

Lagebericht SARS-CoV-2/ COVID-19 (19.09.2022)

Entwicklung der positiven SARS-CoV-2 Nachweise

- Neuinfektionen (Verweis auf Abbildung 1)
 - Am 19.09.: 2.937 (12.09.: 2.063 ↗)
- 7-Tages-Inzidenzrate auf 100.000 EW (hellgrün <35; grün <50; gelb 51-199; rot > 200):
 - Landeshauptstadt Dresden 247 ↗
 - Stadt Leipzig 260 ↗
 - Stadt Chemnitz 291 ↗
 - Landkreis Bautzen 265 ↗
 - Erzgebirgskreis 278 ↗
 - Landkreis Görlitz 185 ↗
 - Landkreis Leipzig 303 ↗
 - Landkreis Meißen 238 ↗
 - Landkreis Mittelsachsen 233 ↗
 - Landkreis Nordsachsen 195 ↗
 - Landkreis SOE 224 ↗
 - Vogtlandkreis 233 ↗
 - Landkreis Zwickau 226 ↗
 - Sachsen gesamt 247 ↗
 - Deutschland gesamt 243 ↗
- Verdopplungszeitraum der Neuinfektionen
Sachsen: 43 Tage (12.09.: -187 Tage) (Zunahme)
(Verweis auf Abbildung 2)
- Steigerungsfaktor der Neuinfektionen: 1,26 (12.09. 0,97) (Zunahme)
(Verweis auf Abbildung 3)
- Wertung der Entwicklung der Neuinfektionen:
 - Die Anzahl der Neuinfektionen bleibt in etwa gegenüber dem Vorwochenniveau konstant. Auch bundesweit gab es keinen weiteren Rückgang. (Verweis auf Abbildung 4)

COVID-assoziierte Todesfälle:

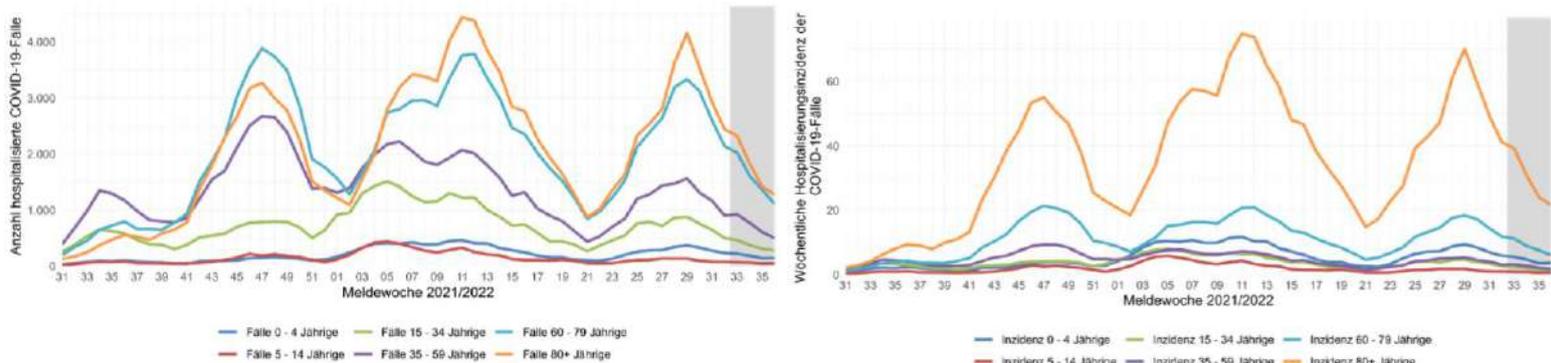
- 19.09. neue Todesfälle: 8
- Todesfälle gesamte Vorwoche: 30 (KW37)
- Übersterblichkeit in Sachsen:
 - Todesfälle KW 31 2022: 1.044
 - Todesfälle KW 31 Durchschnitt 2016-2019: 1.025
- Wertung:
 - In den einzelnen Kalenderwochen des Jahres 2020 war keine Übersterblichkeit im Vergleich zum Durchschnitt 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 KW 2 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 (13.09.2022): 480 (zum 06.09.: -38↘)
 - davon Patienten auf Normalstation: 441 (zum 30.08.: -32↘)
- Lage Intensivstationen (ITS)² (19.09.2022) (Verweis auf Abbildung 7):
 - Anzahl COVID-19 Patienten auf ITS: 45 (-4 zum 12.09.) ↘
 - ... davon beatmet: 11 (-2 zum 12.09.) ->
- 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: 3,45↗
 - Deutschland: 3,72↗
- Nachfolgende Abbildung zeigt die Altersgruppen hospitalisierter COVID-19 Fälle:



Laborsurveillance

- Es zeichnet sich in Sachsen eine Plateaubildung bei der Testpositivität ab. (Verweis auf Abbildung 9).
- Die positiven Labornachweise sind vermehrt in den jüngeren Altersgruppen mit hoher Mobilität und vielen Kontakten zu finden. (Verweis auf Abbildung 10).
- Derzeit ist das Infektionsgeschehen vor allem durch den Freizeit- und Privatbereich bestimmt. Auch Altenheime/ Gemeinschaftseinrichtungen haben deutliche Anteile am Infektionsgeschehen. (Verweis auf Abbildung 11)

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

- Verbreitung von Mutationen:

| KW 2022 | Omikron | | | | |
|---------|---------|-------|------|-------|--------|
| | BA.1 | BA.2 | BA.3 | BA.4 | BA.5 |
| 26 | 0 % | 9,5 % | 0 % | 6,5 % | 83,7 % |
| 27 | < 0,1 % | 6,7 % | 0 % | 5,5 % | 87,6 % |
| 28 | < 0,1 % | 4,5 % | 0 % | 5,3 % | 90,1 % |
| 29 | 0 % | 2,8 % | 0 % | 4,8 % | 92,3 % |
| 30 | 0 % | 1,4 % | 0 % | 3,9 % | 94,6 % |
| 31 | < 0,1 % | 1,2 % | 0 % | 3,6 % | 95,0 % |
| 32 | 0 % | 1,0 % | 0 % | 2,8 % | 96,1 % |
| 33 | 0 % | 0,5 % | 0 % | 2,8 % | 96,6 % |
| 34 | 0 % | 0,9 % | 0 % | 2,9 % | 96,1 % |
| 35 | < 0,1 % | 1,0 % | 0 % | 3,4 % | 95,4 % |

Impfmonitoring (Stand 20.09.)⁴:

| Bundesland | Gesamtzahl bisher verabreichte Impfungen | Gesamtzahl mindestens einmal Geimpfte* | Gesamtzahl Grundimmunisierter** | Gesamtzahl Personen mit erster Auffrischung*** | Gesamtzahl Personen mit zweiter Auffrischung**** | Impfquote mindestens einmal geimpft | | | | | | | | | | | | Impfquote Grundimmunisierung* | | | | | | Impfquote Erste Auffrischung*** | | | | | | Impfquote Zweite Auffrischung**** | | | | | |
|------------------------|--|--|---------------------------------|--|--|-------------------------------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------------|------------|-------------------------------|-----------|-------------|-------------|--------|-------------|---------------------------------|--------|-------------------|-------------|--------|-------------|-----------------------------------|--|--|-----------|--|--|
| | | | | | | 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 | | |
| | | | | | | | 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 | Gesamt | 18-59 Jahre | 60+ Jahre | Gesamt | | 12-17 Jahre | Gesamt | 18-59 Jahre | 60+ Jahre | | | | | |
| Baden-Württemberg | 23.879.036 | 8.407.342 | 8.276.695 | 696.693 | 75,7 | 44,1 | 19,8 | 71,0 | 84,8 | 85,8 | 90,9 | 74,5 | 40,8 | 17,5 | 66,6 | 83,9 | 80,7 | 90,4 | 61,0 | 30,4 | 71,3 | 64,5 | 85,1 | 6,3 | 0,5 | 7,5 | 2,0 | 18,8 | | | | | | | |
| Bayern | 28.050.024 | 9.901.138 | 9.898.537 | 7.745.215 | 85,8 | 75,4 | 46,2 | 71,0 | 83,9 | 85,1 | 89,5 | 75,3 | 43,4 | 19,8 | 70,3 | 84,1 | 81,4 | 89,6 | 58,9 | 27,3 | 69,9 | 61,4 | 84,0 | 6,4 | 0,4 | 7,7 | 2,0 | 19,2 | | | | | | | |
| Berlin | 8.297.385 | 2.896.078 | 2.896.218 | 2.261.050 | 318.544 | 79,0 | 46,8 | 26,4 | 72,7 | 89,4 | 94,4 | 89,4 | 28,0 | 24,4 | 48,7 | 87,0 | 89,4 | 88,7 | 89,8 | 69,8 | 30,6 | 72,4 | 80,1 | 8,2 | 0,8 | 10,4 | 3,0 | 27,7 | | | | | | | |
| Brandenburg | 4.913.413 | 1.725.001 | 1.726.270 | 1.404.219 | 159.889 | 69,0 | 33,5 | 11,3 | 60,3 | 76,3 | 72,4 | 82,1 | 69,1 | 32,1 | 9,9 | 55,2 | 76,7 | 71,5 | 84,5 | 55,1 | 20,9 | 69,7 | 54,1 | 80,3 | 6,2 | 0,4 | 7,3 | 2,1 | 11,1 | | | | | | |
| Bremen | 1.750.368 | 620.488 | 596.270 | 452.189 | 76.810 | 91,2 | 49,1 | 23,3 | 79,0 | 102,1 | 104,3 | 98,9 | 87,7 | 44,4 | 19,9 | 73,0 | 88,9 | 99,1 | 98,3 | 66,5 | 28,4 | 77,8 | 71,1 | 91,3 | 14,2 | 0,6 | 17,0 | 5,4 | 40,5 | | | | | | |
| Hamburg | 4.521.111 | 1.600.201 | 1.562.409 | 1.223.338 | 102.729 | 86,7 | 53,8 | 28,1 | 80,7 | 96,9 | 96,7 | 96,7 | 86,9 | 47,5 | 24,5 | 78,9 | 94,4 | 99,3 | 98,4 | 66,0 | 25,1 | 77,6 | 71,8 | 92,1 | 10,4 | 0,8 | 12,5 | 4,1 | 33,5 | | | | | | |
| Hessen | 13.870.713 | 4.937.024 | 4.743.290 | 3.809.907 | 593.942 | 78,5 | 48,7 | 24,1 | 75,9 | 87,1 | 89,0 | 92,0 | 79,4 | 49,4 | 21,1 | 68,1 | 84,6 | 82,6 | 89,8 | 60,5 | 30,8 | 70,7 | 63,8 | 84,6 | 8,6 | 0,8 | 10,1 | 3,1 | 24,7 | | | | | | |
| Mecklenburg-Vorpommern | 1.475.679 | 1.217.996 | 1.202.999 | 962.394 | 133.741 | 79,6 | 34,5 | 10,7 | 63,4 | 84,7 | 79,8 | 91,8 | 74,7 | 31,2 | 8,8 | 58,3 | 84,0 | 78,6 | 92,0 | 59,7 | 22,0 | 69,2 | 58,5 | 84,9 | 8,3 | 0,7 | 9,8 | 2,1 | 21,0 | | | | | | |
| Niedersachsen | 18.074.669 | 6.398.829 | 6.221.201 | 5.346.659 | 785.470 | 80,0 | 53,1 | 27,4 | 81,7 | 88,4 | 94,7 | 77,8 | 48,9 | 24,4 | 79,7 | 88,1 | 82,4 | 92,7 | 66,8 | 39,1 | 77,3 | 71,0 | 89,4 | 12,1 | 0,8 | 14,7 | 3,6 | 34,4 | | | | | | | |
| Northrhein-Westfalen | 42.203.660 | 15.647.051 | 14.233.399 | 11.736.777 | 2.235.074 | 83,7 | 51,5 | 28,4 | 80,7 | 90,8 | 89,0 | 94,4 | 79,4 | 49,1 | 24,9 | 75,1 | 85,5 | 86,1 | 91,2 | 65,1 | 31,5 | 76,9 | 69,7 | 89,5 | 12,5 | 0,9 | 14,9 | 4,1 | 31,3 | | | | | | |
| Rheinland-Pfalz | 9.210.368 | 3.239.156 | 3.101.367 | 2.594.589 | 393.673 | 79,0 | 48,7 | 24,0 | 76,3 | 87,7 | 83,8 | 94,8 | 76,7 | 44,8 | 21,9 | 70,3 | 84,3 | 80,4 | 91,3 | 63,3 | 33,9 | 73,5 | 66,4 | 86,4 | 9,6 | 0,7 | 11,4 | 3,0 | 28,8 | | | | | | |
| Saarland | 2.175.251 | 822.565 | 808.369 | 679.246 | 98.769 | 83,6 | 47,7 | 19,1 | 78,7 | 92,4 | 95,4 | 97,7 | 82,7 | 43,0 | 17,2 | 71,8 | 91,4 | 88,1 | 95,0 | 69,0 | 34,4 | 79,0 | 72,1 | 90,2 | 10,0 | 0,7 | 11,8 | 3,2 | 25,3 | | | | | | |
| Sachsen | 7.494.903 | 2.928.328 | 2.926.933 | 2.096.831 | 146.984 | 69,0 | 29,4 | 7,4 | 47,4 | 69,4 | 75,4 | 69,4 | 43,0 | 17,7 | 44,0 | 23,8 | 44,4 | 49,4 | 49,8 | 43,8 | 24,4 | 54,1 | 41,7 | 54,4 | 3,4 | 0,3 | 4,3 | 0,9 | 8,4 | | | | | | |
| Sachsen-Anhalt | 4.540.120 | 1.618.812 | 1.605.138 | 1.255.030 | 131.011 | 74,2 | 31,4 | 8,8 | 58,4 | 83,2 | 77,4 | 91,2 | 73,6 | 28,9 | 7,8 | 53,9 | 82,8 | 76,7 | 91,3 | 57,6 | 18,2 | 66,5 | 54,6 | 83,2 | 6,0 | 0,6 | 7,0 | 1,6 | 14,7 | | | | | | |
| Schleswig-Holstein | 7.143.424 | 2.954.947 | 2.944.617 | 2.000.308 | 495.989 | 80,9 | 60,8 | 31,2 | 83,8 | 88,0 | 86,7 | 93,8 | 79,9 | 37,9 | 30,3 | 88,1 | 87,2 | 89,8 | 92,8 | 70,1 | 47,9 | 80,4 | 73,7 | 92,1 | 17,0 | 0,8 | 20,1 | 5,0 | 47,7 | | | | | | |
| Thüringen | 4.197.813 | 1.929.984 | 1.920.002 | 1.134.987 | 291.177 | 73,1 | 39,9 | 11,4 | 54,6 | 79,9 | 73,9 | 88,1 | 69,8 | 29,9 | 10,9 | 52,7 | 76,5 | 71,6 | 88,3 | 53,3 | 19,6 | 60,0 | 50,7 | 78,3 | 4,4 | 0,3 | 5,2 | 1,9 | 10,9 | | | | | | |
| Bundesessorts** | 537.988 | 202.060 | 189.730 | 143.689 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | |
| Gesamt | 185.145.897 | 64.776.735 | 63.452.807 | 51.644.469 | 7.585.652 | 77,9 | 46,3 | 22,7 | 74,4 | 86,9 | 85,9 | 92,1 | 76,3 | 43,2 | 20,2 | 69,4 | 85,3 | 82,2 | 91,2 | 62,1 | 31,0 | 72,4 | 65,1 | 85,9 | 9,1 | 0,6 | 10,9 | 3,0 | 25,6 | | | | | | |

Kitas und Schulen:

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

Kleine Anfragen:

[Drs 7/10736](#) Nachfrage zur kleinen Anfrage: Aussagen des Bundesgesundheitsministers zu ungeimpftem Pflegepersonal auf einer verdi-Kundgebung, Drs. 7/10151

[Drs 7/10686](#) Impfnebenwirkungen im Landkreis Nordsachsen bis August 2022

aktuelle Entwicklungen:

13.09.2022

Paxlovid wird bei COVID-19-Risiko-patienten immer noch zurückhaltend eingesetzt

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137366>

STIKO berät über neu zugelassene Coronaimpfstoffe <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137354>

- Nach der Zulassung des an aktuelle Virusvarianten angepassten Coronaimpfstoffes von Biontech/ Pfizer will die Ständige Impfkommission (STIKO) Ende der Woche über die Empfehlungen beraten. Das hat Bundesgesundheitsminister Karl Lauterbach am Rande eines Besuchs in Tel Aviv erklärt.
- „Nach der Entscheidung der Europäischen Zulassungsbehörde haben wir jetzt mehrere hervorragend wirksame Impfstoffe, um die Herbstwelle zu bekämpfen“, sagte der SPD-Politiker. Sowohl der BA.1- wie der BA.5-Impfstoff seien „dafür geeignet.“

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

- Jetzt könnten die Impfstoffe auch in Deutschland eingesetzt werden. „Wir werden wahrscheinlich in der nächsten Woche bereits den Impfstoff zur Verfügung stellen“, sagte der SPD-Politiker. Dafür gelte bereits die aktuelle Empfehlung der STIKO, so Lauterbach. Diese wolle Ende der Woche dazu beraten.
- Erste Dosen des Impfstoffes von Biontech sollen am kommenden Montag und Dienstag (19./20. September) an den Pharma-Großhandel ausgeliefert werden, wie aus einem Brief Lauterbachs an alle Leistungserbringer der Impfkampagne wie Ärzte hervorgeht. Bis 3. Oktober soll Deutschland demnach vorerst rund 19 Millionen Dosen erhalten. Genaue Lieferpläne sollen noch abgestimmt werden.

14.09.2022

Sachsen plant neue Corona-Regeln bis April 2023 (Sächsische Zeitung Dresden, 14.09.2022)

- Sachsens Landesregierung hat die Eckpunkte für eine neue Corona-Schutz-Verordnung vorgelegt, die Ende September beschlossen und danach vom 1. Oktober bis zum 7. April gelten soll. Gesundheitsministerin Petra Köpping (SPD) sagte am Dienstag nach einer Sitzung des Kabinetts in Dresden, Verschärfungen oder große Änderungen seien in der mittlerweile 60. Verordnung nicht geplant – im Wesentlichen folge Sachsen den sogenannten Basisschutzmaßnahmen, die zuvor der Bundestag beschlossen hatte. Zu den zentralen Bestimmungen gehört etwa eine FFP2-Maskenpflicht in Fernzügen, Kliniken und Arztpraxen. Die Länder sollen zudem weitere Auflagen verhängen können, etwa eine Maskenpflicht im Nahverkehr.

Studie: Impfung schützt auch vor Long COVID <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137388/>

- Eine abgeschlossene Grundimmunisierung scheint das Risiko von Long-COVID-Symptomen deutlich zu senken. In einer Querschnittstudie aus Israel in Vaccines (2022; DOI: 10.1038/s41541-022-00526-5) gaben Patienten, die trotz einer 2-fachen Impfung mit dem mRNA-Impfstoff an COVID-19 erkrankt waren, nicht häufiger Symptome an als eine Kontrollgruppe von ungeimpften Personen, die nicht an COVID-19 erkrankt waren.

Long COVID oder Post COVID: Lange krankheitsbedingte Ausfallzeiten

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137395>

- An einer Long-COVID- oder Post-COVID-Symptomatik erkrankte Beschäftigte fehlen im Durchschnitt fast sieben Wochen an ihrem Arbeitsplatz. Dies zeigt eine aktuelle Auswertung des Wissenschaftlichen Instituts der AOK (WIdO). Eine akute COVID-19-Infektion war demnach mit durchschnittlich 9,5 krankheitsbedingten beruflichen Ausfalltagen verbunden.

Rufe der Krankenhäuser nach finanzieller Unterstützung

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137411/>

- Nach mehr als zwei Jahren Coronapandemie stehen die Krankenhäuser vor neuen Schwierigkeiten. Inflation und explodierende Energiepreise könnten viele Häuser in wirtschaftliche Schieflage bringen – deshalb muss es aus Sicht der Krankenhäuser finanzielle Unterstützung geben.
- Gerald Gaß, Vorstandsvorsitzender der Deutschen Krankenhausgesellschaft (DKG) fürchtet, dass es aufgrund der aktuellen Rahmenbedingungen auch zu Insolvenzen kommen könnte. Ändere sich die Situation nicht, könnten bundesweit 40 Prozent der Häuser von Zahlungsunfähigkeit bedroht sein. „Die Not ist zum Greifen, die Patientenversorgung bedroht.“ Hinzu kommt die Sorge vor einer erneuten Pandemiewelle im Herbst und im Winter.
- Die Krankenhäuser in Sachsen und Thüringen haben angesichts von Inflation und drastisch steigender Energiekosten heute Forderungen nach schneller finanzieller Hilfe vom Staat bekräftigt.
- „Die Situation der Krankenhäuser in Sachsen ist derzeit so angespannt und belastet wie nie zuvor und entwickelt sich weiter in bedrohlichem Maße“, sagte der Vorstandsvorsitzende der Krankenhausgesellschaft Sachsen (KGS), Sven Langner. Die KGS bezifferte allein die Lücke zwischen Kosten und Erlösen für die sächsischen Krankenhäuser auf rund 400 Millionen Euro.

- Zudem seien durch steigende Energiekosten und teures medizinisches Material die Sachkosten enorm gestiegen, hieß es. Die Krankenhausgesellschaft bezifferte die Summe der ungedeckten Sachkosten für das nächste Jahr auf rund 150 Millionen Euro. Zudem gehe es um langfristige Lösungen, wie die Patientenversorgung kostendeckend erfolgen könne.
- Die sächsischen Krankenhäuser fordern daher unter anderem einen Inflationsausgleich vom Bund sowie langfristige Strukturreformen. Im nächsten Landeshaushalt müsse zudem das Investitionsvolumen deutlich erhöht werden, so die Krankenhausgesellschaft Sachsen.
- Unter dem Motto „Alarmstufe Rot“ beteiligen sich Sachsens Krankenhäuser an der bundesweiten Kampagne der DKG, mit der auf die massiven wirtschaftlichen Bedrohungen für die Krankenhauslandschaft aufmerksam gemacht werden soll.

15.09.2022

Jede vierte Klinik in Sachsen sieht ihre Existenz gefährdet (Freie Presse Chemnitz, 15.09.2022)

- Die wirtschaftliche und personelle Lage der 78 sächsischen Krankenhäuser hat sich extrem zugespitzt. Das sagte Stephan Helm, Geschäftsführer der Krankenhausgesellschaft Sachsen (KGS), am Mittwoch. Innerhalb kurzer Zeit hätten sich angesichts der Energiekrise infolge des Ukrainekrieges und der daraus resultierenden Sanktionen inflationäre Kosten und Preissteigerungen ergeben. Sie würden sämtliche Bereiche der Krankenhausversorgung an allen Kliniken betreffen. „Allein die Sachkosten für Dienstleistungen, Material, Lebensmittel und medizinischen Bedarf machen inzwischen 50 Prozent der Gesamtkosten aus. Im Jahr 2000 waren es zehn Prozent“, so Helm. Die erheblichen Fehlbeträge seien nicht annähernd durch die mit den Krankenkassen vereinbarten Vergütungssätze zu decken. „Für Diagnostik und Therapie benötigen wir als Klinik der Maximalversorgung pro Jahr Energie und Ressourcen einer Kleinstadt“, sagte Michael Albrecht, medizinischer Vorstand des Uniklinikums Dresden. „Wir rechnen deshalb mit einer Kostensteigerung von zwölf Millionen Euro — nur für 2022.“ Hinzu komme ein hoher Personalmangel, erklärte Iris Minde, Geschäftsführerin des Klinikums Sankt Georg in Leipzig. „Die Coronapandemie hat den Beschäftigten alles abverlangt.“ An ihrer Klinik gebe es derzeit 25 Prozent Personalausfall. So müssten Behandlungen aufgeschoben werden. „Damit sinken wiederum die Einnahmen“, sagte sie. Hinzu kämen Lieferengpässe bei Medikamenten und Medizinprodukten, sodass viele Kliniken gezwungen seien, jeden Preis zu zahlen.
- Die Fallpauschalen, die die Krankenkassen für die Behandlung zahlen, orientieren sich nicht an den aktuellen Kosten, sondern an der Einnahmenentwicklung der Krankenversicherung in der Vergangenheit. Damit können Krankenhäuser die Mehrkosten nicht über Preisanpassungen an die Kassen weitergeben. Die KGS bezifferte allein die Lücke zwischen Kosten und Erlösen für die sächsischen Krankenhäuser aktuell auf rund 400 Millionen Euro.
- Die Deutsche Krankenhausgesellschaft fordert deshalb von der Bundesregierung einen Inflationsausgleich in Höhe von vier Prozent auf jede Krankenhausrechnung und höhere Fallpauschalen. Sehr kurzfristig müsse ein Sonderfonds für Krankenhäuser eingerichtet werden, deren Lieferverträge mit Energieanbietern demnächst auslaufen, so Vorstandsvorsitzender Gerald Gail. Auch wolle man in die Vergütungsdebatte einbezogen werden. Geschehe dies alles nicht, seien 2023 mindestens 40 Prozent der Krankenhäuser insolvenzgefährdet. Die Paracelsusklinik Reichenbach im Vogtland habe bereits Insolvenz angemeldet, so Stephan Helm.
- Aus Sicht der AOK Plus ist die schwierige wirtschaftliche Lage einzelner Krankenhäuser auch auf rückläufige Belegungszahlen seit Pandemiebeginn sowie die teils jahrzehntelangen zu geringen Investitionen des Freistaats zurückzuführen. Vom Bund komme die Zusage, etwas für die Krankenhäuser zu tun. Wie die Unterstützung genau aussehen soll, sei aber unklar. „Wir brauchen einen unbürokratischen, sicheren Zuschlag“, sagte Gail am Vorabend des Sächsischen Krankenhaustages in Dresden. 350 Teilnehmer diskutieren am Donnerstag über Strukturreformen und die Zukunft der Kliniken.

Neuer Corona-Impfstoff soll ab Oktober verfügbar sein (Dresdner Neueste Nachrichten, 15.09.2022)

- Sachsen bereitet sich auf die Impfungen mit dem neuen Corona-Impfstoff vor. Ab der kommenden Woche sollen die auf die Varianten BA.4 und BA.5 angepassten Dosen bestellt werden können — die ersten Impfungen könnten dann in der ersten Oktober-Woche erfolgen.

Hausärztechef Weigeldt kritisiert Coronadatenlage <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137426/>

- Eine „weiterhin katastrophale Datenlage“ in Deutschland bezüglich der Beurteilung der Coronapandemie kritisierte heute der scheidende Bundesvorsitzende des Deutschen Hausärzteverbandes, Ulrich Weigeldt, im Rahmen der Delegiertenversammlung des Verbandes.
- Die Erhebung, Auswertung und auch die Kommunikation entsprechender Daten werde noch immer nicht sach-gerecht und transparent organisiert, so Weigeldt. Nach wie vor beziehe man Daten, etwa zur Behandlung mit Paxlovid, aus Israel und anderen Ländern.
- Dies entbehre nicht einer „gewissen Bigotterie“, da diese Länder eine „andere Auffassung“ vom Datenschutz vertreten würden und zugleich der Aspekt Datenschutz in Deutschland häufig als Verhinderungsgrund in Erscheinung trete. Im Resultat verfüge man in Deutschland nach fast drei Jahren Pandemie keine vernünftige Datenlage für Entscheidungen, Maßnahmen und Einschränkungen.
- Kritik übte Weigeldt auch an den mit der Neufassung des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) jüngst erfolgten Neuregelungen für den kommenden Coronaherbst und -winter. Die Debatte um Maßnahmen wie die Maskenpflicht taue nicht als vertrauensbildende Maßnahme. Das „realitätsferne Klein-Klein“ komme bei den Menschen draußen nicht an.

Rechnungshof kritisiert Fehler bei Auszahlung von Coronabonus

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137425/>

- Ein Bericht des Bundesrechnungshofs zu Versäumnissen bei der Auszahlung des Coronabonus für Pflegekräfte hat in Berlin politische Diskussionen ausgelöst. Dem Report zufolge haben viele Pflegekräfte die 2020 versprochene Prämie bisher nicht erhalten.
- Schuld sei ein „fehler- und missbrauchsanfälliges“ Auszahlungsverfahren, hieß es in dem Bericht, über den zuerst die Süddeutsche Zeitung sowie NDR und WDR berichtet hatten. Der Bundesrechnungshof äußert zudem die Befürchtung, dass das Problem in gleicher Weise auch beim Pflegebonus für 2022 auftreten könnte.
- Grund sei, dass die Auszahlungen dieser neuen Prämie an die 1,2 Millionen Beschäftigten nach dem gleichen Muster erfolgen solle, wie beim ersten Coronabonus. Es sei zu erwarten, „dass sich damit die Anfälligkeit des bisherigen Verfahrens für Fehler und Missbrauch“ beim Pflegebonus fortsetzt, heißt es in dem Prüfbericht.
- Bundesgesundheitsminister Karl Lauterbach (SPD) erklärte zu den Vorwürfen: „Pflegekräften Ihren rechtmäßigen Bonus zu verwehren, ist Betrug.“ Der Bonus solle Wertschätzung für in der Coronapandemie geleistete Arbeit ausdrücken. Es sei daher „nicht nachvollziehbar, wenn Arbeitgeber dieses Anliegen torpedieren, indem sie keinen Antrag auf Zahlung eines Pflegebonus für ihre Beschäftigten stellen oder gar die Boni zu Unrecht selbst einstreichen“.
- Der Gesetzgeber habe von einem rechtskonformen Verhalten ausgehen müssen, erklärte Lauterbach weiter. Für die neuen Pflegeboni sei aber zumindest festgelegt worden, dass die Arbeitgeber bis Februar 2023 jeweils die tatsächliche Auszahlungssumme mitteilen müssten.

Länder fordern vom Bund Inflationsausgleich für Krankenhäuser

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137453/>

- Angesichts der stark gestiegenen Energiepreise verlangt Schleswig-Holstein gemeinsam mit Baden-Württemberg und Bayern vom Bund einen Inflationsausgleich für Krankenhäuser, Rehakliniken und Pflegeeinrichtungen.
- Diese hätten erhebliche Probleme, erklärten die Gesundheitsminister der drei Länder heute in einer gemeinsamen Mitteilung. Die Bundesregierung müsse diesen Einrichtungen die Mehrkosten ausgleichen. Einen entsprechenden Antrag wollen die drei Länder morgen in den Bundesrat einbringen.
- „Die Gesundheitsversorgung steht vor genügend schwierigen Herausforderungen, an denen wir mit aller Kraft arbeiten“, kommentierte Schleswig-Holsteins Gesundheitsministerin Kerstin von der Decken (CDU).

WHO-Chef sieht nahendes Ende der Coronapandemie <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137432>

- Ein Ende der Coronapandemie ist nach Einschätzung der Weltgesundheitsorganisation (WHO) in Sicht. „Wir waren noch nie in einer besseren Position, um die Pandemie beenden zu können“, sagte gestern WHO-Chef Tedros Adhanom Ghebreyesus.
- Er forderte die internationale Gemeinschaft auf, diese Gelegenheit zu ergreifen und ihre Anstrengungen im Kampf gegen die Pandemie zu verstärken. Die Zahl der weltweit neu verzeichneten Todesfälle im Zusammenhang mit dem Coronavirus war Tedros zufolge in der vergangenen Woche auf den niedrigsten Stand seit März 2020 gesunken.
- „Wir sind noch nicht am Ziel“, unterstrich der WHO-Chef zugleich. Er verglich die Pandemie mit einem Marathon. Jetzt sei „der schlechteste Zeitpunkt, um mit dem Laufen aufzuhören“, warnte Tedros. „Wenn wir diese Gelegenheit nicht nutzen, riskieren wir neue Varianten, mehr Tote, mehr Sorgen und mehr Unsicherheiten.“
- Die WHO veröffentlichte mehrere Empfehlungen, mit denen es den Ländern gelingen soll, das Virus weiter einzudämmen. Diese umfassen etwa die vollständige Impfung der Risikogruppen, darunter Gesundheitspersonal und Ältere, sowie weiteres regelmäßiges Testen.

„Weihnachtsmärkte? Corona steht dem nicht im Weg“ (Dresdner Neueste Nachrichten, 16.09.2022)

- Ein Stück Ungewissheit bleibt niemand weiß, wie sich das Coronavirus entwickeln wird. Wie geht der Freistaat mit dieser Ungewissheit um? Sachsens Gesundheitsministerin Petra Köpping (SPD) übersetzt im Interview die neue Schutzverordnung allgemeinverständlich. Und sie erklärt, wie es in den nächsten Monaten weitergeht.
- DNN: Im Herbst kommen Lockdowns oder 2G und 3G -Regeln nicht mehr in Frage?
 - Köpping Mit Stand von heute nicht. Auch Schließungen von KITAS und Schulen sind nicht vorgesehen. Wir wollen für mehr Planungssicherheit sorgen die neue Corona-Schutzverordnung soll bis April gelten.
- DNN: Also können wir uns auf den Weihnachtsmarkt freuen?
 - Köpping: Zu den Weihnachtsmärkten gibt es im Moment ganz andere Fragen rund um Beleuchtung und Energie. Ich denke aber, dass sie stattfinden werden. Corona steht dem jedenfalls nicht mehr im Weg. Die Einschränkung lautet leider immer: Sollten wir es mit einer neuen Variante zu tun bekommen, die zu schwereren Erkrankungen führt, müssten wir neu entscheiden.
- DNN: Auch mit Blick auf Konzerte und das Clubleben bleibt alles, wie es jetzt ist es sei denn, eine neue böse Variante führt zu neuen Überlastungen in den Kliniken?
 - Köpping: Ja
- DNN: Die Pflege-Impfpflicht war ein Rohrkrepierer: Der Staat hat etwas vorgeschrieben, was kaum befolgt wurde. Konsequenzen hatte das praktisch nicht. War diese Impfpflicht ein Fehler?
 - Köpping: Aus heutiger Sicht ja. Aber als sie beschlossen wurde, war die Absicht gut. Es wurde ja davon ausgegangen, dass eine allgemeine Impfpflicht kommt. Und: Wir hatten die Delta-Variante mit schweren Verläufen; und die Impfung hat damals auch vor Ansteckungen geschützt. Das alles sieht bei Omikron ganz anders aus. Die Impfpflicht wird zum Jahreswechsel auslaufen. Ihre Ansprache ist aber nicht ganz richtig: Das Gesetz hat immer vorgesehen, dass Abweichungen von der Pflicht möglich sind, wenn die Versorgungssicherheit gefährdet ist.

BA.5-Impfstoff soll ab kommender Woche ausgeliefert werden

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137479>

EMA empfiehlt dauerhafte Zulassung für mRNA-Impfstoffe gegen Corona

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137486>

- Die Europäische Arzneimittelbehörde (EMA) hat angesichts der nachgewiesenen Wirksamkeit und Qualität der beiden mRNA-Impfstoffe gegen das Coronavirus empfohlen, deren bedingte Zulassung in eine Standardzulassung umzuwandeln.
- Für die Impfstoffe Comirnaty von Biontech/Pfizer und Spikevax von Moderna bedeute dies, dass die Zulassung nicht mehr jährlich überprüft und erneuert werden müsse, teilte die EMA

heute in Amsterdam mit. Für das Ausstellen der dauerhaften Zulassung ist nun die EU-Kommission zuständig.

- Für beide Impfstoffe wurde zum Zeitpunkt ihrer Zulassung eine bedingte Genehmigung für das Inverkehr-bringen erteilt, wie die EMA mitteilte. Damit waren die Unternehmen verpflichtet, die Ergebnisse der laufenden klinischen Studien vorzulegen und zusätzliche Daten über die pharmazeutische Qualität des Impfstoffs im Hinblick auf die geplante Ausweitung der Produktion zu liefern.
- Wie die EMA nun erklärte, hätten diese Versuche und zusätzliche Studien beruhigende Daten zu wichtigen Aspekten wie der Wirksamkeit der Impfstoffe bei der Verhinderung schwerer Corona-Erkrankungen geliefert.
- Darüber hinaus hätten die Unternehmen alle angeforderten zusätzlichen Daten zur pharmazeutischen Qualität der Impfstoffe vorgelegt. Deshalb sei nun der Weg frei für eine Standardzulassung.

Bundesrat stimmt Infektionsschutzgesetz zu, Bund plant nach Druck noch Änderung
<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137442>

- Der Bundesrat hat den Weg für das neue Infektionsschutzgesetz frei gemacht. Die Länderkammer stimmte heute für die ab dem 1. Oktober geplanten Coronamaßnahmen. Unter dem Druck der Länder ver-sprach der Bund auf den letzten Metern noch Änderungen.
- Demnach soll COVID-19 wieder aus der Liste der Infektionskrankheiten aus Paragraf 34 Infektionsschutz-gesetz gestrichen werden. Darin aufgelistet sind auch andere ansteckende Erkrankungen wie Masern, Mumps, Röteln, oder Windpocken, für die besondere Regeln gelten.
- Der Bund hatte COVID-19 mit dem aktualisierten, vom Bundestag verabschiedeten Gesetz dort aufnehmen wollen. Schüler hätten damit nach Ansteckung besondere Nachweise erbringen müssen und sie hätten nach einer überstandenen Coronainfektion nur mit einem bestätigten Antigentest wieder zur Schule gehen dürfen. Kritiker hatten bemängelt, dass solche Regelungen für Arbeitsplätze nicht gelten würden.
- Nun hat der Bund im Bundesrat eine Protokollnotiz hinterlassen, wonach COVID-19 wieder von der Liste ge-nom-men werden soll. Das Papier liegt dem Deutschen Ärzteblatt (DÄ) vor. „Die Bundesregierung wird eine Formu-lierungshilfe für eine Streichung der Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19) aus der Liste des § 34 Abs. 1 IfSG vorlegen mit dem Ziel, den Bundesrat am 7.10.2022 zur abschließenden Beratung zu erreichen“, heißt es darin.

Bericht: Coronaimpfstoffe erzeugen über Jahre Milliardengewinne
<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137485/>

- Die deutsche Pharmaindustrie wird einem Bericht zufolge über Jahre hinweg von Impfstoffen gegen das Coronavirus profitieren. Bis 2030 dürfte sich der finanzielle Effekt auf rund 16 Milliarden Euro belaufen, berichtete der Spiegel heute aus einer bisher unveröffentlichten Studie im Auftrag des Verbandes forschender Arzneimittelhersteller (vfa).
- Schätzungsweise 57.000 Beschäftigungsjahre dürften demnach in den nächsten acht Jahren durch die Impfstoffproduktion in Deutschland entstehen. Auch sonst erwies sich die Pharmaindustrie in Deutschland laut der Lobbystudie als krisenfest, so der Bericht weiter.
- Durch den vom Mainzer Unternehmen Biontech maßgeblich mitentwickelten Impfstoff Comirnaty flossen demnach allein aus Lizenzeinnahmen Gelder im oberen zweistelligen Milliardenbereich in den hiesigen Standort und sorgten für Wirtschaftswachstum.
- Im Jahr 2021 generierte die Pharmaindustrie in Deutschland direkt und indirekt eine Bruttowertschöpfung von rund 33,6 Milliarden Euro, gab gut 278.000 Menschen Arbeit und sorgte für 11,7 Milliarden Euro Steuereinnahmen, wie die Studie demnach weiter ergab.

RKI: Erkältungszeit steht bevor, Coronarückgang gestoppt
<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137463/>

- Angesichts der Jahreszeit erwartet das Robert-Koch-Institut (RKI) in nächster Zeit wieder mehr Atem-wegs-krankheiten. „In den kommenden Wochen ist nach dem Ende der Ferienzeit mit einer saisonal bedingten Zunahme an respiratorischen Erkrankungen insgesamt zu rechnen“, heißt es im COVID-19-Wochenbericht des Instituts von gestern Abend.

- Demnach könnten insbesondere ältere Menschen schwer davon betroffen sein. Das RKI rief zu gegenseitiger Rücksichtnahme auf: Bei neu auftretenden Symptomen wie Schnupfen, Halsschmerzen oder Husten solle man nicht zur Arbeit gehen, kranke Kinder sollten nicht in Schule oder Kindergarten. Es gelte im Krankheitsfall vielmehr, Kontakte zu meiden und sich bei Bedarf beim Hausarzt zu melden.
- Auch mit Blick speziell auf Corona rät das RKI: „Vor dem Hintergrund hoher Inzidenzen durch die starke Ver-breitung der Omikron-Sublinie BA.5 sollten die Empfehlungen zur Infektionsver-meidung weiterhin unbedingt eingehalten werden.“

Söder spricht sich für Lockerung der Coronaquarantäne aus
<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137494>

- Bayerns Ministerpräsident Markus Söder (CSU) macht sich für eine Änderung der Quarantäne-regeln für Coronainfizierte stark. Das Robert-Koch-Institut (RKI) und der Bund sollten „die Dauer der Qua-rantäne an die veränderte Situation anpassen und verkürzen“, sagte Söder dem Münchner Merkur.
- „Wer krank ist, muss zu Hause bleiben. Aber braucht es eine lange Quarantäne selbst ohne Symptome? Wer symptomfrei ist, könnte mit Maske arbeiten dürfen“, sagte der CSU-Chef.
- Menschen, die sich mit dem Coronavirus infiziert haben, müssen nach Empfehlungen des Bundes für fünf Tage in häusliche Isolation. Das RKI empfiehlt zudem dringend, nach dieser Zeit die Isolation erst zu verlassen, wenn ein Antigenschnelltest negativ ausfällt.
- Trotz der teilweise deutlich gestiegenen Inzidenzen sei die Belastung in den Krankenhäusern stabil geblie-ben, sagte Söder. „Das spricht dafür, dass wir bei Corona in einer neuen Phase sind.“

Stark-Watzinger: Coronatests an Schulen nur bei Symptomen
<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137493>

- Bundesbildungsministerin Bettina Stark-Watzinger (FDP) hat sich gegen regelmäßige Coronatests an Schulen ausgesprochen. „Ich halte ein anlassloses Massentesten nicht für sinnvoll – gerade bei Omikron“, sagte sie den Zeitungen der Funke-Mediengruppe.
- „Wenn testen, dann gezielt und anlassbezogen – also nur dann, wenn ein Kind die entsprechenden Symptome zeigt.“ Die Ministerin machte zudem deutlich, dass sie Coronaschutzmasken im Klassenzimmer nicht für erfor-derlich hält, so lange die Omikron-Variante das Infektionsgeschehen dominiert.
- „Die Maske ist an das harte Kriterium gebunden, dass der Präsenzunterricht gefährdet wäre“, sagte Stark-Wat-zinger. „Die Länder sollten mit diesem Instrument daher sehr zurückhaltend sein.“ Sie erwarte, „dass es bei der Omikron-Variante gar nicht zum Tragen kommen muss“.
- Die FDP-Politikerin nannte zwei Kriterien für das Maskentragen: „Das Virus löst schwerere Krankheitsverläufe aus, und es gefährdet den Präsenzunterricht.“ Erst dann halte sie die Maske im Klassenzimmer für gerecht-fertigt.

Gesundheitsamt darf ungeimpfter Kliniksekretärin Tätigkeit verbieten
<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137518/>

US-Präsident: Pandemie vorbei, Probleme nicht <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/137504/>

- US-Präsident Joe Biden hat die Coronapandemie für beendet erklärt. „Die Pandemie ist vorbei, aber wir haben immer noch ein Problem mit COVID“, sagte Biden in einem gestern Abend ausgestrahlten TV-Interview.

ANHANG

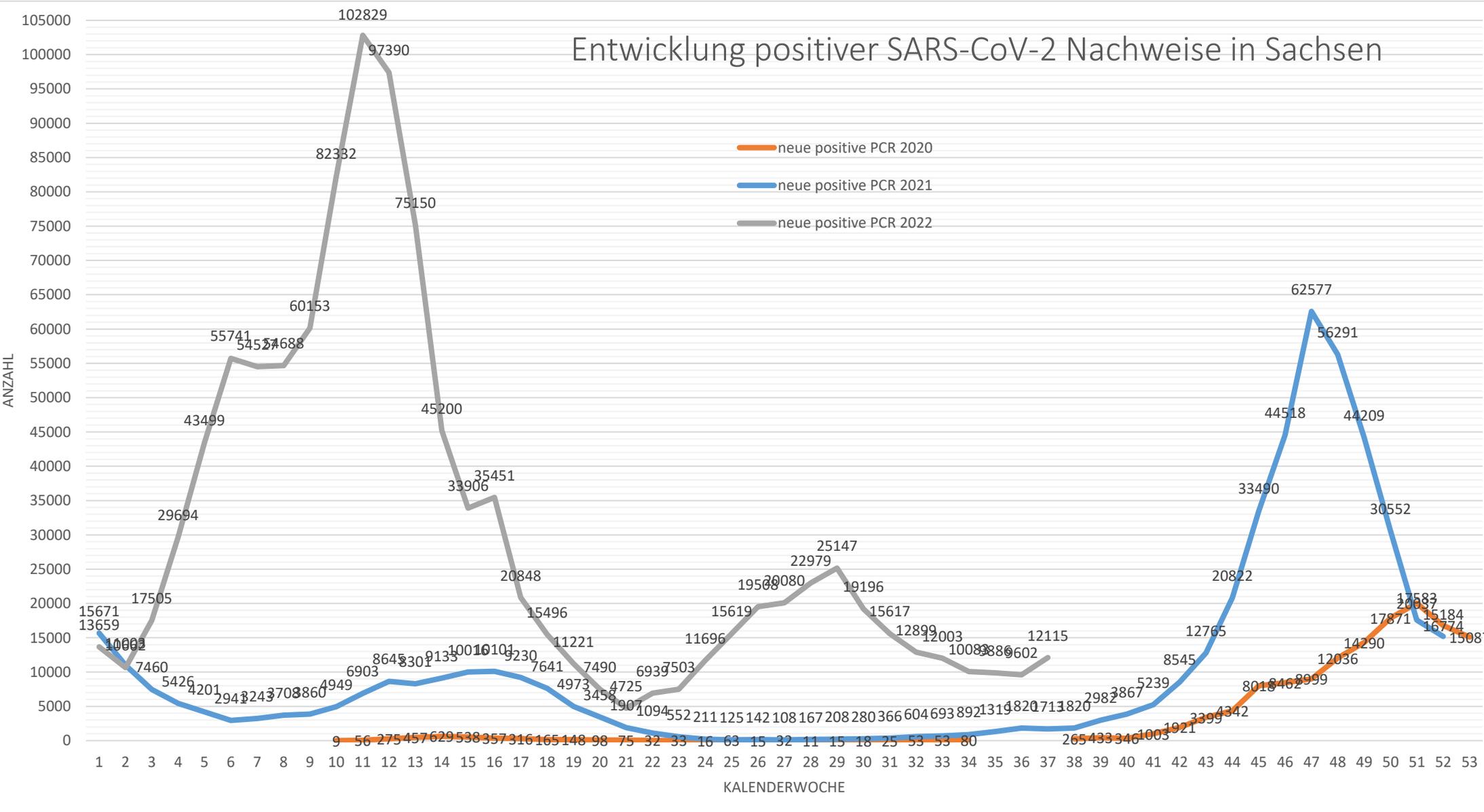


Abbildung 1.1: wöchentliche Neuinfektionen in Sachsen nach Jahren und Kalenderwochen

Entwicklung positiver SARS-CoV-2 Nachweise in Sachsen

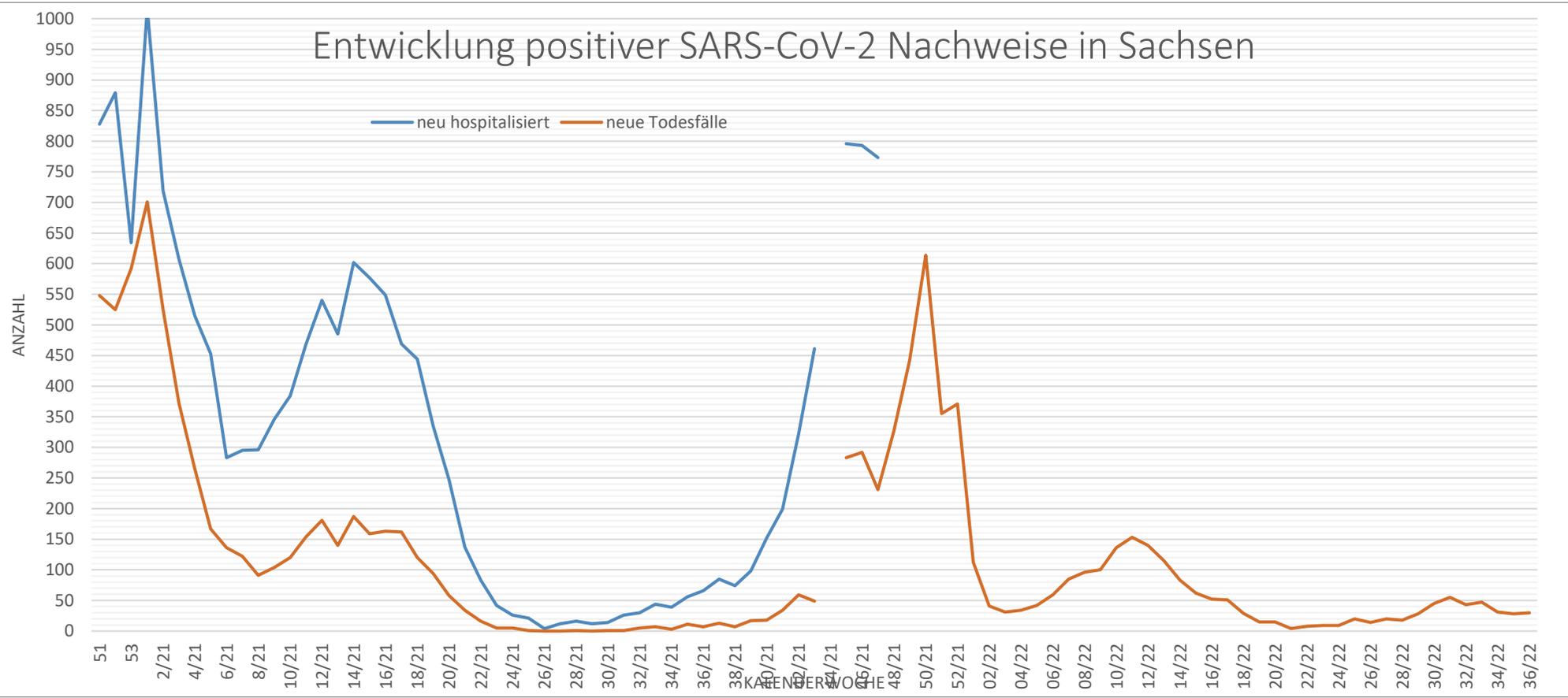


Abbildung 2.2: wöchentliche Todesfälle und Krankenhauseinweisungen in Sachsen nach Kalenderwochen

Steigerungsfaktor der Neuinfektionen in Sachsen (geglättet über 7 Tage)

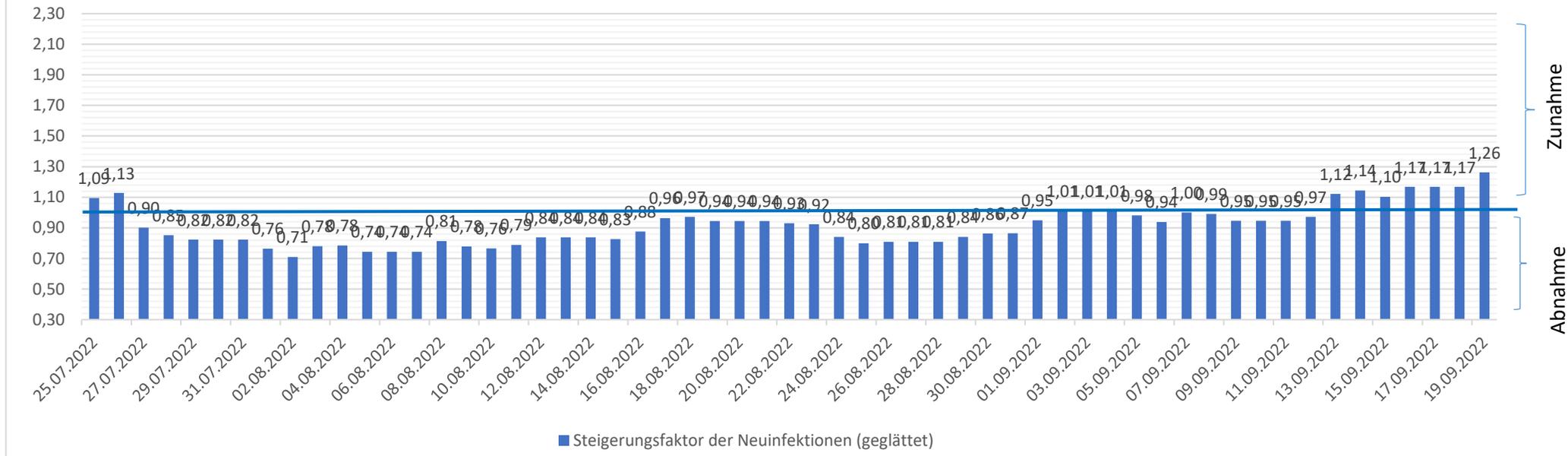
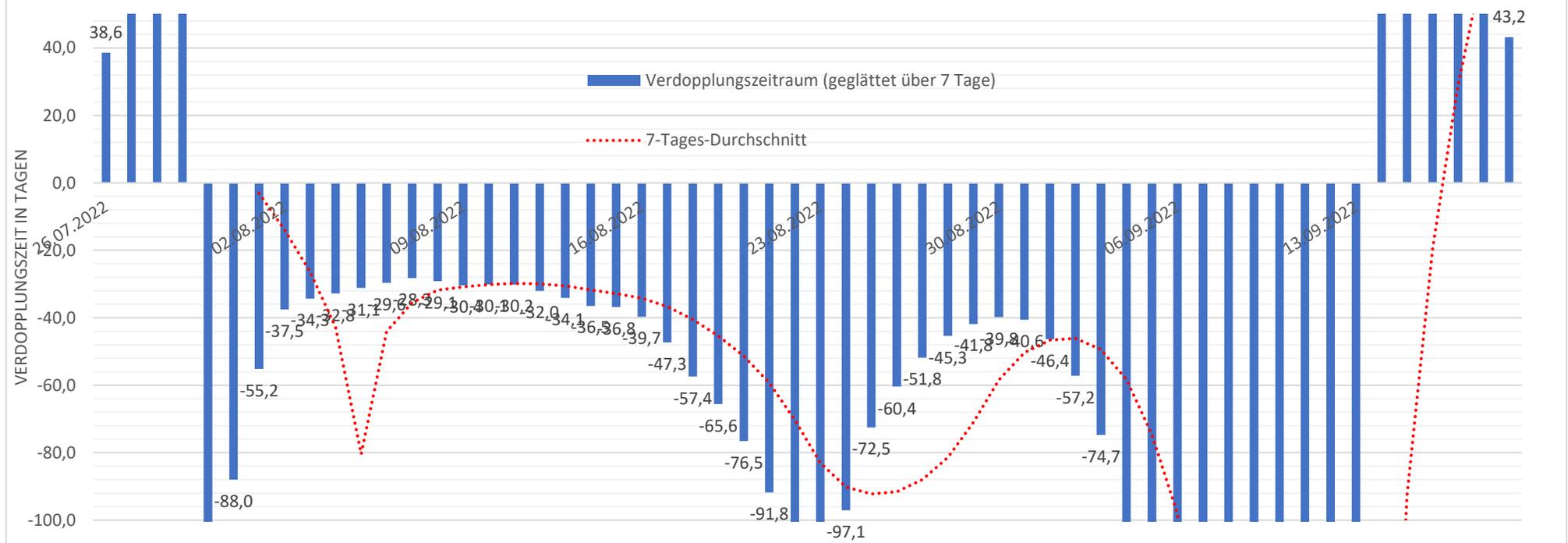


Abbildung 3: Steigerungsfaktor der Neuinfektionen in Sachsen

Quelle: eigene Berechnung

Verdopplungszeitraum der Neuinfektionen in Sachsen (geglättet über 7 Tage)



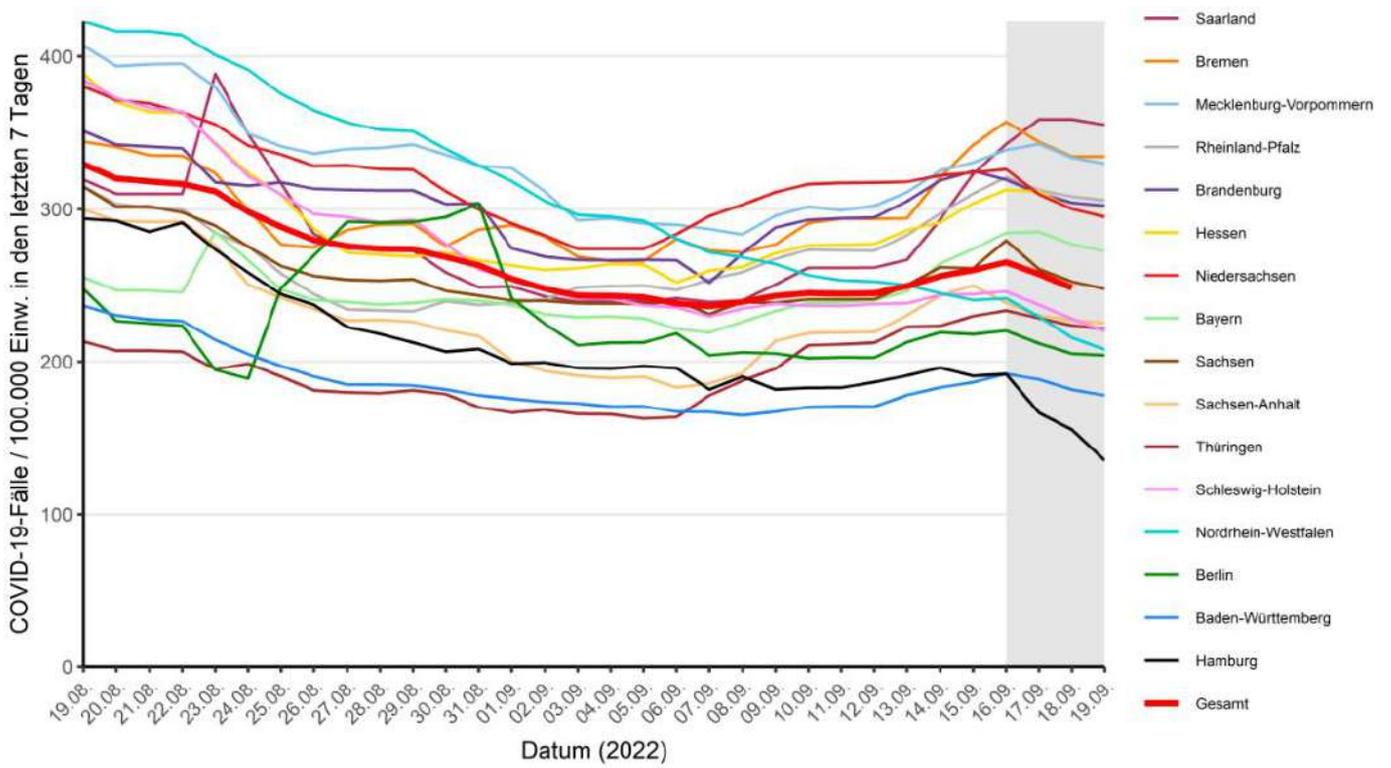


Abbildung 5: Neuinfektionsrate im Vergleich der Bundesländer

Quelle: täglicher Lagebericht RKI vom 20.09.22

Tabelle 1: COVID-assoziierte Sterbefälle **Sachsen** 2020/21/22 nach Alter (vgl. Drs. 7/5113, 7/5707, 7/5996, 7/6173, 7/6670, 7/6980; 7/7376; 7/7651; 7/7967; 7/10071)

| Altersgruppe | Anzahl 20 ges. | Anteil 20 ges. | Anzahl Jan-Nov 21 | Anteil Jan-Nov 21 | Anzahl Jan-Mai 22 | Anteil Jan-Mai 22 |
|---------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1-4 J. | | | | | 1 | 0,0% |
| 5-9 J. | | | | | 0 | 0,0% |
| 10-14 J. | | | | | 1 | 0,0% |
| 15-19 J. | | | | | 1 | 0,0% |
| 20-24 J. | | | 1 | 0,0% | 1 | 0,0% |
| 25-29 J. | 1 | 0,03% | 2 | 0,0% | 1 | 0,0% |
| 30-39 J. | 4 | 0,11% | 13 | 0,2% | 5 | 0,2% |
| 40-49 J. | 6 | 0,17% | 38 | 0,5% | 31 | 1,1% |
| 50-59 J. | 56 | 1,60% | 199 | 2,6% | 121 | 4,3% |
| 60-69 J. | 228 | 6,90% | 654 | 8,7% | 357 | 12,8% |
| 70-79 J. | 613 | 18,00% | 1492 | 19,8% | 551 | 19,8% |
| 80-89 J. | 1.670 | 49,00% | 3303 | 43,8% | 1.175 | 42,2% |
| +90 J. | 825 | 24,30% | 1790 | 23,8% | 541 | 19,4% |
| gesamt | 3.403 | 100% | 7.534 | 100,0% | 2.786 | 100,0% |

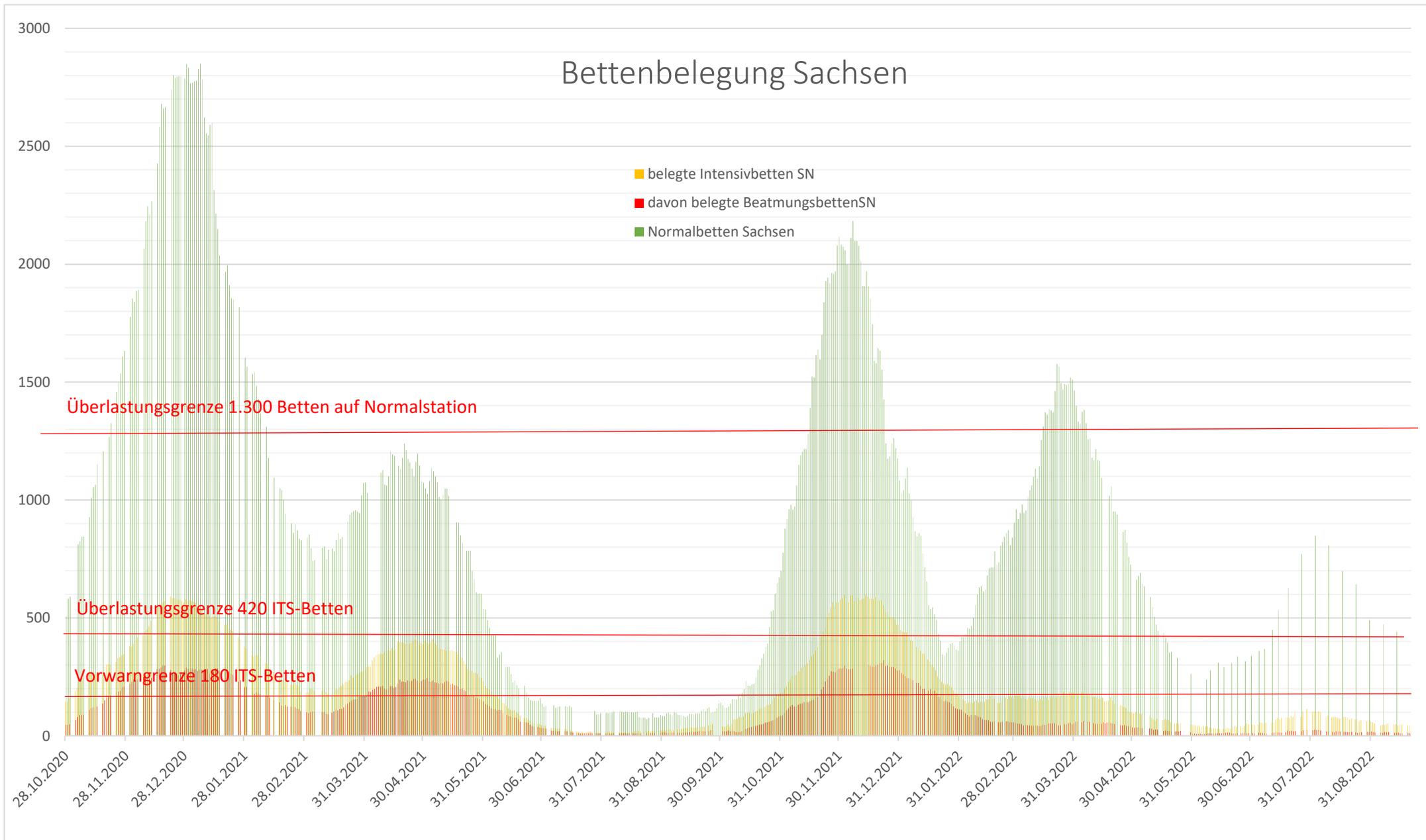


Abbildung 8: eigene Darstellung/ Berechnung; Datengrundlage: Intensivregister

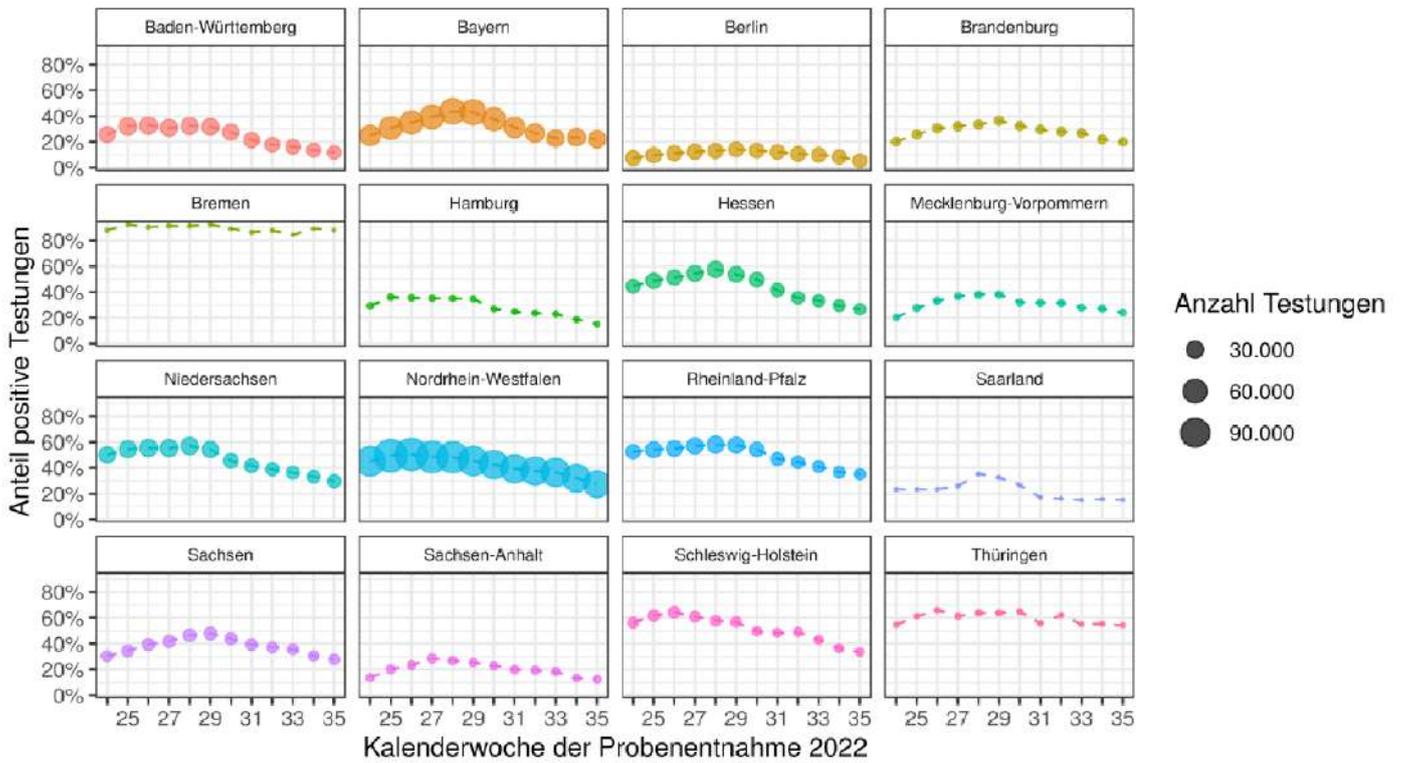


Abbildung 8: Positivquote der PCR-Tests nach Bundesländern

Quelle: [SARS-CoV2-Surveillance - Wochenbericht vom 06.09.2022](#)

laborbasierte Surveillance SARS-CoV-2, 2022-W24-2022-W35, Datenstand 06.09.2022

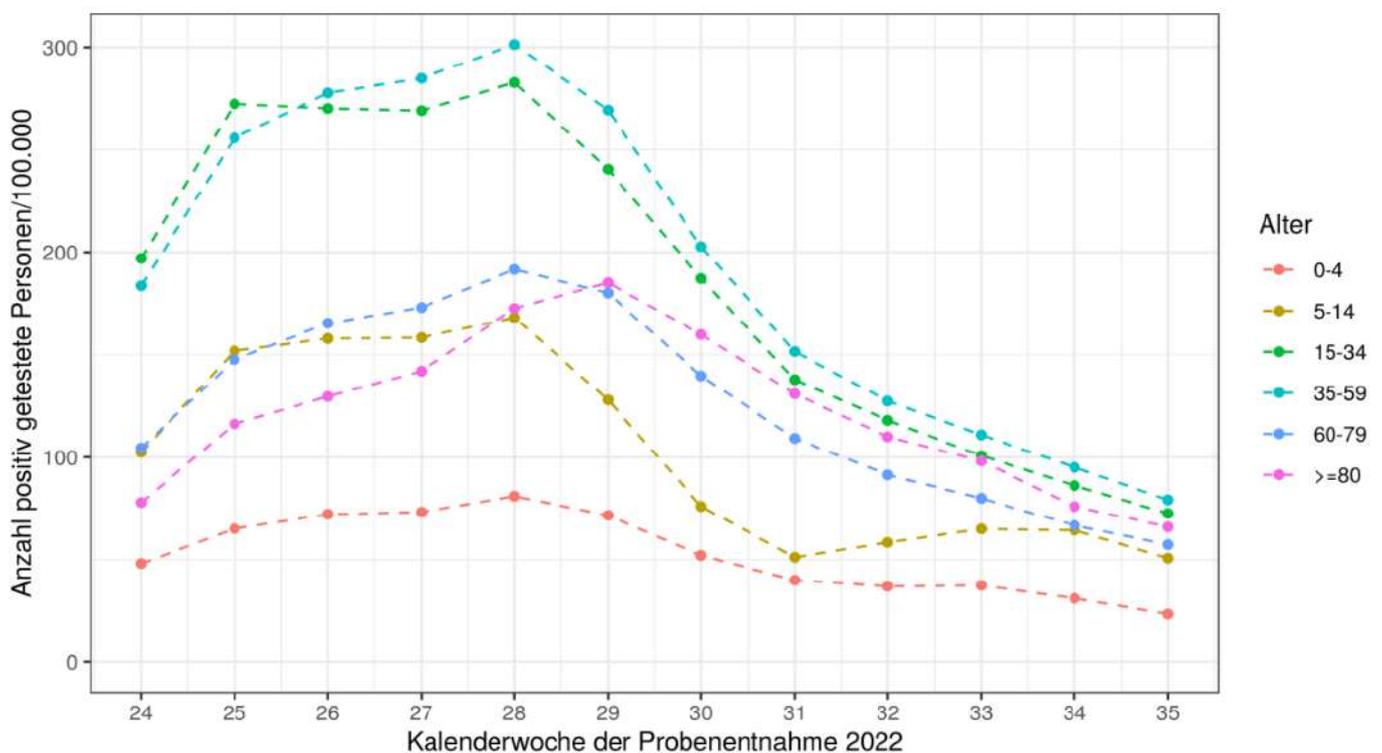


Abbildung 9: Positive PCR-Tests nach Alter

Quelle: [SARS-CoV2-Surveillance - Wochenbericht vom 06.09.2022](#)

Abbildung 10:

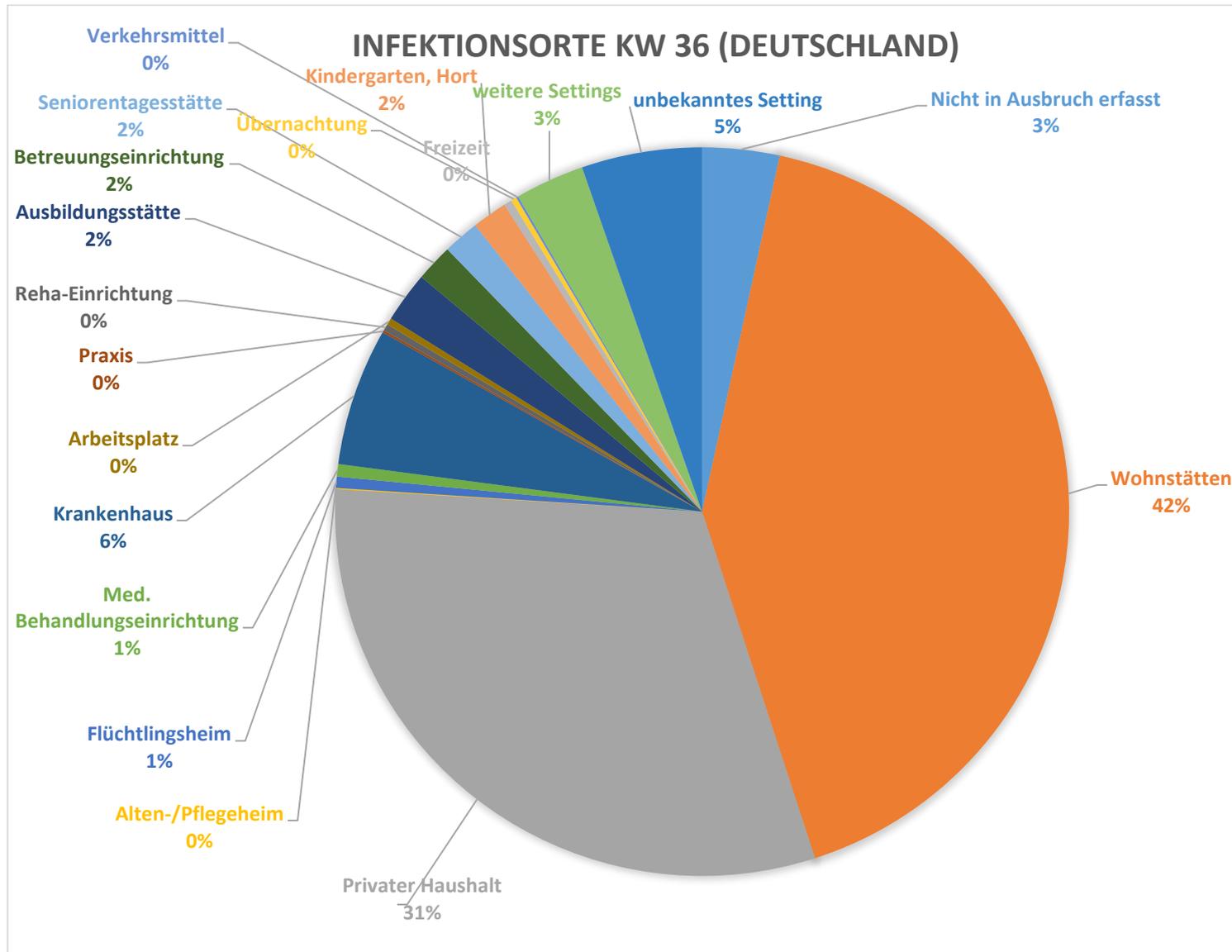


Abbildung 1: Infektionsorte KW 36 Deutschland