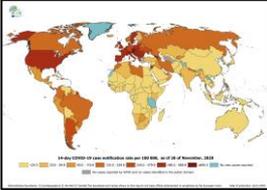


# ECTM COVID-19 Update 27.11.2020

<b>TITEL</b>	<b>Worldwide: COVID-19 pandemic, update 24.11. – 27.11.2020, 12h</b>		<b>Author:</b> Olivia Veit
<b>TABLE OF CONTENTS</b> with navigation	<b>A) LINKS CASE NUMBERS</b> <b>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• WORLDWIDE</li> <li>• EUROPE</li> <li>• SWITZERLAND</li> <li>• GERMANY</li> <li>• NEW PUBLICATION</li> </ul>	<b>C) RISIKOEINSCHÄTZUNG</b> <b>D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG</b> <b>E) REISEWARNUNG</b> <b>F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN</b> <b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b> <b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b> <b>I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht</b>	
<b>PLEASE NOTE:</b>  Click here to subscribe to the newsletter: <a href="#">REGISTRATION</a>	Since there are many non-German speaking people interested in the newsletter, it will no longer be published in German, but as follows: <b>The international part will be in English, while for the sections "Switzerland" and "Germany" there will be a version in German and French.</b> For the French Version, please consult <a href="#">Link</a> . <b>Please note: The translation of this document is still in process, and the press review will not be translated.</b>		
<b>THE NEWS AT A GLANCE</b>   <p> <a href="#">14-day COVID-19 case notification rate per 100'000 ECDC, 26.11.2020</a> </p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Worldwide:</b> → <a href="#">WORLDWIDE</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ On 27.11.2020, over <b>61 million cases</b> and <b>1.44 million deaths</b> were reported worldwide.</li> <li>➢ <b>Per 24h</b>, more than <b>585'000 new cases</b> and more than <b>10'300 new deaths</b> were reported (7-day-average).</li> </ul> </li> <li>• <b>Europe:</b> → <a href="#">EUROPE</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Globally, Europe continues to report the highest number of new cases (41%) and new deaths (50%) within the last 7 days. Compared to the previous week, the numbers of new cases decreased by 18%.</li> <li>➢ The <b>highest 7-day incidence</b> of new reported cases per 100'000 inhabitants is in <b>Croatia, Slovenia, Lithuania, and Austria</b>. <b>Italy</b> reported the highest number of new cases (&gt;200'000 within 7 days).</li> <li>➢ <b>ECDC</b> has published <a href="#">Updated projections of COVID-19 cases/deaths by country</a> up to December 25<sup>th</sup>.</li> </ul> </li> <li>• <b>Switzerland:</b> → <a href="#">SWITZERLAND</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ <b>Trend:</b> The 7-day incidence (nationwide) declined to 329 per 100'000 inhabitants, the daily new cases declined to 4'046 cases per 24h (7- day-average). Due to the high positive rate, a high number of unreported cases must be assumed.</li> <li>➢ Reproduction numbers (Re) above 1 are reported from the cantons SZ, GR, JU, and AG.</li> <li>➢ The number of ICU admission and new deaths continues to rise throughout Switzerland, although at a slower rate.</li> <li>➢ Summary of the press conferences, see country section.</li> </ul> </li> <li>• <b>Germany:</b> → <a href="#">GERMANY</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ On 27.11. Germany has exceeded the 1 million threshold of cumulative COVID-19 cases.</li> <li>➢ <b>Trend:</b> stabilization of the number of new cases at a high level of 18'200 per 24h (7-day average), the numbers of deaths are still increasing. The nationwide incidence over the past 7 days is stable at 153 cases per 100'000 inhabitants with higher incidence in the states Bayern, Berlin, Bremen, Hessen, Nordrhein-Westfalen, Sachsen and Thüringen.</li> <li>➢ For a large proportion of cases, the transmission setting remains unclear.</li> <li>➢ Between mid-October and mid-November, the number of COVID-19 cases treated in intensive care increased dramatically. Since then, the increase has slowed down slightly.</li> <li>➢ The RKI has updated its test strategy and numerous other important documents on its website.</li> </ul> </li> </ul>		
<b>ACKNOWLEDGEMENT</b>			
<b>PATRONATORS</b>	You too could be named here! As a non-profit organization, we depend on additional funds to finance the ECTM COVID-19 update. <b>While maintaining our independence</b> , we would like to ask for patronage. Are you interested? We look forward to hearing from you – <a href="#">contact us</a> !		

**TABLE OF CONTENTS**  
with navigation

<p><b>A) LINKS CASE NUMBERS</b></p> <p><b>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• WORLDWIDE</li> <li>• EUROPE</li> <li>• SWITZERLAND</li> <li>• GERMANY</li> <li>• NEW PUBLICATION</li> </ul>	<p><b>C) RISIKOEINSCHÄTZUNG</b></p> <p><b>D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG</b></p> <p><b>E) REISEWARNUNG</b></p> <p><b>F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN</b></p> <p><b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b></p> <p><b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b></p> <p><b>I) Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht</b></p>
--	---

**EXPLANATIONS** to the document

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

**A) LINKS CASE NUMBERS**

Constantly updated case numbers and maps:

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

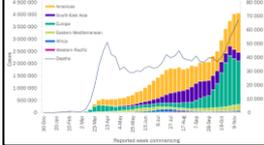
**B) NEWS SINCE LAST UPDATE**

See also [ECTM COVID-19 update of 24.11.2020 \(worldwide\)](#). The news since then:

**WORLDWIDE** (27.11., 2:30 am, [JHU](#)) | **60'818'781 cases** | **1'429'643 deaths**

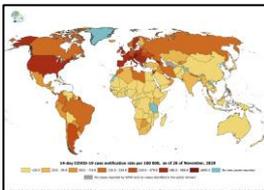
  
[WHO Dashboard](#) 26.11.2020

- Per 24h: **about 585'000 new cases** and **10'300 deaths** (average last 7 days).
- **Within the last 7 days, around 4.1 million** new cases have been registered worldwide (-2% compared to previous week). **Europe reported 41% of the new cases and 49% of new deaths worldwide.**
- **Cumulative cases:** The USA, India and Brazil have the highest number of cumulative cases worldwide and together account for almost half (46%) of all cases worldwide.

  
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle pro WHO Region](#)  
 WHO Weekly Epidemiological Update, 24.11.2020

REGION	CASES			DEATHS		
	Cumulatively reported (% of globally)	Within last 7 days (% of globally)	Trend (compared to previous week)	Cumulatively reported (% of globally)	Within last 7 days (% of globally)	Trend (compared to previous week)
<b>Globally</b>	60'526'943 100%	4'131'987 100%	→ +/-0%	1'422'753 100%	71'445 100%	→ +10%
<b>Americas</b>	25'896'563 43%	1'737'674 42%	→ +10%	715'344 50%	23'765 33%	↗ +13%
<b>Europe</b>	17'135'241 28%	<b>1'688'023 41%</b>	↘ -26%	388'970 27%	<b>35'450 49%</b>	↘ -19%
<b>Asia</b>	15'336'348 25%	638'377 15%	→ +9%	266'681 19%	10'597 15%	→ +8%
<b>Africa</b>	2'107'506 4%	92'852 2%	→ -4%	50'629 4%	2'211 3%	→ +2%
<b>Oceania</b>	50'589 0%	1'431 0%	↘ -39%	1'122 0%	17 0%	↘ -11%

[Epidem. curve \(worldwide\)](#)  
 ECDC, 26.11.2020

  
[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000](#)  
 ECDC, 26.11.2020

**WHO:**  
[WHO Director-General's opening remarks at the Member States briefing on COVID-19 – 26.11.2020](#)

**New WHO updates / publications:**

1. [Weekly Epidemiological Update \(24.11.\)](#)
2. [Weekly Operational Update \(20.11.\)](#)
3. [Rapid hospital readiness checklist: Interim Guidance \(26.11.\)](#)

**WHO Europe, Link**

4. [WHO's Emergency Medical Teams inspire countries and colleagues during the COVID-19 pandemic \(25.11.\)](#)
5. [Statement to the Russian-language media by Dr Hans Henri P. Kluge, WHO Regional Director for Europe \(24.11.\)](#)

*“There is no excuse for inaction. My message is very clear: act fast, act now, act decisively.”*

A. Tedros, 16.11.2020

#### Other and media selection:

- **AstraZeneca macht eine grössere Zusatzstudie zu ihrem Impfstoff.** Zur Bewertung der Wirksamkeit des Covid-19-Impfstoffs von AstraZeneca ist voraussichtlich eine zusätzliche globale Studie notwendig. Das sagte CEO Pascal Soriot laut einem Bericht von Bloomberg News. Die internationale Studie könnte aber kürzer verlaufen, weil wegen der höheren Wirksamkeit eine geringere Anzahl von Patienten benötigt werde. «Wir haben etwas gefunden, das nach einer besseren Wirksamkeit aussieht, was wir nun mit einer zusätzliche Studie validieren müssen», sagte Soriot. ([SRF](#))
- **USA: Trump: Erste Impfstoff-Lieferungen in der nächsten Woche.** Schon für kommende Woche kündigt US-Präsident Donald Trump erste Lieferungen von Covid-Impfdosen an. In einer Video-Konferenz mit US-Soldaten im Ausland zum Feiertag «Thanksgiving» sagte Trump, die Auslieferungen würden in der kommenden und der darauf folgenden Woche beginnen. Zuerst würden gefährdete Personengruppen wie medizinisches Personal und Senioren geimpft. Bisher ist in den USA noch kein Impfstoff zugelassen. ([SRF](#))
- **Türkei: Die Türkei erfasst auch wieder asymptomatische Fälle in der Statistik, wodurch sich die Zahl der Neuansteckungen vervierfacht.** Das türkische Gesundheitsministerium hat am Mittwoch (26.11.) erstmals wieder die Zahl aller positiven Testergebnisse der letzten 24 Stunden veröffentlicht. Dadurch stieg die Zahl der Neuerkrankungen sprunghaft auf 28 351 an, das ist der dritthöchste Wert weltweit. Tags zuvor waren 7381 neue Fälle ausgewiesen worden. Die türkischen Behörden hatten seit dem Sommer nur noch die Zahl der symptomatischen Krankheitsverläufe publiziert, was von vielen Seiten als Verschleierung des wahren Ausmasses der Pandemie im Land kritisiert wurde. Seit vergangenem Wochenende gilt in der Türkei wieder ein Teil-Lockdown. ([NZZ](#))
- **China: In China beantragt erstmals ein Hersteller die Zulassung für einen Corona-Impfstoff für die breite Öffentlichkeit.** Der Impfstoffentwickler China National Biotec Group (CNBG) hat laut Angaben eines Managers des CNBG-Mutterkonzerns Sinopharm (25.11.) einen Antrag auf Zulassung seines Präparates bei den Behörden eingereicht. Im Gegensatz zu westlichen Herstellern haben weder CNBG noch Sinopharm genauere Daten zur Wirksamkeit ihrer Mittel veröffentlicht, was einen Vergleich schwierig macht. Sinopharm hat nach eigenen Angaben von vergangener Woche bereits fast eine Million Menschen über ein so genanntes Notfallprogramm mit seinen Impfstoff-Kandidaten gegen das Coronavirus geimpft. Dabei habe es keine Berichte von schwerwiegenden Nebenwirkungen gegeben, nur wenige hätten leichte Symptome entwickelt. ([NZZ](#))
- **China: Der Xinfadi-Markt in Peking hat den Verkauf aller importierten gefrorenen Waren vorübergehend eingestellt.** Dies meldet die staatliche Beijing News am Mittwoch (25.11.) In den vergangenen Monaten hatte es in den Städten Qingdao und Tianjin mehrere Corona-Infektionen unter Arbeitern geben, die regelmässig mit gefrorenen importierten Lebensmittel in Kontakt gekommen waren. Beijing News berichtet, gefrorenes Fleisch, Fisch und Meeresfrüchte seien vernichtet und die Lager des Xinfadi-Markts desinfiziert worden. Das Infektionsrisiko für Käufer gefrorener Lebensmittel sei jedoch sehr gering. ([NZZ](#))
- **Südkorea: Dritte Ansteckungswelle in Südkorea.** Die Zahl der erfassten Neuinfektionen mit dem Coronavirus in Südkorea ist erstmals seit mehr als acht Monaten um mehr als 500 pro Tag gestiegen. Die Gesundheitsbehörden teilten am Donnerstag mit, dass tags zuvor 583 Fälle festgestellt worden seien. Die meisten davon entfielen demnach auf den Grossraum Seoul. Die Gesamtzahl kletterte auf mehr als 32'000 Infektionen. Bisher wurden in dem 52-Millionen-Einwohner-Land 515 Todesopfer in Verbindung mit dem Virus gemeldet. ([SRF](#))

**EUROPE** (26.11., 10 am, [ECDC](#)) | **17'135'241 cases** (+1'688'023 in 7d) | **388'970 deaths** (+35'450 in 7d)

- **Trend:** Compared to previous week: **some countries show stable or decreasing trend in new cases while in Croatia, Sweden, Ukraine, and Belarus the trend is still increasing. Italy reported the highest number of new cases (>200'000 within 7 days).**
- **Deaths:** increase in deaths in most European countries, with highest increase (compared to previous week) in **Denmark (+111%), and Greece (+69%).**

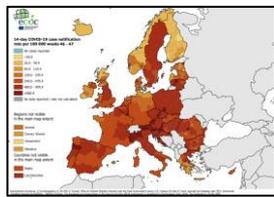
7-day average (absolute numbers per 24h)			
Confirmed Cases		Deaths	
<b>Up to date</b> (26.11.)	<b>241'146 (-26%)</b>	<b>Up to date</b> (26.11.)	<b>5'064 (-19%)</b>
Previous week	326'361	Previous week	6'223

- **ECDC week 47 (26.11.), compared to week 46** (new = red):
  - **People >65 years of age:** high levels (at least 60 per 100'000) or sustained increases in the 14-day COVID-19 case notification rates compared to last week have been observed in **22** countries (Austria, Belgium, Croatia, Cyprus, Czechia, Denmark, Estonia, **Germany**, Greece, Hungary, Ireland, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, the Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Spain and Sweden).
  - **Hospitalisation and ICU:**
    - Pooled data from 18 countries show that there were **2 patients per 100'000 population in ICU due to COVID-19, which is 91% of the peak ICU occupancy observed during the pandemic.**
    - Pooled weekly ICU admissions based on data from 13 countries were **2.6 new admissions per 100'000, which is 72% of the peak rate to date.**
    - Already **high or increased** (compared to previous week) in 29 countries: Austria, Belgium, Bulgaria, Cyprus, Czechia, Denmark, Estonia, Finland, France, **Germany**, Greece, Hungary, Iceland, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, the Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Slovakia, Slovenia, Spain, Sweden and the UK).
  - **Mortality:** high 14-day COVID-19 death rates (at least 10 per million), sustained increases (for at least seven days) were observed in **15** of 28 countries (Austria, Belgium, Croatia, Cyprus, **Estonia**, France, **Germany**, Greece, Italy, Lithuania, Luxembourg, Poland, Portugal, Romania and the UK). **Ireland**, Latvia, and **Liechtenstein** had increases of less than seven days' duration.

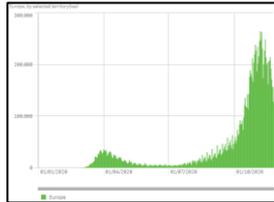
**Selected countries:**

COUNTRY / REGION	Popu. in Mio.	CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
		Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000°	cases per 24 hours*	Trend **	Difference in %	Deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>EUROPE</b> ( <a href="#">ECDC</a> )	747.5	17'135'241	+ 1'688'023	226	241'146	↘	- 26%	388'970	52
<b>Croatia</b> ( <a href="#">JHU</a> )	4.1	115'626	+ 21'747	530	3'107	↗	+ 21%	1'552	38
<b>Slovenia</b> ( <a href="#">JHU</a> )	2.0	71'073	+ 10'039	502	1'434	→	- 1%	1'245	62
<b>Austria</b> ( <a href="#">JHU</a> )	9.0	266'038	+ 37'355	415	5'336	↘	- 21%	2'773	31
<b>Poland</b> ( <a href="#">JHU</a> )	37.8	941'112	+ 144'314	382	20'616	→	- 7%	15'568	41
<b>Portugal</b> ( <a href="#">JHU</a> )	10.2	280'394	+ 37'385	367	5'341	↘	- 17%	4'209	41
<b>Sweden</b> ( <a href="#">JHU</a> )	10.0	236'355	+ 35'300	353	5'043	↗	+ 19%	6'622	66
<b>Italy</b> ( <a href="#">JHU</a> )	60.4	1'509'875	+ 201'347	333	28'764	↘	- 17%	52'850	88
<b>Switzerland</b> ( <a href="#">BAG</a> )	8.6	313'978	+ 28'323	329	4'046	↘	- 20%	4'109	48
<b>Czech Rep.</b> ( <a href="#">JHU</a> )	10.7	509'665	+ 30'645	286	4'378	↘	- 15%	7'751	72
<b>Ukraine</b> ( <a href="#">JHU</a> )	43.7	695'755	+ 95'603	219	13'658	↗	+ 13%	12'091	28
<b>Netherlands</b> ( <a href="#">JHU</a> )	17.1	511'040	+ 36'408	213	5'201	→	- 2%	9'260	54
<b>UK</b> ( <a href="#">JHU</a> )	67.8	1'578'429	+ 121'489	179	17'356	↘	- 26%	57'128	84
<b>Belgium</b> ( <a href="#">JHU</a> )	11.5	564'967	+ 19'180	167	2'740	↘	- 37%	16'077	140
<b>Spain</b> ( <a href="#">JHU</a> )	46.7	1'617'355	+ 75'781	162	10'826	↘	- 27%	44'374	95
<b>Germany</b> ( <a href="#">RKI</a> )	83.7	983'588	+ 127'672	153	18'239	→	- 1%	15'160	18
<b>France</b> ( <a href="#">ECDC</a> )	65.2	2'235'437	+ 98'570	151	14'081	↘	- 48%	51'039	78
<b>Denmark</b> ( <a href="#">JHU</a> )	5.7	75'913	+ 8'292	145	1'185	→	+ 2%	811	14
<b>Greece</b> ( <a href="#">JHU</a> )	10.4	99'306	+ 14'045	135	2'006	↘	- 25%	2'001	19
<b>Russia</b> ( <a href="#">JHU</a> )	145.9	2'169'424	+ 170'458	117	24'351	→	+ 10%	37'688	26
<b>Belarus</b> ( <a href="#">JHU</a> )	9.4	130'012	+ 10'622	113	1'517	↗	+ 19%	1'128	12

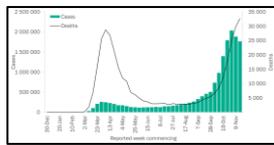
\*7-day average (20.11.-27.11.) \*\*Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%). 7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days. °Nationwide 7-day incidence ≥ 500 per 100'000. Further incidences per 100'000 per country in Europe, see [ECDC](#).



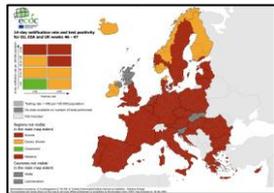
14-day COVID-19 case notification rate per 100'000, weeks 46-47 ECDC, 26.11.2020



Distribution of number of confirmed cases, Europe ECDC, 26.11.2020



Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe WHO Weekly Epidemiological Update, 24.11.2020

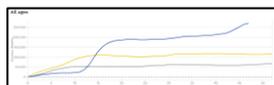


Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity ECDC, 26.11.2020

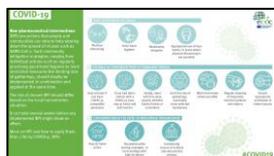
**Mortality surveillance:**



EuroMOMO Projekt Map of excess in z-scores by country, 26.11.2020



EuroMOMO Projekt Excess mortality of partner countries all age groups, 26.11.2020



ECDC: [Infographic: Non-pharmaceutical measures](#)

### New ECDC updates / publications:

1. [Download today's data on the geographic distribution of COVID-19 cases worldwide \(daily\)](#)
2. [Indicators for the maps in support of the Council Recommendation on a coordinated approach to the restriction of free movement in response to the COVID-19 pandemic in the EU/EEA and the UK \(26.11.\)](#)
3. [Updated projections of COVID-19 in the EU/EEA and the UK \(23.11.\)](#)  
 In May 2020, ECDC produced a set of short-term forecasts of the expected number of COVID-19 cases, deaths and hospitalised cases (subdivided into general hospital wards and intensive care units). Updated forecasts were published in September 2020. **In this report we present slightly longer-term projections for each country, up until 25 December 2020.**

#### Download data on:

4. [Country response measures to COVID-19 \(26.11.\)](#)
  5. [Testing for COVID-19 by week and country \(26.11.\)](#)
  6. [Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19 \(26.11.\)](#)
  7. [14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths \(26.11.\)](#)
  8. [Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(26.11.\)](#)
  9. [Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(26.11.\)](#)
- ECDC [risk assessment](#) (23.10.), summary see also below in the document → [ECDC Risikobewertung](#)

### Other and media selection:

- **Österreich: Österreichs Bundeskanzler Sebastian Kurz lehnt eine länderübergreifend spätere Öffnung der Wintersportgebiete in der Corona-Krise ab.** Öffnungsschritte in allen Bereichen, darunter der Sport, würden von den Staaten unterschiedlich gehandhabt, sagte Kurz am Mittwoch (25.11.) an einer Pressekonferenz in Wien. Österreich setzt darauf, mit Lockdown und Massentests die Corona-Zahlen im Dezember zu senken. Dass es internationale Abstimmungen dazu gebe, sei «übertrieben», sagte Kurz. Einige Länder hätten lediglich einen Wunsch geäußert. Italiens Ministerpräsident Giuseppe Conte will Skigebiete angesichts der Corona-Pandemie mindestens bis zum 10. Januar geschlossen halten. Bayerns Ministerpräsident Markus Söder (CSU) unterstützte den Vorstoss. ([NZZ](#))
- **Slowakei verschiebt landesweite Massentests.** Die Slowakei rückt schrittweise von ihrer Strategie landesweiter Corona-Massentests ab. Ministerpräsident Igor Matovic kündigte nach regierungsinternen Unstimmigkeiten an, die für das erste Dezember-Wochenende geplanten erneuten landesweiten Corona-Massentests an fast der gesamten Bevölkerung auf unbestimmte Zeit zu verschieben. ([SRF](#))
- **Frankreich: Impfungen in Frankreich wohl ab Ende Dezember möglich.** Frankreichs Gesundheitsminister Olivier Véran rechnet für Ende Dezember mit dem Start von Impfungen gegen das Coronavirus. ([Tagesschau](#))
- **Italien: Erneut mehr als 800 Todesfälle in Italien.** In Italien sind erneut mehr als 820 Menschen an einem Tag im Zusammenhang mit einer Corona-Infektion gestorben. Damit verzeichneten die Behörden eine der höchsten Opferzahlen seit Beginn der Pandemie im Februar. ([Tagesschau](#))
- **Italy:** According to [WHO weekly report](#) (24.11.): Media reports have highlighted concerns of the large number of COVID-19 patients in intensive care, and the growing number of health worker infections, straining local healthcare capacities.

**SWITZERLAND** (27.11., 2:30 am) | **313'978 cases** (+28'323 in 7d) | **4'109 deaths** (+645 in 7d)  
 Per 100'000 inhabitants: **3'651 cases** | Per 100'000 inhabitants: **48 deaths**

- Tendance:** Diminution du nombre de cas quotidiens et de l'incidence sur 7 jours dans tous les cantons, sauf à Bâle-Campagne. La baisse est principalement enregistrée dans les cantons où l'incidence était auparavant élevée. En raison du taux positif élevé, il faut supposer un nombre élevé de cas non signalés. Tendance à la hausse du nombre de décès dans toute la Suisse, bien qu'elle s'atténue.

	Moyenne sur 7 jours (dans toute la Suisse, chiffres absolus par 24h)		Incidence pour 100'000 habitants		Proportion de tests positifs
	Cas confirmés	Décès	7 jours	14 jours (OFSP)	(OFSP - tests PCR)
<b>actuellement</b> (26.11.)	<b>4'046</b> (-20%)*	<b>92</b> (+7%)*	<b>329</b>	<b>689</b>	<b>20.8%</b>
<b>semaine précédente</b>	5'037	86	410	882	24.1%

\* Pourcentage d'augmentation par rapport à la semaine précédente.

**Note de l'OFSP:** En raison de la forte augmentation du nombre de cas, de nombreux cantons, hôpitaux et laboratoires éprouvent actuellement des difficultés à enquêter rapidement sur les cas suspects et des retards dans la notification.

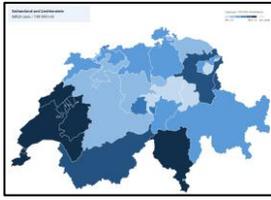
- Estimations du nombre de reproduction effectif  $R_e$**  ([Link](#)) au 16.11.2020: **0.79** (95% CI 0.78-0.81).
  - En raison du taux élevé de positivité et des retards dans les rapports hospitaliers, les estimations basées sur le nombre de cas et d'hospitalisations peuvent être trop faibles, selon la Science Task Force.
  - Informations sur  $R_e$  par canton: [Link](#),  $R_e$  plus de 1 actuellement dans les cantons **SZ (1.21)**, **GR (1.21)**, **JU (1.07)** et **AG (1.04)**.

**Cas confirmés par canton** (selon le rapport hebdomadaire de l'OFSP, [Link](#)), classés par incidence de 7 jours:

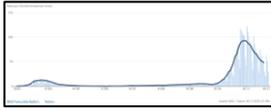
CANTON	CAS CONFIRMÉS		COMPARAISON AVEC LA SEMAINE PRÉCÉDENTE		CANTON	CAS CONFIRMÉS		COMPARAISON AVEC LA SEMAINE PRÉCÉDENTE	
	Incidence pour 100'000* semaine 46	Incidence pour 100'000 semaine 47	Tendance **	Différence en %		Incidence pour 100'000 semaine 46	Incidence pour 100'000 semaine 47	Tendance **	Différence en %
TI	603	469	↘	- 22%	AR	359	317	↘	- 12%
VD	812	456	↘	- 44%	GR	295	316	→	+ 7%
GE	905	451	↘	- 50%	ZH	324	310	→	- 4%
NE	709	448	↘	- 37%	AG	300	309	→	+ 3%
FR	864	421	↘	- 51%	ZG	290	299	→	+ 3%
SG	436	408	→	- 6%	SO	291	292	→	+/- 0%
VS	649	399	↘	- 39%	LU	320	292	→	- 9%
OW	427	367	↘	- 14%	BE	329	280	↘	- 15%
UR	343	360	→	+ 5%	TG	292	279	→	- 4%
BS	407	353	↘	- 13%	SZ	239	241	→	+ 1%
SH	319	345	→	+ 8%	AI	329	211	↘	- 36%
JU	496	336	↘	- 32%	GL	286	202	↘	- 29%
BL	293	325	↗	+ 11%	NW	255	172	↘	- 33%

\*Incidence sur 7 jours = nouveaux cas pour 100'000 habitants \*\*Incidence sur 7 jours par rapport à la semaine précédente (augmentation/diminution à >10 %). Bleu = incidence sur 7 jours ≥ 400 pour 100'000

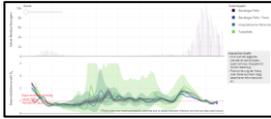
- ! Rapport hebdomadaire sur la situation épidémiologique de l'OFSP** (25.11.), semaine **47**, 16.11.-22.11.2020:
  - Nombre de cas:** 30'142 (semaine précédente: 39'695).
  - L'âge médian depuis septembre:** **42 ans** (semaine précédente: 44), en semaine 23, l'âge médian des cas confirmés en laboratoire était de 52 ans. Tendance: **en augmentation constante depuis la semaine 33**. Par rapport à la semaine précédente, moins de tests ont été effectués au cours de la semaine 47 dans toutes les tranches d'âge. La tranche d'âge des 30-39 ans représente la plus forte proportion de cas en semaine 47 avec 19%.
  - Hospitalisations par semaine:** **926 (-28%)** nouvelles hospitalisations (semaine précédente: 1'299). L'âge médian: 73. **Les chiffres sur les hospitalisations doivent être interprétés avec prudence en raison des lacunes et des retards dans les rapports.**
  - Personnes hospitalisées dans une unité de soins intensifs:** en moyenne **528 personnes (+7%)**, **410 sous assistance respiratoire** (semaine précédente: 384). Tendance: **en augmentation**. Il faut s'attendre à des enregistrements tardifs. La proportion de patients COVID-19 dans l'IPS était de 62%, l'utilisation de l'IPS était de 75%.
  - Décès par semaine:** **528 décès** (semaine précédente 575). Il faut s'attendre à des enregistrements tardifs.
  - Proportion de tests positifs:** **20.8%**, entre 15.6%-28.3% (semaine précédente 24.1%). **Dans tous les cantons, la proportion de tests positifs était supérieure à 15.5%.**
  - Pour plus de détails et de graphiques très instructifs, voir [Link](#)



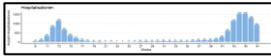
[14-Tagesinzidenz](#) BAG, 26.11.2020



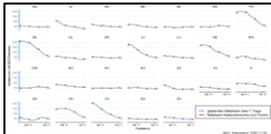
[Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung](#) BAG, 26.11.2020



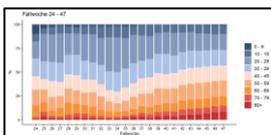
[Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz](#), NCS-TF, 26.11.2020



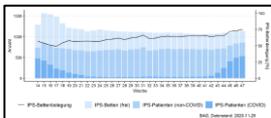
[Anzahl der hospitalisierten Fälle pro Kalenderwoche](#), BAG, 26.11.2020



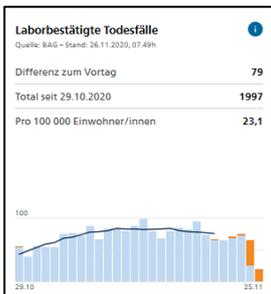
[Gleitender 7-Tages-Durchschnitt der Fälle pro 100'000 Einwohner pro Kanton für die letzten 4 Wochen](#) BAG, 26.11.2020



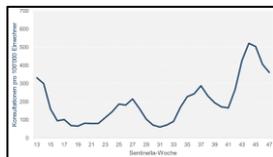
[Altersverteilung aller laborbestätigter COVID-19 Fälle, Schweiz](#) wöchentlicher Situationsbericht, BAG, 26.11.2020



[Auslastung IPS-Betten, Schweiz](#) wöchentlicher Situationsbericht, BAG, 26.11.2020

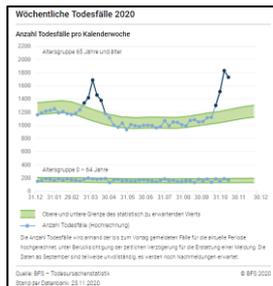


Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)



[Sentinella-Bericht KW 47](#) BAG  
26.11.2020

#### Mortalitätssurveillance:



[Anzahl Todesfälle pro KW](#)  
Bundesamt für Statistik,  
26.11.2020

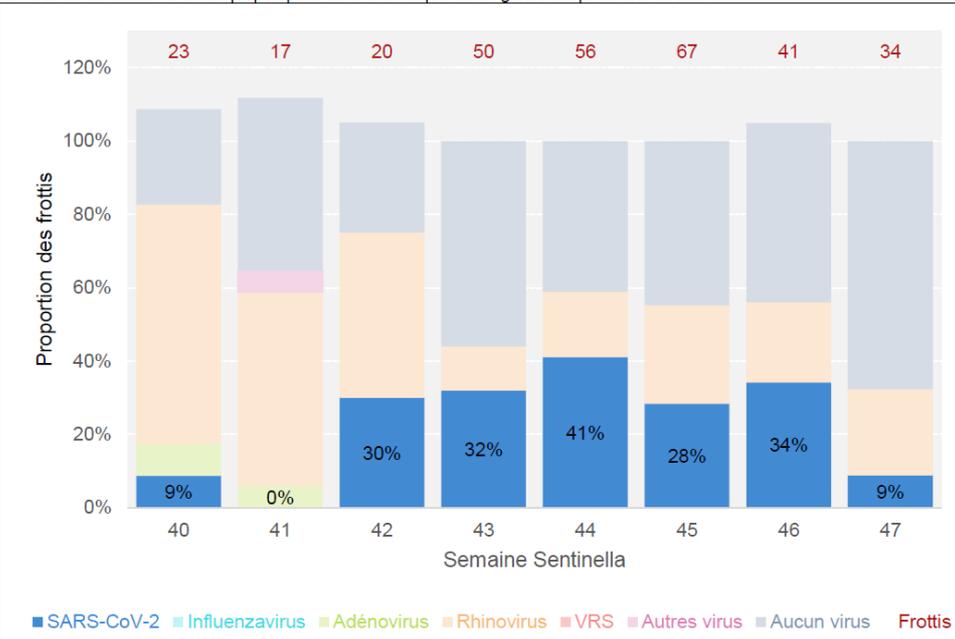


[EuroMOMO Projekt Z Scores](#)  
für Schweiz, 26.11.2020

#### Surveillance de Sentinella (semaine 47, 14.11.-20.11.) [Link](#):

- Extrapolé à l'ensemble de la population, environ **361 COVID-19 consultations pour COVID-19 pour 100'000 habitants** (entre 112 – 812) (semaine précédente: 409/100'000). Tendence: **en baisse**. La fiabilité de l'extrapolation des données Sentinella à la population est actuellement limitée.
- En semaine 47, le taux de consultation dues à une suspicion de COVID-19 était le **plus élevé dans la tranche d'âge des 15 à 29 ans**.
- Proportion de virus respiratoires dans les échantillons provenant de patients suspectés de COVID-19:

**Figure 15:** Parts de virus respiratoires détectés par le Centre national de référence de l'influenza dans des échantillons provenant de patients avec suspicion de COVID-19 et nombre de frottis testés. L'identification possible de différents virus dans un même échantillon implique que la somme des pourcentages est supérieure à 100 %.



#### Actualités / Nouvelles de l'Office fédéral de la santé publique, [Link](#)

1. [COVID-19 Dashboard OFSP](#)
2. [Rapport hebdomadaire sur la situation épidémiologique de l'OFSP \(25.11.\)](#)

#### Tests / informations pour les professionnels de la santé

3. Rubrique: [isolement et quarantaine](#) (actual. 26.11.)  
Diverses adaptations, également pour la rémunération de l'emploi.
4. Feuille d'information: [Quel est le test COVID-19 qui vous convient](#) (nouveau 19.11.)
5. Feuille d'information: [Procédure de test rapide de l'antigène](#) (nouveau 19.11.)
6. Feuille d'information: [Test rapide, et ensuite](#) (nouveau 19.11.)
7. [Fiche d'information pour les professionnels de la santé "Procédure pour le test rapide"](#) (nouveau 19.11.)
8. [Validation Report of HUG: SARS-CoV-2 Antigen Rapid Diagnostic Test](#) (29.10.)
9. [Nouveautés et adaptations](#)

#### En outre:

10. Rubrique: [monitorage](#) (actual. 26.11.)  
Rapports précédents sur les questions de population.

#### Nouvelles de la Swiss National COVID-19 Science Task Force (NCS-TF), [Link](#)

11. [Rapport de situation](#) (actual. 25.11.)
12. [Considerations regarding the duration of quarantine for people with possible exposure to SARS-CoV-2 infection](#) → [Résumé en allemand](#) (nouveau 26.11.)
13. [! Actualisation scientifique](#) (nouveau 24.11.)

#### Nouvelles mesures / communications du gouvernement fédéral et du DETEC:

14. Mesures décidées, renforcées et applicables dans toute la Suisse à partir du 29.10. → voir [Link](#).

#### Conférence de presse du Conseil fédéral du 26.11., résumé voir [SRF-Liveticker](#) selon NZZ:

- **Erste Impfdosen sollen schon im Januar zur Verfügung stehen.** Gesundheitsminister Alain Berset erklärte am Donnerstag (26.11.), man werde früh im nächsten Jahr mit Impfungen beginnen können. Die Lieferungen erfolgen aber gestaffelt. Die grossen Volumen folgen erst im Frühling. Die Schweiz erhält die Impfstoffe

zusammen mit der EU und Kanada. Ziel sei es, die Impfungen gratis zur Verfügung zu stellen, ohne Selbstbehalt und ohne Franchise. Vorgesehen ist laut Berset, dass Bund, Krankenversicherer und Kantone die Finanzierung sicherstellen. Eine Impfung wird es nicht geben, wie Berset mehrfach betonte. Priorität genießen laut Nora Kronig vom BAG ältere Personen und Risikogruppen. ([NZZ](#))

- **Der Bund will Skifahren mit Schutzkonzepten ermöglichen.** Bundesrat Alain Berset erklärte vor den Medien (26.11.), dass es dafür gute Schutzkonzepte brauche, die man strikte umsetzen müsse. «Ich gehe davon aus, dass das sehr anspruchsvoll sein wird.» Zur Herausforderung würden insbesondere die Weihnachtsferien. Obergrenzen in den Skigebieten sind laut Berset aber nicht vorgesehen. ([NZZ](#))
- **Der Chef der kantonalen Gesundheitsdirektoren mahnt, es sei noch nicht an der Zeit, um über generelle Lockerungen zu sprechen.** Lukas Engelberger bezeichnete die Lage vor den Medien als «noch immer ernst» (26.11.). Es steckten sich zu viele Menschen an, man habe zu viele Hospitalisierungen und Todesfälle. Es sei niemandem geholfen, wenn man nun in eine dritte Welle schlittere. «Wenn wir jetzt nicht vorsichtig sind, werden wir den Preis über Weihnachten zahlen müssen», mahnt Engelberger. Man sei auf Verhaltensregeln angewiesen, auf die Vorsicht und Rücksicht von allen. Erst im Frühling sei mit der Impfung wieder ein positiver Ausblick möglich. ([NZZ](#))

[Point de Presse Coronavirus du 24.11.](#), voir aussi [SRF-Liveticker](#)

#### Virginie Masserey (OFSP)

- **Situation actuelle:** L'incidence sur 14 jours pour 100'000 est de 740, ce qui reste élevé par rapport aux normes internationales. Le taux de mortalité est de 12 pour 100'000 habitants, ce qui est comparable à la France, l'Italie et l'Espagne. Mais elle est plus élevée qu'en Autriche ou en Allemagne, et moins élevée qu'en Belgique. Par rapport au nombre de cas, le nombre de décès en Suisse est plutôt faible par rapport aux autres pays. Cela montre que la qualité des soins est très bonne. Le nombre de patients en soins intensifs est actuellement stable, mais reste élevé. Actuellement, il y a environ 260 lits disponibles dans les unités de soins intensifs. La situation y reste tendue, mais elle est sous contrôle. En outre, la situation dans les résidences et les établissements médicaux est préoccupante.
- **Tests:** elle demande à nouveau que des tests soient effectués immédiatement lorsque des symptômes apparaissent, surtout maintenant que le nombre de personnes infectées est en légère baisse. Les tests rapides sont également un nouveau moyen de savoir rapidement qui est infecté et qui ne l'est pas. Elle fait également référence au contrôle en ligne de l'OFSP. Si le résultat est négatif, il faut rester à la maison jusqu'à ce que les symptômes disparaissent. Un test négatif ne garantit pas que vous n'êtes pas contagieux. C'est pourquoi la prévention est très importante. Les mesures doivent continuer à être suivies : Réduisez les contacts, mettez un masque, gardez vos distances et lavez-vous les mains.

#### Rudolf Hauri (Kantonsarzt Zug, Präsident der Vereinigung der Kantonsärztinnen und Kantonsärzte)

- **Traçage des contacts:** le système fonctionne à nouveau. L'activité des virus joue un rôle dans la réalisation du traçage. Elle a augmenté dans quelques cantons, mais dans la plupart d'entre eux, elle diminue ou stagne à un niveau élevé. Le déclin est réjouissant. Si une nouvelle augmentation se produit à ce niveau élevé, la recherche des contacts s'arrêtera bientôt à nouveau et le système de santé atteindra ses limites. De plus, en raison des basses températures et de la hausse des chiffres de la grippe, la stagnation du nombre de cas de Corona n'est pas une raison pour se relâcher. Avec les températures froides, le nombre d'accidents dans la neige et sur la glace augmente aussi. Il a également été noté qu'il faut à nouveau sensibiliser les gens à la nécessité de respecter rigoureusement les mesures.
- **Tests:** il est clairement établi que le virus n'est pas suffisamment recherché. **Trop peu de personnes se laisse tester.** Cela montre le taux de positivité encore élevé, qui suggère qu'il doit encore y avoir de nombreux cas non découverts. Le fait qu'il n'y ait pas assez de gens qui se laissent tester c'est un problème. Cela pourrait également mettre en danger les fêtes. Il a souligné que le respect des mesures est particulièrement important à Noël et au Nouvel An. L'auto-quarantaine avant les visites des grands-parents, le maintien de la distance physique même en privé, l'aération régulière, le lavage des mains, le port d'un masque et le fait de ne pas chanter sont des mesures inhabituelles mais efficaces et décisives.
- **Vaccination:** Les cantons travaillent en étroite collaboration avec la Confédération sur les préparatifs organisationnels de la vaccination. Avant tout, les questions spécifiques concernant la logistique, la distribution, la livraison et l'administration du vaccin doivent être clarifiées et réglementées. On ne peut pas s'attendre que la vaccination soit disponible à Noël/Nouvel An. Il est toutefois possible de se faire vacciner contre la grippe, à condition que des doses suffisantes soient à nouveau disponibles.

#### Martin Ackermann (Président, Swiss National COVID-19 Science Task Force)

- **Développement du valeur R:** il y a deux semaines, la Task Force avait fait une proposition concernant les étapes. Il faudrait pour cela réduire de moitié le nombre de cas toutes les deux semaines. À partir de la valeur R, on pourrait calculer à quelle vitesse le nombre de cas augmenterait ou diminuerait et elle fluctuerait selon le canton. Il est réjouissant de constater que nous avons une valeur R de 0,78 dans toute la Suisse. Par conséquent, on estime actuellement que le nombre de cas est réduit de moitié toutes les deux

semaines. Les différentes régions de Suisse diffèrent en ce qui concerne la valeur R. La valeur R la plus faible est actuellement observée en Suisse romande, où le nombre de cas est actuellement en baisse la plus rapide. Les cantons francophones de Suisse ont également réagi par des mesures supplémentaires. Dans d'autres régions, il est encore supérieur à 0,8 et dans certains cas le nombre de cas est même en légère augmentation. Plus la valeur R est faible, plus nous avons de temps pour traiter les nouvelles infections et décharger le personnel hospitalier et le traçage. Il est important d'avoir une sorte de coussin de sécurité. La Task Force suppose que le temps pourrait avoir une influence sur les chiffres de l'infection. Plus le temps est mauvais, plus les nouvelles infections sont mauvaises. Ceci en raison des mois froids de décembre et janvier.

### Questions

- **Faible nombre de tests:** (Hauri) C'est une question de communication. Il y a suffisamment de tests et il y a de personnes qui se laissent tester. La profession médicale est également appelée à participer à ce domaine. Les gens doivent être sensibilisés au fait que les tests sont gratuits et libérés de la peur de la quarantaine et de l'isolement.
- **Coûts des tests:** (Masserey) Actuellement, les critères de test stipulent que les personnes qui ont été en contact proche avec une personne en quarantaine peuvent être testées si le traçage ou le médecin en question l'ordonne. Un test positif serait utile pour poursuivre la recherche des contacts. Un test négatif ne permettrait toutefois pas de raccourcir la période de quarantaine. Il n'est donc pas intéressant pour cette personne de savoir avant la fin de la quarantaine si elle est positive ou négative. Dans tous les cas, elle devra rester en quarantaine jusqu'à la fin.
- **Les obstacles aux tests:** (Hauri) Même en cas de symptômes légers, le test est recommandé. Si vous avez une fièvre inférieure à 38° C, c'est également un symptôme. On pourrait certainement y être testé. Mais il est encore possible d'améliorer la situation. (Masserey) La campagne de l'OFSP a débuté dimanche dernier. Elle énumère tous les symptômes qui doivent être testés. En outre, une vérification en ligne peut être effectuée pour savoir si un test est utile ou non. Pour l'OFSP, il est clair qu'un test doit être effectué pour les symptômes légers.
- **Tests de masse:** (Masserey) Pour effectuer des tests de masse, comme en Slovaquie ou en Autriche, il faudrait utiliser des tests rapides afin de pouvoir isoler rapidement les personnes. Cependant, ces tests n'ont pas été validés pour des tests de masse sur des personnes ne présentant pas de symptômes. L'OFSP est toutefois intéressé et va maintenant apprendre des expériences d'autres pays et évaluer si le test de masse est au mieux une stratégie pour la Suisse.
- **Tests rapides dans les aéroports:** (Masserey) la législation et les critères de tests ne permettent pas actuellement de disposer de centres de tests ni de réaliser des tests systématiques dans les aéroports. Le règlement Covid n'autorise actuellement que les tests rapides dans les cabinets médicaux, les pharmacies et les centres de test Covid. Toutefois, elle a déclaré qu'on examinait la possibilité d'adapter les critères de test à l'avenir.
- **Vaccination en 2021:** (Masserey) De manière réaliste, la vaccination n'est pas prévue cette année, car les données de l'étude doivent encore être publiées et l'approbation de Swissmedic est nécessaire. Au plus tôt à mi-janvier ou au cours du premier trimestre, on peut s'attendre à ce que ce soit le cas. Elle ne pouvait pas dire quand la première livraison de doses était prévue.
- **Centres de vaccination:** (Hauri) Des discussions sont actuellement en cours pour déterminer s'il faut créer des centres de vaccination - c'est-à-dire que la vaccination doit être effectuée de manière très centralisée ou plutôt décentralisée selon des modèles avec des médecins de famille. Il faudrait clarifier si un centre serait utile.
- **Réduction de la période de quarantaine:** (Masserey) L'OFSP évalue la période de quarantaine, mais n'a pas encore trouvé de bonne solution. La quarantaine suisse est de dix jours, ce qui est déjà une réduction, car la période d'incubation peut aller jusqu'à 14 jours. Cependant, ils continuent à travailler sur des alternatives.
- **Recommandations pour les fêtes de fin d'année:** (Masserey) L'OFSP travaille actuellement sur des conseils pour le grand public et pour les fêtes de fin d'année. Bien sûr, il fallait continuer à respecter les conditions, comme le nombre maximum de personnes lors des fêtes de famille, afin que le virus ne se propage pas. Une quarantaine volontaire de dix jours avant Noël serait également envisageable. Seulement deux ménages se réunissant, les festivités étant quelque peu restreintes et les gens sortant à l'extérieur serait favorable.
- **Valeur R:** La Suisse romande doit-elle maintenir les mesures strictes pour que la valeur R reste faible ? (Ackermann) Il existe différentes possibilités si on veut atteindre l'objectif de réduire de moitié le nombre de cas toutes les deux semaines. Actuellement, il existe de grandes différences entre les régions. Toutefois, on a pu constater que certains cantons prennent des mesures supplémentaires (par exemple, Bâle). Cela aidera d'autres régions à atteindre de faibles valeurs de R.
- **Comportement de la population:** (Hauri) Le nombre de cas pourrait rapidement augmenter de nouveau si le masque est enlevé trop rapidement ou si les gens se rapprochent à nouveau. Il est donc important de continuer à respecter les mesures. (Ackermann) Pour la liberté de chaque individu et l'économie, il est maintenant essentiel de continuer à suivre le rythme. (Masserey) L'année prochaine, la vaccination nous apportera un moyen de prévention supplémentaire (en plus des mesures existantes). Maintenant, nous

devons résister jusqu'à ce qu'un nombre suffisant de personnes soient vaccinées. Il vaudra la peine de prendre les mesures nécessaires pour que le nombre de cas diminue. L'objectif est de réduire les admissions à l'hôpital afin que les unités de soins intensifs ne soient pas surchargées.

- **Assouplissement:** (Ackermann) Au printemps, des suggestions ont été faites quant aux critères qui aideraient à la décision d'introduire un assouplissement. Par exemple, un taux de reproduction inférieur à un est nécessaire, ou que le traçage des contacts et les tests fonctionnent bien. Si le nombre de cas était inférieur, les mesures spécifiques fonctionneraient mieux.

#### **En outre (sélection des médias):**

- **Der Test einer Schweizer Medizintechnikfirma soll Ärzten zukünftig bei der Entscheidung helfen, ob an Covid-19 erkrankte Patienten eine Behandlung auf der Intensivstation benötigen.** Anhand einer aus der Fingerkuppe entnommenen Blutprobe lässt sich mit dem Verfahren feststellen, wie schwerwiegend die Erkrankung und wie wahrscheinlich eine Verschlechterung des Gesundheitszustands sei, erklärte das Unternehmen Abionic, ein Spin-Off der Eidgenössischen Technischen Hochschule Lausanne, am Donnerstag (26.11.). Ärzte könnten das Ergebnis der Untersuchung innerhalb von fünf Minuten erhalten. ([NZZ](#))
- **Bund prüft Schnelltests in Alters- und Pflegeheimen.** Eine Coronavirus-Infektion ist für ältere Menschen und das Personal in Alters- und Pflegeheimen gleichermaßen höchst riskant. In den Kantonen Basel-Stadt und Basel-Landschaft haben erste Einrichtungen begonnen, regelmässig Schnelltests durchzuführen. Nun steht eine nationale Ausweitung zur Diskussion. ([SRF](#))
- **Ab sofort Schnelltests am Flughafen Zürich.** Neu bietet auch der Flughafen Zürich Corona-Schnelltests an. Die nasalen Abstriche werden in Zusammenarbeit mit einer Apotheke im ehemaligen Ausweisbüro im Check-in 2 genommen, allerdings nur nach telefonischer Voranmeldung. Man wolle grössere Menschenansammlungen vermeiden, weshalb die telefonische Voranmeldung notwendig sei. ([SRF](#))
- **Schweiz will keinen "Impftourismus".** Bundesgesundheitsminister Jens Spahn hofft, eventuell schon im Dezember mit ersten Corona-Impfungen starten zu können - vorausgesetzt, bis dahin ist ein Impfstoff von den zuständigen Behörden zugelassen. In der Schweiz stellt sich die Regierung darauf ein, im ersten Halbjahr 2021 mit dem Impfen loszulegen. Eine Impfung beim Nachbarn Deutschland soll für die Schweizer tabu sein. ([Tagesschau](#))
- **Der Impfstoff werde gleich schnell in der Schweiz sein, wie in Deutschland.** Das BAG räumt an der heutigen Medienkonferenz Zweifel über eine spätere Ausgabe der Impfung in der Schweiz aus dem Weg. ([SRF](#))
- **Liveticker und Pressekonferenz vom 27.11.:** [Link](#)

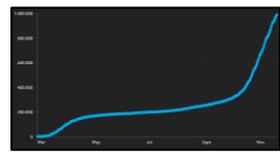
**GERMANY** (27.11., 2:30 am) | **983'588 cases** (+127'672 in 7d) | **15'160 deaths** (+1'790 in 7d)  
 Per 100'000 inhabitants: **1'175 cases** | Per 100'000 inhabitants: **18 deaths**

- **Tendance:** stable à l'échelle nationale avec un nombre de cas quotidiens toujours élevé et le nombre de décès continue d'augmenter.
- Pour les personnes âgées de plus de 80 ans, l'incidence sur 7 jours continue d'augmenter fortement
- Le 27.11., le chiffre de 1 million de cas cumulés a été dépassé.

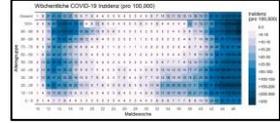
	Moyenne sur 7 jours (dans toute l'Allemagne, chiffres absolus par 24h)		Incidence pour 100'000 habitants	
	Cas confirmés	Décès	7 jours	14 jours (WHO Europe)
<b>actuellement</b> (26.11.)	<b>18'239</b> (-1%)	<b>256</b> (+29%)	<b>153</b>	<b>307</b>
<b>semaine précédente</b>	18'338	198	153	309



Fälle pro 100'000 Einwohner  
 RKI Dashboard, 26.11.2020

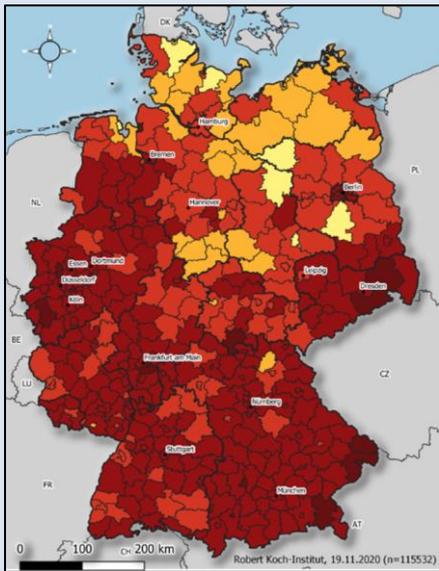


Trend kumulierter Fälle RKI  
 Dashboard, 26.11.2020

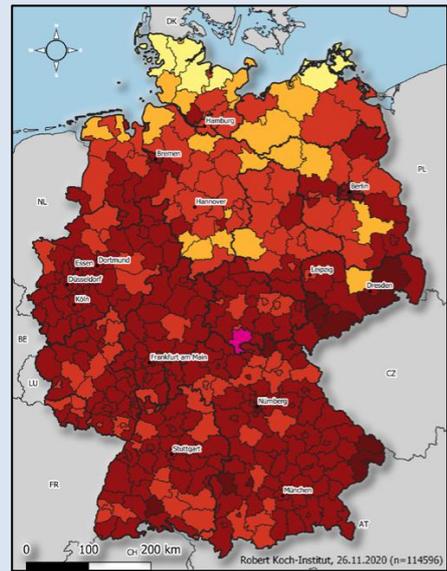


Demographische Verteilung  
 RKI Lagebericht, 24.11.2020

**Incidence sur 7 jours 19.11.**



**Incidence sur 7 jours 26.11.**



**COVID19-AKTIVITÄT**  
**Stand: 26.11.2020**  
 Fälle pro 100.000 Einwohner

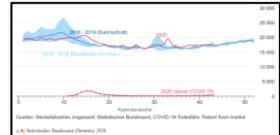
- keine Fälle übermittelt [N/A]
- >0,0 - 5,0 [N/A]
- >5,0 - 25,0 [5]
- >25,0 - 50,0 [24]
- >50,0 - 100,0 [110]
- >100,0 - 250,0 [252]
- >250,0 - 500,0 [20]
- > 500,0 - 1000,0 [1]

- **Incidence sur 7 jours pour 100'000 habitants** (au 26.11.) la plus élevée dans les États fédéraux de **Berlin** (202), **Sachsen** (190), **Bayern** (173), **Hessen** (158) et **NRW** (154), voir [Link](#).

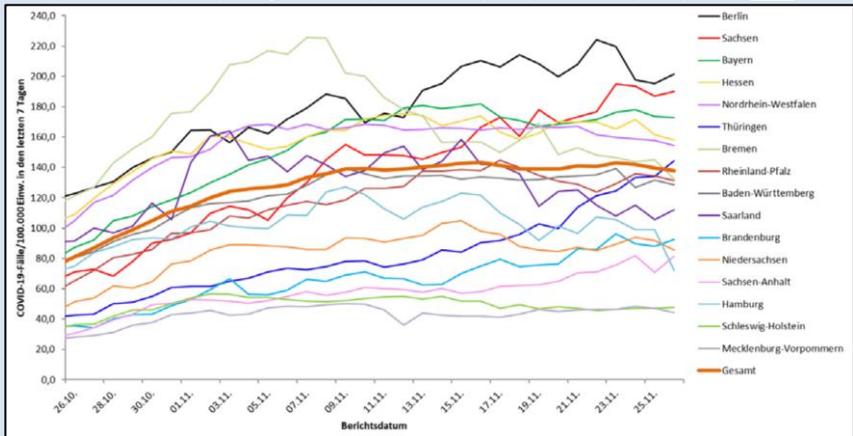
**Mortalitätssurveillance:**



EuroMOMO Projekt Z Scores  
 für Deutschland (Berlin),  
 26.11.2020



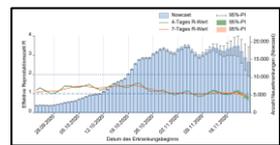
Sterbefallzahlen für 2020,  
 Datenstand KW 43, RKI  
 Lagebericht, 20.11.2020



- **Estimations du nombre de reproduction effectif R:**
  - **Valeur R sur 4 jours** au 26.11.: R = 0.76 (95% CI 0.62 - 0.91), [Link](#).
  - **Valeur R sur 7 jours** au 26.11.: R = 0.90 (95% CI 0.83 - 0.99), [Link](#).

**Infections actuels selon le RKI, situation au 26.11. ([Link](#)):**

- Dans **presque tous** les districts (407 sur 412), on observe une **incidence sur 7 jours élevée avec plus de 25 cas/100'000 habitants**.
- Dans le groupe d'incidence de >250 à 500 cas/100'000 habitants au cours des 7 derniers jours, **20** districts sont inclus et dans le groupe >500 cas/100'000 habitants, **un** district.
- Dans la **plupart des districts**, il s'agit surtout d'un **cas diffus**, avec de nombreuses accumulations dans les **ménages**, mais aussi dans les **établissements communautaires**, les **écoles**, les **maisons de retraite et de soins** et autres.
- Depuis mi-septembre, les épidémies dans les maisons de retraite et de soins ont augmenté régulièrement et fortement. Au cours de la semaine 47, leur part des grandes épidémies a atteint près de 45%. Ce chiffre est comparable à celui de la première vague COVID-19.



Geschätzte R-Werte in den  
 letzten 60 Tagen, RKI  
 Lagebericht, 26.11.2020

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

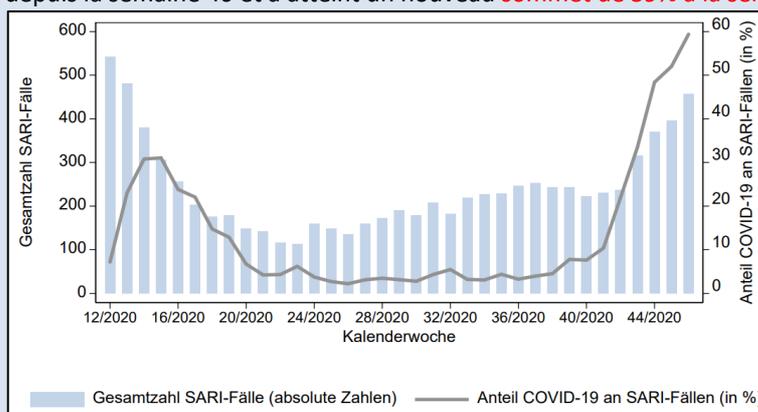
• **Informations sur les cas COVID-19 traités avec la médecine des soins intensifs et les places disponibles:** [DIVI-Intensivregister](#). Sur 27'703, **22'128** lits de soins intensifs (80%) sont occupés, **5'575** (20%) sont libres.

- Le nombre de cas COVID-19 traités par la médecine des soins intensifs a **augmenté** ces deux dernières semaines, passant de 3'186 patients (12.11.) à **3'826** patients (26.11.). Tendence: **l'augmentation ralentit légèrement**.
- Les cas COVID-19 traités par la médecine des soins intensifs selon registre des soins intensifs DIVI (au 26.11.):

	Anzahl Fälle	Anteil	Änderung Vortag*
In intensivmedizinischer Behandlung	3.826		+45
- davon invasiv beatmet	2.290	60%	+76
Abgeschlossene Behandlung	30.362		+479
- davon verstorben	6.923	23%	+153

• **Résultats d'autres systèmes de surveillance du RKI sur les maladies respiratoires graves:**

- [GrippeWeb](#): Le **taux de maladies respiratoires aiguës (taux ARE)** a **légèrement augmenté** au cours de la semaine 47 de 2020 par rapport à la semaine précédente. Depuis la semaine 36, le taux de l'ARE est inférieur à celui des années précédentes.
- [Arbeitsgemeinschaft Influenza \(AGI\)](#), Réseau de médecins sentinelles de soins primaires pour les maladies respiratoires aiguës: Au cours de la semaine 47 de 2020, un **nombre similaire de visites chez les médecins pour des maladies respiratoires aiguës a été enregistré** par rapport à la semaine précédente, **les valeurs se situant dans la marge des saisons précédentes**. Dans le cadre de la surveillance virologique de l'AGI, des virus respiratoires ont été identifiés dans 23 des 73 échantillons (32%) envoyés au cours de la semaine 47, 2020, dont 21 échantillons contenant des rhinovirus (29%) et 2 échantillons contenant le CoV-2 du SRAS (3%). Les virus de la grippe n'ont pas été détectés.
- Dans le **cadre de la surveillance hospitalière des infections respiratoires aiguës sévères (SARI) basée sur le code CIM-10**: au cours de la semaine 46, le **nombre de cas de SARI a continué à augmenter légèrement** par rapport à la semaine précédente. Le nombre de cas de SARI dans la tranche d'âge de 35 à 59 ans était **de nouveau exceptionnellement élevé** et se situait à un niveau correspondant au pic des vagues de grippe des saisons précédentes. En revanche, le nombre de cas de SARI dans les groupes d'âge de moins de 15 ans est resté exceptionnellement faible.
- **Plus de la moitié des cas de SARI signalés ont été hospitalisés avec un diagnostic COVID-19 (code CIM-10 U07.1!) à la semaine 46**. La proportion de cas COVID-19 dans les cas de SARI a fortement augmenté depuis la semaine 40 et a atteint un nouveau **sommet de 59% à la semaine 46** (voir graphique).

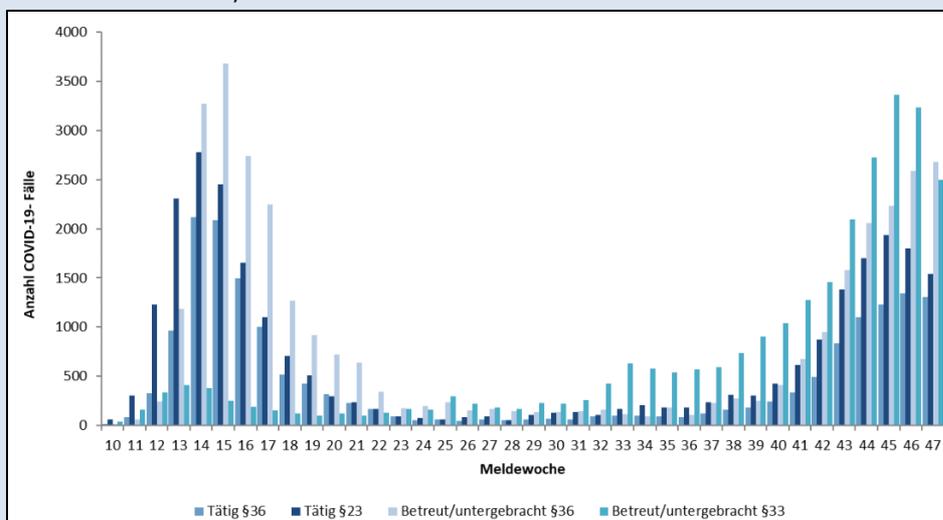


- La proportion de cas COVID-19 dans les cas de SARI était extraordinairement élevée dans la semaine 46 de 2020 dans les groupes d'âge de plus de 14 ans et était **bien supérieure à 50%**. La **proportion était la plus élevée dans le groupe d'âge des 35 à 59 ans, avec 72%**. Dans le groupe d'âge des moins de 15 ans, la part des maladies COVID-19 parmi les cas de SARI a également augmenté de manière significative depuis la semaine 40 et était de 13% en semaine 46, 2020.

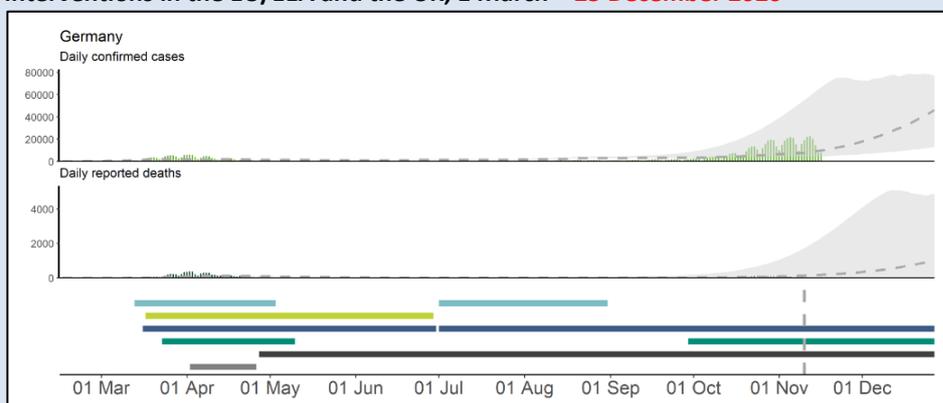
Abbildung 6: Wöchentliche Anzahl der SARI-Fälle (ICD-10-Codes J09 – J22) sowie Anteil der Fälle mit einer zusätzlichen COVID-19-Diagnose (ICD-10-Code U07.1) unter SARI-Fällen mit einer Verweildauer bis zu einer Woche von der 12. KW 2020 bis zur 46. KW 2020, Daten aus 71 Sentinelkliniken.

		12. – 20. KW 2020	21. – 39. KW 2020	40. – 45. KW 2020	46. KW 2020
0 bis 14 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	321	857	231	40
	Anteil COVID-19 (%)	0,3%	0,2%	2,2%	13%
15 bis 34 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	175	188	123	34
	Anteil COVID-19 (%)	19%	13%	40%	62%
35 bis 59 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	527	504	378	113
	Anteil COVID-19 (%)	31%	13%	53%	72%
60 Jahre und älter	SARI-Fälle (Anzahl)	1.652	2.023	1.041	271
	Anteil COVID-19 (%)	20%	3%	32%	61%
Gesamt	SARI-Fälle (Anzahl)	2.675	3.572	1.773	458
	Anteil COVID-19 (%)	20%	4%	33%	59%

- **Augmentation du nombre de cas dans les écoles, les crèches** (=  personnes accueillies dans des établissements conformes à la loi sur la protection contre les infections §, y compris les résidences et les colonies de vacances):



- **Prévisions jusqu'au 25.12. selon ECDC:**  
**Number of observed and projected newly reported COVID-19 cases and deaths, and non-pharmaceutical interventions in the EU/EEA and the UK, 1 March – 25 December 2020**



#### Mise à jour / Nouveaux documents sur le site de RKI

1. [Rapport de gestion quotidien RKI](#)
2. [Aperçu total des cas, décès et incidences sur 7 jours transmis au RKI par jour par État fédéral \(mis à jour quotidiennement\)](#)
3. [Informations sur la désignation des zones de risque internationales par le ministère fédéral des Affaires étrangères, le BMG et le BMI \(actual. 27.11.\)](#)
4.  [Stratégie nationale de tests - qui est testé en Allemagne pour la présence d'une infection par le CoV-2 du SRAS? \(actual. 24.11.\)](#)  
 Changements par rapport à la version du 5.11.2020: entre autres, ajustements de l'illustration (en particulier des notes de bas de page) et des explications des tests rapides d'antigènes.
5. [Prévention et gestion dans les maisons de retraite, les maisons de soins et les établissements pour personnes handicapées et invalides \(actual. 25.11.\)](#)  
 Modifications de la section "7 Notes sur le test SARS-CoV-2" conformément à la stratégie nationale de test du 24.11.2020.
6. [Évaluation des stratégies de test, d'isolement et de quarantaine \(nouveau 24.11.\)](#)
7. [Test sérologique des dons de sang pour la détection des anticorps contre le SRAS-CoV-2 \(étude SeBluCo\) - Rapport intermédiaire \(actual. 26.11.\)](#)
  - Le taux d'anticorps spécifiques contre le CoV-2 du SRAS chez les adultes donateurs de sang est de 1.35%.
  - La séroprévalence était significativement plus élevée chez les hommes que chez les femmes (1.66 et 0.96%, respectivement).
  - Des différences dans la répartition des séropositifs par âge ont été observées. Les trois groupes d'âge les plus jeunes (18-29 ans) des participants à SeBluCo ont montré la prévalence ajustée la plus élevée après évaluation d'environ 80% des données attendues de l'étude.
  - Les régions de Bavière sud-est et de Fribourg ont toujours le pourcentage le plus élevé de séropositifs.
8. [Réponses aux questions fréquemment posées sur COVID-19 \(actual. 26.11.\)](#)
9. [Corona-Warn-App: aperçu des nouvelles fonctionnalités \(actual. 26.11.\)](#)



«AHA + A + L» Regel  
Bundesregierung, 16.10.2020

Abstand halten,  
Hygienemassnahmen  
einhalten,  
Alltagsmasken tragen,  
Corona-Warn-App nutzen,  
Lüften

10. Ministère fédéral de la santé, [Link](#). Voir aussi [nouvelles](#)

11. Gouvernement fédéral, site web "Coronavirus" constamment mis à jour, [Link](#)

- [En un coup d'œil: Les chiffres actuels en Allemagne et dans le monde \(quotidien\)](#)
- [Corona: Informations pour les hôpitaux, les cabinets médicaux, les centres de réadaptation et de soins \(actual. 26.11.\)](#)
- [Règles et restrictions: Réduire considérablement les contacts \(actual. 26.11.\)](#)
- [Décision du 25 novembre de l'État fédéral et nationale: "Nous avons besoin d'un nouvel effort" \(26.11.\)](#)
  - [Décisions 25.11., Link PDF](#)
  - [Vidéoconférence de la Chancière fédérale avec les chefs de gouvernement des États fédérales du 25 novembre 2020 \(25.11.\)](#)
- [Déclaration gouvernementale du Chancelier: "Plus que jamais, défendez-vous les uns pour les autres et avec les autres" \(26.11.\)](#)
- [Coronavirus: ce qui est important en automne et en hiver \(26.11.\)](#)
- [#CoronaExperiences - Episode 8 : Champion du monde de lutte: "Je dois me battre avec force contre les effets" \(24.11.\)](#)

12. Association nationale des médecins de l'assurance maladie obligatoire [informations destinées aux médecins, psychothérapeutes, équipes de pratique](#)  
Mises à jour dans l'obligation de notification

### Mesures / Informations du gouvernement fédéral:

- **Règles et restrictions actuellement en vigueur:** [Link](#).
- **Réglementation de Corona par État fédéral:** [Link](#)
- **Décision fédérale et nationale du 25.11.2020:** [Link](#)

Bund-Länder-Beschluss

### Kontakte reduzieren



- **Strengere Kontaktbeschränkungen\*:** Private Treffen sind auf den eigenen und einen weiteren Haushalt (max. 5 Personen, zuzüglich Kinder bis 14 Jahren) begrenzt.
- **Dringender Appell:** Nicht notwendige Kontakte und nicht zwingend erforderliche Reisen vermeiden.
- **Maßnahmen zur Kontaktreduktion:**
  - Die auf Grund des Beschlusses vom 28. Oktober geschlossenen Betriebe und Einrichtungen bleiben weiterhin geschlossen.
  - Übernachtungsangebote sind weiterhin nur für notwendige, nicht touristische Zwecke erlaubt.

Regelungen gelten vom 23.12.20 bis 31.12. Schließung-Hotspots hält an den geltenden Kontaktbeschränkungen fest. Stand: 25.11.2020

Bund-Länder-Beschluss

### Einkaufen & Geschäfte



- **Groß- und Einzelhandel** bleiben **geöffnet**.
- **Maskenpflicht** wird erweitert und gilt künftig auch vor **Einzelhandelsgeschäften** und auf **Parkplätzen**.
- **Strengere Zugangsbeschränkungen:** Ab 80qm Verkaufsfläche 1 Kunde / 20qm, bei kleineren Geschäften 1 Kunde / 10qm.
- Bürgerinnen und Bürger werden aufgerufen, **Weihnachtseinkäufe** möglichst auch unter der Woche zu tätigen.

Bund-Länder-Beschluss

### Maskenpflicht



- **In geschlossenen Räumen**, die öffentlich oder mit Besuchs- und Kundenverkehr zugänglich sind, sowie im ÖPNV.
- An innerstädtischen **Orten mit Publikumsverkehr**, Festlegung erfolgt durch örtliche Behörden.
- Vor **Einzelhandelsgeschäften** und auf **Parkplätzen**.
- In **Arbeits- und Betriebsstätten**, nicht jedoch am eigenen Platz, wenn der Mindestabstand sicher eingehalten werden kann.
- **Maskenkontrollen** im Bahnverkehr werden weiter verstärkt.

Bund-Länder-Beschluss

### Schulen & Kitas



- **Schulen und Kitas sollen geöffnet bleiben**
- **Erweiterte Maskenpflicht** (regional bei 7-Tage-Inzidenz deutlich über 50):
  - Ab Klasse 7
  - Optional für Grundschulen und in Klassen 5 und 6.
- **Bei besonders hohen Infektionszahlen** (Inzidenz > 200): Ab Klasse 8 weitere Maßnahmen (Hybrid/Wechselunterricht).
- **Schülerverkehr entzerren:** Z.B. mit gestaffeltem Unterrichtsbeginn.
- **Einheitliche Kontrollstrategie:** Verstärkter Einsatz von Antigen-Schnelltests.

Bund-Länder-Beschluss

### Weihnachten & Silvester



- **Lockerungen von Weihnachten bis Neujahr (23.12.-1.1.):** Treffen im engsten Familien- oder Freundeskreis (max. 10 Personen, zuzüglich Kinder bis 14 Jahren) sind möglich.
- **Vorgezogene Weihnachtsferien:** Bundesweit ab 19.12.\*
- **Regelungen zum Jahreswechsel:** Empfehlung, auf privates Silvesterfeuerwerk zu verzichten. Auf belebten Straßen und Plätzen ist es untersagt.
- **Kontaktreduzierung bei Gottesdiensten:** Religiöse Großveranstaltungen vermeiden.
- **Appell an Arbeitgeberinnen und Arbeitgeber:** Möglichkeit von Betriebsferien oder großzügigen Home-Office-Lösungen prüfen.

### En outre (sélection des médias):

- **Der geltende Teil-Lockdown in Deutschland mit der Schließung unter anderem von Restaurants, Theatern und Freizeiteinrichtungen wird bis zum 20. Dezember verlängert.** ([NZZ](#))
- **Angesichts der steigenden Corona-Infektionszahlen soll im bayerischen Passau ab 28.11. eine Ausgangssperre gelten.** Die Stadt Passau in Bayern ist mittlerweile der Corona-Hotspot mit dem

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

zweithöchsten Inzidenzwert bundesweit. Der liegt mittlerweile bei 440 Neuinfektionen pro 100.000 Einwohner binnen einer Woche. Höher sind die Werte nur in Hildburghausen in Thüringen ([Tagesschau](#))

- **KMK will Statistiken zur Corona-Lage an Schulen veröffentlichen.** Die Kultusministerkonferenz hat beschlossen, im wöchentlichen Rhythmus statistische Informationen zu veröffentlichen, die das Infektionsgeschehen in Schulen abbilden. Derzeit haben sich bundesweit 20.185 Schüler und Schülerinnen mit dem Coronavirus angesteckt. Bei Lehrkräften gibt es 3169 Fälle. 211.530 Schüler und Lehrer befinden sich in Quarantäne. In ganz Deutschland sind derzeit 118 Schulen wegen Corona-Fällen geschlossen. ([Tagesschau](#))
- **Bundesländer richten Impfzentren ein.** In der Hoffnung auf einen baldigen Corona-Impfstoff haben die Bundesländer damit begonnen, Impfzentren aufzubauen, in denen zuerst Risikogruppen mit dem Wirkstoff versorgt werden sollen. Einer Umfrage des Evangelischen Pressedienstes zufolge planen die meisten Länder, dass die Zentren ab Mitte Dezember einsatzbereit sind. ([Tagesschau](#))

## NEW PUBLICATIONS

- **Anmerkung:** für das ECRM COVID-19 Update wird **kein** systematisches Screening der Literatur durchgeführt. Deshalb der Verweis auf die nach Thema aufgeführten Publikationen in ständig aktualisierten **Portalen (z.B. Amedeo, sowie unten)**
- [Amadeo COVID References](#) und [Amadeo daily 10 papers](#) (diese sind übersichtlich nach Kategorien geordnet).
- **WHO:** sammelt in einer [Datenbank](#) wissenschaftliche Publikationen zu SARS-CoV-2, Links zu anderen Ressourcen / Publikationen.
- **The Lancet:** [COVID-19 Ressource Center](#), **The New England Journal of Medicine (NEJM):** Coronavirus
- Daneben existieren zahlreiche andere COVID-19 Online Portale: [BMJ](#), [ASM](#), und andere.
- **COVID-19 Taskforce des Inselspitals, [Link](#).**  
Sehr übersichtliche Zusammenstellung von neuen Publikationen mit Kommentaren der Taskforce. Die Zusammenstellung der Website update-coronavirus.ch richtet sich an medizinische Fachpersonen, die in kurzer Zeit einen Überblick über die wichtigsten aktuellen wissenschaftlichen Publikationen im Zusammenhang mit COVID-19 haben wollen. Die Website hat keinen Anspruch auf Vollständigkeit, noch wird mit der Auflistung eine wissenschaftliche Würdigung oder Gewichtung des Inhaltes vorgenommen. Sie widerspiegelt die persönliche Einschätzung der [Mitglieder der Taskforce](#).
- [Comparison of seven commercial SARS-CoV-2 rapid Point-of-Care Antigen tests Preprint, 13.11.](#)  
Victor M. Corman, Verena Claudia Haage, Tobias Bleicker, Marie Luisa Schmidt, Barbara Mühlemann, Marta Zuchowski, Wendy Karen Jó Lei, Patricia Tscheak, Elisabeth Möncke-Buchner, Marcel A. Müller, Andi Krumbholz, Jan Felix Drexler, Christian Drosten.  
**Background** Antigen point of care tests (AgPOCT) can accelerate SARS-CoV-2 testing. As first AgPOCT are becoming available, there is a growing interest in their utility and performance.  
**Methods** Here we compare AgPOCT products by seven suppliers: the **Abbott Panbio™** COVID-19 Ag Rapid Test; the RapiGEN BIOCREDIT COVID-19 Ag; the **Healgen®** Coronavirus Ag Rapid Test Cassette (Swab); the Coris Bioconcept Covid.19 Ag Respi-Strip; the **R-Biopharm RIDA®** QUICK SARS-CoV-2 Antigen; the NAL **von minden NADAL** COVID19-Ag Test; and the **Roche/SD Biosensor** SARS-CoV Rapid Antigen Test. Tests were evaluated on recombinant nucleoprotein, cultured endemic and emerging coronaviruses, stored clinical samples with known SARS-CoV-2 viral loads (n=138), stored samples from patients with respiratory agents other than SARS-CoV-2 (n=100), as well as self-sampled swabs from healthy volunteers (n=35).  
**Findings** Limits of detection in six of seven tested products ranged between  $2.08 \times 10^6$  and  $2.88 \times 10^7$  copies per swab, the outlier at  $1.58 \times 10^{10}$  copies per swab. Specificities ranged between 98.53% and 100% in five products, with two outliers at 94.85% and 88.24%. False positive results were not associated with any specific respiratory agent. As some of the tested AgPOCT were early production lots, the observed issues with specificity are unlikely to persist.  
**Interpretation** The sensitivity range of most AgPOCT overlaps with viral load figures typically observed during the first week of symptoms, which marks the infectious period in the majority patients. AgPOCTs with a limit of detection that approximates the virus concentration above which patients are infectious may enable shortcuts in decision-making in various areas of healthcare and public health.

C)  
**RISIKOEINSCHÄTZUNG**  
(WHO, ECDC, BAG, RKI)

- Am **30.1.2020** hat die WHO das Risiko des 2019-nCoV als einen «**Public Health Emergency of international Concern**» (**PHEIC**), sprich «**Gesundheitliche Notlage mit internationaler Tragweite**» eingestuft und eine koordinierte und intensiviertere internationale Ausbruchsbekämpfung entsprechend den Internationalen Gesundheitsvorschriften (IGV/IHR) als zwingend notwendig erachtet.
- Am **11.3.2020** erklärte die WHO den COVID-19 Ausbruch als Pandemie.

**ECDC Risikobewertung** bezogen auf EU/EWR/UK (seit 23.10.2020)

Kriterien zur Einstufung der epidemiologischen Situation in den Ländern als "besorgniserregend" oder "ernsthaft besorgniserregend", siehe [Link](#)

- **Länder mit einer epidemiologischen Situation 'ernsthafter Besorgnis'**  
**Stand 23.10.:** Österreich, Belgien, Bulgarien, Kroatien, Tschechische Republik, Dänemark, Frankreich, Ungarn, Island, Irland, Italien, Lettland, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Polen, Portugal, Rumänien, Slowenien, Slowakei, Spanien, Schweden und Vereinigtes Königreich.
  - a) Risiko für die **Allgemeinbevölkerung**
  - b) Risiko für **gefährdete Personen**, die eine sehr hohe Wahrscheinlichkeit einer Infektion und eine sehr hohe Auswirkung der Krankheit haben
- **Länder mit einer epidemiologischen Situation 'von Besorgnis'**  
Aktuell keine Länder
- **Länder mit einer stabilen epidemiologischen Situation**  
**Stand 23.10.:** Zypern, Estland, Finnland, Griechenland, Liechtenstein und Norwegen
  - a) Risiko für die Allgemeinbevölkerung
  - b) Risiko für gefährdete Personen, einschliesslich älterer Menschen und Menschen mit medizinischen Grunderkrankungen

**hoch**  
**sehr hoch**

**gering**  
**moderat**

**BAG Risikobewertung** (seit 19.6.2020)

- Einstufung laut [Epidemiengesetz](#) Schweiz

**besondere Lage**

**Robert Koch-Institut Risikobewertung** (seit 12.11.2020)

- Risiko für die Gesundheit der deutschen Bevölkerung insgesamt
- Risiko für die Gesundheit von Risikogruppen
- Belastung des Gesundheitswesens

**hoch**  
**sehr hoch**  
**Situation angespannt**  
**und kann sehr schnell**  
**weiter zunehmen**

## D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG

(rosa = neu)



Weniger Menschen treffen



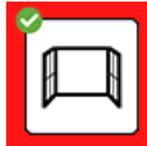
Maske tragen, wenn Abstandhalten nicht möglich ist.



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



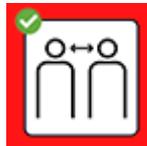
Wenn möglich im Homeoffice arbeiten.



Mehrmals täglich lüften.



Bei Veranstaltungen und Ansammlungen: erlaubte Personenanzahl einhalten



Abstand halten.



Gründlich Hände waschen.



Hände schütteln vermeiden.

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

- Eine Ansteckung ist im asympto- und oligosymptomatischen Stadium möglich!

**VORSICHTSMASSNAHMEN – INFORMATIONEN** zur Vermeidung einer SARS-CoV-2 Infektion

**1. GENERELL** (!Bitte konsultieren Sie regelmässig die [BAG Webseite](#) bezüglich Aktualisierungen!)

- **Weniger Menschen treffen.**
- **ABSTAND HALTEN**, [Link](#)
  - Halten Sie **beim Anstehen** Abstand zu Personen vor und hinter Ihnen (z.B. Kasse, Post, Kantine etc.).
  - **An Sitzungen:** Lassen Sie zwischen Ihnen und den Teilnehmenden einen Stuhl frei.

Schützen Sie

- **Besonders gefährdete Personen** in Ihrem Umfeld durch Abstand.
- Beachten Sie die Besuchsregeln der Alters- und Pflegeheime sowie der Spitäler.
- Umgehen Sie wenn möglich die Pendlerzeiten morgens und abends und nutzen Sie schwächer frequentierte Verbindungen, vor allem wenn Sie in der Freizeit reisen.

- **Maske tragen, wenn Abstand nicht möglich ist**

**Schweiz:** Es gilt an vielen Orten Maskenpflicht. Vereinfacht gilt: Tragen Sie immer eine Maske, wenn Sie nicht zu Hause sind und den Abstand von 1,5 Metern zu anderen Personen nicht durchgehend einhalten können.

Ausführliche Informationen erhalten Sie auf der Seite [Masken](#).

- **Beachten Sie: Abstand halten und Händewaschen weiterhin einhalten!**

- **Hinweise zu Schutzmasken:**

- **Masken mit Ventil (FFP2/FFP3) sind nicht für den Fremdschutz geeignet!** ([BfArm](#), [ECDC](#), [BAG](#)). Sie geben die **Ausatmungsluft ungefiltert** ab. Da infizierte Personen bereits 2-3 Tage vor Beginn der ersten Symptome infektiös sind, können sie beim Tragen von FFP2 Ausblasventil-Masken andere Personen infizieren. Dies ist insbesondere für Risikogruppen gefährlich. **Das Tragen von Auslassventil-Masken wird daher während der Corona-Epidemie nicht empfohlen.**

- **BAG:** Anmerkungen zu Schutzmasken (Hygienemasken, FFP2/3 Masken, [Link](#))

- **RKI:** Anmerkungen zu Masken: [Link](#)

**Deutschland:** Das Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung im öffentlichen Nahverkehr und im Einzelhandel ist in allen Bundesländern verpflichtend.



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

**Schweizweit** gilt die Maskenpflicht, Details siehe [Link](#)

- In öffentlichen Verkehrsmitteln, auf Bahnsteigen und in Wartebereichen des ÖV.
- In Innen- und Aussenbereichen von öffentlich zugänglichen Einrichtungen und Betrieben.
- In Innenräumen bei der Arbeit und in Schulen der Sekundarstufe II.
- In belebten Fussgängerzonen von Zentren und Dorfkernen.
- Überall, wo es so viele Personen hat, dass Sie den Abstand von 1,5 Metern zu anderen Personen nicht einhalten können.
- **Beachten. Dies sind die schweizweiten Mindestvorgaben. In den einzelnen Kantonen können strengere Regeln gelten. Falls der Kanton die Maskenpflicht an weiteren Orten vorschreibt, müssen Sie auch dort eine Maske tragen.**

- **Wenn möglich im Homeoffice arbeiten**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- Keine Hände schütteln.
- Keine Faust geben.
- Auf Umarmungen und Begrüssungsküsse verzichten.
- Nase, Mund und/oder Augen nicht berühren.



In Taschentuch oder Armbeuge husten und niesen.



Nur nach telefonischer Anmeldung in Arztpraxis oder Notfallstation.

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

#### Weiteres:

- **Verzichten Sie auf Fahrten mit dem öffentlichen Verkehr (ÖV)**
  - **Nutzen Sie für den Arbeitsweg wo immer möglich den Langsamverkehr (zu Fuss, Fahrrad, E-Bike).**
  - Sind Sie dennoch auf den ÖV angewiesen, **halten Sie die Hygiene- und Verhaltensregel ein.**
  - **Vermeiden Sie stark frequentierte Zeiten / Verbindungen.**
  - **Wenn Sie keinen Abstand von 1.5 m zu anderen einhalten können:**
    - **Schweiz / Deutschland:** Maskenpflicht bei Fahrten im ÖV.
  - **Besonders gefährdete Personen** sollen **keinen** ÖV benutzen!
- **Influenzaimpfung!** (zum persönlichem Schutz und zur Vermeidung von unnötigen Verdachtsfällen!)
- **STIKO:** COVID-19 und Impfen: Antworten der STIKO auf häufig gestellte Fragen (FAQ)!
- **Informationen zu Impfungen und Vorsorgeuntersuchungen bei Kindern:** [Empfehlungen BAG und EKIF](#)
- **Info: Pneumokokken-Impfung:** gleiche Indikation für Prevenar-13 wie immer, siehe [Schweiz. Impfplan](#).

Besonders gefährdete Personen:

## 2. ZUSÄTZLICHE ANWEISUNGEN FÜR BESONDERS GEFÄHRDETE (VULNERABLE) PERSONEN

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

- Personen ab 65 Jahre
- **Schwangere Frauen**
- Personen, auch unter 65 Jahre, die insbesondere folgende Erkrankungen aufweisen:
  - Bluthochdruck
  - Chronische Atemwegserkrankungen
  - Diabetes
  - Erkrankungen und Therapien, die das Immunsystem schwächen
  - Herz-Kreislauf-Erkrankungen
  - Krebs
  - Adipositas (Grad III, morbid, BMI  $\geq 40$  kg/m<sup>2</sup>)
- **Evaluierung des persönlichen Risikos mit Empfehlungen:** siehe [CORONACHECK](#) oder [Link](#) BAG.
- **Merksblatt für Personen mit Vorerkrankungen,** siehe BAG [Link](#).
- **Informationen für lungen- und atemwegserkrankte Menschen:** [Link](#).
- **Empfehlungen für betreuende Angehörige:** siehe BAG [Link](#).

- Siehe auch allgemeine Vorsichtsmassnahmen oben unter «**GENERELL**»
- **Zusätzliche Empfehlungen für besonders gefährdete Personen,** siehe BAG [Link](#).
  - **Sie können Ihr Zuhause verlassen, solange sie strikt die Hygiene- und Verhaltensregeln befolgen.**
  - **Vermeiden Sie Orte mit hohem Personenaufkommen (z.B.: Bahnhöfe, öffentliche Verkehrsmittel) und Stosszeiten z.B. Einkaufen am Samstag, Pendelverkehr).**
  - **Halten Sie Abstand zu anderen Personen (mind. 1.5 Meter)**
  - Benutzen Sie **keine** öffentlichen Verkehrsmittel.
  - **Lassen Sie wenn möglich einen Freund/einen Nachbarn für Sie einkaufen oder bestellen Sie online oder per Telefon.**
  - Nutzen Sie für geschäftliche und private Treffen bevorzugt das Telefon, Skype oder ein ähnliches Hilfsmittel.
  - **Vermeiden Sie persönliche Kontakte!**



Bei Symptomen sofort testen lassen und zuhause bleiben.



Zur Rückverfolgung immer vollständige Kontaktdaten angeben.



Um Infektionsketten zu stoppen: SwissCovid App downloaden und aktivieren.



Isolation und Quarantäne

### 3. VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL oder bei KONTAKT zu erkrankten / positiv getesteten Personen

Bitte für eventuelle Aktualisierung immer auch die [BAG Webseite](#) konsultieren. Informationen des RKI: [Link](#).

Fühlen Sie sich krank oder haben Sie einzelne Symptome? Bleiben Sie zu Hause, machen Sie den [Coronavirus-Check](#)

- **Symptome bei COVID-19** ( laut [BAG Link](#)):

#### Häufig:

- Symptome einer akuten Atemwegserkrankung (Halsschmerzen, Husten (meist trocken), Kurzatmigkeit Brustschmerzen)
- Fieber
- Plötzlicher Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns

#### Selten sind:

- Kopfschmerzen
- Allgemeine Schwäche, Unwohlsein
- Muskelschmerzen
- Schnupfen
- Magen-Darm-Symptome (Übelkeit, Erbrechen, Durchfall, Bauchmerzen)
- Hautausschläge

Die Krankheits Symptome sind unterschiedlich stark und können auch leicht sein. Ebenfalls möglich sind Komplikationen wie eine Lungenentzündung.

#### PERSONEN >65 Jahren, Schwangere und PERSONEN mit VORERKRANKUNGEN (→ «

Besonders gefährdete Personen:

- ✓ **Bei einem oder mehreren Krankheitssymptomen (siehe oben):**
  - Rufen Sie sofort einen Arzt oder ein Spital an, auch am Wochenende!
  - Sagen Sie, dass Sie im Zusammenhang mit dem neuen Coronavirus anrufen und dass Sie zu den besonders gefährdeten Personen gehören. Beschreiben Sie Ihre Symptome.
  - Klären Sie ab, ob ein Arztbesuch notwendig ist.
  - Siehe auch BAG Link: [besonders gefährdete Personen](#)
- ✓ **Bei Kontakt zu symptomatischen Personen (s.u.):**
  - Selbst- Quarantäne und **sofort Kontakt mit Arzt aufnehmen.**
- **Eine ISOLATION** zu Hause soll durchgeführt werden bei:
  - ✓ **Personen mit Krankheitssymptomen (siehe oben) ob getestet oder nicht, auch die, die ein negatives Testergebnis haben** (Kinder <12 Jahre besonderes Vorgehen, siehe [BAG Link](#))  
UND
  - ✓ **Personen mit bestätigter SARS-CoV-2 Infektion**, die aufgrund des guten Allgemeinzustandes nicht hospitalisiert werden müssen.
    - **Beginn der Isolation: sofort**, lesen Sie die [BAG Anweisung: Isolation](#)
    - **Machen Sie den Coronavirus-Check zur Handlungsempfehlung oder**
    - **Wenden Sie sich an einen Arzt/Ärztin oder eine Gesundheitseinrichtung an.**
    - **Alle Personen mit Symptomen sollen sich testen lassen!**
    - Bleiben Sie zu Hause bis das Testergebnis vorliegt.
    - Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand! Bei Verschlechterung, siehe Box unten.
    - **Dauer der Isolation ist abhängig vom Testergebnis:**
      1. **Bei positivem Testergebnis oder wenn kein Test durchgeführt wurde:**
        - ⇒ Gehen Sie frühestens **48 Stunden nach dem Abklingen der Symptome** wieder aus dem Haus. Es müssen aber mindestens 10 Tage seit dem Beginn der Symptome vergangen sein.
      2. **Bei negativem Testergebnis:**
        - ⇒ Personen, die negativ auf SARS-CoV-2 getestet wurden, sollen **bis 24h nach Abklingen der Symptome zu Hause bleiben** (unabhängig davon, wieviel Zeit seit Symptombeginn vergangen ist).
        - ⇒ Enge Kontaktpersonen (im gleichen Haushalt lebende Personen, Intimkontakte) von negativ getesteten Personen sollen ihren Gesundheitszustand beobachten und sich bei Auftreten von Symptomen testen lassen und bis zum Erhalt des Testergebnisses zu Hause isolieren.
      3. **Personen, denen der Corona-Check keinen Test empfohlen hat**, sollen bis 24h nach Abklingen der Symptome zu Hause bleiben.
  - **Hinweis: Bei laborbestätigten COVID-19 Personen wird die Isolation von der zuständigen kantonalen Stelle angeordnet.** Bei ausstehenden oder fehlenden Testergebnissen muss die Isolation / Quarantäne auf Eigeninitiative durchgeführt werden!

## Personen in Selbst-Isolation und Selbst - Quarantäne:

### ! Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand !

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

### ! Wenn eine Arztkonsultation erforderlich ist:

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

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

### ✓ **Personen, die engen Kontakt mit einer Person hatten, die positiv auf SARS-CoV-2 getestet wurde oder deren Symptome auf das neue Coronavirus hindeuten**

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

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

**Wenn Sie zu**

- ⇒ **Besonders gefährdete Personen gehören**, informieren Sie den Arzt/Ärztin bereits per Telefon darüber.

- **Wenn Sie das Haus verlassen müssen** (z.B. Arztkonsultation)
  - ⇒ Tragen Sie eine Hygienemaske! Und halten Sie einen Mindestabstand von 1.5 Metern ein.
  - ⇒ Vermeiden Sie den öffentlichen Verkehr!
- **Hinweis: Bei laborbestätigten COVID-19 Personen wird die Isolation von der zuständigen kantonalen Stelle angeordnet.** Bei ausstehenden oder fehlenden Testergebnissen muss die Isolation / Quarantäne auf Eigeninitiative durchgeführt werden!

✓ **Einreisende innerhalb der letzten 14 Tage aus einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Risiko einer Ansteckung** sind verpflichtet:

- sich unverzüglich nach Einreise auf direktem Weg in ihrer Wohnung oder andere Unterkunft in Quarantäne zu begeben
- sich innerhalb von 2 Tagen bei der zuständigen kantonalen Behörde melden → [Kontaktliste](#)
- **Dauer der Quarantäne:** 10 Tage nach Einreise

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

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

**E) REISEWARNUNG**  
(BAG, Schweiz; AA  
Deutschland; US CDC)

- *Mit einem weiteren Anstieg der Fälle weltweit ist zu rechnen.*

**Schweiz:** [Eidgenössisches Departement für auswärtige Angelegenheiten \(EDA\)](#)

- **Bei Reisen ins Ausland empfiehlt das BAG beim Zielland abzuklären, welche Einschränkungen gelten.** [Link](#).
- Siehe auch [Reisehinweise des EDA](#).

**Deutschland:** [Auswärtiges Amt in Deutschland](#)

- **Aufgrund der COVID-19-Pandemie wird vor nicht notwendigen, touristischen Reisen in eine Vielzahl an Ländern derzeit gewarnt. Seit dem 1. Oktober 2020 gelten dabei wieder länderspezifische Reise- und Sicherheitshinweise.** [Link](#)
- **Als Grundregel gilt dabei im Hinblick auf COVID-19:**
  - Eine Reisewarnung für nicht notwendige, touristische Reisen gilt grundsätzlich weiterhin für alle Länder, die von der Bundesregierung als Risikogebiet eingestuft sind.
  - Für Länder, für die eine Einreise nur eingeschränkt möglich ist, eine Quarantäne nach Einreise vorgesehen ist oder die in einer Gesamtschau keinen uneingeschränkten Reiseverkehr zulassen, wird in der Regel von nicht notwendigen, touristischen Reisen abgeraten.
  - Für Länder, bei denen sowohl das Infektionsgeschehen gering ist als auch uneingeschränkte Reisemöglichkeiten bestehen und keine sonstigen Gründe dagegensprechen, wird die Reisewarnung aufgehoben und zu besonderer Vorsicht geraten.
- Von der Teilnahme an Kreuzfahrten wird aufgrund der besonderen Risiken dringend abgeraten. Hiervon ausgenommen sind Flusskreuzfahrten innerhalb der EU bzw. Schengen mit besonderen Hygienekonzepten.
- [RKI Risikogebiete](#), bei denen bei Einreise nach Deutschland besondere Bestimmungen gelten.

**US CDC:** siehe [Link](#).



[Reisewarnung des Auswärtigen Amtes Deutschland](#), 1.10.2020

## F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN

### ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN FÜR INTERNATIONAL REISENDE

#### Allgemein:

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

#### **FALLS REISEN AUSSERHALB DES SCHENGERAUMS und UK UNUMGÄNGLICH SIND:**

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

#### Vorsichtsmassnahmen:

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

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

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

#### Einreise und Rückreise in die Schweiz / Deutschland:

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

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

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Risikogebiete</a></li> <li>• <a href="#">Meldung von COVID-19 Verdachtsfällen</a> und <a href="#">Flusschema</a></li> <li>• <a href="#">Falldefinition</a></li> </ul> <p><b>World Health Organization (WHO)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemein COVID-19 Ausbruch</a></li> <li>• <a href="#">Situation reports</a> (beinhaltet auch WHO Falldefinition)</li> <li>• <a href="#">Travel Advices</a></li> <li>• <a href="#">Technical Guidance</a></li> <li>• <a href="#">Global Surveillance for human infection with COVID-19</a></li> <li>• <a href="#">Strategic Preparedness and Response Plan</a></li> </ul> <p><b>European Centre for Disease Prevention and Control (<a href="#">ECDC</a>)</b></p> <p><b>US Center for Disease Control and Prevention (<a href="#">CDC</a>)</b> hat viele Dokumente / Informationen für die Bevölkerung, Schulen, Arbeits- und Gesundheitsbereiche bereitgestellt, wie beispielsweise</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Travel Information</a></li> <li>• <a href="#">Preventing COVID-19 Spread in Communities</a></li> <li>• <a href="#">Higher Risk and Special Populations</a> (inkl. Informationen / F&amp;A zu Schwangeren, Kinder, Personen für höheres Komplikationsrisiko)</li> <li>• <a href="#">Healthcare Professionals</a></li> </ul> <p><b>Auswärtige Ämter:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">EDA Schweiz</a></li> <li>• <a href="#">AA Deutschland</a></li> </ul>
<p><b>I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Autorin und Leitung:</b> Dr. med. Olivia Veit, Master of Advanced Studies in International Health, Fachärztin (FMH) Infektiologie und Innere Medizin. Email: <a href="mailto:olivia.veit@swisstph.ch">olivia.veit@swisstph.ch</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Haupttätigkeiten: Trendanalyse der Entwicklungen; Prüfung, Zusammenfassung, Gewichtung von Änderungen / Aktualitäten, inklusive Medienmitteilungen, Reden etc.</li> <li>➢ Das Update wird im Namen des Schweizerischen Experten Komitee für Reisemedizin (ECRM), einem Organ der Schweizerischen Gesellschaft für Tropen- und Reisemedizin FMH erstellt.</li> </ul> </li> <li>• <b>Vorbereitende Internet-Recherchen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Werder Solutions (Ralph Werder, Schweiz: Beratung; Stefania Digrazio, Kolumbien: Zusammenstellung Fallzahlen und Grafiken, Medien-Check, nächtliche Koordination; Team in der Ukraine: Erstellung Vergleichsdokumente).</li> <li>➢ ggf. Anpassungen für DTG: Dr. med. Ch. Schönfeld, Berlin.</li> </ul> </li> <li>• <b>Hinweis:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Die Erstellung des Updates wurde nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt. Die Autoren können für den Inhalt nicht haftbar gemacht werden.</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Wir freuen uns über einen Unkostenbeitrag!</b></p>	<p><b>IBAN: CH28 0079 0016 5900 6221 9</b>  Konto: 30-106-9  SWIFT/BIC: KBBECH22  Kontoinhaber: Schw. Fachg. Tropen- &amp; Reisemed. FMH, Socinstrasse 57, 4051 Basel  Berner Kantonalbank AG, BEKB, 3001 Bern</p> <p><b>Vermerk:</b> ECRM COVID-19 Update</p> <p>Das Schweizerische Expertenkomitee für Reisemedizin ist ein Expertenorgan der Schweizerischen Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin und eine Non-Profit-Organisation, die sich selbst finanzieren muss: jeder Beitrag, der über die Produktionskosten des ECRM COVID-19 Update hinausgeht, stellen wir Spitälern im globalen Süden zur Verfügung, zu denen wir eine persönliche Verbindung haben, bzw. die Ausbildungsspitäler für Kandidaten FMH Tropen- und Reisemedizin sind. Diese Spitäler rüsten sich, wie wir, für ihre COVID-19 Welle - allerdings mit deutlich weniger finanziellen Mitteln. Nähere Auskünfte erteilen wir gerne.</p> <p><a href="#">Back to: TABLE OF CONTENTS</a></p>