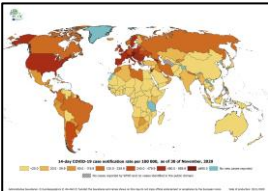


<b>TITEL</b>	<b>Worldwide: COVID-19 pandemic, update 27.11. – 1.12.2020, 12h</b>		<b>Author: Olivia Veit</b>
<b>TABLE OF CONTENTS</b> with navigation	<b>A) LINKS CASE NUMBERS</b> <b>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• WORLDWIDE</li> <li>• EUROPE</li> <li>• SWITZERLAND</li> <li>• GERMANY</li> <li>• AUSTRIA</li> <li>• ITALY</li> <li>• FRANCE</li> <li>• SPAIN</li> <li>• UK</li> <li>• BELGIUM</li> <li>• NETHERLANDS</li> <li>• RUSSIA</li> <li>• AMERICAS</li> <li>• AFRICA</li> <li>• ASIA</li> <li>• OCEANIA</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</a>          ECDC, 30.11.2020       </p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Worldwide:</b> → <a href="#">WORLDWIDE</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ On 1.12.2020, over <b>63.4 million cases</b> and <b>1.47 million deaths</b> were reported worldwide.</li> <li>➢ <b>Within the last 7 days</b>, around 4 million new cases have been registered worldwide (-3% compared to previous week).</li> <li>➢ <a href="#">Moderna</a> announces primary efficacy analysis in phase 3 COVE study for its COVID-19 vaccine candidate.</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 (40%) and new deaths (52%) within the last 7 days. Compared to the previous week, the numbers of new cases decreased by 28%.</li> <li>➢ The <b>highest 7-day incidence</b> (&gt;400 new reported cases per 100'000 inhabitants) is in <b>Serbia, Croatia, Lithuania, Slovenia, and Hungary.</b> <b>Italy</b> and <b>Russia</b> reported the highest number of new cases per day.</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 <b>311 per 100'000</b> inhabitants, the daily new cases declined to 3'817 cases per 24h (7-day-average). Due to the high positive rate (around 20%), a high number of unreported cases must be assumed.</li> <li>➢ Reproduction numbers (Re) above 1 are reported in numerous cantons in the German-speaking Switzerland.</li> <li>➢ Summary of the press conferences (27.11.), see country section.</li> </ul> </li> <li>• <b>Germany:</b> → <a href="#">GERMANY</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ <b>Trend:</b> stabilization of the number of new cases at a high level of 17'819 per 24h (7-day average, -2% compared to previous week), the numbers of deaths are still increasing. The nationwide incidence over the past 7 days is stable at <b>149 cases per 100'000</b> inhabitants with higher incidence in the states Sachsen, Berlin, and Bayern.</li> <li>➢ Numerous new or updated publications on the RKI website, see country section.</li> </ul> </li> <li>• <b>Americas:</b> → <a href="#">AMERICAS</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ The daily number of newly reported cases and deaths continues to be at a high level in North America and in Brazil, increasing trend in various countries of Central America and Caribbean.</li> </ul> </li> <li>• <b>Africa:</b> → <a href="#">AFRICA</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ South Africa, Uganda and Ethiopia reported the largest increase of new cases in the region.</li> <li>➢ A WHO analysis finds that Africa is far from ready for what will be the continent's largest ever immunization drive.</li> </ul> </li> <li>• <b>Asia:</b> → <a href="#">ASIA</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Compared to the previous week, the largest increase of new cases in the region is seen in China (+107%) and South Korea (+43%).</li> </ul> </li> </ul>		
<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

- A) LINKS CASE NUMBERS**  
**B) NEWS SINCE LAST UPDATE**
- WORLDWIDE
  - EUROPE
  - SWITZERLAND
  - GERMANY
  - AUSTRIA
  - ITALY
  - FRANCE
  - SPAIN
  - UK
  - BELGIUM
  - NETHERLANDS
  - RUSSIA
  - AMERICAS
  - AFRICA
  - ASIA
  - OCEANIA
  - NEW PUBLICATION

- C) RISIKOEINSCHÄTZUNG**  
**D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG**  
**E) REISEWARNUNG**  
**F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN**  
**G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH**  
**H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS**  
**I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht**

**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:

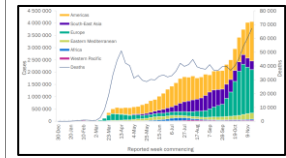
- **Worldwide**: [Johns Hopkins](#), [WHO Situation Report](#), [Health Map](#), [COVID Trends](#) (countries' comparison)
- **Europe**: [ECDC Dashboard](#), [WHO European Dashboard](#), other: [Link](#)
- **More dashboards**: see under continents and countries.
- **Data on mortality rates and recovery 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**

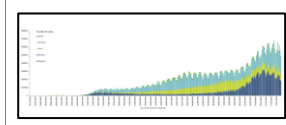
See also **ECTM COVID-19 update of 27.11.2020 (focus on Switzerland and Germany)**. The news since then:



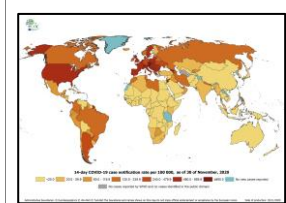
[WHO Dashboard](#) 30.11.2020



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



[Epidem. curve \(worldwide\)](#)  
ECDC, 30.11.2020



[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000](#)  
ECDC, 30.11.2020

**WORLDWIDE** (1.12., 2:30 am, [JHU](#)) | **63'139'635 cases** | **1'465'963 deaths**

- Compared to the previous week: slight decrease of new cases to **584'285 new cases** per 24h and constant trend regarding deaths of **10'297 deaths** per 24h (average last 7 days).
- **Within the last 7 days, around 4 million** new cases have been registered worldwide (-3% compared to previous week). **Europe reported 40% of the new cases and 52% 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.

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**)
<a href="#">ECDC</a> (as of 30.11.)						
<b>Globally</b>	62'757'540 100%	3'990'397 100%	→ -3%	1'460'477 100%	71'816 100%	→ +6%
<b>Americas</b>	26'822'949 43%	1'670'555 42%	→ -1%	726'791 50%	22'587 31%	→ +3%
<b>Europe</b>	18'024'089 29%	<b>1'593'377 40%</b>	↘ -28%	408'443 28%	<b>37'024 52%</b>	↘ -19%
<b>Asia</b>	15'694'276 25%	627'471 16%	→ +1%	272'382 19%	10'119 14%	→ -4%
<b>Africa</b>	2'164'163 3%	97'447 2%	→ +8%	51'726 3%	2'070 3%	→ -10%
<b>Oceania</b>	51'367 0%	1'547 0%	↘ -16%	1'128 0%	16 0%	↘ -11%

\*7-day average (24.11.-1.12.) \*\*Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%).

**WHO:**

[WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 30.11.2020](#) (key notes)

- Last week saw the first decline in newly-reported cases globally since September, due to a decrease in cases in Europe thanks to the effectiveness of difficult but necessary measures put in place in recent weeks.
- This is welcome news, but it must be interpreted with extreme caution. Gains can easily be lost, and there was still an increase in cases in most other regions of the world, and an increase in deaths.
- This is no time for complacency, especially with the holiday season approaching in many cultures and countries.
- The COVID-19 pandemic will change the way we celebrate, but it doesn't mean we can't celebrate. The changes you make will depend on where you live. Always follow your local or national guidelines.
- From WHO's side we're sure we can defeat the pandemic using existing tools and the vaccines that are in the pipeline. The most important thing is we need to have hope, and not only hope but solidarity to work together.

*“The pandemic will end – and we all have a part to play in ending it.”*

A. Tedros, 30.11.2020

[WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 27.11.2020](#) (key notes)

- Many countries and territories have shown COVID-19 can be controlled, even without a vaccine. What they have in common is an emphasis on testing.
- Even after vaccines are available, testing will continue to play a vital role and will remain a vital tool for controlling the pandemic. If you don't know where the virus is, you can't stop it.
- Testing is at the heart of the response, it shows where the virus is. It must be strategic, in support of clear public health objectives, and based on a country's transmission scenario.
- It's also important to remember that although testing is vital, it's only part of the strategy.
- Testing is the spotlight that shows where the virus is. Investments in testing must be matched by investments in isolation facilities, clinical care, protecting health workers, contact tracing, cluster investigation and supported quarantine.
- Physical activity is essential for physical and mental health throughout life. WHO's new guidelines on physical activity and sedentary behavior recommend between 150 and 300 minutes of moderate to vigorous activity per week for all adults and 60 minutes per day for children and adolescents. Every move counts.

#### New WHO updates / publications:

1. [Weekly Epidemiological Update](#) (24.11.)
2. [Weekly Operational Update](#) (30.11.)
3. [! Draft landscape of COVID-19 candidate vaccines – 26 November 2020](#) (27.11.)
4. [Evidence to recommendations: COVID-19 mitigation in the aviation sector](#) (27.11.)

#### WHO Europe, [Link](#)

5. [Ensuring PLHIV have continued access to treatment during COVID-19 pandemic](#) (30.11.)
6. [Solidarity to protect those with disability during the pandemic](#) (30.11.)
7. Photo story: [COVID-19 messages resonate with key audiences in Georgia, thanks to WHO audience research](#) (27.11.)

#### Other and media selection:

- **Moderna announces primary efficacy analysis in phase 3 COVE study for its COVID-19 vaccine candidate and filing today with U.S. FDA for emergency use authorization.**
  - *Primary efficacy analysis of the Phase 3 COVE study of mRNA-1273 involving 30,000 participants included 196 cases of COVID-19, of which 30 cases were severe*
  - *Vaccine efficacy against COVID-19 was 94.1%; vaccine **efficacy against severe COVID-19** was 100%*
  - *mRNA-1273 continues to be generally well tolerated; no serious safety concerns identified to date*
  - *Phase 3 COVE Study has exceeded 2 months of median follow-up post vaccination as required by the U.S. FDA for Emergency Use Authorization (EUA)*
  - *Moderna plans today to request EUA from the U.S. FDA, to apply for a conditional marketing authorization with the European Medicines Agency (EMA) and to progress with the rolling reviews, which have already been initiated with international regulatory agencies*
  - *FDA has told Company to expect VRBPAC meeting for mRNA-1273 likely on December 17, 2020*
  - For further details, see [Link](#).
- **Die Weltgesundheitsorganisation (WHO) hat angesichts der jüngsten Erfolge im Kampf gegen die Corona-Pandemie zur Vorsicht gemahnt.** WHO-Chef Tedros Adhanom Ghebreyesus rief am Montag (30.11.) in Genf dazu auf, sich sehr genau zu überlegen, wie und ob man Weihnachten im Familienkreis feiern wolle. «Das Zusammensein mit Freunden und der Familie ist es nicht wert, sie oder sich selbst einem Risiko auszusetzen», meinte Tedros. Zur umstrittenen Frage, ob Skiferien sicher oder gefährlich seien, äusserte sich die WHO eher ausweichend. Es gehe nicht um die eigentliche Aktivität, es gehe darum, ob zum Beispiel beim Transport jegliche Menschenansammlungen vermieden werden könnten. ([NZZ](#))
- **Wegen Corona mehr Malaria-Todesfälle befürchtet.** Wegen der Corona-Pandemie könnte es der Weltgesundheitsorganisation (WHO) zufolge in diesem Jahr Zehntausende zusätzliche Todesfälle durch Malaria geben. Je nachdem wie stark die Malaria-Gesundheitsdienste wegen der Pandemie unterbrochen worden seien, könne es zwischen 20'000 und 100'000 mehr Malaria-Tote geben als erwartet, die meisten davon Kinder, sagte Pedro Alonso, der Leiter des Malaria-Programms bei der WHO. Einem am Montag veröffentlichten WHO-Bericht zufolge starben 2019 rund 409'000 Menschen weltweit an Malaria, die meisten davon in Afrika. ([SRF](#))

**EUROPE** (30.11., 10 am, [ECDC](#)) | **18'024'089 cases** (+1'593'377 in 7d) | **408'443 deaths** (+37'024 in 7d)

- Trend:** Overall decreasing, compared to previous week: while countries show a stable or decreasing trend there is an increasing trend again in **France**, and still in **Croatia, Sweden, and Belarus**. Very high numbers of new daily infections are in **Italy and Russia**.
- Deaths:** increase in deaths in most European countries, with highest increase (compared to previous week) in **Denmark** (+92%).

7-day average (absolute numbers per 24h)			
Confirmed Cases		Deaths	
<b>Up to date</b> (30.11.)	<b>227'625 (-28%)</b>	<b>Up to date</b> (30.11.)	<b>5'289 (-19%)</b>
Previous week	315'472	Previous week	6'504

**Selected countries:**

COUNTRY / REGION	CASES					COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
	Popu. in Mio.	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	18'024'089	+ 1'593'377	213	227'625	↘	- 28%	408'443	55
<a href="#">Croatia</a> ( <a href="#">JHU</a> )	4.1	128'442	+ 22'751	555	3'250	↗	+ 13%	1'786	44
<a href="#">Slovenia</a> ( <a href="#">JHU</a> )	2.0	75'806	+ 10'028	501	1'433	→	- 2%	1'435	72
<a href="#">Austria</a> ( <a href="#">JHU</a> )	9.0	282'456	+ 32'123	357	4'589	↘	- 23%	3'184	35
<a href="#">Sweden</a> ( <a href="#">JHU</a> )	10.0	243'129	+ 34'834	348	4'976	↗	+ 13%	6'681	67
<a href="#">Portugal</a> ( <a href="#">JHU</a> )	10.2	298'061	+ 33'259	326	4'751	↘	- 30%	4'505	44
<a href="#">Switzerland</a> ( <a href="#">BAG</a> )	8.6	327'072	+ 26'720	311	3'817	↘	- 12%	4'445	52
<a href="#">Poland</a> ( <a href="#">JHU</a> )	37.8	990'811	+ 114'478	303	16'354	↘	- 20%	17'150	45
<a href="#">Italy</a> ( <a href="#">JHU</a> )	60.4	1'601'554	+ 169'759	281	24'251	↘	- 25%	55'576	92
<a href="#">Czech Rep.</a> ( <a href="#">JHU</a> )	10.7	521'132	+ 27'028	253	3'861	↘	- 15%	8'273	77
<a href="#">Ukraine</a> ( <a href="#">JHU</a> )	43.7	752'343	+ 98'901	226	14'129	→	+ 8%	12'731	29
<a href="#">Netherlands</a> ( <a href="#">JHU</a> )	17.1	531'930	+ 34'434	201	4'919	→	- 9%	9'453	55
<a href="#">France</a> ( <a href="#">ECDC</a> )	65.2	2'274'902	+ 130'242	200	18'606	↗	+ 26%	52'819	81
<a href="#">Belgium</a> ( <a href="#">JHU</a> )	11.5	576'599	+ 17'820	155	2'546	↘	- 22%	16'547	144
<a href="#">Denmark</a> ( <a href="#">JHU</a> )	5.7	81'002	+ 8'830	155	1'261	→	+ 6%	837	15
<a href="#">UK</a> ( <a href="#">JHU</a> )	67.8	1'633'652	+ 102'389	151	14'627	↘	- 25%	58'545	86
<a href="#">Germany</a> ( <a href="#">RKI</a> )	83.7	1'053'869	+ 124'736	149	17'819	→	- 2%	16'248	19
<a href="#">Spain</a> ( <a href="#">JHU</a> )	46.7	1'648'187	+ 65'571	140	9'367	↘	- 24%	45'069	97
<a href="#">Russia</a> ( <a href="#">JHU</a> )	145.9	2'275'936	+ 179'187	123	25'598	→	+ 9%	39'491	27
<a href="#">Belarus</a> ( <a href="#">JHU</a> )	9.4	136'647	+ 11'165	119	1'595	↗	+ 11%	1'158	12
<a href="#">Greece</a> ( <a href="#">JHU</a> )	10.4	105'271	+ 12'265	118	1'752	↘	- 26%	2'406	23

\*7-day average (24.11.-1.12.) \*\*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](#).

**New ECDC updates / publications:**

- [Download today's data on the geographic distribution of COVID-19 cases worldwide \(daily\)](#)
- [Communicable disease threats report, 22-28 November 2020, week 48 \(27.11.\)](#)

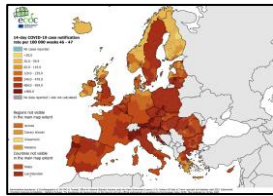
**Download data on:**

- [Country response measures to COVID-19 \(26.11.\)](#)
- [Testing for COVID-19 by week and country \(26.11.\)](#)
- [Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19 \(26.11.\)](#)
- [14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths \(26.11.\)](#)
- [Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(26.11.\)](#)
- [Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(26.11.\)](#)

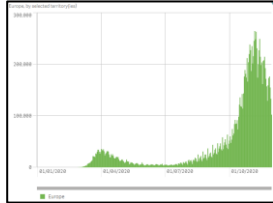
- ECDC [risk assessment](#) (23.10.), summary see also below in the document → [ECDC Risikobewertung](#)**

**Other and media selection:**

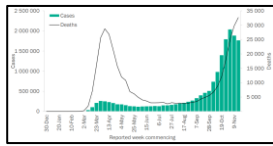
- Der amerikanische Pharmakonzern Moderna hat als erstes Unternehmen eine Notfall-Zulassung für einen Corona-Impfstoff in der EU beantragt.** Der Antrag wurde am Montag (30.11.) bei der Europäischen Arzneimittel-Agentur Ema eingereicht. Parallel dazu wurde auch eine Notfall-Zulassung bei der US-Arzneimittelbehörde FDA beantragt. Die FDA setzte daraufhin für den 17. Dezember ein Treffen eines



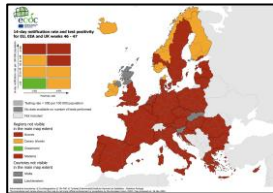
[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000, weeks 46-47 ECDC, 30.11.2020](#)



[Distribution of number of confirmed cases, Europe ECDC, 30.11.2020](#)

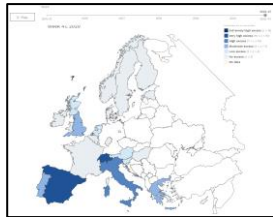


[Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe WHO Weekly Epidemiological Update, 24.11.2020](#)

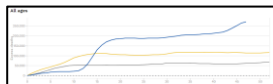


[Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity ECDC, 26.11.2020](#)

**Mortality surveillance:**



[EuroMOMO Projekt Map of excess in z-scores by country, 30.11.2020](#)



[EuroMOMO Projekt Excess mortality of partner countries all age groups, 30.11.2020](#)

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)





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

Beratungskomitees an, bei dem der Antrag diskutiert werden solle. Der Mainzer Hersteller Biontech hatte zusammen mit dem amerikanischen Pfizer-Konzern Pfizer bereits vor rund zwei Wochen eine Notfall-Zulassung in den USA beantragt ([NZZ](#))

- **Biontech und Pfizer beantragen EU-Zulassung für Corona-Impfstoff.** Die Mainzer Firma Biontech und der US-Pharmakonzern Pfizer haben bei der Europäischen Arzneimittelagentur die Zulassung für ihren Corona-Impfstoff in der EU beantragt. Der Antrag auf eine bedingte Marktzulassung sei eingereicht, teilten Biontech und Pfizer mit. Zuvor hatte bereits der US-Konzern Moderna bei einen entsprechenden EU-Antrag für seinen Impfstoff gestellt. ([Tagesschau](#))
- **Belgien erlaubt 30 Minuten in Geschäften.** Nach einem Rückgang der täglichen Coronavirus-Neuinfektionen und Krankenhauseinlieferungen dürfen nicht unbedingt erforderliche Geschäfte in Belgien wieder öffnen. Den neuen Regelungen zufolge müssen die Menschen jedoch allein einkaufen gehen und dürfen sich maximal eine halbe Stunde in einem Geschäft aufhalten. ([Tagesschau](#))
- **Irland beendet strikten Lockdown.** In Irland ist ein zweiter strikter Corona-Lockdown zu Ende gegangen. Nach sechs Wochen dürfen nicht dringend notwendige Geschäfte, Friseure und Fitnessstudios wieder öffnen. Auch Museen, Galerien, Bibliotheken, Kinos und Gotteshäuser dürfen wieder besucht werden. Restaurants und Pubs, die auch Speisen servieren, öffnen von Freitag an wieder. Bars, die nur Getränke anbieten, bleiben hingegen geschlossen. ([Tagesschau](#))
- **Slowakei verlangt Corona-Tests von allen Einreisenden.** Angesichts zuletzt wieder leicht steigender Corona-Neuinfektionszahlen will die Slowakei ihre Einreisebestimmungen nachschärfen. Wie Gesundheitsminister Marek Krajci erklärte, sollen ab 7. Dezember alle Einreisenden einen negativen Corona-Test vorweisen oder verpflichtend in Quarantäne gehen müssen. ([SRF](#))
- **Türkei: Angesichts stark steigender Fallzahlen verschärft die Türkei ihre Corona-Restriktionen deutlich.** Ausgangssperren würden ab Freitag das gesamte Wochenende gelten, kündigte der türkische Präsident Recep Tayyip Erdogan am Montag (30.11.) nach einer Kabinettsitzung in Ankara an. (...). Zurzeit liegt die tägliche Zahl an Neuinfizierten in dem 83-Millionen-Land bei rund 30 000 Fällen. Die Türkische Ärztevereinigung (TTB) zweifelt die Zahlen der Regierung an und geht von täglich mindestens 50 000 neuen Fällen aus. Die Vereinigung warnte am Montag erneut, dass die Intensivbetten staatlicher Spitäler voll belegt seien, und nicht - wie von der Regierung behauptet - nur zu 70 Prozent. ([NZZ](#))

**SWITZERLAND** (1.12., 2:30 am) | **327'072 cases** (+26'720 in 7d) | **4'445 deaths** (+657 in 7d)  
 Per 100'000 inhabitants: **3'803 cases** | Per 100'000 inhabitants: **52 deaths**

- Trend:** schweizweit rückläufige tägliche Fallzahlen und 7-Tagesinzidenz. Der Rückgang wird v.a. in Kantonen mit vorher hoher Inzidenz verzeichnet (v.a. Romandie).  $R_e$  über 1 besteht in zahlreichen Kantonen der Deutschschweiz.
- Aufgrund der weiterhin hohen Positivitätsrate muss von einer hohen Dunkelziffer ausgegangen werden. Weiterhin schweizweit ansteigender, wenn auch abgeflachter Trend bei den Todesfällen.

	7-Tages-Durchschnitt (schweizweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner		Positivitätsrate
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (BAG)	(BAG, PCR Test)
<b>Aktuell</b> (30.11.)	<b>3'817</b> (-12%)*	<b>94</b> (+4%)*	<b>311</b>	<b>642</b>	<b>19.6%</b>
<b>Vorwoche</b>	4'340	90	353	792	22.9%

\*Prozentuale Änderung im Vergleich zur Vorwoche.

**Hinweis BAG:** Aufgrund des starken Anstiegs der Fallzahlen haben viele Kantone, Spitäler und Labors zurzeit Schwierigkeiten bei der raschen Untersuchung von Verdachtsfällen sowie Verzögerungen bei der Meldung.

- Schätzungen der effektiven Reproduktionszahl  $R_e$**  ([Link](#)) per 20.11.2020: **0.94** (95% CI 0.92-0.96).
  - Wegen der hohen Positivitätsrate und verspäteten Spitalmeldungen sind die Schätzungen basierend auf Fallzahlen und Hospitalisierungen laut Covid-19 Science Task Force möglicherweise zu tief.
  - Angaben zu  $R_e$  pro Kanton: [Link](#),  $R_e$  über 1 weisen derzeit die Kantone **SZ** (1.13), **TG** (1.12), **GL** (1.1), **AG** (1.09), **BL** (1.08), **SG** (1.07), **SO** (1.07), **SH** (1.07), **GR** (1.06), **AR** (1.05), **ZH** (1.02), **BE** (1.02) auf.

### Neues / Aktualisierungen des Bundesamtes für Gesundheit (BAG),

- [COVID-19 Dashboard BAG](#)
- [Wöchentlicher Situationsbericht \(25.11.\)](#)

### Tests / Informationen für Gesundheitsfachpersonen

- Neue Rubrik: [Tipps für den Alltag \(neu 27.11.\)](#)
  - Rubrik: [Neuigkeiten und Anpassungen \(aktual. 27.11.\)](#)
- [Übersicht der neuen FAQs](#)

### Neues von der Swiss National COVID-19 Science Task Force (NCS-TF), [Link](#)

- [Lagebericht \(aktual. 25.11.\)](#)

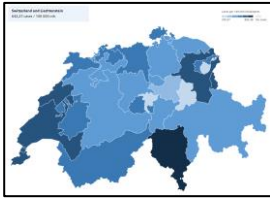
### Neue Massnahmen / Mitteilungen des Bundes und des UVEK:

- Beschlossene, verstärkte und schweizweit gültige Massnahmen ab 29.10.** → siehe [Link](#).

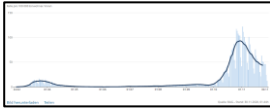
[Point de Presse Coronavirus vom 27.11.](#), auf Gesundheit und Massnahmen gekürzt, siehe auch [SRF-Liveticker](#)

### Virginie Masserey (Leiterin Sektion Infektionskontrolle, BAG)

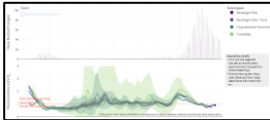
- Aktuelle Lage:** Die epidemiologische Situation scheint sich langsam zu verbessern und die Neuinfektionen sich täglich zu verringern. Die Hospitalisationen seien auf hohem Niveau, aber in der Tendenz ebenfalls sinkend. Auch bei den Todeszahlen sei eine Stabilisierung auf hohem Niveau ersichtlich. Die Positivitätsrate sinke langsam, sei aber immer noch zu hoch. Zudem sei die 14-Tage-Inzidenz pro 100'000 Einwohner im internationalen Vergleich hoch. Die Zahl der Personen auf den Intensivstationen habe sich etwas stabilisiert. Ca. 510 Patienten seien zurzeit wegen Covid-19 auf einer Intensivstation, was ca. 60% aller Patienten auf den Intensivstationen ausmache. Es gebe noch rund 220 Reservebetten, weil Kapazitäten ausgebaut wurden. Generell verbessere sich die epidemiologische Situation, aber bleibe bezüglich Hospitalisationen weiter angespannt.
- Feiertage:** Die Tendenz zeige, dass die Massnahmen wirken und die Bevölkerung mitmache. Es bleibe aber weiter eine fragile Situation. Die nächsten Wochen seien ausschlaggebend, dass die Verbreitung weiter gesenkt werden könne und nicht alles Gewonnene wieder verloren ginge. Man wolle nicht riskieren, an Weihnachten und Silvester die ganzen Fortschritte der letzten Tage rückgängig zu machen. Familien sollten sich überlegen, sich im kleinen Kreis und im Freien zu treffen. Das BAG habe deshalb einige Tipps für die Feiertage auf der Website publiziert. Sie empfiehlt, sich unbedingt bereits jetzt in der Familie zu überlegen und abzusprechen, wie man feiern wolle, dass man die Abstandsregeln und auch die Handhygiene einhalten könne. Wenn die Möglichkeit nicht besteht, die Feierlichkeiten abzusagen oder zu verschieben, sei es wichtig, die Abstandsregeln und die Maskenpflicht einzuhalten, die Hände zu waschen und die Räume regelmässig zu lüften. Apéro im Freien organisieren, Spaziergänge unternehmen, im kleinen Rahmen bleiben, seien weitere Tipps. Wichtig sei zudem auch, Einkäufe frühzeitig zu tätigen, damit es kurz vor den Feiertagen nicht zu viele Leute in den Geschäften gebe.



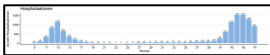
[14-Tagesinzidenz](#) BAG, 30.11.2020



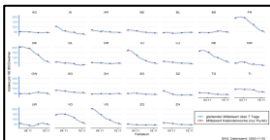
[Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung](#) BAG, 30.11.2020



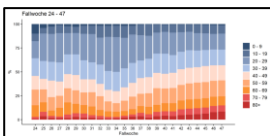
[Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz](#), NCS-TF, 30.11.2020



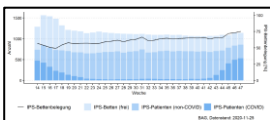
[Anzahl der hospitalisierten Fälle pro Kalenderwoche](#), BAG, 26.11.2020



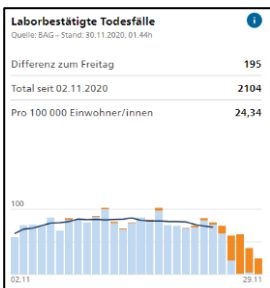
[Gleitender 7-Tages-Durchschnitt der Fälle pro 100'000 Einwohner pro Kanton für die letzten 4 Wochen](#) BAG, 26.11.2020



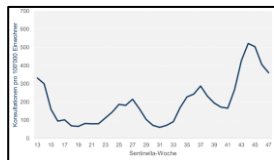
[Altersverteilung aller laborbestätigter COVID-19 Fälle, Schweiz](#) wöchentlicher Situationsbericht, BAG, 26.11.2020



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

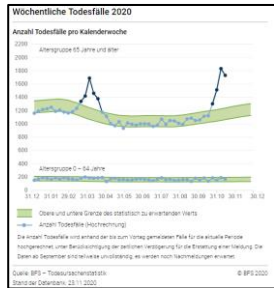


Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

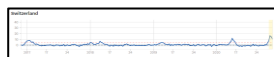


[Sentinella-Bericht KW 47](#) BAG  
26.11.2020

#### Mortalitätssurveillance:



[Anzahl Todesfälle pro KW](#)  
Bundesamt für Statistik,  
30.11.2020



[EuroMOMO Projekt Z Scores](#)  
für Schweiz, 30.11.2020

## Thomas Steffen (Kantonsarzt Basel-Stadt, Vorstandsmitglied der Vereinigung der Kantonsärztinnen und Kantonsärzte, VKS)

- **Aktuelle Lage:** Es sei ein erfreulicher Rückgang bei der Anzahl Neuinfektionen zu beobachten. Wir sollten uns aber nichts vormachen. Der deutliche Rückgang zeige sich primär in Kantonen, die bisher hohe Fallzahlen gehabt und entsprechend mit zusätzlichen Massnahmen reagiert hätten. Es könne deshalb noch nicht gesagt werden, ob sich die positive Entwicklung so fortsetzen werde. Es brauche weiterhin unsere entschiedene Reaktion auf die Pandemie, damit keine neuen Herde entstehen. Die Optimierung der bisherigen Massnahmen könne helfen. Er bezieht sich auf die Spanische Grippe. Auch hier sei es nicht ohne behördliche Anweisungen gegangen, was amtliche Quellen belegen. Man befinde sich im selben Spannungsfeld zwischen Massnahmen der Behörden und Freiheit des Einzelnen. Das engagierte Einhalten von Schutz- und Hygienemassnahmen könne aktuell aber noch weiter optimiert werden.
- **Maskenpflicht:** Von vielen Personen, vor allem aus Risikogruppen, habe man die Rückmeldung bekommen, dass diese sich nun sicherer fühlten. Mit der allgemeinen Regel der Maskenpflicht habe man eine Situation, in welcher die Anwendung gut bis sehr gut akzeptiert werde.
- **Testen:** Hier bestünde Luft nach oben. In der Praxis gebe es täglich Fälle von Personen, die Symptome hatten und trotzdem mehrere Tage lang weiter zur Arbeit gingen und sich spät testen liessen. Wer krank sei, solle zuhause bleiben und sich testen lassen! Man schütze damit auch seine Freunde und Arbeitskollegen vor einer möglichen Quarantäne.
- **Schutzkonzepte:** Es werde festgestellt, dass Schutzkonzepte vor allem im Arbeitsumfeld gut eingehalten werden. So können viele Quarantänemassnahmen verhindert werden. In der Praxis sei aber zu beobachten, dass es im Privaten und Halb-privaten weniger gut funktioniere. In diesen Bereichen könnte mehr Disziplin viele Quarantänen verhindern.
- **Schweizer Sonderweg:** Die regionalen Teil-Lockdowns in der Schweiz seien im europäischen Vergleich ein Sonderfall. Dieser versuche, die Krankheitslast in der Pandemie zu reduzieren und die Belastung in der Bevölkerung möglichst gering zu halten. Dies könne nur funktionieren, wenn der Grossteil der Bevölkerung die Massnahmen befolge. Im Gegensatz zur ersten Welle müssen wir uns auf eine längere Dauer der zweiten Welle einstellen. Dieser Winter werde nicht einfach.

#### Fragen:

- **Nationale Strategie für Schnelltests:** (Steffen) In der 1. Phase hätte der Bund die Schnelltests mit einer differenzierten Indikation freigegeben. Die Kantone hätten begonnen, dies breiter zugänglich zu machen, wo es Sinn mache. Bspw. in Basel werden die Tests jetzt auch in drei Apotheken angeboten. Es werde in die Breite der Bevölkerung gegangen, mit der Indikation: Symptome unter vier Tage (auch milde) und keine Risikogruppen. Sie würden den Einsatz von Schnelltests in Pflegeheimen auch mit dem Bund diskutieren, sodass es Empfehlungen für die ganze Schweiz geben könnte. (Masserey) Es gebe genügend PCR-Tests derzeit. Das sei weiterhin der Goldstandard. Der sogenannte PCR-Test bleibe nach wie vor das erste Mittel.
- **Teststrategie für Pflegeheime:** (Masserey) Es sei den Kantonen freigestellt, auch Tests in Heimen zu empfehlen und durchzuführen, ohne dass es eine Bundesempfehlung gebe. Für eine Empfehlung des Bundes werde mit vielen Experten, den Kantonen und anderen Stakeholdern diskutiert, um eine sinnvolle und breit abgestützte Empfehlung zu erhalten. Es sollte aber bald der Fall sein, vielleicht schon nächste Woche.
- **Massentests:** (Masserey) Es würden weiterhin nur symptomatische Personen getestet. Eine breite Testung der Bevölkerung und vor allem Personen ohne Symptome sei noch in Evaluation.
- **Sinkende Testrate:** (Masserey) Entweder habe es weniger kranke Leute, was die positive Erklärung wäre. Oder die Leute zögern, weil sie nicht in Isolation oder Quarantäne gehen wollen. Deshalb mahne das BAG auch an, dass die Menschen nicht zögern, weil man spätestens von Beginn der Symptome an ansteckend sei. Und wer vor einer Isolation Angst habe, solle präventiv agieren und alle Massnahmen konsequent einhalten.
- **Impfung:** (Masserey) Im Vergleich zu anderen Ländern gebe es ein Kommunikations- und nicht ein Tempo-Unterschied. Die Schweiz habe noch nicht über ihre Vorbereitungen kommuniziert. Es gebe keinen Grund, dass es in der Schweiz langsamer gehen solle. Andere Länder hätten bereits kommuniziert, dass bald geimpft werde, die Schweiz noch nicht. Die Vorbereitungen seien im Gange und die Schweiz werde auf dem Niveau der Nachbarländer sein. Ob in diesen Ländern wirklich im Dezember schon geimpft werde, sei noch zu sehen. Niemand habe die definitiven Resultate der Phase-3-Studien gesehen. Kein Mensch könne heute deshalb sagen, ab wann geimpft werden könne.
- **Impfen in Kantonen:** (Steffen) In Basel wurde schon vor ca. 1.5 Monaten mit der Planung von Impfbetrieben begonnen. Für den Bund, wie auch die Kantone sei zu Beginn vieles unklar gewesen. Basel hätte vor 1.5 Monaten deshalb mit ca. 3 Konzepten gestartet. Diese werden täglich verdichtet. Man sei hier auf einer Spur, auf der man schon vieles wisse, aber trotzdem noch viele Punkte offen bleiben. Insgesamt ginge es mit dieser Strategie aber gut vorwärts.
- **Unterschiede in den Kantonen:** (Masserey) Die Kantone seien in der Pflicht, die Situation zu evaluieren und entsprechende Massnahmen zu ergreifen. Der Bund sei mit den Kantonen und diese auch untereinander ständig in Kontakt.

- **Skigebiete:** (Masserey) Die Überwachung von Schutzkonzepten sei Sache der Kantone. Man stehe aber in Kontakt mit den Betreibern der Skigebiete. Aus Sicht des BAGs sei es wichtig, dass die normalen Regeln wie in den Städten eingehalten werden können: Abstand, Masken. Die Wintersportorte müssten die gleichen Regeln wie die Städte umsetzen und man müsse darauf achten, dass sich keine Menschentrauben bilden und die Abstandsregeln eingehalten werden. (Steffen) Es sei wichtig, die Schutzkonzepte in diesem Bereich dann schnell zu überprüfen und dass grobe Verstösse auch Konsequenzen hätten. Es müsse den Betreibern klar kommuniziert werden, was sie allenfalls korrigieren müssen und dass es bei Nicht-Einhalten zu einer Schliessung kommen könne, welche dann schnell zu erfolgen habe.

**Weiteres (Medienauswahl):**

- **Der Kanton Zug weitet sein Testangebot aus.** Ab Dienstag (1.12.) führen neu auch drei Apotheken in Steinhausen, Zug und Rotkreuz Antigen-Schnelltestes durch. Angesichts sinkender Testraten komme der Ausbau des Testangebots gerade zum richtigen Zeitpunkt, teilte die Zuger Gesundheitsdirektion am Montag (30.11.) mit. Zusammen mit dem Kantonsarzt ruft sie die Bevölkerung dazu auf, sich auch bei nur leichten Symptomen testen zu lassen. ([NZZ](#))
- **Bundespräsidentin Simonetta Sommaruga hat mit dem italienischen Präsidenten Giuseppe Conte telefonisch über die Situation der Skigebiete während der zweiten Corona-Pandemie-Welle gesprochen.** Der Dialog und die Suche nach Lösungen würden weitergeführt. Das schrieb Sommaruga am Sonntag (29.11.) auf Twitter. Zuvor hatte der italienische Gesundheitsratspräsident Franco Locatelli die Entscheidung der Schweiz, die Skigebiete offen zu halten, enttäuschend genannt. Er und andere Wissenschaftler beraten das Gesundheitsministerium und erstellen die Corona-Lageberichte. Locatelli sagte der Zeitung «La Stampa», er hoffe auf geschlossene Skigebiete bis Ende Jahr. Er forderte eine Quarantäne für Reiserückkehrer aus dem Ausland, sollte dies nicht erfolgen. ([NZZ](#))
- **Sommaruga will Gründe für hohe Todesfallzahlen analysieren.** Bundespräsidentin Simonetta Sommaruga will die Gründe für die hohe Zahl an Todesfällen wegen Covid-19 sorgfältig analysieren. Die vielen Todesopfer beschäftigten sie sehr. Auf die Frage, ob der Bundesrat zu spät gehandelt habe, sagte Sommaruga in einem Gespräch mit dem «SonntagsBlick», es sei immer ein Zusammenspiel zwischen Bundesrat und Kantonen. Das sei zuweilen schwierig. ([SRF](#))

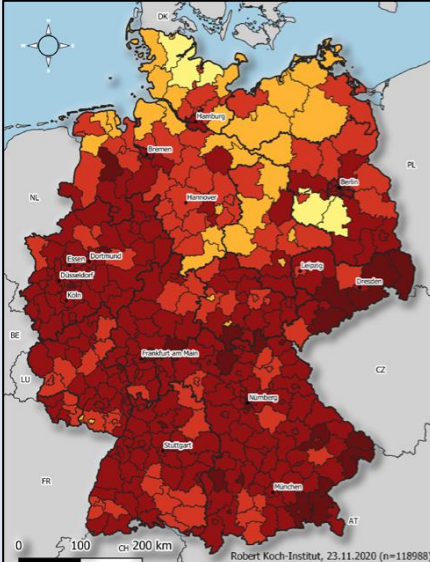


**GERMANY** (1.12., 2:30 am) | **1'053'869 cases** (+124'736 in 7d) | **16'248 deaths** (+2'136 in 7d)  
 Per 100'000 inhabitants: **1'259 cases** | Per 100'000 inhabitants: **19 deaths**

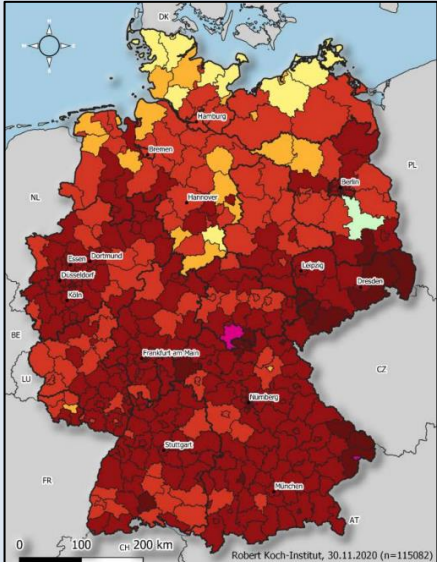
- **Trend: bundesweit stabil bei weiterhin hohen täglichen Fallzahlen, die Todesfälle steigen weiterhin an.**
- **Bei Personen >80 Jahre nimmt die 7-Tages-Inzidenz weiterhin stark zu.**

	7-Tages-Durchschnitt (deutschlandweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner	
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (WHO Europe)
<b>Aktuell</b> (30.11.)	<b>17'819</b> (-2%)	<b>305</b> (+36%)	<b>149</b>	<b>302</b>
<b>Vorwoche</b>	<b>18'258</b>	<b>224</b>	<b>153</b>	<b>308</b>

**7-Tages-Inzidenz 23.11.**



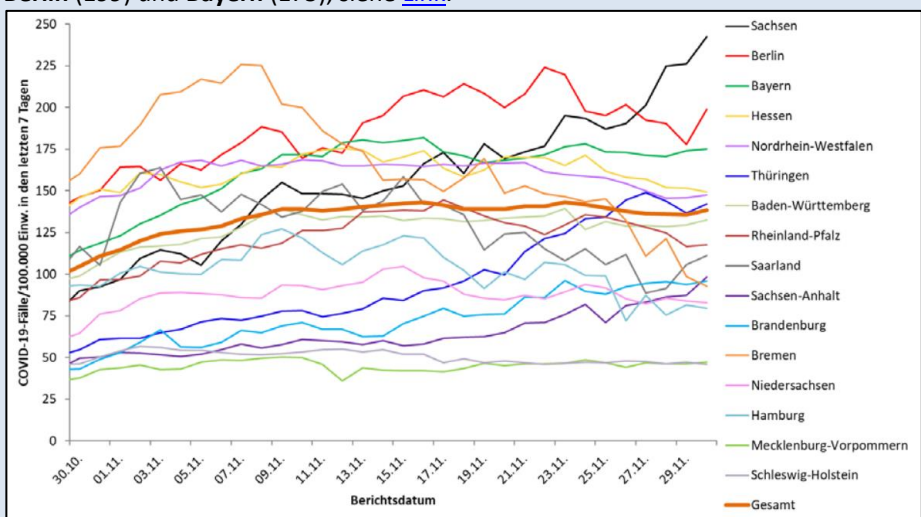
**7-Tages-Inzidenz 30.11.**



**COVID19-AKTIVITÄT**  
**Stand: 30.11.2020**  
 Fälle pro 100.000 Einwohner

- keine Fälle übermittelt [1]
- >0,0 - 5,0 [N/A]
- >5,0 - 25,0 [9]
- >25,0 - 50,0 [19]
- >50,0 - 100,0 [113]
- >100,0 - 250,0 [243]
- >250,0 - 500,0 [25]
- > 500,0 - 1000,0 [2]

- **7-Tages-Inzidenz pro 100'000 Einwohner** (per 30.11.) am höchsten in den Bundesländern **Sachsen** (242), **Berlin** (199) und **Bayern** (175), siehe [Link](#).



• **Schätzung der Reproduktionszahl:**

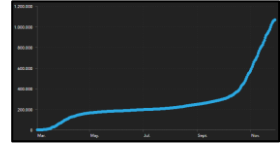
- **4-Tage-R-Wert:** Datenstand 30.11.: **R = 1.04** (95% CI 0.87 – 1.24), [Link](#).
- **7-Tage R-Wert:** Datenstand 30.11.: **R = 0.91** (95% CI 0.82 - 0.99), [Link](#).

**Aktuelle Ausbrüche laut RKI, Stand 30.11. ([Link](#)):**

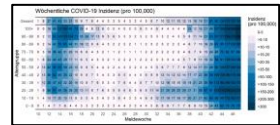
- In **beinahe allen** Kreisen (402 von 412) liegt eine erhöhte **7-Tages-Inzidenz mit über 25 Fällen/100'000 Einwohnern** vor.
- In der Gruppe der Inzidenz von >250 bis 500 Fällen/100'000 Einwohner in den letzten 7 Tagen liegen **25** Landkreise und in der Gruppe >500 Fällen/100'000 Einwohner **2** Landkreise.
- In den **meisten Kreisen** handelt es sich zumeist um ein **diffuses Geschehen**, mit zahlreichen Häufungen in **Haushalten**, aber auch in **Gemeinschaftseinrichtungen, Schulen, Alten- und Pflegeheimen** und andere.



[Fälle pro 100'000 Einwohner](#)  
 RKI Dashboard, 30.11.2020



[Trend kumulierter Fälle](#) RKI  
 Dashboard, 30.11.2020



[Demographische Verteilung](#)  
 RKI Lagebericht, 24.11.2020

**Mortalitätssurveillance:**



[EuroMOMO Projekt Z Scores](#)  
 für Deutschland (**Berlin**),  
 30.11.2020



[Geschätzte R-Werte in den letzten 60 Tagen](#), RKI  
 Lagebericht, 30.11.2020

- Seit Mitte September nehmen die Ausbrüche in Alten und Pflegeheimen kontinuierlich und stark zu. In der Kalenderwoche 47 lag ihr Anteil an grösseren Ausbruchsgeschehen bei knapp 45%. Dies ist vergleichbar mit der ersten COVID-19 Welle.

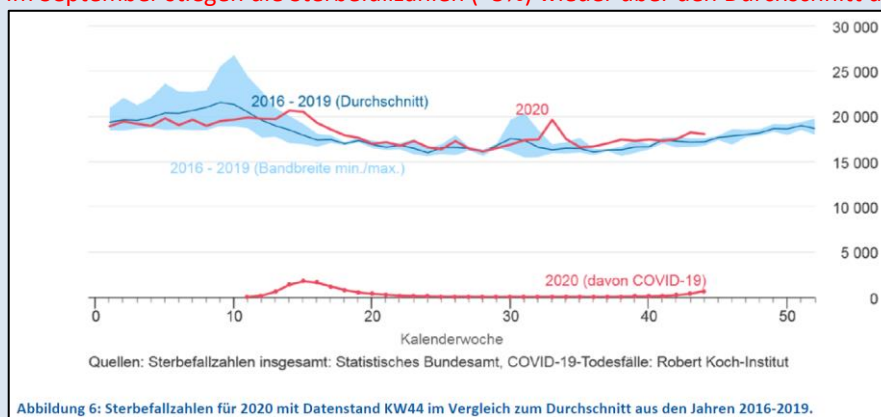
- **Angaben zu intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fällen und freien Plätzen:** [DIVI-Intensivregister](#). Von 27'533 sind 21'628 Intensivbetten (79%) belegt, 5'905 (21%) sind aktuell frei.

- Die Zahl der intensivmedizinisch behandelten COVID-19-Fälle ist in den vergangenen 2 Wochen von 3'436 Patienten (16.11.) auf 3'926 Patienten (30.11.) angestiegen. Trend: **Anstieg leicht verlangsamend**.
- Im DIVI-Intensivregister erfasste intensivmedizinisch behandelte COVID-19 Fälle (Stand 30.11.):

	Anzahl Fälle	Anteil	Änderung Vortag*
In intensivmedizinischer Behandlung	3.926		+25
- davon invasiv beatmet	2.319	59%	+19
Abgeschlossene Behandlung	31.942		+391
- davon verstorben	7.391	23%	+146

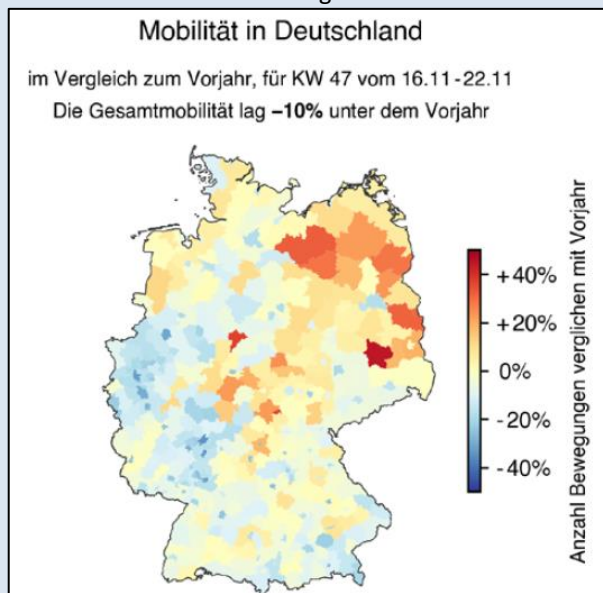
- **Mortalitätssurveillance:**

- Im April lagen die Sterbefallzahlen deutlich über dem Durchschnitt der Vorjahre.
- Ab Anfang Mai bewegten sich die Sterbefallzahlen wieder etwa im Durchschnitt, mit der Ausnahme eines hitze-assoziierten Anstiegs im August.
- **Im September stiegen die Sterbefallzahlen (>5%) wieder über den Durchschnitt der Vorjahre (2016-2019):**

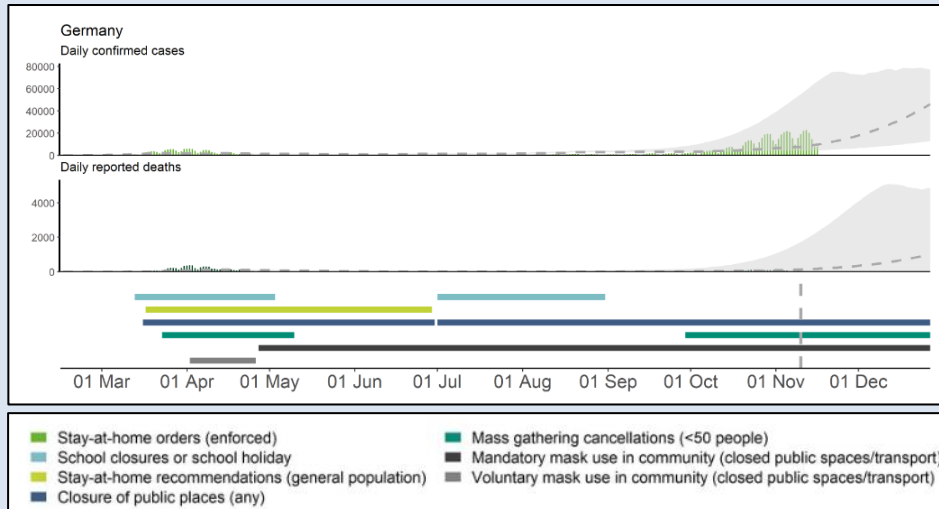


- **Mobilitätssurveillance:**

- Seit dem 2. November 2020 gelten umfassende Mobilitätseinschränkungen in Deutschland. **Drei Wochen nach** diesen Einschränkungen ist eine Abnahme der Mobilität zu verzeichnen.
- **Die deutschlandweite Gesamtmobilität lag am 22.11.2020 um 22% unter der des Vorjahres.**
- Die Abnahme der Mobilität ist aber noch nicht dieselbe wie im Frühling, als es einen Rückgang von bis zu 40% im Vergleich zum Vorjahr gab, und das nach nur 2 Wochen.
- Eine interaktive Visualisierung und mehr Informationen, siehe [Link](#)



- Vorhersage bis 25.12. laut [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



### Aktualisierte / Neue Dokumente auf der RKI Webseite

1. [Täglicher Lagebericht RKI](#)
2. [Gesamtübersicht der pro Tag ans RKI übermittelten Fälle, Todesfälle und 7-Tages-Inzidenzen nach Bundesland \(täglich aktualisiert\)](#)
3. [Plakat: Informationen für Reisende in verschiedenen Sprachen](#), Bundesministerium für Gesundheit, 1.12.2020
4. [Ergänzende Grundsätze der medizinischen Versorgung in Zeiten der SARS-CoV-2-Epidemie \(neu 30.11.\)](#)
5. [Publikation mit RKI-Beteiligung: Wie SARS-CoV-2 in das Gehirn gelangt \(neu 30.11.\)](#)
6. [Neue Ergebnisse der Studie Corona-Monitoring lokal in Kupferzell \(neu 27.11.\)](#)
7. [Hinweise zur Testung von Patienten auf SARS-CoV-2 \(aktual. 30.11.\)](#)  
Letzte Aktualisierung: Informationen zu quantitativen Bezugsproben, weitere Erläuterungen zu Antigennachweisen und zur Frage der Infektiosität.
8. Infografik: [Entlasskriterien aus der Isolierung \(aktual. 30.11.\)](#)  
Anschauliche Übersicht
9. [Optionen zur vorzeitigen Tätigkeitsaufnahme von Kontaktpersonen unter medizinischem Personal bei Personalmangel \(aktual. 30.11.\)](#)
10. [Optionen zum Management von Kontaktpersonen unter Personal von Alten- und Pflegeeinrichtungen bei Personalmangel \(aktual. 30.11.\)](#)
11. [Optionen zum Management von Kontaktpersonen unter Personal der kritischen Infrastruktur bei Personalmangel \(aktual. 30.11.\)](#)
12. [Ambulantes Management von COVID-19-Verdachtsfällen und leicht erkrankten bestätigten COVID-19-Patienten \(aktual. 30.11.\)](#)
13. [Flyer für Patienten und Angehörige: Häusliche Isolierung bei bestätigter COVID-19-Erkrankung \(aktual. 30.11.\)](#)
14. [Steckbrief zu COVID-19 \(aktual. 27.11.\)](#)  
Änderungen gegenüber der Version vom 13.11.2020: Es wurden insbesondere die folgenden Kapitel geändert:
  - 8. "Demografische Faktoren, Symptome und Krankheitsverlauf"
  - 10. "Dauer der Ansteckungsfähigkeit (Kontagiosität)"
  - 11. "Zeitintervalle bei der Behandlung"
  - 12. "Angaben zu hospitalisierten COVID-19 Erkrankten"
  - 14. "Therapie"
15. [Antworten auf häufig gestellte Fragen zu COVID-19 \(aktual. 27.11.\)](#)
16. Bundesgesundheitsministerium, [Link](#). Siehe auch [Aktuelles](#)
17. Bundesregierung, Webseite „Coronavirus“ ständig aktualisiert, [Link](#)
  - [Im Überblick: Die aktuellen Fallzahlen in Deutschland und weltweit \(täglich\)](#)
  - [Bund-Länder-Beschluss: Bahnfahren mit Abstand \(28.11.\)](#)
  - Video-Podcast: ["Zeigen wir Menschen weiter, was in uns steckt" \(28.11.\)](#)
  - Video: [Coronavirus-Impfung – erklärt in 60 Sekunden \(27.11.\)](#)
  - [Gesetzliche Neuregelungen im Dezember 2020: Corona-Pandemie, Wohneigentum, Umwelt \(27.11.\)](#)

**Neuartiges Coronavirus SARS-CoV-2**  
Informationen über SARS-CoV-2

COVID-19 ist eine neuartige Atemwegserkrankung, die durch ein Coronavirus (SARS-CoV-2) verursacht wird. Die zur Pandemie erklärte Krankheit wird von Mensch zu Mensch übertragen, vor allem über Sekrete der Atemwege.

Nach einer Infektion können innerhalb von 14 Tagen Symptome auftreten, die auf COVID-19 hinweisen. Insbesondere sind dies Fieber, neu aufgetretener Husten, Geruchs- oder Geschmacksverlust, Atemnot.

**Wir bitten Sie Folgendes zu beachten:**

**1. Quarantäne:**  
Wenn Sie aus dem Ausland nach Deutschland einreisen und sich innerhalb von 10 Tagen vor Einreise in einem Risikogebiet\* aufgehalten haben, ist grundsätzlich eine 10-tägige Quarantäne vorgeschrieben. Sie sind verpflichtet, Ihre Aufenthaltsadresse über <https://www.einreiseanmeldung.de> mitzuteilen, den Nachweis darüber bei Einreise mit sich zu führen und auf Anforderung vorzulegen. Nähere Informationen finden Sie hier: [www.rki.de/covid-19-impf-merkblatt](https://www.rki.de/covid-19-impf-merkblatt). Das zuständige Gesundheitsamt überwacht die Einhaltung der Quarantäneverpflichtung. Sie finden es im Internet unter: <https://tools.rki.de/plitool/>

**2. AHA-Regeln:**  
**Abstand:**  
• In der Öffentlichkeit ist, wo immer möglich, ein Mindestabstand von 1,5 m einzuhalten.  
**Hygiene:**  
• Halten Sie beim Husten und Niesen Abstand zu anderen und drehen Sie sich weg; halten Sie die Armbeuge vor Mund und Nase oder benutzen Sie ein Taschentuch, das Sie sofort entsorgen.  
• Waschen Sie sich regelmäßig die Hände gründlich mit Wasser und Seife; vermeiden Sie das Berühren von Augen, Nase und Mund.  
**Alltagsmasken:**  
• In bestimmten öffentlichen Bereichen muss eine Mund-Nasen-Bedeckung getragen werden. Weitere Hinweise finden Sie in den länderspezifischen Regelungen\*\*. Beachten Sie auch die Hinweise der lokalen Behörden.

**Im Falle von Symptomen, die auf COVID-19 hinweisen**

- Vermeiden Sie unnötige Kontakte, insbesondere zu Älteren oder chronisch Kranken.
- Bleiben Sie zu Hause.
- Halten Sie sich an die oben genannten Verhaltenshinweise zur Hygiene.
- Suchen Sie nach telefonischer Anmeldung einen Arzt auf bzw. kontaktieren Sie eine Hotline.
- Beachten Sie die Hinweise der lokalen Behörden.
- Ihr zuständiges Gesundheitsamt finden Sie hier: <https://tools.rki.de/plitool/>

**Grundsätzliche Informationen zu Reisen**  
Für Reisen innerhalb von Deutschland gelten die Regeln der Bundesländer\*\*. Das Auswärtige Amt warnt weiterhin vor nicht notwendigen, touristischen Reisen in eine Vielzahl an Ländern.  
Weitere Hinweise: [www.rki.de/covid-19-risikogebiete](https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete)  
\*\* [www.bundesregierung.de/breg-de/themen/coronavirus/corona-bundeslaender-1745198](https://www.bundesregierung.de/breg-de/themen/coronavirus/corona-bundeslaender-1745198)

[Informationen für Reisende in verschiedenen Sprachen](#),  
Bundesministerium für Gesundheit, 1.12.2020

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)





«AHA + A + L» Regel  
Bundesregierung, 16.10.2020

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

Bund und Länder Beschluss  
vom 25.11.2020: [Link](#)

Bund-Länder-Beschluss

### Kontakte reduzieren

Strengere Kontaktbeschränkungen: Private Treffen sind auf den eigenen und einen weiteren Haushalt (max. 3 Personen, zusätzlich Kinder bis 14 Jahren) begrenzt.

- **Dringender Appell:** Keine Feiern, keine Versammlungen und nicht zwingend erforderliche Besuche vermeiden.
- **Maßnahmen zur Kontaktreduktion:** Die auf Grund des Beschlusses vom 28. Oktober geschlossenen Betriebe und Einrichtungen bleiben weiterhin geschlossen. Überwachungsgebühren sind weiterhin nur für notwendige, nicht touristische Zwecke erlaubt.

Bund-Länder-Beschluss

### Einkaufen & Geschäfte

- **Größ- und Einzelhandel** weiterhin geöffnet.
- **Maskenpflicht** wird in weiterem und gilt künftig auch vor Einzelhandelsgeschäften und in Parkplätzen.
- **Strengere Zugangsbeschränkungen:** 50 Personen (einschließlich 1 Kunde / 20 Personen bei kleineren Geschäften / Stand) / Stand.
- **Büroarbeitsplätze** und Büros werden aufgegeben, **Wohnraumbesuche** möglichst auch über die Woche zu begrenzen.

Bund-Länder-Beschluss

### Maskenpflicht

- In **geschlossenen Räumen**, die öffentlich oder mit Besuch- und Kundenverkehr zugänglich sind, sowie im ÖPNV.
- An **unvermeidlichen Orten mit Publikumsverkehr**, Fortsetzung erfolgt durch einzelne Bundesländer.
- In **Einzelhandelsgeschäften und auf Parkplätzen**.
- In **Arbeits- und Betriebsstätten**, nicht jedoch am eigenen Platz, wenn der Mindestabstand sicher eingehalten werden kann.
- **Maskenkontrollen** im Einzelhandel werden weiter verstärkt.

Bund-Länder-Beschluss

### Schulen & Kitas

- Schulen und Kitas **weiter geöffnet** bleiben.
- **Erweiterte Maskenpflicht** regional bis 7. Tage (insoweit durch die StL) Ab Klasse 7. Optionen für Grundschulen und in Klassen 5 und 6.
- **Bei besonders hohen Infektionszahlen** (Inzidenz > 200) Ab Klasse 8 weitere Maßnahmen (Hybrid, Wechselschulsystem).
- **Schülerverkehr** entspannen: z.B. mit gestaffeltem Unterrichtsbeginn.
- **Einheitliche Kontrollstrategie** vorantreiben (Entlass von Antigen, Schnelltests).

Bund-Länder-Beschluss

### Weihnachten & Silvester

- **Lockerungen von Weihnachten bis Neujahr (23.12.-1.1.):** Treffen im eigenen Familien- oder Freundeskreis (max. 10 Personen, zusätzlich Kinder bis 14 Jahren) sind möglich.
- **Vorgezogene Weihnachtsferien:** Bundesweit ab 13.12.
- **Regelungen zum Jahreswechsel:** Empfehlung, auf privates Silvesterfeuerwerk zu verzichten, auf Feuerwerk-Spektakel und Partys zu verzichten.
- **Kontaktreduzierung bei Gottesdiensten:** Religiöse Großveranstaltungen vermeiden.
- **Appell an Arbeitgeberinnen und Arbeitgeber:** Möglichkeit von Betriebsferien oder (gestützten) Home-Office-Lösungen prüfen.

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

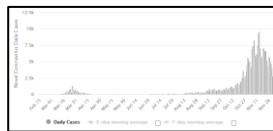
## Massnahmen / Informationen der Bundesregierung:

- **Derzeitig gültige Regeln und Einschränkungen:** [Link](#). Corona-Regelungen pro Bundesland: [Link](#)
- **Bund und Länder Beschluss vom 25.11.2020:** [Link](#)

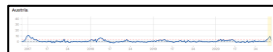
## Weiteres und Medienauswahl:

- **Spahn zu Impfungen:** Die Corona-Impfzentren in Deutschland sollen nach Worten von Bundesgesundheitsminister Jens Spahn von Mitte Dezember an einsatzbereit sein. Ziel sei es, im Januar dann mit den Impfungen zu beginnen - und zwar in den Risikogruppen und bei Beschäftigten des Gesundheits- und Pflegewesens, sagte Spahn im "Deutschlandfunk". Ab Frühjahr beziehungsweise Frühsommer solle dann auch in den Arztpraxen geimpft werden. ([Tagesschau](#))
- **Pro Krankenhaus durchschnittlich nur noch drei freie Intensivbetten.** Die Intensivmediziner warnen vor der wachsenden Gefahr einer Überforderung der deutschen Kliniken in der Corona-Krise. Pro Krankenhaus seien im Schnitt deutschlandweit jetzt nur noch drei Intensivbetten frei, teilt der Arbeitskreis Intensivmedizin der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI) mit. "Wir sind in einer absoluten Ausnahmesituation, die wir in der Geschichte der Intensivmedizin so noch nie erlebt haben", sagte DGAI-Sprecher Gernot Marx. ([Tagesschau](#))
- **Zahl der überforderten Gesundheitsämter steigt weiter an.** Trotz der leicht rückläufigen Neuinfektionszahlen haben einem Bericht zufolge mehr Gesundheitsämter Schwierigkeiten bei der Kontaktnachverfolgung von Corona-Infizierten. 60 der deutschlandweit 400 Gesundheitsämter haben dem Robert-Koch-Institut (RKI) bis Montag Engpässe gemeldet, wie die "Neue Osnabrücker Zeitung" unter Berufung auf eine RKI-Sprecherin berichtete. ([Tagesschau](#))
- **STIKO-Chef weist Kritik von Impfgegnern zurück.** Der Vorsitzende der Ständigen Impfkommission (STIKO) des Robert Koch-Instituts, Thomas Mertens, hat sich von der Sicherheit der vielversprechendsten Corona-Impfstoffkandidaten überzeugt gezeigt. Die Vakzine seien zwar in hohem Tempo entwickelt worden, die dabei genutzten Verfahren und das Wissen um die mRNA in Zellen seien jedoch viel älter und belastbar. "Man hat diese Technologie gerade gewählt, weil man sehr schnell einen sehr sauberen Impfstoff in kurzer Zeit herstellen wollte", sagte Mertens in den tages.themen. ([Tagesschau](#))
- **THW sieht Fortschritte beim Aufbau von Impfzentren.** Die Bundesländer kommen nach Angaben des Technischen Hilfswerkes (THW) beim Aufbau von Corona-Impfzentren gut voran. "Alle arbeiten mit Hochdruck daran, dass wir diese Impfzentren so schnell wie möglich verfügbar haben", sagte THW-Präsident Gerd Friedsam im RBB-Inforadio. Ziel sei es, Mitte Dezember möglichst viele einsatzbereit zu haben. ([Tagesschau](#))

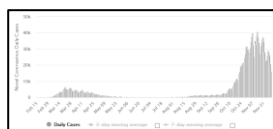




[Daily new cases, Austria](#)  
worldometers, 30.11.2020



[EuroMOMO Projekt Z Scores for Austria](#), 30.11.2020



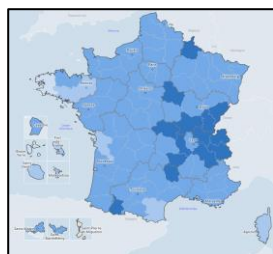
[Daily new cases, Italy](#)  
worldometers, 30.11.2020



[Dashboard Italy](#), 30.11.2020



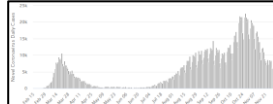
[EuroMOMO Projekt Z Scores for Italy](#), 30.11.2020



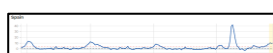
[Inzidenz pro Departement in Frankreich](#) Santé publique France, 21.11.-27.11.2020



[EuroMOMO Projekt Z Scores for France](#), 30.11.2020



[Daily new cases, Spain](#)  
worldometers, 30.11.2020



[EuroMOMO Projekt Z Scores for Spain](#), 30.11.2020

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

**AUSTRIA** (1.12., 2:30 am) | **282'456 cases** (+32'123 in 7d) | **3'184 deaths** (+725 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **3'138 cases** | Per 100'000 inhabitants: **35 deaths**

• **Trend:** [see table:](#)

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (30.11.)	<b>4'589</b> (-23%)	<b>104</b> (+27%)	<b>357 per 100'000</b>	<b>834 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	5'960	82	464 per 100'000	1'045 per 100'000

**Measures / other (media selection):**

- **Wien beginnt Corona-Massentests am 4. Dezember.** Die freiwilligen Corona-Massentests beginnen in Wien am 4. Dezember, zwei Tage später als ursprünglich geplant. Das sagte der Stadtrat für Gesundheit, Peter Hacker (SPÖ), am Sonntag. ([SRF](#))

**ITALY** (1.12., 2:30 am) | **1'601'554 cases** (+169'759 in 7d) | **55'576 deaths** (+5'123 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **2'652 cases** | Per 100'000 inhabitants: **92 deaths**

• **Trend:** [see table:](#)

- A detailed list of cases per region and information on the number of serious cases per region: [Link](#).

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (30.11.)	<b>24'251</b> (-25%)	<b>732</b> (+9%)	<b>281 per 100'000</b>	<b>672 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	32'273	674	374 per 100'000	782 per 100'000

**Measures / other (media selection):**

- **Italienerinnen und Italiener müssen Silvester wohl zu Hause bleiben.** In Italien zeichnet sich ab, dass die nächtliche Ausgangssperre ab 22 Uhr für die 60 Millionen Italiener auch noch an Silvester gelten dürfte. Die Sperre gilt bereits seit Anfang November. ([SRF](#))

**FRANCE** (1.12., 2:30 am) | **2'274'902 cases** (+130'242 in 7d) | **52'819 deaths** (+3'507 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **3'489 cases** | Per 100'000 inhabitants: **81 deaths**

• **Trend:** [Again increase in daily new infections:](#)

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (ECDC)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (30.11.)	<b>18'606</b> (+26%)	<b>501</b> (-16%)	<b>200 per 100'000</b>	<b>363 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	14'809	599	229 per 100'000	542 per 100'000

- According to the [weekly epidemiologic Bulletin, Santé public France](#), week 47 (16.11.-22.11.):

- **Positivity rate: 13.0%** (previous week 16.3%).
- **Decrease** in the number of new **hospitalisations (-22%)**.
- **Decrease** in the number of new **admissions to intensive care units (-25%)**.
- **Decrease** in SARS-CoV-2 related **deaths (-24%)**.

**Measures / other (media selection):**

- **Frankreich lockert erste Massnahmen.** Aufatmen für Geschäfte und Spaziergänger: In Frankreich gelten ab heute weniger strikte Corona-Beschränkungen. Auch nicht lebensnotwendige Läden dürfen ihre Türen wieder öffnen – allerdings nur unter Auflagen. So müssen pro Kunde acht Quadratmeter Verkaufsfläche zur Verfügung stehen. ([SRF](#))

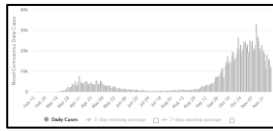
**SPAIN** (1.12., 2:30 am) | **1'648'187 cases** (+65'571 in 7d) | **45'069 deaths** (+1'938 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **3'529 cases** | Per 100'000 inhabitants: **97 deaths**

• **Trend:** [see table:](#)

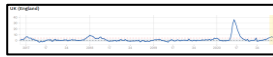
	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (30.11.)	<b>9'367</b> (-24%)	<b>277</b> (+3%)	<b>140 per 100'000</b>	<b>244 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	12'250	268	184 per 100'000	347 per 100'000

**Measures / other (media selection):**

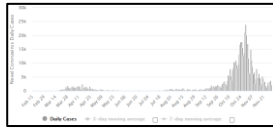
- **Spanien startet im Januar mit Impfprogramm.** In Spanien sollen nach dem Willen von Regierungschef Pedro Sánchez landesweit 13'000 Stationen für freiwillige Impfungen gegen Covid-19 eingerichtet werden. Dies sehe ein Impfplan vor, der fertig ausgearbeitet sei und den er am Dienstag im Detail vorstellen werde, sagte er. «Unser Land wird zusammen mit Deutschland das erste der Europäischen Union sein, das über einen kompletten Impfplan verfügt», so Sanchez. ([SRF](#))



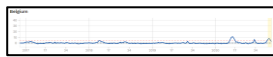
Daily new cases, UK  
worldometers, 30.11.2020



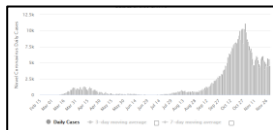
EuroMOMO Projekt Z Scores  
for UK (England), 30.11.2020



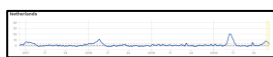
Daily new cases, Belgium  
worldometers, 30.11.2020



EuroMOMO Projekt Z Scores  
for Belgium, 30.11.2020



Daily new cases, Netherlands  
worldometers, 30.11.2020



EuroMOMO Projekt Z Scores  
for Netherlands, 30.11.2020



Daily new cases, Russia  
worldometers, 30.11.2020

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

<b>UK</b> (1.12., 2:30 am)	<b>1'633'652 cases</b> (+102'389 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>2'410</b> cases	<b>58'545 deaths</b> (+3'218 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>86</b> deaths
----------------------------	--	--

- **Trend:** [see table:](#)

	<b>Cases per 24h</b> (Average of the last 7 days)	<b>Deaths per 24h</b> (Average of the last 7 days)	<b>7-day incidence</b> (John Hopkins)	<b>14-day incidence</b> (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (30.11.)	<b>14'627</b> (-25%)	<b>460</b> (+4%)	<b>151 per 100'000</b>	<b>367 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	19'567	441	202 per 100'000	474 per 100'000

**Measures / other (media selection):**

- **Großbritannien hat nach Darstellung von Gesundheitsminister Matt Hancock das Virus wieder unter Kontrolle gebracht.** In dieser Woche soll in England der landesweite Lockdown durch ein gestaffeltes System von regionalen Auflagen abgelöst werden. ([Tagesschau](#))
- **Impfstoff in Grossbritannien kurz vor der Zulassung.** Grossbritannien wird offenbar den von den Firmen BioNTech und Pfizer entwickelten Corona-Impfstoff schon in der kommenden Woche zulassen. Mit der Auslieferung solle nur Stunden später begonnen werden, berichtet die «Financial Times» weiter. Grossbritannien wäre damit das erste westliche Land, in dem ein Covid-19-Impfstoff offiziell zugelassen wird. ([SRF](#))
- **Falsche Corona-Testresultate in Grossbritannien.** In Grossbritannien ist mehr als 1300 Menschen fälschlicherweise ein positives Testergebnis ausgestellt worden. 1311 Bürgern, die sich zwischen dem 19. und 23. November hätten testen lassen, sei ein positives Ergebnis ausgestellt worden, das jedoch ungültig sei, teilt die britische Gesundheitsbehörde mit. Es habe Probleme mit den Chemikalien gegeben. Die Betroffenen werden benachrichtigt und sollen einen weiteren Test machen. ([SRF](#))
- On 24 November 2020, the UK Government announced that England is introducing a testing strategy for international arrivals. From 15 December 2020, passengers arriving in England from countries not featured on the UK Government's travel corridor list can take a COVID-19 test (from a private provider) after five days of self-isolation. A negative result releases them from the need to isolate. (Travel Health Pro)

<b>BELGIUM</b> (1.12., 2:30 am)	<b>576'599 cases</b> (+17'820 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>5'014</b> cases	<b>16'547 deaths</b> (+929 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>144</b> deaths
---------------------------------	---	---

- **Trend:** [declining:](#)

	<b>Cases per 24h</b> (Average of the last 7 days)	<b>Deaths per 24h</b> (Average of the last 7 days)	<b>7-day incidence</b> (John Hopkins)	<b>14-day incidence</b> (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (30.11.)	<b>2'546</b> (-22%)	<b>133</b> (-22%)	<b>155 per 100'000</b>	<b>322 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	3'263	171	199 per 100'000	463 per 100'000

**Measures / other (media selection):**

- **Belgiens Kritik an deutschen Lockerungen.** Die in Deutschland geplanten Lockerungen der Corona-Regeln über Weihnachten sorgen für Kritik in Belgien. Der Gesundheitsminister des Landes, Frank Vandenbroucke, erklärte: «Wenn es etwas gibt, was das Virus mag, dann sind das Feste, vor allem mit wechselnden Teilnehmern, das müssen wir unbedingt vermeiden. Deshalb finde ich, dass unsere Nachbarländer nicht das tun, was angebracht wäre.» ([SRF](#))

<b>NETHERLANDS</b> (1.12., 2:30 am)	<b>531'930 cases</b> (+34'434 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>3'111</b> cases	<b>9'453 deaths</b> (+432 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>55</b> deaths
-------------------------------------	---	---

- **Trend:** [see table:](#)

	<b>Cases per 24h</b> (Average of the last 7 days)	<b>Deaths per 24h</b> (Average of the last 7 days)	<b>7-day incidence</b> (John Hopkins)	<b>14-day incidence</b> (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (30.11.)	<b>4'919</b> (-9%)	<b>62</b> (+3%)	<b>201 per 100'000</b>	<b>415 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	5'381	60	220 per 100'000	436 per 100'000

**Measures / other (media selection):**

- **Niederländische Regierung schickt Shopper heim.** Im Kampf gegen die Corona-Epidemie greifen Rotterdam und weitere niederländische Grosstädte durch und lassen Geschäfte früher schliessen. ([SRF](#))

<b>RUSSIA</b> (1.12., 2:30 am)	<b>2'275'936 cases</b> (+179'187 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>1'560</b> cases	<b>39'491 deaths</b> (+3'299 in 7d) Per 100'000 inhabitants: <b>27</b> deaths
--------------------------------	--	--

- **Trend:** [increasing.](#)

	<b>Cases per 24h</b> (Average of the last 7 days)	<b>Deaths per 24h</b> (Average of the last 7 days)	<b>7-day incidence</b> (John Hopkins)	<b>14-day incidence</b> (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (30.11.)	<b>25'598</b> (+9%)	<b>471</b> (+10%)	<b>123 per 100'000</b>	<b>238 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	23'434	430	112 per 100'000	218 per 100'000

- **Trend:** see table below.
- According to [ECDC](#) (30.11.), the highest **7-day incidences above 200 per 100'000 inhabitants** are in **Curaçao** (376), the **USA** (345), and **Panama** (234).
- In terms of **deaths per 24h** (7-day average), the **USA** (1'482) are the highest, followed by **Mexico** (568) and **Brazil** (521).

**Selected countries with highest cumulative cases:**

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 **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>AMERICAS</b> ( <a href="#">ECDC</a> )	1'022.6	26'822'949	+1'670'555	163	238'651	→	- 1%	726'791	71
<b>North America</b>									
<a href="#">USA</a> ( <a href="#">JHU</a> )	330.6	13'522'247	+1'143'112	346	163'302	→	- 5%	267'888	81
<a href="#">Canada</a> ( <a href="#">JHU</a> )	37.6	381'557	+ 42'893	114	6'128	↗	+ 19%	12'147	32
<a href="#">Mexico</a> ( <a href="#">JHU</a> )	128.7	1'107'071	+ 65'196	51	9'314	↗	+ 84%	105'655	82
<b>Central America</b>									
<a href="#">Panama</a> ( <a href="#">JHU</a> )	4.3	165'806	+ 11'023	256	1'575	↗	+ 36%	3'079	72
<a href="#">Costa Rica</a> ( <a href="#">JHU</a> )	5.1	139'638	+ 10'220	200	1'460	↗	+ 65%	1'726	34
<a href="#">Honduras</a> ( <a href="#">JHU</a> )	9.9	107'888	+ 2'973	30	425	↗	+ 64%	2'909	29
<a href="#">Guatemala</a> ( <a href="#">JHU</a> )	17.9	122'062	+ 3'340	19	477	→	- 9%	4'171	23
<a href="#">El Salvador</a> ( <a href="#">JHU</a> )	6.4	38'405	+ 843	13	120	→	- 6%	1'114	17
<b>South America</b>									
<a href="#">Colombia</a> ( <a href="#">JHU</a> )	50.8	1'316'806	+ 61'826	122	8'832	↗	+ 24%	36'766	72
<a href="#">Brazil</a> ( <a href="#">JHU</a> )	212.3	6'314'740	+ 243'339	115	34'763	↗	+ 17%	172'833	81
<a href="#">Argentina</a> ( <a href="#">JHU</a> )	45.2	1'424'533	+ 49'902	110	7'129	↘	- 22%	38'730	86
<a href="#">Chile</a> ( <a href="#">JHU</a> )	19.1	551'743	+ 9'663	51	1'380	→	+ 2%	15'410	81
<a href="#">Peru</a> ( <a href="#">JHU</a> )	32.9	962'530	+ 12'860	39	1'837	→	+ 2%	35'923	109
<a href="#">Ecuador</a> ( <a href="#">JHU</a> )	17.6	192'685	+ 6'741	38	963	↗	+ 28%	13'461	76
<b>Caribbean</b>									
<a href="#">Dom. Rep.</a> ( <a href="#">JHU</a> )	10.8	143'988	+ 5'159	48	737	↗	+ 12%	2'331	22
<a href="#">Cuba</a> ( <a href="#">JHU</a> )	11.3	8'284	+ 405	4	58	↗	+ 69%	135	1
<a href="#">Haiti</a> ( <a href="#">JHU</a> )	11.4	9'294	+ 80	1	11	↗	+ 74%	233	2

\*7-day average (24.11.-1.12.) \*\*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.

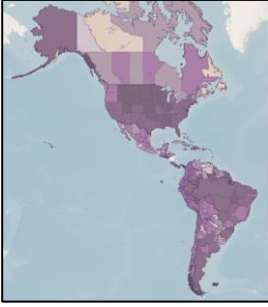
Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

**New publications from PAHO, [Link](#)**

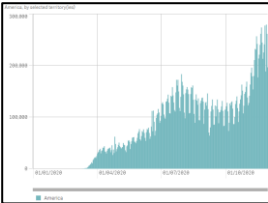
1. PAHO Situation reports: [Link](#)
2. Video: [Director's Opening Remarks on the weekly press briefing on COVID-19 \(25.11.\)](#)
3. [Weekly Press Briefing on COVID-19: Director's Opening Remarks, November 25, 2020 \(25.11.\)](#)

**Developments, measures / other:**

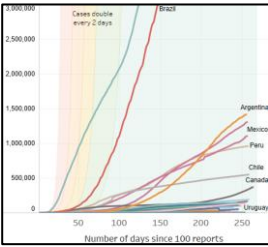
- **USA:**
  - On 30.11., **over 13.5 million cumulative cases** and over **267'800 deaths** were recorded.
  - **Daily new reported infections are stable at a high level (>163'000 per 24h)**, as well as the number of **deaths (1'482 per 24h)**
  - New infections in the last 24 hours remain high in the following states: **California (>16'400)** and **Texas (>13'400)**, with rising trends in other states as well, [Link](#).
  - **Current official guidelines of the US government:** [Link](#) / [Link](#)



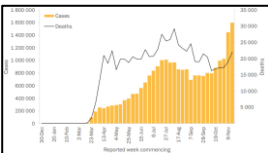
[PAHO, COVID-19 rate by country](#) PAHO Dashboard, 30.11.2020



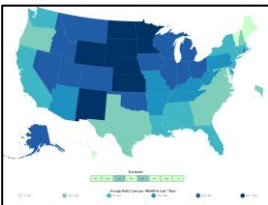
[Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Amerika](#) ECDC, 30.11.2020



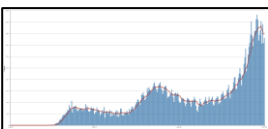
[Doubling time for COVID-19 cases in the Americas](#) PAHO, 30.11.2020



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

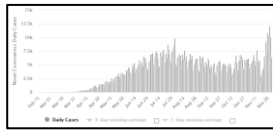


[Reported cases, last 7 days, per 100'000, USA](#) CDC, 30.11.2020

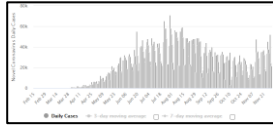


[Daily new cases, USA](#) CDC, 30.11.2020

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)



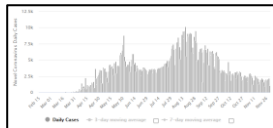
[Daily new cases, Mexico](#)  
worldometers, 30.11.2020



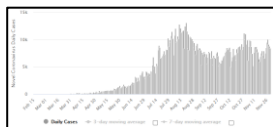
[Daily new cases, Brazil](#)  
worldometers, 30.11.2020



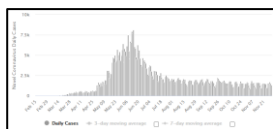
[Reported cases in Brazil per capita](#) NYTimes, 30.11.2020



[Daily new cases, Peru](#)  
worldometers, 30.11.2020



[Daily new cases, Colombia](#)  
worldometers, 30.11.2020



[Daily new cases, Chile](#)  
worldometers, 30.11.2020

### Media selection:

- **USA:** California's intensive care units could be overloaded by the middle of December, and its hospitals could be dangerously close to full by Christmas, according to sobering projections that Gov. Gavin Newsom presented on Monday. ([NYTimes](#))
- **Cuomo Fears 'Nightmare of Overwhelmed Hospitals' as Virus Cases Spike.** New York will implement an assortment of new emergency measures as the state shifts its focus to a sharp rise in coronavirus-related hospitalizations. ([NYTimes](#))
- **Trotz steigender Corona-Zahlen sollen die öffentlichen Grundschulen in New York bald wieder öffnen dürfen.** Bürgermeister Bill de Blasio teilte am Sonntag (29.11.) mit, dass der Plan ab dem 7. Dezember umgesetzt werde. Damit lässt die Stadt nach Kritik von ihrer selbst gesetzten Schwelle von drei Prozent positiver Corona-Tests ab, ab der die Schulen eigentlich geschlossen bleiben müssten. Lehranstalten für ältere Kinder bleiben zunächst aber zu. ([NZZ](#))
- **US-Minister erwartet zwei Impfstoffe noch vor Weihnachten.** In den USA könnten nach Einschätzung von Gesundheitsminister Alex Azar zwei Covid-19-Impfstoffe noch vor Weihnachten zur Verfügung stehen. Ein Beraterausschuss der US-Gesundheitsbehörde FDA werde sich am 10. Dezember treffen, um über den Impfstoff von Biontech und Pfizer zu beraten, der dann innerhalb von Tagen zugelassen und versendet werden könnte. Der Impfstoff von Moderna könnte eine Woche darauf folgen. Beide Vakzine könnten dann noch vor Weihnachten verabreicht werden, sagt Azar dem Sender CBS. ([SRF](#))
- **Kanada: Trudeau: Bis September 2021 könnten viele Kanadier geimpft sein.** Die meisten Bürger in Kanada können bis September 2021 gegen das Coronavirus geimpft werden und damit schneller als bislang angenommen. Zu dieser Einschätzung kam jetzt der Premier des Landes, Justin Trudeau. «Die Ärzte haben betont, dass, wenn alles gut geht, eine sehr gute Chance besteht, dass die Mehrheit der Kanadier bis zum nächsten September geimpft werden kann», erklärte er. Die Aussicht auf baldige Impfstoffe sei ein Licht am Ende des Tunnels. ([SRF](#))



- **Trend:** see table.
- **Of note:** figures must be interpreted with caution as many factors may influence these trends, such as country surveillance, testing capacity and strategy, and reporting delays.
- According to [ECDC](#) (30.11.), the highest **7-day incidences per 100'000 inhabitants** are in **Morocco (90)**, **Libya (67)**, **Tunisia (64)** and **Cabo Verde (45)**.

**Selected countries with highest cumulative cases:**

COUNTRY / REGION	POPULATION	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 **	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000	
<b>AFRICA</b> ( <a href="#">ECDC</a> )	1'334.4	2'164'163	+ 97'447	7	13'921	→	+ 8%	51'726	4
<b>Morocco</b> ( <a href="#">JHU</a> )	37.0	356'336	+ 28'808	78	4'115	→	- 8%	5'846	16
<b>South Africa</b> ( <a href="#">JHU</a> )	59.3	790'004	+ 20'245	34	2'892	↗	+ 16%	21'535	36
<b>Algeria</b> ( <a href="#">JHU</a> )	43.8	83'199	+ 7'332	17	1'047	→	+ 1%	2'431	6
<b>Kenia</b> ( <a href="#">JHU</a> )	54.0	83'618	+ 5'833	11	833	↘	- 16%	1'469	3
<b>Uganda</b> ( <a href="#">JHU</a> )	46.0	20'459	+ 2'294	5	328	↗	+ 20%	205	0
<b>Ethiopia</b> ( <a href="#">JHU</a> )	115.7	110'074	+ 3'871	3	553	↗	+ 23%	1'706	1
<b>Cameroon</b> ( <a href="#">JHU</a> )	26.5	24'445	+ 917	3	131	→	+ 10%	437	2
<b>Egypt</b> ( <a href="#">JHU</a> )	102.3	115'911	+ 2'530	2	361	→	- 3%	6'650	7
<b>Ghana</b> ( <a href="#">JHU</a> )	31.0	51'667	+ 726	2	104	↘	- 11%	323	1
<b>Nigeria</b> ( <a href="#">JHU</a> )	206.1	67'557	+ 1'174	1	168	→	- 5%	1'173	1

\*7-day average (24.11.-1.12.) \*\*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.  
 Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

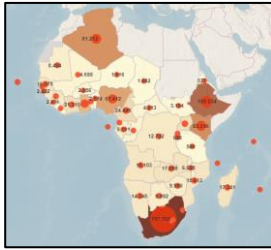
**New publications from WHO AFRO Region\***, [Link](#).

1. WHO Afro situation reports: [Link](#) (weekly), Technical documents: [Link](#)
2. **Uganda:** [A double challenge: Tackling COVID-19 and malaria in Uganda \(30.11.\)](#)

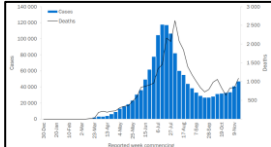
\* The following African countries are not included in the WHO AFRO region, but in the WHO EMRO region Egypt, Djibouti, Libya, Morocco, Somalia, Sudan, Tunisia.

**Developments, measures / other (media):**

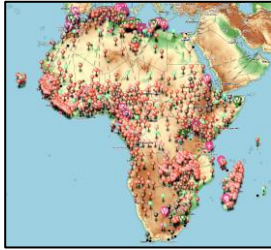
- **WHO calls on African countries to intensify preparedness for vaccination against COVID-19 (30.11.)**
  - As the race to find a safe and effective COVID-19 vaccine is showing increasing promise, a new World Health Organization (WHO) analysis finds that Africa is far from ready for what will be the continent's largest ever immunization drive.
  - An analysis finds that based on the self-reports by the countries, the African region has an average score of 33% readiness for a COVID-19 vaccine roll-out, which is well below the desired benchmark of 80%.
  - Developing a safe and effective vaccine is just the first step in a successful rollout," said Dr Moeti. "If communities are not onboard and convinced that a vaccine will protect their health, we will make little headway. It's critical that countries reach out to communities and hear their concerns and give them a voice in the process."
- **Tanzania:** according to [WHO AFRO](#) the United Republic of Tanzania has not officially submitted any reports indicating new confirmed cases.
  - **Comment OV (author):** The situation in Tanzania is completely unclear, no figures have been released since 8.5. Until 8.5. there were 509 cases and 21 deaths.



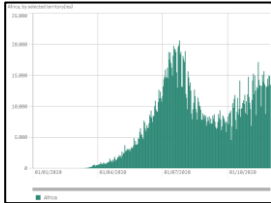
[COVID-Fälle Afrika](#) WHO Africa Dashboard, 30.11.2020  
Übersicht über Diagnostikmöglichkeiten und gemeldete COVID-19 Fälle (Verdachtsfälle, bestätigte Fälle etc.).



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



[COVID-Fälle Afrika, E-Tracking Map](#), 30.11.2020



[Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Afrika](#) ECDC, 30.11.2020



[Update on COVID-19 in South Africa](#) Department of Health South Africa, 30.11.2020

- **Trend:** see table below. Daily new infections are still increasing in China and South Korea.
- **India:** stable trend in the number of new infections and deaths per day. It remains the **most affected country** with **46% of reported cases from Asia** in the last 7 days (**41'689 cases and 486 deaths per 24h**).
- According to [ECDC](#) (30.11.), the highest **7-day incidences above 100 per 100'000 inhabitants** are in **Jordan (305), State of Palestine (249), Lebanon (152) and Iran (113)**.

**Selected countries with highest cumulative cases:**

COUNTRY / REGION	POPULATION	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 **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>ASIA</b> ( <a href="#">ECDC</a> )	4'633.6	15'694'276	+627'471	14	89'639	→	+ 1%	272'382	6
<b>Turkey</b> ( <a href="#">JHU</a> )	84.1	638'847	+185'312	220	26'473	***	***	13'746	16
<b>Iran</b> ( <a href="#">JHU</a> )	83.7	962'070	+ 95'249	114	13'607	→	+ 4%	48'246	58
<b>Israel</b> ( <a href="#">JHU</a> )	8.6	336'846	+ 6'848	80	978	↗	+ 31%	2'865	33
<b>India</b> ( <a href="#">JHU</a> )	1'377.4	9'431'691	+291'826	21	41'689	→	- 1%	137'139	10
<b>Indonesia</b> ( <a href="#">JHU</a> )	274.1	538'883	+ 36'773	13	5'253	↗	+ 17%	16'945	6
<b>Japan</b> ( <a href="#">JHU</a> )	126.5	148'945	+ 14'391	11	2'056	→	- 4%	2'075	2
<b>Philippines</b> ( <a href="#">JHU</a> )	109.6	431'630	+ 11'016	10	1'574	→	+/- 0%	8'392	8
<b>Pakistan</b> ( <a href="#">JHU</a> )	220.6	398'024	+ 21'095	10	3'014	↗	+ 18%	8'025	4
<b>Bangladesh</b> ( <a href="#">JHU</a> )	164.7	464'932	+ 15'172	9	2'167	→	- 1%	6'644	4
<b>South Korea</b> ( <a href="#">JHU</a> )	51.2	34'201	+ 3'197	6	457	↗	+ 43%	526	1
<b>Saudi Arabia</b> ( <a href="#">JHU</a> )	34.8	357'360	+ 1'871	5	267	→	- 3%	5'896	17
<b>Singapore</b> ( <a href="#">JHU</a> )	5.8	58'218	+ 53	1	8	↗	+ 29%	29	1
<b>China</b> ( <a href="#">JHU</a> )	1'438.7	92'890	+ 701	0	100	↗	+ 107%	4'743	0

\*7-day average (24.11.-1.12.) \*\*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.

Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

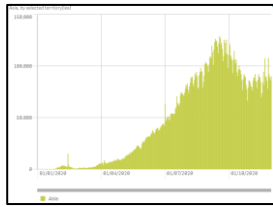
\*\*\*Change in counting method, a trend analysis is therefore not possible.

**New publications from WHO EMRO Region, [Link](#):**

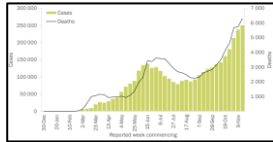
**New publications from WHO SEARO Region, [Link](#):**

**Developments, measures / other (media):**

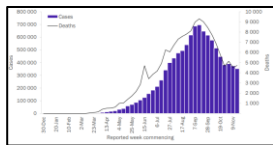
- **Japan meldet Höchstzahlen.** Japan verzeichnet rekordmässig viele neue bestätigte Fälle seit Beginn der Pandemie: 2688 Infektionen an einem einzigen Tag meldete das japanische Gesundheitsministerium laut Medienberichten. Besonders betroffen ist die Hauptstadt Tokio mit 561 neuen Fällen. Auch bei der Aufnahme auf einer Intensivstation gibt es Höchstzahlen, 440 Menschen müssen neu dort betreut werden. Das Land befürchtet seit Tagen eine dritte Welle der Epidemie. ([SRF](#))
- **Kambodscha schliesst Schulen nach Corona-Ausbruch.** Bis zum Beginn des neuen Schuljahres im Januar werden in Kambodscha alle staatlichen Schulen schließen. Nach einem lokalen Coronavirus-Ausbruch soll verhindert werden, dass sich Schülerinnen und Schüler anstecken, teilte das kambodschanische Bildungsministerium mit. Für öffentliche Schulen gelte die Schließung bis zum 11. Januar. Am Wochenende hatten die Behörden in Kambodscha von einer sechsköpfigen Familie und einem anderen Mann berichtet, die positiv auf das Coronavirus getestet worden seien. Am Montag wurden dann acht weitere Fälle von Einwohnern in der Hauptstadt Phnom Penh gemeldet, die Kontakt zu der Familie hatten. Etwa 3300 Menschen aus sieben Provinzen standen in Kontakt zu der Familie und lassen sich nun testen, wie aus einer Mitteilung hervorging. ([Tageschau](#))
- **Singapur: Neugeborenes mit Corona-Antikörpern.** In Singapur hat eine Frau ein Kind mit Corona-Antikörpern zur Welt gebracht. Das Baby sei im November ohne Covid-19 geboren worden und trage Antikörper gegen das Virus in sich, berichtet die «Straits Times» und zitiert die Mutter. Sie sei selbst im März infiziert gewesen, als sie schwanger war, habe aber nur schwache Krankheitssymptome gezeigt. ([SRF](#))
- **Vietnam:** Zum ersten Mal in 89 Tagen haben vietnamesische Behörden wieder eine lokale Übertragung des Coronavirus Sars-CoV-2 im Inland bestätigt. Nach dem Nachweis bei einem 32-Jährigen in Ho-Chi-Minh-Stadt am Montag versuchten die Behörden, die Kontaktpersonen des Mannes genau nachzuverfolgen. ([Tageschau](#))



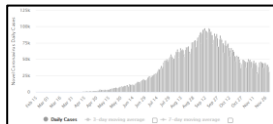
[Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Asien](#) ECDC, 30.11.2020



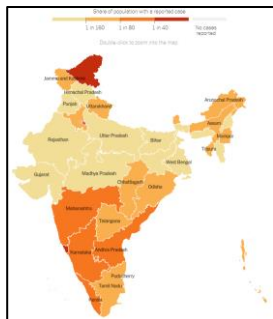
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region EMRO](#), WHO Weekly Epidemiological Update, 24.11.2020



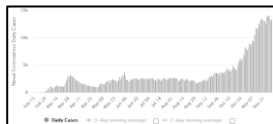
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region SEARO](#), WHO Weekly Epidemiological Update, 24.11.2020



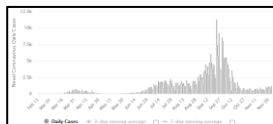
[Daily new cases, India](#) worldometers, 30.11.2020



[Reported cases in India per capita](#), NYTimes, 30.11.2020



[Daily new cases, Iran](#) worldometers, 30.11.2020



[Daily new cases, Israel](#) worldometers, 30.11.2020

Selected countries with highest **cumulative cases**:

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 **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>OCEANIA</b> (ECDC)	42.6	51'367	+ 1'547	4	221	↘	- 16%	1'128	3
<b>New Zealand</b> (JHU)	4.8	2'056	+ 26	1	4	→	- 10%	25	1
<b>Australia</b> (JHU)	25.5	27'909	+ 74	0	11	↘	- 12%	908	4

\*7-day average (24.11.-1.12.) \*\*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.

Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

**Developments, measures / other (media):**

- WHO Western Pacific Region: [COVID-19 timeline in the Western Pacific](#).

**NEW PUBLICATIONS**

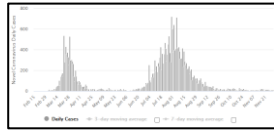
- **Anmerkung:** für das ECRM COVID-19 Update wird **kein** systematisches Screening der Literatur durchgeführt. Deshalb der Verweis auf die nach Thema aufgeführten Publikationen in ständig aktualisierten **Portalen (z.B. Amedeo, sowie unten)**
- [Amadeo COVID References](#) und [Amadeo daily 10 papers](#) (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.

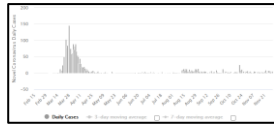
Die Zusammenstellung der Website update-coronavirus.ch richtet sich an medizinische Fachpersonen, die in kurzer Zeit einen Überblick über die wichtigsten aktuellen wissenschaftlichen Publikationen im Zusammenhang mit COVID-19 haben wollen. Die Website hat keinen Anspruch auf Vollständigkeit, noch wird mit der Auflistung eine wissenschaftliche Würdigung oder Gewichtung des Inhaltes vorgenommen. Sie widerspiegelt die persönliche Einschätzung der [Mitglieder der Taskforce](#).

- [Olfactory transmucosal SARS-CoV-2 invasion as a port of central nervous system entry in individuals with COVID-19](#) *Nature Neuroscience*, 30.11.

**Abstract:** The newly identified severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) causes COVID-19, a pandemic respiratory disease. Moreover, thromboembolic events throughout the body, including in the CNS, have been described. Given the neurological symptoms observed in a large majority of individuals with COVID-19, SARS-CoV-2 penetrance of the CNS is likely. By various means, we demonstrate the presence of SARS-CoV-2 RNA and protein in anatomically distinct regions of the nasopharynx and brain. Furthermore, we describe the morphological changes associated with infection such as thromboembolic ischemic infarction of the CNS and present evidence of SARS-CoV-2 neurotropism. SARS-CoV-2 can enter the nervous system by crossing the neural-mucosal interface in olfactory mucosa, exploiting the close vicinity of olfactory mucosal, endothelial and nervous tissue, including delicate olfactory and sensory nerve endings. Subsequently, SARS-CoV-2 appears to follow neuroanatomical structures, penetrating defined neuroanatomical areas including the primary respiratory and cardiovascular control center in the medulla oblongata.



Tägliche neue Fälle, [Australien](#) worldometers, 30.11.2020



Tägliche neue Fälle, [Neuseeland](#) worldometers, 30.11.2020

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 Ausatemluft 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**
  - **Merhmals 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)



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

- *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](#).

## 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 data-bbox="1286 1043 1525 1167" style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px;">  </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="#">Flussschema</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>