

Lagebericht SARS-CoV-2/ COVID-19 (16.05.2022)

Entwicklung der positiven SARS-CoV-2 Nachweise

- Neuinfektionen (Verweis auf Abbildung 1)
 - Am 16.05.: 2.024 (09.05.: 2.814 ↘)
- 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	245 ↘
○ Stadt Leipzig	341 ↘
○ Stadt Chemnitz	288 ↘
○ Landkreis Bautzen	225 ↘
○ Erzgebirgskreis	170 ↘
○ Landkreis Görlitz	133 ↘
○ Landkreis Leipzig	317 ↘
○ Landkreis Meißen	292 ↘
○ Landkreis Mittelsachsen	174 ↘
○ Landkreis Nordsachsen	242 ↘
○ Landkreis SOE	225 ↘
○ Vogtlandkreis	211 ↘
○ Landkreis Zwickau	138 ↘
○ Sachsen gesamt	238 ↘
○ Deutschland gesamt	439 ↘
- Verdopplungszeitraum der Neuinfektionen
Sachsen: -28 Tage (09.05.: -21 Tage) (langsamere Abnahme)
(Verweis auf Abbildung 2)
- Steigerungsfaktor der Neuinfektionen: 0,72 (09.05. 0,74) (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)

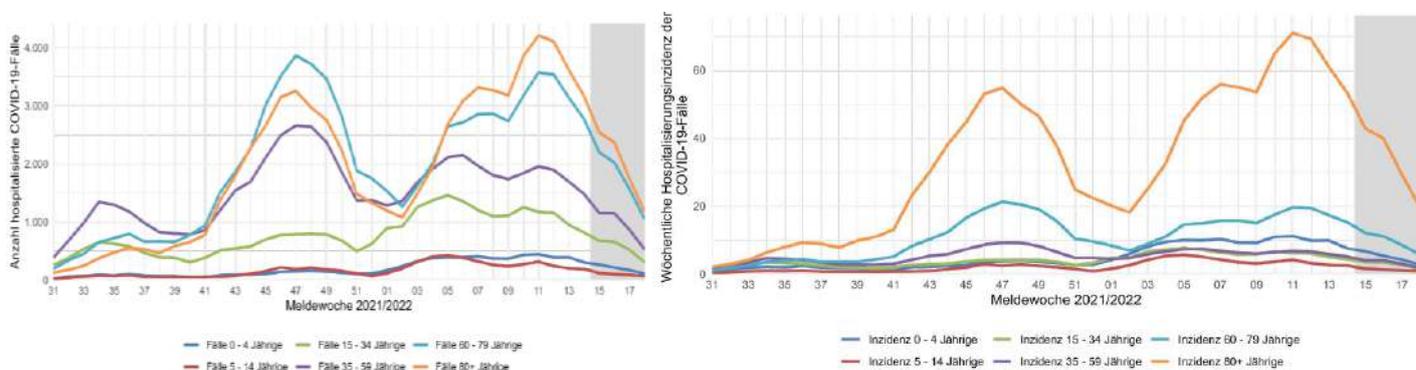
COVID-assoziierte Todesfälle:

- 16.05. neue Todesfälle: 9
- Todesfälle gesamte Vorwoche: 46 (KW19)
- Übersterblichkeit in Sachsen:
 - Todesfälle KW 14 2022: 1.241
 - Todesfälle KW 14 Durchschnitt 2016-2019: 1.089
- 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 (16.05.2022): 508 (zum 09.05.: -137)
 - davon Patienten auf Normalstation: 437 (zum 09.05.: -151)
- Lage Intensivstationen (ITS)² (16.05.2022) (Verweis auf Abbildung 7):
 - Anzahl COVID-19 Patienten auf ITS: 66 (-19 zum 09.05.)
 - ... davon beatmet: 21 (-10 zum 09.05.)
- 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: 2,58
 - Deutschland: 3,52
- Nachfolgende Abbildung zeigt die Altersgruppen hospitalisierter COVID-19 Fälle:



Laborsurveillance

- Es 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).

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

- 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
08	0,1 %	49,4 %	50,1 %	< 0,1 %	0 %	0 %
09	< 0,1 %	35,2 %	62,7 %	< 0,1 %	0 %	0 %
10	< 0,1 %	25,2 %	73,7 %	< 0,1 %	0 %	0 %
11	< 0,1 %	16,5 %	82,5 %	< 0,1 %	0 %	0 %
12	< 0,1 %	10,5 %	89,0 %	< 0,1 %	0 %	< 0,1 %
13	0 %	6,6 %	92,9 %	< 0,1 %	0 %	< 0,1 %
14	0 %	5,0 %	94,3 %	< 0,1 %	0 %	0,1 %
15	0 %	2,9 %	96,6 %	< 0,1 %	< 0,1 %	0,1 %
16	0 %	1,6 %	97,7 %	< 0,1 %	0,1 %	0,3 %
17	0 %	1,6 %	97,4 %	0 %	0,1 %	0,6 %

Impfmonitoring (Stand 16.05.)⁴:

Bundesland	Gesamtzahl bisher verabreichter Impfungen	Gesamtzahl mindestens einmal Geimpfter*	Gesamtzahl Grundimmunisierter*	Gesamtzahl Personen mit erster Auffrischung**	Gesamtzahl Personen mit zweiter Auffrischung**	Impfquote mindestens einmal geimpft						Impfquote grundimmunisiert*						Impfquote Erste Auffrischung**						Impfquote Zweite Auffrischung**									
						Gesamtbevölkerung	9-17 Jahre		18-60 Jahre		60+ Jahre		Gesamtbevölkerung	9-17 Jahre		18-60 Jahre		60+ Jahre		Gesamtbevölkerung	12-17 Jahre		18-60 Jahre		60+ Jahre		Gesamtbevölkerung	12-17 Jahre		18-60 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	Gesamt	12-17 Jahre		18-59 Jahre	60+ Jahre				
Baden-Württemberg	23.103.750	8.344.933	8.397.093	6.400.930	424.361	79,2	42,3	39,3	68,5	84,4	83,6	90,2	79,8	38,6	16,9	63,3	83,3	80,1	89,9	57,7	39,8	67,2	62,1	77,2	3,8	0,3	4,7	1,0	11,9				
Bayern	17.799.391	8.989.708	9.812.651	7.451.723	477.268	78,8	44,7	21,2	72,3	83,6	89,6	88,9	74,7	41,6	29,1	67,6	81,2	89,1	96,7	27,4	69,2	69,1	78,3	3,6	0,2	4,3	0,9	11,9					
Berlin	8.094.239	2.908.977	2.869.044	2.213.676	186.293	79,4	45,6	25,7	72,0	89,6	94,2	98,0	78,5	47,2	23,8	66,7	88,2	83,9	98,0	61,0	31,0	71,3	65,4	85,0	5,1	0,3	6,1	1,2	17,9				
Brandenburg	4.827.485	1.763.026	1.763.252	1.331.205	99.098	69,6	29,4	30,8	52,7	79,3	68,6	82,3	68,6	27,5	18,9	50,7	77,7	73,5	84,1	52,6	20,1	61,3	53,7	72,8	3,6	0,2	4,7	1,1	9,0				
Bremen	1.093.958	627.458	592.324	499.861	59.861	99,8	47,6	22,6	76,6	100,0	100,0	98,3	97,3	43,1	19,5	70,2	98,4	98,6	97,9	64,7	27,4	79,7	69,7	87,6	8,8	0,4	10,1	1,8	28,3				
Hamburg	4.347.984	1.599.964	1.551.314	1.137.333	121.842	86,4	50,9	29,4	76,0	96,9	95,9	98,1	81,7	44,9	23,8	71,6	94,6	93,4	97,4	61,4	28,8	72,1	68,5	81,1	6,8	0,5	7,8	2,4	22,3				
Hessen	13.335.986	4.884.324	4.690.307	3.595.702	324.097	77,6	46,3	23,2	72,8	86,7	89,9	91,9	74,5	41,1	20,4	65,1	83,7	89,9	89,2	57,3	31,0	66,6	63,7	76,5	5,1	0,3	6,7	1,2	15,4				
Meklenburg-Vorpommern	1.382.044	1.212.096	1.296.136	939.673	84.962	79,3	33,3	30,5	61,3	84,4	79,3	91,4	74,6	29,7	6,3	55,6	83,7	78,4	91,4	57,7	22,6	69,8	57,4	89,1	5,3	0,4	6,7	1,0	13,7				
Niedersachsen	18.055.232	6.366.737	6.178.530	5.150.188	638.009	79,8	51,6	26,9	79,3	88,1	84,4	94,2	77,2	46,9	23,8	72,8	85,9	82,6	92,1	64,3	39,3	74,8	69,8	83,4	8,0	0,5	9,5	2,0	23,4				
Nordrhein-Westfalen	18.890.661	14.618.179	14.164.135	11.170.708	1.464.243	81,5	51,7	27,7	79,0	90,8	88,3	94,1	79,0	46,7	23,9	72,8	88,3	85,8	93,1	62,3	34,7	72,6	67,0	83,4	8,1	0,5	9,7	2,2	24,2				
Rheinland-Pfalz	6.964.523	3.213.343	3.074.669	2.446.296	269.363	78,4	46,7	23,5	73,5	87,2	83,0	94,9	79,0	42,9	21,9	67,1	83,4	79,5	90,9	59,7	33,6	69,3	63,7	79,3	6,1	0,4	7,2	1,6	17,5				
Saarland	2.310.797	814.823	804.350	656.188	64.841	83,2	46,0	18,0	77,1	92,4	89,7	94,8	81,7	42,1	16,0	70,5	90,7	88,3	94,7	66,7	35,3	76,2	70,9	84,8	6,6	0,4	7,7	1,8	17,7				
Sachsen	7.274.939	2.693.664	2.615.880	1.980.627	303.676	69,8	24,7	7,6	46,3	74,6	67,7	85,0	64,5	22,8	6,4	43,7	73,6	66,6	83,9	48,8	13,0	57,1	47,6	71,3	2,0	0,1	2,4	0,4	5,2				
Sachsen-Anhalt	4.412.400	1.698.098	1.698.098	1.326.498	111.841	72,4	29,8	8,4	58,8	82,6	78,7	92,9	72,6	24,6	7,2	58,1	82,2	76,6	91,2	55,0	18,8	63,6	53,4	74,5	2,3	0,3	2,9	0,7	8,7				
Schleswig-Holstein	6.548.537	2.382.907	2.520.927	2.121.831	235.774	80,3	59,9	30,5	82,6	88,4	85,1	93,9	79,7	39,7	25,3	85,0	87,8	84,8	93,0	72,9	44,4	78,1	72,5	90,7	7,9	0,3	14,3	2,3	28,6				
Thüringen	4.089.934	1.499.607	1.469.634	1.105.791	54.098	70,7	30,2	11,3	53,6	79,5	73,2	87,8	69,3	28,8	10,6	51,3	78,0	71,2	87,8	52,2	19,4	60,4	50,7	75,0	2,5	0,2	3,0	0,9	6,0				
Bundesweits***	152.866	393.994	393.994	341.866	141.866	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0			
Gesamt	179.419.139	64.522.585	63.960.079	49.499.915	4.698.620	77,8	45,2	22,1	72,2	86,8	83,3	91,6	76,8	41,3	19,3	66,7	85,1	82,0	90,9	59,5	30,9	69,1	63,4	79,9	5,5	0,4	6,8	1,5	16,8				

Kitas und Schulen:

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

Kleine Anfragen:

[Drs 7/9651](#) Einschätzung der Gefahr einer sich dynamisch ausbreitenden Infektionslage nach §28a Abs. 8 Satz 1 IfSG

[Drs 7/9681](#) Nachfrage zu Drs. 7/9479: Meldungen nachweissämiger Personen bezüglich der einrichtungbezogenen COVID-Impfpflicht

aktuelle Entwicklungen:

10.05.2022

Im Vergleich zur Vorsaison: Wieder mehr Grippeerkrankungen

(<https://www.medienservice.sachsen.de/medien/news/1044848>)

- Nachdem in der Vorsaison 2020/2021 weder in Deutschland noch in anderen europäischen Staaten eine Grippewelle nachweisbar gewesen war, ist die Influenza-Aktivität der diesjährigen Influenzasaison im Vergleich zur Vorsaison deutlich gestiegen. **So kamen ab der**

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

40. Kalenderwoche (KW) 2021 bis zur einschließlich 17. KW 2022 insgesamt 1.859 Influenzaerkrankungen (darunter bisher drei Todesfälle) zur Meldung. Die Todesfälle betrafen jeweils ungeimpfte Patientinnen im Alter von 64, 80 und 90 Jahren. Es wurden mit einem Anteil von 93 % hauptsächlich Influenza A-Viren nachgewiesen. Bis auf 28 (1,5 %) waren alle Betroffenen ungeimpft; 210 Patienten (11 %) mussten im Krankenhaus behandelt werden. Nichtsdestotrotz zeigte sich die Influenza-Aktivität in der diesjährigen Saison insgesamt niedrig und blieb unter dem Niveau der vorpandemischen Saisons, in denen jeweils deutlich über 20.000 Fälle übermittelt wurden. Der Berichtszeitraum der Influenzasaison 2021/2022 wurde mit dem Ende der 17. KW abgeschlossen.

- Eine Grippewelle nach der Definition der Arbeitsgemeinschaft Influenza hat auf Bevölkerungsebene in der Saison 2021/2022 nicht stattgefunden. Stattdessen wurde die Aktivität der akuten Atemwegserkrankungen (ARE) zu Beginn der Saison sowohl in Sachsen als auch bundesweit durch eine vergleichsweise früh aufgetretene und ungewöhnlich starke Respiratory Syncytial-Virus (RSV)-Zirkulation bestimmt. Nachdem im Winter 2020/2021 eine RSV-Welle ausgeblieben war, zeichnete sich ab September 2021 ein merklicher Anstieg der RSV-Fallzahlen ab, der seinen Höhepunkt im Oktober 2021 erreichte. Auch nach dem Ende der RSV-Saison in der 50. KW 2021 verblieb die Influenza-Aktivität auf einem niedrigen Niveau. Stattdessen wurde die ARE-Aktivität nun zunehmend durch die Omikron-Variante (B.1.1.529) von SARS-CoV-2 bestimmt.
- Es ist bekannt, dass, wenn bestimmte Infektionserreger dominieren, andere »verdrängt« werden und deutlich weniger häufig auftreten. Auch dies hat in der Influenza-Saison 2021/2022 sicherlich eine Rolle gespielt. Hierfür spricht auch, dass der saisonale Anstieg der gemeldeten Influenzaerkrankungen in Sachsen erst ab der 10. KW 2022 und damit vergleichsweise spät begann. In der 12. KW 2022 wurden dann erstmals in dieser Saison über 100 Influenza-Fälle in einer Woche gemeldet. Zeitgleich ging die 7-Tage-Inzidenz der SARS-CoV-2-Infektionen in Sachsen zurück und der Gipfel der Omikron-Welle wurde überschritten. Es bleibt abzuwarten, ob sich der weiterhin anhaltende Anstieg der Influenzaerkrankungen auch nach der 17. KW 2022 noch weiter fortsetzt und zu einer späten, außersaisonalen Grippewelle führt.

Deutlich erhöhte Sterblichkeit in Deutschland während der Pandemiejahre 2020 und 2021
<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134083/Deutlich-erhoehte-Sterblichkeit-in-Deutschland-waehrend-der-Pandemiejahre-2020-und-2021?r=be6ba0b2740d38eece514409ae7ef5eb>

- Im Verlauf der COVID-19-Pandemie nahm die Zahl der Todesfälle in Deutschland in den Jahren 2020 und 2021 gegenüber den auf Grundlage der Mortalität in den Jahren 2016-2019 zu erwartenden Zahl deutlich zu.
- Dies zeigt eine aktuell im Deutschen Ärzteblatt veröffentlichte Studie (DOI: 10.3238/arztebl.m2022.0208).
- So ereigneten sich im Jahr 2021 in Deutschland 1.019.809 Todesfälle. Auf Grundlage der Todesfälle der Jahre 2016-2019 hätte mit 933.367 Todesfälle gerechnet werden können, sodass für das Jahr 2021 eine Erhöhung der standardisierten Mortalitätsrate (SMR) um rund 9 % zu verzeichnen war; im Jahr 2020 stieg die Mortalitätsrate um 6 % gegenüber dem Durchschnitt der Vorjahre. Der Trend einer erhöhten Mortalität in 2021 gegenüber 2020 zeigte sich mit Ausnahme Bremens in allen Bundesländern.

Bund will Anspruch auf monoklonale Antikörper regeln <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134084/>

11.05.2022

Einrichtungsbezogene Impfpflicht in der Pflege: In Sachsen erste Bußgelder angedroht
<https://www.freiepresse.de/nachrichten/sachsen/einrichtungsbezogene-impfpflicht-in-der-pflege-in-sachsen-erste-bussgelder-angedroht-artikel12169437>

- Die Diakonie in Sachsen hält die Impfpflicht für Beschäftigte von Gesundheits- und Pflegeeinrichtungen weiter für ein Dilemma und widerspricht Äußerungen von Bundesgesundheitsminister Karl Lauterbach (SPD). Er hatte unlängst gesagt, die Regelungen würden gut angenommen und geräuschloser umgesetzt als von manchen vermutet. Wie die

Diakonie am Dienstag mitteilte, habe diese Einschätzung die eigenen Mitarbeiter "in Aufregung" versetzt.

- "Wir haben als Landesverband sehr früh für eine allgemeine Impfpflicht geworben, weil uns klar war, dass eine alleinige berufsbezogene Impfpflicht bei uns hier in Sachsen auf große Widerstände stoßen würde - auch wenn sie ethisch wie medizinisch geboten ist", erklärte Diakonie-Chef Dietrich Bauer. **Jetzt komme die allgemeine Impfpflicht zwar nicht, die einrichtungsbezogene bleibe jedoch und müsse derzeit von den Gesundheitsämtern umgesetzt werden. "Geräuschlos geht das nach den Rückmeldungen unserer Mitglieder allerdings nicht."**
- **Bauer zufolge seien die ersten ungeimpften Mitarbeiter schon angeschrieben worden und hätten Fristen zur Anhörung erhalten. Zudem seien bereits Bußgelder angedroht worden, was zu einer großen Verunsicherung bei Mitarbeitern führe.** "Natürlich hoffen unsere Träger, dass es zu pragmatischen Lösungen kommt. Denn all diese Mitarbeitenden sind für die Versorgungssicherheit aus guten Gründen als unabkömmlich gemeldet und werden hoffentlich mit zusätzlichen Schutzauflagen wie Tests und Masken weiterarbeiten können."
- **Laut Bauer sehen sich Träger von Heimen in der Pflicht, Verträge zu kündigen oder Neuverträge abzulehnen, Urlaubspläne zu streichen und über Bereichs- und Hausschließungen nachzudenken, weil sie nicht wissen, wie viele Mitarbeiter sie ab Juli und August tatsächlich noch haben. "Dieser Zustand ist aus ihrer Sicht absolut untragbar."** Zudem habe die ganze Diskussion großen Unfrieden in die Pflgeteams und Häuser getragen. **Schon jetzt sei zu beobachten, dass sich junge Menschen auf Grund der Impfpflicht gegen eine Ausbildung entscheiden würden.** (dpa)

Corona-Hilfe für mehr als jede zweite Firma (Dresdner Neueste Nachrichten, 11.05.2022)

- In den ersten Monaten dieses Jahres bewilligte die Sächsische Aufbaubank (SAB) bereits 250 Millionen Euro für rund 11 000 Unternehmen, damit diese die Krise meistern können. Sie rechne zwar damit, dass die Zahl neuer Anträge zurückgehen wird, sagte SAB-Chefin Katrin Leonhardt. Corona werde aber die Angestellten der Förderbank noch einen langen Zeitraum beschäftigen. Während der Pandemie haben von den insgesamt rund 165 000 Firmen in Sachsen 60 Prozent Corona Hilfen erhalten. Seit Beginn der Pandemie seien 3,6 Milliarden Euro an Hilfsmittel bewilligt worden, 1,5 Milliarden davon im vorigen Jahr. Bei den Hilfen 2021 handelt es sich fast ausschließlich um Bundesmittel, die über die SAB ausgezahlt wurden, sagte Leonhardt.

Lauterbach: Scheitern der allgemeinen Impfpflicht enttäuschend

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134096>

- Bundesgesundheitsminister Karl Lauterbach hat das Scheitern der allgemeinen Impfpflicht als „enttäuschende Erfahrung“ bezeichnet.
- „Wir hätten es uns allen leichter gemacht für den Herbst, wenn wir das erreicht hätten“, sagte der SPD-Politiker gestern Abend in der ARD-Talkshow „Maischberger“. Zudem sei bei der Abstimmung im Bundestag Parteitaktik im Spiel gewesen. „Es ist insgesamt eine enttäuschende Erfahrung gewesen.“
- Lauterbach wies darauf hin, dass er als Bundesgesundheitsminister alleine keinen Antrag aus der Regierung in den Bundestag hätte einbringen können. „Das kann ich in einer Koalition nicht machen, wo ich mich mit anderen Partnern einigen muss.“
- Bei Corona habe es oft unterschiedliche Positionen gegeben – „die FDP auf der einen Seite und ich auf der anderen Seite“, sagte er. Es sei ihm zwar in vielen Punkten gelungen, sich durchzusetzen, ein Regierungsantrag zur allgemeinen Impfpflicht sei aber ohne die FDP nicht möglich gewesen.

Long-COVID-Wahrscheinlichkeit unter 2-fach- und 3-fach-Geimpften

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134043>

- Aktuelle Analysen aus einer britischen Kohorte zur Long-COVID-Wahrscheinlichkeit unter Geimpften weisen nur in der Kohorte der 2-fach-Geimpften auf Varianten-spezifische Unterschiede hin. So war die Wahrscheinlichkeit unter der Delta-Variante Long-COVID-Symptome zu entwickeln etwa 50 % höher als bei Omi-kron BA.1.

- Bei 2-fach-Geimpften war die Prävalenz von selbstberichtetem Long COVID nach der Delta-Variante (15,9 %) höher als bei der Omikron BA.1-Variante (8,7 %). Die Wahrscheinlichkeit Long-COVID-Symptome zu entwickeln war bei der Omikron BA.1-Variante somit fast 50 % geringer, schlussfolgern die Studienautoren.
- Bei 3-fach-Geimpften lag die Prävalenz von selbstberichtetem Long COVID nach Erstinfektion bei 8,5 % für Delta im Vergleich zu 8,0 % für Omikron BA.1 und 9,1 % für Omikron BA.2. Somit gab es keinen statistischen Unterschied in der adjustierten Prävalenz von Long COVID hinsichtlich dieser Varianten, schlussfolgern die Studienautoren.

Bundesregierung löst Coronakrisenstab auf <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134129/>

- Rund fünf Monate nach seiner Einrichtung wird der Coronakrisenstab im Bundeskanzleramt zur Ko-ordinierung der bundesweiten Impfungen gegen das Virus SARS-CoV-2 aufgelöst. Mittlerweile gebe es eine ganz andere Situation bei den Infektionen und Impfungen, sagte die stellvertretende Regierungssprecherin Christiane Hoffmann heute in Berlin.
- Die Aufgaben des von Generalmajor Carsten Breuer geleiteten Krisenstabs würden nun in den üblichen Arbeitsstrukturen der Bundesregierung bearbeitet. **Der Coronaexpertenrat der Regierung hingegen sei gerade dabei, eine Stellungnahme zur Situation in Herbst und Winter zu erarbeiten.**
- Der Krisenstab war Ende vergangenen Jahres mit mehr als zehn Mitarbeitern gestartet und hatte in der Spitzenzeit etwa 30 Mitglieder. Ihm gehörten Fachleute der zuständigen Ministerien an sowie Experten des Bundesamtes für Bevölkerungsschutz und Katastrophenhilfe (BBK).
- Beim ebenfalls von der damals noch neuen Regierung Ende 2021 gegründeten Coronaexpertenrat geht es hingegen um die Beratung der Regierung. Die Zusammensetzung des Rats ist breitgefächert.

Möglicherweise 50 Millionen Coronafälle bundesweit <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134126>

- In Deutschland haben sich nach Schätzungen der Bundesregierung schon 50 Millionen Menschen mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infiziert. **Bundesweit sind seit Pandemiebeginn vor rund zwei Jahren bislang 25 Millionen COVID-19-Fälle erfasst worden, wie Gesundheitsstaatssekretär Edgar Franke (SPD) heute im Gesundheitsausschuss des Bundestags erläuterte.**
- Es sei jedoch von einer rund doppelt so hohen Dunkelziffer auszugehen. Mit 71 Prozent seien die meisten Coronainfektionen in den ersten vier Monaten 2022 mit der Omikron-Welle registriert worden. Ein halbes Jahr zuvor habe die Zahl der erfassten Infektionen bei weniger als fünf Millionen gelegen.
- Trotz der weiterhin hohen Zahl an Infektionen sah Franke eine positive Entwicklung in der Coronapandemie. Der Gipfel der aktuellen Welle sei klar überschritten, sagte der Staatssekretär. Die Sieben-Tage-Inzidenz gehe in allen Altersgruppen zurück. Auch die Hospitalisierungen und Todesfälle seien rückläufig.

Mehr Vergiftungen mit vermeintlichem Corona-Heilmittel Chlordioxid

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134114>

- Die Zahl der Notrufe wegen Vergiftungen mit dem vermeintlichen Coronaheilmittel Chlordioxid hat seit Pandemiebeginn stark zugenommen.
- Gab es im Jahr 2019 sieben Notrufe, seien es im vergangenen Jahr 50 gewesen, berichtete der NDR heute unter Berufung auf das Giftinformationszentrums Nord in Göttingen.
- Allein in diesem Jahr seien bereits 24 Notrufe im Zusammenhang mit Chlordioxid eingegangen. Das Giftinformationszentrum Nord erfasst Notrufe für Niedersachsen, Bremen, Hamburg und Schleswig-Holstein.
- Das als Desinfektionsmittel genutzte Chlordioxid gelte in der „Querdenker“-Szene als vermeintliches Heilmittel gegen Krankheiten wie Krebs, Autismus oder Corona, hieß es in dem Bericht.
- In einigen Fällen gäben auch Eltern ihren Kindern die Substanz, hieß es. Davor warnte der Bremer Toxikologe Bernd Mühlbauer „Chlordioxid ist eine toxische Substanz. Das kann

Schleimhäute auflösen.“ Die Substanz habe im und am Körper nichts zu suchen. Er befürchte eine hohe Dunkelziffer, sagte Mühlbauer.

15.05.2022

Schwere Nebenwirkung nach der Corona-Impfung <https://www.saechsische.de/zittau/schwere-nebenwirkung-nach-der-corona-impfung-sehr-selten-rki-5683528-plus.html>

- Marie ist Krankenschwester in einem Krankenhaus im Süden des Kreises Görlitz.
- Als im vergangenen Dezember vom Bundestag die branchenbezogene Impfpflicht für Mitarbeiter in der Pflege und im Gesundheitswesen beschlossen wird, als die Krankenhausleitung ihr und allen anderen Kollegen kurz darauf schriftlich mitteilt, dass bis Mitte März jeder geimpft sein muss, ansonsten ein Betretungsverbot für den Arbeitsplatz, die Einstellung der Gehaltszahlung und möglicherweise auch die Kündigung drohen, da sei der Druck dann doch größer gewesen als ihre Angst, sagt Marie. Am 13. Januar hat sie sich den Impfstoff Comirnaty des Herstellers Biontech/Pfizer spritzen lassen.
- Ein paar Tage später ist abends ihre Unterlippe taub, am nächsten Morgen spürt sie ihre gesamte linke Gesichtshälfte nicht mehr. Sie kann das linke Augenlid nicht mehr schließen, der Nasenflügel bewegt sich beim Atmen nicht. "Ich dachte, ich habe einen Schlaganfall", erzählt die junge Frau.
- "Dass die Gesichtslähmung eine Folge der Corona-Impfung sein könnte, wurde zuerst gar nicht in Betracht gezogen", erzählt Marie. Erst ihre Hausärztin rät ihr von der zweiten Immunisierung ab und schreibt ihr eine Impfbefreiung. Die Ärztin meldet die Diagnose an das deutsche Paul-Ehrlich-Institut (PEI), das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte.

12.05.2022

MPFSKEPTIKER BEI SOZIALMINISTERIN (BILD Dresden, 12.05.2022)

- Seit gut zwei Monaten gilt die Meldepflicht für ungeimpftes Personal im Pflege und Gesundheitswesen. Doch die Umsetzung des Bundesgesetzes stockt. Dafür gibt es Gespräche hinter den Kulissen!
- Wie BILD erfuhr, traf sich Sozialministerin Petra Köpping (63, SPD) letzte Woche mit Impfskeptikern im Landtag. „Es war ein Gespräch auf Augenhöhe“, erklärt Anwalt Carsten Ullrich (47), der dabei war. Das Sozialministerium bestätigt, Köpping habe „Verständnis für Sorgen und Nöte der von der Impfpflicht Betroffenen geäußert“, so eine Sprecherin. „Oberste Priorität“ habe bei der Umsetzung des Bundesgesetzes jedoch „die Versorgungssicherheit.“ Doch ab wann ist die gefährdet, wenn das Ministerium immer noch „keine aktuellen Zahlen nennen kann?“ Laut Gesprächsprotokoll sprach Köpping gegenüber den Impfskeptikern von **24 800 Ungeimpften**.
- Eine Zahl, die deutlich zu niedrig sein dürfte. Denn wie BILD durch Abfrage aller Gesundheitsämter im Freistaat ermittelte, zählt Sachsen bereits ohne die unvollständigen Meldungen aus Mittelsachsen, dem Erzgebirge und dem Vogtland bisher rund 26 000 Betroffene.

Einen Monat vor dem Urnengang Aufregung um Wahlkampf mit der Pflege-Impfpflicht (Dresdner Morgenpost, 12.05.2022)

- Wenn die Sachsen in einem Monat (12. Juni) ihre Landräte wählen, könnten die Folgen bis in die Krankenhäuser und Altenheime reichen. Denn die Impfpflicht für Pfleger bleibt ein Streit-Thema, wie der Wahlkampf im Landkreis Zwickau zeigt
- „Ein Betretungsverbot wird es mit mir nicht geben“, verspricht CDU-Kandidat Carsten Michaelis (49). Mit dieser Äußerung sorgte er für Aufregung bei einer Wahlkampfveranstaltung auf dem Zwickauer Hauptmarkt. Gegenwind kommt von SPD-Kandidat Jens Juraschka (47): „Ein Landrat ist dafür da, Recht und Ordnung zu halten. Wir können uns nicht aussuchen, welches Bundesgesetz wir umsetzen und welches nicht.“ Die Impfpflicht im Gesundheitswesen gilt schon seit dem 16. März, doch die Umsetzung ist noch immer umstritten. „Auch mir ist selbstverständlich die Gesetzeslage bekannt“, so Landratskandidat

Carsten Michaelis. Aber er befürchte einen Engpass im Landkreis Zwickau, sollten alle ungeimpften Pfleger und Ärzte nicht mehr arbeiten dürfen. In einem solchen Fall ermöglicht das Gesetz Ausnahmen

Aufholprogramm nach Corona: Schulen bieten mehr Nachhilfe an (Leipziger Volkszeitung, 12.05.2022)

- Nach ersten Anlaufschwierigkeiten kommt das Programm „Aufholen nach Corona“ an Sachsens Schulen allmählich in Schwung: Bislang sind 9,1 Millionen Euro abgerufen worden bis Mitte 2023 stehen insgesamt 30 Millionen Euro zur Verfügung. Laut Kultusministerium haben derzeit rund 80 Prozent der 1400 Schulen entsprechende Projekte gestartet oder zumindest geplant. In das Paket fallen auch Gutscheine für Schwimmkurse.

Post-Vac-Syndrom: Seltene Folgen nach Impfung <https://www.aerzteblatt.de/archiv/225071>

- Vieles deutet darauf hin, dass zu den bereits bekannten unerwünschten Ereignissen nach einer COVID-19-Impfung auch ein Multisystemisches Entzündungssyndrom (MIS-C, auch bekannt als PIMS, Pediatric Inflammatory Multisystem Syndrome) und Long COVID zählen. Einige Experten sprechen von Post-Vac. Im Sicherheitsreport listet das Paul-Ehrlich-Institut (PEI) einige sehr seltene unerwünschte Reaktionen, wie etwa Myokarditis und Perikarditis, das Guillain-Barré-Syndrom sowie dem Thrombose-mit-Thrombozytopenie-Syndrom.
- Ein Blick in die internationale Studienlage zeigt ein spärliches Bild. Ein Beitrag in Science berichtete kürzlich über 34 Post-Vac-Fälle, die das National Institute of Health (NIH) unter Leitung von Avindra Nath, klinischer Direktor am National Institute of Neurological Disorders and Stroke (NINDS) untersucht hatte (2). Eine wissenschaftliche Publikation dazu gibt es jedoch nicht. Nach 2 Absagen führender medizinischer Fachzeitschriften, reichten die Forschenden eine Fallserie mit 23 Personen ein, die noch nicht angenommen wurde, wie die Pressestelle des NINDS mitteilte.
- Deutschlandweit gibt es bisher 2 Anlaufstellen für Erwachsene mit Verdacht auf Post-Vac: Eine Spezialambulanz für Post-Vac-Fälle am Universitätsklinikum Marburg sowie die neurologische Post-COVID-19-Sprechstunde an der Klinik für Neurologie, Charité Universitätsmedizin Berlin. Hier werden Post-Vac-Betroffene im Gegensatz zur Marburger Ambulanz allerdings nur bei primär neurologischer Manifestation betreut.
- **Wie häufig Long COVID nach einer Impfung tatsächlich vorkommt, lässt sich aktuell noch nicht sagen. Im Hinblick auf die Nebenwirkungen, die im Post-Marketing-Report von BioNTech/Pfizer angegeben sind, schätzt Schieffer die Wahrscheinlichkeit von Post-Vac auf etwa 0,02 % nach einer Impfung (5).**

Stimmungsbild zur allgemeinen Impfpflicht gegen COVID-19 in Deutschland Eine repräsentative Analyse des Sozio-oekonomischen Panels aus dem Jahr 2021 <https://www.aerzteblatt.de/archiv/224863>

- Die knappe Mehrheit (50,44 % 95%-Konfidenzintervall [49,08; 51,79]) ist für die Impfpflicht. Die Befürworter begründen das vor allem damit, dass sich andernfalls nicht genug Menschen impfen lassen würden (95,22 % [94,45; 96,00]). Die Gegner (49,56 % [48,21; 50,92]) geben den Wunsch nach Ausübung individueller Freiheit als mit Abstand wichtigsten Grund an (91,36 % [90,31; 92,40]). Die Befürworter sind älter, seltener tertiär gebildet, weniger gesund, eher kinderlos, eher politisch mittig und haben mehr Vertrauen in die Politik. Der größte Unterschied aber ist, dass Befürworter zu rund 90 % selbst gegen COVID-19 geimpft sind, die Gegner aber nur zu rund 62 %.

Zwei Jahre Follow-up in Wuhan: Hälfte der ersten hospitalisierten COVID-19-Patienten hat noch Symptome <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134070/>

- 2 Jahre nach einer Infektion mit SARS-CoV-2 hat die Hälfte der in einem Krankenhaus in Wuhan behandelten Patienten noch immer mindestens 1 Symptom. Dies zeigt die bis dato längste Nachbeobachtung von COVID-19-Patienten, die sich in der Frühphase der Pandemie in 2020 in China mit dem Virus angesteckt hatten. Die Ergebnisse wurden nun in The Lancet Respiratory Medicine veröffentlicht (2022; DOI: 10.1016/S2213-2600(22)00126-6).

ÖGD: Impfregister möglichst bald wäre wichtig <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134179>

- Die Ärzte der Gesundheitsämter sehen die Etablierung eines zentralen Impfregisters als hilfreich auch für folgende Pandemien an. „Es ist ganz, ganz wichtig, dass es passiert und eben möglichst bald“, sagte Johannes Nießen, Vorsitzender des Bundesverbandes der Ärztinnen und Ärzte des Öffentlichen Gesundheitsdienstes (BVÖGD), heute in Magdeburg.

Wissing will Aufhebung der Maskenpflicht in öffentlichen Verkehrsmitteln

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134181>

- Nach der EU-Entscheidung gegen eine Fortführung der generellen Maskenpflicht im Flugverkehr hat Bundesverkehrsminister Volker Wissing (FDP) heute eine Lockerung für alle öffentlichen Verkehrsmittel auch in Deutschland gefordert. Er bezog dies ausdrücklich auch auf Busse und Bahnen.
- „Nachdem das verpflichtende Tragen von Masken in Flughäfen und an Bord von Flugzeugen von den europäischen Behörden nicht mehr empfohlen wird, besteht in Deutschland dringender Anpassungsbedarf“, erklärte Wissing in Berlin.

Nordkorea bestätigt ersten Coronaausbruch seit Pandemiebeginn

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134157>

13.05.2022

Gassen plädiert für Ende von Maskenpflicht und Impfzentren

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134196>

- Der Chef der Kassenärztlichen Bundesvereinigung (KBV), Andreas Gassen, hat sich für ein Ende der Maskenpflicht und eine Schließung der Impfzentren ausgesprochen. Er begründete das mit der hohen Immunität in der Bevölkerung.
- Für die meisten Bürger sei die Coronapandemie „vorbei“, sagte Gassen der Rheinischen Post. Laut Robert-Koch-Institut gebe es offiziell 25 Millionen Genesene. Tatsächlich dürften es zwei- bis dreimal so viele sein.
- „Damit haben wir eine hohe Immunität in der Bevölkerung“, so Gassen. Bundesweit lägen zudem auf den Intensivstationen nur noch 1.000 Coronapatienten, davon knapp 400 mit Beatmung.
- Gassen und KBV-Vizechef Stephan Hofmeister forderten deshalb ein Ende der Maskenpflicht, die derzeit noch in Bussen, Bahnen und Flugzeugen gilt. „Wir sollten es den Menschen überlassen, ob sie Masken tragen“, sagte Hofmeister. Medizinisch geboten sei die Maskenpflicht etwa in Flugzeugen nicht, fügte Gassen hinzu. „In Flugzeugkabinen wird die Luft alle vier Minuten ausgetauscht.“
- Der KBV-Chef forderte auch eine Schließung der Impfzentren. „Impfzentren sind kostspielig und logistisch anspruchsvoll, die Praxen können das Impfen aktuell ohne Probleme alleine bewältigen.“ Notwendig sei nur ein Konzept, um sie bei Bedarf wieder öffnen zu können.

Corona: BA.2 weiter dominant, BA.5 legt auf niedrigem Niveau zu

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134199>

- Die seit Wochen in Deutschland stark dominierende Omikron-Subvariante BA.2 ist nach Daten des Robert-Koch-Instituts (RKI) weiter vorherrschend, während ein anderer Subtyp auf sehr niedrigem Niveau zu-gelegt hat. Der Anteil von BA.2 betrug nach einer Stichprobe von vorletzter Woche gut 97 Prozent, wie im RKI-Wochenbericht von gestern Abend ausgewiesen ist. Der zuvor für die meisten Ansteckungen verantwortliche Subtyp BA.1 liegt demnach weiter bei unter zwei Prozent.
- Die relativ neu aufgekommenen Omikron-Sublinien BA.4 und BA.5 spielen nach den Daten bisher eine unter-geordnete Rolle. Dennoch hat der Anteil von BA.5 sich in der vorletzten Woche im Vergleich zu der Woche da-vor auf 0,6 Prozent verdoppelt. BA.4 wird dagegen unverändert mit 0,1 Prozent gelistet. In Deutschland wird nur bei einem kleinen Teil positiver Proben das Erbgut komplett untersucht.

- „Die aktuell besonders in Südafrika zu einem erneuten Anstieg der COVID-19-Erkrankungen führenden Omi-kron-Linien BA.4 und BA.5 wurden in den letzten Wochen auch zunehmend in Deutschland (hier vor allem BA.5) und anderen europäischen Ländern nachgewiesen“, schreibt das RKI. Aktuell gehe man aber nicht davon aus, dass die Verbreitung der Sublinien wieder zu einem starken Anstieg der Fallzahlen führe.

Corona: Südkorea bietet Nordkorea Hilfe an, erster Todesfall in Nordkorea

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134192>

14.05.2022

Dresden bei Pflege-Impfpflicht mit den größten Defiziten (Dresdner Neueste Nachrichten, 14.05.2022)

- Sachsen hat eine erste Auswertung der Impfpflicht für Beschäftigte von Gesundheits- und Pflegeeinrichtungen vorgelegt. Nach der am Freitag veröffentlichten Statistik des Sozialministeriums wurden 21 705 Personen gemeldet, die keinen oder keinen vollständigen Nachweis vorgelegt haben. Gut die Hälfte der noch nicht geimpften Pflegekräfte wurden durch die Gesundheitsämter zum Vorlegen der Nachweise aufgefordert. Es sei aber bislang kein Betretungs- oder Arbeitsverbot ausgesprochen worden, hieß es in Dresden. Zudem wurde auch noch kein Bußgeld gegen einen Beschäftigten oder eine Einrichtung verhängt. Die meisten Fälle meldete Dresden (4863), gefolgt vom Landkreis Bautzen (3498), Chemnitz (3010), sowie Leipzig (2507). Im Weiteren folgen der Kreis Zwickau (2342), der Kreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge (2251), der Kreis Görlitz (1920), der Kreis Meißen (1500), der Vogtlandkreis (941), der Erzgebirgskreis (440), der Landkreis Leipzig (353). Die Meldung für den Landkreis Mittelsachsen ist noch nicht vollständig, der Kreis Nordsachsen hat noch nicht gemeldet.
- Dagegen stellt Dietrich Bauer, der Chef der Diakonie Sachsen klar: Den ersten ungeimpften Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter seien bereits Fristen zur Anhörung gesetzt auch schon Bußgelder angedroht worden. „Das führt zu einer großen Verunsicherung und zu einem untragbaren Zustand“, macht Bauer klar denn all diese Pflegekräfte seien „für die Versorgungssicherheit aus guten Gründen als unabhkömmlich gemeldet“ worden. „Die Träger fühlen sich fremdverwaltet. Sie müssten vorsorglich Heimverträge kündigen beziehungsweise Neuverträge ablehnen, Urlaubspläne streichen und über Bereichs und Hausschließungen nachdenken, weil sie nicht wissen, wie viele Mitarbeitende sie ab Juli oder August tatsächlich haben werden“, erklärt Sachsens Diakonie Chef. Bisher seien noch keine Mitarbeiterinnen oder Mitarbeiter freigestellt worden.

Gesundheitsminister wollen Coronamaßnahmenkatalog für den Herbst

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134270/>

- Bund und Länder wollen sich möglichst schnell für eine mögliche neue Coronawelle ab dem Herbst rüsten. Das vereinbarte die Gesundheitsministerkonferenz (GMK) heute bei einer gemeinsamen Video-schalte.
- Zu den Maßnahmen für den Herbst gehören laut GMK-Beschluss insbesondere die Möglichkeit zur Anordnung einer generellen Maskenpflicht in Innenräumen, die für 2G- oder 3G-Regelungen nötige Verpflichtung zur Vor-lage eines Impf-, Genesenen- oder Testnachweises mit entsprechender Zugangsbeschränkung für risikogefähr-dete Bereiche und Einrichtungen sowie die Verpflichtung zur Erstellung von Infektionsschutzkonzepten.
- Das Infektionsschutzgesetz (IfSG) muss aus Sicht der Länder spätestens zum 23. September mit Auslaufen der Befugnisgrundlagen überarbeitet werden. Den Ländern sollten gesetzliche Befugnisse eingeräumt werden, um auf das Infektionsgeschehen im Herbst und Winter reagieren sowie notwendige Infektionsschutzmaßnah-men schnell, effektiv und rechtssicher ergreifen zu können, hieß es. Die Bundesregierung wird in dem von allen Ländern getragenen Beschluss aufgefordert, das Gesetzgebungsverfahren zeitnah anzustoßen.
- Im Herbst und Winter müsse mit dem Auftreten neuer Virusvarianten gerechnet werden. „Darum sollte das Bundesgesundheitsministerium möglichst rasch einen Masterplan zur Bekämpfung der Coronapandemie ausarbeiten und gemeinsam mit den Ländern abstimmen“, erklärte Grimm-Benne nach der Videoschalte mit Bundesgesundheitsminister Karl Lauterbach (SPD).

Coronateststrategie kostete bisher mehr als 13 Milliarden Euro

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134271>

- Die Teststrategie in der Coronakrise hat den Bund bisher fast 13,39 Milliarden Euro gekostet. Das geht aus neuen Daten des Bundesamts für soziale Sicherung (BAS) mit Stand heute hervor. Bis zum Oktober des vergangen Jahres waren noch etwa fünf Milliarden Euro abgerechnet worden.
- Den aktuellen Zahlen zufolge zahlte der Bund für PoC-Antigentests und Antigentests zur Eigenanwendung aktuell 3,77 Milliarden Euro. Für labordiagnostische Leistungen fielen rund 2,43 Milliarden Euro an. Weitere Leistungen wie die Abstrichnahmen kosteten etwa 6,51 Milliarden Euro.
- Testzentren des Öffentlichen Gesundheitsdienstes (ÖGD) verursachten 242,62 Millionen Euro, auf Testzentren von Drittenbiestern entfielen 56,67 Millionen Euro und die Kosten für Testzentren der Kassenärztlichen Vereinigungen (KV) beliefen sich auf 47,86 Millionen Euro.

Corona: Expertenrat sieht in Long und Post COVID Langfristbelastung

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134253/>

- Long/Post-COVID könnte mit hoher Wahrscheinlichkeit eine langfristige Belastung der Gesellschaft sowie des Gesundheits- und Sozialversicherungssystems darstellen. Dies betont der COVID-Expertenrat der Bundesregierung in einer aktuellen Stellungnahme. Angesichts der steigenden Zahl an Patientinnen und Patienten sei das derzeitige Versorgungsangebot „bei Weitem nicht ausreichend“.

Lauterbach: Delta-Variante kann wiederkommen <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134251>

- Bundesgesundheitsminister Karl Lauterbach hält eine Rückkehr der gefährlicheren Delta-Variante des Coronavirus SARS-CoV-2 für möglich. „Die Pandemie ist noch nicht vorbei. Eine Omikron-Welle im Herbst ist zwar wahrscheinlich. Aber selbst die gefährlichere Delta-Variante könnte zurückkommen“, sagte Lauterbach der Rheinischen Post.
- Der Minister verwies auf eine israelische Studie, wonach im Abwasser auch die Delta-Variante nachgewiesen worden war. Auf beide Szenarien müsse man sich einstellen, sagte der SPD-Politiker. „Wir brauchen Impfstoff gegen beide Varianten. Das wird sehr teuer.“
- In Deutschland dominiert derzeit die Omikron-Subvariante BA.2 mit gut 97 Prozent. Die Delta-Variante, die oft mit schwerwiegenden Folgen einhergeht, wird laut dem jüngsten Wochenbericht des Robert-Koch-Instituts (RKI) aktuell nur selten nachgewiesen.
- Lauterbach rief die Menschen auf, weiter vorsichtig zu sein. „Auch im Sommer sollten wir achtsam bleiben“, mahnte der Minister. Dazu gehöre das Tragen von Masken im ÖPNV und im Flugzeug. „Wer jetzt den Menschen vorgaukelt, Corona sei Geschichte, wird das im Herbst bitter bereuen“, warnte Lauterbach.

Generelle Maskenpflicht bei Flügen in EU aufgehoben <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134265/>

- Europa macht sich locker: Sowohl im europäischen Reiseverkehr als auch in Österreich und in Frankreich sind heute weitere Coronarestriktionen weggefallen. So ist nun gemäß einer Empfehlung der EU-Behörden das Tragen einer Maske im Flugzeug und am Flughafen nicht mehr europaweit automatisch Pflicht, die Entscheidung liegt vielmehr bei den einzelnen Mitgliedsländern.

Coronalage in Nordkorea verschärft sich offenbar deutlich

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/134238/>

- In Nordkorea spitzt sich die Coronalage offenbar weiter zu: Machthaber Kim Jong Un habe angeordnet, dass das Militär die Medikamentenversorgung in der Hauptstadt Pjöngjang „sofort stabilisiere“, berichtete die staatliche Nachrichtenagentur KCNA.
- Seit Bestätigung des ersten Coronaausbruchs starben laut Staatsmedien in dem isolierten Land bislang 50 Menschen an „Fieber“, mehr als 1,2 Millionen Menschen erkrankten. Nordkorea hatte erst am vergangenen Donnerstag bekanntgegeben, dass die hoch ansteckende Omikron-Variante des Corona-virus in Pjöngjang entdeckt worden sei.

- Laut KCNA wurde für alle Provinzen und Städte ein „völliger Lockdown“ angeordnet. Trotz drastischer Maßnahmen meldet Nordkorea aber seitdem täglich hohe Zahlen neuer „Fieberfälle“. Aller Wahrscheinlichkeit nach handelt es sich bei ihnen um Coronafälle – die Bevölkerung in dem kommunistischen Land ist ungeimpft.

ANHANG

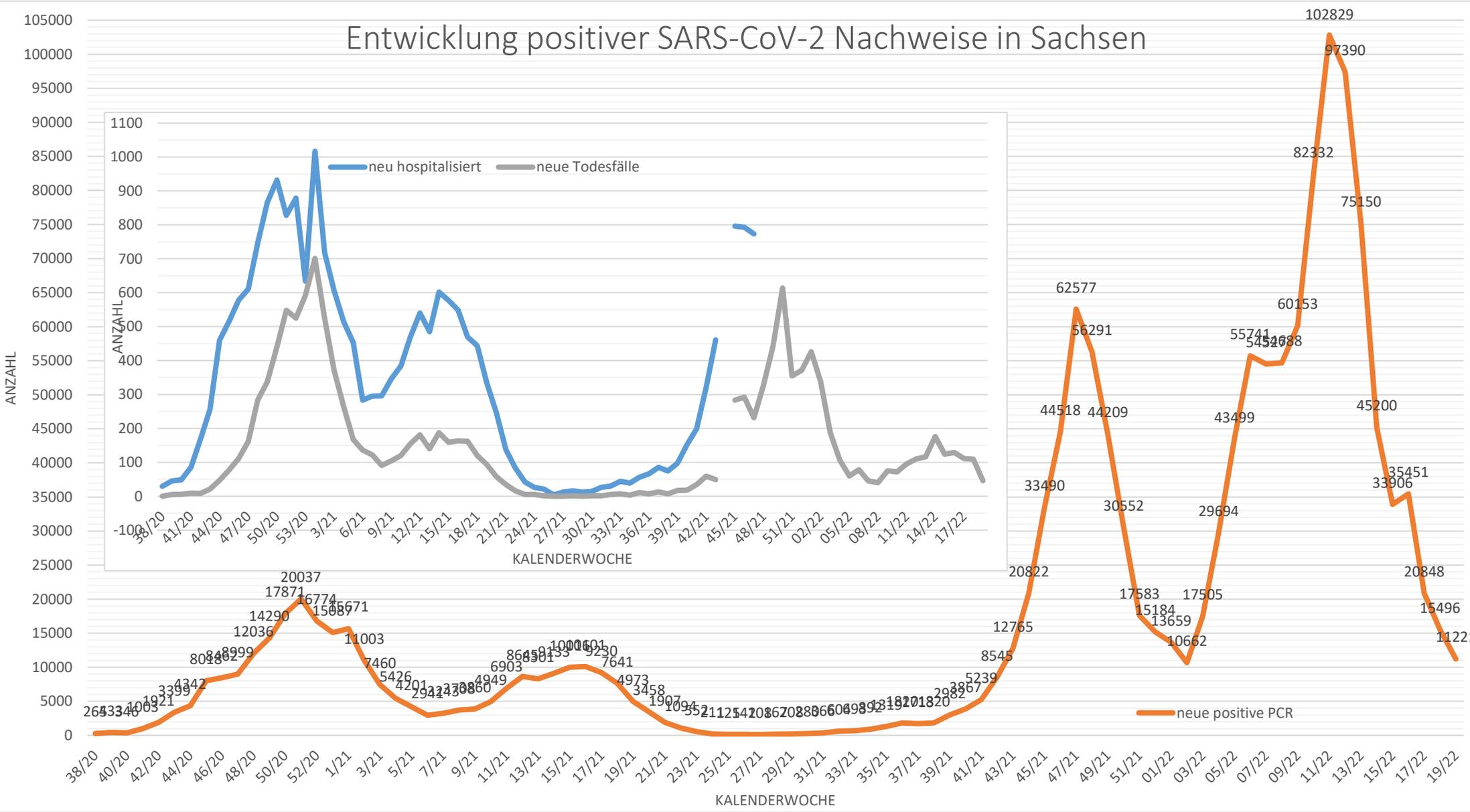


Abbildung 1: wöchentliche Neuinfektionen, Todesfälle und Krankenhauseinweisungen in Sachsen

Steigerungsfaktor der Neuinfektionen in Sachsen (geglättet über 7 Tage)

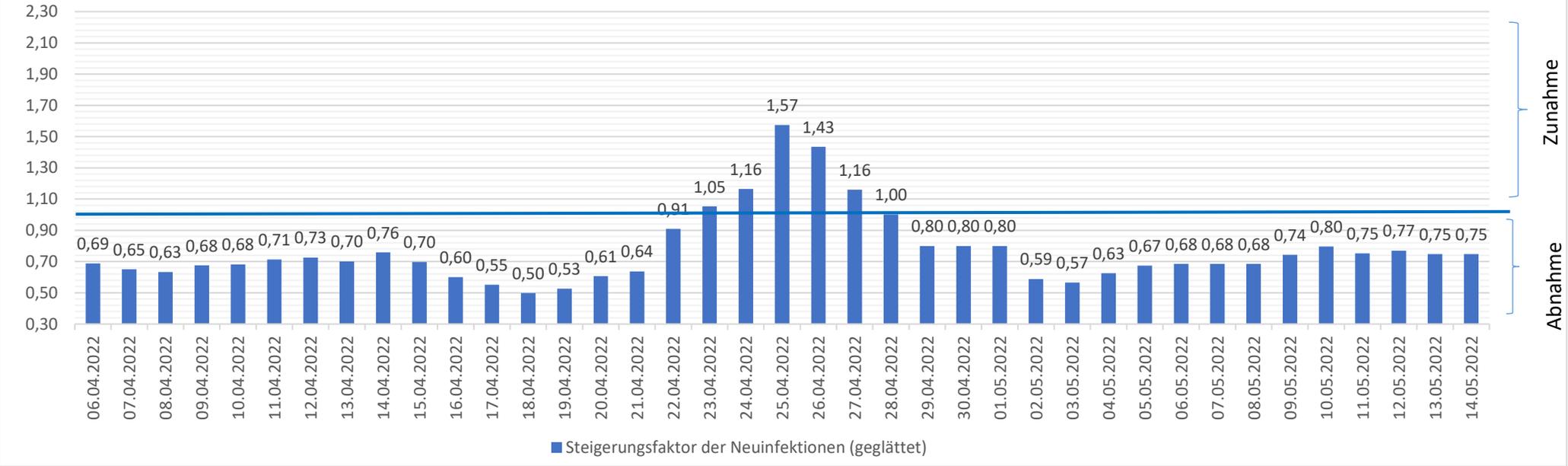


Abbildung 2: Steigerungsfaktor der Neuinfektionen in Sachsen

Quelle: eigene Berechnung

Verdopplungszeitraum der Neuinfektionen in Sachsen (geglättet über 7 Tage)

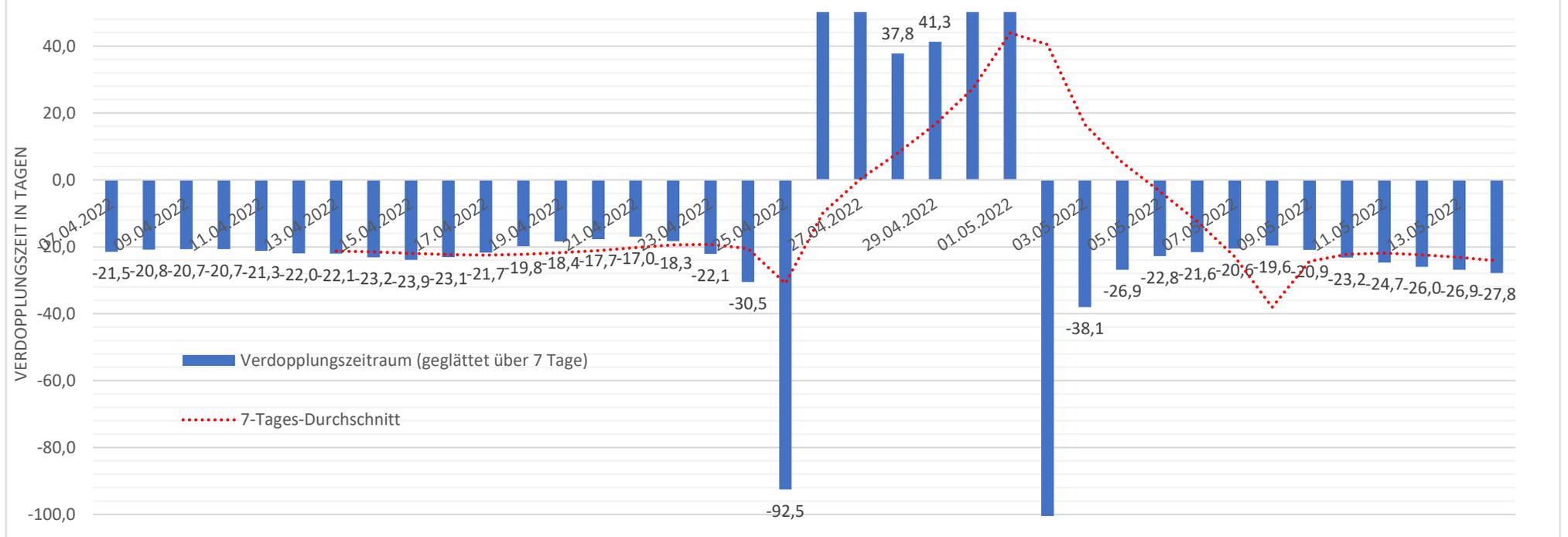


Abbildung 3: Verdopplungszeitraum der Neuinfektionen in Sachsen

Quelle: eigene Berechnung

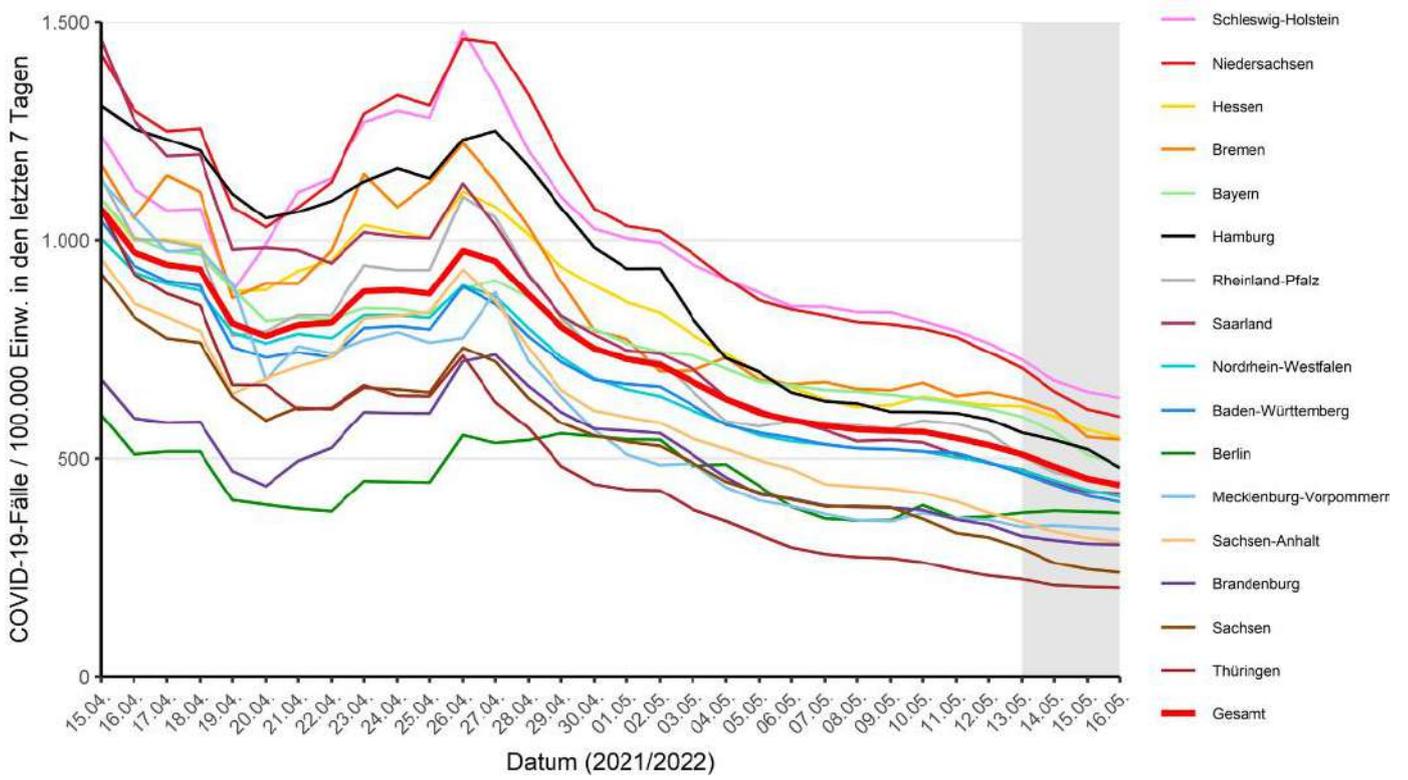


Abbildung 4: Neuinfektionsrate im Vergleich der Bundesländer

Quelle: täglicher Lagebericht RKI vom 16.05.22

Übersterblichkeit Sachsen

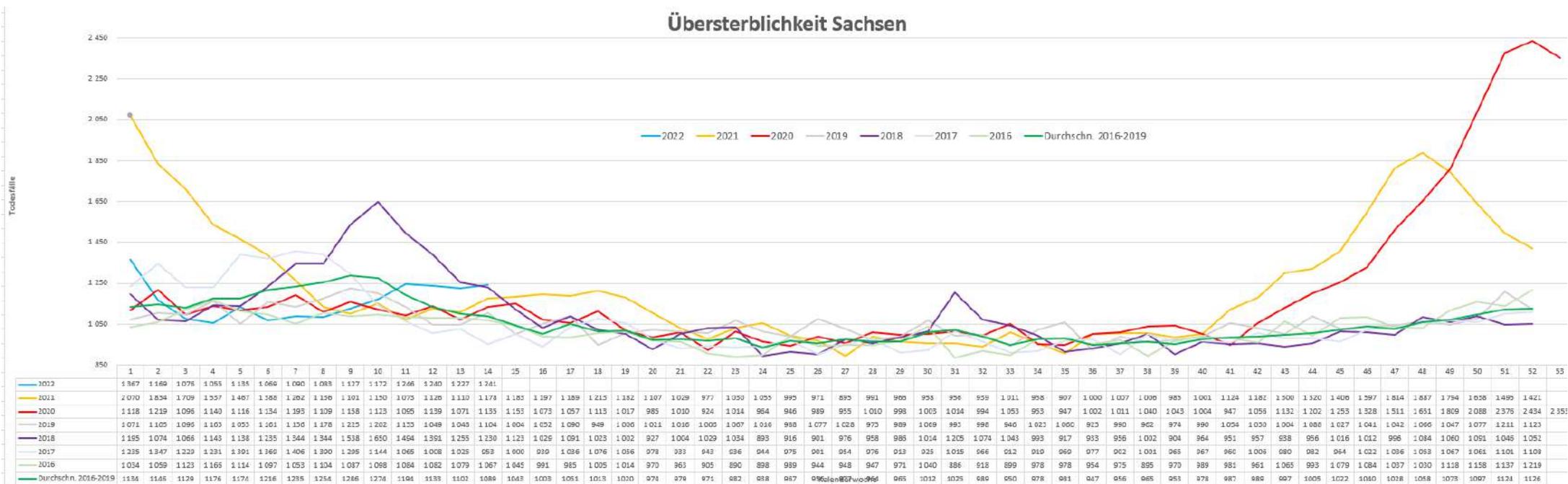


Abbildung 5: Übersterblichkeit in Sachsen nach Kalenderwochen im Jahresvergleich

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

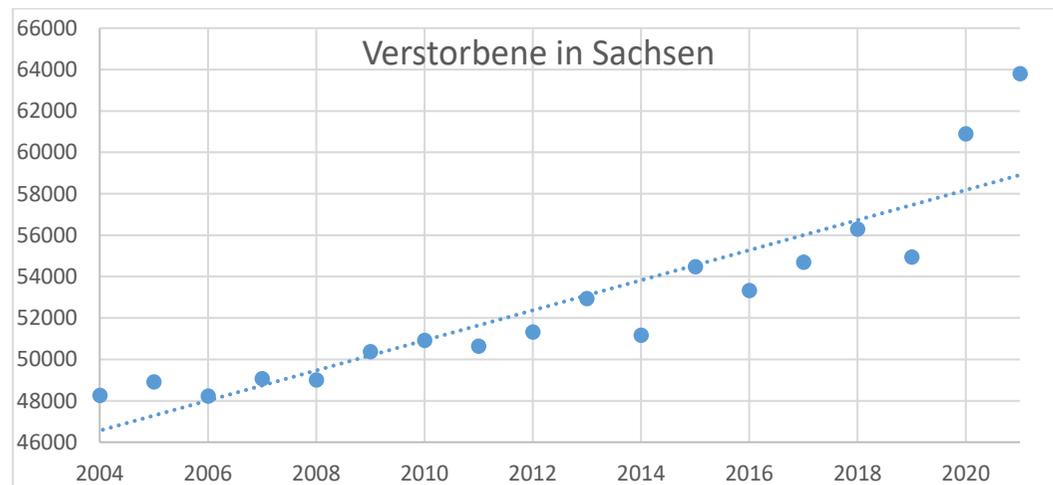


Abbildung 6: Anzahl Verstorbener der letzten Jahre

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

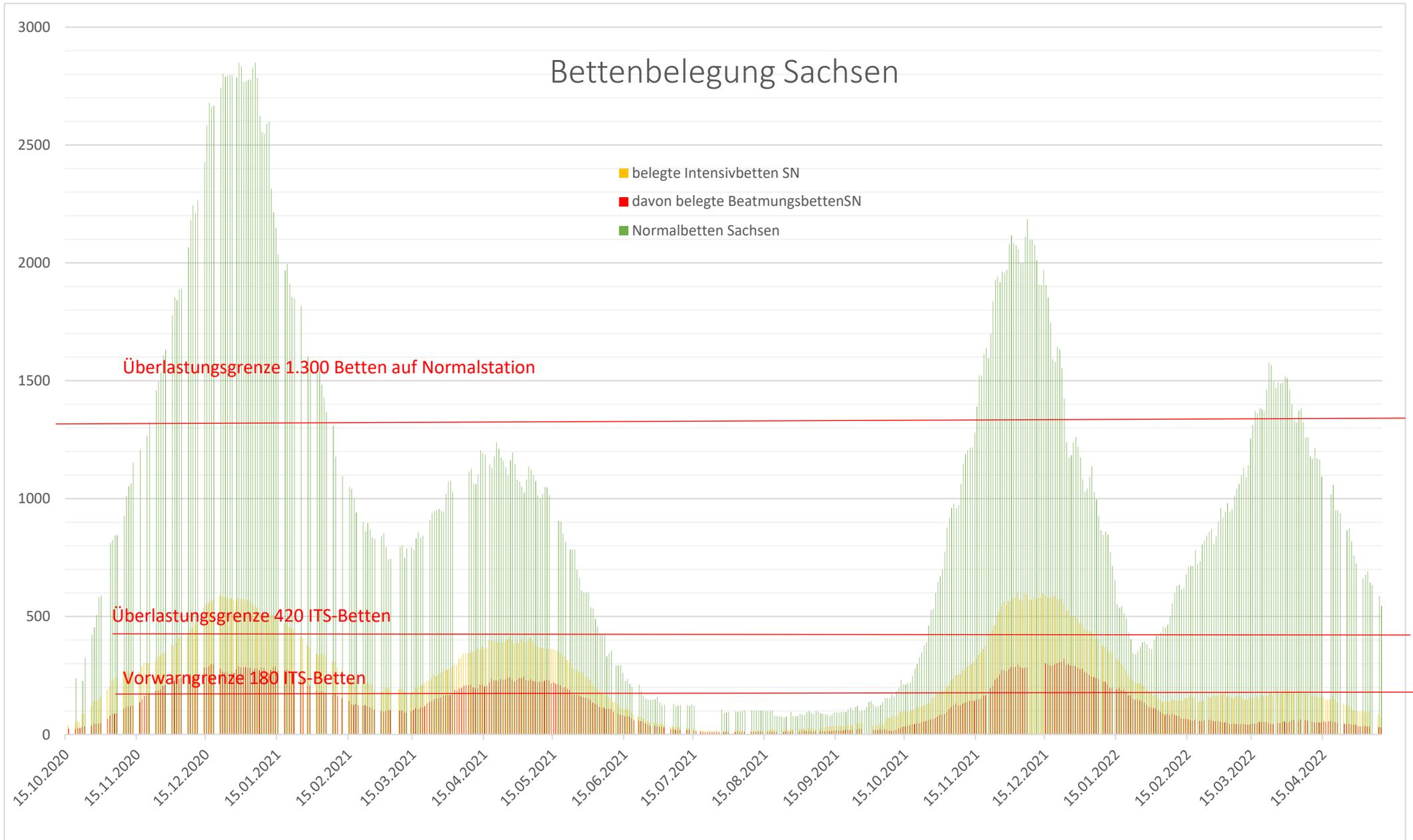
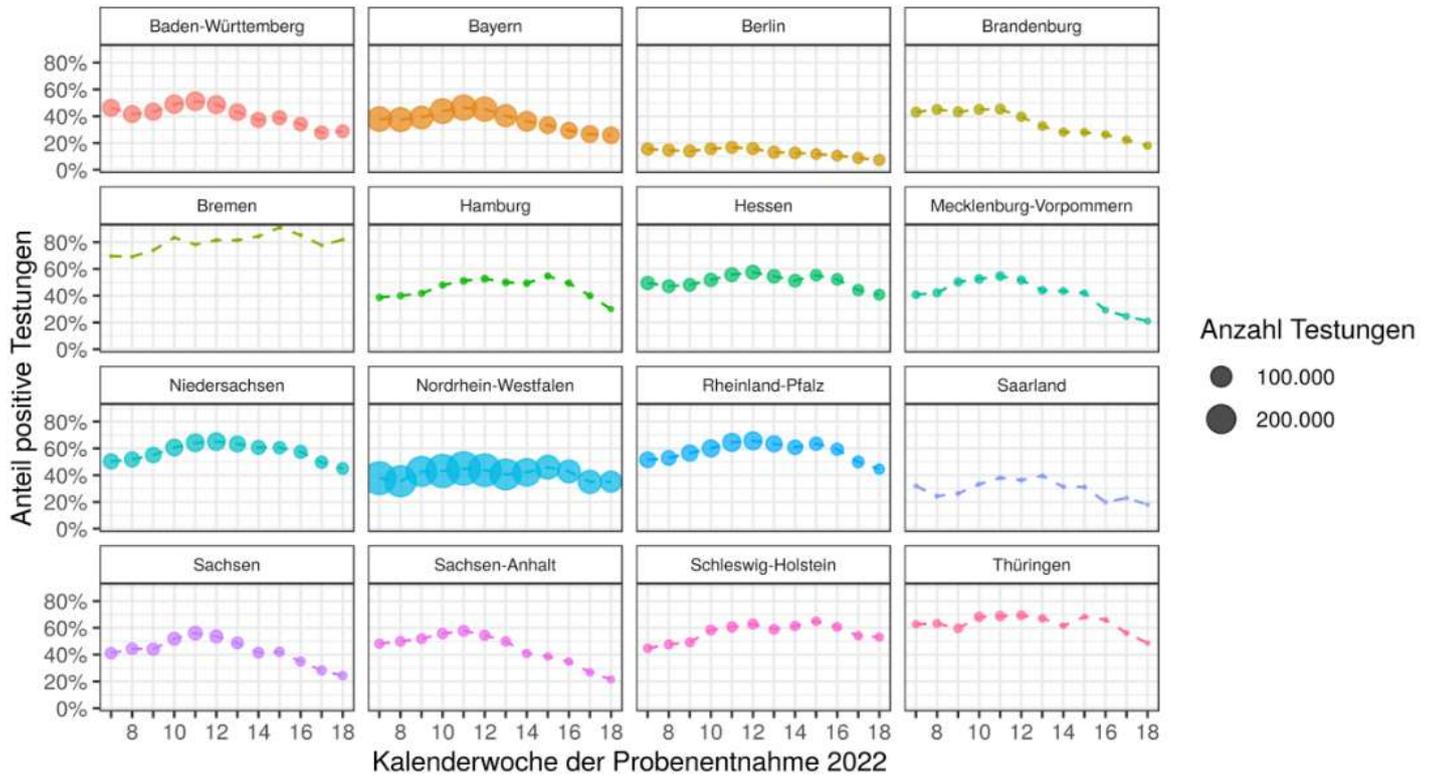


Abbildung 7: eigene Darstellung/ Berechnung; Datengrundlage: Intensivregister

laborbasierte Surveillance SARS-CoV-2, 2022-W7-2022-W18, Datenstand 10.05.2022



laborbasierte Surveillance SARS-CoV-2, 2022-W7-2022-W18, Datenstand 10.05.2022

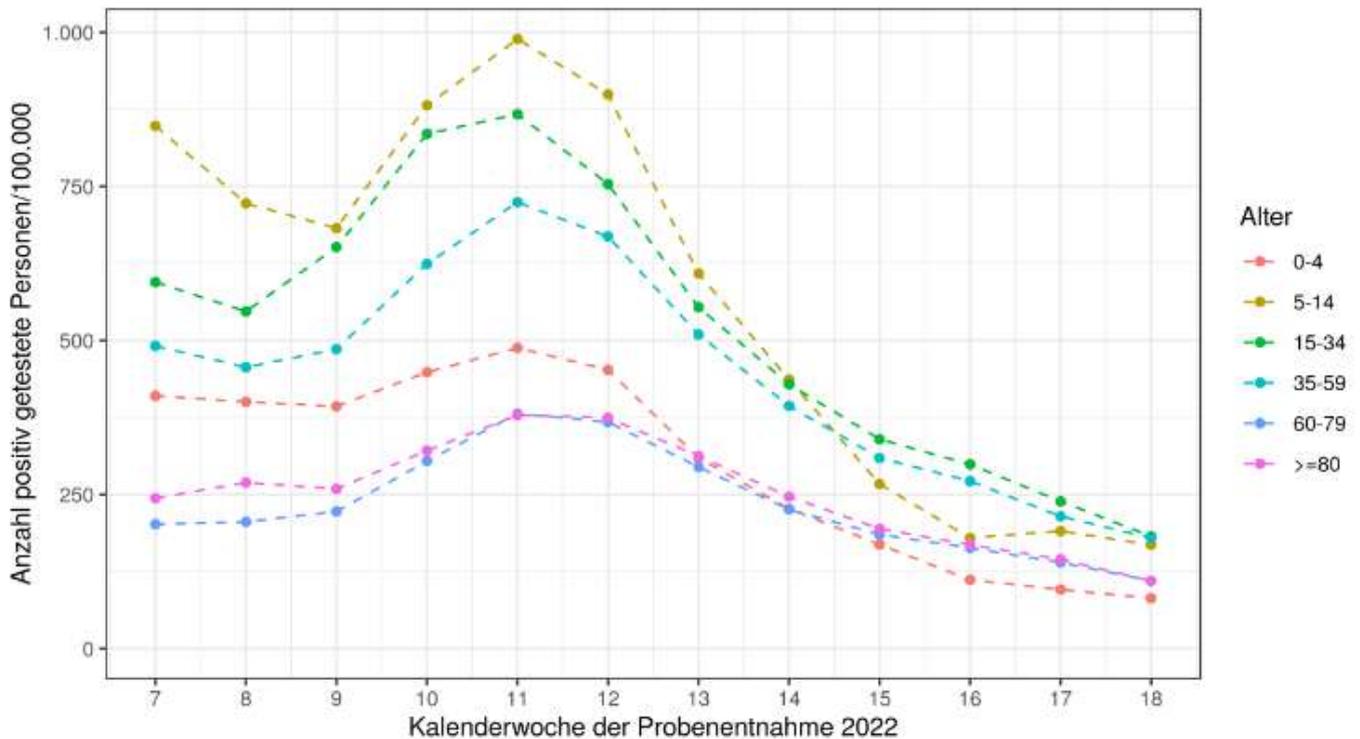


Abbildung 10:

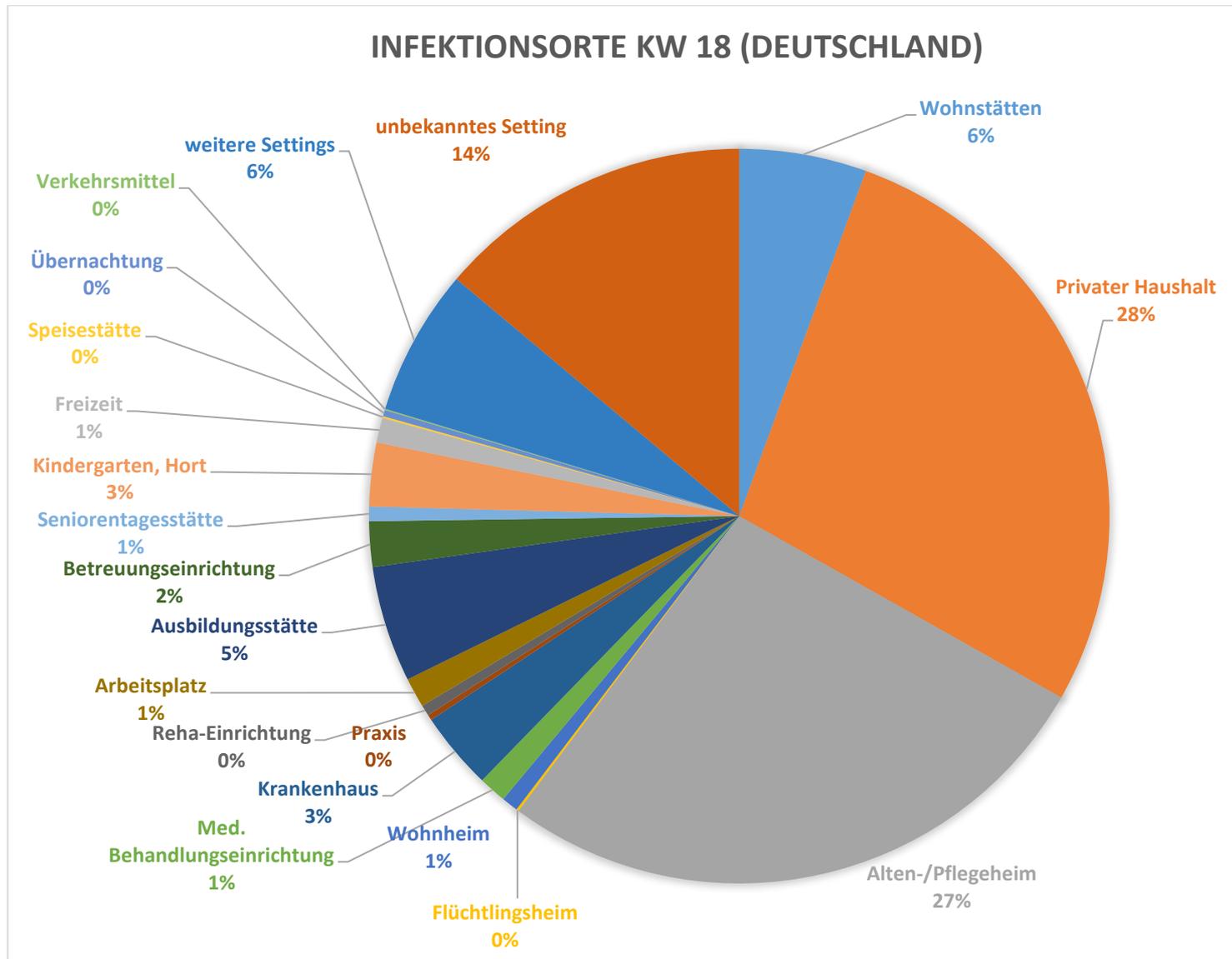


Abbildung 1: Infektionsorte KW 18 Deutschland