

Lagebericht SARS-CoV-2/ COVID-19 (09.05.2022)

Entwicklung der positiven SARS-CoV-2 Nachweise

- Neuinfektionen (Verweis auf Abbildung 1)
 - Am 09.05.: 2.814 (02.05.: 3.391 ↘)
- Mittlerweile ist auf www.coronavirus.sachsen.de auch eine Inzidenzübersicht auf Gemeindeebene abrufbar.
- 7-Tages-Inzidenzrate auf 100.000 EW (hellgrün <35; grün <50; gelb 51-199; rot > 200):
 - Landeshauptstadt Dresden 341 ↘
 - Stadt Leipzig 466 ↘
 - Stadt Chemnitz 368 ↘
 - Landkreis Bautzen 295 ↘
 - Erzgebirgskreis 248 ↘
 - Landkreis Görlitz 243 ↘
 - Landkreis Leipzig 413 ↘
 - Landkreis Meißen 419 ↘
 - Landkreis Mittelsachsen 262 ↘
 - Landkreis Nordsachsen 355 ↘
 - Landkreis SOE 295 ↘
 - Vogtlandkreis 270 ↘
 - Landkreis Zwickau 225 ↘
 - Sachsen gesamt 332 ↘
 - Deutschland gesamt 499 ↘
- Verdopplungszeitraum der Neuinfektionen
Sachsen: -21 Tage (02.05.: -117 Tage) (schnellere Abnahme)
(Verweis auf Abbildung 2)
- Steigerungsfaktor der Neuinfektionen: 0,74 (02.05. 0,59) (langsamere Abnahme)
(Verweis auf Abbildung 3)
- Wertung der Entwicklung der Neuinfektionen:
 - Die Anzahl der Neuinfektionen nimmt weiter ab. Auch bundesweit ist eine Abnahme zu verzeichnen. (Verweis auf Abbildung 4)

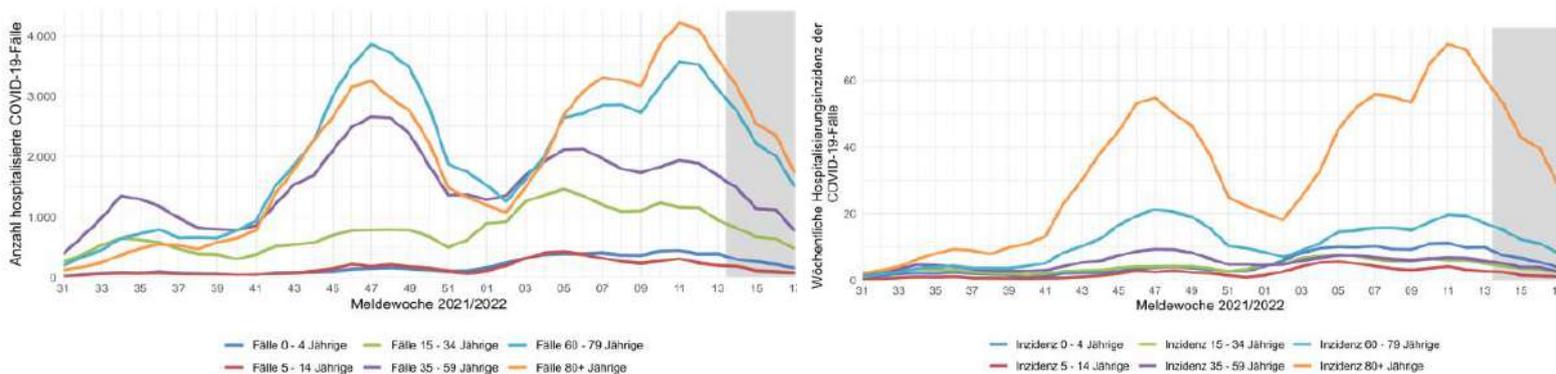
COVID-assoziierte Todesfälle:

- 09.05. neue Todesfälle: 11
- Todesfälle gesamte Vorwoche: 109 (KW18)
- Übersterblichkeit in Sachsen:
 - Todesfälle KW 13 2022: 1.225
 - Todesfälle KW 13 Durchschnitt 2016-2019: 1.102
- Wertung:
 - In den einzelnen Kalenderwochen des Jahres 2020 war keine Übersterblichkeit im Vergleich zum Durchschnitt der Jahre 2016-2019 erkennbar. Seit etwa KW 45/2020 zeichnete sich ab, dass bis KW 7 2021 eine deutliche Übersterblichkeit vorlag. Seit etwa KW 41 2021 stieg die Sterblichkeit wieder stark an und lag auf einem überdurchschnittlichen Niveau und zeitweise auch über dem Niveau von 2020. Seit etwa KW2 2022 liegt die Sterblichkeit wieder auf durchschnittlichem Niveau der Vorjahre.
(Verweis auf Abbildung 5 und 6)

- Unter allen übermittelten Todesfällen seit KW 10/2020 waren 103.908 Personen, die 70 Jahre oder älter waren (84 %). Der Altersmedian liegt bei 84 Jahren. Im Unterschied dazu beträgt der Anteil der Personen, die 70 Jahre oder älter sind, an der Gesamtzahl der übermittelten COVID-19-Fälle knapp 7 %. Die Todesfälle bei unter 20-Jährigen werden einzeln vom RKI geprüft und validiert, so dass es bei der Anzahl der Todesfälle in dieser Altersgruppe in den veröffentlichten Daten noch zu Veränderungen kommen kann. Bislang sind dem RKI 57 geprüfte und bestätigte COVID-19-Todesfälle bei Kindern und Jugendlichen im Alter zwischen 0 und 19 Jahre übermittelt worden, darunter lagen für 40 Fälle Angaben zu bekannten Vorerkrankungen vor.
- In Sachsen waren 91% der „Corona-Toten“ über 70 Jahre alt, 73% über 80 Jahre alt. (vgl. Tabelle 2)

Entwicklung der Lage auf den Intensivstationen und Krankenhäuser

- Stationäre COVID-19-Fallzahl¹ (09.05.2022): 645 (zum 02.05.: -121 ↘)
 - davon Patienten auf Normalstation: 588 (zum 02.05.: -104 ↘)
- Lage Intensivstationen (ITS)² (09.05.2022) (Verweis auf Abbildung 7):
 - Anzahl COVID-19 Patienten auf ITS: 85 (-16 zum 02.05.) ↘
 - ... davon beatmet: 31 (-5 zum 02.05.) ↘
- 7-Tages-Hospitalisierungsinzidenz (KH-Einweisungen je 7 Tage je 100.000 EW; Es kommt hier häufig zum Meldeverzug, daher ändern sich die Angaben in folgenden Berichten)³:
 - Sachsen: 2,02 (11.04.: 5,5 ↘)
 - Deutschland: 3,75 (11.04.: 10,56 ↘)
- Nachfolgende Abbildung zeigt die Altersgruppen hospitalisierter COVID-19 Fälle:



- Prognose zur Erschöpfung der Intensivkapazitäten (status quo Szenario, eigene Berechnungen, Stand: 09.05.22, status quo Szenario)
 - aktuell keine Erschöpfung zu erwarten

¹ Datengrundlage KH-Koordinatoren

² Datengrundlage DIVI Intensivregister

³ https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Situationsberichte/COVID-19-Trends/COVID-19-Trends.html?blob=publicationFile#/home

Laborsurveillance

- Nach einer Zunahme der Positivquote im Labor, zeichnet sich in Sachsen wieder eine Abnahme der Testpositivität ab. (Verweis auf Abbildung 9).
- Die positiven Labornachweise sind vermehrt in den mittleren Altersgruppen mit hoher Mobilität und vielen Kontakten zu finden. (Verweis auf Abbildung 10).
- Derzeit ist das Infektionsgeschehen in Einrichtungen, an denen viele Personen zusammenkommen (Kita, Schule, Betriebe, ...). Auch Altenheime haben wieder deutliche Anteile am Infektionsgeschehen. (Verweis auf Abbildung 11)
- Verbreitung von Mutationen:

KW 2022	Delta	Omikron				
		BA.1	BA.2	BA.3	BA.4	BA.5
07	0,1 %	61,4 %	37,4 %	0,4 %	0 %	0 %
08	0,1 %	49,3 %	50,2 %	0,3 %	0 %	0 %
09	< 0,1 %	35,2 %	62,7 %	0,7 %	0 %	0 %
10	< 0,1 %	25,1 %	73,8 %	0,5 %	0 %	0 %
11	< 0,1 %	16,5 %	82,5 %	0,5 %	0 %	0 %
12	< 0,1 %	10,5 %	89,0 %	0,2 %	0 %	< 0,1 %
13	0 %	6,6 %	92,9 %	0,2 %	0 %	< 0,1 %
14	0 %	4,9 %	94,5 %	0,2 %	0 %	0,1 %
15	0 %	2,9 %	96,5 %	0,2 %	< 0,1 %	0,1 %
16	0 %	1,7 %	97,6 %	0,1 %	0,1 %	0,3 %

Impfmonitoring (Stand 09.05.)⁴:

Bundesland	Gesamtzahl bisher verabreichter Impfungen	Gesamtzahl mindestens einmal Geimpfter*	Gesamtzahl Grund- immunisierter**	Gesamtzahl Personen mit erster Auffrischungsimpfung**	Gesamtzahl Personen mit zweiter Auffrischungsimpfung**	Impfquote mindestens einmal geimpft						Impfquote grundimmunisiert*						Impfquote Erste Auffrischungsimpfung**						Impfquote Zweite Auffrischungsimpfung**					
						Gesamtbevölkerung	5-17 Jahre		18-59 Jahre**		60+ Jahre**	Gesamtbevölkerung	5-17 Jahre		18-59 Jahre		60+ Jahre	Gesamtbevölkerung	12-17 Jahre		18-59 Jahre		60+ Jahre	Gesamtbevölkerung	12-17 Jahre		18-59 Jahre		60+ Jahre
							Gesamt	5-11 Jahre	12-17 Jahre	Gesamt			18-59 Jahre**	60+ Jahre**	Gesamt	5-11 Jahre			12-17 Jahre	Gesamt	18-59 Jahre	60+ Jahre			Gesamt	12-17 Jahre	18-59 Jahre	60+ Jahre	
Baden-Württemberg	22.071.897	8.343.854	8.335.315	6.394.535	402.594	79,1	42,3	39,2	69,4	84,4	80,4	90,2	73,8	38,5	16,8	63,3	83,3	80,1	89,8	57,6	39,7	67,8	62,5	77,1	3,6	0,3	4,4	1,0	13,2
Bayern	22.256.374	9.844.615	9.809.374	7.440.563	451.261	74,9	44,7	21,2	72,7	83,5	80,6	88,9	70,7	41,5	23,1	67,0	83,7	81,0	90,1	56,0	27,6	66,1	60,1	78,2	1,4	0,2	4,1	0,8	10,7
Berlin	8.075.902	2.908.138	2.867.943	2.226.460	175.531	79,4	45,6	25,4	71,9	89,0	86,2	98,0	78,3	42,1	23,5	66,6	88,1	83,8	98,0	60,8	30,8	71,1	65,2	84,8	4,8	0,3	5,7	1,2	16,9
Brandenburg	4.837.539	1.760.660	1.734.506	1.325.411	84.672	69,6	29,3	10,8	52,7	78,3	82,3	88,5	68,5	27,4	8,9	50,1	77,7	73,5	84,0	52,5	19,9	61,2	53,6	72,7	3,3	0,2	4,0	1,0	8,4
Bremen	1.090.271	612.312	592.133	438.061	57.662	90,8	47,6	22,4	76,8	100,0	100,0	98,3	87,1	43,1	19,4	78,8	96,1	96,5	97,0	64,6	27,8	75,6	68,4	87,8	8,4	0,4	10,0	1,8	27,6
Hamburg	4.337.242	1.999.737	1.950.627	1.134.736	14.643	86,4	50,9	29,3	78,0	90,9	95,9	98,1	85,7	44,8	23,6	71,5	94,5	93,4	97,4	61,3	28,7	71,9	68,3	80,9	6,2	0,4	7,9	2,0	21,3
Hessen	13.305.901	4.881.577	4.688.627	3.591.063	302.888	77,6	48,1	23,4	72,8	86,6	89,6	91,8	74,5	41,0	20,3	65,0	83,2	80,0	89,2	57,1	30,9	66,5	61,6	76,0	4,8	0,3	5,7	1,4	14,0
Meklenburg-Vorpommern	1.372.440	1.211.928	1.195.695	938.388	77.513	75,7	33,1	10,1	61,1	84,4	79,3	91,4	74,9	29,0	8,3	55,8	83,7	78,4	91,4	57,6	21,8	66,7	57,4	80,1	4,8	0,3	5,7	1,0	12,5
Niedersachsen	18.011.004	6.305.845	6.176.571	5.142.297	604.499	79,5	51,6	26,8	79,3	88,1	84,4	94,2	77,2	46,8	23,7	72,7	85,9	82,0	92,1	64,3	39,3	74,5	69,7	83,3	7,5	0,5	9,0	1,8	22,3
Nordrhein-Westfalen	40.743.950	14.615.307	14.138.900	11.153.362	1.372.923	81,5	51,6	27,7	79,0	90,6	88,5	94,1	79,0	46,7	23,9	72,7	88,3	85,8	91,1	62,2	34,4	72,5	66,9	83,3	7,7	0,5	8,2	2,0	23,0
Rheinland-Pfalz	8.044.907	3.210.968	3.079.978	2.442.451	205.013	78,3	46,6	23,5	73,8	87,3	83,6	92,0	82,0	42,4	21,3	67,0	83,8	79,5	90,9	59,6	30,6	69,3	63,4	79,3	5,3	0,4	6,8	1,5	16,8
Saarland	2.306.445	816.739	804.147	655.243	61.720	83,2	46,0	18,4	77,1	92,0	90,7	94,8	81,7	42,0	16,3	70,9	90,7	88,3	94,7	66,0	35,3	76,1	70,8	84,3	6,1	0,4	7,3	1,3	16,4
Sachsen	7.264.330	2.689.198	2.614.938	1.976.527	75.571	69,8	24,6	7,6	48,3	74,9	67,7	85,0	64,5	22,8	6,8	43,2	73,0	66,0	83,9	48,7	15,0	37,0	47,5	71,2	3,9	0,1	2,2	0,4	4,9
Sachsen-Anhalt	4.407.014	1.609.779	1.597.980	1.203.769	68.709	73,8	29,8	8,5	58,8	83,8	78,1	90,7	72,9	24,0	7,9	50,6	82,1	76,5	92,1	51,0	18,0	43,7	53,9	78,4	2,1	0,3	3,4	0,7	7,1
Thüringen	4.075.390	1.499.491	1.469.178	1.103.543	51.274	70,7	30,2	11,3	53,5	79,3	73,2	87,8	69,3	28,8	10,6	51,3	78,0	71,2	87,8	52,0	19,3	60,3	50,1	74,9	2,4	0,1	2,8	0,8	5,7
Bundesweit***	536.147	201.893	199.414	144.761	11.211	77,8	45,2	22,1	72,2	86,6	83,3	91,6	79,8	41,2	19,4	66,6	85,0	81,9	90,9	59,4	30,8	69,0	63,3	79,8	5,2	0,3	6,4	1,4	15,9

Kitas und Schulen:

Keine aktuellen Daten vorhanden, da die systematische Testungen beendet wurden.

Kleine Anfragen:

[Drs 7/9650](#) Nebenwirkungen und Komplikationen sowie Todesfälle bei COVID-19 Impfstoffen (April 2022)

[Drs 7/9589](#) Beratungskontakte der Koordinierungs- und Beratungsstelle Radikalisierungsprävention (KORA) zu Corona-Verschwörungsideologien

[Drs 7/9567](#) Vernichtung und Entsorgung von Impfdosen mit COVID-Impfstoffen

[Drs 7/9566](#) Prüfung von Impfvoraussetzungen vor der COVID-Impfung

⁴ https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Daten/Impfquoten-Tab.html

aktuelle Entwicklungen:

03.05.2022

RKI: Sieben Prozent der Bevölkerung weder geimpft noch genesen

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133878/>

- **Etwa 7 % der Bevölkerung in Deutschland dürften laut einer Modellierung bis Ende März 2022 weder gegen Corona geimpft noch mit dem Virus selbst in Kontakt gekommen sein.** Das geht aus einer Preprint-Studie (medrxiv, 2022, DOI: 10.1101/2022.04.19.22274030) von Wissenschaftlern des Robert-Koch-Instituts (RKI) in Berlin hervor, die noch nicht von externen Fachleuten begutachtet worden ist. Über die Daten, die je nach Altersgruppe und Bundesland variieren, hatte zuvor die Süddeutsche Zeitung berichtet.
- Für ältere Menschen ab 60 Jahren mit höherem Risiko eines schweren Krankheitsverlaufs wird ein Anteil von rund 4 % ohne jegliche Immunität angegeben. Bei Kindern werden höhere Werte geschätzt – schließlich ist für die Kleineren noch kein COVID-19-Impfstoff verfügbar. Die ermittelten Werte liegen in dieser Altersgruppe zwischen etwa 45 % für Kleinkinder und zirka 22 % für größere Kinder.
- Wenn man Omikron-Infektionen nicht berücksichtigt, könnten laut dem Paper über alle Altersgruppen hinweg noch rund 16 % der Bevölkerung ohne spezifischen Immunschutz sein.
- Hier variieren die Angaben den Autoren zufolge zwischen den Bundesländern um etwa 10 %. Dabei weist Sachsen mit zirka 20 % den höchsten Anteil von Menschen ohne Immunität auf, Bremen mit etwa 10 % den geringsten. Unter Einbeziehung der Omikron-Infektionen gehen die Unterschiede auf 6 % zurück, die meisten Menschen ohne Impfung oder Infektion finden sich in Hessen (etwa 11 %) und die wenigsten in Bremen (zirka 5 %).

Höhere SARS-CoV-2-Infektionsraten innerhalb von Familien

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133880>

- SARS-CoV-2 zeigte Varianten-spezifisch unterschiedliche Infektionsraten innerhalb von Familien, die in den Jahren 2021 bis 2022 höher ausfielen als zuvor beschrieben. Wenn sich Familienmitglieder unter-einander mit SARS-CoV-2 anstecken, wurde bisher von einer SAR (Household Secondary Attack Rate, SAR) von 18,9 % (95%-KI, 16,2 %-22,0 %) ausgegangen.
- Amerikanische Wissenschaftler bewerteten nun die SAR neu, um zu überprüfen inwiefern sich diese Rate im Laufe der Pandemiezeit verändert hat und ob sie je nach viralen Varianten und Impfstatus beeinflusst wird (JAMA Network Open, 2022; DOI: 10.1001/jamanetworkopen.2022.9317).
- Die SAR für einzelne Haushalte lag in den Jahren 2021 bis 2022 mit 37,3 % höher (95%-KI, 32,7 %-42,1 % (33 Studien), als im Zeitraum zuvor (bis April 2020) mit 15,5 % (95%-KI, 13,2 %-18,2 %, 63 Studien). Mit diesem Ergebnis hat sich die SAR im Verlauf der Pandemie mehr als Verdoppelt.
- Die SAR zeigte unterschiedliche Werte für SARS-CoV-2-Varianten und war für Omikron mit 42,7 % (95%-KI, 35,4 %-50,4 %; 7 Studien) am höchsten, gefolgt von Alpha 36,4 % (95%-KI, 33,4 %-39,5 %; 11 Studien), Delta 29,7 % (95%-KI, 23,0 %-37,3 %; 16 Studien) und Beta mit 22,5 % (95%-KI, 18,6 % bis 26,8 %; 3 Studien).
- Die Effektivität von Impfstoffen wurde auf 94,7 % (95%-KI, 93,3 % bis 95,8 %) in Bezug auf Alpha, 64,4 % (95%-KI, 58,0 %-69,8 %) in Bezug auf Delta und 35,8 % (95%-KI, 13,0 %-52,6 %) in Bezug auf Omikron geschätzt.

Impfkampagnen sind oft wirkungslos <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133867/>

- Die Botschaften von Impfkampagnen verfehlen häufig ihr Ziel – sie bleiben wirkungslos oder sind sogar kontraproduktiv. Über das Ausmaß des Misstrauens und die Gründe dafür berichtet eine Arbeitsgruppe der Hochschule für Politik an der Technischen Universität München (TUM), der Universität Trient und der Lon-don School of Economics and Political Science. Ihre Studie aus acht europäischen Ländern ist im Fachmagazin Science Advances erschienen (DOI: 10.1126/sciadv.abm9825).

- „Dieses Ergebnis hat uns überrascht“, sagte Matteo Galizzi, Professor für Behavioural Science an der London School of Economics and Political Science. Die Forscher hatten eher angenommen, dass verständliche und visualisierte Informationen über COVID-19 bei Menschen mit wenig Vorwissen zu mehr Verständnis für die Krankheit und damit auch zu einer größeren Impfbereitschaft führten – was aber nicht der Fall war.
- Waren Verschwörungstheorien weit verbreitet, erzielten die Botschaften der gesundheitlichen Vorteile und der Aussicht auf künftige Freizeitmöglichkeiten keine signifikanten Erfolge. **„Die Auswertung zeigt, dass diese starke Desinformation auch die negative Wirkung der gesundheitlichen Aufklärung in Spanien und Italien erklären kann“, sagte Giuseppe Veltri von der Universität Trient.**

RKI empfiehlt Verkürzung der Coronaisolation auf fünf Tage

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133841/>

- Das Robert-Koch-Institut (RKI) hat eine Verkürzung der vorgeschriebenen Isolation bei einer Corona-erkrankung auf fünf Tage empfohlen. Das RKI veröffentlichte in der Nacht zu heute neue Leitfäden, wonach ein Freitesten nach Tag fünf der Isolation zwar „dringend“ empfohlen, aber nicht mehr vorgeschrieben ist.
- So rät die Behörde zu wiederholtem Testen mit einem Antigenschnelltest und einer Selbstisolation bis das Testergebnis negativ ist. Die Gesundheitsminister von Bund und Ländern hatten sich bereits vergangene Woche auf eine Neuregelung der Isolationsanordnung verständigt, wollten aber die RKI-Empfehlung abwarten.
- Bislang hatten sich Coronainfizierte in der Regel für sieben Tage isolieren und anschließend negativ testen müssen. Unter anderem Bayern und Sachsen hatten die bisherige verpflichtende Isolation von Infizierten bereits von zehn Tagen auf fünf Tage reduziert, wenn die Betroffenen 48 Stunden keine Symptome haben.

Pandemie-bereitschaftsverträge für schnelle Verfügbarkeit von Impfstoffen unterzeichnet

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133888>

- Die Notfallversorgung mit Impfstoffen ist in Deutschland einen Schritt vorangekommen. Die kommissarische Leitung des Zentrums für Pandemie-Impfstoffe und -Therapeutika (ZEPaI) unterzeichnete heute Pandemie-bereitschaftsverträge (PBV) mit fünf in Deutschland ansässigen Pharmaunternehmen.
- Biontech, Cure-vac/GSK, Wacker/Corden Pharma, Celonic und IDT Biologika verpflichten sich darin, Herstellungskapazitäten für Impfstoffe bereitzuhalten. Das soll im Pandemiefall eine schnelle und ausreichende Impfstoffversorgung sicherstellen.

Coronaimpfverordnung soll verlängert werden <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133844>

- Die Struktur der Coronaimpfzentren soll künftig auch für die Versorgung von ukrainischen Geflüchteten mit anderen Schutzimpfungen genutzt werden. Das sieht der Referentenentwurf einer Fünften Verordnung zur Änderung der Coronavirus-Impfverordnung (CoronaImpfV) vor, der dem Deutschen Ärzteblatt vorliegt.
- Die Bundesregierung will die Kofinanzierung der Kosten der Impfbereitschaften und mobilen Impfteams durch den Bund bis zum 25. November verlängern. Die Regelungen der fünften Verordnung zur Änderung der Corona-ImpfV sollen allesamt nur bis zu diesem Datum gelten, da das Sozialgesetzbuch V (SGB V) vorsieht, dass sie spätestens ein Jahr nach der Aufhebung der Feststellung der epidemischen Lage von nationaler Tragweite durch den Bundestag außer Kraft tritt.
- Bis dahin soll zudem die Möglichkeit geschaffen werden, dass über die bestehenden Strukturen von Impfbereitschaften und mobilen Impfteams die aus der Ukraine geflüchteten Menschen mit anderen Schutzimpfungen versorgt werden können.

Bessere Arbeitsbedingungen in Pflege könnten Engpässe beheben

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133873>

- Mindestens 300.000 ehemalige Pflegekräfte würden einer Analyse zufolge bei besseren Bedingungen in ihren Beruf zurückkehren oder ihre Arbeitszeit wieder aufstocken. Große Teile

des Pflegekräftemangels in Deutschland könnten sich damit beheben lassen, sagte die Geschäftsführerin der Arbeitskammer des Saarlandes Beatrice Zeiger bei der Vorstellung der Ergebnisse heute in Berlin.

- Für die Erhebung wurden bundesweit 12.684 Menschen befragt, die entweder in Teilzeit in der Pflege tätig sind oder den Pflegeberuf verlassen haben. Als wichtigste Bedingungen für eine Rückkehr in die Pflege oder eine Stundenaufstockung gaben die Befragten mehr Zeit für qualitativ hochwertige Pflege durch bedarfsgerechte Personalbemessung und angemessene Bezahlung an.
- Außerdem fehle es an wertschätzendem und respektvollen Umgang von Vorgesetzten und Augenhöhe gegenüber der Ärzteschaft. Kollegialität, verbindliche Dienstpläne und vereinfachte Dokumentation der Pflege sind weitere oft genannte Bedingungen für einen Wiedereinstieg. Gut 60 Prozent der ausgestiegenen Pflegekräfte gaben an, zu einer Rückkehr in die Pflege bereit zu sein. Einmal im Monat denken sie laut Studie über eine Rückkehr konkret nach.

SARS-CoV-2-Impfung reduzierte Ausbrüche in Alten- und Pflegeheimen

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133887>

- Durch die Einführung der COVID-19-Schutzimpfung sowie weiterer pharmazeutischer und nicht pharmazeutischer Maßnahmen konnten die Größe und die Schwere von SARS-CoV-2-Ausbrüchen in Alten- und Pflegeheimen deutlich reduziert werden.
- Zu diesem Ergebnis kommen Dunja Said, Beneditta Suwono und Co-Autoren in einer aktuellen Studie im Deutschen Ärzteblatt (2022; DOI: 10.3238/arztebl.m2022.0170).
- Die Autorinnen und Autoren untersuchten in ihrer epidemiologischen Vergleichsanalyse zu den Zeiträumen vor und nach Beginn der Impfkampagne 7.794 Ausbrüche mit 177.696 Ausbruchsfällen in Alten- und Pflegeheimen. 73,6 % der Altersgruppe war 60 Jahre alt oder älter. Der Fall-Verstorbenen-Anteil unter den Ausbruchsfällen betrug 14,5 %.
- Die Größe und Schwere von Ausbrüchen wurden für folgende Phasen der Pandemie verglichen: Phase 1: Zeitraum vor den Impfungen; Phase 2: Beginn der Impfungen; Phase 3: Zeitraum, ab dem ein Großteil der Bewohnenden vollständig grundimmunisiert war. Von Phase 1 auf 3 fiel die mediane Anzahl an Fällen/Ausbruch von 21 auf 8. Der Fall-Verstorbenen-Anteil ging von 15,7 % auf 10,0 % zurück.

Razzia gegen Impfpassfälscher in mehreren NRW-Städten

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133879/>

04.05.2022

Klose wirbt für neuen Vorschlag zur Coronaimpfpflicht <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133931>

- Hessens Gesundheitsminister Kai Klose (Grüne) hat für einen neuen Vorschlag für eine Coronaimpfpflicht für Menschen ab 60 Jahren geworben. Um präventiv tätig zu sein und mit Blick auf eine mögliche neue Virusvariante im Herbst könne das Thema nicht abgehakt werden, sagte der Minister heute in Wiesbaden.
- Er sehe dabei das Bundesgesundheitsministerium (BMG) in der Pflicht. „Ich halte es nach wie vor für richtig und wichtig, dass wir gerade mit Blick auf die Belastung des Gesundheitswesens auch noch mal schauen, ob das, was der Bundestag nicht hingekriegt hat, wirklich das letzte Wort ist“, betonte der Klose.
- „Ich sehe auch, dass wir uns über den Sommer in der Frage des Infektionsschutzgesetzes auch noch mal neu unterhalten werden müssen“, betonte der hessische Gesundheitsminister. Denn alle wirksamen Instrumente für eine schnelle Reaktion bei einer Verschlechterung der Coronasituation im Spätsommer oder Herbst stünden derzeit nicht zur Verfügung.

Wenige Verdachtsmeldungen auf Impfnebenwirkungen, keine Todesfälle bei Nuvaxovid

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133937/>

Bereitschaft zur Blutspende durch Pandemie gesunken

Schwere COVID-19 lässt Gehirn um 20 Jahre altern <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133885/>

- **Patienten, die mit schwerem COVID-19 auf einer Intensivstation behandelt wurden**, litten nach einer Studie in eClinicalMedicine (2022; DOI: 10.1016/j.eclinm.2022.101417) noch 6 Monate später unter kognitiven Beeinträchtigungen, die dem natürlichen Abbau im Alter zwischen 50 und 70 Jahren oder einem **Verlust von 10 IQ-Punkten entsprachen**.

COVID-19: Höherer Antikörperspiegel bei Impfreaktionen

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133933/>

- Für den Impfstoff Nuvaxovid (Novavax) sind bisher 390 Verdachtsmeldungen auf Nebenwirkungen beim Paul-Ehrlich-Institut (PEI) eingegangen. Das geht aus dem neuen Sicherheitsbericht des Instituts hervor, der heute vorgelegt worden ist. Er fasst Daten vom 27. Dezember 2020 bis zum 31. März 2022 zusammen.
- Die Melderate liegt laut PEI für den Novavax-Impfstoff bei 4,2 Impfnebenwirkungen je 1.000 Impfungen. Aufgrund der kleinen Zahl von 390 Meldungen sei die Melderate aber „derzeit noch mit Vorsicht“ zu interpretieren, so das PEI.
- Im zeitlichen Zusammenhang mit Nuvaxovid wurden auch für diesen Impfstoff Verdachtsmeldungen berichtet, die als AESI (unerwünschte Reaktionen von besonderem Interesse) identifiziert wurden. Bei diesen AESI handelt es sich um Dyspnoe (Melderate 20 pro 100.000 Impfungen), Arrhythmie (Melderate 22 pro 100.000) und Prä-Synkope (Melderate 3 pro 100.000). „Wegen der geringen Anzahl der Meldungen und der verimpften Dosen von Nuvaxovid ist die Berechnung als vorläufig anzusehen“, schreibt das PEI. Todesfälle wurden bisher nicht berichtet.
- Die Melderate für alle Impfstoffe zusammen stieg leicht auf 1,7 Meldungen pro 1.000 Impfdosen (Ende Dezember: 1,64). Für schwerwiegende Reaktionen blieb die Rate bei 0,2 Meldungen pro 1.000 Impfdosen auf gleichem Niveau.

05.05.2022

Mehr als 24.800 ungeimpfte Pflegekräfte in Sachsen (Sächsische Zeitung Dresden, 05.05.2022)

- Sachsen setzt die Corona-Impfpflicht in Gesundheits- und Pflegeberufen um. Bis zum Stichtag **30. April haben die Einrichtungen sachsenweit mehr als 24.880 Beschäftigte an die örtlichen Gesundheitsämter gemeldet, die nicht über einen Impf- oder Genesenennachweis verfügen**. Das geht aus Daten der Landkreise und kreisfreien Städte hervor.
- Dem Gesundheitsamt Dresden wurden bisher 4.821 Beschäftigte gemeldet, im Landkreis Bautzen sind es etwa 3.600. Der Landkreis Meißen meldet 1.659 Personen, im Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge sind es etwa 3.220. Das Gesundheitsamt im Landkreis Görlitz hat bisher 1.765 Briefe mit der Aufforderung zum Einreichen eines Nachweises versandt, teilt das Büro des Landrats mit. Daraufhin gingen 50 Nachweise über eine Impfung oder Genesung ein. Die Stadt Leipzig hat 2.490 Personen kontaktiert, Chemnitz rund 3.000.
- Die Daten sind immer noch unvollständig. Mittelsachsen und der Vogtlandkreis können derzeit keine Zahlen nennen. Im Erzgebirgskreis konnten nach Angaben des Landratsamtes erst 56 von mehr als 500 Einrichtungen bearbeitet werden. Das Problem: die Datenübertragung.
- Das Sozialministerium geht davon aus, dass etwa 100.000 Pflegekräfte im Freistaat nicht gegen das Coronavirus geimpft sind. Bisher sind in keinem Landkreis Bußgeldverfahren eingeleitet oder Betretungsverbote ausgesprochen worden. Auch die Anhörungen der Einrichtungen und des Personals haben noch nicht begonnen.

EMA rechnet mit Zulassung von Omikron-Impfstoffen bis September

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133980/>

Seltene Fälle von PIMS und Long COVID auch nach Impfung

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133796/>

- Im Fokus der unerwünschten Ereignisse nach einer COVID-19-Impfung standen bisher vom Paul-Ehrlich-Institut (PEI) als „sehr selten“ eingestufte anaphylaktische Reaktionen, Myokarditis und Perikarditis, das Guillain-Barré-Syndrom sowie Thrombose-mit-Thrombozytopenie-Syndrom (TTS).

- Weit weniger Aufmerksamkeit haben seltene Fälle eines Multisystemischen Entzündungssyndrom (MIS-C, auch bekannt als PIMS, Pediatric Inflammatory Multisystem Syndrome) und Long COVID erhalten, die ebenfalls nach einer Impfung gegen das SARS-CoV-2-Virus ohne vorherige Infektion auftreten können. Aktuell gibt es jedoch kaum Studien und verlässliche Zahlen dazu.
- In Deutschland seien es aktuell 23 PIMS-Fälle, die trotz oder wegen einer Impfung der DGPI gemeldet worden seien (Stand 2. Mai 2022), sagte Jakob Armann vom Universitätsklinikum Dresden, der den PIMS-Survey zusammen mit anderen Pädiatern leitet. Das entspricht 2,74 % der zum jetzigen Zeitpunkt 840 gemeldeten Fälle.

Keine Zunahme der Suizidhäufigkeit im Verlauf der Coronapandemie

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133973/>

- In Deutschland war in den Jahren 2020 und 2021 im Zuge der COVID-19-Pandemie keine Zunahme der Suizidhäufigkeit zu verzeichnen. Dies zeigt eine aktuelle Studie im Deutschen Ärzteblatt (2022; DOI: 10.3238/arztebl.m2022.0198).
- Für ihre Untersuchung werteten die Autoren die Daten zu Suizidtodesfällen der polizeilichen Kriminalstatistiken in 3 Bundesländern (Rheinland-Pfalz, Sachsen, Schleswig-Holstein) mit insgesamt rund 11 Millionen Einwohnern für die Jahre 2017-2021 aus.
- Für den Zeitraum 2020–2021 wurden die zu erwartenden jährlichen Suizide anhand des ermittelten Trends der Vorjahre und fortgeschriebener Bevölkerungszahlen extrapoliert.
- In der Gesamtstichprobe war für den Pandemiezeitraum bis einschließlich Dezember 2021 keine auffällig außerhalb des Vorhersageintervalls liegende Anzahl von Suiziden zu beobachten.

Tschechien beendet epidemische Coronanotlage <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133955>

- Tschechien hat die epidemische Notlage wegen der Coronapandemie beendet. Die letzten verbliebenen Maßnahmen wie die Maskenpflicht in Gesundheits- und Pflegeeinrichtungen gelten seit heute an nicht mehr.
- „Die Inzidenz fällt und fällt“, sagte Gesundheitsminister Vlastimil Valek in Prag. Innerhalb von sieben Tagen gab es nach aktuellen Zahlen 77 Neuinfektionen je 100.000 Einwohner. Die Krankenkassen bezahlen nun PCR-Tests nur noch dann, wenn sie von einem Arzt verordnet werden.

06.05.2022

Grippewelle war wieder etwas stärker (Freie Presse Chemnitz, 06.05.2022)

- Die Grippesaison 2021/2022 ist in Sachsen mit relativ niedrigen Fallzahlen zu Ende gegangen — trotz eines deutlichen Anstiegs im Vergleich zur Saison vorher. Seit Anfang Oktober wurden im Freistaat 1859 Influenza-Fälle registriert, wie das Sozialministerium am Donnerstag mitteilte. Drei Menschen starben im Zusammenhang mit der Infektion. Ein Jahr zuvor war die Grippewelle vor allem wegen der Corona Maßnahmen ausgeblieben: Es gab nur 53 Erkrankungen und einen Todesfall. In der Saison davor wurden von Oktober 2019 bis März 2020 insgesamt 20.033 Grippefälle verzeichnet, 40 Menschen starben.

Weigeldt kritisiert Datenlage zur Coronapandemie <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134003/>

- Einen „Datenblindflug“ im Kontext der Coronapandemie beklagte heute Ulrich Weigeldt, Bundesvorsitzender des Deutschen Hausärzterverbandes (DHÄV). Im Rahmen der Frühjahrstagung des Verbandes kritisierte er die „nach wie vor schlechte Datenlage“.
- Es sei offensichtlich, dass die Datenbasis nicht die realen Verhältnisse abbilde, so Weigeldt. Die Basis der Infiziertenzahlen würden „einzig und allein positive PCR-Tests“ darstellen – dabei sei klar, dass sich nicht jede oder jeder Infizierte einem PCR-Test unterziehe. Hinzu komme, dass bei der Bewertung der Situation immer wieder zwischen verschiedenen Kriterien hin und her gewechselt werde, ohne dass eine konsistente Strategie erkennbar sei.
- **Um klare Erkenntnisse über die Infektionslage und eine Beurteilung der Wirksamkeit von Maßnahmen zu gewinnen, brauche es valide Kohortenstudien, sagte Weigeldt.** Dies fordere man seitens der Hausärzte seit langem, sehe aber bisher sehr wenig Engagement der Politik,

dieses „so entscheidende Problem anzupacken“ und sich so auf den Herbst 2022 vorzubereiten.

- Als „ärgerlich“ bezeichnete Weigeldt die Kommunikation durch die Verantwortlichen. „Düstere Drohszenarien“ würden in den seltensten Fällen helfen und eher zu einer Abstumpfung beitragen. Insbesondere für den kommenden Herbst gelte: Man brauche nicht nur ausreichend Impfstoff, sondern auch eine motivierende politische Kommunikation.
- Zudem sei auch unter dem neuen Bundesgesundheitsminister Karl Lauterbach (SPD) keine Einbindung haus-ärztlicher Expertise in den Coronaexpertenrat, beispielsweise durch die Aufnahme des Präsidenten der Deutschen Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin (DEGAM), erfolgt.
- Ein „ausgeprägtes Silodenken“ in der Gesundheitspolitik zeige sich auch bei der Besetzung der Regierungskommission für eine moderne und bedarfsgerechte Krankenhausversorgung. Nicht eine niedergelassene Ärztin oder niedergelassener Arzt sei Teil der Kommission. Dabei gehe es auch um Fragen der Ambulantisierung oder des Entlassmanagements.

Omikron-Subvariante BA.2 legt zu, andere Varianten selten

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133991>

- Die schon seit Wochen in Deutschland stark dominierende Omikron-Subvariante BA.2 hat nach Daten des Robert-Koch-Instituts (RKI) zuletzt noch einmal zugelegt. Ihr Anteil habe nach jüngsten Erkenntnissen – einer Stichprobe von vorletzter Woche – knapp 98 Prozent betragen, wie im RKI-Wochenbericht von gestern Abend ausgewiesen ist.
- Der zuvor für die meisten Coroonansteckungen verantwortliche Subtyp BA.1 liegt demnach nur noch bei unter zwei Prozent, die relativ neu aufgekommenen Omikron-Sublinien BA.4 und BA.5 spielen nach den Daten bisher eine untergeordnete Rolle.
- So wird BA.4 mit einem Anteil von 0,1 Prozent gelistet, BA.5 mit 0,3 Prozent. Mischvarianten seien „bisher nur vereinzelt nachgewiesen“ worden, heißt es. In Deutschland wird nur bei einem kleinen Teil positiver Proben das Erbgut komplett untersucht.

Niedersachsen: Wenige Nicht-Geimpfte im Gesundheitswesen

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134007>

- Nur etwa 4,6 Prozent der Beschäftigten in niedersächsischen Krankenhäusern, Pflegeeinrichtungen und anderen medizinischen Einrichtungen sind bisher unzureichend oder gar nicht gegen das Corona-virus SARS-CoV-2 geimpft und verstoßen damit gegen die seit dem 15. März bundesweit geltende Corona-impfpflicht für Mitarbeitende im Gesundheitssektor.
- Das geht aus einer ersten Auswertung der Meldungen zur einrichtungsbezogenen Impfpflicht durch das niedersächsische Ministerium für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung hervor. Demnach meldeten die Arbeitgeber bisher circa 15.390 Beschäftigte an die Gesundheitsämter, deren Impfstatus am Stichtag 15. März unzureichend oder unklar war oder deren Impf- beziehungsweise Genesenennachweise zweifelhaft waren.

COVID-19: FDA schränkt Zulassung von Janssen-Impfstoff ein

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133999>

- Insgesamt 60 Fälle von Vakzin-induzierten immunthrombotischen Thrombozytopenien (VITT), die in den USA als „thrombosis with thrombocytopenia syndrome“ (TTS) bezeichnet werden, veranlassen die US-Arzneimittelbehörde FDA, die Indikation für den 1-Mal-Impfstoff von Janssen, der in den USA von Johnson & Johnson vertrieben wird, deutlich einzuschränken.
- Er wird künftig nur noch für Erwachsene verfügbar sein, die aus medizinischen Gründen keinen mRNA-Impfstoff erhalten dürfen oder dies aus persönlichen Gründen ablehnen.

07.05.2022

Corona-Impfstoff: Verfahren gegen Stöcker eingestellt (Sächsische Zeitung Dresden, 07.05.2022)

- Seit über einem Jahr hat die Lübecker Generalstaatsanwaltschaft gegen den Labormediziner und Unternehmer Winfried Stöcker ermittelt. Jetzt hat sie eine Entscheidung getroffen. Wie die

Behörde am Freitag gegenüber der SZ erklärt, habe sie das Ermittlungsverfahren vorläufig eingestellt. Darin war Stöcker vorgeworfen worden, in mindestens 75 Fällen den von ihm entwickelten Impfstoff Lubecavax an Personen verabreicht zu haben, ohne dass zuvor der Impfstoff durch das Paul-Ehrlich-Institut zugelassen worden war. So stand der Verdacht im Raum, dass Stöcker gegen das Arzneimittelgesetz verstoßen habe

- Die Staatsanwaltschaft ließ sich von drei Erwägungen bei ihrer Entscheidung leiten: Für einen möglichen Verstoß gegen das Arzneimittelgesetz wie im Falle Stöcker sieht das Gesetz maximal ein Jahr Gefängnis oder eine Geldstrafe vor. Dieser Strafrahmen entspricht etwa dem Tatbestand einer Beleidigung oder eines Hausfriedensbruchs, also eher geringen Verstößen. Zum anderen liegen keine Berichte über Gesundheitsbeeinträchtigungen bei allen Personen vor, die den Impfstoff mit ihrer Einwilligung erhalten haben. Schließlich hat Stöcker am 1. Juli vorigen Jahres eine Unterlassungserklärung gegenüber dem Landesamt für soziale Dienste Schleswig-Holstein abgegeben
- Ganz aus dem Schneider ist Stöcker aber nicht. Denn die Generalstaatsanwaltschaft führt die Ermittlungen wegen der Impfkaktion am Lübecker Flughafen am 27. November 2021 fort. Sollte Stöcker nachgewiesen werden können, dass er daran beteiligt war, hätte er gegen die Unterlassungserklärung verstoßen oder sie zumindest gezielt umgangen.

09.05.2022

Grünewald zieht Corona-Bilanz: Omikron nicht verharmlosen (Freie Presse Chemnitz, 09.05.2022)

- Angesichts einer hohen Sterblichkeit in Sachsen und Langzeitfolgen durch das Sars-CoV-2-Virus warnt der Vorsitzende der Sächsischen Impfkommision (Siko), Dr. Thomas Grünewald, vor einem nachlässigen Umgang mit der abflauenden Coronapandemie. Von 100.000 Einwohnern seien in Sachsen 379 im Zusammenhang mit Corona gestorben, das sei eine höhere Sterberate als in Brasilien und mehr als doppelt so hoch wie im bundesweiten Durchschnitt, sagte Grünewald am Samstag auf einer Impfkonzferenz im Erzgebirgsklinikum in Annaberg-Buchholz.
- Der Umgang mit der Pandemie müsse in den nächsten Jahren gründlich aufgearbeitet werden. „Haben wir alles richtig gemacht, haben wir zu langsam gehandelt? Oder waren wir einfach ignorant?“ All das bedürfe einer Diskussion, sagte Grünewald, der als Leiter der Klinik für Infektions und Tropenmedizin am Klinikum Chemnitz tätig ist. Er verwies auf das Ausmaß der Langzeitfolgen: Von Long Covid seien zwei bis drei Prozent der Infizierten betroffen, bei bundesweit 30 bis 40 Millionen sei dies viel. Die Folgen könne man bei Anträgen auf Anerkennung von Berufskrankheiten ablesen. So seien allein bei der für Beschäftigte in Gesundheits- und Sozialberufen zuständigen Berufs-genossenschaft 160.000 Anträge im Zusammenhang mit Coronaerkrankungen gestellt worden. Der Siko Chef erwähnte in seinem Referat das Multisystemische Entzündungssyndrom (MIS-C), ein Krankheitsbild, das in den Wochen nach einer Coronainfektion bei Kindern und Jugendlichen auftritt. Es sei selten, betreffe ein Promille der infizierten Kinder, so der Infektiologe, aber von denen gingen 80 bis 100 Prozent in die Klinik, 50 Prozent auf die Intensivstation, bei bis zu 20 Prozent komme es zu Organversagen.
- Zugleich trat Grünewald der Ansicht entgegen, die Omikronvariante des Coronavirus, an der aktuell in Deutschland noch täglich 200 bis 250 Menschen sterben, sei harmlos. Er verwies auf eine erst vor wenigen Tagen veröffentlichte englische Studie zu Hospitalisierungs- und Sterberaten in den verschiedenen Coronawellen. Nach Bereinigung um Impfungen, Demografie und andere Erkrankungen der Betroffenen sei laut dieser Studie das Hospitalisierungsrisiko bei Omikron nur minimal geringer als bei der Deltavariante. Bei der Frage, wie die Leute gestorben seien, habe sich gezeigt: „Es gibt gar keinen Unterschied zwischen Omikron und Delta.“ Auf die Frage, warum sich die Auffassung so hartnäckig halte, Omikron sei schwach pathogen, antwortete Grünewald: „Weil es so viele Geimpfte gibt.“ Die Ungeimpften, Vulnerablen stünden mit Omikron vor ebenso großen Problemen wie bei Delta. Daraus folge: „Wir sollten schon noch darauf achten, dass wir die vulnerablen Menschen schützen.“ Für den weiteren Verlauf der Pandemie erwartet der Chef der Sächsischen Impfkommision vorerst keine gefährlicheren neuen Virusvarianten.
- Derzeit entwickle sich alles aus Omikron und dessen Subvarianten, so Grünewald. „Es spricht

- vieles dafür, dass es weiterhin nicht so virulente, also krank machende Stämme sind." Wer sich am Anfang mit Omikron infiziert habe, könne sich heute mit einer Subvariante infizieren. Daher werde im Herbst eine vierte Impfung sinnvoll sein — „vorzugsweise mit einem variantenangepassten Impfstoff".
- **Grünewald räumte ein, dass die aktuellen Impfstoffe zwar einen hohen Schutz gegen schwere Verläufe bieten, gegen eine Übertragung von Corona aber weniger wirksam seien als erwünscht. Das liege an der starken genetischen Veränderung der Erreger. Daher sei es schwer, mit dem Argument der Übertragungsvermeidung für eine allgemeine Impfpflicht zu werben.** Zugleich verteidigte Grünewald aber aus medizinischer Sicht die vom Bund beschlossene einrichtungsbezogene Impfpflicht. Es gebe klare Daten, dass in Kliniken und Altenheimen weniger Menschen an Corona sterben, wenn es dort hohe Impfquoten beim Personal gebe. „Als Mediziner würde ich sagen: **Wir brauchen 90 bis 98 Prozent Durchimpfung beim medizinischen Personal**", so der Infektiologe. In einigen Bundesländern, etwa in Bremen, werde dies erreicht; in Sachsen sei man davon weit entfernt. Der Vollzug der Impfpflicht beim medizinischen Personal sei aber mit der Versorgungssicherheit abzuwägen. Diese werde man nicht gewährleisten, indem man Leute aus dem Beruf dränge. Persönliches Fazit des Siko-Chefs: „Ich möchte nicht in der Haut der Politiker stecken."

Holetschek fordert Rechtsrahmen für mögliche Coronawelle im Herbst

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134023/>

- Bayerns Gesundheitsminister Klaus Holetschek (CSU) hat die Bundesregierung aufgefordert, sich um den rechtlichen Rahmen für eine mögliche neue Coronawelle im Herbst zu kümmern.
- Sein Ministerium berate derzeit mit Experten über erforderliche Vorbereitungen, sagte er gestern. „Aber der beste Pandemieplan nutzt wenig, wenn wir vom Bund keine Werkzeuge bekommen, mit dem wir ihn auch sinnvoll umsetzen können.“
- **Konkret wünschte Holetschek sich ein aktualisiertes Infektionsschutzgesetz. Nach derzeitigem Stand läuft dieses am 23. September aus.** Damit fiele etwa die Möglichkeit weg, Schultests anzuordnen. Holetschek sagte: „Wenn die Lage sich wieder zuspitzt, müssen wir die Kinder und Jugendlichen schützen können.“ Das Infektionsschutzgesetz kann angepasst und verlängert werden.

Barmer-Daten: Krankschreibungen wegen Corona wieder rückläufig

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134021>

- Bei Krankschreibungen wegen Coronainfektionen zeigt sich laut einer Analyse der Barmer Krankenkasse erstmals in diesem Jahr ein deutlicher Rückgang.
- Im Zeitraum vom 10. bis 16. April seien noch 63.500 versicherte Erwerbstätige mit Anspruch auf Krankengeld wegen einer COVID-19-Erkrankung arbeitsunfähig gewesen, teilte die Kasse nach einer Auswertung eigener Daten mit. Auf dem Höhepunkt zwei Wochen zuvor seien es 84.900 gewesen.
- Insgesamt wuchs die Zahl der Krankschreibungen wegen Corona demnach seit Beginn des Jahres stetig an – ausgenommen ein minimaler Rückgang Anfang März, wie die Barmer erläuterte.

Coronamaßnahmen in Chinas Hauptstadt verschärft <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134026>

- Die Coronamaßnahmen in der chinesischen Hauptstadt Peking sind weiter verschärft worden. Das Stadtzentrum der chinesischen Hauptstadt war am Montag weitgehend menschenleer, nachdem die Behörden das Arbeiten von zu Hause vorgeschrieben und nicht unbedingt notwendige Geschäfte geschlossen hatten. Die Einwohner befürchteten, dass noch strengere Vorschriften, wie sie seit mehreren Wochen bereits in Shanghai gelten, auch in Peking erlassen werden.
- Peking hatte in den vergangenen Wochen hunderte Coronafälle gemeldet. Heute waren es 49 innerhalb von 24 Stunden – eine relativ geringe Zahl, die jedoch ausreicht, um für eine harte Reaktion der Behörden zu sorgen.
- Shanghai ist bislang am schlimmsten von der Infektionswelle wegen der Omikron-Variante des Virus betroffen. Nach offiziellen Angaben starben dort über 500 Menschen. Zuletzt waren die Fallzahlen rückläufig, dennoch galten in vielen Stadtvierteln strenge Ausgangssperren.

ANHANG

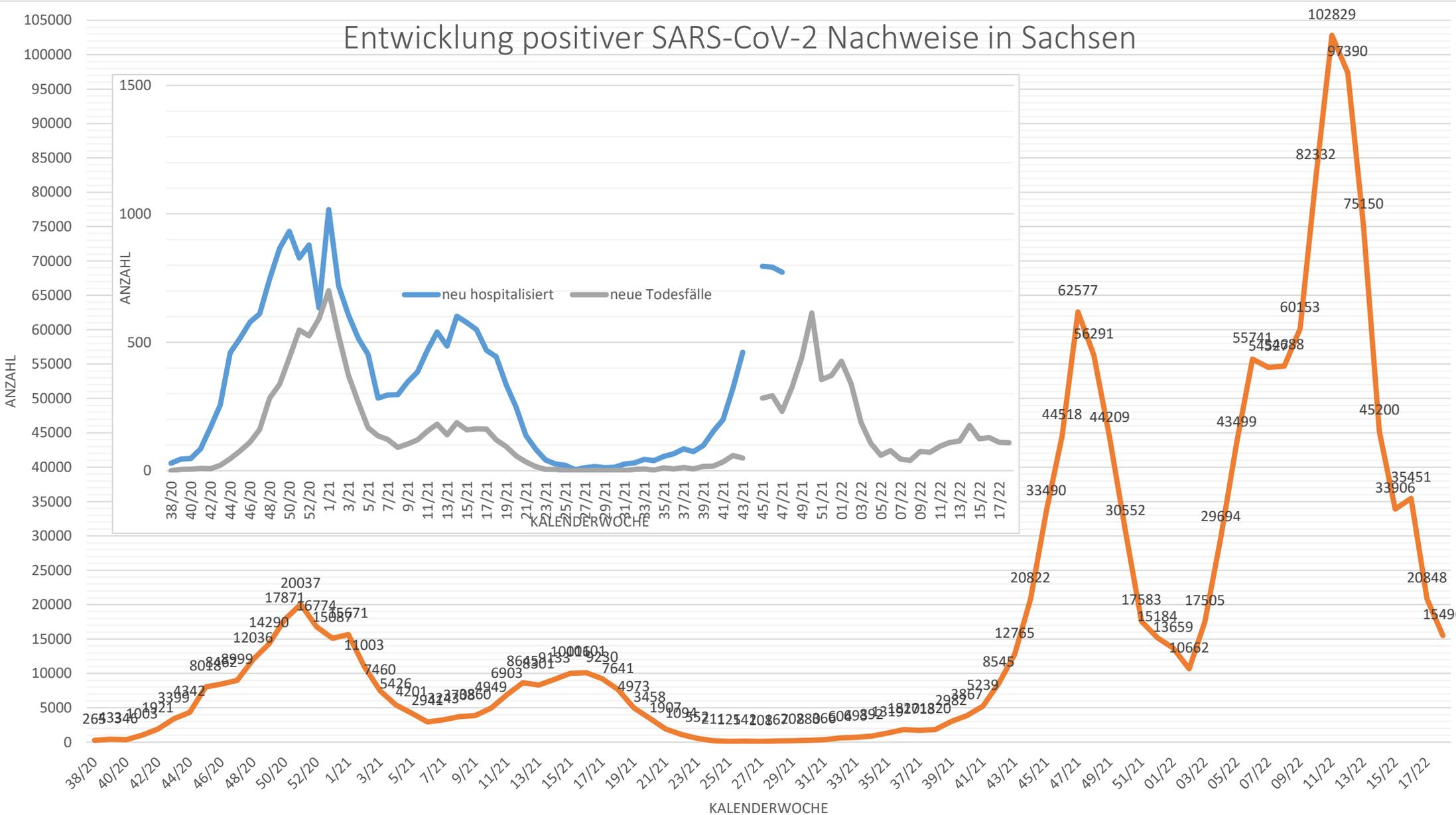


Abbildung 1: wöchentliche Neuinfektionen, Todesfälle und Krankenhauseinweisungen in Sachsen

Steigerungsfaktor der Neuinfektionen in Sachsen (geglättet über 7 Tage)

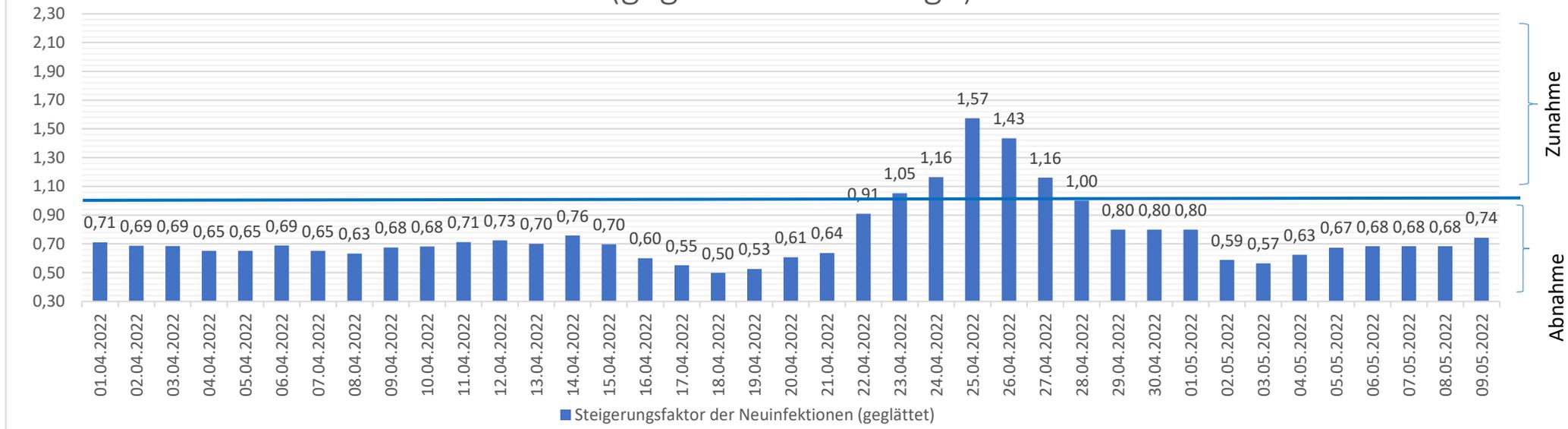


Abbildung 2: Steigerungsfaktor der Neuinfektionen in Sachsen

Quelle: eigene Berechnung

Verdopplungszeitraum der Neuinfektionen in Sachsen (geglättet über 7 Tage)

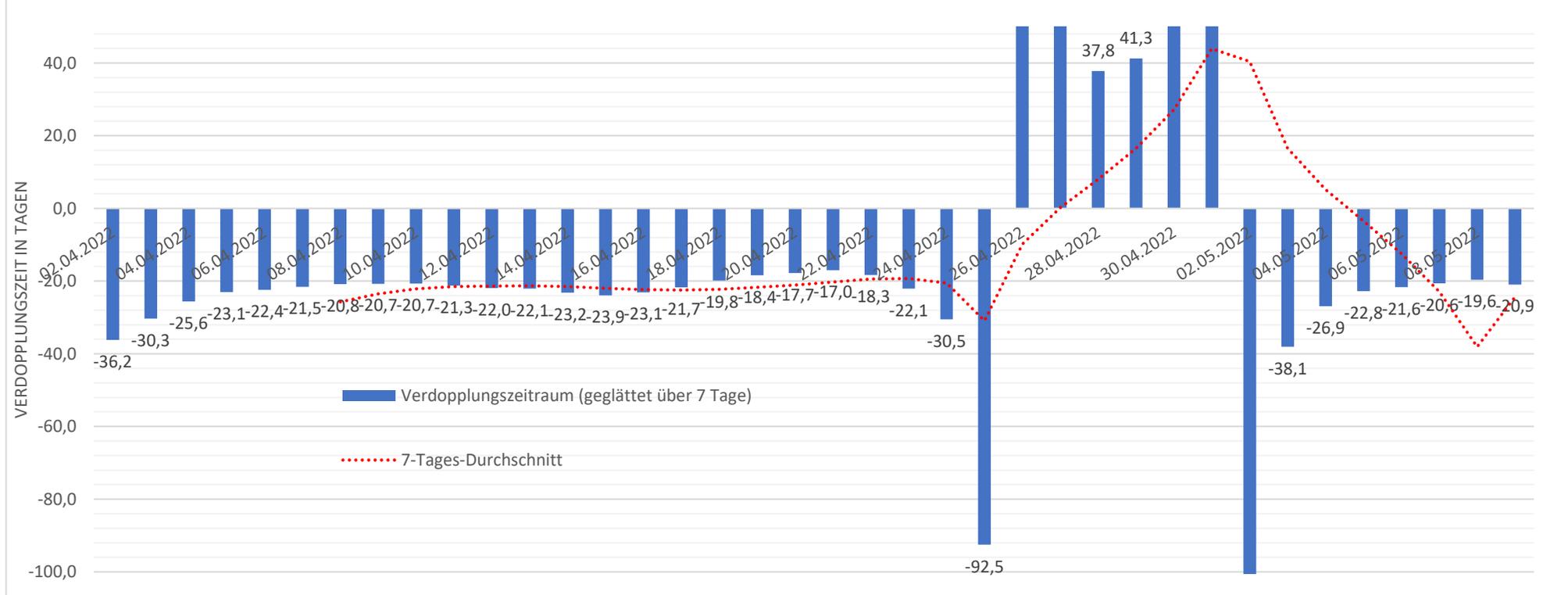


Abbildung 3: Verdopplungszeitraum der Neuinfektionen in Sachsen

Quelle: eigene Berechnung

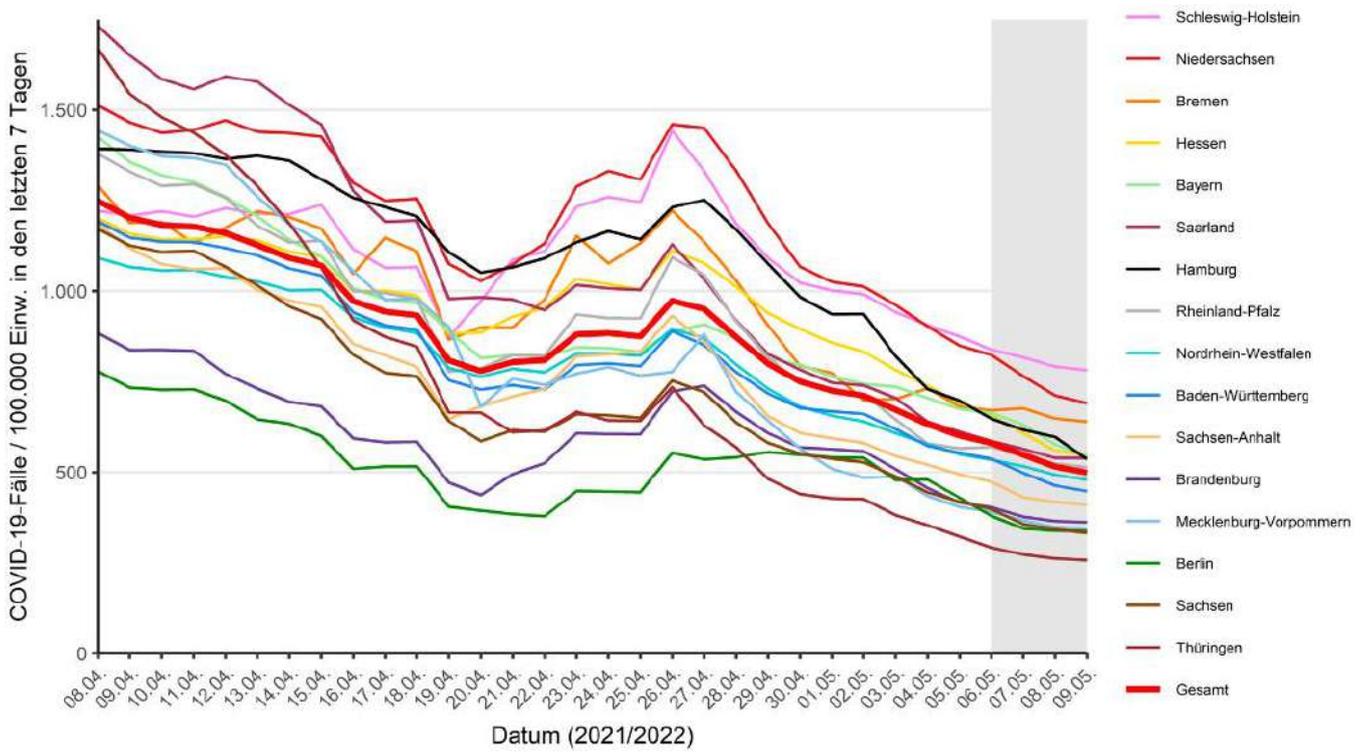


Abbildung 4: Neuinfektionsrate im Vergleich der Bundesländer

Quelle: täglicher Lagebericht RKI vom 09.05.22

Übersterblichkeit Sachsen

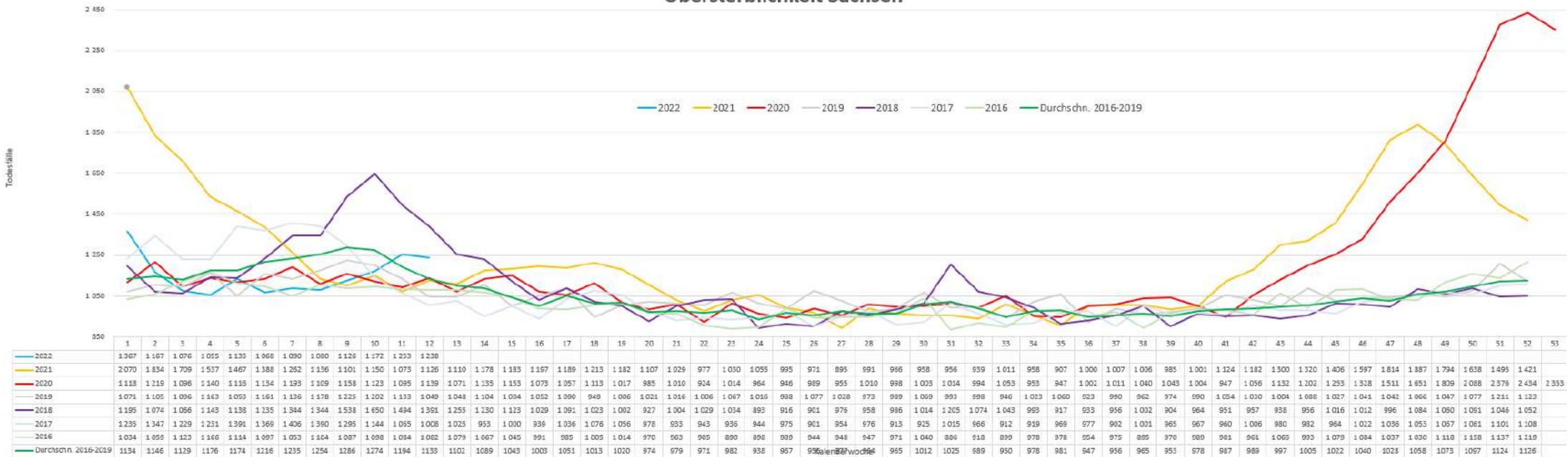


Abbildung 5: Übersterblichkeit in Sachsen nach Kalenderwochen im Jahresvergleich

Quelle: <https://www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Bevoelkerung/Sterbefaelle-Lebenserwartung/Tabellen/sonderauswertung-sterbefaelle.html>

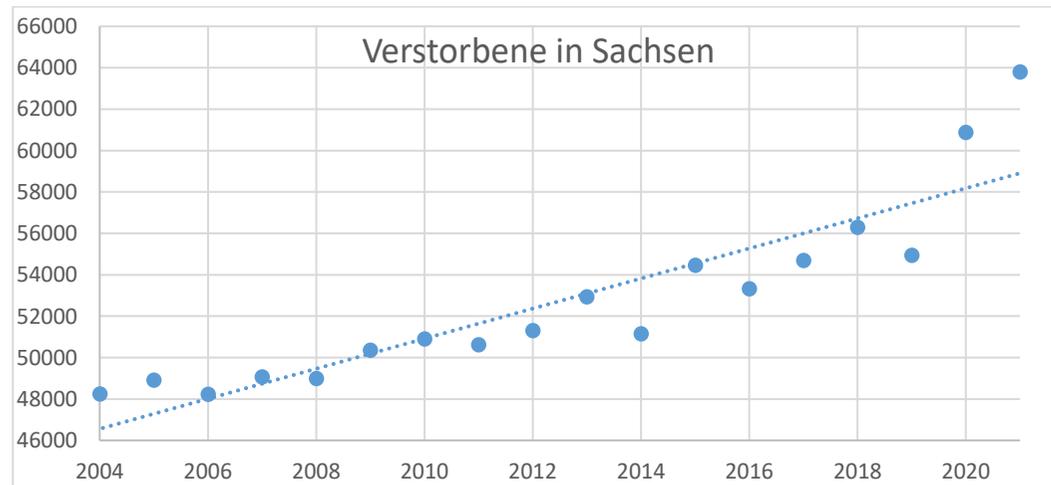


Abbildung 6: Anzahl Verstorbener der letzten Jahre

Tabelle 1: COVID-assoziierte Sterbefälle **Sachsen** 2020/21 nach Alter (vgl. Drs. 7/5113, 7/5707, 7/5996, 7/6173, 7/6670, 7/6980; 7/7376; 7/7651; 7/7967)

Altersgruppe	Anzahl 20 ges.	Anteil 20 ges.	Anzahl Jan-Nov 21 ges.	Anteil Jan-Nov 21 ges.	Anzahl Juni-Nov 21 ges.	Anteil Juni-Nov 21
15-19 Jahre	0	0	0	0	0	0,0
20-24 J.	0	0	1	0,0	1	0,1
25-29 J.	1	0,03%	2	0,0	0	0,0
30-39 J.	4	0,11%	13	0,2	7	0,6
40-49 J.	6	0,17%	38	0,5	12	1,0
50-59 J.	56	1,60%	199	2,6	53	4,2
60-69 J.	228	6,90%	654	8,7	143	11,4
70-79 J.	613	18,00%	1492	19,8	308	24,6
80-89 J.	1.670	49,00%	3303	43,8	515	41,1
+90 J.	825	24,30%	1790	23,8	245	19,5
gesamt	3.403	100%	7.534	100,0	1254	100,0

Bettenbelegung Sachsen

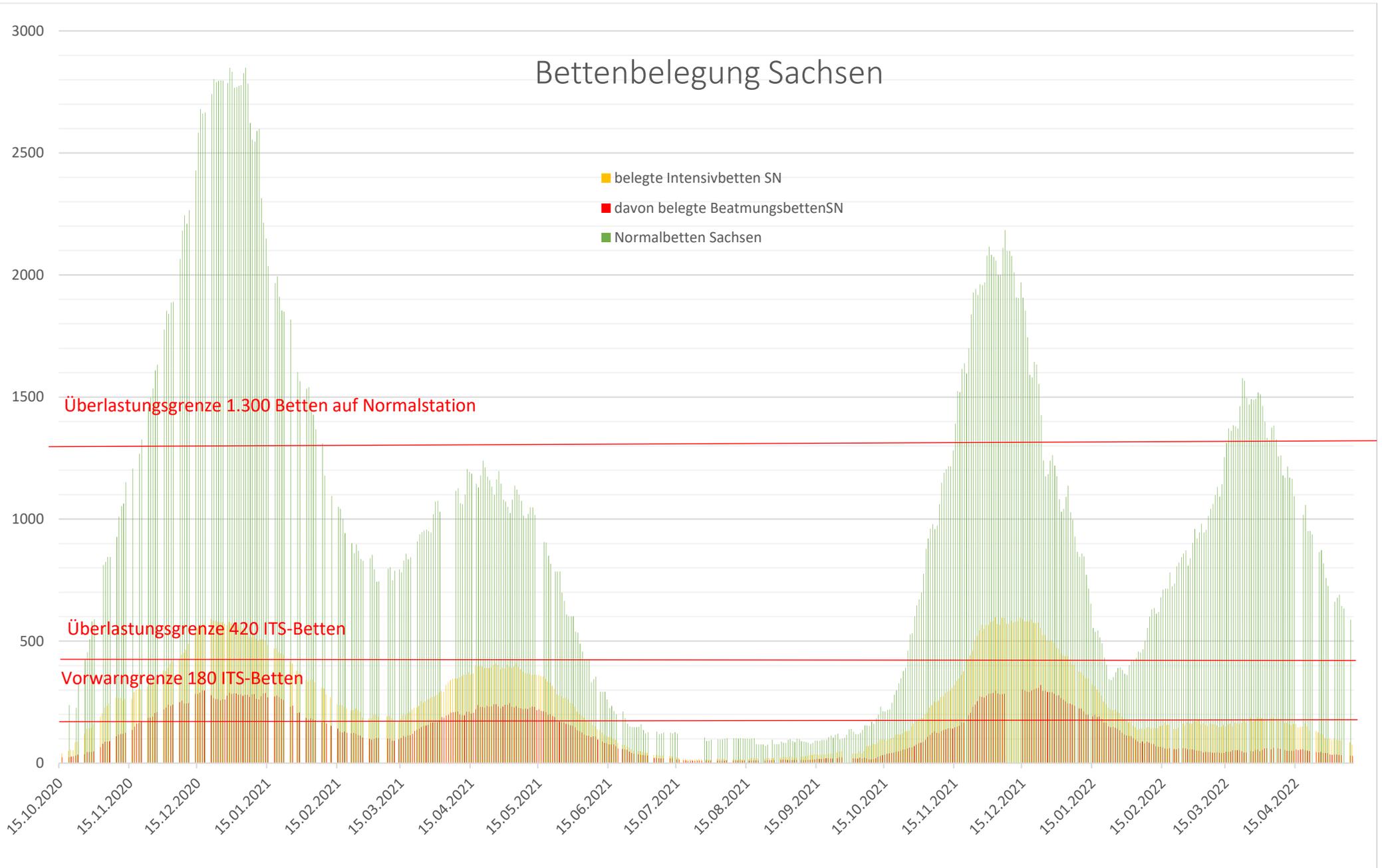


Abbildung 7: eigene Darstellung/ Berechnung; Datengrundlage: Intensivregister

laborbasierte Surveillance SARS-CoV-2, 2022-W6-2022-W17, Datenstand 03.05.2022

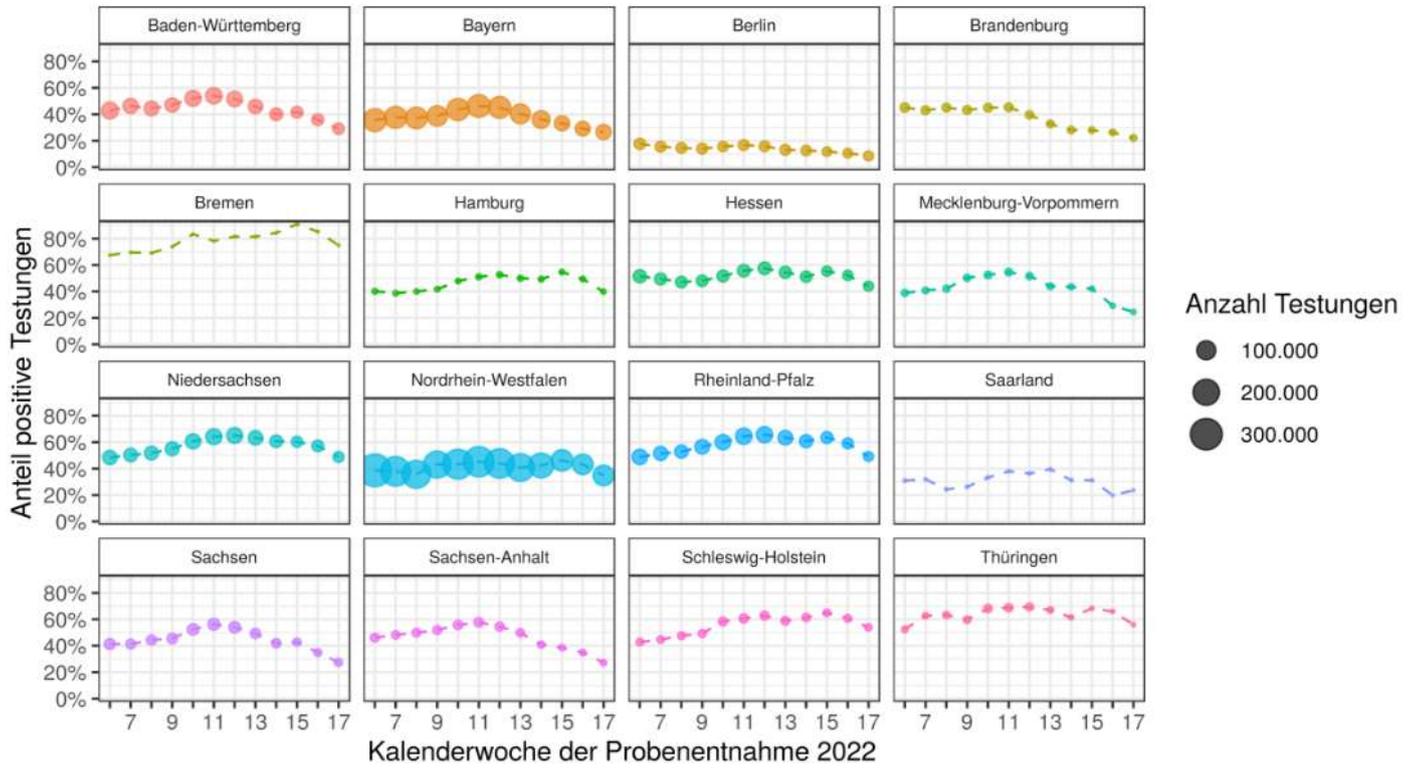


Abbildung 8: Positivquote der PCR-Tests nach Bundesländern

Quelle: [SARS-CoV2-Surveillance - Wochenbericht vom 03.05.2022](#)

laborbasierte Surveillance SARS-CoV-2, 2022-W6-2022-W17, Datenstand 03.05.2022

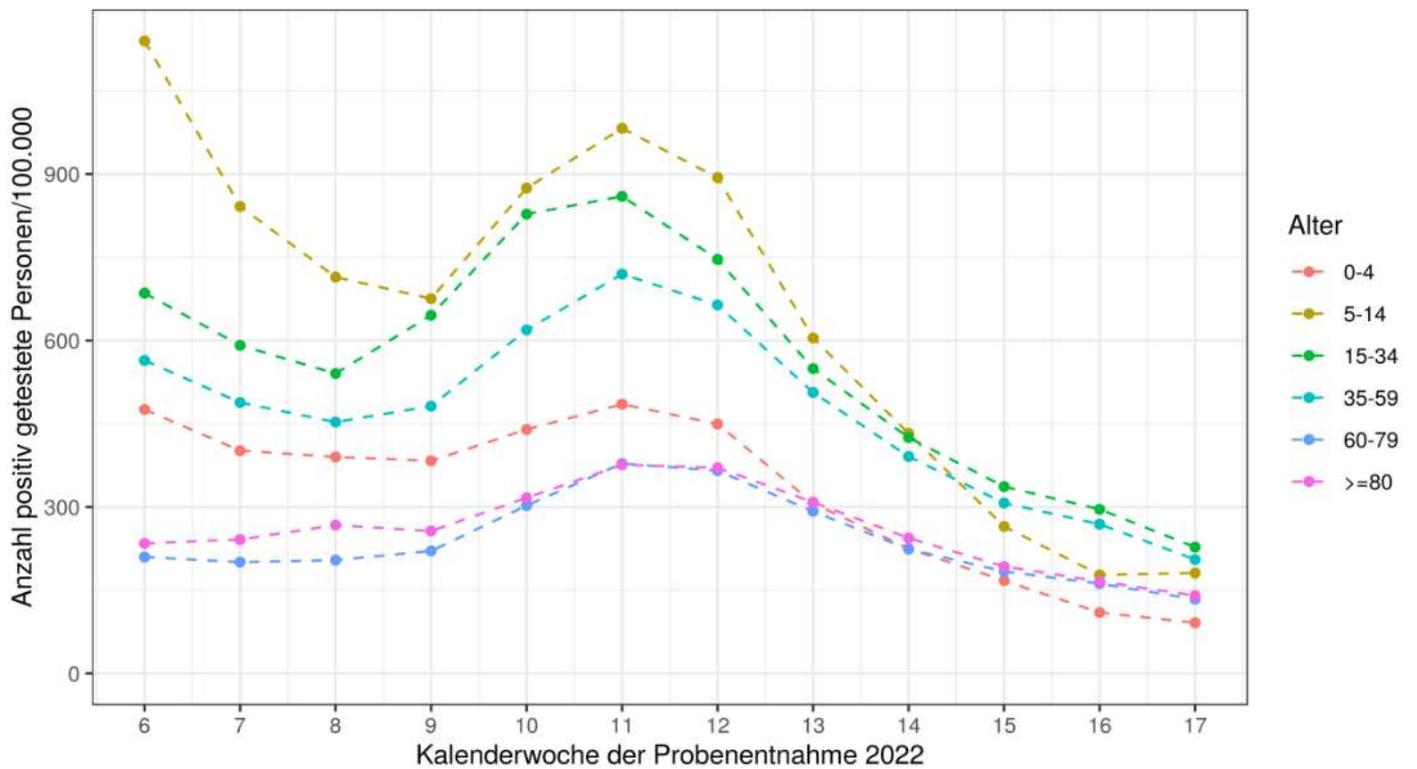


Abbildung 9: Positive PCR-Tests nach Alter

Quelle: [SARS-CoV2-Surveillance - Wochenbericht vom 03.05.2022](#)

Abbildung 10:

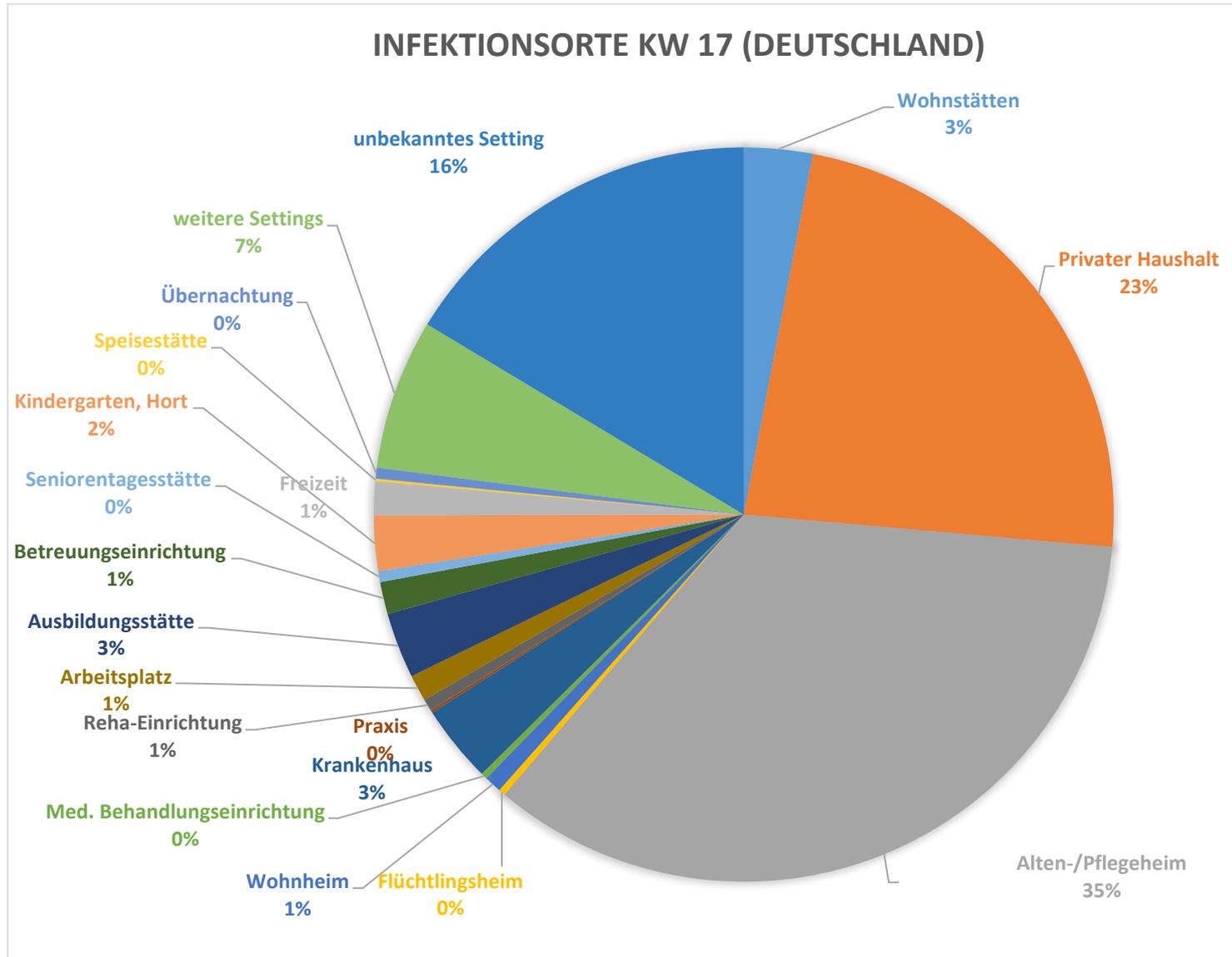


Abbildung 1: Infektionsorte KW 17 Deutschland