

ECTM COVID-19 Update 29.1.2021

	Worldwide: COVID-19 pandemic, update 22.1. – 29.1.2021, 12h		Author: Olivia Veit
TABLE OF CONTENTS with navigation	A) LINKS CASE NUMBERS B) NEWS SINCE LAST UPDATE <ul style="list-style-type: none"> • WORLDWIDE • VACCINE ISSUES • EUROPE • SWITZERLAND • GERMANY 	<ul style="list-style-type: none"> • AUSTRIA • ITALY • FRANCE • SPAIN • UK <ul style="list-style-type: none"> • AMERICAS • AFRICA • ASIA • OCEANIA • NEW PUBLICATIONS 	C) RISIKOEINSCHÄTZUNG D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG E) REISEWARNUNG F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS I) Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht
THE NEWS AT A GLANCE Click here to subscribe to the newsletter: REGISTRATION For the translation into French of the sections "Switzerland" and "Germany", please consult Link .	<ul style="list-style-type: none"> • COVID-19 Vaccines: Various new information (highlighted by) → VACCINE ISSUES • Worldwide: → WORLDWIDE <ul style="list-style-type: none"> ➢ Cumulative: On 29.1.2021, 101.9 million cases and 2.2 million deaths were reported worldwide. ➢ Cases with one of the three variants of concern have been registered in various countries of the world, see figures. • Europe: → EUROPE <ul style="list-style-type: none"> ➢ Portugal and Spain show a continuous increasing trend in deaths. ➢ The EU allows the vaccine of the British-Swedish company AstraZeneca from the age of 18. • Switzerland: → SWITZERLAND <ul style="list-style-type: none"> ➢ Nationwide 7-day incidence: 143 per 100'000 inhabitants. Daily numbers and hospitalization are decreasing. ➢ However, cases have been detected with the variants from the UK (B.1.1.7, currently doubling weekly) and South Africa (501.V2), which is why the declining trend throughout Switzerland must be interpreted with caution due to the higher infection rate with these variants. ➢ Nationwide vaccination rate: 3.03 per 100 inhabitants as of 27.1. ➢ The testing and quarantine strategy was adapted, see country section. ➢ FOPH has published / updated numerous documents, see country section. • Germany: → GERMANY <ul style="list-style-type: none"> ➢ Nationwide 7-day incidence: 108 cases per 100'000 inhabitants with higher incidence in Thüringen (174), Sachsen-Anhalt (174), Brandenburg (151), Sachsen (130). ➢ The 7-day incidence in persons 60-79 years is currently 78 and in persons ≥ 80 years 200 cases/100'000 population. ➢ COVID-19 vaccination: Since 26.12.2020, a total of 1'738'236 people in Germany have been vaccinated at least once (vaccination rate 2.1%) and 366'081 people have been vaccinated twice against COVID-19. ➢ STIKO has updated its recommendation for COVID-19 vaccination. ➢ The RKI has published numerous new or updated documents, including designation of international risk area, see country section. • Americas: Although there is a slight decrease in new cases, the USA is still the most affected country, with more than 1.1 million new cases in one week. Mexico has taken third place worldwide in terms of deaths. It is assumed that the number of unreported cases is high. → AMERICAS • Africa: The recent large surge in cases in South Africa appears to be declining, although the number of deaths remains high, with suggestions from recent excess death data that there is serious under-reporting of deaths. Other countries show an increasing trend → AFRICA • Asia: Stable or declining trend in various countries. → ASIA 		
ACKNOWLEDGEMENT	 STIFTUNGLINDENHOF Partnerin Schweizerisches Rotes Kreuz +		
PATRONATORS	You too could be named here! As a non-profit organization, we depend on additional funds to finance the ECTM COVID-19 update. While maintaining our independence , we would like to ask for patronage. Are you interested? We look forward to hearing from you – contact us !		

... and now the detailed update!

TABLE OF CONTENTS
with navigation

<p>A) LINKS CASE NUMBERS</p> <p>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</p> <ul style="list-style-type: none"> WORLDWIDE VACCINE ISSUES EUROPE SWITZERLAND GERMANY AUSTRIA ITALY FRANCE SPAIN UK AMERICAS AFRICA ASIA OCEANIA NEW PUBLICATIONS 	<p>C) RISIKOEINSCHÄTZUNG</p> <p>D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG</p> <p>E) REISEWARNUNG</p> <p>F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN</p> <p>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</p> <p>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</p> <p>I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht</p>
---	---

EXPLANATIONS
to the document

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

A) LINKS CASE NUMBERS

Constantly updated case numbers and maps:

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

B) NEWS SINCE LAST UPDATE

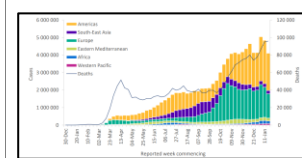
See also [ECTM COVID-19 update of 22.1.2021 \(worldwide\)](#). The news since then:

WORLDWIDE (29.1., 2:30 am, [JHU](#)) | **101'283'542 cases** | **2'185'550 deaths**

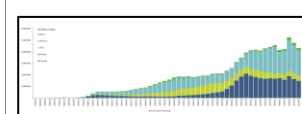
- Compared to the previous week** (data as of [JHU](#)): decrease to **551'101 new cases** per 24h and decrease to **13'961 new deaths** per 24h (average last 7 days).
- Within the last 7 days:**
 - **Around 3.9 million new cases** have been registered worldwide (-15% compared to previous week).
 - **More than 97'000 new deaths** have been registered worldwide (-2% compared to previous week).
- Newly reported and cumulative COVID-19 confirmed cases and deaths, by WHO Region, 24.1.2021, [Link](#)**



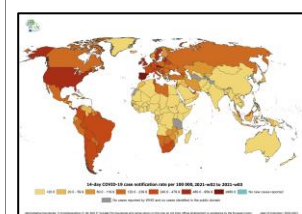
[WHO Dashboard](#) 28.1.2021



[Wöchentliche Fälle und Todesfälle pro WHO Region](#)
WHO Weekly Epidemiological Update, 27.1.2021



[Epidem. curve \(worldwide\)](#)
ECDC, 28.1.2021



[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000](#)
ECDC, 28.1.2021

WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	Cumulative deaths (%)
Americas	2 127 479 (52%)	-14%	43 456 972 (44%)	45 349 (47%)	4%	999 894 (47%)
Europe	1 382 460 (34%)	-20%	32 848 998 (33%)	38 349 (40%)	-1%	706 293 (33%)
South-East Asia	194 166 (5%)	-5%	12 656 504 (13%)	3 253 (3%)	-5%	194 449 (9%)
Eastern Mediterranean	170 422 (4%)	-7%	5 507 649 (6%)	2 980 (3%)	3%	130 901 (6%)
Africa	148 953 (4%)	-16%	2 462 083 (3%)	4 997 (5%)	0%	57 902 (3%)
Western Pacific	81 467 (2%)	0%	1 347 893 (1%)	1 063 (1%)	-5%	23 307 (1%)
Global	4 104 947 (100%)	-15%	98 280 844 (100%)	95 991 (100%)	1%	2 112 759 (100%)

WHO:
Link: [WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 – 25.1.2021](#) (key notes)

- A year ago, fewer than 1 thousand 500 cases of COVID-19 had been reported to WHO, including just 23 cases outside China. This week, we expect to reach 100 million reported cases.
- Last week, I said that the world stood on the brink of a catastrophic moral failure if it doesn't deliver equitable access to vaccines. Two new studies show that it wouldn't just be a moral failure, it would be an economic failure.
- A new report from the International Labour Organization finds that 8.8% of global working hours were lost last year, resulting in a decline in global labour income equivalent to US\$ 3.7 trillion.
- The second study, commissioned by the International Chamber of Commerce Research Foundation, makes a strong economic case for vaccine equity. It finds that vaccine nationalism could cost the global economy up to US\$ 9.2 trillion, and almost half of that – US\$ 4.5 trillion – would be incurred in the wealthiest economies.

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

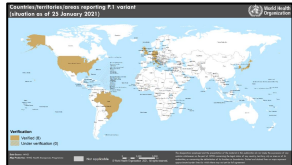
Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 **VOC 20212/01** as of 25.1.2021, [WHO](#)



Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 **501Y.V2** as of 25.1.2021, [WHO](#)



Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 **P.1 variant** as of 25.1.2021, [WHO](#)



New WHO updates / publications:

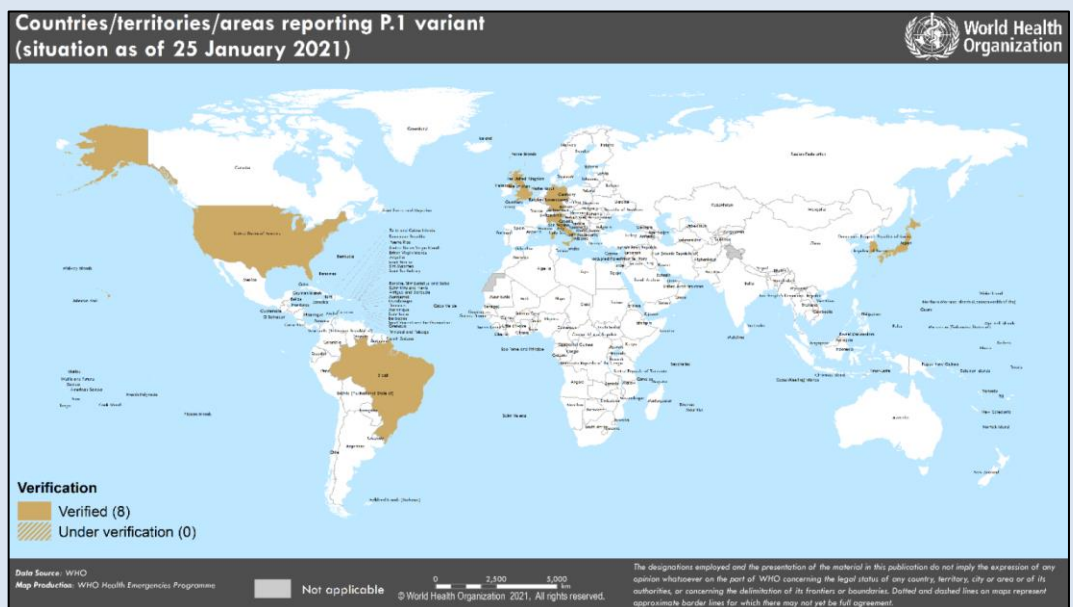
1. [Weekly Epidemiological Update \(27.1., published every Tuesday evening\)](#)
Special focus updates are provided on:
 - Solidarity II forum and use of international standards for sero-epidemiology surveys
 - SARS-CoV-2 variants of concern
2. [Weekly Operational Update \(26.1., published every Monday\)](#)
3. [WHO recommends follow-up care, low-dose anticoagulants for COVID-19 patients \(26.1.\)](#)
4. [! The Moderna COVID-19 \(mRNA-1273\) vaccine: what you need to know \(26.1.\)](#)
5. [! Interim recommendations for use of the Moderna mRNA-1273 vaccine against COVID-19 \(25.1.\)](#)
6. [COVID-19 Clinical management: living guidance \(25.1.\)](#)
7. [Online global consultation on contact tracing for COVID-19, 9-11 June 2020 \(22.1.\)](#)
8. [COVAX Announces new agreement, plans for first deliveries \(22.1.\)](#)

WHO Europe, [Link](#)

1. [Statement – Update on COVID-19: The pandemic paradox: hope and hardship, in equal measure \(28.1.\)](#)
2. [WHO and Germany deliver critical medical supplies to Western Balkan countries to strengthen COVID-19 response and save lives \(25.1.\)](#)

Other and media selection:

- Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 **P.1 variant** as of 25.1.2021, [Link](#)



- **WHO-Team in Wuhan beginnt mit den Covid-19-Ermittlungen nach 14-tägiger Quarantäne.** Zwei Wochen nach der Ankunft in der chinesischen Stadt Wuhan hat das Team der Weltgesundheitsorganisation (WHO) die Quarantäne verlassen. Die Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler, die in Wuhan den Ursprung des Coronavirus untersuchen sollen, würden somit ihre Feldarbeit aufnehmen, teilte die WHO mit. Geplant sind Besuche in Spitälern, Labors und auf Märkten in und um Wuhan. Das Team werde erstmals chinesische Wissenschaftler treffen. Während der Quarantäne seien nur virtuelle Treffen möglich gewesen. Bei der Feldarbeit sollte das Team die Unterstützung und die Daten erhalten, die sie bräuchten, schreibt die WHO. ([SRF](#))
- **UNO-Generalsekretär António Guterres spricht von Corona-Reset.** António Guterres, der Generalsekretär der Vereinten Nationen (UNO), hat ein neues Ziel in einer Rede vor der UNO-Vollversammlung präsentiert. Er wolle in Sachen Covid-19 einen Gang höher schalten und die Welt wieder auf Kurs bringen. Nun müssten die Länder sich vom Tod wegbewegen und einen Schritt in Richtung Gesundheit und zur Hoffnung machen, so Guterres. Er sprach zudem von einem Neustart für die Welt. ([SRF](#))
- **WHO kritisiert Ausfuhrbeschränkungen.** Die Weltgesundheitsorganisation (WHO) hat Ausfuhrbeschränkungen für Corona-Impfstoffe kritisiert. "Das ist ein Besorgnis erregender Trend", sagte Mariangela Simao, zuständig für Medikamente und Impfstoffe, am Freitag in Genf. "Das ist weder der öffentlichen Gesundheit noch irgendeinem Land zuträglich." Vielfach kämen Bestandteile von Impfstoffen aus mehreren Ländern. Solche Beschränkungen könnten am Ende für alle Länder Nachteile bringen. ([Tagesschau](#))

COVID-19 VACCINE ISSUES

New information / updates since last week are highlighted with **I** (except for media selection)

• Country guidelines:

➤ **Switzerland:**

- BAG / EKIF: [COVID-19 Impfstrategie \(Stand 24.12.\)](#)
- BAG / EKIF: [Impfempfehlung für mRNA-Impfstoffe gegen Covid-19 \(Stand 12.1.2021\)](#)
- **I** BAG Documents / fact sheets for health professionals: [Link](#). Various documents have been updated.
- InfoVac: [Info zu COVID-19 Impfstoffen](#)
- Swissmedic: [Link \(Fach-und Patienteninfo für Comirnaty und Moderna COVID-19 Impfstoff\)](#)
I Neu: [COVID-19 Impfstoffe und allergische Reaktionen inkl. Anaphylaxien – Hinweis für medizinische Fachpersonen](#)
- Pfizer – Switzerland: [www.comirnatyeducation.ch](#). Various useful info / documents / posters in different languages for COMIRNATY – COVID-19 vaccine
- Schweiz. Gesellschaft für Allergologie und Immunologie: [Empfehlungen zu COVID-19-Impfungen bei Personen mit allergischen Erkrankungen](#)
- FAQ Allergy related to COVID-19 vaccine: [Link](#)
- Reporting side effects: [Link](#)

➤ **Deutschland:**

- **I** STIKO: [Empfehlungen zur COVID-19-Impfung \(Stand 29.1.2021\)](#), 2. Update und Aktualisierung der FAQs
- **I** RKI: [COVID-19 und Impfen](#) Various documents have been updated.
- BMG: [Verordnung zum Anspruch auf Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2](#)

• Pfizer-BioNTech Vaccine: information / guidance

- WHO: [Interim recommendations for use of the Pfizer–BioNTech COVID-19 vaccine, BNT162b2, under Emergency Use Listing \(8.1.\)](#)
- Pfizer / CDC ([Link](#)): Documents / Information on Administration Resources & Storage and Handling
- FDA: [Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting, 10.12., Link](#)
 - FDA: [FACT SHEET FOR HEALTHCARE PROVIDERS ADMINISTERING VACCINE](#)
 - FDA: [FACT SHEET FOR RECIPIENTS AND CAREGIVERS](#)
- WHO: [Interim recommendations for use of the Pfizer–BioNTech COVID-19 vaccine, BNT162b2, under Emergency Use Listing \(8.1.\)](#)
- EMA ([Link](#))
 - [News](#): Vaccine [Comirnaty](#), developed by BioNTech and Pfizer, to prevent (COVID-19)
 - Production information: [Link](#)
 - Overview in lay language: [Link](#)
- [Allergic Reactions Including Anaphylaxis After Receipt of the First Dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine — United States, December 14–23, 2020](#) CDC MMWR, 15.1.
- [Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine](#) NEJM, 30.12.

• Moderna COVID-19 Vaccine: information / guidance

- **I** WHO: [The Moderna COVID-19 \(mRNA-1273\) vaccine: what you need to know \(26.1.\)](#)
- **I** WHO: [mRNA-1273 vaccine \(Moderna\) against COVID-19 Background document \(draft\) \(19.1.\)](#)
- Moderna- COVID-19 Website: [Link](#). For Switzerland: [Link \(Patient information leaflet, Summary of Product Characteristics, 2nd Dose Reminder Card in D, F, I\)](#)
- EMA:
 - General information on [COVID-19 Vaccine Moderna](#)
 - Product information: [Link](#)
 - [Update on assessment of marketing authorisation application for Moderna's mRNA-1273 COVID-19 vaccine](#) 17.12.2020
- FDA: [Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting, 17.12.2020](#)
- CDC: The Advisory Committee on Immunization Practices' Interim Recommendation for Use of Moderna COVID-19 Vaccine — MMWR, 22.12. → [Link](#)
- Moderna / CDC ([Link](#)): Documents / Information on Administration Resources & Storage and Handling
- [Efficacy and Safety of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 Vaccine \(Moderna\)](#) NEJM, 30.12.

• Oxford (AstraZeneca):

- Info BAG: der Impfstoff von AstraZeneca befindet sich noch im Zulassungsverfahren bei der Swissmedic.
- Some information in NaTHNaC guidance, [Link](#)



[Pfizer – Switzerland Information / Education Website for COMIRNATY®](#)



Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

- **Other countries' Guidance on COVID-19 vaccine**
 - **UK: NaTHNaC:** [Provisional guidance on COVID-19 vaccines and vaccine use](#)
 - **US / CDC:**
 - [COVID-19 Vaccination](#) (Overview, Trainings, further links)
 - [COVID-19 ACIP Vaccine Recommendations](#)
 - The Advisory Committee on Immunization Practices' Updated Interim Recommendation for **Allocation of COVID-19 Vaccine** — *MMWR, 22.12.* → [Link](#)
 - The Advisory Committee on Immunization Practices' Interim Recommendation for **Use of Moderna COVID-19 Vaccine** — *MMWR, 20.12.* → [Link](#)
 - The Advisory Committee on Immunization Practices' Interim Recommendation for **Use of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine** — *MMWR, 14.12.* → [Link](#)
 - [Local Reactions, Systemic Reactions, Adverse Events, and Serious Adverse Events: Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine](#) (Comment: good overview with tables)
 - [Interim Clinical Considerations for Use of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine](#)
- **WHO:** [Link](#)

VACCINE RELATED INFORMATION THROUGH MEDIA

Miscellaneous:

- [Are COVID vaccination programmes working? Scientists seek first clues.](#) *Nature News, 22.1.*
- **J&J-Wirksamkeit bei 66 Prozent.** Der Covid-19-Impfstoff des US-Pharmakonzerns Johnson & Johnson (J&J) hat einer weltweiten Studie zufolge eine Wirksamkeit von 66 Prozent. In einer Studie in den USA habe das Vakzin aber eine höhere Wirksamkeit von 72 Prozent gezeigt, teilte das Unternehmen mit. Die Studie umfasste rund 44.000 Teilnehmer auf drei Kontinenten. Der Impfstoff soll den Vorteil bieten, dass von ihm nur eine Dosis verabreicht werden muss und nicht wie üblich zwei. J&J kündigte an, Anfang Februar eine Notfallzulassung in den USA zu beantragen. ([Tagesschau](#))
- **Novavax hat eine hohe Wirksamkeit seines Impfstoffs gegen Covid-19 bekanntgegeben.** Wie das amerikanische Pharmaunternehmen am Donnerstag (28.1.) mitteilte, habe das Vakzin in der Endphase der Studien bei Probandinnen und Probanden in Grossbritannien einen Schutz von 89,3 Prozent aufgewiesen. Fast genauso wirksam schütze es vor der hochansteckenden Variante, die erstmals in Grossbritannien entdeckt wurde. Die Zwischenbilanz von Studien in Südafrika ist allerdings weniger erfolgreich. Gegen die dortige Mutation wirke der Novavax-Impfstoff zu rund 60 Prozent. ([NZZ](#)). Details: [Report of Novavax](#)
- **Die EU verhängt Exportkontrollen für Corona-Impfstoffe.** (...) Impfstoffhersteller wie AstraZeneca und Pfizer müssen damit Bewilligungen beantragen, wenn sie Impfstoffe in Nicht-EU-Länder ausführen wollen. ([NZZ](#))
- **Russland bietet der EU 100 Millionen Dosen des Impfstoff Sputnik V an.** Die Lieferung könne nach dem voraussichtlichen Abschluss der Impfkampagne in Russland im zweiten Quartal 2021 erfolgen. ([NZZ](#))

Biontech-Pfizer COVID-19 Vaccine

- **Die Biontech/Pfizer-Impfung wirkt auch gegen die Mutationen aus Grossbritannien und Südafrika.** Eine Studie von Pfizer und der University of Texas Medical Branch (UTMB) konnte die Wirksamkeit nachweisen, wie das Unternehmen am Donnerstag (28.1.) bekanntgab. ([NZZ](#))
- **EMA: Zweite Impfung mit Pfizer-Vakzin innerhalb von drei Wochen.** Die Europäische Arzneimittel-Agentur (EMA) hat die Richtlinien für die Anwendung des Corona-Impfstoffes der Hersteller Pfizer und Biontech verschärft. Danach muss die zweite Dosis innerhalb von drei Wochen gespritzt werden, wie aus einem in Amsterdam veröffentlichten [Beschluss](#) hervorgeht. Zuvor hatten die Experten empfohlen, dass zwischen der ersten und zweiten Impfdosis «mindestens 21 Tage» liegen sollten. Nun wird klar von drei Wochen gesprochen, und es wird davon abgeraten, die Zeitspanne zu verlängern. ([SRF](#))
- **Pfizer says its Covid vaccine trial for kids ages 12 to 15 is fully enrolled** ([CNBC](#))

Moderna COVID-Vaccine

- **Auch die Lieferung des Moderna-Impfstoffs dürfte sich verzögern.** Die Verantwortliche für die Schweizer Impfstrategie beim Bundesamt für Gesundheit (BAG), Nora Kronig, bestätigte Hinweise diesbezüglich gegenüber «Blick». Noch sei unklar, welche Lieferschwierigkeiten entstünden. Per Anfang Februar wird eine grosse Lieferung des Moderna-Impfstoffs erwartet. ([NZZ](#))

AstraZeneca

- **Die EU lässt den Impfstoff des britisch-schwedischen Konzerns AstraZeneca ab 18 Jahren zu.** Die EU-Kommission ist am Freitagabend (29. 1.) einer entsprechenden Empfehlung der europäischen Arzneimittel-Agentur (EMA) gefolgt. ([NZZ](#))
- **EMA gibt AstraZeneca-Vakzin frei.** Die europäische Arzneimittelagentur EMA hat die Zulassung des Corona-Impfstoffs von AstraZeneca empfohlen. Eine Altersobergrenze für Impfwillige nannte sie nicht. Die Ständige Impfkommission bleibt für Deutschland bei 64 Jahren als Grenze. ([Tagesschau](#))

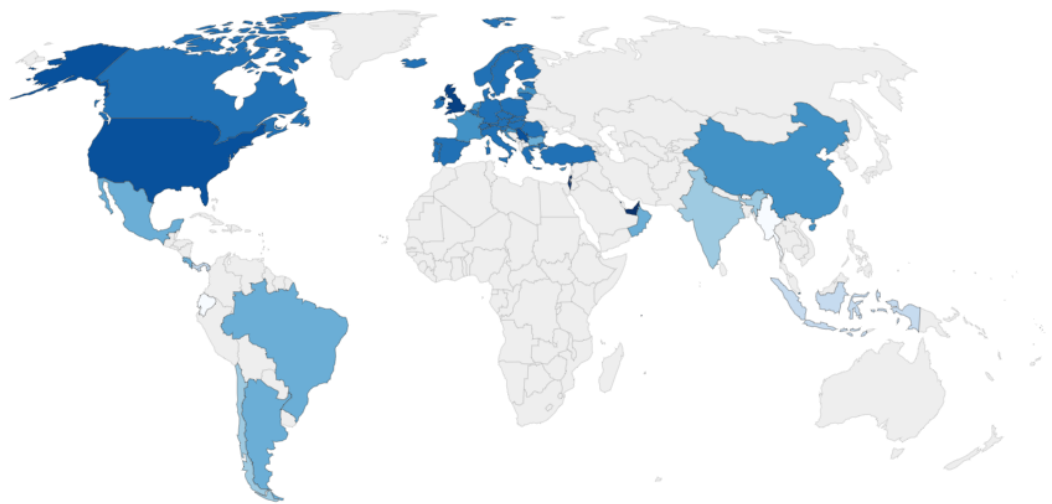
- **Der Impfstoff des schwedisch-britischen Herstellers AstraZeneca wird von einem deutschen Expertengremium nur für unter 65-Jährige empfohlen.** Die Ständige Impfkommission (Stiko) schreibt in einer Mitteilung, das Vakzin solle nur an Personen zwischen 18 und 64 Jahren abgegeben werden. «Zur Beurteilung der Impfeffektivität ab 65 Jahren liegen aktuell keine ausreichenden Daten vor», schreibt die Stiko. Das ist ein weiterer Rückschlag für den Pharmakonzern AstraZeneca. Seit Tagen schwelt ein Konflikt mit der EU wegen Lieferengpässen. Nun soll der Vertrag der EU-Kommission mit AstraZeneca in redigierter Form veröffentlicht werden. Dem habe das Unternehmen grundsätzlich zugestimmt, bestätigten Kommissionskreise am Donnerstag (28.1.) gegenüber der Deutschen Presse-Agentur. Nach Angaben von EU-Politikern hatte die Firma vorige Woche erklärt, statt 80 Millionen Impfdosen im ersten Quartal nur 31 Millionen an die EU zu liefern.. ([NZZ](#))

Cumulative COVID-19 vaccination doses administered per 100 people, Jan 29, 2021

This is counted as a single dose, and may not equal the total number of people vaccinated, depending on the specific dose regime (e.g. people receive multiple doses).

Our World in Data

World

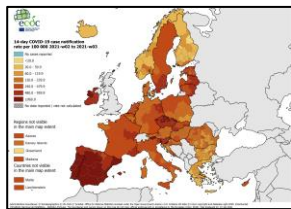


No data 0 0.05 0.1 0.2 0.5 1 2 5 10 20 >50

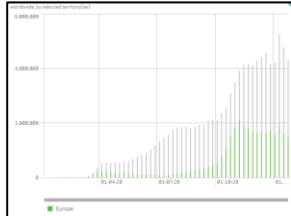
Source: Official data collated by Our World in Data - Last updated 29 January, 19:20 (London time)

CC BY

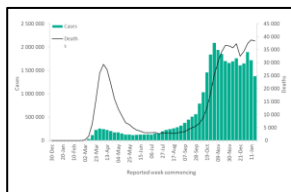
▶ Dec 15, 2020 Jan 29, 2021



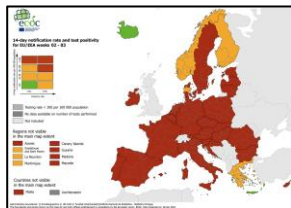
14-day COVID-19 case notification rate per 100'000, weeks 2-3 ECDC, 28.1.2021



Distribution of number of confirmed cases, Europe ECDC, 28.1.2021

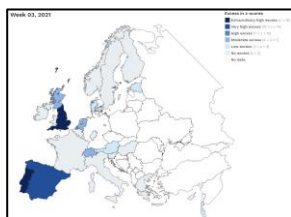


Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe WHO Weekly Epidemiological Update, 27.1.2021

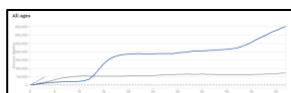


Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity ECDC, 28.1.2021

Mortality surveillance:



EuroMOMO Projekt Map of excess in z-scores by country, 28.1.2021



EuroMOMO Projekt Excess mortality of partner countries all age groups, 28.1.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

EUROPE (28.1., 10 am, [WHO EUROPE](#)) | **33'762'353 cases** (+2'287'693 in 7d) | **729'913 deaths** (+39'853 in 7d)

- **Trend:** see table below. Compared to previous week, an increasing trend in deaths is seen in Spain (+41%), and Portugal (+48%).
- Spain reported the highest number (>35'400) of new cases per 24h, followed by UK (>28'600).

7-day average (absolute numbers per 24h)			
Confirmed Cases		Deaths	
Up to date (28.1.)	326'813 (+39%)	Up to date (28.1.)	5'693 (-2%)
Previous week	234'746	Previous week	5'796

Selected countries:

COUNTRY / REGION	CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS		
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000°	cases per 24 hours*	Trend **	Difference in %	Deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
EUROPE (WHO EUR)	747.5	33'762'353	+ 2'287'693	306	326'813	↗	+ 39%	729'913	98
Portugal (JHU)	10.2	685'383	+ 90'234	885	12'891	↗	+ 17%	11'608	114
Spain (JHU)	46.7	2'705'001	+ 248'326	532	35'475	→	+ 1%	57'806	124
Slovenia (JHU)	2.0	163'235	+ 8'929	446	1'276	→	+ 1%	3'448	172
Czechia (JHU)	10.7	964'660	+ 47'301	442	6'757	→	- 7%	15'944	149
UK (JHU)	67.8	3'754'447	+ 200'720	296	28'674	↘	- 29%	103'324	152
Sweden (JHU)	10.0	564'557	+ 21'605	216	3'086	↘	- 11%	11'520	115
Netherlands (JHU)	17.1	979'680	+ 33'739	197	4'820	→	- 10%	13'925	81
France (JHU)	65.2	3'166'108	+ 119'860	184	17'123	↘	- 12%	74'601	114
Italy (JHU)	60.4	2'515'507	+ 87'286	145	12'469	→	- 5%	87'381	145
Switzerland (BAG)	8.6	519'404	+ 12'281	143	1'754	↘	- 14%	8'597	100
Belgium (JHU)	11.5	699'662	+ 15'406	134	2'201	→	+ 10%	20'933	182
Austria (JHU)	9.0	410'230	+ 10'432	116	1'490	→	- 1%	7'607	85
Belarus (JHU)	9.4	242'851	+ 10'553	112	1'508	↘	- 16%	1'688	18
Germany (RKI)	83.7	2'178'828	+ 90'428	108	12'918	↘	- 18%	54'913	66
Poland (JHU)	37.8	1'496'665	+ 38'910	103	5'559	→	- 10%	36'443	96
Russia (JHU)	145.9	3'752'548	+ 135'868	93	19'410	↘	- 14%	70'533	48
Croatia (JHU)	4.1	230'978	+ 3'652	89	522	↘	- 14%	4'943	121
Denmark (JHU)	5.7	197'892	+ 4'945	87	706	↘	- 30%	2'072	36
Ukraine (JHU)	43.7	1'247'674	+ 30'894	71	4'413	↘	- 25%	23'469	54
Greece (JHU)	10.4	154'796	+ 4'317	42	617	↗	+ 35%	5'742	55

*7-day average (21.1.-28.1.) **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 ≥ 400 per 100'000. Further incidences per 100'000 per country in Europe, see [ECDC](#).

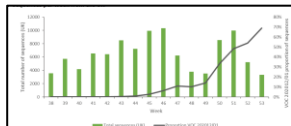
New ECDC updates / publications:

1. [! Weekly surveillance summary \(Week 3\) \(28.1., published every Thursday\)](#)
2. [! Weekly COVID-19 country overview \(Week 3\) \(28.1., published every Thursday\)](#)
3. [Communicable disease threats report, 17-23 January 2021, week 3 \(22.1.\)](#)
4. [Risk Assessment: Risk related to the spread of new SARS-CoV-2 variants of concern in the EU/EEA – first update \(21.1.\)](#)

Download data on:

5. [Country response measures to COVID-19 \(28.1.\)](#)
6. [Testing for COVID-19 by week and country \(28.1.\)](#)
7. [Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19 \(28.1.\)](#)
8. [14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths \(28.1.\)](#)
9. [Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(28.1.\)](#)
10. [Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(28.1.\)](#)
11. [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 \(28.1.\)](#)

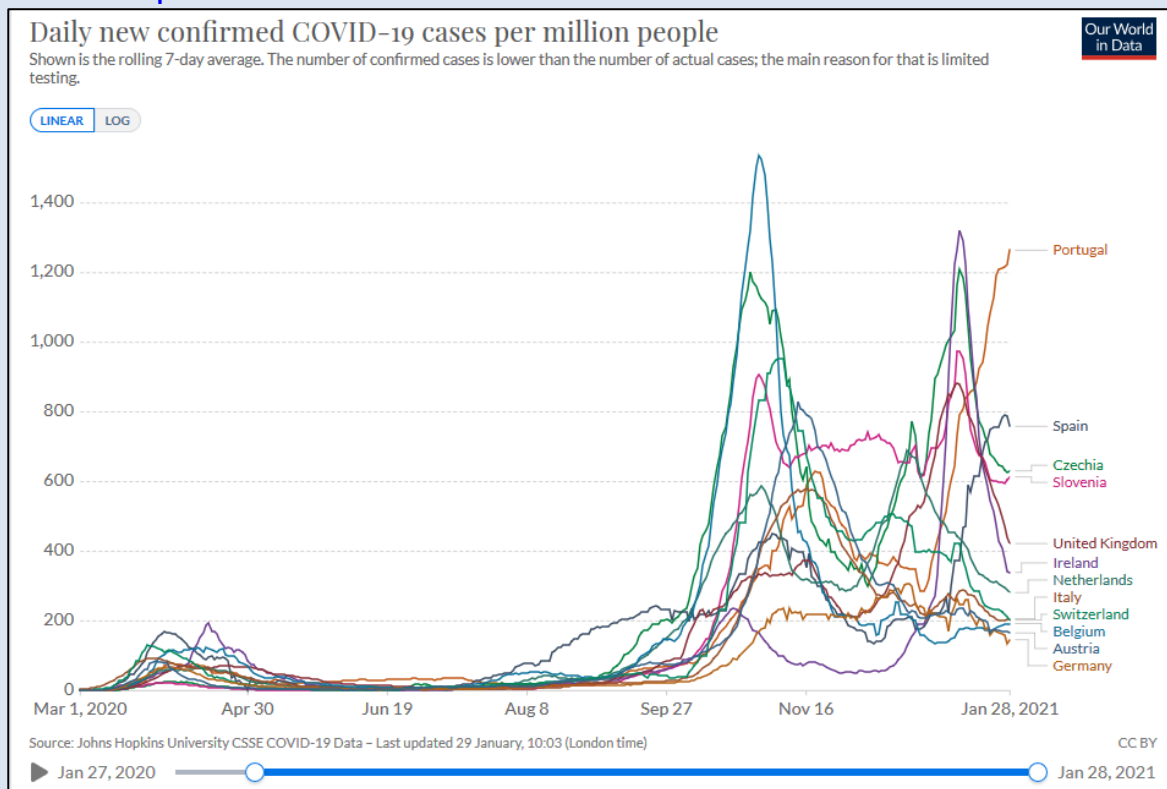
ECDC [risk assessment](#) (21.1.), summary see below in the document → [ECDC Risk assessment on COVID-19](#)

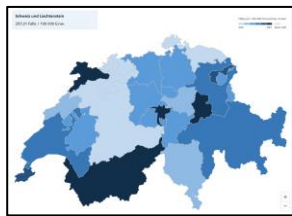


Proportion of US SARS-CoV-23 sequences classified as VOC 202012/01 per week, an total sequences per week form the UK, [ECDC, 21.1.](#)

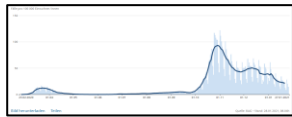
Other and media selection:

- **Die Europäische Union treibt die Einführung von Corona-Impfpässen voran.** Dabei haben sich die EU-Staaten am Donnerstag (28.1.) darauf geeinigt, welche Informationen solche Dokumente enthalten sollen. Ziel ist die Vergleichbarkeit und gegenseitige Anerkennung in den 27 Staaten. ([NZZ](#))
- **EU-Länder einig bei Reisebeschränkungen.** Reisen in und aus Ländern, in denen die ansteckerenden Virus-Varianten grassieren, soll nach dem Willen der EU-Länder nur noch in Einzelfällen möglich sein. ([Tagesschau](#))
- **Dänemark: Massnahmen in Dänemark bis Ende Februar verlängert.** Dänemark wird auch den gesamten Februar im Lockdown ausharren müssen. Die strikten Corona-Massnahmen wurden um weitere drei Wochen bis zum 28. Februar verlängert, wie Ministerpräsidentin Mette Frederiksen in Kopenhagen bekannt gab. Damit bleiben Geschäfte, Einkaufszentren, Restaurants, Fitnessstudios und viele weitere Einrichtungen aufgrund der Sorgen vor einer weiteren Ausbreitung von mutierten Coronavirus-Varianten geschlossen. ([SRF](#))
- **Portugal verhängt Ausreiseverbot.** Portugal führt angesichts steigender Infektionszahlen wieder Grenzkontrollen zu Spanien ein. Zudem dürfen portugiesische Staatsbürger für 15 Tage nicht mehr in andere Länder reisen, gibt Kabinettsministerin Mariana Vieira da Silva bekannt. ([SRF](#))
- **Norwegen schliesst seine Grenzen.** Aus Bedenken vor mutierten Coronavirus-Varianten verschärft nach Dänemark und Finnland auch Norwegen seine Einreisebeschränkungen. Ab Donnerstag Mitternacht werden die norwegischen Grenzen für praktisch alle Menschen geschlossen, die nicht im Land Wohnsitz haben, wie Regierungschefin Erna Solberg an einer Medienkonferenz in Oslo sagte. ([SRF](#))
- **Tschechien schließt weitestgehend Grenzen für Ausländer.** Tschechien ermöglicht Ausländern die Einreise von Samstag an nur noch in notwendigen Fällen. ([Tagesschau](#))
- **Selected European countries:**

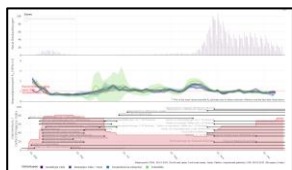




[14-Tagesinzidenz](#) BAG, 28.1.2021



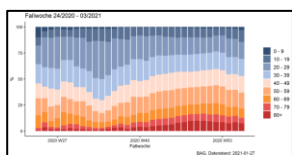
[Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung](#) BAG, 28.1.2021



[Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz](#), NCS-TF, 28.1.2021



[Reproduktionszahl pro Kanton](#) BAG, 28.1.2021



[Altersverteilung aller laborbestätigter COVID-19 Fälle, Schweiz](#) BAG, 28.1.2021

SWITZERLAND (29.1., 2:30 am) **519'404 cases** (+12'281 in 7d) **8'597 deaths** (+314 in 7d)
 Per 100'000 inhabitants: **6'040 cases** Per 100'000 inhabitants: **100 deaths**

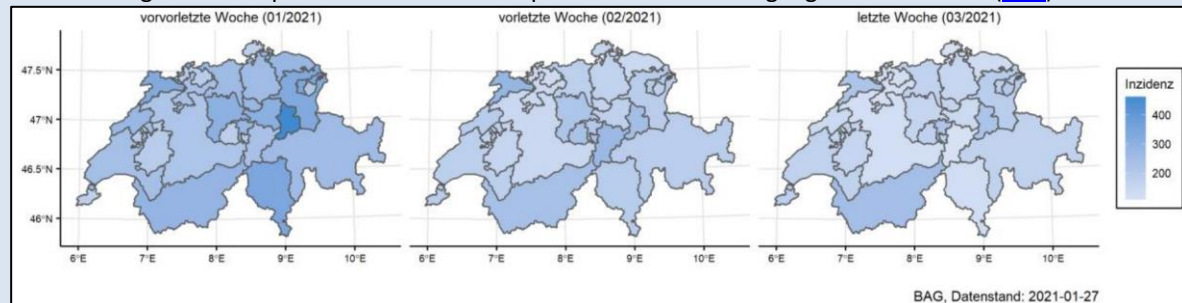
- **Trend: stabil oder rückläufig in den meisten Kantonen.**
- **In der Schweiz wurden Infektionen mit den Varianten aus UK (B.1.1.7, derzeit mit wöchentlicher Verdoppelung) und Südafrika (501.V2) nachgewiesen, weshalb der schweizweite rückläufige Trend aufgrund der höheren Ansteckungsrate bei diesen Varianten mit Vorsicht interpretiert werden muss.**
- **Die Swiss National Scientific Task Force geht davon aus, dass B.1.1.7 in der Schweiz Mitte März der dominierende SARS-CoV-2 Stamm sein wird.**

	7-Tages-Durchschnitt (schweizweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner		Positivitätsrate
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (BAG)	(BAG, PCR Test)
Aktuell (28.1.)	1'754 (-14%)*	45 (-17%)*	143	297	13.1%
Vorwoche	2'042	54	166	360	13.2%

*Prozentuale Änderung im Vergleich zur Vorwoche.

- Verdoppelungs- bzw. Halbwertszeiten von Hospitalisationen und Todesfälle der letzte 14 Tage: [Link](#)
- **Schätzungen der effektiven Reproduktionszahl (R_e),** laut Science Task Force, [Link](#)
 - **Bestätigte Fälle** per 15.1.2021: **0.95** (95% Unsicherheitsintervall, UI: 0.79-1.1)
 - R_e pro Kanton** per 11.1.2021: **R_e über 1 weisen 6 von 26 Kantonen** auf: **GE** (1.08), **OW** (1.05), **NW** (1.04), **FR** (1.02), **VD** (1.01), **VS** (1), Details, [Link](#).
 - WICHTIG:** Die Science Task Force weist generell darauf hin, dass die Schätzungen der letzten Tage leichten Schwankungen unterliegen können. Diese Schwankungen treten insbesondere in kleinen Regionen, bei sich ändernder Dynamik und bei niederen Fallzahlen auf.
 - **Hospitalisationen** per 13.1.2021: **0.65** (95% UI: 0.43-0.89)
 - **Todesfälle** per 6.1.2021: **0.88** (95% UI: 0.69-1.09)

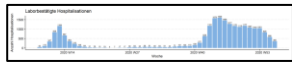
- Verlauf 7-Tagesinzidenz pro 100'000 Einwohner pro Kanton in den vergangenen 3 Wochen ([Link](#)):



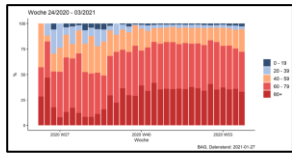
7-Tagesinzidenz* pro Kanton im Vergleich zur V(laut [BAG Wochenbericht 27.1.](#))

KANTON	FÄLLE		VERGLEICH ZUR VORWOCHE		KANTON	FÄLLE		VERGLEICH ZUR VORWOCHE	
	Inzidenz pro 100'000* KW 2	Inzidenz pro 100'000 KW 3	Trend **	Differenz in %		Inzidenz pro 100'000* KW 2	Inzidenz pro 100'000 KW 3	Trend **	Differenz in %
VS	239.3	246.0	→	+ 3%	FR	159.4	159.1	→	+ 0%
GL	246.4	224.2	→	- 9%	LU	219.3	159.0	↘	- 27%
JU	281.3	220.0	↘	- 22%	ZH	167.8	155.8	→	- 7%
NW	201.9	218.2	→	+ 8%	NE	192.6	142.2	↘	- 26%
AI	173.6	204.6	↗	+ 18%	SZ	172.6	141.5	↘	- 18%
SG	191.3	189.9	→	- 1%	TG	145.6	128.1	↘	- 12%
GE	187.1	178.7	→	- 4%	TI	193.5	124.9	↘	- 35%
AR	198.4	178.6	→	- 10%	BE	147.3	121.4	↘	- 18%
OW	226.7	174.0	↘	- 23%	BL	132.7	120.2	→	- 9%
AG	182.0	168.3	→	- 8%	SO	145.3	118.1	↘	- 19%
VD	181.3	167.9	→	- 7%	BS	123.6	118.0	→	- 5%
GR	186.4	167.8	→	- 10%	SH	154.2	109.3	↘	- 29%
ZG	166.1	159.8	→	- 4%	UR	267.0	109.0	↘	- 59%

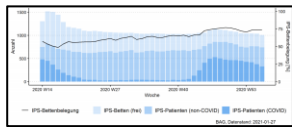
*7-Tages-Inzidenz = neue Fälle pro 100'000 Einwohner **7-Tages-Inzidenzen im Vergleich zur Vorwoche (Anstieg/Abstieg bei >10%).



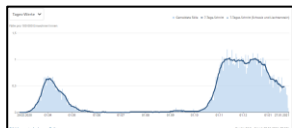
Anzahl der hospitalisierten Fälle pro Kalenderwoche BAG, 28.1.2021



Altersverteilung aller hospitalisierten COVID-19 Personen BAG 28.1.2021

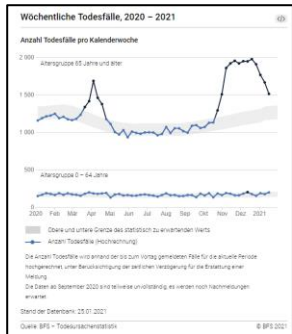


Auslastung der Intensivpflegebetten BAG, 28.1.2021

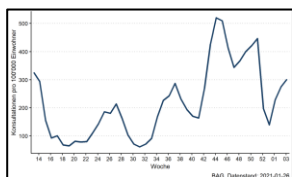


Entwicklung laborbestätigter Todesfälle Schweiz BAG, 28.1.2021

Mortalitätssurveillance:

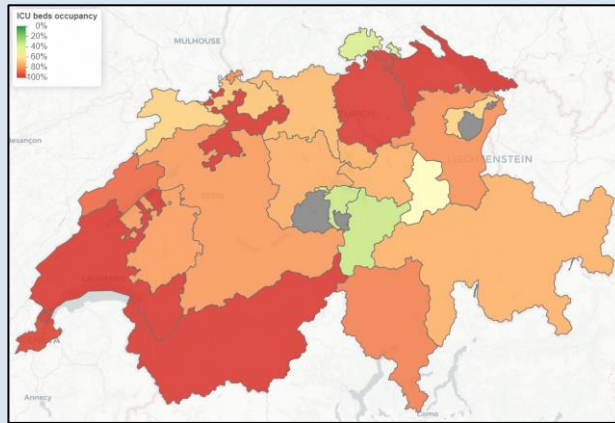


Anzahl Todesfälle pro KW Bundesamt für Statistik, 28.1.2021



Sentinel-Bericht KW 3 BAG 28.1.2021

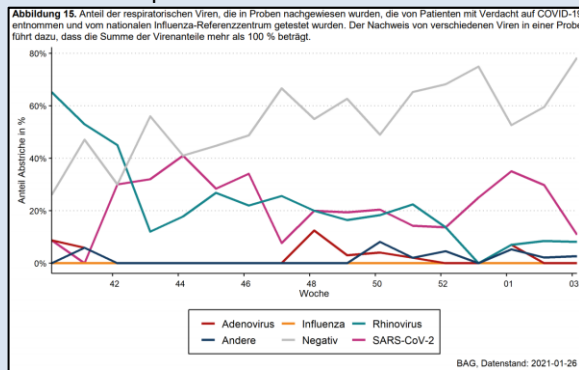
- ! **Wöchentlicher Situationsbericht des BAGs** (27.1.), in der **Woche 3**, 18.1. – 24.1.2021* :
 - **Fallzahlen pro Woche:** 13'512 (-11%, Vorwoche: 15'190).
 - **Altersmedian KW 3: 41 Jahre**
 - Im Vergleich zur Vorwoche hat die Zahl der gemeldeten Fälle in allen Altersklassen abgenommen, mit Ausnahme der Altersklasse der 0-19-Jährigen.
 - Relativ liegt der Anteil in der Altersklasse der 80-Jährigen und älteren bei 7.3% aller Fälle.
 - **Hospitalisationen pro Woche:** 360 neue Hospitalisationen (Vorwoche: 588). **Trend: abnehmend.** Altersmedian: 72.
 - **Anzahl der ICU Personen:** durchschnittlich 327 Personen, 262 beatmet (Vorwoche: 298). Anteil der COVID-19-Patienten der IPS: 44%, Auslastung der IPS: 74%.



Near-real time monitoring of intensive care occupancy (IES system), 28.1.2021 www.icumonitoring.ch

- **Todesfälle pro Woche:** 281 Todesfälle (Vorwoche 331). Grosse kantonale Unterschiede. Altersmedian: 86
- **Positivitätsrate der Tests:** 9.4% (Vorwoche: 11.6%), Spannweite 4.8% in GR bis 21.3% in OW.
- Weitere sehr informative Details und Graphiken, siehe [Link](#)

- **Sentinella-Überwachung (Woche 3, 16.1. – 22.1.2021.) [Link](#):**
 - Hochgerechnet auf die gesamte Bevölkerung ca. **302 COVID-19 Konsultationen pro 100'000 Einwohner** (Spannbreite 83 – 466) (KW 2: 287/100'000). Trend: **steigend**. Die Zuverlässigkeit der Hochrechnung der Sentinella-Daten auf die Bevölkerung ist zurzeit begrenzt.
 - Die Konsultationsrate war in der KW 3 in der Altersklasse der 5- bis 14-Jährigen am höchsten.
 - In den Altersklassen der 15- bis 29- und 30- bis 64-Jährigen weist die Rate der Konsultationen wegen COVID-19 Verdacht einen konstanten Trend auf, in den anderen Altersklassen einen steigenden.
 - Anteil der respiratorischen Viren in Proben von Patienten mit COVID-19 Verdacht:



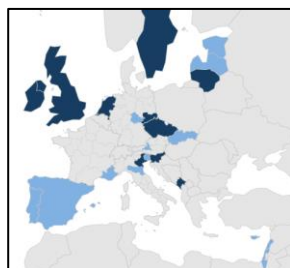
- **Zahlen zu COVID-19 Impfdosen in der Schweiz, Daten bis und mit 27.1.2021, [Quelle BAG](#)**

	Total	Arc Lémanique			Espace Mittelland				Nordwestschweiz				Zürich		
	CH + FL	GE	VD	VS	FR	NE	JU	BE	SO	BS	BL	AG	ZH		
Ausgelieferte Impfdosen	515'675	28'050	43'425	20'975	17'325	12'975	5'700	63'050	17'325	14'550	21'150	40'650	77'375		
Verabreichte Impfdosen	262'081	16'284	22'846	13'725	7'640	3'852	2'670	20'094	13'272	13'204	9'715	16'730	34'900		
Verabreichte Impfdosen pro 100 EinwohnerInnen	3.03	3.23	2.84	3.97	2.37	2.18	3.63	1.93	4.82	6.74	3.36	2.44	2.27		
	Nordostschweiz					Zentralschweiz					Grischun / Ticino		FL		
	SH	TG	AR	AI	SG	GL	SZ	ZG	LU	NW	OW	UR	GR	TI	FL
Ausgelieferte Impfdosen	6'000	16'050	4'325	1'375	29'250	2'950	10'425	7'575	23'925	3'925	2'850	3'825	12'900	25'975	1'775
Verabreichte Impfdosen	4'989	6'376	2'787	1'077	12'782	1'960	4'130	7'361	15'454	3'218	2'036	1'873	6'640	15'823	643
Verabreichte Impfdosen pro 100 EinwohnerInnen	6.06	2.28	5.03	6.68	2.50	4.83	2.57	5.77	3.74	7.47	5.37	5.10	3.34	4.50	1.66

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)



BAG Impfkampagne 21.1.2021



Quarantänepflicht bei Einreise in die Schweiz BAG, 20.1.2021

Neues / Aktualisierungen des Bundesamtes für Gesundheit (BAG),

1. [COVID-19 Dashboard BAG](#)
2. [Wöchentlicher Situationsbericht \(27.1.\)](#)

Allgemeine Informationen für Gesundheitsfachpersonen

3. Rubrik: [Neuigkeiten und Anpassungen \(aktual 27.1.\)](#)
Anpassungen in den häufig gestellten Fragen (FAQ) zum Thema Covid-19-Impfung zum Thema Schwangerschaft
4. Rubrik: [Informationen für Gesundheitsfachpersonen \(aktual. 28.1.\)](#)
5. **!** Rubrik: [Isolation und Quarantäne \(aktual 28.1.\)](#)
6. FAQs [Quarantäne \(neu 27.1.\)](#)
7. Rubrik: [Umgang mit Erkrankten und ihren Kontakten \(aktual. 28.1.\)](#)
Ausgedehnte Anpassungen
8. Dokument: [Empfehlungen zur Diagnose im ambulanten Bereich \(27.1.\)](#)
9. Dokument: [Meldeformular zum klinischen Befund bei hospitalisierten Personen und Bewohner von Alters- und Pflegeheimen sowie anderen sozialmedizinischen Institutionen \(aktual 27.1.\)](#)
10. Dokument: [Meldeformular zum klinischen Befund eines Todesfalles \(aktual. 27.1.\)](#)
11. Rubrik: [Regelungen in der Krankenversicherung \(aktual. 28.1.\)](#)
12. Faktenblatt: [Kostenübernahme der Analyse und der damit verbundenen Leistungen ab 28. Januar 2021](#)
13. [Pandemietarif Coronavirus vom 28.1.2021 \(aktual. 27.1.\)](#)

Testen

14. **!** Rubrik: [Testen \(aktual 28.1.\)](#): Informationen zur neuen Teststrategie.
15. **!** Rubrik: [Fachinformationen über die COVID-19 Testung \(aktual. 28.1.\)](#) Ausgedehnte Anpassungen
16. **!** Dokument: [Verdachts-, Beprobungs- und Meldekriterien \(aktual 28.1.\)](#)
17. **!** Dokument: [Serielles Testen von Mitarbeitenden in direktem Kontakt mit Patientinnen / Patienten, Besuchern, Mitpatienten / -Patientinnen und Mitbewohnern in sozialmedizinischen Institutionen, insbesondere in Alters- und Pflegeheimen](#)

! Impfen

18. **!** Dokument: [Impfung von Gesundheitspersonal gegen COVID-19 \(neu 26.1.\)](#)
19. Rubrik: [Impfung \(aktual 28.1.\)](#)
Anpassungen bei Informationen zur Dokumentation der Impfung
20. Dokument: [Merkblatt myCOVIDvac \(aktual 28.1.\)](#)
21. Dokument: [Zahlen zur COVID-19 Impfung Stand 27.1.](#)
22. Kontakte der COVID-19 Impfzentren in der Schweiz pro Kanton: [Link](#)

Reisen

23. **!** Rubrik [Reisen \(aktual 28.1.\)](#)
 - Bei Einreise [aus einem Risikogebiet](#) in die Schweiz (gültig ab 8.2.): Die zehntägige Quarantäne kann verkürzt werden, falls sich die betroffene Person nach sieben Tagen testen lässt und das Resultat negativ ist.
 - Reisende, die [mit dem Flugzeug](#) in die Schweiz einreisen, müssen in jedem Fall ein negatives Ergebnis eines PCR-Tests vorweisen, auch wenn sie aus Ländern kommen, die nicht zu den Risikogebieten zählen.
24. **!** Rubrik: [Quarantäne für Einreisende \(aktual. 28.1.\)](#) Diverse Anpassungen.
25. FAQs [Quarantäne \(neu 27.1.\)](#)
26. [Graphische Darstellung](#) der Länder mit Quarantänepflicht für Einreisende in die Schweiz
27. **!** [EDA: Reisehinweise \(aktual 28.1.\)](#)

Weiteres

28. Rubrik: [Situation Schweiz \(aktual. 28.1.\)](#) Unter anderem neue Angaben zur Antikörperbestimmung in der Bevölkerung (Corona Immunitas)
29. Rubrik: [Massnahmen \(aktual. 28.1.\)](#)
30. [Erläuterung der Änderungen der COVID-19 Verordnung 3 vom 27.1.2021](#)
31. [Verordnung über Massnahmen in der besonderen Lage zur Bekämpfung der Covid-19-Epidemie \(23.1.\)](#)
32. [Erläuterungen zur Änderung Tests auf SARS-CoV-2 und Atemschutzmasken \(27.1.\)](#)
33. [Eidgenössisches Departement des Innern EDI Bundesamt für Gesundheit BAG Erläuterungen zur Verordnung über Massnahmen zur Bekämpfung des Coronavirus \(Covid-19\) im Bereich des internationalen Personenverkehrs \(27.1.\)](#)

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

34. [Lagebericht \(aktual. 28.1.\)](#)
35. [Die Verwendung von Gesichtsschutzschilden als persönliche Schutzausrüstung während der SARS-CoV-2-Pandemie](#) → PDF in: [EN \(28.1.\)](#)
36. [Schutz älterer Menschen in der Langzeitpflege bei gleichzeitigem Erhalt der Lebensqualität \(neu 28.1.\)](#)
37. **!** [Wissenschaftliches Update, 26. Januar 2021](#) → PDF in: [DE \(26.1.\)](#)
38. [Epidemiologische Lagebeurteilung, 25. Januar 2021](#) → PDF in: [DE \(25.1.\)](#)



Neue Massnahmen / Mitteilungen des Bundes und des UVEK:

- 39. Beschlossene, verstärkte und schweizweit gültige Massnahmen **18.1.** → siehe [Link](#).
- 40. Massnahmen pro Kanton: [Link](#)
- 41. [Einführung von Mindestanforderungen zur Bekämpfung healthcare-assoziiertes Infektionen in der Schweiz \(28.1.\)](#)
- 42. [Coronavirus: Bund übernimmt Testkosten für Personen ohne Symptome und passt Quarantäneregeln an \(27.1.\)](#)
- 43. [Verdachtsmeldungen von unerwünschten Wirkungen der Covid-19-Impfstoffe in der Schweiz \(22.1.\)](#)
- 44. [Ergebnisse COVID-19-Tests in der Winter-RS 2021: Positivitätsrate der Eingerückten bei 4% \(22.1.\)](#)

Beschlossene, verstärkte und schweizweit gültige Massnahmen, **18.1.2021** ([Link](#))

Medienkonferenz des Bundesrates zum Coronavirus vom 27.1.

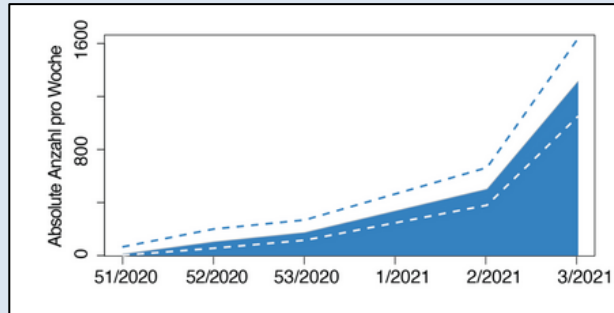
- Video: [Link](#) / Zusammenfassung im [SRF-Liveticker](#)
- Zusammenfassung [NZZ](#):
 - Der Bund zahlt neu Corona-Tests auch für Personen ohne Symptome. Das **breite Testen** soll dazu beitragen, lokale Infektionsausbrüche frühzeitig zu erkennen und einzudämmen, etwa in Schulen, oder besonders Gefährdete zu schützen (Altersheime), wie Bundesrat Alain Berset am Mittwoch (27.1.) an einer Pressekonferenz erläuterte. Dies insbesondere vor dem Hintergrund der kursierenden ansteckenderen Mutationen. Mehr als die Hälfte der Covid-19-Übertragungen dürfte durch Personen ohne Symptome stattfinden.
 - Der Bundesrat regelt neu auch die **Ordnungsbussen**: Wer Massnahmen missachtet, zum Beispiel im öV keine Maske trägt, kann ab dem 1. Februar mit einer Busse zwischen 50 bis 200 Franken bestraft werden.
 - **Verschärft werden zudem die Einreise-Bestimmungen**: Personen, die aus einem Gebiet mit erhöhtem Ansteckungsrisiko ins Land kommen, brauchen künftige einen negativen PCR-Test. Dieser darf nicht älter als 72 Stunden sein. Anschliessend müssen sie sich wie bisher in eine zehntägige Quarantäne begeben. Bei Flugreisen aus Ländern, die nicht zu den Risikogebieten zählen, muss beim Einsteigen ins Flugzeug ebenfalls ein negatives PCR-Testresultat vorgewiesen werden. Die Quarantäne kann auf sieben Tage verkürzt werden, wenn am siebten Tag - auf eigene Kosten - ein weiterer Test durchgeführt wird.
 - **Details**, siehe auch Medienmeldung Bundesrat: [Link](#)

Point de Presse zum Coronavirus vom 26.1.

- Video: [Link](#) / Zusammenfassung im [SRF-Liveticker](#)

Weiteres und Medienauswahl:

- **Schätzung der absoluten Anzahl der Infektionen mit B.1.1.7 pro Woche in der Schweiz** ([Swiss National Scientific Task Force](#), 26.1.)



- **FFP2-Masken-Pflicht im Kantonsspital Graubünden.** Ab dem Samstag und bis auf Weiteres gilt im Kantonsspital Graubünden in Chur eine FFP2-Masken-Pflicht. Dies aufgrund der Zunahme von Fällen mit dem mutierten Coronavirus. Auf dem ganzen Spitalareal und auch in den Test- und Impfzentren gilt diese Massnahme, wie das Spital mitteilt. ([SRF](#))
- **Primarschüler im Tessin positiv auf britische Mutation getestet.** Ein Schüler der Primarschule Stabio/TI ist positiv auf die britische Coronavirus-Variante getestet worden. Um einen weiteren Ausbruch des mutierten Virus zu vermeiden, schickte das Tessiner Departement für Gesundheit und Soziales die Klasse in Quarantäne. Zudem sind Schüler und Lehrer aufgefordert, sich gratis testen zu lassen. Mitte Januar hatten sich bereits rund 500 Schülerinnen und Schüler sowie 70 Lehrkräfte der Mittelschule Morbio Inferiore in Quarantäne begeben müssen. ([SRF](#))
- **Mutiertes Virus aus Südafrika in St.Galler Schule entdeckt.** Im Schulhaus Engelwies in der Stadt St. Gallen ist das mutierte Coronavirus aus Südafrika bei zwei Lehrpersonen sowie zwei Schülerinnen und Schülern festgestellt worden. Das Kantonsarztamt hat zwei Klassen in Quarantäne geschickt. ([SRF](#))
- **Schweizer Corona-Management laut Studie auf Platz 53 von 98.** Die Schweiz landet mit ihrem Corona-Management im internationalen Vergleich nur im Mittelfeld. Eine Studie des Lowy Institute im australischen Sydney sieht die Eidgenossenschaft auf Platz 53 von 98 Ländern. Am besten schnitt demnach Neuseeland ab, auf dem letzten Platz landete Brasilien. « ([SRF](#))

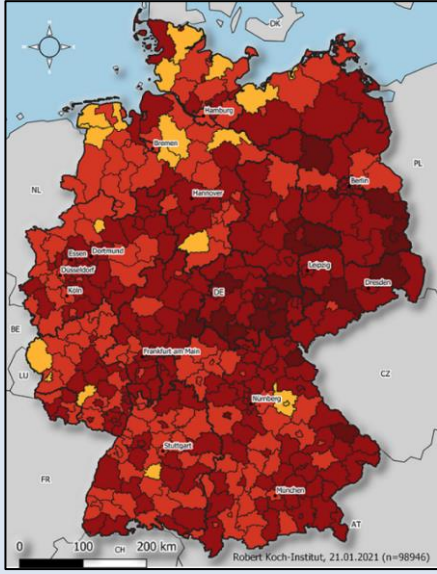
GERMANY (29.1., 2:30 am) | **2'178'828 cases** (+90'428 in 7d) | **54'913 deaths** (+5'130 in 7d)
 Per 100'000 inhabitants: **2'603 cases** | Per 100'000 inhabitants: **66 deaths**

• **Trend: rückläufig.** Auch hier ist eine Trendanalyse aufgrund der Ausbreitung von Varianten nur mit Vorsicht zu interpretieren.

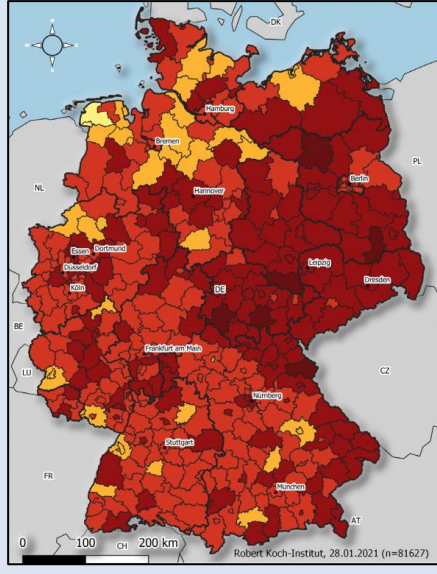
	7-Tages-Durchschnitt (deutschlandweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner	
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (WHO Europe)
Aktuell (28.1.)	12'918 (-18%)	733 (-13%)	108	240
Vorwoche	15'687	843	131	303

• Die 7-Tage-Inzidenz bei Personen 60-79 Jahre liegt aktuell bei **78** und bei Personen ≥ 80 Jahre bei **200** Fällen/100'000 Einwohner.

7-Tages-Inzidenz 21.1.



7-Tages-Inzidenz 28.1.2021

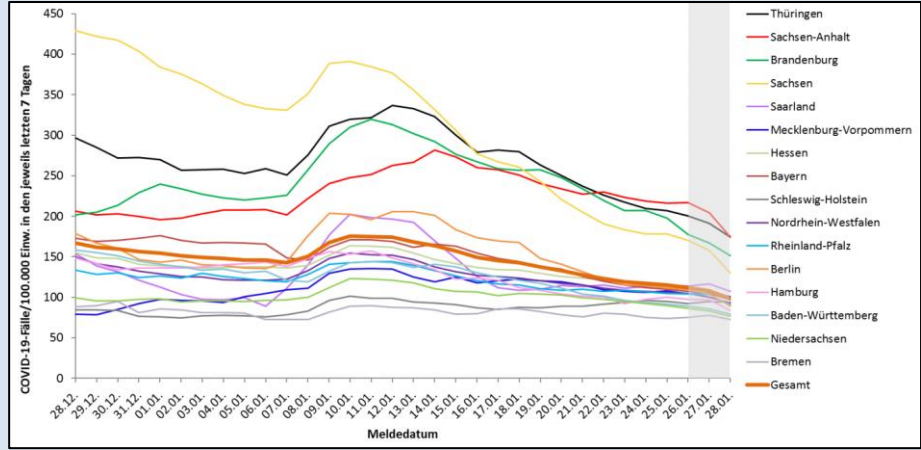


COVID19-AKTIVITÄT
 Stand: 28.01.2021

Fälle pro 100.000 Einwohner

- keine Fälle übermittelt [N/A]
- >0,0 - 5,0 [N/A]
- >5,0 - 25,0 [2]
- >25,0 - 50,0 [36]
- >50,0 - 100,0 [203]
- >100,0 - 250,0 [165]
- >250,0 - 500,0 [6]
- > 500,0 - 1000,0 [N/A]

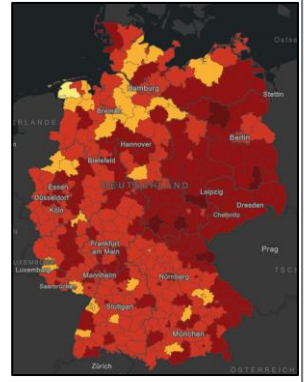
• **7-Tages-Inzidenz über 100 pro 100'000 Einwohner** (per 28.1.2021) in den Bundesländern **Thüringen (174), Sachsen-Anhalt (174), Brandenburg (151), Sachsen (130), Saarland (107), Mecklenburg-Vorpommern (101), Hessen (100), [Link](#).**



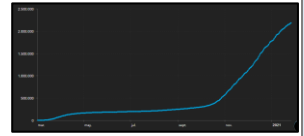
• **Schätzung der Reproduktionszahl:**
 ➤ **4-Tage-R-Wert:** Datenstand 28.1.: $R = 0.77$ (95% CI 0.66 – 0.85), [Link](#).
 ➤ **7-Tage R-Wert:** Datenstand 28.1.: $R = 0.90$ (95% CI 0.84 – 0.96), [Link](#).

Aktuelle Ausbrüche laut RKI, Stand 28.1. ([Link](#)):

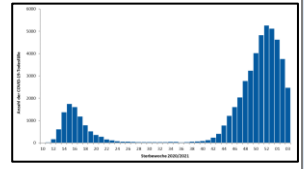
- Aktuell weisen **374** von 412 Kreise eine hohe 7-Tage-Inzidenz von >50 auf.
- Die 7-Tage-Inzidenz liegt in 171 Kreisen bei >100 Fällen/100'000 EW, davon in 6 Kreisen bei $>250-500$ Fällen/100'000 EW.
- Die hohen bundesweiten Fallzahlen werden durch zumeist **diffuse Geschehen** mit zahlreichen Häufungen insbesondere in **Haushalten**, im **beruflichen Umfeld** und **Alten- und Pflegeheimen** verursacht.
- Für einen grossen Anteil der Fälle kann das Infektionsumfeld nicht ermittelt werden.



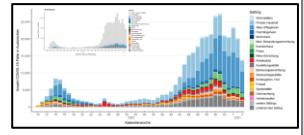
[Fälle pro 100'000 Einwohner](#) RKI Dashboard, 28.1.2021



[Trend kumulierter Fälle](#) RKI Dashboard, 28.1.2021

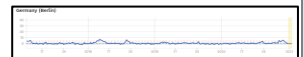


[COVID-19 Todesfälle nach Sterbewoche seit KW 10](#) RKI Lagebericht, 26.1.2021

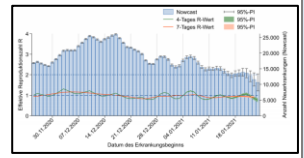


[Darstellung der gemeldeten COVID-19 Fälle nach Infektionsumfeld \(Setting\) und Meldewoche](#) RKI Lagebericht, 26.1.2021

Mortalitätssurveillance:

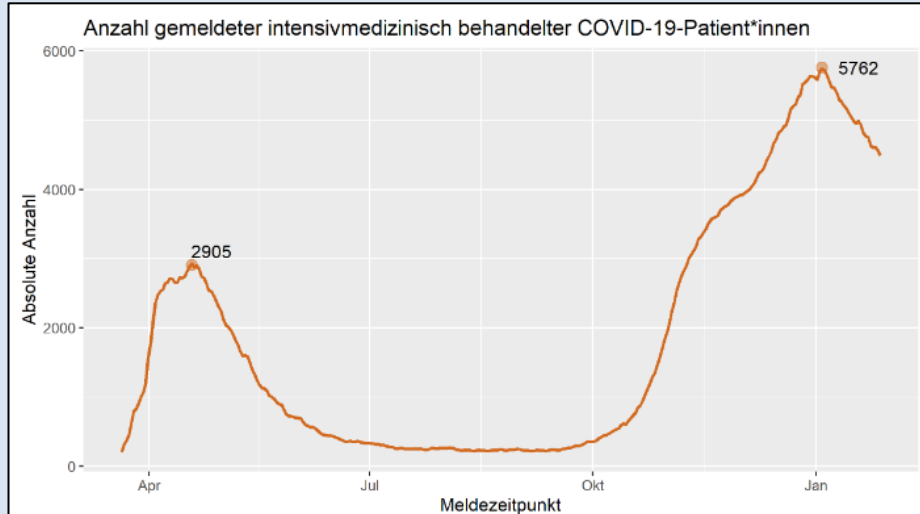


[EuroMOMO Projekt](#) Z Scores für Deutschland (**Berlin**), 28.1.2021



[Geschätzte R-Werte in den letzten 60 Tagen](#) RKI Lagebericht, 28.1.2021

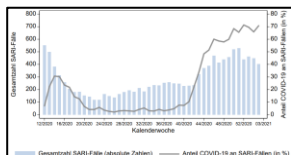
- **Angaben zu intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fällen und freien Plätzen:** [DIVI-Intensivregister](#). Von 26'957 sind **22'615** Intensivbetten (84%) belegt, **4'342 (16%)** sind **aktuell frei**.
 - Die Zahl der intensivmedizinisch behandelten COVID-19-Fälle ist in der vergangenen Woche von 4'787 Patienten (21.1.) auf **4'437** Patienten (28.1.) **gesunken**.



- **Ergebnisse aus weiteren Surveillance-Systemen des RKI zu akuten respiratorischen Erkrankungen:**
 - **GrippeWeb:** Die **Rate akuter Atemwegserkrankungen (ARE-Rate)** ist in der **3. KW 2021 im Vergleich zur Vorwoche gestiegen**. Die ARE-Rate liegt seit der 36. KW 2020 unter den Werten der Vorjahre.
 - **Arbeitsgemeinschaft Influenza (AGI),** Netzwerk aus primärversorgenden Sentinelärztinnen und -ärzten für akute Atemwegserkrankungen:
 - In der 3. KW 2021 wurden im Vergleich zur Vorwoche insgesamt **weniger Arztbesuche wegen akuter Atemwegserkrankungen** registriert. Die Werte der ARE-Konsultationsinzidenz befinden sich insgesamt **deutlich unter** den Vorjahreswerten zur gleichen Zeit.
 - In der virologischen Surveillance der AGI wurden in der 3. KW 2021 in insgesamt 27 von 158 eingesandten Proben (17%) respiratorische Viren identifiziert, darunter 17 Proben mit **SARS-CoV-2 (11%)**, 9 Proben mit **Rhinoviren (6%)** und eine Probe mit **humanen saisonalen Coronaviren (hCoV) (1%)**.
 - Die ARE-Aktivität wird in dieser Saison bisher durch Rhinoviren und seit 4 Wochen zu einem größeren Anteil durch SARS-CoV-2 bestimmt.
 - Im **Rahmen der ICD-10-Code basierten Krankenhaus-Surveillance** von schweren akuten respiratorischen Infektionen (SARI):

- In der **2. KW 2021 ist die Zahl der SARI Fälle im Vergleich zu den Vorwochen leicht gesunken**.
- Die Fallzahlen sind in fast allen Altersgruppen zurückgegangen, nur in der **Altersgruppe 35 bis 59 Jahre** war die Zahl der SARI-Fälle **unverändert hoch**. In den Altersgruppen ab 35 Jahre waren die SARI-Fallzahlen in der 2. KW 2020 hoch, in den Altersgruppen unter 35 Jahre dagegen deutlich niedriger als in den Vorsaisons um diese Zeit.
- **Seit der 45. KW 2020 waren mehr als die Hälfte der wöchentlich berichteten SARI-Fälle mit einer COVID-19-Diagnose (ICD-10-Code U07.1!) hospitalisiert**.
- Der Anteil an COVID-19-Erkrankungen bei SARI-Fällen ist in der 2. KW 2021 **wieder leicht gestiegen** und lag bei **71%** (siehe Abbildung neben an).
- Der Anteil an COVID-19-Erkrankungen bei SARI-Fällen lag in der 2. KW 2021 in den **Altersgruppen ab 15 Jahre** weiterhin **über 50%**. Dabei war der **Anteil in der Altersgruppe 35 bis 59 Jahre mit 81% am höchsten**. In der Altersgruppe unter 15 Jahren wurde in der 2. KW 2021 kein COVID-19-Fall mit einer SARI in den 72 Sentinel-Krankenhäusern hospitalisiert.

Altersgruppe		12. – 20. KW 2020	21. – 39. KW 2020	40. KW 2020 – 1. KW 2021	2. KW 2021
0 bis 14 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	322	869	498	13
	Anteil COVID-19 (%)	0,3%	0,2%	3,2%	0,0%
15 bis 34 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	178	189	335	9
	Anteil COVID-19 (%)	19%	13%	57%	56%
35 bis 59 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	533	511	1.264	85
	Anteil COVID-19 (%)	31%	13%	67%	81%
60 Jahre und älter	SARI-Fälle (Anzahl)	1.690	2.074	3.850	296
	Anteil COVID-19 (%)	19%	2,5%	57%	71%
Gesamt	SARI-Fälle (Anzahl)	2.723	3.643	5.947	403
	Anteil COVID-19 (%)	19%	4,0%	55%	71%

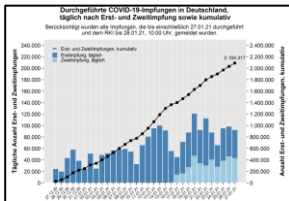


Anteil an COVID-19 Erkrankungen bei SARI-Fällen
RKI Lagebericht, 28.1.2021

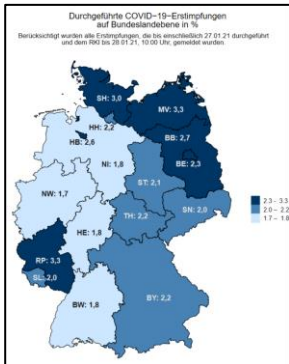
• **Impfquoten und Indikation pro Bundesland (Stand 28.1.2021), [Link](#):**

- Seit 26.12.2020 wurden in Deutschland insgesamt **1.738.236** Personen mindestens einmal (Impfquote 2,1%) und **366.081** Personen zwei Mal gegen COVID-19 geimpft.

RS Bundesland	Gesamtzahl bisher verabreichter Impfstoffdosen	Erstimpfung				Zweitimpfung		
		Impfungen kumulativ		Differenz zum Vortag	Impf-quote, %	Impfungen kumulativ	Differenz zum Vortag	
08 Baden-Württemberg	242'556	198'902	195'512	3'390	8'953	1.8	43'654	4'829
09 Bayern	381'689	291'334	281'910	9'424	12'681	2.2	90'355	4'005
11 Berlin	108'821	84'111	82'034	2'077	2'913	2.3	24'710	2'269
12 Brandenburg	72'621	67'643	67'643	0	1'001	2.7	4'978	1'921
04 Bremen	20'798	17'595	16'337	1'258	523	2.6	3'203	450
02 Hamburg	47'092	40'819	40'509	310	1'615	2.2	6'273	939
06 Hessen	150'343	114'788	114'788	0	5'887	1.8	35'555	2'978
13 Mecklenburg-Vorpommern	66'337	53'619	52'117	1'502	1'042	3.3	12'718	2'371
03 Niedersachsen	164'650	140'982	139'077	1'905	3'488	1.8	23'668	7'397
05 Nordrhein-Westfalen	384'204	312'109	312'109	0	2'954	1.7	72'095	9'553
07 Rheinland-Pfalz	142'977	136'803	132'998	3'805	849	3.3	6'174	931
10 Saarland	25'815	19'527	18'929	598	692	2.0	6'288	868
14 Sachsen	90'025	79'507	79'141	366	2'326	2.0	10'518	1'512
15 Sachsen-Anhalt	62'530	46'795	46'220	575	1'775	2.1	15'735	1'005
01 Schleswig-Holstein	92'961	87'351	87'042	309	286	3.0	5'610	1'202
16 Thüringen	50'898	46'351	46'351	0	2'096	2.2	4'547	876
Gesamt	2'104'317	1'738'236	1'712'717	25'519	49'081	2.1	366'081	43'106



[COVID-19 Impfungen täglich und kumulativ](#) RKI, 28.1.2021



[Durchgeführte COVID-19 Impfungen auf Bundeslandebene pro Einwohner](#) RKI, 28.1.2021

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. [STIKO- Empfehlung zur COVID-19 Impfung \(2. Aktualisierung, 29.1.\)](#)
4. [FAQs zur COVID-19 Impfung \(aktual. 29.1.\)](#)
5. [Informationen zur Ausweisung internationaler Risikogebiete durch das Auswärtige Amt, BMG und BMI \(aktual. 29.1.\), gültig ab 31.1., 0:00h.](#)
6. [STAKOB: Hinweise zu Erkennung, Diagnostik und Therapie \(aktual. 28.1.\)](#)
7. [Bereitstellung ausgewählter Arzneimittel durch das BMG \(aktual. 28.1.\)](#)
8. [Deutscher Elektronischer Sequenzdaten-Hub \(DESH\) \(aktual. 28.1.\)](#)
9. [Fachgruppe COVRIIN: Therapieübersicht bei COVID-19 \(aktual. 26.1.\)](#)
10. [Information für Reisende in verschiedenen Sprachen \(aktual. 26.1.\)](#)
11. [Übersicht und Empfehlungen zu neuen SARS-CoV-2-Virusvarianten \(aktual. 25.1.\)](#)
12. [SARS-CoV-2: Virologische Basisdaten sowie Virusvarianten \(aktual. 25.1.\)](#) Änderungen gegenüber der Version vom 22.1.2021: Ergänzungen im Abschnitt Virusvarianten
13. [COVID-19 und Impfen: Antworten auf häufig gestellte Fragen \(aktual. 25.1.\)](#)
14. [Hinweise zur Testung von Patienten auf SARS-CoV-2 \(aktual. 25.1.\)](#)
15. [Steckbrief zu COVID-19 \(aktual. 25.1.\)](#) Folgende Kapitel und Themen wurden seit letzter Version vom 8.1.2021 angepasst: 1. Erreger (neue Virusvarianten), 4. Reproduktionszahl, 17. Immunität, 18. Impfung
16. [SARS-CoV-2: Virologische Basisdaten sowie Virusvarianten \(aktual. 25.1.\)](#)
17. [Antworten auf häufig gestellte Fragen zu COVID-19 \(aktual. 22.1.\)](#)
18. [Bundesgesundheitsministerium, \[Link\]\(#\). Siehe auch \[Aktuelles\]\(#\)](#)
19. [Bundesregierung, Webseite „Coronavirus“ ständig aktualisiert, \[Link\]\(#\)](#)
 - [Im Überblick: Die aktuellen Fallzahlen in Deutschland und weltweit \(täglich\)](#)
 - [Gesetze und Verordnungen: Diese neuen Regelungen sind in Kraft getreten \(28.1.\)](#)
 - [OP-Masken, FFP2, KN95: So schützen uns Masken im Alltag \(28.1.\)](#)
 - [Corona-Schutzimpfungen: Das Impfangebot wird Zug um Zug verlässlicher und besser \(28.1.\)](#)
 - [Bundesweite Hotline für Freiwillige gestartet: Testhelfer in Pflegeeinrichtungen gesucht \(28.1.\)](#)
 - [Netzwerk Universitätsmedizin: Forschung und Patientenversorgung vereint \(28.1.\)](#)
 - [Coronavirus-Varianten: Verbreitung der Virusmutationen verlangsamen \(27.1.\)](#)
 - [Corona-Arbeitsschutzverordnung in Kraft getreten: "Arbeitnehmer brauchen in der Pandemie den besten Schutz" \(27.1.\)](#)
 - [Digitale Einreisemeldung und Testpflicht: Das gilt bei der Einreise aus Risikogebieten \(25.1.\)](#)

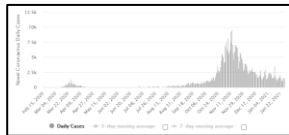
Massnahmen / Informationen der Bundesregierung:

- **Derzeitig gültige Regeln und Einschränkungen:** [Link](#). Corona-Regelungen pro Bundesland: [Link](#)
- **Bund und Länder Beschluss vom 19.1.2021:** [Link](#)

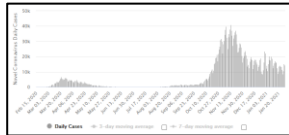
Weiteres und Medienauswahl:

- **Einreisesperre - auch für EU-Länder.** Von London oder Lissabon nach Deutschland fliegen - das wird ab morgen nur noch in Ausnahmefällen möglich sein. Die Bundesregierung hat eine Einreisesperre für sieben Länder beschlossen, in denen sich Corona-Mutationen ausgebreitet haben. ([Tagesschau](#))

Aktueller Bund-Länder-Beschluss
 Die bisherigen Beschlüsse gelten zunächst befristet bis zum 14. Februar 2021 fort.
Medizinische Masken: In Geschäften und öffentlichen Verkehrsmitteln gilt die Pflicht zum Tragen medizinischer (J.S. OP- oder FFP2-) Masken.
Homeoffice: Arbeitgeber müssen künftig darauf achten, wo es möglich ist, Arbeiten im Homeoffice ermöglichen.
Kontaktbeschränkungen: Private Zusammenkünfte sind weiterhin im eigenen Haushalt und mit max. einer weiteren Person gestattet. Die Zahl der Sozialkontakte sollte konstant und klein sein.
 → Bitte beachten Sie die Regeln in Ihrem Bundesland.



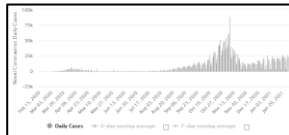
[Daily new cases, Austria](#)
worldometers, 28.1.2021



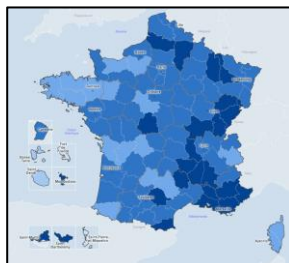
[Daily new cases, Italy](#)
worldometers, 28.1.2021



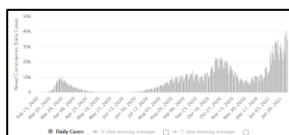
[Dashboard Italy](#), 28.1.2021



[Daily new cases, France](#)
worldometers, 28.1.2021



[Inzidenz pro Departement in Frankreich](#) Santé publique France, 19.1.-25.1.2021



[Daily new cases, Spain](#)
worldometers, 28.1.2021

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

AUSTRIA (29.1., 2:30 am) | **410'230 cases** (+10'432 in 7d) | **7'607 deaths** (+319 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **4'558 cases** | Per 100'000 inhabitants: **85 deaths**

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (28.1.)	1'490 (-1%)	46 (-13%)	116 per 100'000	229 per 100'000
Previous week	1'505	52	117 per 100'000	262 per 100'000

ITALY (29.1., 2:30 am) | **2'515'507 cases** (+87'286 in 7d) | **87'381 deaths** (+3'179 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **4'165 cases** | Per 100'000 inhabitants: **145 deaths**

- A detailed list of cases per region and information on the number of serious cases per region: [Link](#).

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (28.1.)	12'469 (-5%)	454 (-5%)	145 per 100'000	301 per 100'000
Previous week	13'135	479	152 per 100'000	350 per 100'000

Measures / other (media selection):

- **Italien kündigt Lockerungen an.** Italien will trotz Bedenken von Experten ab Montag die Beschränkungen in zahlreichen Regionen lockern. Elf von ihnen würden von orangen Zonen in gelbe umgestuft, teilt das Gesundheitsministerium mit. Damit dürfen dort etwa Gaststätten tagsüber öffnen. ([Tagesschau](#))

FRANCE (29.1., 2:30 am) | **3'166'108 cases** (+119'860 in 7d) | **74'601 deaths** (+2'463 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **4'856 cases** | Per 100'000 inhabitants: **114 deaths**

Trends:

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (ECDC)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (28.1.)	17'123 (-12%)	352 (-8%)	184 per 100'000	424 per 100'000
Previous week	19'526	384	210 per 100'000	398 per 100'000

- According to the [weekly epidemiologic Bulletin, Santé publique France](#), week 3 (18.1.-24.1.):

- **Positivity rate: 7.1%** (previous week 6.6%).
- **Increase** in the number of new **hospitalisations (+16%)**.
- **Increase** in the number of new **admissions to intensive care units (+20%)**.
- Data to SARS-CoV-2 related **deaths** not available (**Non consolidée**).

Measures / other (media selection):

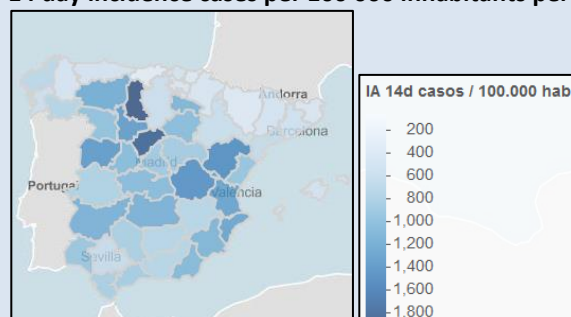
- **Angesichts der schnellen Ausbreitung neuer Coronavirus-Varianten verschärft Frankreich nochmals die wegen der Pandemie erlassenen Schutzmaßnahmen.** Für Nicht-EU-Länder gelte ab Sonntag außer in dringenden Fällen ein Ein- und Ausreiseverbot, kündigte Regierungschef Jean Castex am Freitagabend in Paris an. ([Tagesschau](#))
- **Frankreich erwägt erneuten «sehr strengen» Lockdown.** Frankreich schliesst einen erneuten «sehr strengen» Lockdown im Kampf gegen das Coronavirus nicht aus. «Wir erwägen mehrere Szenarien», sagte Regierungssprecher Gabriel Attal nach einer Regierungssitzung unter Vorsitz von Präsident Emmanuel Macron in Paris. Die aktuelle abendliche Ausgangssperre ab 18 Uhr bremsen die Ausbreitung des Virus nicht ausreichend aus. Aktuell gebe es ein hohes Plateau – der Druck auf die Krankenhäuser wachse. ([SRF](#))

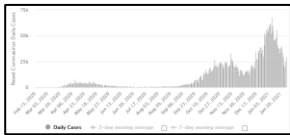
SPAIN (29.1., 2:30 am) | **2'705'001 cases** (+248'326 in 7d) | **57'806 deaths** (+2'765 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **5'792 cases** | Per 100'000 inhabitants: **124 deaths**

Trends:

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (28.1.)	35'475 (+1%)	395 (+41%)	532 per 100'000	904 per 100'000
Previous week	34'958	280	524 per 100'000	741 per 100'000

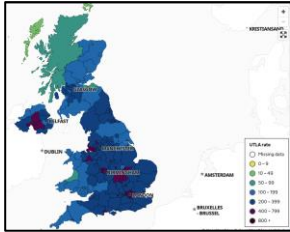
- **14 day incidence cases per 100'000 inhabitants per region** ([Link](#)):





[Daily new cases, UK](#)

worldometers, 28.1.2021



[Subnational seven-day rolling rates of new COVID-19 cases per 100'000 population in the UK](#)
UK GOV, 29.1.2021

UK (29.1., 2:30 am)

3'754'447 cases (+200'720 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **5'538 cases**

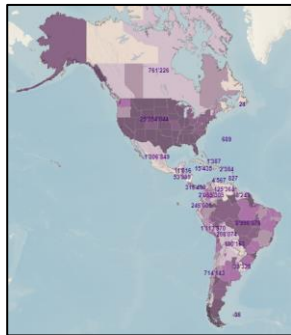
103'324 deaths (+8'565 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **152 deaths**

• Trends:

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (28.1.)	28'674 (-29%)	1'224 (+/-0%)	296 per 100'000	746 per 100'000
Previous week	40'572	1'228	419 per 100'000	991 per 100'000

Measures / other (media selection):

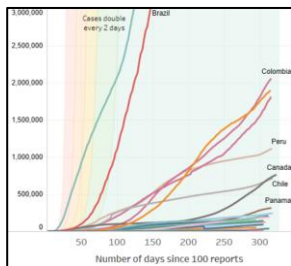
- Foreign travel advices: [Link](#)



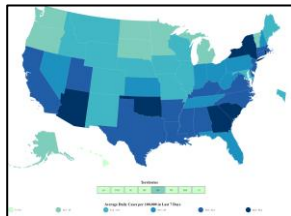
PAHO, COVID-19 rate by country
PAHO Dashboard, 28.1.2021



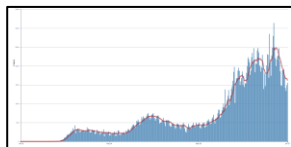
Weekly cases and deaths in the
WHO Region Americas, WHO
Weekly Epidemiological Update,
27.1.2021



Doubling time for COVID-19
cases in the Americas PAHO,
28.1.2021



Reported cases, last 7 days, per
100'000, USA CDC, 28.1.2021



Daily new cases, USA CDC,
28.1.2021



Reported cases in Brazil per
capita NYTimes, 28.1.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

AMERICAS (29.1., 2:30 am, [PAHO](#))

COVID-19 websites WHO Region: [PAHO](#), [PAHO Dashboard](#)

- Trends: see table below.

Selected countries with **highest cumulative cases**:

COUNTRY / REGION	Popu. in Mio.	CASES			COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS		
		Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	Cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
AMERICAS (PAHO)	1'022.6	44'765'625	+1'958'456	192	279'779	↘	- 13%	1'031'770	101
North America									
USA (JHU)	330.6	25'721'273	+1'109'350	336	158'479	↘	- 17%	432'127	131
Mexico (JHU)	128.7	1'806'849	+ 117'905	92	16'844	→	+ 1%	153'639	119
Canada (JHU)	37.6	769'420	+ 33'543	89	4'792	↘	- 23%	19'115	51
Central America									
Panama (JHU)	4.3	315'400	+ 11'623	270	1'660	↘	- 24%	5'176	120
Costa Rica (JHU)	5.1	192'637	+ 4'160	82	594	↘	- 34%	2'599	51
Honduras (JHU)	9.9	144'007	+ 7'109	72	1'016	↗	+ 21%	3'512	35
Guatemala (JHU)	17.9	157'595	+ 5'200	29	743	→	- 5%	5'543	31
El Salvador (JHU)	6.4	53'989	+ 1'601	25	229	↘	- 28%	1'599	25
South America									
Colombia (JHU)	50.8	2'067'575	+ 95'230	187	13'604	↘	- 23%	52'913	104
Brazil (JHU)	212.3	9'058'687	+ 361'319	170	51'617	→	- 3%	221'547	104
Chile (JHU)	19.1	714'143	+ 29'036	152	4'148	→	+ 2%	18'174	95
Argentina (JHU)	45.2	1'905'524	+ 62'447	138	8'921	↘	- 27%	47'601	105
Peru (JHU)	32.9	1'113'970	+ 40'756	124	5'822	↗	+ 24%	40'272	122
Ecuador (JHU)	17.6	246'000	+ 9'811	56	1'402	→	- 4%	14'766	84
Caribbean									
Dom. Rep. (JHU)	10.8	208'610	+ 8'938	83	1'277	↘	- 27%	2'603	24
Cuba (JHU)	11.3	24'105	+ 4'575	40	654	↗	+ 53%	208	2
Haiti (JHU)	11.4	11'286	+ 323	3	46	↘	- 18%	243	2

*7-day average (21.1.-28.1.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%).
7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days.

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

New publications from PAHO, [Link](#)

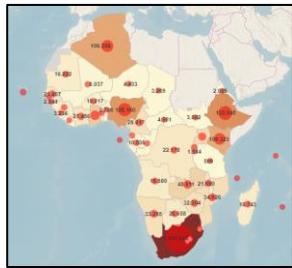
1. PAHO Situation reports: [Link](#)
2. [The Americas surpasses one million deaths from COVID-19 \(27.1.\)](#)
3. [PAHO Bahamas & Turks and Caicos Islands Office makes donation to strengthen mental health support \(26.1.\)](#)

Developments, measures / other (media):

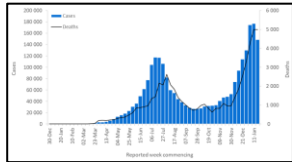
- According to [WHO weekly epidemiological report of 27.1.](#) (data until 24.1.):
 - 2.1 million new cases and over 45'000 new deaths were reported in the Region of the Americas this week, a decrease of 14% and an increase of 4% respectively compared to the previous week.
 - The highest numbers of deaths were reported from the United States of America (21583 new deaths; 6.5 new deaths per 100 000; a 7% decrease), Mexico (8592 new deaths; 6.7 new deaths per 100 000; a 24% increase) and Brazil (6997 new deaths; 3.3 new deaths per 100 000; a 3% increase).
- **USA: Current official guidelines of the US government:** [Link](#) / [Link](#)
- **USA: Entry requirements:** Effective January 26, the [Centers of Disease Control and Prevention \(CDC\)](#) will require all air passengers entering the United States (including U.S. citizens and Legal Permanent Residents) to present a negative COVID-19 test, taken within three calendar days of departure or proof of recovery from the virus within the last 90 days. Further information: [Link](#)
- **USA: Die Virus-Mutation aus Südafrika ist erstmals in den USA nachgewiesen worden.** Die Variante wurde in South Carolina unabhängig voneinander bei zwei Erwachsenen nachgewiesen (...) CDC hatte erst am Mittwoch erklärt, dass die zunächst in Grossbritannien nachgewiesene Variante des Virus bereits in 26 der 50 amerikanischen Gliedstaaten festgestellt worden sei. In dieser Woche war im Gliedstaat Minnesota ausserdem erstmals die Variante aus Brasilien entdeckt worden. ([NZZ](#))
- **Mexiko hat Indien als Land mit den drittmeisten registrierten Toten infolge einer Corona-Infektion abgelöst.** Mexikos Gesundheitsministerium verkündete am Donnerstag (28.1.), dass in den vergangenen 24 Stunden 1506 neue Todesfälle im Zusammenhang mit einer Covid-19-Erkrankung gemeldet worden seien. Die Gesamtzahl seit Beginn der Pandemie stieg damit auf 155 145. Indien kommt bisher auf 153 847 Tote.

Das südasiatische Land hat rund 1,3 Milliarden Einwohner - zehnmal so viele wie Mexiko. Angesichts einer extrem niedrigen PCR-Testrate gehen Experten jedoch von einer deutlich höheren Dunkelziffer aus. Allein bis zum 12. Dezember starben in Mexiko im vergangenen Jahr laut Regierungsangaben knapp 275 000 mehr Personen als im Durchschnitt der Jahre 2015 bis 2018. ([NZZ](#))

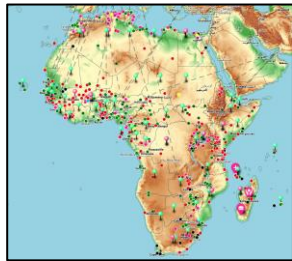
- **Brasilien: Erstmals Infizierte mit zwei verschiedenen Coronavirus-Typen.** Brasilianische Forscher haben im Süden des Landes bei Infizierten zwei verschiedene Coronavirus-Typen – P.2 und B.1.1.28 – nachgewiesen. Ihren Angaben nach habe sie die ersten Menschen entdeckt, die sich gleichzeitig mit zwei verschiedenen Coronaviren angesteckt haben. Die Infizierten zeigten bislang milde Krankheitsverläufe. ([SRF](#))
- **Peru: Strenge Ausgangsbeschränkungen in Peru.** Angesichts zunehmender Coronavirus-Fälle hat die Regierung Perus für die Hauptstadtregion Lima und neun weitere Regionen strenge Ausgangsbeschränkungen beschlossen. Die Massnahmen sollen vom 31. Januar bis 14. Februar gelten, wie Präsident Francisco Sagasti ankündigte. Wegen der extremen Ansteckungsgefahr werde auch der Flug- und der Busverkehr zwischen den betroffenen Regionen des südamerikanischen Landes ausgesetzt. ([SRF](#))



COVID-19 cases WHO Region Africa, Dashboard 28.1.2021



Number of cases and deaths reported weekly by WHO African Region WHO Weekly Epidemiological Update, 27.1.2021



COVID-19 cases Africa, E-Tracking Map, 28.1.2021 With data on diagnostics, surveillance etc.



Update on COVID-19 in South Africa Department of Health South Africa, 28.1.2021

[AFRICA](#) (29.1., 2:30 am, [worldometer](#))

COVID-19 websites WHO Region: [WHO AFRO](#), [WHO AFRO Dashboard](#)

- **Trends:** see table below.
- **Of note:** figures must be interpreted with caution as many factors may influence these trends, such as country surveillance, testing capacity and strategy, and reporting delays.

Selected countries, ordered by 7-day incidence:

COUNTRY / REGION		CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
Country/Region	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
AFRICA (worldometer)	1'334.4	3'531'436	+152'251	11	21'750	↓	- 20%	89'085	7
South Africa (JHU)	59.3	1'437'798	+ 56'991	96	8'142	↓	- 32%	43'105	73
Botswana (JHU)	2.3	21'293	+ 1'639	71	234	↓	- 43%	134	6
Ghana (JHU)	31.0	63'883	+ 5'061	16	723	↑	+ 175%	390	1
Morocco (JHU)	37.0	469'139	+ 5'433	15	776	↓	- 26%	8'224	22
Cameroon (JHU)	26.5	29'617	+ 1'607	6	230	↑	+ 138%	462	2
Nigeria (JHU)	206.1	126'160	+ 9'505	5	1'358	↓	- 15%	1'543	1
Algeria (JHU)	43.8	106'610	+ 1'758	4	251	↓	- 12%	2'881	7
Egypt (JHU)	102.3	164'282	+ 4'567	4	652	↓	- 24%	9'169	9
Ethiopia (JHU)	115.7	135'594	+ 3'268	3	467	↑	+ 40%	2'085	2
Uganda (JHU)	46.0	39'424	+ 618	1	88	↓	- 14%	318	1
Kenia (JHU)	54.0	100'422	+ 792	1	113	↓	- 15%	1'753	3

*7-day average (21.1.-28.1.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease of >10%).

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

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

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

1. WHO Afro situation reports: [Link](#) (weekly)
2. Technical documents: [Link](#)
3. [Seven things to know about COVID-19 variants in Africa \(22.1.\)](#)

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

Developments, measures / other (media):

- According to [WHO weekly epidemiological report of 27.1.](#) (data until 24.1.):
 - In the past week, the African Region reported over 148'000 cases and just under 5'000 deaths, a 16% decrease in cases and similar number of deaths compared to the previous week. **This was the first time since mid-September 2020 that weekly cases decreased.**
 - The countries reporting the **highest number of new deaths** in the past week were **South Africa** (3'723 new deaths; 6.3 new deaths per 100'000; a 8% decrease), **Zimbabwe** (291 new deaths; 2.0 new deaths per 100'000; a 35% decrease) and **Malawi** (170 new deaths; 0.9 new deaths per 100'000; a 113% increase).
- **South Africa:** The recent large surge in cases in South Africa appears to be declining, although the number of deaths remains high, with **suggestions from recent excess death data that there is serious under-reporting of deaths.** This decline in cases is being seen across all provinces in the country, with a similar decline in the number of active cases. ([WHO AFRO](#)).
- **Tanzania:** according to [WHO AFRO](#) the United Republic of Tanzania has not officially submitted any reports indicating new confirmed cases.
 - **Comment OV (author):** The situation in Tanzania is completely unclear, no figures have been released since 8.5. Until 8.5. there were 509 cases and 21 deaths.

- Trends see table below.

Selected countries, ordered by 7-day incidence:

COUNTRY / REGION	CASES					COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
	Country/Region	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)
ASIA (worldometer)	4'633.6	22'869'033	+ 515'993	11	73'713	→	- 5%	369'719	8
Israel (JHU)	8.6	628'895	+ 46'026	535	6'575	↘	- 13%	4'669	54
Turkey (JHU)	84.1	2'457'118	+ 44'613	53	6'373	→	- 6%	25'605	30
Iran (JHU)	83.7	1'398'841	+ 44'321	53	6'332	→	+ 4%	57'736	69
Indonesia (JHU)	274.1	1'037'993	+ 86'342	32	12'335	→	+ 5%	29'331	11
Japan (JHU)	126.5	380'600	+ 28'471	23	4'067	↘	- 31%	5'500	4
Philippines (JHU)	109.6	519'575	+ 11'858	11	1'694	→	- 10%	10'552	10
India (JHU)	1'377.4	10'701'193	+ 90'310	7	12'901	→	- 9%	153'847	11
Pakistan (JHU)	220.6	539'387	+ 12'241	6	1'749	↘	- 20%	11'514	5
South Korea (JHU)	51.2	76'926	+ 3'008	6	430	→	- 6%	1'386	3
Saudi Arabia (JHU)	34.8	367'276	+ 1'501	4	214	↗	+ 12%	6'366	18
Singapore (JHU)	5.8	59'425	+ 190	3	27	→	- 8%	29	1
Bangladesh (JHU)	164.7	533'953	+ 3'682	2	526	↘	- 19%	8'087	5
China (JHU)	1'438.7	99'698	+ 1'154	0	165	→	- 3%	4'813	0

*7-day average (21.1.-28.1.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease of >10%).
7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days.

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

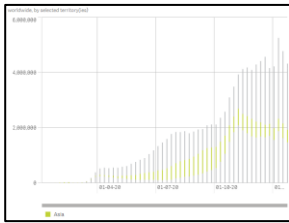
New publications from WHO EMRO Region, Link:

1. [WHO Regional Director's statement for virtual press briefing, 27 January \(27.1.\)](#)

New publications from WHO SEARO Region, Link:

Developments, measures / other (media):

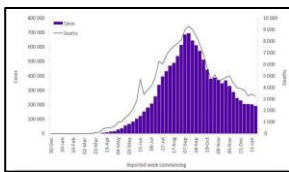
- According to [WHO weekly epidemiological report of 27.1.](#) (data until 24.1.):
 - In the past week, the **Eastern Mediterranean Region** reported over 170'000 new cases, a decrease of 7% compared to last week. The region reported 2'980 new deaths, an increase of 3%, the second consecutive weekly increase following a sustained decrease in deaths from 23 November 2020 through the week of 11 January 2021.
 - The **South-East Asia Region** reported a decrease in cases and deaths compared to the previous week following a 3-week plateau in new case and death reports. Just over 194'000 new cases and over 3'000 new deaths were reported in the past week, a 5% decrease in both cases and deaths, compared to the previous week.
- According to [ECDC](#) (18.1.-24.1.), the highest **7-day incidences above 100 per 100'000 inhabitants** are in **Israel** (570), **Lebanon** (392), **United Arab Emirates** (249) and **Bahrain** (108).
- **Indiens Regierung ist optimistisch.** Im Kampf gegen die Corona-Pandemie sieht sich Indien auf einem guten Weg: Die Zahl der Neuinfektionen sinke, zudem gehe es mit den Impfungen gut voran. Gesundheitsexperten sind aber skeptisch und gehen von einer hohen Dunkelziffer aus. ([Tagesschau](#))
- **Vietnam befürchtet ersten grossen Ausbruch seit Längerem.** Vietnam befürchtet erstmals seit Monaten einen grösseren Corona-Ausbruch im Land. Am Donnerstag seien 82 Neuinfektionen bestätigt worden, teilte das Gesundheitsministerium mit. Es handele sich um die ersten lokalen Übertragungen des Virus nach 55 Tagen. Nachdem am Morgen zunächst zwei Fälle in den nördlichen Provinzen Hai Duong und Quang Ninh verzeichnet worden waren, wuchs die Zahl kurz darauf im Rahmen der Kontaktverfolgung weiter. ([SRF](#))



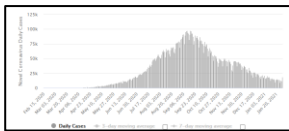
[Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Asien](#) ECDC, 28.1.2021



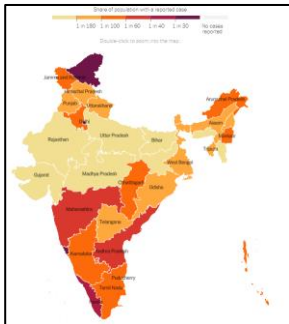
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region EMRO](#), WHO Weekly Epidemiological Update, 27.1.2021



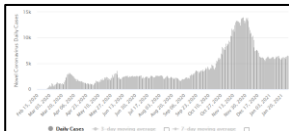
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region SEARO](#), WHO Weekly Epidemiological Update, 27.1.2021



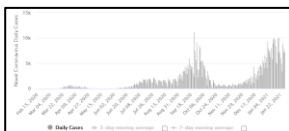
[Daily new cases, India](#) worldometers, 28.1.2021



[Reported cases in India per capita](#), NYTimes, 28.1.2021



[Daily new cases, Iran](#) worldometers, 28.1.2021



[Daily new cases, Israel](#) worldometers, 28.1.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

Selected countries with highest **cumulative cases**:

COUNTRY / REGION	CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS		
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
OCEANIA (worldometer)	42.6	50'068	+ 268	1	38	↘	- 44%	1'076	3
New Zealand (JHU)	4.8	2'299	+ 32	1	5	↘	- 18%	25	1
Australia (JHU)	25.5	28'795	+ 44	0	6	↘	- 52%	909	4

*7-day average (21.1.-28.1.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%).
7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days.

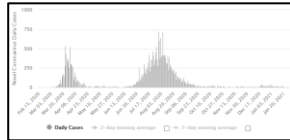
Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

Developments, measures / other (media):

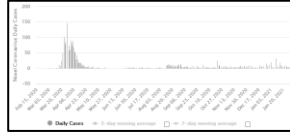
- WHO Western Pacific Region: [COVID-19 timeline in the Western Pacific](#).
- **Australien: Weiter keine quarantänefreie Einreise aus Neuseeland.** Australien setzt die Regelung zur quarantänefreien Einreise aus Neuseeland für weitere 72 Stunden aus. Es handle sich um eine Massnahme zum Schutz der australischen Bevölkerung, begründen die Behörden den Schritt. In Neuseeland waren kürzlich zwei Menschen positiv auf die südafrikanische Variante des Coronavirus getestet worden. ([SRF](#))

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. Amadeo, 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](#).
- [Duration of Culturable SARS-CoV-2 in Hospitalized Patients with Covid-19. NEJM, 27.1.](#)
- [New mutations raise specter of 'immune escape. Science, 22.1.](#)



[Tägliche neue Fälle, Australien](#)
worldometers, 28.1.2021



[Tägliche neue Fälle, Neuseeland](#)
worldometers, 28.1.2021

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 intensivierete 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 (since 4.12.2020)

- Last risk assessment as of 21.1.2021, [Link](#)
- Kriterien zur Einstufung der epidemiologischen Situation in den Ländern als "besorgniserregend" oder "ernsthaft besorgniserregend", siehe [Link](#)
- Probability of the introduction and community spread of variants of concern in the EU/EEA **very high**
- Impact of introduction and community spread **high**
- The overall risk associated with the introduction and community spread of variants of concern **high / very high**

BAG Risikobewertung (seit 19.6.2020)

- Einstufung laut [Epidemiengesetz](#) Schweiz **besondere Lage**

Robert Koch-Institut Risikobewertung (seit 14.12.2020)

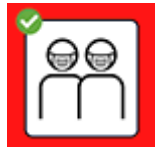
- Risiko für die Gesundheit der deutschen Bevölkerung insgesamt **sehr hoch**
- Risiko für die Gesundheit von Risikogruppen **sehr hoch**
- Belastung des Gesundheitswesens **Situation sehr angespannt und kann sehr schnell weiter zunehmen**

D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG

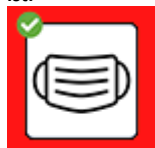
(rosa = neu)



Weniger Menschen treffen



Maske tragen, wenn Abstandhalten nicht möglich ist.



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



Homeoffice-Pflicht.



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.**

- **Im Homeoffice arbeiten.**

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

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

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

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

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

- **Regelmässig gründlich Hände waschen oder – desinfizieren**

➢ **Wann? Wie? Was noch beachten?** Siehe [Link](#)

➢ **Das BAG empfiehlt nicht, im Alltag Handschuhe zu benutzen. Sie bieten keinen Schutz vor Ansteckung und vermitteln eine falsche Sicherheit.**

- **Händeschütteln vermeiden**, [Link](#)

➢ Keine Hände schütteln.

➢ Keine Faust geben.

➢ Auf Umarmungen und Begrüssungsküsse verzichten.

➢ Nase, Mund und/oder Augen nicht berühren.



In Taschentuch oder Armbeuge husten und niesen.



Nur nach telefonischer Anmeldung in Arztpraxis oder Notfallstation.

- **In Papiertaschentuch oder Armbeuge husten und niesen**
 - siehe Anweisungen [Link](#)
- **Nur nach telefonischer Anmeldung in Arztpraxis oder Notfallstation, siehe auch [Link](#)**
- **Bei [Symptomen](#): Siehe Zusammenfassung «[VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL](#)»**
- **Bei Beschwerden, Krankheitsgefühl oder Symptomen, die nicht mit dem neuen Coronavirus in Zusammenhang stehen, gilt:**
 - Nehmen Sie diese ernst und lassen Sie sich behandeln. Warten Sie nicht zu lange, nehmen Sie Hilfe in Anspruch: Rufen Sie einen Arzt oder eine Ärztin an.

Weiteres:

- **Verzichten Sie auf Fahrten mit dem öffentlichen Verkehr (ÖV)**
 - **Nutzen Sie für den Arbeitsweg wo immer möglich den Langsamverkehr (zu Fuss, Fahrrad, E-Bike).**
 - Sind Sie dennoch auf den ÖV angewiesen, **halten Sie die Hygiene- und Verhaltensregel ein.**
 - **Vermeiden Sie stark frequentierte Zeiten / Verbindungen.**
 - **Wenn Sie keinen Abstand von 1.5 m zu anderen einhalten können:**

Schweiz / Deutschland: Maskenpflicht bei Fahrten im ÖV.

- **Besonders gefährdete Personen** sollen **keinen** ÖV benutzen!
- **Influenzaimpfung!** (zum persönlichem Schutz und zur Vermeidung von unnötigen Verdachtsfällen!)
- **STIKO:** COVID-19 und Impfen: Antworten der STIKO auf häufig gestellte Fragen (FAQ)!
- **Informationen zu Impfungen und Vorsorgeuntersuchungen bei Kindern:** [Empfehlungen BAG und EKIF](#)
- **Info: Pneumokokken-Impfung:** gleiche Indikation für Prevenar-13 wie immer, siehe [Schweiz. Impfplan](#).

Besonders gefährdete Personen:

2. ZUSÄTZLICHE ANWEISUNGEN FÜR BESONDERS GEFÄHRDETE (VULNERABLE) PERSONEN

Personen, die besonders gefährdet sind, einen schweren Krankheitsverlauf zu erleiden:

- Personen ab 65 Jahre
- **Schwangere Frauen**
- Personen, auch unter 65 Jahre, die insbesondere folgende Erkrankungen aufweisen:
 - Bluthochdruck
 - Chronische Atemwegserkrankungen
 - Diabetes
 - Erkrankungen und Therapien, die das Immunsystem schwächen
 - Herz-Kreislauf-Erkrankungen
 - Krebs
 - Adipositas (Grad III, morbid, BMI ≥ 40 kg/m²)
- **Evaluierung des persönlichen Risikos mit Empfehlungen:** siehe [CORONACHECK](#) oder [Link](#) BAG.
- **Merkblatt für Personen mit Vorerkrankungen,** siehe BAG [Link](#).
- **Informationen für lungen- und atemwegserkrankte Menschen:** [Link](#).
- **Empfehlungen für betreuende Angehörige:** siehe BAG [Link](#).

- Siehe auch allgemeine Vorsichtsmassnahmen oben unter «[GENERELL](#)»
- **Zusätzliche Empfehlungen für besonders gefährdete Personen,** siehe BAG [Link](#).
 - **Sie können Ihr Zuhause verlassen, solange sie strikt die Hygiene- und Verhaltensregeln befolgen.**
 - **Vermeiden Sie Orte mit hohem Personenaufkommen (z.B.: Bahnhöfe, öffentliche Verkehrsmittel) und Stosszeiten z.B. Einkaufen am Samstag, Pendelverkehr).**
 - **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 Krankheitssymptome 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.):**
 - 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!

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

Personen in Isolation und Quarantäne:

! Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand !

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

! Wenn eine Arztkonsultation erforderlich ist:

- **Hygienemaske** beim Verlassen des Hauses tragen!
- **Transport:** Wenn möglich, mit Auto, Fahrrad oder zu Fuss; wenn dies nicht möglich, dann Taxi. Vermeiden Sie den öffentlichen Verkehr!
- Abstand von mind. 1.5 Metern zu anderen Personen einhalten!

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

- ✓ **Personen, die engen Kontakt mit einer Person hatten, die positiv auf SARS-CoV-2 getestet wurde oder deren Symptome auf das neue Coronavirus hindeuten**
 - **Definition von Kontaktpersonen:** Personen mit einem wie unten **definierten engen Kontakt** zu einem bestätigten oder wahrscheinlichen Fall von COVID-19 (siehe auch [Link](#)):
 - als dieser symptomatisch war, oder
 - in den letzten 48 Stunden vor dem Auftreten der Symptome oder
 - in den letzten 48 Stunden vor der Probenahme, wenn die positiv getestete Person keine Symptome aufwies (z. B. wenn der Test im Rahmen einer Ausbruchskontrolle durchgeführt wurde).
 - **Als enger Kontakt gelten:**
 1. **Personen, die im gleichen Haushalt** wohnen, mit mehr als 15-minütigen Kontakten (einmalig oder kumulativ) von unter 1.5 Metern mit dem Fall.
 2. **Kontakt von unter 1.5 Metern und während über 15 Minuten (einmalig oder kumulativ) ohne geeigneten Schutz** (z. B. Trennwand aus Plexiglas oder beide Personen tragen eine Hygienemaske).
 3. **Pflege oder medizinische Untersuchung oder Berufstätigkeit mit Körperkontakt** (unter 1.5 Meter), **ohne verwendete Schutzausrüstung**.
 4. **Direkter Kontakt mit Atemwegssekreten, Körperflüssigkeiten ohne verwendete Schutzausrüstung**.
 5. **Pflege oder medizinische Untersuchung oder Berufstätigkeit mit aerosolerzeugenden Aktivitäten ohne geeignete Schutzausrüstung, unabhängig von der Dauer der Exposition**
 6. **Im Flugzeug:**
 - Passagiere, die ohne Hygienemaske im Umkreis von zwei Sitzplätzen (in jede Richtung) zu einem COVID-19 Fall sassen.
 - Reisebegleiter oder Betreuer, Besatzungsmitglieder im Sektor des Flugzeugs, in der sich der Fall befand. Wenn die Schwere der Symptome oder die Bewegungen der erkrankten Person auf eine breitere Exposition schliessen lassen, sollten Passagiere in einer ganzen Sektion oder im gesamten Flugzeug als enge Kontaktpersonen betrachtet werden.
 - **Beginn der Quarantäne:** Sofort, wenn Sie von der Erkrankung / positiven Test der Person erfahren haben.
 - **Dauer der Selbst - Quarantäne:** Wenn Sie nach 10 Tagen keine Symptome haben, können Sie nach Absprache mit der zuständigen kantonalen Stelle sich wieder in die Öffentlichkeit begeben. **Wichtig:** Auch wenn der Test negativ ausfällt, muss die Quarantäne bis zum 10. Tag aufrechterhalten werden. Der derzeitige Kenntnisstand erlaubt nicht, Empfehlungen zur Anwendung der Serologie für die Aufhebung von Quarantänemassnahmen abzugeben.
 - **Weiteres:**
 - Enge Kontaktpersonen, welche besonders gefährdet sind, sollen wenn möglich von anderen Personen getrennt werden und sich beim Arzt melden.
 - Vermeiden Sie unnötige Kontakte mit anderen Personen.
 - Lassen Sie sich das Nötigste von der Familie oder von Freunden bringen.
 - Halten Sie sich konsequent an die Hygieneregeln und Verhaltensempfehlungen.
 - **Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand. Wenn Unwohlsein oder folgende Symptome auftreten:**

- ⇒ Sich in **Eine ISOLATION** begeben, siehe oben und machen Sie einen [Coronavirus-Check](#).
- ⇒ **Wenden Sie sich an einen Arzt/Ärztin oder eine Gesundheitseinrichtung und fragen Sie, ob Sie sich testen lassen sollen!**

Wenn Sie zu

- ⇒ **Besonders gefährdete Personen gehören**, informieren Sie den Arzt/Ärztin bereits per Telefon darüber.
 - **Wenn Sie das Haus verlassen müssen** (z.B. Arztkonsultation)
 - ⇒ Tragen Sie eine Hygienemaske! Und halten Sie einen Mindestabstand von 1.5 Metern ein.
 - ⇒ Vermeiden Sie den öffentlichen Verkehr!
 - **Hinweis: Bei laborbestätigten COVID-19 Personen wird die Isolation von der zuständigen kantonalen Stelle angeordnet.** Bei ausstehenden oder fehlenden Testergebnissen muss die Isolation / Quarantäne auf Eigeninitiative durchgeführt werden!
- ✓ **Einreisende innerhalb der letzten 14 Tage aus einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Risiko einer Ansteckung** sind verpflichtet:
 - sich unverzüglich nach Einreise auf direktem Weg in ihrer Wohnung oder andere Unterkunft in Quarantäne zu begeben
 - sich innerhalb von 2 Tagen bei der zuständigen kantonalen Behörde melden → [Kontaktliste](#)
 - **Dauer der Quarantäne: 10 Tage** nach Einreise

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

- **KRANK, aber kein Coronavirus? Weiterhin ernst nehmen!**
 - Beschwerden, Krankheitsgefühl oder Symptome ohne Zusammenhang mit dem neuen Coronavirus, **müssen weiterhin ernst genommen und behandelt werden!**
 - Warten Sie nicht zu lange und nehmen Sie Hilfe in Anspruch: Rufen Sie einen Arzt an.
- **RKI Informationen zur häuslichen Isolation für Patienten und Angehörige:** [Link](#)

E) REISEWARNUNG

(BAG, Schweiz; AA Deutschland; US CDC)



[Reisewarnung des Auswärtigen Amts Deutschland](#), 26.1.2021

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

US CDC: siehe [Link](#).

F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN

ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN FÜR INTERNATIONAL REISENDE

Allgemein:

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

FALLS REISEN AUSSERHALB DES SCHENGERAUMS und UK UNUMGÄNGLICH SIND:

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

Vorsichtsmassnahmen:


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

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

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

Einreise und Rückreise in die Schweiz / Deutschland:

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

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

- [Risikogebiete](#)
- [Meldung von COVID-19 Verdachtsfällen](#) und [Flussschema](#)
- [Falldefinition](#)

World Health Organization (WHO)

- [Allgemein COVID-19 Ausbruch](#)
- [Situation reports](#) (beinhaltet auch WHO Falldefinition)
- [Travel Advices](#)
- [Technical Guidance](#)
- [Global Surveillance for human infection with COVID-19](#)
- [Strategic Preparedness and Response Plan](#)

European Centre for Disease Prevention and Control ([ECDC](#))

US Center for Disease Control and Prevention ([CDC](#)) hat viele Dokumente / Informationen für die Bevölkerung, Schulen, Arbeits- und Gesundheitsbereiche bereitgestellt, wie beispielsweise

- [Travel Information](#)
- [Preventing COVID-19 Spread in Communities](#)
- [Higher Risk and Special Populations](#) (inkl. Informationen / F&A zu Schwangeren, Kinder, Personen für höheres Komplikationsrisiko)
- [Healthcare Professionals](#)

Auswärtige Ämter:

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

I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht

- **Autorin und Leitung:** Dr. med. Olivia Veit, Master of Advanced Studies in International Health, Fachärztin (FMH) Infektiologie und Innere Medizin. Email: olivia.veit@swisstph.ch
 - Haupttätigkeiten: Trendanalyse der Entwicklungen; Prüfung, Zusammenfassung, Gewichtung von Änderungen / Aktualitäten, inklusive Medienmitteilungen, Reden etc.
 - Das Update wird im Namen des Schweizerischen Experten Komitee für Reisemedizin (ECRM), einem Organ der Schweizerischen Gesellschaft für Tropen- und Reisemedizin FMH erstellt.
- **Vorbereitende Internet-Recherchen:**
 - Werder Solutions (Ralph Werder, Schweiz: Beratung; Stefania Digrazio, Kolumbien: Zusammenstellung Fallzahlen und Grafiken, Medien-Check, nächtliche Koordination; Team in der Ukraine: Erstellung Vergleichsdokumente).
 - ggf. Anpassungen für DTG: Dr. med. Ch. Schönfeld, Berlin.
- **Hinweis:**
 - Die Erstellung des Updates wurde nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt. Die Autoren können für den Inhalt nicht haftbar gemacht werden.

Wir freuen uns über einen Unkostenbeitrag!

IBAN: CH28 0079 0016 5900 6221 9
 Konto: 30-106-9
 SWIFT/BIC: KBBECH22
 Kontoinhaber: Schw. Fachg. Tropen- & Reisemed. FMH, Socinstrasse 57, 4051 Basel
 Berner Kantonalbank AG, BEKB, 3001 Bern
Vermerk: ECRM COVID-19 Update

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.

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)