

# **Aktuelle Information über Coronavirus**



**2020-03-18**

**Klaus Friedrich**



Merkel zur Corona-Krise

## "Es ist ernst. Nehmen Sie es auch ernst"

Stand: 18.03.2020 18:30 Uhr

# Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report – 57

Data as reported by national authorities by 10 AM CET 17 March 2020

## HIGHLIGHTS

- 8 new countries/territories/areas (African Region [3], Eastern Mediterranean Region [1], Region of the Americas [3], and Western Pacific Region [1]) in have reported cases of COVID-19 in the past 24 hours.
- As the on-going COVID-19 pandemic continues to develop, WHO is committed to working together with the travel, transport and tourism sectors on emergency preparedness and response. For more information, please see the *Subject in Focus* section below.
- OpenWHO is an interactive, web-based, knowledge-transfer platform offering free online courses to improve the response to health emergencies. COVID-19 resources are available in the official WHO languages [here](#) and in additional national languages [here](#). The OpenWHO team is continuing to work with WHO Country Offices, public health institutes and educational entities who have offered voluntary translation support to help localize the response efforts. Resources in the pipeline include courses in Hindi and Macedonian. For more information, please see the *Preparedness and Response* section of the Situation Report.

## SITUATION IN NUMBERS

total (new) cases in last 24 hours

### Globally

179 111 confirmed (11 525)  
7426 deaths (475)

### Western Pacific Region

91 779 confirmed (289)  
3357 deaths (23)

### European Region

64 188 confirmed (8506)  
3108 deaths (428)

### South-East Asia

508 confirmed (124)  
9 deaths (2)

### Eastern Mediterranean Region

16 786 confirmed (330)  
873 deaths (3)

### Regions of the Americas

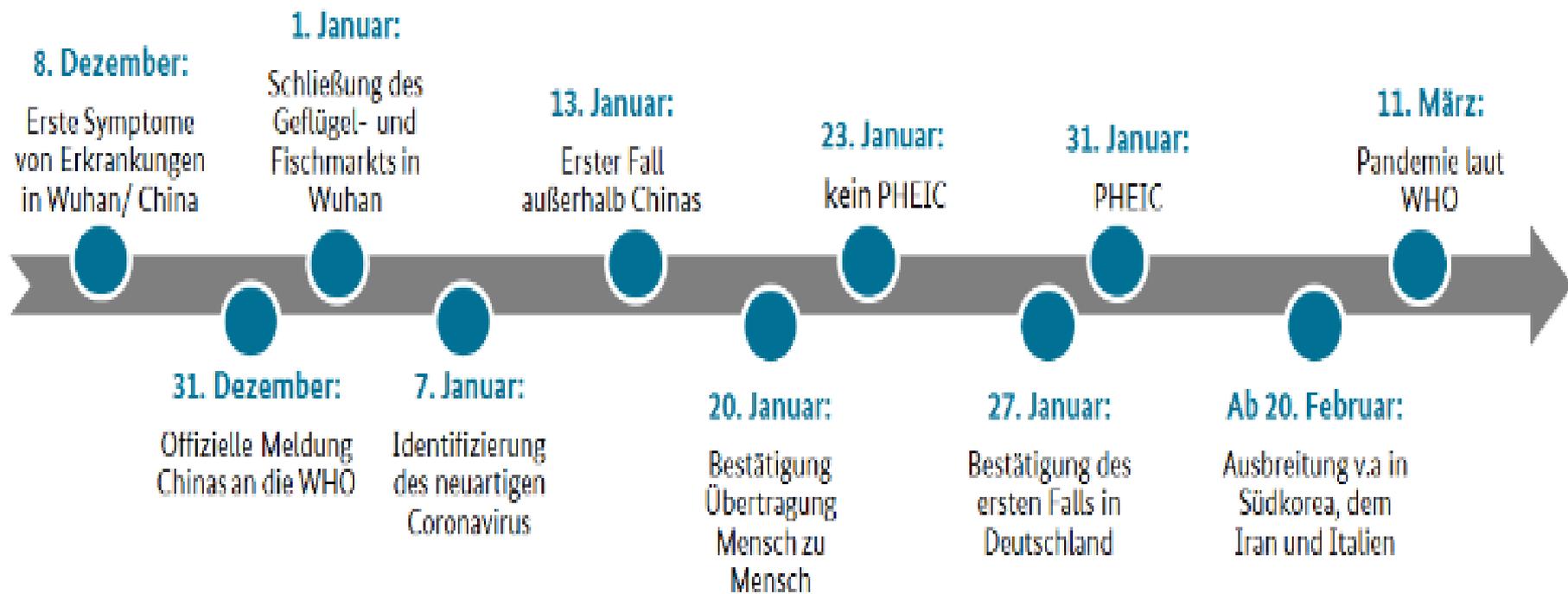
4910 confirmed (2234)  
68 deaths (18)

### African Region

228 confirmed (42)  
4 deaths (1)

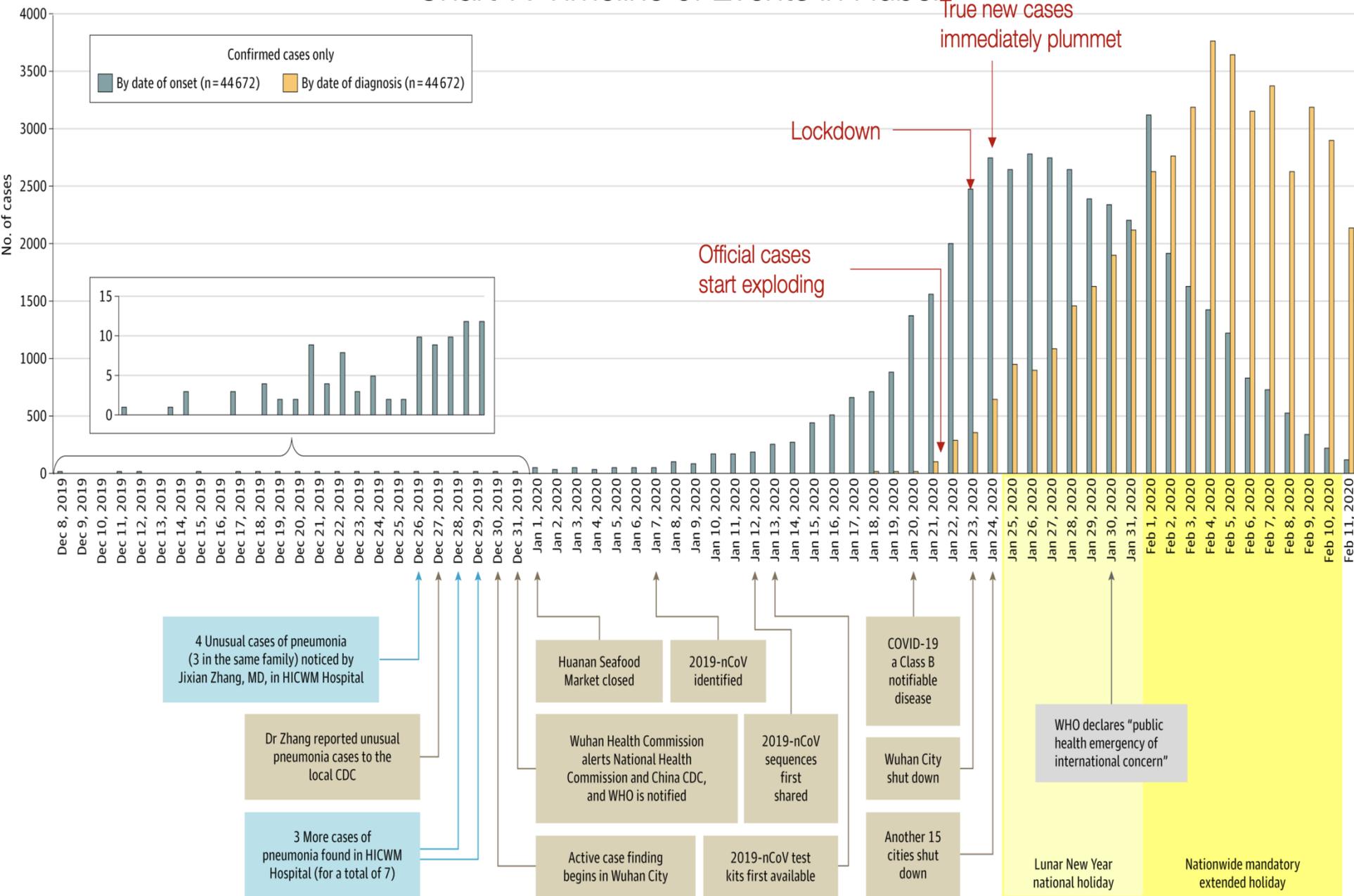
## WHO RISK ASSESSMENT

Global Level      Very High



**Bild 2:** Vereinfachte Zeitleiste der Entwicklung des COVID-19-Ausbruchs (Quelle: Auswärtiges Amt)

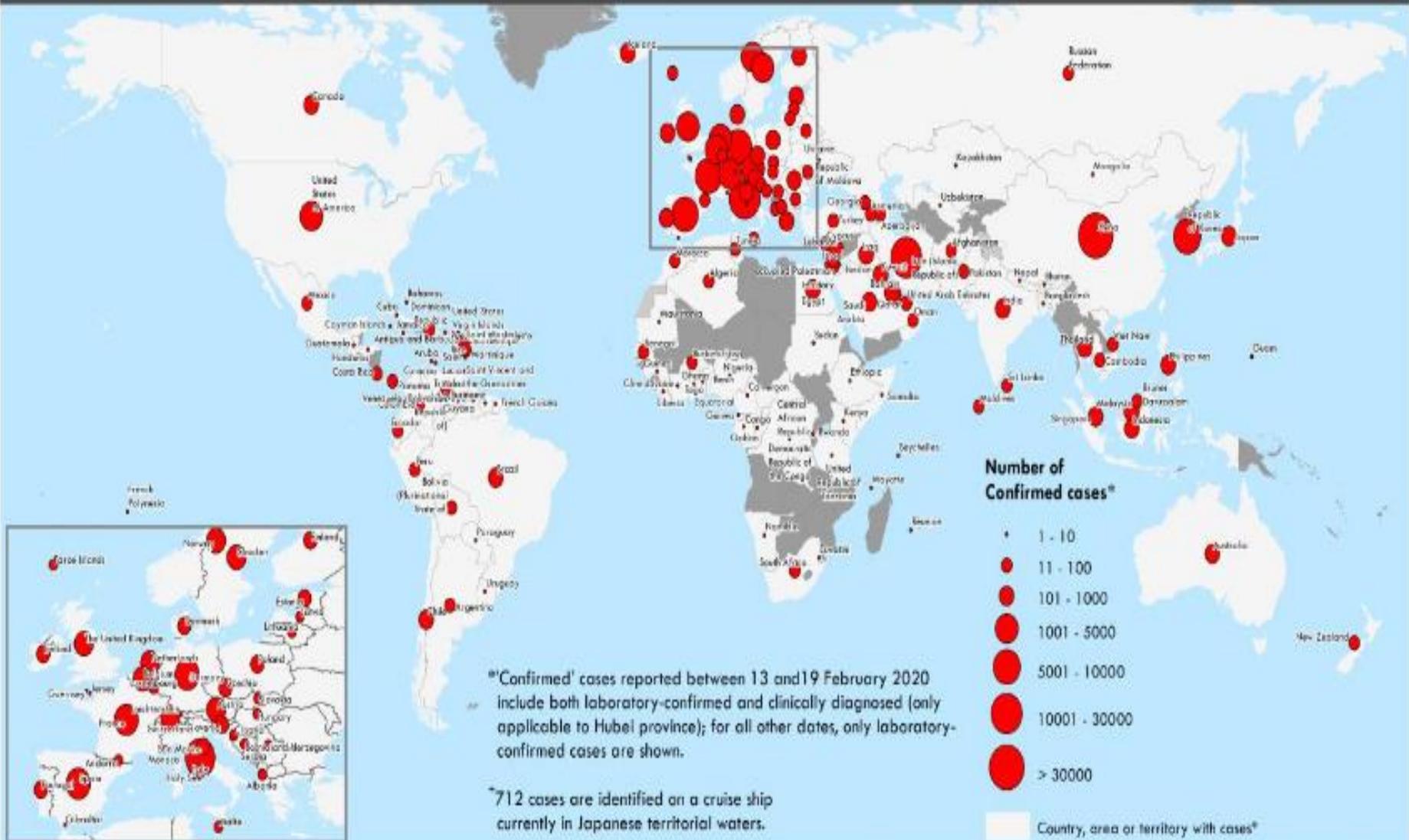
# Chart 7: Timeline of Events in Hubei



**Figure 1. Countries, territories or areas with reported confirmed cases of COVID-19, 17 March 2020**



**Distribution of COVID-19 cases as of 17 March 2020**

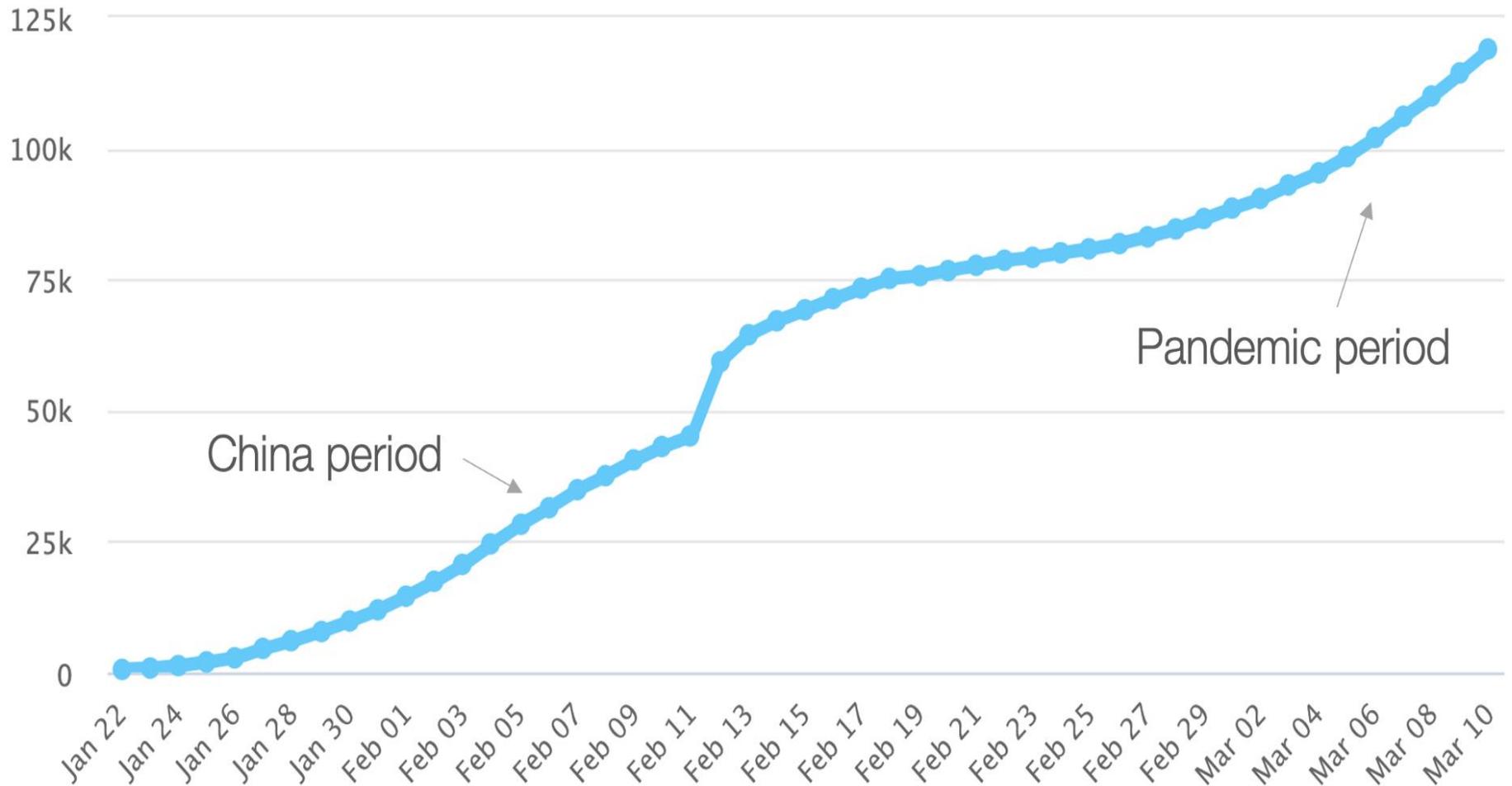


## SURVEILLANCE

**Table 1. Countries, territories or areas with reported laboratory-confirmed COVID-19 cases and deaths. Data as of 17 March 2020\***

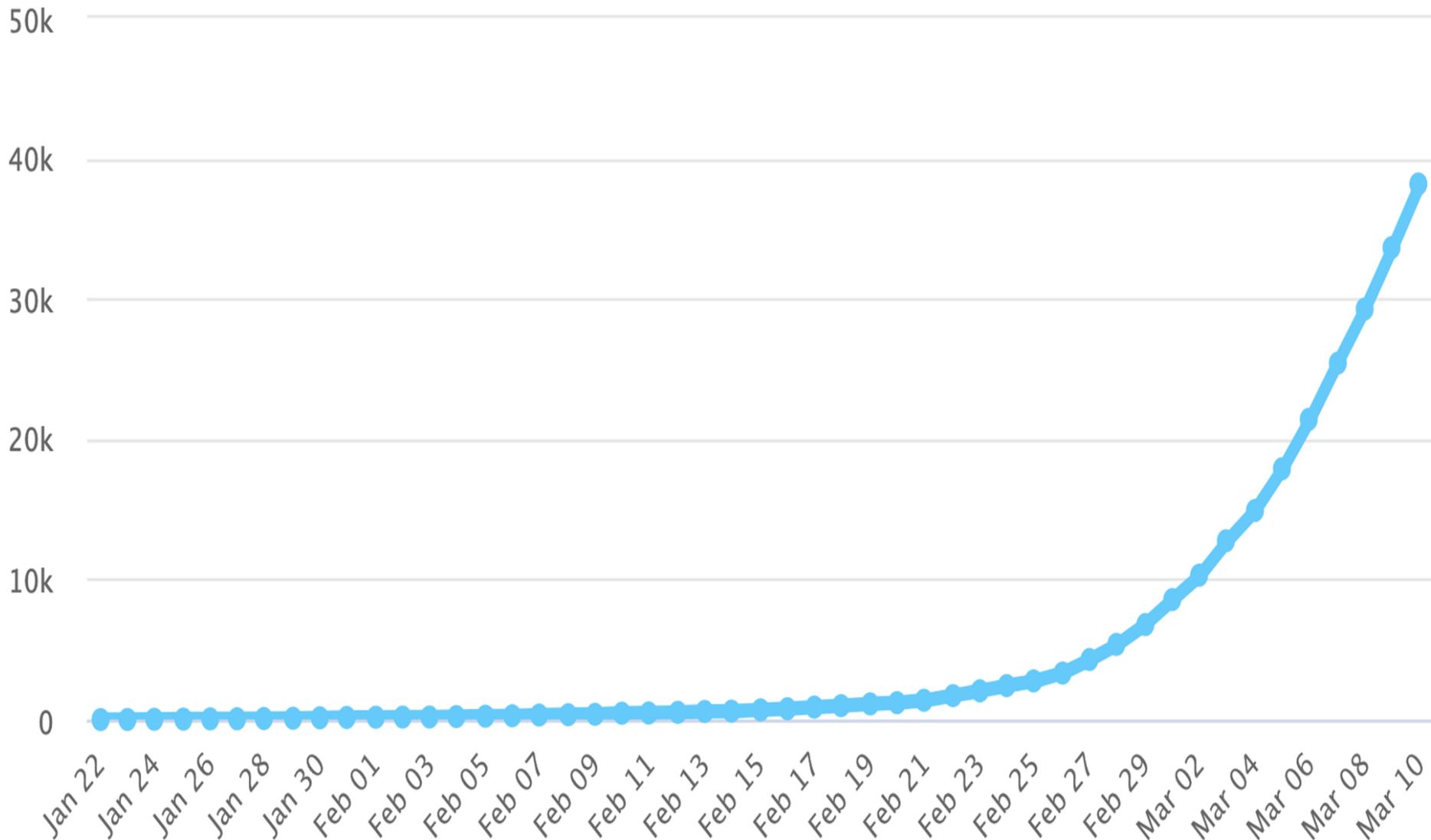
Reporting Country/ Territory/Area <sup>†</sup>	Total confirmed ‡ cases	Total confirmed new cases <sup>1</sup>	Total deaths	Total new deaths <sup>1</sup>	Transmission classification <sup>§</sup>	Days since last reported case
<b>Western Pacific Region</b>						
China	81116	39	3231	13	Local transmission	0
Republic of Korea	8320	84	81	6	Local transmission	0
Japan	829	15	28	4	Local transmission	0
Malaysia	553	0	0	0	Local transmission	1
Australia	375	77	5	0	Local transmission	0
Singapore	243	0	0	0	Local transmission	1
Philippines	187	47	12	0	Local transmission	0
Viet Nam	61	4	0	0	Local transmission	0
Brunei Darussalam	50	0	0	0	Local transmission	1
Cambodia	24	12	0	0	Local transmission	0
New Zealand	11	5	0	0	Local transmission	0
Mongolia	4	3	0	0	Imported cases only	0
<b>Territories**</b>						
French Polynesia	3	0	0	0	Imported cases only	2
Guam	3	3	0	0	Local transmission	0
<b>European Region</b>						
Italy	27980	3233	2503	349	Local transmission	0
Spain	9191	1438	309	21	Local transmission	0
France	6573	1193	148	21	Local transmission	0
Germany	6012	1174	13	1	Local transmission	0
Switzerland	2200	0	14	1	Local transmission	1
The United Kingdom	1547	152	55	20	Local transmission	0
Netherlands	1413	278	24	4	Local transmission	0
Norway	1169	92	3	2	Local transmission	0

# Chart 1: Total Worldwide Cases of Coronavirus



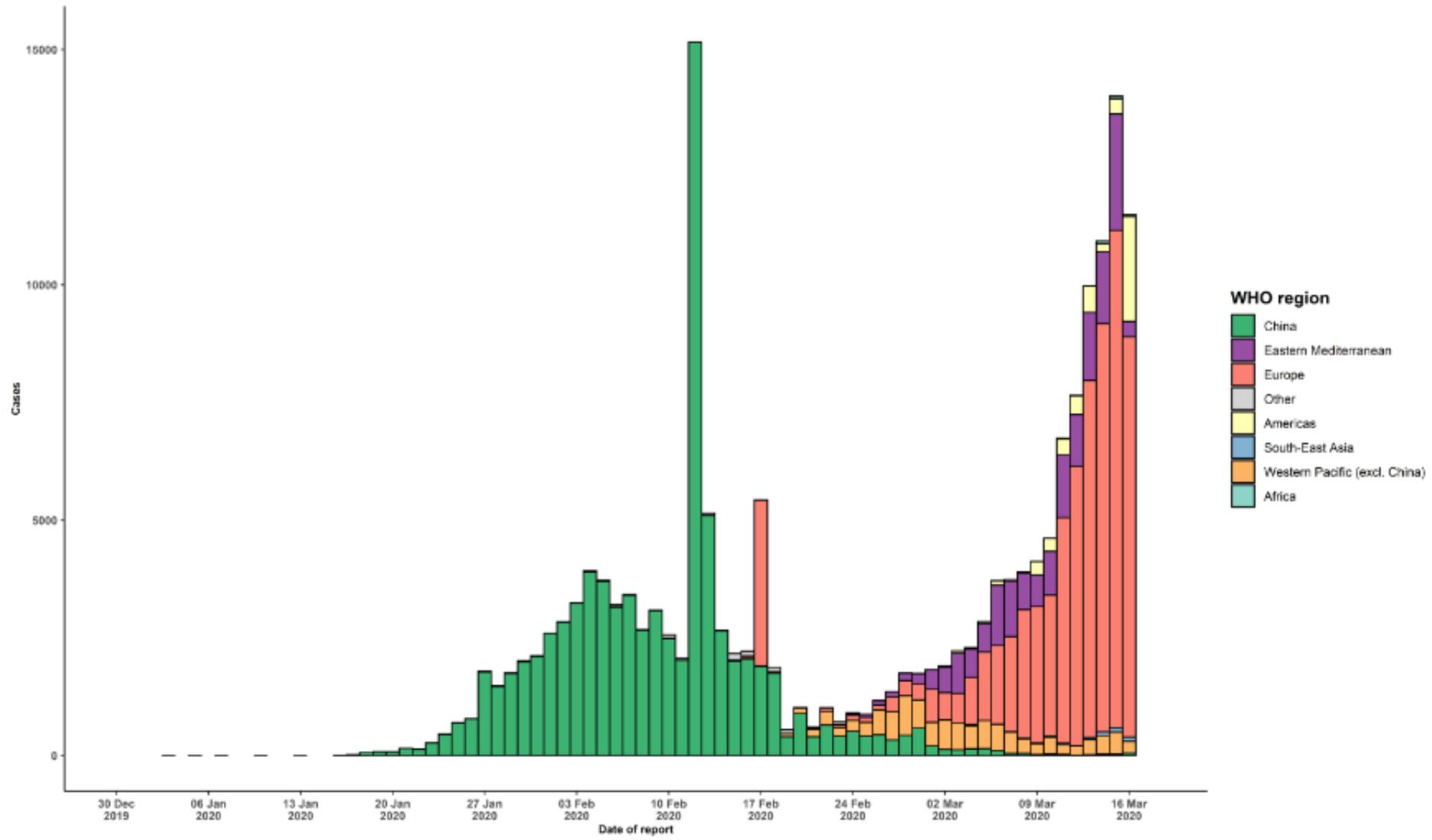
Source: Tomas Pueyo, based on worldometers chart and data: <https://www.worldometers.info/coronavirus/coronavirus-cases/>

# Chart 2: Total Cases of Coronavirus Outside of China



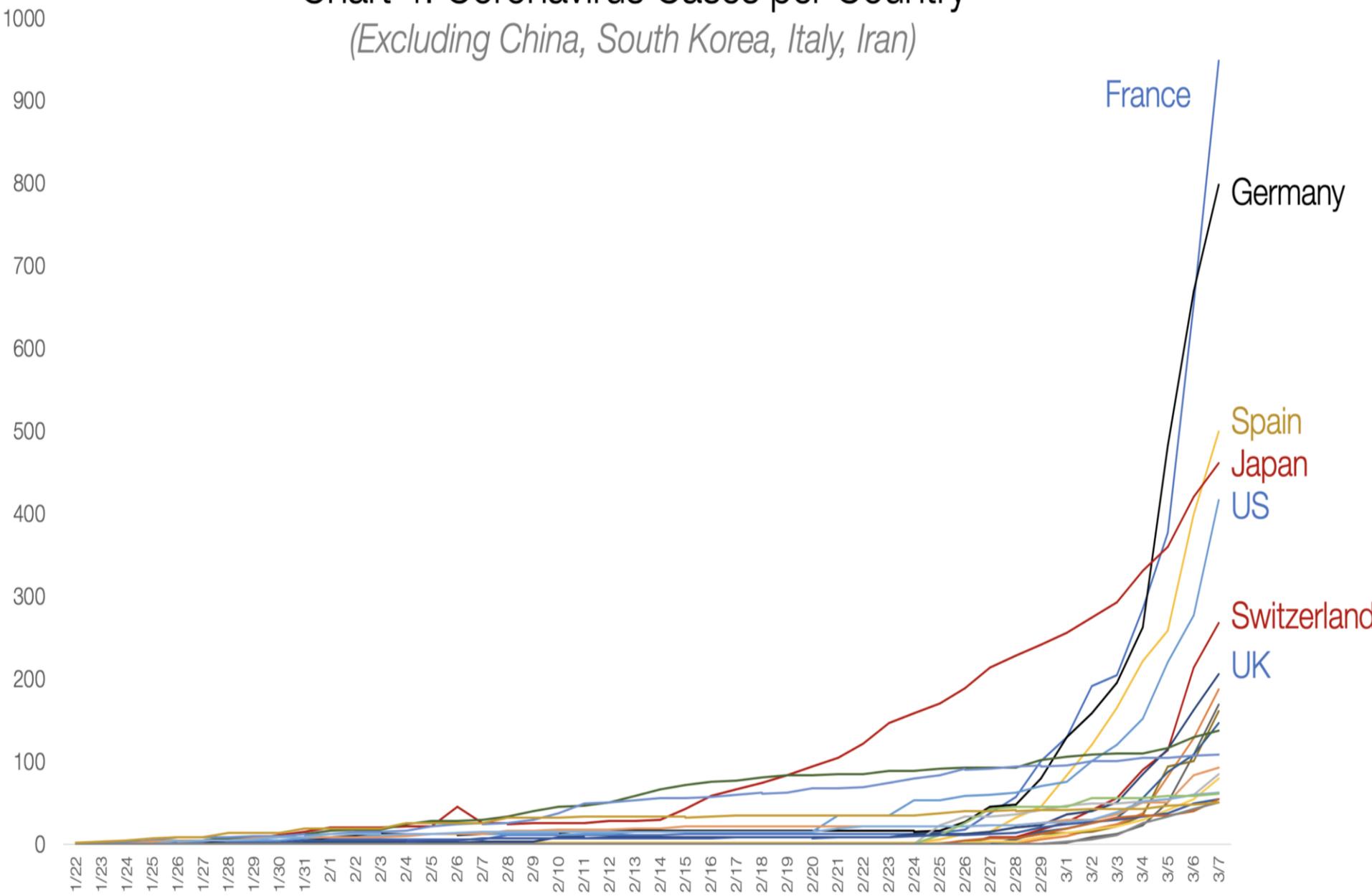
Source: Tomas Pueyo, based on worldometers chart and data: <https://www.worldometers.info/coronavirus/coronavirus-cases/>

Figure 2. Epidemic curve of confirmed COVID-19, by date of report and WHO region through 17 March 2020



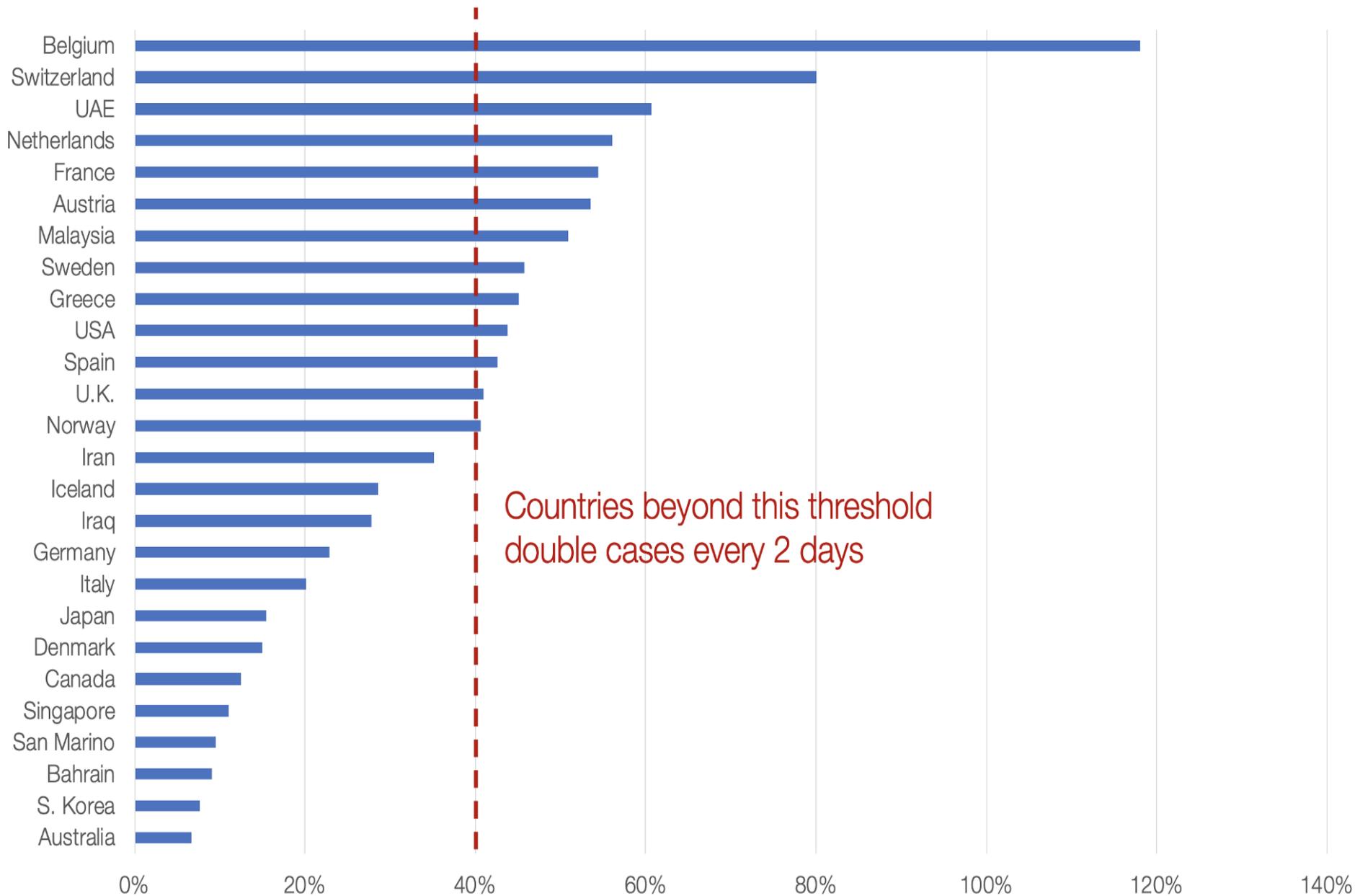
# Chart 4: Coronavirus Cases per Country

(Excluding China, South Korea, Italy, Iran)



Source: Tomas Pueyo analysis from primary data from Github:  
[https://github.com/CSSEGISandData/COVID-19/blob/master/csse\\_covid\\_19\\_data/csse\\_covid\\_19\\_time\\_series/time\\_series\\_19-covid-Confirmed.csv](https://github.com/CSSEGISandData/COVID-19/blob/master/csse_covid_19_data/csse_covid_19_time_series/time_series_19-covid-Confirmed.csv)

# Chart 5: Daily Growth Rate of Cases between 3/5 and 3/6



Source: Tomas Pueyo analysis from primary data from worldometer  
Only includes countries that have >20 cases and >5% growth rate



## STRATEGIC OBJECTIVES

WHO's strategic objectives for this response are to:

- Interrupt human-to-human transmission including reducing secondary infections among close contacts and health care workers, preventing transmission amplification events, and preventing further international spread\*;
- Identify, isolate and care for patients early, including providing optimized care for infected patients;
- Identify and reduce transmission from the animal source;
- Address crucial unknowns regarding clinical severity, extent of transmission and infection, treatment options, and accelerate the development of diagnostics, therapeutics and vaccines;
- Communicate critical risk and event information to all communities and counter misinformation;
- Minimize social and economic impact through multisectoral partnerships.

\*This can be achieved through a combination of public health measures, such as rapid identification, diagnosis and management of the cases, identification and follow up of the contacts, infection prevention and control in health care settings, implementation of health measures for travelers, awareness-raising in the population and risk communication.



Internationale Risikogebiete und besonders betroffene Gebiete ... sind Gebiete, in denen eine **fortgesetzte Übertragung von Mensch zu Mensch ("ongoing community transmission")** vermutet werden kann. ...

- **Erkrankungshäufigkeit**,
- **Dynamik** der täglich gemeldeten Fallzahlen,
- **Maßnahmen** (z.B. Quarantäne ganzer Städte oder Gebiete),
- **exportierte Fälle** in andere Länder/Regionen)

Institut

Gesundheitsmonitoring

Infektionsschutz

Forschung

Ko

Startseite > Infektionskrankheiten A-Z > Coronavirus SARS-CoV-2 >  
 COVID-19: Internationale Risikogebiete und besonders betroffene Gebiete in Deutschland

## Coronavirus SARS-CoV-2

## COVID-19: Internationale Risikogebiete und besonders betroffene Gebiete in Deutschland

Stand: 15.3.2020

Internationale Risikogebiete und besonders betroffene Gebiete in Deutschland sind Gebiete, in denen eine fortgesetzte Übertragung von Mensch zu Mensch ("ongoing community transmission") vermutet werden kann. Um dies festzulegen, verwendet das Robert Koch-Institut verschiedene Kriterien (u. a. Erkrankungshäufigkeit, Dynamik der täglich gemeldeten Fallzahlen, Maßnahmen (z.B. Quarantäne ganzer Städte oder Gebiete), exportierte Fälle in andere Länder/Regionen). Die Situation wird jeden Tag neu bewertet, bei Bedarf werden die Risikogebiete angepasst.

### Internationale Risikogebiete

**Italien**

**Iran**

**In China:** Provinz Hubei ([inkl.](#) Stadt Wuhan)

**In Südkorea:** Provinz Gyeongsangbuk-do (Nord-Gyeongsang)

**In Frankreich:** Region Grand Est (diese Region enthält Elsass, Lothringen und Champagne-Ardenne)

**In Österreich:** Bundesland Tirol

**In Spanien:** Madrid

**In USA:** Bundesstaaten Kalifornien, Washington und New York

Die **internationalen Risikogebiete** wurden zuletzt aktualisiert am 15.3.2020 um 14:00 Uhr. Die Bundesstaaten Kalifornien, Washington und New York in den [USA](#) wurden hinzugefügt.

### Besonders betroffene Gebiete in Deutschland

Landkreis Heinsberg (Nordrhein-Westfalen)

## Internationale Risikogebiete

Italien

Iran

In China: Provinz Hubei (inkl. Stadt Wuhan)

In Südkorea: Provinz Gyeongsangbuk-do (Nord-Gyeongsang)

In Frankreich: Region Grand Est (diese Region enthält Elsass, Lothringen und Champagne-Ardenne)

In Österreich: Bundesland Tirol

In Spanien: Madrid

In USA: Bundesstaaten Kalifornien, Washington und New York

+ Tirol

+ Madrid

+ USA

“

Wenn Sie innerhalb der letzten 14 Tage in Italien, in der Schweiz oder Österreich waren: Vermeiden Sie unnötige Kontakte und bleiben Sie 2 Wochen zu Hause! Und zwar unabhängig davon, ob Sie Symptome haben oder nicht. So helfen Sie, sich und Ihr Umfeld vor dem Coronavirus zu schützen.

– Bundesgesundheitsminister Jens Spahn



## Coronavirus SARS-CoV-2

### Risikobewertung zu COVID-19

*Änderungen gegenüber der Version vom 15.3.2020: Abschnitt "Risikobewertung"*

#### Situation in Deutschland

Inzwischen sind in allen Bundesländern Infektionsfälle mit dem neuen Coronavirus (SARS-CoV-2) bestätigt worden. Fallzahlen sind unter [www.rki.de/covid-19-fallzahlen](http://www.rki.de/covid-19-fallzahlen) abrufbar.

#### Risikobewertung

Die weltweite Ausbreitung von COVID-19 wurde am 11.03.2020 von der WHO zu einer Pandemie erklärt. Das Robert Koch-Institut erfasst kontinuierlich die aktuelle Lage, bewertet alle Informationen und schätzt das Risiko für die Bevölkerung in Deutschland ein. Es handelt sich weltweit und in Deutschland um eine sehr dynamische und ernst zu nehmende Situation. Bei einem Teil der Fälle sind die Krankheitsverläufe schwer, auch tödliche Krankheitsverläufe kommen vor. Die Zahl der Fälle in Deutschland steigt weiter an.

Die Gefährdung für die Gesundheit der Bevölkerung in Deutschland wird derzeit insgesamt als hoch eingeschätzt. Diese Gefährdung variiert aber von Region zu Region. Die Wahrscheinlichkeit für schwere Krankheitsverläufe nimmt mit zunehmendem Alter und bestehenden Vorerkrankungen zu. Die Belastung des Gesundheitswesens hängt maßgeblich von der regionalen Verbreitung der Infektion, den vorhandenen Kapazitäten und den eingeleiteten Gegenmaßnahmen (Isolierung, Quarantäne, soziale Distanzierung) ab und kann örtlich sehr hoch sein. Diese Einschätzung kann sich kurzfristig durch neue Erkenntnisse ändern.

Die **Gefährdung** für die  
Gesundheit der  
Bevölkerung in  
Deutschland wird derzeit  
insgesamt als

**hoch**  
eingeschätzt.



## Regionen mit COVID-19-Fällen, weltweit

Stand: 17.03.2020 01:00 Uhr (JHU), 11:00 (RKI)

Die Fallzahlen werden in der Regel einmal täglich aktualisiert. Bitte beachten Sie, dass es sich um eine dynamisch entwickelnde Situation handelt und die Fallzahlen daher von anderen Datenbanken abweichen können.

Die aktuellen Fallzahlen in **Deutschland** sind abrufbar unter [www.rki.de/covid-19-fallzahlen](http://www.rki.de/covid-19-fallzahlen)

Länder und Gebiete mit COVID-19-Fällen	Fallzahlen	Internationale Risikogebiete/ besonders betroffene Gebiete in Deutschland
VR China (Festland inkl. Hongkong und Macau)	81.033	Provinz Hubei (inkl. Stadt Wuhan)
Italien	27.980	Ganzes Land
Iran	14.991	Ganzes Land
Spanien	9.942	Madrid
Südkorea	8.236	Provinz Gyeongsangbuk-do (Nord-Gyeongsang)
Deutschland	7.156	Landkreis Heinsberg
Frankreich	6.633	Region Grand Est (diese Region enthält Elsass, Lothringen und Champagne-Ardennes)
Vereinigte Staaten von Amerika	4.632	Bundesstaaten Kalifornien, Washington und New York
Schweiz	2.200	
Vereinigtes Königreich	1.545	
Niederlande	1.414	
Norwegen	1.333	
Schweden	1.103	
Belgien	1.058	

**Coronavirus SARS-CoV-2****COVID-19: Fallzahlen in Deutschland und weltweit****Fallzahlen weltweit**

Die tagesaktuellen Fallzahlen weltweit sind auf den [Internetseiten der Weltgesundheitsorganisation](#) abrufbar.

**Fallzahlen in Deutschland**

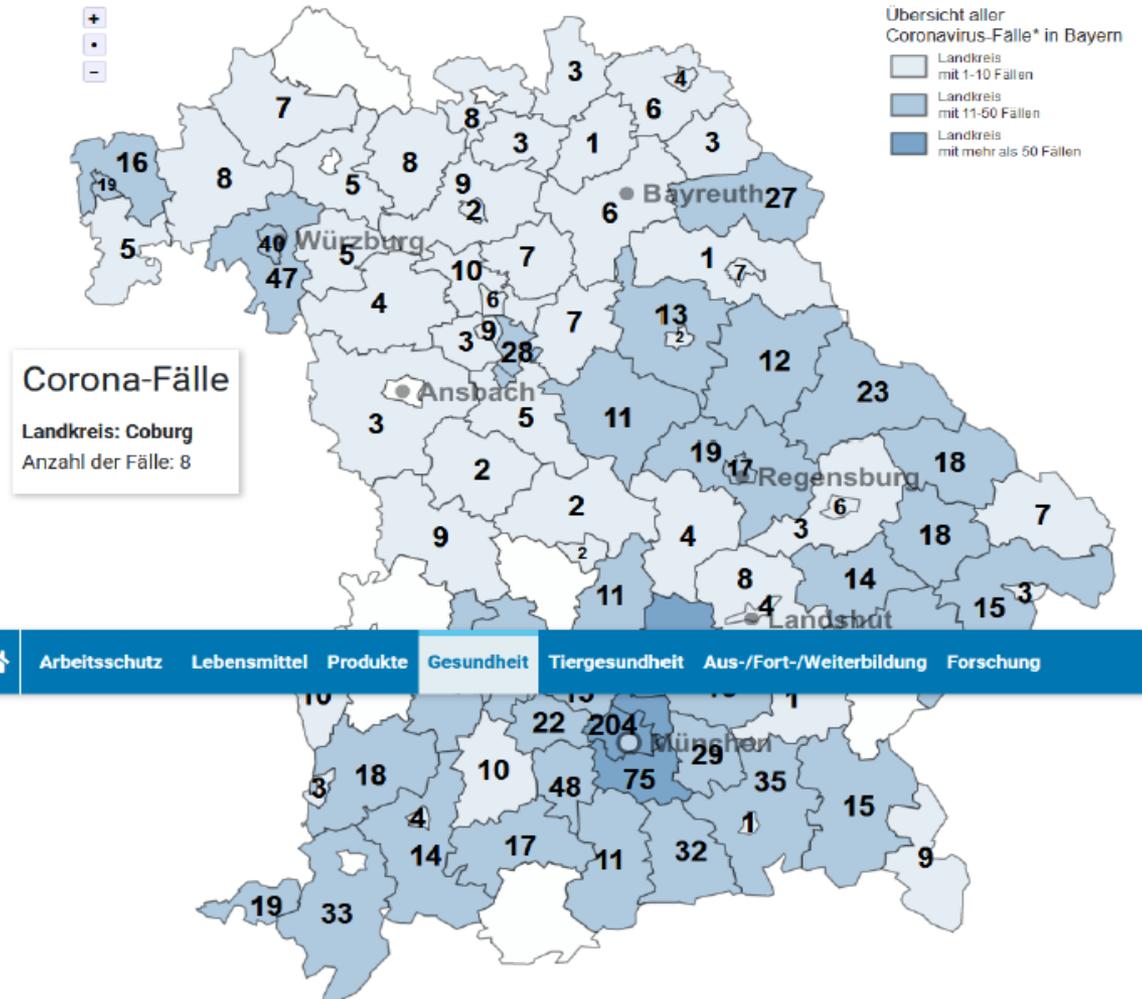
Stand: 18.3.2020, 00:00 Uhr (online aktualisiert um 10:30 Uhr)

Die Darstellung der übermittelten COVID-19-Fälle in Deutschland nach Landkreis und Bundesland ist im [Situationsbericht](#) zu finden.

Bundesland	Elektronisch übermittelte Fälle				Besonders betroffene Gebiete in Deutschland
	Anzahl	Differenz zum Vortag	Erkr./100.000 Einw.	Todesfälle	
Baden-Württemberg	1.609	+130	14,5	2	
Bayern	1.243	+134	9,5	4	
Berlin	391	+46	10,4	0	
Brandenburg	92	+19	3,7	0	
Bremen	69	+12	10,1	0	
Hamburg	358	+48	19,4	0	
Hessen	432	+59	6,9	0	
Mecklenburg-Vorpommern	56	+11	3,5	0	
Niedersachsen	478	+153	6,0	0	
Nordrhein-Westfalen	2.372	+267	13,2	6	Landkreis Heinsberg
Rheinland-Pfalz	474	+32	11,6	0	
Saarland	88	+13	8,9	0	
Sachsen	198	+16	4,9	0	
Sachsen-Anhalt	105	+47	4,8	0	
Schleswig-Holstein	159	+32	5,5	0	
Thüringen	74	+23	3,5	0	
<b>Gesamt</b>	<b>8.198</b>	<b>+1.042</b>	<b>9,9</b>	<b>12</b>	

# Übersichtskarte zu Coronavirusinfektionen in Bayern

Hier sind ausschließlich Fälle aufgelistet, die dem LGL über den elektronischen Meldeweg durch die bayerischen Gesundheitsämter mitgeteilt wurden. Da es sich um eine sehr dynamische Situation handelt, kann es zu Abweichungen zwischen regionalen Zahlen und der LGL-Tabelle kommen. Das LGL wiederum meldet die bayerischen Fälle an das Robert Koch-Institut, auch hier kann es z.B. durch unterschiedliche Aktualisierungszeitpunkte zu abweichenden Daten kommen.



## Synopse Kategorie I, II und III

	I	II	III
Infektionsrisiko / präventives Potenzial	+++ / ++	+ / +	(+) / +++
Art der Kontaktperson	Person mit $\geq 15$ Min face-to-face Kontakt	Personen $< 15$ Min face-to-face Kontakt (kumulativ)	
	Direkter Kontakt zu Sekreten	-	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Med. Personal <math>\leq 2</math>m, ohne Schutzausrüstung</li> <li>• Med. Personal <math>&gt; 2</math>m, ohne Schutzausrüstung mit direktem Kontakt zu Sekreten oder Ausscheidungen der/des Patientin/en und bei möglicher Aerosolexposition</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Med. Personal <math>\leq 2</math>m, mit Schutzausrüstung</li> <li>• Med. Personal <math>&gt; 2</math>m, ohne Schutzausrüstung, ohne direkten Kontakt zu Sekreten oder Ausscheidungen der/des Patientin/en und ohne Aerosolexposition</li> </ul>
Ermittlung, namentliche Registrierung durch GA	Ja	Nein	Nein
Info zu Krankheit, Übertragung	Ja	Optional	Ja
Kontaktreduktion	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reduktion der Kontakte zu anderen Personen</li> <li>• häusliche Absonderung (unter Abwägung der Möglichkeiten und nach Risikobewertung des GA)</li> </ul>	Ja	Nein
Gesundheitsüberwachung	<ul style="list-style-type: none"> <li>• täglicher Kontakt mit Gesundheitsamt</li> <li>• 2x täglich Messung der Körpertemperatur, Tagebuch zu Symptomen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nein</li> <li>• Nein</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tägliches Selbstmonitoring</li> <li>• tägliche Abfrage und Dokumentation durch Hygienefachpersonal</li> <li>• aggregierte Mitteilung an GA</li> </ul> <p>Bei Beeinträchtigung der Schutzmaßnahmen: Mitteilung an den Betriebsarzt/ärztin sowie an die/den Krankenhaushygieniker/in, Information des GA; Maßnahmen s. Kontaktpersonen I</p>
	ab Symptomatik:	ab Symptomatik:	ab Symptomatik:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sofortiger Kontakt zu GA</li> <li>• Kontaktpersonen notieren</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sofortiger Kontakt zu GA</li> <li>• Kontaktpersonen notieren</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sofortiger Kontakt zu GA</li> <li>• Kontaktpersonen notieren</li> </ul>

### Kurzfragebogen bzw. Tagebuch für Personen mit Kontakt zu COVID-19-Fällen

„Kontakt“ ist hier definiert, wenn eines der folgenden erfüllt ist:

- mindestens 15-minütiger Sprechkontakt oder vergleichbare Handlung
- pflegerische Handlung am Patienten, unabhängig von der Art der Schutzausrüstung
- ärztliche Handlung am Patienten, unabhängig von der Art der Schutzausrüstung
- direkter Kontakt zu Sekreten oder Körperausscheidungen bzw. -flüssigkeiten, z.B. Speichel oder Stuhl, des Patienten (möglicherweise infektiöses Material).
- Flugpassagiere: (i) Passagiere, die in derselben Reihe wie der bestätigte COVID-19-Fall oder in den zwei Reihen vor oder hinter dem bestätigten COVID-19-Fall gesessen hatten, unabhängig von der Flugzeit.
- (ii) Crew-Mitglieder oder andere Passagiere, sofern eine der anderen Kriterien zutreffen (z.B. längeres Gespräch; Mund-zu-Mund Beatmung o.ä.).

#### Kodierungstabelle:

Art des Kontaktes		Art des Schutzes	
O	Kein Kontakt	O	keiner
S	Mindestens 15-minütiger Sprechkontakt	M1	OP-Maske oder FFP1-Maske
P	Pflegerische oder ärztliche Handlung am Patienten	M2	FFP2-Maske
Ä	Ärztliche Handlung am Patienten	M3	FFP3-Maske
Aer	Aerosol-produzierende Maßnahme, z.B. Absaugen, BAL, Intubation, Bronchoskopie	K	(Schutz)Kittel
Mat	Handhabung/Kontakt mit möglicherweise infektiösem Material	H	Handschuhe
And	Andere Art von Kontakt (bitte eintragen, welcher)	S	Schutzbrille

**Beispiel:** ein Krankenpfleger hatte am 3.2. den 2019- COVID-19-Fall gewaschen und abgesaugt, und dabei eine OP-Maske, einen Schutzkittel und Handschuhe getragen. An dem Tag hatte der Pfleger Husten. Bei Art des Kontaktes (s. „Kodierungstabelle“) sind einzutragen: „P,Aer“ (P für pflegerische Handlung, Aer für Aerosol-prod. Maßnahme); bei Art des Schutzes: „M1,K,H“ (M1 für OP-Maske, K für Kittel, H für Handschuhe)

	Kontakt	Schutz	Eigene Symptomatik (J=Ja, N=Nein, ?=weiß nicht)						
			Fieber	Temperatur	Husten	Halsschmerzen	Kurzatmigkeit	Durchfall	
	Art des Kontaktes (s.o.)	Art des Schutzes (s.o.)							
Di,3.2.	P,Aer	M1,K,H	N	37.5°C	J	N	N	J	

Am 3.2. war der letzte Kontakt, also muss der Pfleger sein Tagebuch (falls keine weiteren Kontakte erfolgen) bis zum 17.2. (3.2. + 14 Tage) ausfüllen.

Datum	1.2.	2.2.	3.2.	4.2.	5.2.	6.2.	7.2.	8.2.	9.2.	10.2.	11.2.	12.2.	13.2.	14.2.	15.2.	16.2.	17.2.
Kontakt mit Pt.	ja	ja	ja	nein	nein	nein	nein	nein	nein	nein	nein						
Bemerkg.	1.Kontakttag		Letzter Kontakttag	→												Letzter Kontakttag + 14 Tage	
Tagebuchführung	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x (Ende)

**Anmerkungen:** (1) Bitte beginnen Sie die Tabelle mit dem Tag, an dem Sie zum 1. Mal mit dem Fall Kontakt hatten, und führen Sie sie kontinuierlich fort bis zum 14. Tag nach dem letzten Kontakt mit dem Fall (bzw. dem möglicherweise infektiösen Material). Wenn dieser Tag in der Zukunft liegt, füllen Sie bitte die Tabelle von jetzt an täglich aus. Ist der [letzte Kontakttag + 14 Tage] bereits vergangen, füllen Sie bitte die Tabelle aus, so gut es Ihnen möglich / erinnerlich ist.

(2) Falls Sie in den 14 Tagen nach Kontakt mit dem Patienten einen Atemwegsinfekt entwickeln sollten, bleiben Sie bitte zu Hause und kontaktieren Sie:

Dr./Hr./Fr. \_\_\_\_\_, Tel.Nr.: \_\_\_\_\_.

Tragen Sie ab da jeden Kontakt mit anderen Personen in das Tagebuch in die letzte Spalte ein.



## Zusammenfassung der aktuellen Lage

### **National** (Datenstand 15.03.2020, 15:00 Uhr)

- Insgesamt wurden in Deutschland **4.838** laborbestätigte SARS-CoV-2-Infektionen aus 16 Bundesländern berichtet.
- Seit dem 09.03.2020 wurden in Deutschland **12 (+4)** Todesfälle in Zusammenhang mit COVID-19-Erkrankungen berichtet.
- Zwei weitere COVID-19-Todesfälle wurden bei deutschen Touristen einer Nilkreuzfahrt in Ägypten berichtet.
- Alle Bundesländer haben beschlossen, ab Beginn der nächsten Woche Schul- und Kitaschließungen einzuführen oder die Unterrichtsverpflichtungen aufzuheben.
- Am 15.03.2020 wurde von der Bundesregierung eine Schließung der deutschen Grenzen zu Dänemark, Frankreich, Luxemburg, Österreich und Schweiz ab dem 16.03.2020 beschlossen.

### **International** (Datenstand 15.03.2020, 15:00 Uhr)

- Es wurden **80.996 (+30)** Fälle in China (inklusive Hongkong und Macau) gemeldet.
- Außerhalb Chinas wurden **76.048 (+9.557)** Fälle in **134** Ländern berichtet. Die Länder Italien (**21.157 Fälle**), Iran (**12.729 Fälle**), und Südkorea (**8.162 Fälle**) vermelden die höchsten Fallzahlen und umfassen zusammen **55%** der außerhalb von China gemeldeten Fälle.

<sup>1</sup> Siehe Anmerkung zu den berichteten % Verstorbenen im Abschnitt „Epidemiologische Lage global“.

Der Erkrankungsbeginn der COVID-19-Fälle liegt zwischen dem 23.01.2020 und dem 13.03.2020. Bei 1.360 Fällen ist der Erkrankungsbeginn nicht bekannt bzw. diese Fälle sind nicht symptomatisch erkrankt und es wird daher das Meldedatum angezeigt (s. Abb. 3).

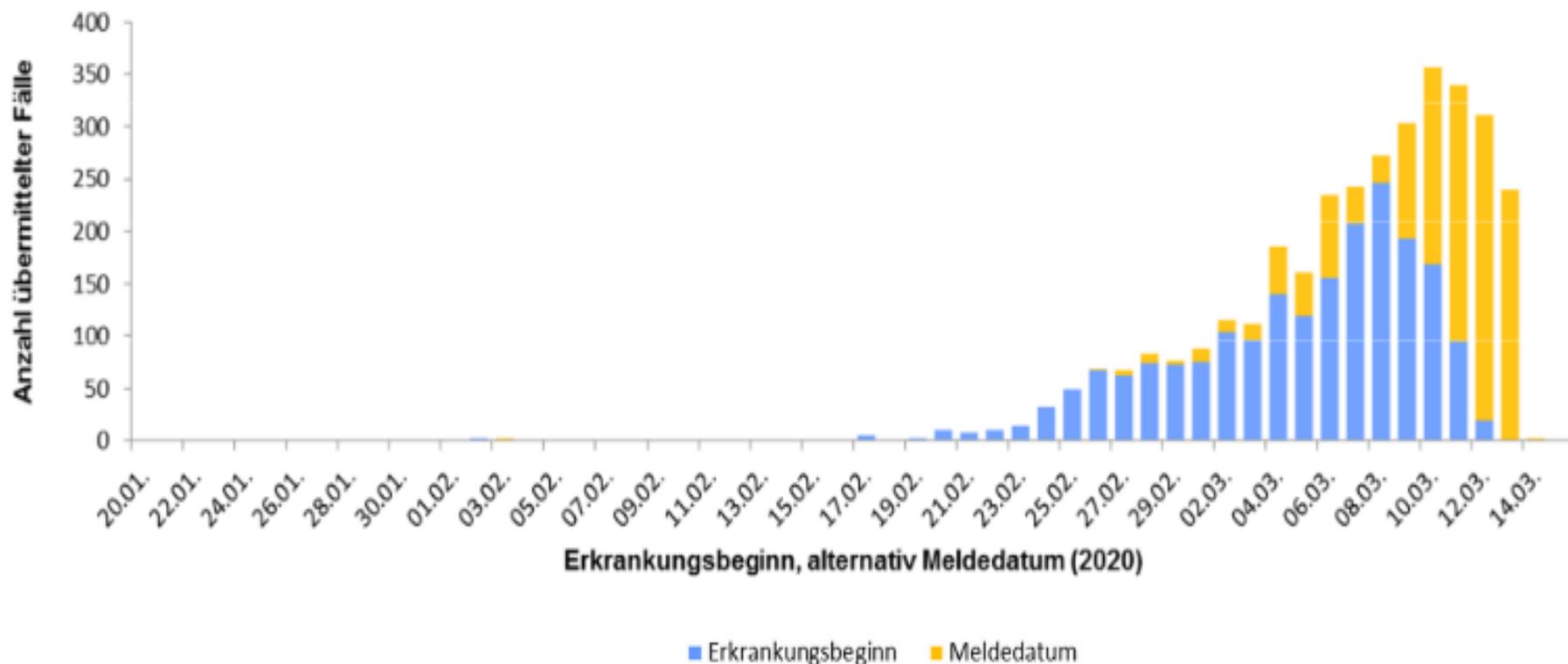


Abbildung 3: Epidemiologische Kurve der 3.417 übermittelten COVID-19-Fälle in Deutschland nach Erkrankungsdatum- bzw. nach Meldedatum; bei 4 Fällen fehlten diese Datumsangaben (14.03.2020). Die abnehmende Fallzahl über die letzten Tage ist durch den Meldeverzug bedingt.

# Covid-19, Erkältung und Grippe

Die wichtigsten Unterschiede bei den Symptomen

	<b>Coronavirus</b>	<b>Erkältung</b>	<b>Grippe</b>
<b>Fieber</b>	häufig	selten	häufig
<b>Müdigkeit</b>	manchmal	manchmal	häufig
<b>Husten</b>	häufig*	wenig	häufig*
<b>Niesen</b>	nein	häufig	nein
<b>Gliederschmerzen</b>	manchmal	häufig	häufig
<b>Schnupfen</b>	selten	häufig	manchmal
<b>Halsschmerzen</b>	manchmal	häufig	manchmal
<b>Kopfweg</b>	manchmal	selten	häufig
<b>Kurzatmigkeit</b>	manchmal	nein	nein

Stand 07.02.2020	<b>grippaler Infekt</b>	<b>Influenza / „echte“ Grippe</b>	<b>Coronavirus</b>
<b>Erreger</b>	Viren (z. B. Rhino-, RS-, Adeno)	Influenzavirus (A,B)	<b>(2019-nCoV)</b>
<b>Ansteckung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mensch zu Mensch</li> <li>➤ aerogen durch Expirationströpfchen, Schmierinfektion (Hände)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mensch zu Mensch</li> <li>➤ aerogen durch Expirationströpfchen, Schmierinfektion (Hände)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tier zu Mensch und Mensch zu Mensch</li> <li>➤ aerogen (Übertragung durch Tröpfchen)</li> <li>➤ Schmierinfektion kann z.Z. nicht ausgeschlossen werden</li> </ul> <p><b>Kontakt:</b> Innerhalb der letzten 14 Tage vor Erkrankungsbeginn mit einem Patienten der nachweislich am Coronavirus (2019-nCoV) erkrankt ist <u>und</u> eine akute Symptomatik hat. <u>und / oder</u></p> <p><b>Aufenthalt im Risikogebiet:</b> <a href="http://www.rki.de/ncov-risikogebiete">www.rki.de/ncov-risikogebiete</a> innerhalb der letzten 14 Tage vor Erkrankungsbeginn <u>und</u> klinischer Hinweis auf eine akute Infektion der unteren Atemwege (Pneumonie) oder akutes Atemwegssyndrom.</p>
<b>Inkubationszeit</b>	1-3 Tage	1-3 Tage	1 bis 14 Tage
<b>Fieber</b>	bis 38,5°C	über 38,5°C bis 41°	Fieber kann, muss aber nicht sein
<b>Klinisches Bild</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Niesen</li> <li>➤ allg. Schwächegefühl</li> <li>➤ die Nase läuft</li> <li>➤ Halsschmerzen</li> <li>➤ Heiserkeit</li> <li>➤ Kopf-/Gliederschmerzen</li> <li>➤ später häufig Husten mit schleimigem Auswurf</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Schüttelfrost, Schweißausbrüche</li> <li>➤ akuter Krankheitsbeginn</li> <li>➤ Husten</li> <li>➤ Muskel- / Gliederschmerzen</li> <li>➤ Rücken- / Kopfschmerzen</li> <li>➤ schwere Erschöpfungszustände</li> <li>➤ starke Halsschmerzen</li> <li>• <u>manchmal Schnupfen</u></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ milde Erkältungszeichen mit Husten und Schnupfen, vorwiegend respiratorische Symptome</li> <li>➤ schwere Infektionen der unteren Atemwege / Pneumonien</li> <li>➤ <b>alle Variationen respiratorischer Symptomatik sind möglich</b></li> </ul> <p style="text-align: center;">⇒ <b>Differentialdiagnose anstreben</b></p>
<b>Labor-diagnostischer Nachweis</b> <b>( telefonisch mit Ihrem Labor abstimmen )</b>	In den meisten Fällen kommt es nicht zu einer Labor-Diagnostik, da die unkomplizierte Erkältung von den meisten Betroffenen ohne ärztliche Hilfe bewältigt wird.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ PCR</li> <li>➤ Antigennachweis mittels ELISA</li> <li>➤ Schnelltest</li> </ul>	<p>Testung von Patienten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Untersuchung auch auf andere relevante respiratorische Erreger</li> <li>➤ Hinweise auf Testung sowie PCR-Diagnose zum Erregernachweis <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Vorf_Testung_nCoV.html">https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Vorf_Testung_nCoV.html</a></li> <li>• und weitere Labore</li> </ul> </li> </ul> <p><u>Tiefe Atemwege:</u> Bronchoalveoläre Lavage / Sputum (nach Anweisung produziert bzw. induziert) / Trachealsekret</p> <p><u>Obere Atemwege:</u> Nasopharynx-Abstrich, -Spülung oder -Aspirat / Oropharynx-Abstrich</p>
<b>Meldepflicht</b>	nur bei Konjunktivitis durch Adenoviren	nach IfSG § 7 Abs. 1 Nr. 25	nach IfSG § 6 Abs. 1 Nr. 5 und § 7 Abs. 2
<b>Informationen und Aktualisierung</b>	<a href="http://www.rki.de">www.rki.de</a> <a href="http://www.lzg.nrw.de">www.lzg.nrw.de</a> <a href="http://www.who.int">www.who.int</a> <a href="http://www.kvwl.de">www.kvwl.de</a> <a href="http://www.kreis-guetersloh.de">www.kreis-guetersloh.de</a>		



## SARS-CoV-2 Steckbrief zur Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19)

Stand: 6.3.2020

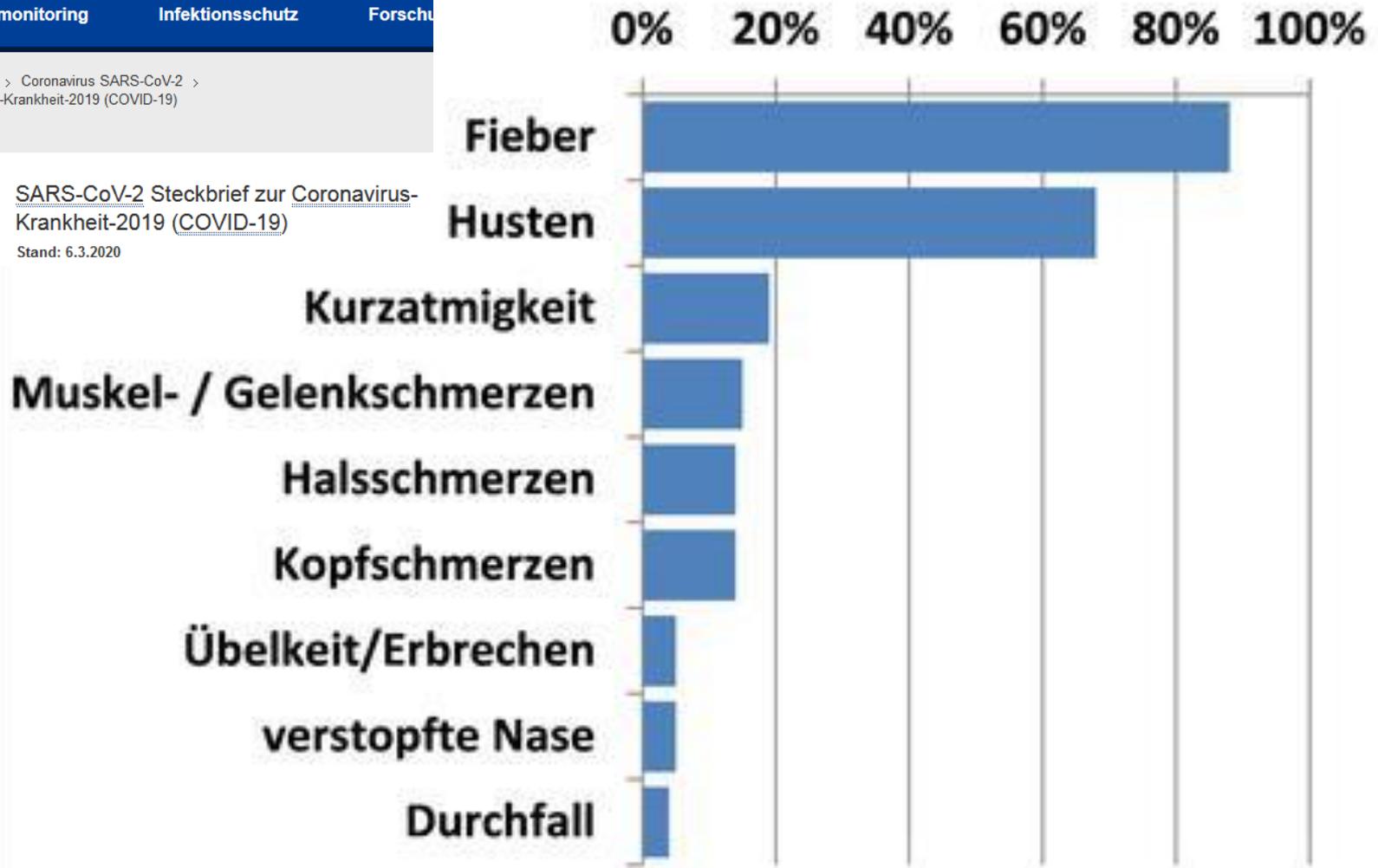


Abbildung 1: Auftreten der häufigsten Symptomen bei COVID-19-Fällen in China (n = 55.924 laborbestätigte Fälle; Stand 20.02.2020) (8).

Quelle: Robert Koch-Institut

## CORONAVIRUS DISEASE (COVID-19) OUTBREAK: RIGHTS, ROLES AND RESPONSIBILITIES OF HEALTH WORKERS, INCLUDING KEY CONSIDERATIONS FOR OCCUPATIONAL SAFETY AND HEALTH

Signs and symptoms include **respiratory symptoms** and include **fever, cough and shortness of breath**. In more severe cases, infection can cause pneumonia, severe acute respiratory syndrome and sometimes death.



## Risikogruppen für schwere Verläufe

Obwohl schwere Verläufe häufig auch bei Personen ohne Vorerkrankung auftreten (9), haben die folgenden Personengruppen ein erhöhtes Risiko für schwere Verläufe:

- ältere Personen (mit stetig steigendem Risiko für schweren Verlauf ab etwa 50–60 Jahren)
- Raucher
- Personen mit bestimmten Vorerkrankungen:
  - des Herzens (z. B. koronare Herzerkrankung),
  - der Lunge (z. B. Asthma, chronische Bronchitis),
  - Patienten mit chronischen Lebererkrankungen)
  - Patienten mit Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)
  - Patienten mit einer Krebserkrankung.
  - Patienten mit geschwächtem Immunsystem (z.B. aufgrund einer Erkrankung, die mit einer Immunschwäche einhergeht oder durch Einnahme von Medikamenten, die die Immunabwehr schwächen, wie z.B. Cortison)



## Kein erhöhtes Risiko für einen schweren Krankheitsverlauf

- Schwangere scheinen nach bisherigen Erkenntnissen aus China kein erhöhtes Risiko gegenüber nicht schwangeren Frauen mit gleichem Gesundheitsstatus zu haben.
- Bei Kindern wurde bislang kein erhöhtes Risiko für einen schweren Erkrankungsverlauf berichtet.

## COVID-19: Jetzt handeln, vorausschauend planen

Strategie-Ergänzung zu empfohlenen Infektionsschutzmaßnahmen und Zielen (2. Update)

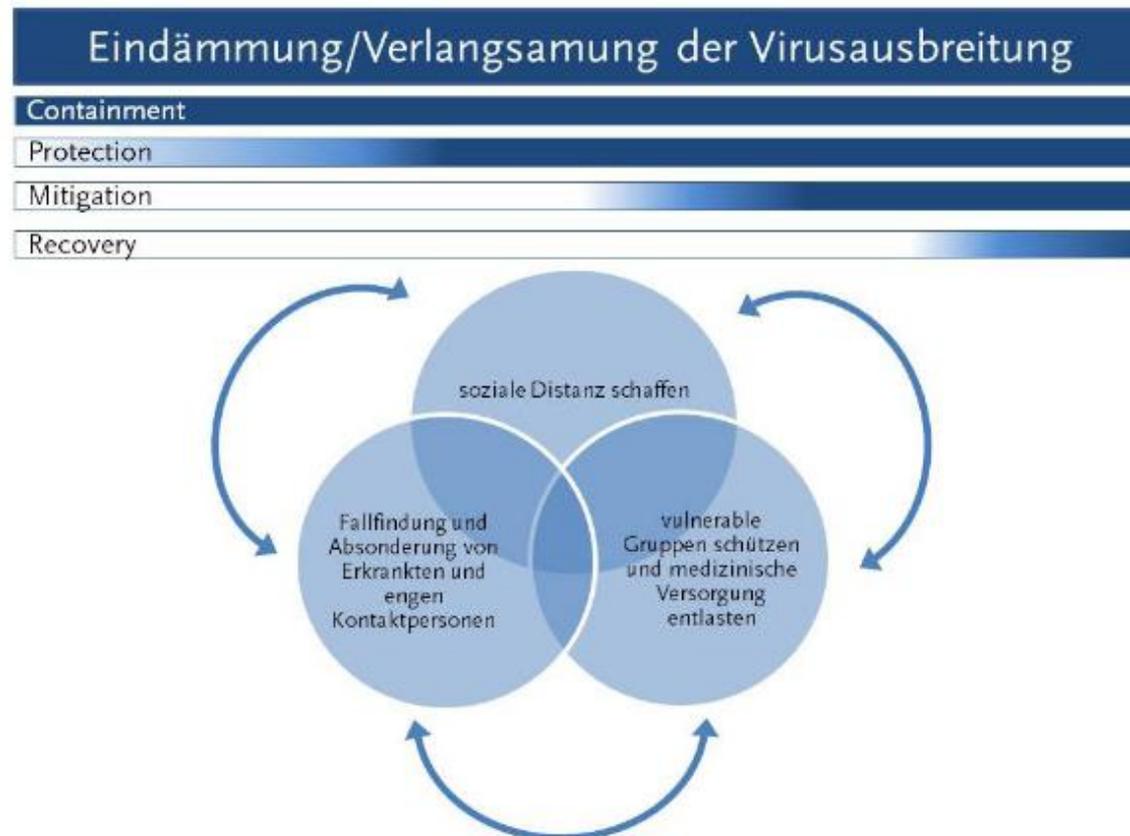


Abb. 2 | Zusammenwirken von zentralen Komponenten der Strategie zur Bewältigung der COVID-19-Pandemie

## COVID-19: Jetzt handeln, vorausschauend planen

### Strategie-Ergänzung zu empfohlenen Infektionsschutzmaßnahmen und Zielen (2. Update)

**Erkrankungen (COVID-19) verursacht durch das neuartige Coronavirus (SARS-CoV-2) breiten sich in vielen Ländern weiter aus.** Derzeitiger Schwerpunkt der Epidemie in Europa ist Italien (mit 12.839 Fällen, darunter 1.153 (9 %) mit Intensivmedizinischer Therapie, Stand: 13.03.2020), **aber auch in Deutschland steigt die Zahl der positiv auf SARS-CoV-2 getesteten Personen rasant an.**

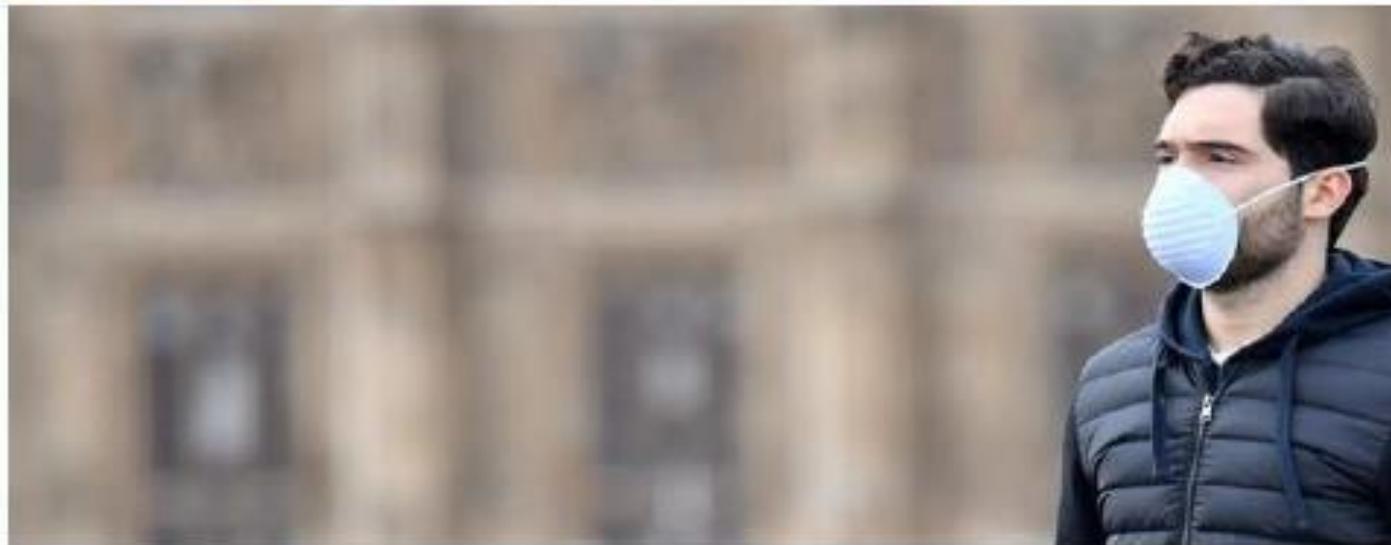
WHO:

**Containment  
Protection  
Mitigation**

**A. Verhinderung der Ausbreitung durch Fallfindung mit Absonderung von Erkrankten und engen Kontaktpersonen mit einem erhöhten Erkrankungsrisiko**

**B Soziale Distanz schaffen / bevölkerungsbezogene anti-epidemische Maßnahmen**

**C Gezielter Schutz und Unterstützung vulnerabler Gruppen**



Studie zu Corona

## Radikale Maßnahmen für viele Monate?

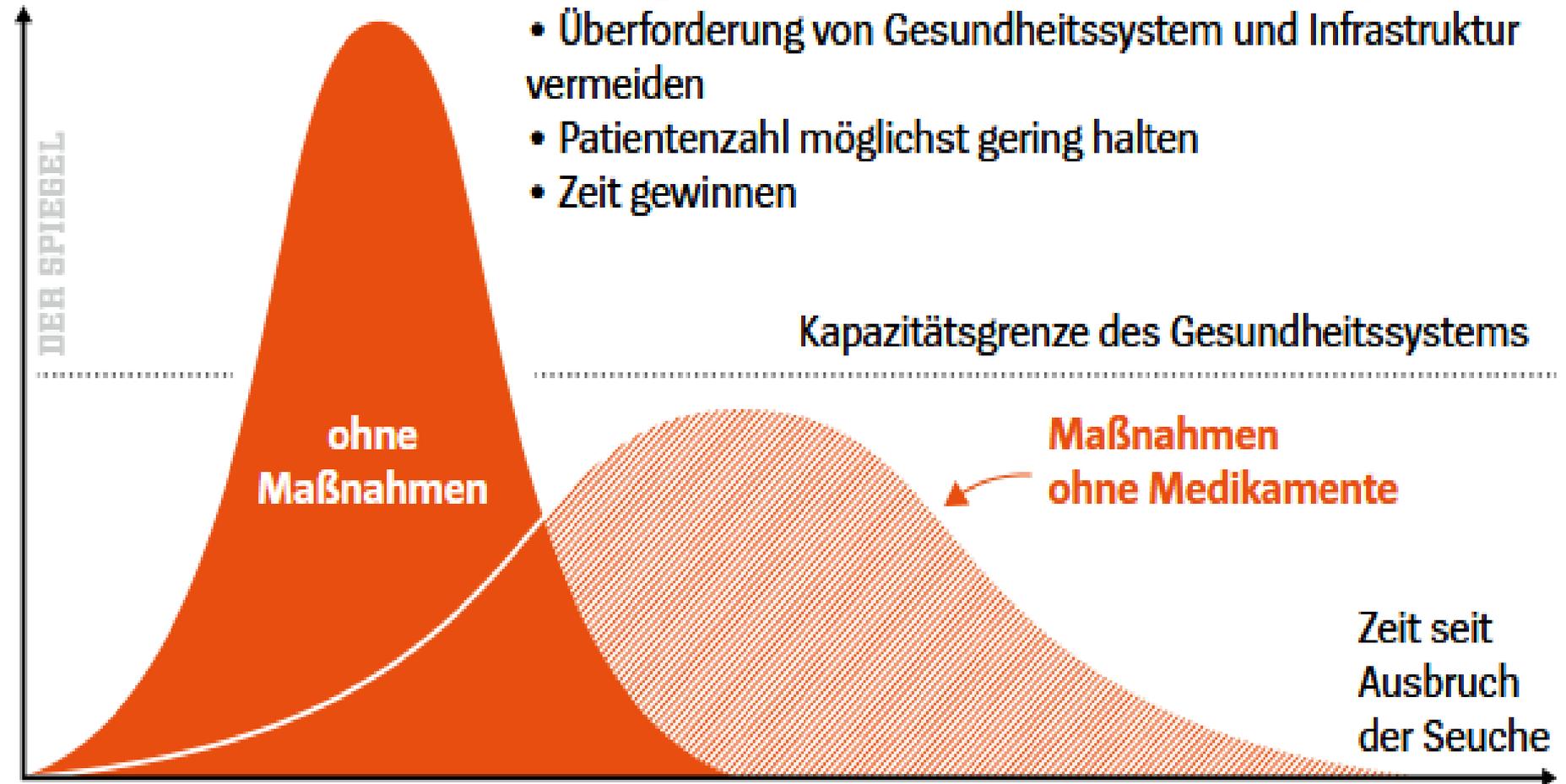
Stand: 17.03.2020 18:33 Uhr

**Die strikten Maßnahmen im Kampf gegen die Corona-Pandemie müssen laut einer aktuellen Studie noch monatelang aufrecht erhalten bleiben. Sonst drohen ein Kollaps des Gesundheitssystems und viele Tote.**

# Verzögerter Verlauf

Wie Maßnahmen den Verlauf der Epidemie beeinflussen

Zahl der  
Neuinfektionen



**Was Maßnahmen bewirken müssen:**

- Verzögern und Abflachen des Höhepunkts der Epidemie
- Überforderung von Gesundheitssystem und Infrastruktur vermeiden
- Patientenzahl möglichst gering halten
- Zeit gewinnen

Ärzteschaft

## SARS-CoV-2: Kassenärztliche Vereinigung empfiehlt Selbstabstrich zu Hause

Montag, 9. März 2020



*Ein Mann zeigt, kurz bevor die Corona-Ambulanz des Klinikums Stuttgart im Katharinenhospital öffnet, einen Abstrich für das Testverfahren auf das Virus SARS-CoV-2. /picture alliance*

## MEDIZINREPORT

# Coronavirus SARS-CoV-2: Konkrete Hilfestellung

Dtsch Arztebl 2020; 117(10): A-490 / B-430

Zylka-Menhorn, Vera

## Kompetenzzentren

Kompetenzzentren in Berlin, Bochum, Frankfurt/Main, Hamburg, Leipzig, München, Bayern und Stuttgart bilden die Expertise im öffentlichen Gesundheitsdienst ab. Sie bieten unter anderem an:

- telefonische Beratung und Vor-Ort-Unterstützung von Gesundheitsbehörden, Ärzten/Ärztinnen und Krankenhäusern im Zuständigkeitsbereich;
- Einholen und Weiterleiten aktueller epidemiologischer Informationen;
- Unterstützung bei diagnostischen Fragen in Abstimmung mit dem Diagnostikzentrum;
- Entscheidungshilfe hinsichtlich Absonderung/Einweisung beziehungsweise Verlegung eines Patienten in das Behandlungszentrum;
- logistische Organisation des Krankentransports;
- Anordnung und Überprüfung der Desinfektionsmaßnahmen und Abfallbeseitigung;
- Hilfe bei der Ermittlung der Kontaktpersonen;
- Vermittlung einer adäquaten, risikoadaptierten persönlichen Schutzausrüstung (PSA).

Train  
Drops of Jupiter

🏠 > Nachrichten > Bayernreporter > Corona-Drive-In in München: So laufen die Schnelltests ab

🔍 ÜBER DEN AUTOR



**Jasmin Lucas**

Bayernreporter für Oberbayern:

>> E-Mail an Jasmin Lucas

11.03.2020 | Bayernreporter

# Corona-Drive-In in München: So laufen die Schnelltests ab

📘 teilen 🐦 tweeten 📌 Pin it ✉️ weiterleiten

Die Stadt München rüstet sich im Kampf gegen weitere Corona-Fälle. Auf dem Gelände der Bayernkaserne wurde jetzt ein Drive-In für Schnelltests eröffnet.



Train  
Drops of Jupiter



📍 UNSERE BAYERNREPORTER



# BAYERN REPORTER

Erfahrt mehr über unser Reporter-Team!

# Abfrage zur Abstrichnahme in Abstrichstationen

Ausschließlich per Fax an 0 89 / 5 70 93 – 41 05



Angaben in Druckschrift bitte gut leserlich eintragen oder Angaben per Praxisstempel

## Teilnehmender Arzt

Name:

Vorname:

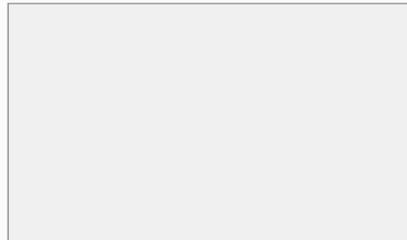
LANR

Telefon  
(für mögliche Rückfragen)

Einsatz möglich:  
bevorzugte Tage  
(bitte ankreuzen)

bevorzugte Uhrzeit  
(bitte eintragen)

	<input type="checkbox"/> MO	<input type="checkbox"/> DI	<input type="checkbox"/> MI	<input type="checkbox"/> DO	<input type="checkbox"/> FR	<input type="checkbox"/> SA	<input type="checkbox"/> SO
Vormittag							
Nachmittag							
Abend							



Praxisstempel

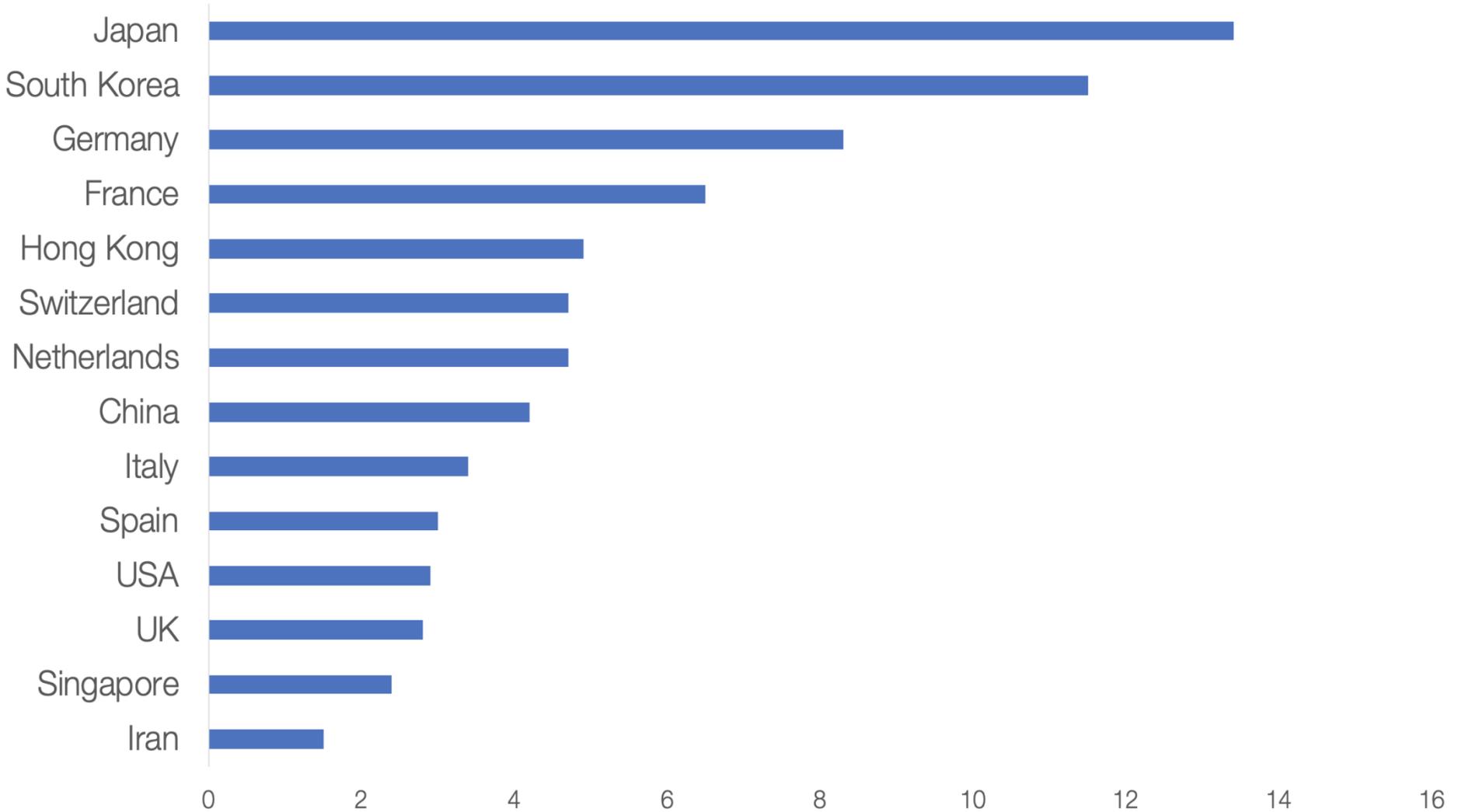


Sachgebiet Feuerwehren und Hilfeleistungsorganisationen

# Hinweise für Einsatzkräfte zum Umgang mit dem Coronavirus SARS-CoV-2

Stand: 17.03.2020

# Chart 17.b: Beds / 1,000 People in Different Countries



Source: Tomas Pueyo analysis from primary data from World Bank  
<https://data.worldbank.org/indicator/SH.MED.BEDS.ZS>



---

## Themenfeld 4 – *Patientenversorgung & Hygiene*

---

### Update zu Coronavirus SARS-CoV-2 / COVID-19 im Rettungsdienst Bayern

erarbeitet und abgestimmt mit dem Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL)

freigegeben vom Bayerischen Staatsministerium für Gesundheit und Pflege (StMGPG)

### Vorgehen und Maßnahmen im bayerischen Rettungsdienst:

- Die Einstufung erfolgt in die ITK D der bayerischen Infektionstransportkategorien
- Das transportierende Rettungsdienstpersonal muss im Umgang mit Infektionstransporten der ITK D (Anwendung der PSA und Hygienemaßnahmen) fachkundig und eingewiesen sein.  
→ Davon ist bei allen Besetzungen, sowohl in der Notfallrettung als auch im qualifizierten Krankentransport, regelmäßig auszugehen.
- Der Transport erfolgt mit Fahrzeugen des öffentlich-rechtlichen Rettungsdienstes gemäß der üblichen Kriterien für Notfallrettung und Krankentransport.
- Die Alarmierung von Spezialfahrzeugen und/oder Spezialeinheiten ist nicht angezeigt.
- Soweit ein Patient unverzüglich in eine ärztlich geleitete Einrichtung gebracht wird, ist der Not- und Rettungsdienst nach §8 (2) IfSG von der Meldepflicht ausgenommen.
- Die Anzahl der an Versorgung und Transport Beteiligten soll auf das tatsächlich erforderliche Personal begrenzt werden.
- Bei einem Verdachtsfall ist die Zielklinik so bald als möglich vorzuinformieren.

---

## Themenfeld 4 – *Patientenversorgung & Hygiene*

---

### Update zu Coronavirus SARS-CoV-2 / COVID-19 im Rettungsdienst Bayern

erarbeitet und abgestimmt mit dem Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL)

freigegeben vom Bayerischen Staatsministerium für Gesundheit und Pflege (StMGp)

- **Folgende Schutz- und Hygienemaßnahmen sind im Rettungsdienst bei Infektion mit SARS-CoV-2 und bei Verdachtsfällen zu ergreifen:**
  - **Personal:** immer FFP2-Maske, Schutzkittel, Handschuhe, Schutzbrille
  - **Patient:** Mund-Nasen-Schutz, falls toleriert
  - **Händedesinfektion:** „Standard“
  - **Fahrzeugaufbereitung, nach Transport:**
    - konsequente Routinedesinfektion aller potentiell kontaminierten Flächen und Geräte
    - wieder einsatzklar sobald die Oberflächen sichtbar abgetrocknet sind
  - **Abfall:**
    - bei Kontamination als „infektiös“ behandeln
    - ansonsten Restmüll
  - **Wäsche/Dienstbekleidung:** „normale“ Aufbereitung gemäß Rahmenhygieneplan

Bundesgesundheitsbl 2017 · 60:1274–1297  
<https://doi.org/10.1007/s00103-017-2634-6>  
© Springer-Verlag GmbH Deutschland 2017

Bekanntmachung des Robert Koch-Institutes

# Liste der vom Robert Koch-Institut geprüften und anerkannten Desinfektionsmittel und -verfahren

Stand: 31. Oktober 2017 (17. Ausgabe)



Bayerisches Staatsministerium des Innern, für Sport und Integration  
80524 München

Per E-Mail  
Integrierte Leitstellen Bayern

Feuerwehreinsatzzentrale Landkreis München

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom	Unser Zeichen D5-2282-3-32	Bearbeiter Herr Rieger	München 13.03.2020
	Telefon / - Fax 089 2192-2648 / -12648	Zimmer BR4-0376	E-Mail Sachgebiet-D5@stmi.bayern.de

Im System stehen die folgenden neuen Stichwörter mit Präfix z.Zt. *nicht v.* zur Verfügung:

- RD ITH - Corona
- RD ITW - Corona
- RD KTP/RTW - Corona
- RD KTP - Corona
- RD 1 - Corona
- RD 2 - Corona
- RD 3 - Corona
- RD 4 - Corona
- RD 5 - Corona
- RD-Betreuung - Corona
- RD 2 Kind - Corona
- RD VEF - Corona
- MANV 10 - 15 - Corona
- MANV 16 - 25 - Corona
- MANV 26 - 50 - Corona
- MANV 51 - 100 - Corona
- MANV ab 100 - Corona

#### Corona - Anpassung der ABek

## Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft

Wissenschaftlicher Fachausschuss der Bundesärztekammer

[Arzneimittelsicherheit](#)[Arzneimitteltherapie](#)[Stellungnahmen](#)[Fortbildung](#)[Die AkdÄ](#)[Service](#)[Kontakt](#)[RSS](#) [● Drug Safety Mail](#)[● Newsletter-Archiv](#)[● Bekanntgaben](#)[● Rote-Hand-Briefe](#)[● Weitere Risikoinformationen](#)[● Unerwünschte Arzneimittelwirkung melden](#)[● Arzneimitteltherapiesicherheit \(AMTS\)](#)[● Medikationsfehler](#)[● Chargenrückruf](#)[● Behördlich genehmigtes Schulungsmaterial zu Arzneimitteln](#)

[Home](#) ▶ [Arzneimittelsicherheit](#) ▶ [Drug Safety Mail](#) ▶ [Newsletter-Archiv](#) ▶ [Drug Safety Mail 2020-12](#)

### Drug Safety Mail 2020-12

16.03.2020 – Mitteilung der STIKO zum Impfen bei eingeschränkter Verfügbarkeit von Pneumokokken-Impfstoffen

Die Ständige Impfkommission (STIKO) und das Paul-Ehrlich-Institut (PEI) informieren über eine eingeschränkte Verfügbarkeit der Pneumokokken-Impfstoffe Pneumovax® 23 und Prevenar® 13. Um vulnerable Personengruppen möglichst effektiv zu schützen, wird Folgendes empfohlen:

- Prevenar® 13 soll ausschließlich für die Grundimmunisierung von Kindern bis 2 Jahren verwendet werden. Sollte Prevenar® 13 nicht verfügbar sein, kann auf Synflorix® (10-valenter Pneumokokken-Konjugatimpfstoff) ausgewichen werden.
- Pneumovax® 23 soll prioritar für folgende Personengruppen verwendet werden:
  - Patienten mit Immundefizienz
  - Personen ab 70 Jahren
  - Patienten mit chronischen Atemwegserkrankungen.

Auch bei Wiederverfügbarkeit der Impfstoffe sollten Pneumokokken-Impfungen ausschließlich dem Personenkreis vorbehalten bleiben, der in den [Impfempfehlungen der STIKO](#) benannt ist.

- ▶ [Mitteilung der STIKO zum Impfen bei eingeschränkter Verfügbarkeit von Pneumokokken-Impfstoffen](#)
- ▶ [Webseite des PEI zu Lieferengpässen von Human-Impfstoffen](#)

Unerwünschte  
Arzneimittelwirkung  
melden



## **Pneumovax<sup>®</sup> 23 und Prevenar<sup>®</sup> 13**

Bis auf weiteres sind beide Pneumokokkenimpfstoffe nur eingeschränkt lieferbar.

Um besonders vulnerable Personengruppen möglichst effektiv und entsprechend ihrem Risiko zu schützen, soll wie folgt vorgegangen werden:

**Prevenar<sup>®</sup>13** soll **ausschließlich** für die Grundimmunisierung im Säuglingsalter bis zu einem Alter von 2 Jahren verwendet werden. Sollte Prevenar<sup>®</sup>13 nicht verfügbar sein, kann auf Synflorix<sup>®</sup> (10-valenter Pneumokokkenkonjugatimpfstoff) ausgewichen werden.

**Pneumovax<sup>®</sup> 23** soll prioritär für folgende Personengruppen verwendet werden:

- Patienten mit Immundefizienz
- Senioren ab dem Alter von 70 Jahren
- Patienten mit chronischen Atemwegserkrankungen

Auch bei Wiederverfügbarkeit der Impfstoffe sollten Pneumokokken-Impfungen ausschließlich dem Personenkreis vorbehalten bleiben, der in den gültigen Impfeempfehlungen der STIKO benannt ist (die aktuellen STIKO-Empfehlungen finden Sie hier: [www.rki.de/stiko-empfehlungen](http://www.rki.de/stiko-empfehlungen)).



## Entsorgung von Abfällen aus Einrichtungen des Gesundheitsdienstes, die mit dem Coronavirus (SARS-CoV-2) kontaminiert sind

Stand 06/03/2020

### Zentrale Aussage

Das Coronavirus (SARS-CoV-2) wurde vom Ausschuss für Biologische Arbeitsstoffe (ABAS) aus Vorsorgegründen vorläufig der Risikogruppe 3 zugeordnet. Daher ist der Abfall aus dem Bereich von Einrichtungen des Gesundheitsdienstes gemäß LAGA-Mitteilung 18 „Vollzugshilfe zur Entsorgung von Abfällen aus Einrichtungen des Gesundheitsdienstes“ in den Abfallschlüssel 18 01 03\* (Abfälle, an deren Sammlung und Entsorgung aus infektionspräventiver Sicht besondere Anforderungen gestellt werden) eingestuft. Diese Abfälle sind in Bayern auf Grundlage des Bayerischen Abfallwirtschaftsgesetzes und der Verordnung über den Abfallwirtschaftsplan Bayern der GSB Sonderabfall-Entsorgung Bayern oder der AVA Augsburg zu überlassen.

Nähere Informationen finden Sie auf der Internetseite der GSB unter [https://www.gsb.bayern/fileadmin/user\\_upload/downloads/kundeninformationen/D1134\\_Anlieferung\\_von\\_klinikspezifischen\\_Abfaellen.pdf](https://www.gsb.bayern/fileadmin/user_upload/downloads/kundeninformationen/D1134_Anlieferung_von_klinikspezifischen_Abfaellen.pdf)

Oder bei der AVA Augsburg im Bereich Ansprechpartner  
<https://www.ava-augsburg.de/die-ava/ansprechpartner>

Weitergehende Informationen zur Hygiene, Reinigung und Desinfektion finden Sie auf der Internetseite des Robert Koch Instituts (RKI) unter <https://www.rki.de>

### Impressum:

Herausgeber:  
Bayerisches Landesamt für Umwelt  
Bürgermeister-Ulrich-Str. 180  
86179 Augsburg

Bearbeitung:  
Fachlich und redaktionell:  
LfU Abt. 3 „Kreislaufwirtschaft“

Telefon: 0821 9071-0  
Telefax: 0821 9071-5556  
E-Mail: [poststelle@lfu.bayern.de](mailto:poststelle@lfu.bayern.de)  
Internet: [www.lfu.bayern.de](http://www.lfu.bayern.de)

Internet: [www.lfu.bayern.de/abfall/index.htm](http://www.lfu.bayern.de/abfall/index.htm)

Postanschrift:  
Bayerisches Landesamt für Umwelt  
86177 Augsburg



## Erklärung zur Berechtigung zu einer Kinderbetreuung im Ausnahmefall (Notbetreuung)

<hr/>	
<i>Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle Heilpädagogische Tagesstätte/Schule</i>	<i>Gruppe/Klasse</i>
<hr/>	geb. <hr/>
<i>Nachname, Vorname des Kindes</i>	<i>Geburtsdatum des Kindes</i>
<hr/>	
<i>Anschrift des Kindes (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</i>	
<hr/>	
<i>Nachname, Vorname des 1. Elternteils</i>	
<hr/>	
<i>Nachname, Vorname des 2. Elternteils (entfällt bei Alleinerziehenden)</i>	

Hinweis →



# **Bayerischer Influenzapandemieplan**

Stand: 15.02.2020

(wird laufend aktualisiert)

# Vereinbarung zwischen der Bundesregierung und den Regierungschefinnen und Regierungschefs der Bundesländer angesichts der Corona-Epidemie in Deutschland

Die Bundesregierung und die Regierungschefs der Bundesländer haben am 16. März 2020 folgende Leitlinien zum einheitlichen Vorgehen zur weiteren Beschränkung von sozialen Kontakten im öffentlichen Bereich angesichts der Corona-Epidemie in Deutschland vereinbart:

Pressemitteilung 96

Montag, 16. März 2020

Presse- und Informationsamt der Bundesregierung (BPA)

I. Ausdrücklich NICHT geschlossen wird der Einzelhandel für Lebensmittel, Wochenmärkte, Abhol- und Lieferdienste, Getränkemärkte, Apotheken, Sanitätshäuser, Drogerien, Tankstellen, Banken und Sparkassen, Poststellen, Frisöre, Reinigungen, Waschsalons, der Zeitungsverkauf, Bau-, Gartenbau- und Tierbedarfsmärkte und der Großhandel. Vielmehr sollten für diese Bereiche die Sonntagsverkaufsverbote bis auf weiteres grundsätzlich ausgesetzt werden. Eine Öffnung dieser genannten Einrichtungen erfolgt unter Auflagen zur Hygiene, zur Steuerung des Zutritts und zur Vermeidung von Warteschlangen. Dienstleister und Handwerker können ihrer Tätigkeit weiterhin nachgehen. Alle Einrichtungen des Gesundheitswesens bleiben unter Beachtung der gestiegenen hygienischen Anforderungen geöffnet.

II. Für den Publikumsverkehr zu schließen sind

- Bars, Clubs, Diskotheken, Kneipen und ähnliche Einrichtungen
- Theater, Opern, Konzerthäuser, Museen und ähnliche Einrichtungen
- Messen, Ausstellungen, Kinos, Freizeit- und Tierparks und Anbieter von Freizeitaktivitäten (drinnen und draußen), Spezialmärkte, Spielhallen, Spielbanken, Wettannahmestellen und ähnliche Einrichtungen
- Prostitutionsstätten, Bordelle und ähnliche Einrichtungen
- der Sportbetrieb auf und in allen öffentlichen und privaten Sportanlagen, Schwimm- und Spaßbädern, Fitnessstudios und ähnliche Einrichtungen
- alle weiteren, nicht an anderer Stelle dieses Papiers genannten Verkaufsstellen des Einzelhandels, insbesondere Outlet-Center
- Spielplätze.

III. Zu verbieten sind

- Zusammenkünfte in Vereinen und sonstigen Sport- und Freizeiteinrichtungen sowie die Wahrnehmung von Angeboten in Volkshochschulen, Musikschulen und sonstigen öffentlichen und privaten Bildungseinrichtungen im außerschulischen Bereich sowie Reisebusreisen
- Zusammenkünfte in Kirchen, Moscheen, Synagogen und die Zusammenkünfte anderer Glaubensgemeinschaften.

IV. Zu erlassen sind

- Besuchsregelungen für Krankenhäuser, Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtungen, Pflegeheime und besondere Wohnformen im Sinne des SGB IX sowie ähnliche Einrichtungen, um den Besuch zu beschränken (zB Besuch einmal am Tag, für eine Stunde, allerdings nicht von Kinder unter 16 Jahren, nicht von Besuchern mit Atemwegsinfektionen, etc.)

## Feststellung des Katastrophenfalls

16. März (stmi). Bayerns Innenminister Joachim Herrmann hat gemäß Artikel 4 des Bayerischen Katastrophenschutzgesetzes den Katastrophenfall festgestellt. "Im Katastrophenfall hat der Freistaat klare Steuerungs- und Eingriffsmöglichkeiten", erläuterte Herrmann. "Das eröffnet uns bei der Eindämmung des Coronavirus und dessen Folgen wichtige Handlungsspielräume."

Dem Innenministerium obliegt damit, so Herrmann, die Führung aller Einsatzkräfte, ist also auch gegenüber der Feuerwehr und den Hilfsorganisationen unmittelbar weisungsbefugt, ebenso gegenüber allen nachgeordneten Behörden.

Darüber hinaus können zum Beispiel zur Abwehr von Gefahren oder für die medizinische Versorgung Dienstleistungen in Anspruch genommen oder auch Beschlagnahmen vorgenommen werden.

In der entsprechenden Bekanntmachung des bayerischen Innenministeriums heißt es zur Begründung: "Die Corona -Pandemie breitet sich weltweit und auch in Bayern rasch aus. Sie gefährdet Leben und Gesundheit einer Vielzahl von Menschen im gesamten Staatsgebiet Bayerns. Diese Gefahren können nur abgewehrt werden, wenn unter Leitung der obersten Katastrophenschutzbehörde die im Katastrophenschutz mitwirkenden Behörden, Dienststellen, Organisationen und die eingesetzten Kräfte zusammenwirken."

## I. Allgemeines Leben

- Es gibt **vorerst keine Ausgangssperre**: ... sollte überlegt werden, ob es wirklich notwendig ist.
- **Veranstaltungen sind nicht mehr erlaubt**, außer im unmittelbaren privaten Umfeld. ...
- Schulen und Kitas bleiben ... geschlossen.
- ... alles geschlossen, was unter den Bereich Freizeiteinrichtungen fällt. Dazu gehören: Sauna- und Badeanstalten, Kinos, Tagungs- und Veranstaltungsräume, Clubs, Bars und Diskotheken, Spielhallen, Theater, Vereinsräume, Bordellbetriebe, Museen, Stadtführungen, Sporthallen, Sport- und Spielplätze, Fitnessstudios, Bibliotheken, Wellnessstudios, Thermen, Tanzschulen, Tierparks, Vergnügungsstätten, Fort- und Weiterbildungsstätten, Volkshochschulen, Musikschulen und Jugendhäuser.
- ... Gastronomiebereich: Generell bleiben nur Speiselokale und Betriebskantinen geöffnet. Die Öffnungszeiten sind von 6 bis 15 Uhr. In den Lokalen muss ein Abstand von 1,5 Metern zwischen den Gästen eingehalten werden. Es dürfen maximal 30 Personen in einer Lokalität sein. Nach 15 Uhr ist eine Versorgung nur noch "ToGo", per Lieferservice und Drive-In möglich.
- Alle Ladengeschäfte des Einzelhandels bleiben geschlossen. Ausgenommen sind für die alltägliche Versorgung der Bevölkerung: **Alle Geschäfte im Lebensmittelhandel, Getränkemärkte, Banken, Apotheken, Drogerien, Bau- und Gartenmärkte, Sanitätshäuser, Optiker, Hörgeräteakustiker, Post, Tierbedarf, Tankstellen, Kfz-Werkstätten, Reinigungen und der Onlinehandel.**
- Betriebe bleiben offen, genauso wie der öffentliche Nahverkehr.
- Es werden Grenzkontrollen zu Österreich eingeführt. Deutsche dürfen jederzeit noch zurück nach Deutschland einreisen, der Warenliefer- und Pendlerverkehr werden aufrecht erhalten.

## Feststellung des Katastrophenfalls

16. März (stmi). Bayerns Innenminister Joachim Herrmann hat gemäß Artikel 4 des Bayerischen Katastrophenschutzgesetzes den Katastrophenfall festgestellt. "Im Katastrophenfall hat der Freistaat klare Steuerungs- und Eingriffsmöglichkeiten", erläuterte Herrmann. "Das eröffnet uns bei der Eindämmung des Coronavirus und dessen Folgen wichtige Handlungsspielräume."

Dem Innenministerium obliegt damit, so Herrmann, die Führung aller Einsatzkräfte, ist also auch gegenüber der Feuerwehr und den Hilfsorganisationen unmittelbar weisungsbefugt, ebenso gegenüber allen nachgeordneten Behörden.

Darüber hinaus können zum Beispiel zur Abwehr von Gefahren oder für die medizinische Versorgung Dienstleistungen in Anspruch genommen oder auch Beschlagnahmen vorgenommen werden.

In der entsprechenden Bekanntmachung des bayerischen Innenministeriums heißt es zur Begründung: "Die Corona -Pandemie breitet sich weltweit und auch in Bayern rasch aus. Sie gefährdet Leben und Gesundheit einer Vielzahl von Menschen im gesamten Staatsgebiet Bayerns. Diese Gefahren können nur abgewehrt werden, wenn unter Leitung der obersten Katastrophenschutzbehörde die im Katastrophenschutz mitwirkenden Behörden, Dienststellen, Organisationen und die eingesetzten Kräfte zusammenwirken."

## II. Medizinischer Bereich

- **Notfallnummern und Gesundheitsämter werden personell deutlich aufgestockt.**
- Die **Testkapazitäten** werden deutlich ausgebaut. Tests werden nur dann vorgenommen, wenn Symptome vorhanden sind, um eine Überlastung zu verhindern.
- **Krankenhäuser werden komplett auf die Behandlung von Corona ausgerichtet:** Pandemiepläne werden erstellt und freie Kapazitäten vorgehalten. Auch Rehakliniken und Allgemeine Praxen werden in den Prozess miteinbezogen
- Unikliniken werden von Forschung auf die Versorgung umgestellt.
- Es wird ein Schutzschild für die kommunalen Krankenhäuser entwickelt, damit die Krankenhäuser wirtschaftlich weiterarbeiten können.
- Medizinstudenten werden gebeten, als Personal zur Verfügung zu stehen. Auch ältere Ärzte und Ärzte in der Elternzeit werden einbezogen

## III. Wirtschaft

...