**
  - a) For the general population **high**
  - b) For medically vulnerable individuals **very high**
- **Risk of transmission of SARS-CoV-2**
  - a) To the general population **high**
  - b) To medically vulnerable individuals **very high**

**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 **hoch**
- Risiko für die Gesundheit von Risikogruppen **sehr hoch**
- Belastung des Gesundheitswesens **Situation angespannt und kann sehr schnell weiter zunehmen**

## D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG

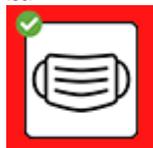
(rosa = neu)



Weniger Menschen treffen



Maske tragen, wenn Abstandhalten nicht möglich ist.



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



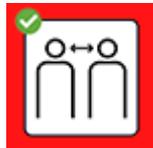
Wenn möglich im Homeoffice arbeiten.



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  $\geq 40$  kg/m<sup>2</sup>)
- **Evaluierung des persönlichen Risikos mit Empfehlungen:** siehe [CORONACHECK](#) oder [Link](#) BAG.
- **Merksblatt für Personen mit Vorerkrankungen,** siehe BAG [Link](#).
- **Informationen für lungen- und atemwegserkrankte Menschen:** [Link](#).
- **Empfehlungen für betreuende Angehörige:** siehe BAG [Link](#).

- Siehe auch allgemeine Vorsichtsmassnahmen oben unter «**GENERELL**»
- **Zusätzliche Empfehlungen für besonders gefährdete Personen,** siehe BAG [Link](#).
  - **Sie können Ihr Zuhause verlassen, solange sie strikt die Hygiene- und Verhaltensregeln befolgen.**
  - **Vermeiden Sie Orte mit hohem Personenaufkommen (z.B.: Bahnhöfe, öffentliche Verkehrsmittel) und Stosszeiten z.B. Einkaufen am Samstag, Pendelverkehr).**
  - **Halten Sie Abstand zu anderen Personen (mind. 1.5 Meter)**
  - Benutzen Sie **keine** öffentlichen Verkehrsmittel.
  - **Lassen Sie wenn möglich einen Freund/einen Nachbarn für Sie einkaufen oder bestellen Sie online oder per Telefon.**
  - Nutzen Sie für geschäftliche und private Treffen bevorzugt das Telefon, Skype oder ein ähnliches Hilfsmittel.
  - **Vermeiden Sie persönliche Kontakte!**



Bei Symptomen sofort testen lassen und zuhause bleiben.



Zur Rückverfolgung immer vollständige Kontaktdaten angeben.



Um Infektionsketten zu stoppen: SwissCovid App downloaden und aktivieren.



Isolation und Quarantäne

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

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

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

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

#### Häufig:

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

#### Selten sind:

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

Die Krankheitsymptome 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)

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

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



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

## F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN

### ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN FÜR INTERNATIONAL REISENDE

#### Allgemein:

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

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

- **Informieren Sie sich über die Pandemiesituation an ihrem Reiseziel und über Rückreisemöglichkeiten.**
  - Einschränkungen und Überlastungen der medizinischen Infrastruktur sind insbesondere in Ländern mit hohen Infektionsraten möglich. **Stellen Sie sicher, dass Sie für eine allfällige medizinische Heimtschaffung versichert sind.**
- **Hinweise der lokalen und ausländischen Behörden / Botschaften beachten.** Auswärtige Ämter: [AA Deutschland](#), [EDA Schweiz](#).
  - **Schweiz:** Informieren Sie sich auch vor Reiseantritt auf den Internetseiten des [Eidgen. Departements für auswärtige Angelegenheiten EDA](#) und [Staatssekretariat für Migration \(SEM\)](#) über die Pandemie-Situation an Ihrem Reiseziel.
- **Länderspezifische Einreisebestimmungen und Reisebeschränkungen:**
  - [IATA](#) (mit interaktiver Map) und [WHO](#) und [International SOS](#). Die Webseiten werden laufend aktualisiert

#### Vorsichtsmassnahmen:

- **Siehe oben unter «GENERELL» und «Besonders gefährdete Personen».**
- **Nicht reisen, wenn Sie sich krank fühlen oder Symptome bestehen!**
- **Meiden von Märkten**, an denen lebendige oder tote Tiere gehandelt werden.
- **Kein Kontakt zu Tieren und deren Ausscheidungen** sowie Oberflächen, die mit toten Tieren oder unbehandelten tierischen Lebensmitteln in Kontakt gekommen sind.
- Konsum von tierischen Lebensmitteln (Eier, Fleisch etc.) nur, wenn sie **gut erhitzt** wurden. Strikte Küchenhygiene.
- Bei **Auftreten von Krankheitssymptomen:** nicht in die Öffentlichkeit gehen (!) und Arzt oder medizinische Institution telefonisch (!) kontaktieren.
- Siehe auch oben unter **«VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL .**

#### Wenn Sie im Ausland (ausserhalb Schengenraum/UK) sind:

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

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

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

	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Wer sich einer Quarantäne entzieht oder die Meldepflicht nicht befolgt, begeht nach dem Epidemiegesetz eine Übertretung, die mit einer Busse von bis zu CHF 10'000 bestraft werden kann.</li> <li>➤ <b>Transitpassagiere</b>, die sich weniger als 24 Stunden in einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Infektionsrisiko aufgehalten haben, sind von der Quarantänepflicht ausgenommen. Weitere Ausnahmen, siehe <a href="#">Link</a> unter Artikel 4.</li> <li>➤ <b>Infoline für Personen, die in die Schweiz einreisen:</b> +41 58 464 44 88, täglich 6 bis 23 Uhr</li> <li>➤ Bei Personen aus Ländern mit vielen Neuinfektionen sind aber Massnahmen wie Temperaturmessungen bei Ankunft in der Schweiz möglich.</li> <li>• <b>Deutschland:</b> Siehe <a href="#">Informationen für Reisende und Pendler der Bundesregierung</a>, sowie Informationen des Auswärtigen Amtes, <a href="#">Link</a>. Laut <a href="#">Bundesministerium für Gesundheit</a>: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 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).</li> <li>➤ Einreisende, die sich bis zu 10 Tage vorher in einem Risikogebiet aufgehalten haben, müssen eine <a href="#">digitale Einreiseanmeldung ausfüllen</a>.</li> <li>➤ <b>Die dargelegte Pflicht gilt auf Grundlage landesrechtlicher Bestimmungen nach § 32 Satz 1 in Verbindung mit §30 Absatz 1 Satz 2 des Infektionsschutzgesetzes. Verstöße können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 25 000 Euro verfolgt werden.</b> <a href="#">Link</a></li> <li>➤ Weitere Hinweise, siehe <a href="#">Link</a>.</li> </ul> </li> <li>• <b>Hinweis RKI: Quarantäne bei Einreise nach Deutschland</b> Die Einstufung als Risikogebiet erfolgt nach gemeinsamer Analyse und Entscheidung durch das Bundesministerium für Gesundheit, das Auswärtige Amt und das Bundesministerium des Innern, für Bau und Heimat. Die Einstufung als Risikogebiet basiert auf einer <b>zweistufigen Bewertung</b>. Zunächst wird festgestellt, in welchen Staaten/Regionen es in den <b>letzten sieben Tagen mehr als 50 Neuinfizierte pro 100.000 Einwohner gab</b>. In einem zweiten Schritt wird nach qualitativen Kriterien festgestellt, ob für Staaten/Regionen, die den genannten Grenzwert nominell unterschreiten, dennoch die Gefahr eines erhöhten Infektionsrisikos vorliegt.</li> </ul>
<p><b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b></li> <li>• <a href="#">BAG: Falldefinition, Meldung bei Verdacht, Diagnostik</a></li> <li>• <a href="#">BAG: Informationen für Gesundheitsfachpersonen</a></li> <li>• Evaluierung eines Patienten bezüglich Massnahmen: <a href="#">CORONACHECK</a></li> <li>• <b>Charité: CovApp</b>, Handlungsempfehlungen und Informationen zum Coronavirus: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Die Charité hat in Zusammenarbeit mit Data4Life eine Software entwickelt, mit der innerhalb weniger Minuten über die Beantwortung eines Fragenkatalogs, z.B. aktuelle Symptome und möglichen Kontakten, spezifische Handlungsempfehlungen, Ansprechpartner und Kontakte erhalten werden können, <a href="#">CovApp</a>, <a href="#">Link</a>. Die Software ist auf Deutsch und Englisch zugänglich.</li> </ul> </li> </ul> <div style="text-align: right;">  </div>
<p><b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b> (ständig aktualisiert)</p>	<p><b>Der Bundesrat Schweiz</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Das Portal der Schweizer Regierung</a>, Informationen des Bunds für Corona, Medienkonferenzen, Tweets etc.</li> </ul> <p><b>Bundesamt für Gesundheit (BAG)</b> inkl. Telefonnummern der Hotlines</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemeine Informationen / Überblick</a></li> <li>• <a href="#">So schützen wir uns</a></li> <li>• <a href="#">Besonders gefährdete Personen</a></li> <li>• <a href="#">Selbst-Isolation und Selbst-Quarantäne</a></li> <li>• <a href="#">Informationen für Gesundheitsfachpersonen</a></li> <li>• <a href="#">Empfehlungen für Reisende</a></li> <li>• <a href="#">Krankheit COVID-19, Symptome und Behandlung</a></li> <li>• <a href="#">Häufig gestellte Fragen</a></li> <li>• <a href="#">Informationen und Empfehlungen für die Arbeitswelt</a></li> <li>• <a href="#">Link des Bundes</a>: am Ende der BAG Startseite Corona</li> </ul> <p><b>Bundesregierung Deutschland</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Webseite zu Coronavirus (COVID-19) der Bundesregierung Deutschland</a></li> <li>• <a href="#">FAQ der Bundesregierung</a></li> <li>• <a href="#">Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung</a></li> <li>• <a href="#">FAQ Bundesinstitut für Risikobewertung (BfR)</a></li> <li>• <a href="#">FAQ Friedrich-Loeffler-Institut</a></li> </ul> <p><b>Robert Koch-Institut Berlin (RKI)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemeine Informationen / Überblick zu Dokumenten</a></li> </ul> <p>Back to: <a href="#">TABLE OF CONTENTS</a></p>

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