

Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19)

Situationsbericht zur epidemiologischen Lage in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein - Woche 32 (03.-09.08.2020)

Dieser Bericht basiert auf den Informationen, die Laboratorien sowie Ärztinnen und Ärzte dem Bundesamt für Gesundheit (BAG) im Rahmen der Meldepflicht übermittelt haben. Die Darstellung des zeitlichen Verlaufs basiert auf dem Falldatum. Es entspricht in der Regel dem Datum der ersten Probeentnahme. Bei den Hospitalisationen ist das Datum des Spitaleintritts und bei den Todesfällen das Todesdatum massgebend. Publiziert werden nur Fälle, für die eine Laborbestätigung vorliegt. Gewisse Auswertungen sind auf Datensätze beschränkt, für die Angaben zu Alter, Geschlecht und Wohnkanton vollständig vorhanden sind. Die Fallzahlen für das heutige Datum beziehen sich auf Meldungen, die das BAG bis heute früh erhalten hat. Daher können die in diesem Bericht veröffentlichten Zahlen zu anderen Quellen abweichen.

Stand: 12.08.2020
Zeit: 8:00

	Insgesamt		Woche 31		Woche 32	
	Anzahl	Pro 100 000 Einwohner	Anzahl	Pro 100 000 Einwohner	Anzahl	Pro 100 000 Einwohner
Laborbestätigte Fälle						
Fürstentum Liechtenstein	90	234.5	2	5.2	0	0.0
Schweiz	37 079	434.0	1146	13.4	1093	12.8
Total	37 169	433.1	1148	13.4	1093	12.7
Hospitalisationen						
Total	4404	51.3	49	0.6	32	0.4
Todesfälle						
Fürstentum Liechtenstein	1	2.6	0	0.0	0	0.0
Schweiz	1713	20.0	5	0.1	5	0.1
Total	1714	20.0	5	0.1	5	0.1
PCR-Tests						
Total	854 885	9960.3	37 685	439.1	38 723	451.2
Positivitätsrate	5.2%		3.5%		3.3%	

Tabelle 1. Laborbestätigte Fälle, Hospitalisationen, Todesfälle und PCR-Tests seit Beginn der COVID-19 Pandemie insgesamt und in den letzten zwei Wochen für die Schweiz und das Fürstentum Liechtenstein.

Zusammenfassung

Fallzahlen: Seit Ende Juni sind die Fallzahlen pro Woche in der Tendenz steigend. In der Woche 32 verzeichneten die Schweiz und das Fürstentum Liechtenstein insgesamt 1093 neue laborbestätigte Fälle. Im Vergleich zur Vorwoche (1148) sind somit die Fallzahlen leicht tiefer. Die drei Kantone GE, ZH und VD meldeten in den Wochen 31 und 32 mehr als die Hälfte der gesamten Fälle pro Woche (58% in Woche 31, 55% in Woche 32).

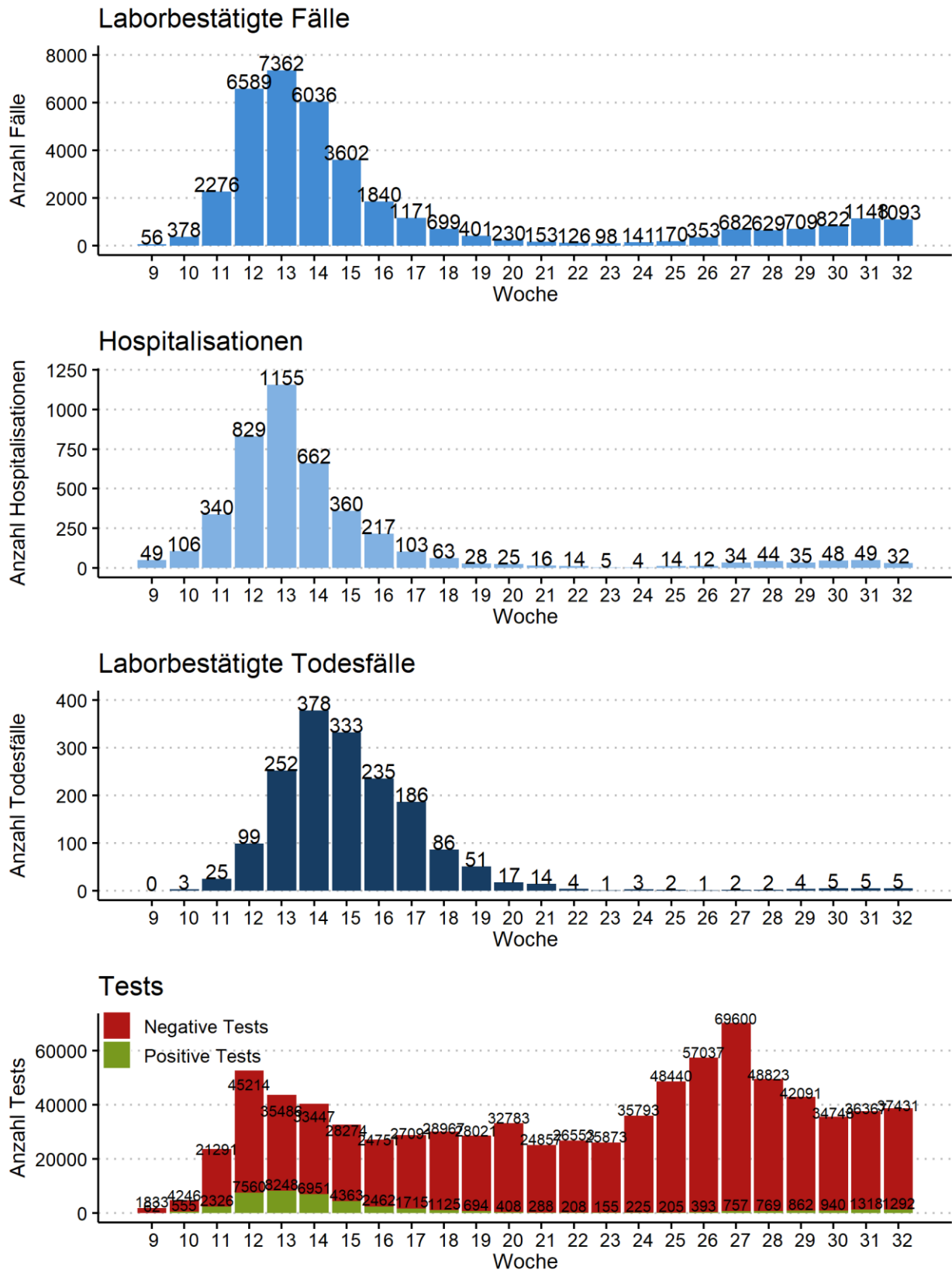
Hospitalisationen: Für die Woche 32 wurden bis heute 32 neue Hospitalisationen im Zusammenhang mit einer COVID-19-Erkrankung gemeldet. Weitere Nachmeldungen zu Hospitalisationen in der Woche 32 sind zu erwarten. Gemäss dem sanitätsdienstlichen Koordinationsgremium (SANKO) waren während der Woche 32 schweizweit 38 Personen im Zusammenhang mit einer COVID-19-Erkrankung auf einer Intensivstation hospitalisiert. Wie die wöchentlichen Fallzahlen zeigen auch die wöchentlichen Hospitalisationen und die Anzahl der COVID-19-Patienten auf einer Intensivstation seit Ende Juni eine leicht steigende Tendenz.

Todesfälle: In der Woche 32 gab es fünf Todesfälle im Zusammenhang mit einer laborbestätigten COVID-19-Erkrankung. Die Tendenz der dem BAG gemeldeten Todesfälle ist nach einer Zunahme Mitte Juli während die letzten vier Wochen stabil.

Anzahl Tests: In der Woche 32 wurden 38 723 PCR-Tests durchgeführt. Es wurden gut 1000 Tests mehr durchgeführt als in der Vorwoche. Das Resultat fiel bei 3.3% aller Tests positiv aus, im Vergleich zu 3.5% in der Vorwoche. Somit bleibt die Positivitätsrate stabil.

Contact Tracing: Am 11.08.2020 befanden sich in der Schweiz (Informationen von 26 Kantonen) und dem Fürstentum Liechtenstein 1331 Personen aufgrund einer laborbestätigten COVID-19-Erkrankung in Isolation, 4446 Kontaktpersonen in ärztlich verordneter Quarantäne und weitere 18 244 Personen in Quarantäne nach Rückkehr aus einem Risikoland.

Abbildung 1. Entwicklung der laborbestätigten Fälle, Hospitalisationen, Todesfälle und Anzahl durchgeführter Tests nach Kalenderwoche seit Einführung der Meldepflicht für COVID-19 in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein.



Geografische Verteilung der laborbestätigten COVID-19 Fälle

Während der Woche 32 meldeten 24 Kantone mindestens einen COVID-19-Fall. Zu den kantonalen Fällen zählen auch Personen ohne ständigen Wohnsitz in den jeweiligen Kantonen.

		Anzahl			Inzidenz*		
		Total	Pro Woche		Total	Pro Woche	
			W31	W32		W31	W32
AG		1722	76	79	254	11.2	11.6
AI		24	0	0	149	0	0
AR		108	2	1	196	3.6	1.8
BE		2235	63	64	216	6.1	6.2
BL		1000	16	18	347	5.6	6.2
BS		1254	32	22	644	16.4	11.3
FR		1405	35	31	441	11	9.7
GE		6324	321	248	1266	64.3	49.7
GL		148	4	4	366	9.9	9.9
GR		912	22	10	460	11.1	5
JU		266	1	1	362	1.4	1.4
LU		912	40	43	223	9.8	10.5
NE		764	14	8	432	7.9	4.5
NW		129	1	2	298	2.3	4.6
OW		89	2	2	235	5.3	5.3
SG		1082	34	62	213	6.7	12.2
SH		148	14	17	181	17.1	20.7
SO		548	14	25	201	5.1	9.2
SZ		419	21	17	263	13.2	10.7
TG		474	14	25	171	5.1	9
TI		3429	20	12	970	5.7	3.4
UR		119	4	0	327	11	0
VD		6332	176	117	792	22	14.6
VS		2152	30	36	626	8.7	10.5
ZG		277	21	10	218	16.6	7.9
ZH		4807	169	239	316	11.1	15.7

Tabelle 2. Anzahl und Inzidenz der laborbestätigten Fälle seit Beginn der COVID-19 Epidemie insgesamt und in den letzten zwei Wochen nach Kanton. *pro 100 000 Einwohner

Abbildung 2. Tägliche Anzahl laborbestätigter Fälle pro 100 000 Einwohner pro Kanton für die letzten vier Wochen, dargestellt als gleitender 7-Tages-Durchschnitt. Die roten Punkte zeigen den Tagesmittelwert der letzten vier Kalenderwochen.

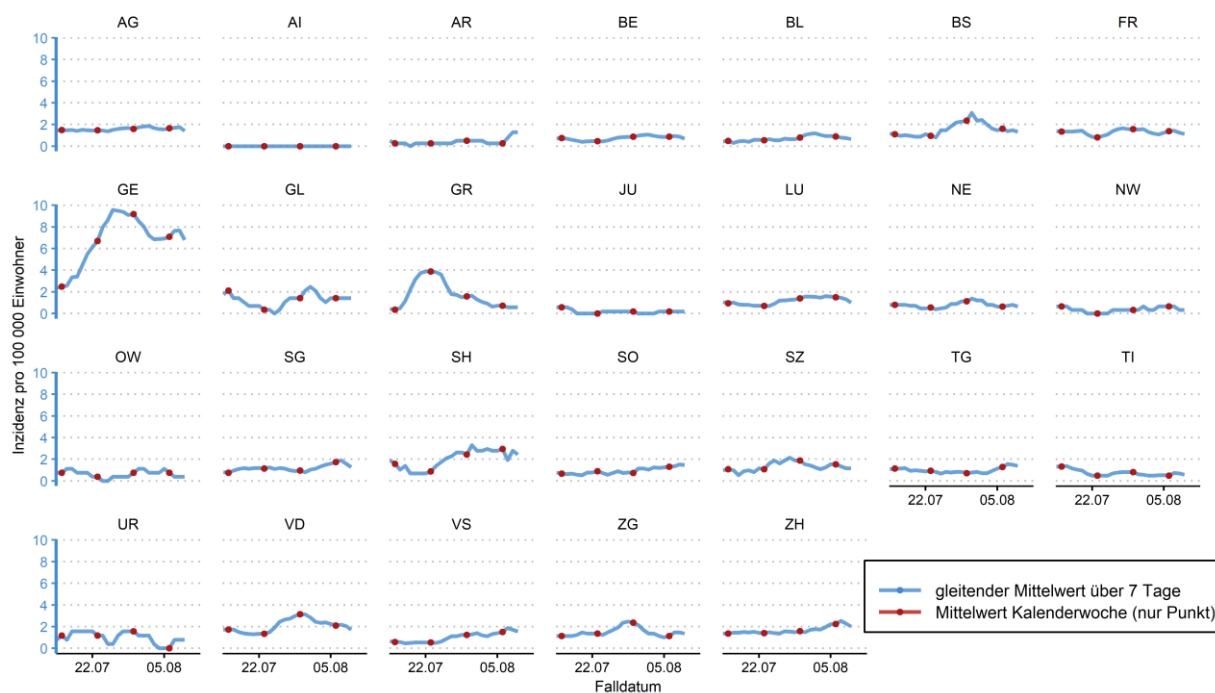
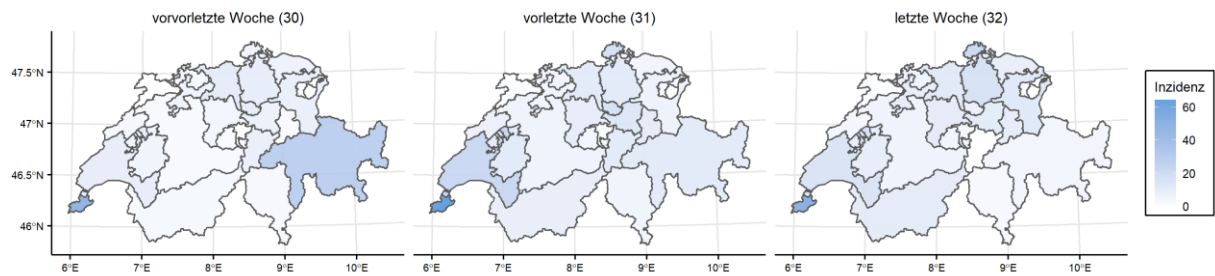


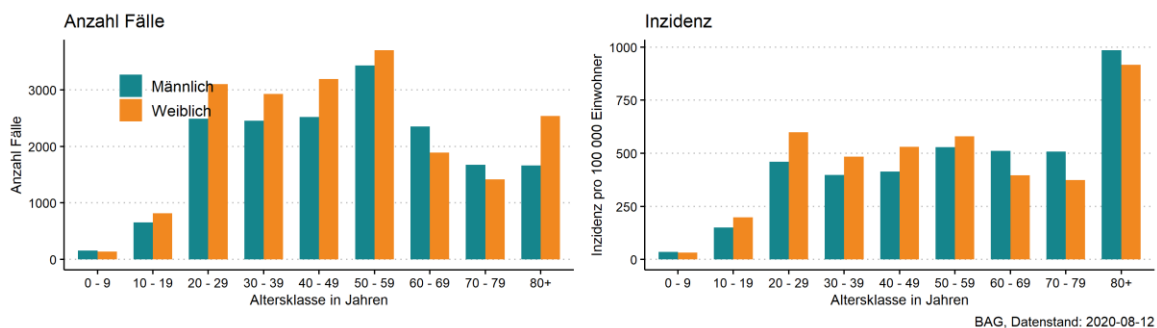
Abbildung 3. Karte der wöchentlichen Inzidenz pro 100 000 Einwohner pro Kanton für alle COVID-19 Fälle der letzten drei Wochen in der Schweiz.

Demographische Verteilung der Fälle

	Anteil Fälle	Medianalter	Spanne	Meist betroffene Altersklasse Nach Inzidenz	Nach Anzahl Fällen
Männer	47%	51 Jahre	0-102 Jahre	80+-Jährige	50-59-Jährige
Frauen	53%	49 Jahre	0-108 Jahre	80+-Jährige	50-59-Jährige

Tabelle 3. Verteilung der laborbestätigten COVID-19 Fälle nach Geschlecht und Altersklassen seit dem Beginn der Epidemie in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein.

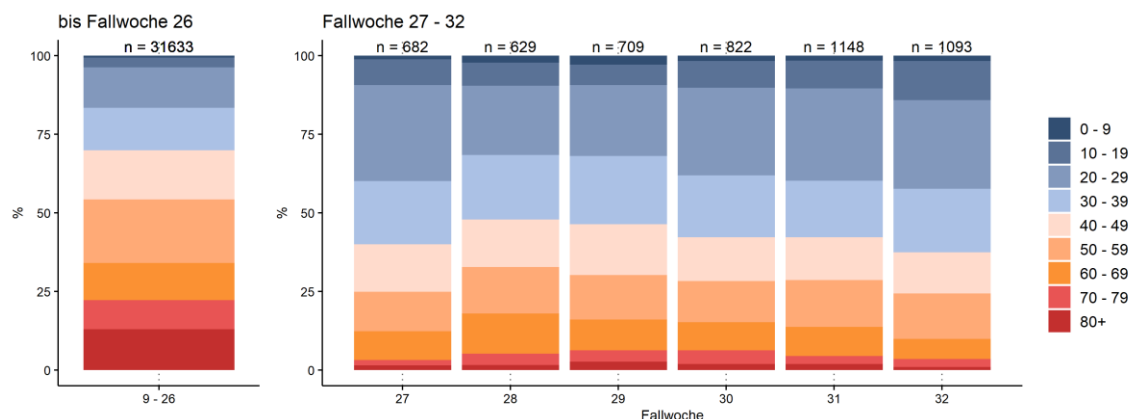
Über die gesamte COVID-19 Epidemie betrachtet, waren Erwachsene sowohl in absoluten Zahlen als auch proportional zur ihrem Anteil an der Bevölkerung deutlich mehr betroffen als Kinder. Bei Erwachsenen ab 60 Jahren sind Männer häufiger betroffen als Frauen, bei Erwachsenen unter 60 Jahren Frauen häufiger als Männer. Bei beiden Geschlechtern ist die Inzidenz im Alter von 80 Jahren und älter am höchsten.

Abbildung 4. Alters- und Geschlechtsverteilung aller positiv getesteten COVID-19 seit dem Beginn der Epidemie in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein.

BAG, Datenstand: 2020-08-12

Altersverteilung

Die Analyse der Altersverteilung der Fälle über den zeitlichen Verlauf der Epidemie zeigt, dass zu Beginn der Epidemie vorwiegend ältere Menschen positiv auf COVID-19 getestet wurden. Über die letzten Wochen nahm der Anteil an Fällen bei den unter 40-Jährigen zu. Bis zur Woche 26 lag der Altersmedian bei 52 Jahren und betrug in der Woche 32 noch 33 Jahre.

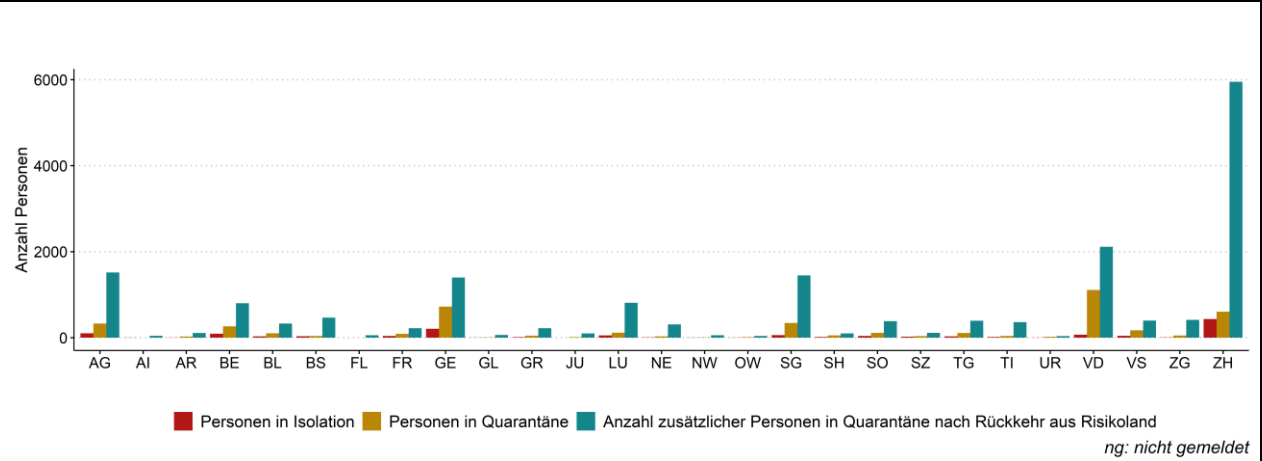
Abbildung 5. Zeitliche Entwicklung der Altersverteilung aller laborbestätigten COVID-19 Fälle in der Schweiz und dem Fürstentum Liechtenstein.

BAG, Datenstand: 2020-08-12

Contact Tracing

Um die Übertragung des SARS-CoV-2-Virus, dem Erreger der COVID-19-Erkrankung einzudämmen, ordnen die kantonalen Behörden für Personen, die positiv auf das Virus getestet werden, eine Isolation an. Für alle Personen, die mit einer positiv getesteten Person engen Kontakt hatten, während diese infektiös war, wird eine Quarantäne von 10 Tagen angeordnet. Die Kantone melden dem BAG zweimal wöchentlich – dienstags und donnerstags – die Anzahl isolierter COVID-19-Fälle und die Anzahl der Kontakte in Quarantäne. Am 11.08.2020 lagen diese Informationen für 26/26 Kantone sowie für das Fürstentum Liechtenstein vor.

Abbildung 6. Anzahl COVID-19 Fälle in Isolation, Kontakte in Quarantäne sowie Personen in Quarantäne nach Rückkehr aus Risikoland pro Kanton in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein (Stand am 11.08.2020).



Anzahl PCR-Tests in der Schweiz und Fürstentum Liechtenstein

Die Anzahl durchgeführter PCR-Tests sind ab dem 15.05.2020 nach Kanton vorhanden. Es sind mehrere positive oder negative Tests bei derselben Person möglich und daher entspricht die Gesamtzahl positiver Tests nicht der gesamten Anzahl laborbestätigter Fälle.




























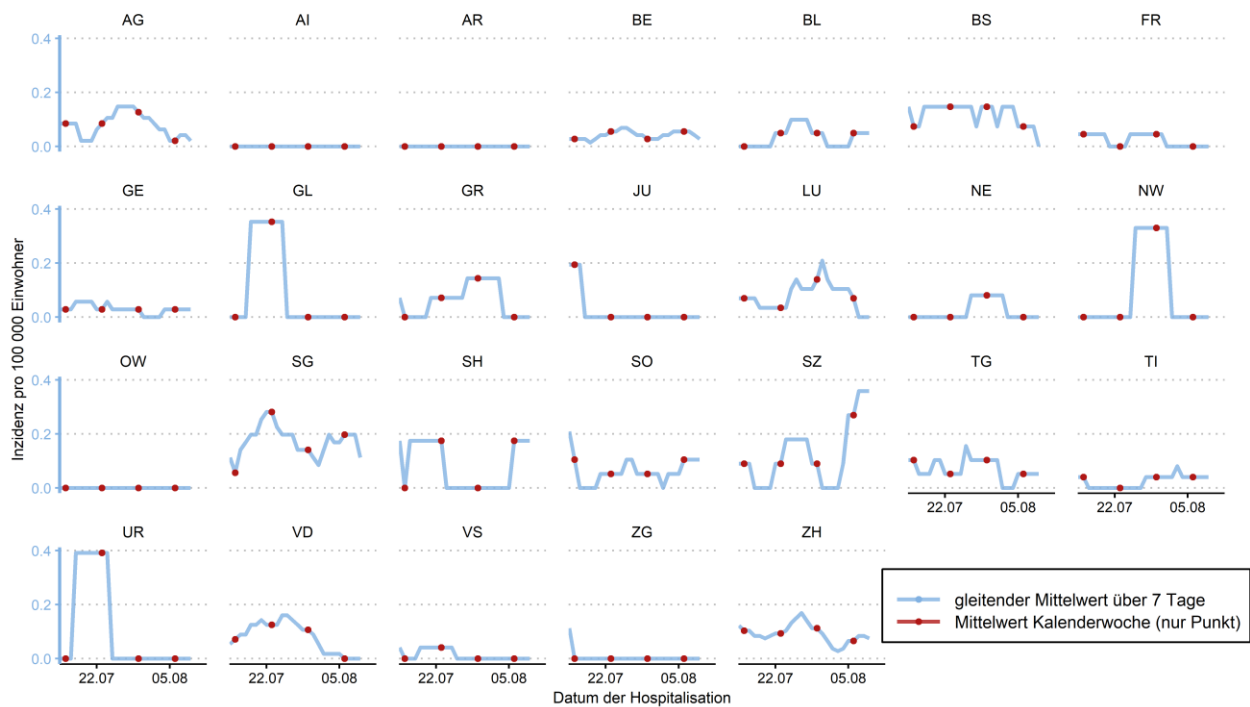
		Anzahl		Pro 100 000 Einwohner		Positivitätsrate (%)	
		W31	W32	W31	W32	W31	W32
	AG	2173	2503	320	369	4.6	3.6
	AI	41	35	254	217	2.4	0.0
	AR	153	174	277	315	1.3	0.6
	BE	3603	4014	348	388	2.0	1.8
	BL	973	1154	338	401	1.6	1.5
	BS	1182	1113	607	571	3.3	2.5
	FR	1190	994	373	312	2.9	2.9
	GE	5415	4669	1084	935	6.9	6.4
	GL	87	91	215	225	3.4	5.5
	GR	812	798	409	402	2.7	1.1
	JU	305	285	415	388	0.3	0.4
	LU	1351	1387	330	339	3.1	3.4
	NE	458	593	259	335	3.1	1.9
	NW	130	143	301	331	0.8	1.4
	OW	107	108	283	285	1.9	4.6
	SG	1608	1861	317	367	2.7	3.4
	SH	301	362	367	442	5.6	5.2
	SO	842	939	308	344	2.3	3.2
	SZ	567	645	356	405	4.2	3.1
	TG	797	1069	288	387	2.1	2.8
	TI	1252	1198	354	339	1.9	1.3
	UR	96	84	263	231	4.2	0.0
	VD	4537	4625	568	579	4.1	3.3
	VS	1232	1262	358	367	2.6	3.4
	ZG	603	526	475	415	3.8	2.3
	ZH	7523	7901	495	519	2.7	3.7
	FL	348	190	907	495	0.6	0.0

Tabelle 4. Durchgeführte Tests nach Kalenderwoche: Totale Anzahl, Anzahl Tests pro 100 000 Einwohner und Positivitätsrate in den letzten zwei Wochen nach Kanton und dem Fürstentum Liechtenstein.

Hospitalisationen in der Schweiz und dem Fürstentum Liechtenstein

Es ist davon auszugehen, dass das BAG nicht von allen Patienten, die im Zusammenhang mit COVID-19 hospitalisiert wurden, die klinischen Befunde erhält. Daher unterschätzt die Anzahl gemeldeter Hospitalisationen wahrscheinlich die tatsächliche Gesamtzahl hospitalisierter COVID-19- Patienten. Da man davon ausgehen kann, dass diese Untererfassung systematisch ist, widerspiegelt der Trend über die Zeit trotzdem die reelle Dynamik der Epidemie.

Abbildung 7. Tägliche Anzahl Hospitalisationen pro 100 000 Einwohner für die letzten vier Wochen dargestellt als gleitender 7-Tages-Durchschnitt. Die roten Punkte zeigen den Tagesmittelwert der Kalenderwoche, der erste Punkt jeweils den Tagesmittelwert der letzten vier Kalenderwochen.



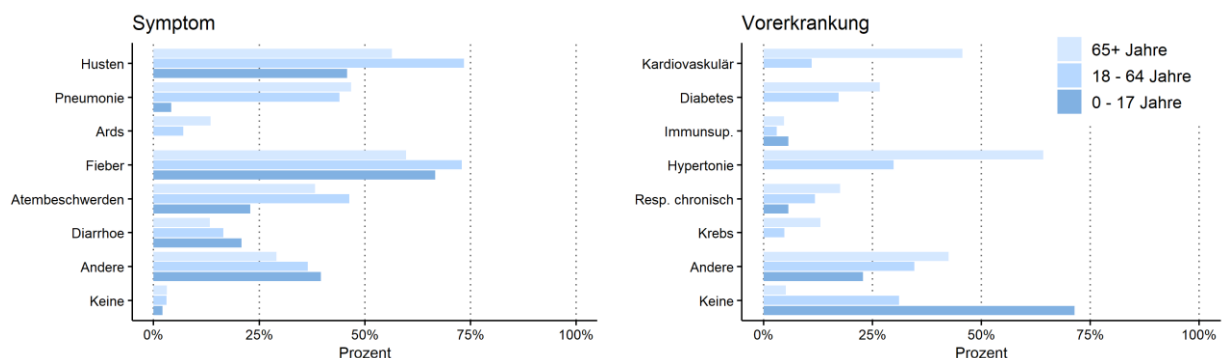
BAG, Datenstand: 2020-08-12

Klinische Aspekte der hospitalisierten Personen

Von den total 3'936 hospitalisierten Personen, für welche vollständige Daten vorhanden sind seit dem Beginn der COVID-19-Epidemie, hatten 15% keine relevanten Vorerkrankungen und 85% mindestens eine. Die drei am häufigsten genannten Vorerkrankungen bei hospitalisierten Personen waren Bluthochdruck (52%), Herz-Kreislauferkrankungen (33%) und Diabetes (23%).

Bei den hospitalisierten Personen waren die drei am häufigsten genannten Symptome Fieber (65%), Husten (63%) und Atembeschwerden (41%). Bei 45% lag eine Lungenentzündung vor.

Abbildung 8. Anteil von hospitalisierten Fällen mit Symptomen (links) und Vorerkrankungen (rechts) im Zusammenhang mit einer COVID-19 Erkrankung seit dem Beginn der Epidemie in der Schweiz und dem Fürstentum Liechtenstein.



BAG, Datenstand: 2020-08-12

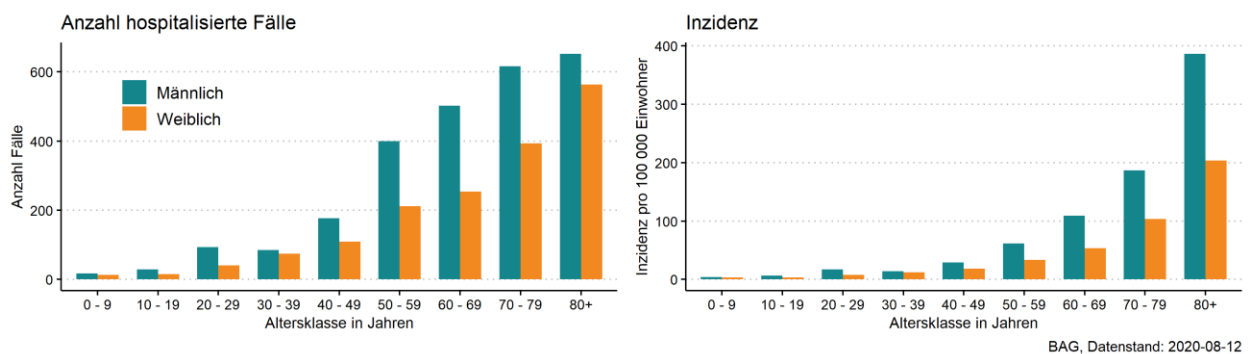
Demographische Aspekte der hospitalisierten Personen

	Anteil Fälle	Medianalter	Spanne	Meist betroffene Altersklasse Nach Inzidenz	Meist betroffene Altersklasse Nach Anzahl Fällen
Männer	61%	69 Jahre	0-100 Jahre	80+-Jährige	80+-Jährige
Frauen	39%	73 Jahre	0-102 Jahre	80+-Jährige	80+-Jährige

Tabelle 5. Verteilung der COVID-19 Fälle nach Geschlecht und Altersklassen.

Über die gesamte COVID-19-Epidemie betrachtet war die Anzahl hospitalisierter Personen in allen Altersgruppen bei Männern höher als bei Frauen. Die Inzidenz stieg mit dem Alter besonders bei den Männern stark an und war bei den über 80-Jährigen am höchsten.

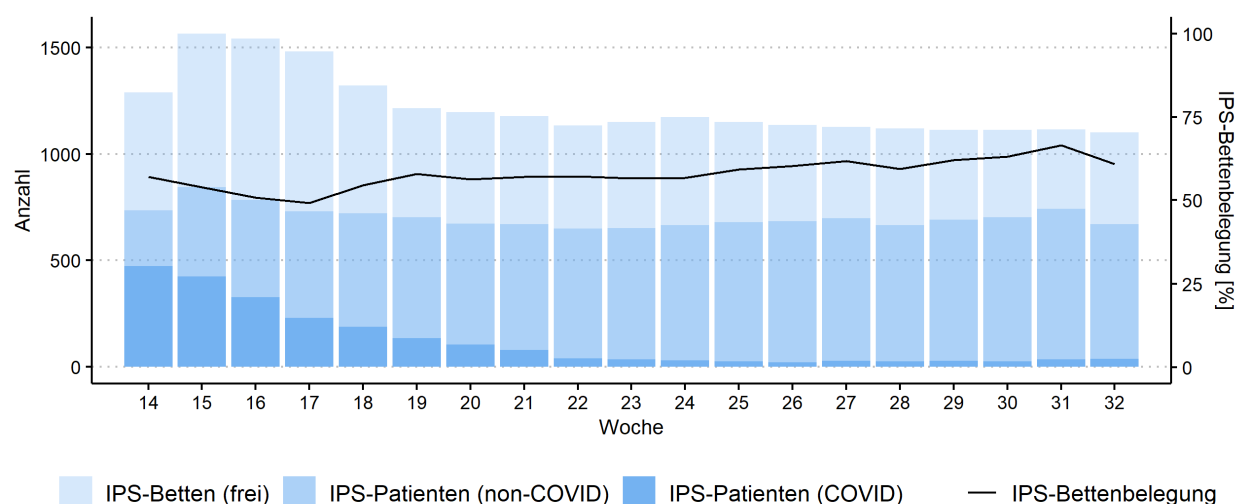
Abbildung 9. Alters- und Geschlechtsverteilung aller hospitalisierten Personen im Zusammenhang mit einer COVID-19-Erkrankung seit dem Beginn der Epidemie in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein.



Auslastung der Intensivpflegebetten durch COVID-19 Patienten

Das Datenerhebungsverfahren für die vom sanitätsdienstlichen Koordinationsgremium (SANKO) erhobenen Daten zur Anzahl belegter Betten auf den Intensivpflegestationen (IPS) der Schweiz wurde im März neu aufgesetzt. Zuverlässige Daten sind ab dem 30.03.2020 vorhanden. Während der Kalenderwoche 32 waren durchschnittlich 38 Patienten mit einer COVID-19-Erkrankung auf einer IPS, davon wurden 32 beatmet.

Abbildung 10. Zeitlicher Verlauf der Auslastung der IPS-Betten, COVID-19- und nicht-COVID-19 Patienten für die Schweiz und das Fürstentum Liechtenstein.



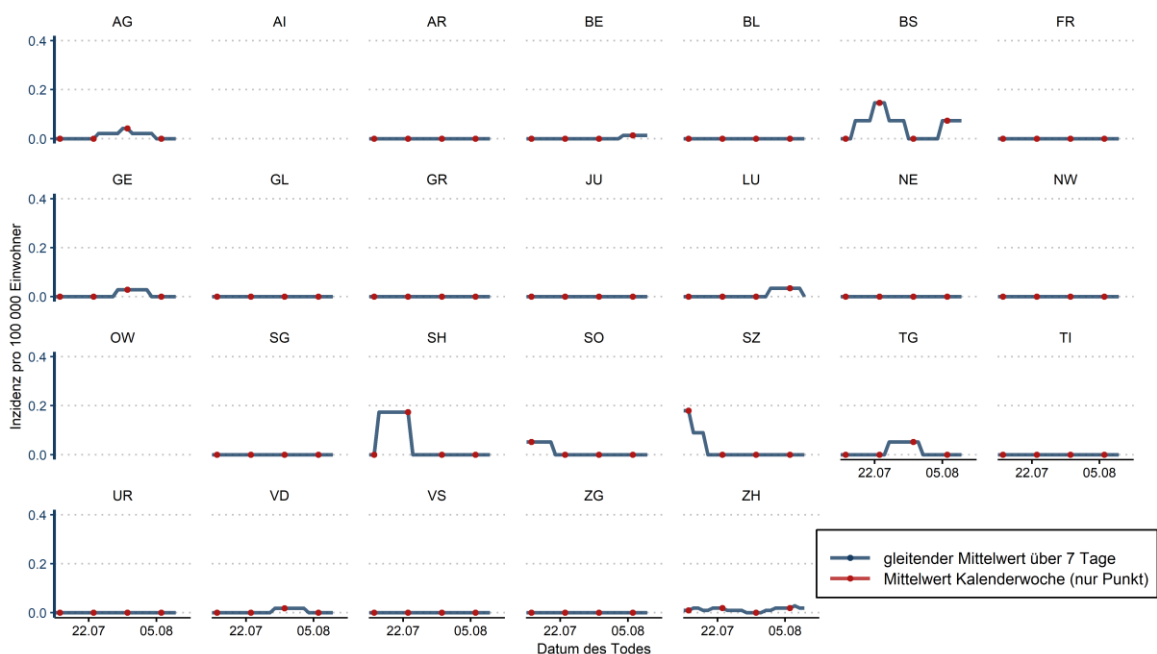
Geografische Verteilung der laborbestätigten COVID-19 Todesfälle

Für die Woche 32 meldeten die Kantone BE (1), BS (1), LU (1), und ZH (2) Todesfälle im Zusammenhang mit einer COVID-19 Erkrankung.

	Anzahl			Inzidenz*		
	Total	Pro Woche		Total	Pro Woche	
		W31	W32		W31	W32
AG	48	2	0	7.1	0.3	0.0
AI	0	0	0	0.0	0.0	0.0
AR	3	0	0	5.4	0.0	0.0
BE	88	0	1	8.5	0.0	0.1
BL	34	0	0	11.8	0.0	0.0
BS	56	0	1	28.8	0.0	0.5
FR	86	0	0	27.0	0.0	0.0
GE	289	1	0	57.9	0.2	0.0
GL	13	0	0	32.2	0.0	0.0
GR	47	0	0	23.7	0.0	0.0
JU	4	0	0	5.4	0.0	0.0
LU	21	0	1	5.1	0.0	0.2
NE	48	0	0	27.1	0.0	0.0
NW	3	0	0	6.9	0.0	0.0
OW	0	0	0	0.0	0.0	0.0
SG	37	0	0	7.3	0.0	0.0
SH	3	0	0	3.7	0.0	0.0
SO	18	0	0	6.6	0.0	0.0
SZ	25	0	0	15.7	0.0	0.0
TG	19	1	0	6.9	0.4	0.0
TI	312	0	0	88.3	0.0	0.0
UR	7	0	0	19.2	0.0	0.0
VD	303	1	0	37.9	0.1	0.0
VS	106	0	0	30.8	0.0	0.0
ZG	7	0	0	5.5	0.0	0.0
ZH	136	0	2	8.9	0.0	0.1

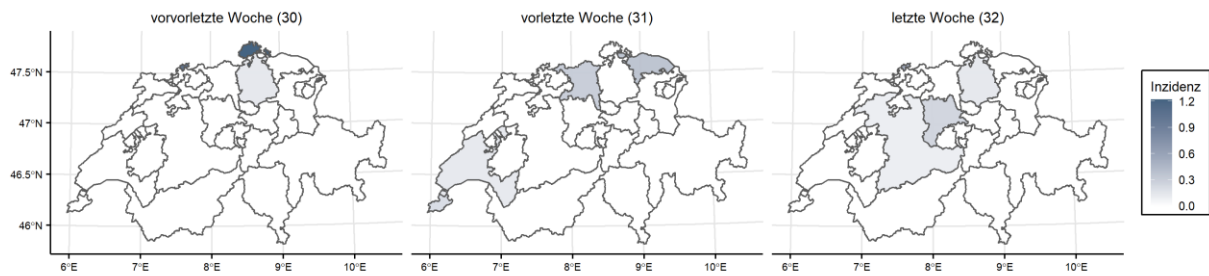
Tabelle 6. Anzahl und Inzidenz der laborbestätigten Todesfälle für die gesamte COVID-19 Pandemie und die letzten zwei Wochen nach Kanton. *pro 100 000 Einwohner

Abbildung 11. Tägliche Anzahl laborbestätigter Todesfälle pro 100 000 Einwohner für die letzten vier Wochen dargestellt als gleitender 7-Tages-Durchschnitt. Die roten Punkte zeigen den Tagesmittelwert der Kalenderwoche, der erste Punkt jeweils den Tagesmittelwert der letzten vier Kalenderwochen.



BAG, Datenstand: 2020-08-12

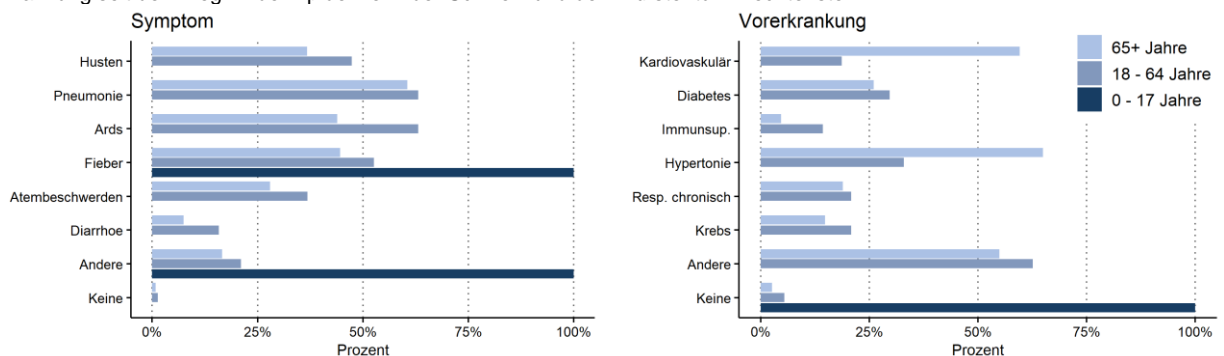
Abbildung 12. Karte der wöchentlichen Inzidenz der Todesfälle pro 100 000 Einwohner im Zusammenhang mit einer laborbestätigten COVID-19 Infektion nach Kanton und Woche in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein.



Klinische Aspekte der verstorbenen Personen

Von den 1616 seit Beginn der Epidemie verstorbenen Personen, für welche vollständige Daten vorhanden sind, litten 97% an mindestens einer Vorerkrankung. Die drei am häufigsten genannten Vorerkrankungen bei verstorbenen Personen waren Bluthochdruck (63%), Herz-Kreislauferkrankungen (57%) und Diabetes (26%).

Abbildung 13. Anteil von Todesfällen mit Symptomen (links) und Vorerkrankungen (rechts) im Zusammenhang mit einer COVID-19 Erkrankung seit dem Beginn der Epidemie in der Schweiz und dem Fürstentum Liechtenstein.



BAG, Datenstand: 2020-08-12

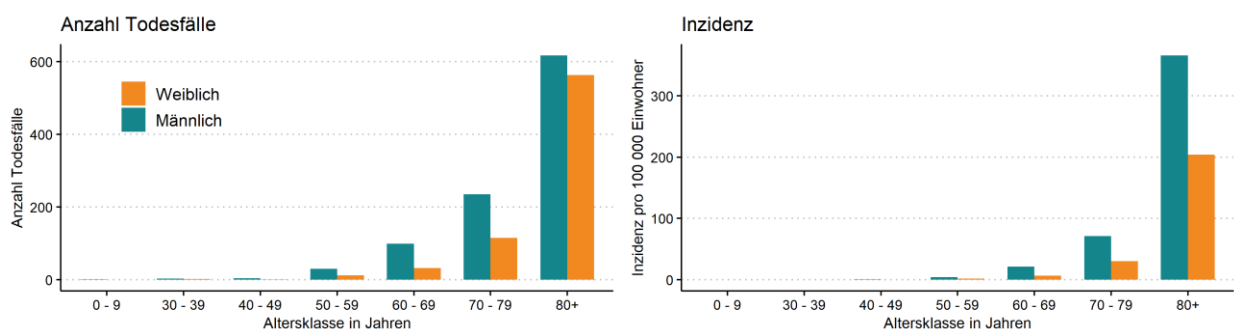
Demographische Verteilung der Todesfälle mit laborbestätigter COVID-19 Erkrankung

	Anteil Fälle	Medianalter	Spanne	Meist betroffene Altersklasse Nach Inzidenz	Nach Anzahl Fällen
Männer	58%	82 Jahre	0-102 Jahre	80+-Jährige	80+-Jährige
Frauen	42%	86 Jahre	31-108 Jahre	80+-Jährige	80+-Jährige

Tabelle 7. Verteilung der laborbestätigten COVID-19 Fälle nach Geschlecht und Altersklassen.

Die totale Anzahl der verstorbenen Personen pro 100 000 Einwohner seit dem Beginn der COVID-19 Epidemie war bei den Männern je nach Altersgruppe zwei- bis dreimal höher als bei den Frauen. Diese Inzidenz war bei Personen unter 60 Jahren sehr klein, stieg mit dem Alter stark an und war bei den über 80-Jährigen am höchsten.

Abbildung 14: Anzahl und Inzidenz der COVID-19-Todesfälle im Zusammenhang mit einer laborbestätigten COVID-19-Infektion seit dem Beginn der Epidemie nach Alter und Geschlecht in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein.



BAG, Datenstand: 2020-08-12

Sentinella-Überwachung der ambulanten Konsultationen aufgrund von COVID-19

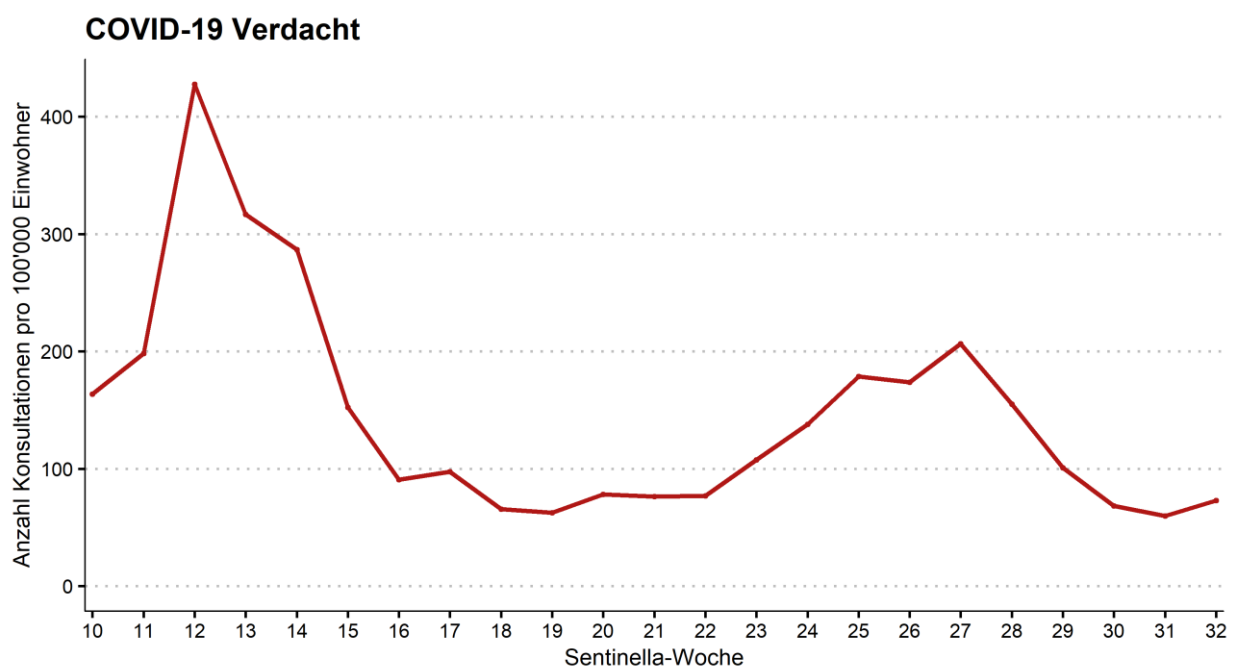
Dieser Teil des Berichts basiert auf Informationen zu Konsultationen wegen COVID-19 Verdachts¹, welche Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte im Rahmen des freiwilligen Sentinella-Meldesystems dem BAG übermitteln. Aufgrund dieser Meldungen wird die Zahl der COVID-19-bedingten Konsultationen in der Schweiz geschätzt. Diese Hochrechnung der Sentinella-Daten auf die Bevölkerung ist allerdings begrenzt aussagekräftig. Einerseits unterscheiden sich die Symptome der COVID-19 nur wenig von denen einer grippeähnlichen Erkrankung. Letztere können daher in die COVID-Überwachung einfließen. Andererseits verändert die aktuelle Lage das Verhalten der Bevölkerung bezüglich Arztkonsultationen, was in der Interpretation der Daten ebenfalls berücksichtigt werden muss.

Arztkonsultationen aufgrund COVID-19 Verdacht in den Praxen bzw. bei Hausbesuchen

In der Woche vom 01.–07.08.2020 (Sentinella Woche 32) meldeten die Ärztinnen und Ärzte des Sentinella-Meldesystems 14 Konsultationen wegen COVID-19 Verdacht auf 1000 Konsultationen. Das heisst, dass 1.4% aller Konsultationen in den Arztpraxen bzw. bei Hausbesuchen aufgrund eines Verdachts auf COVID-19 stattfanden. Hochgerechnet auf die gesamte Bevölkerung entspricht dies in etwa 73 COVID-19 bedingten Konsultationen pro 100 000 Einwohner. Gegenüber der Vorwoche hat diese Konsultationsrate zugenommen (Abbildung 15).

Insgesamt kam es seit dem 29.02.2020 (Woche 10) hochgerechnet zu ungefähr 287 000 COVID-19 bedingten Konsultationen in Praxen von Grundversorgern.

Abbildung 15. Wöchentliche Anzahl Konsultationen aufgrund COVID-19-Verdacht in der Praxis bzw. bei Hausbesuchen, hochgerechnet auf 100 000 Einwohner.



Die Inzidenz war in der Woche 32 bei den 15- bis 29-Jährigen am höchsten. In den Meldungen des Sentinella-Meldesystems sind auch Angaben zum Komplikationsrisiko der Patienten mit Verdacht auf COVID-19 enthalten. Dieses Risiko gilt als erhöht, wenn die betroffenen Patienten an mindestens einer bestimmten Grunderkrankung leiden oder einer bestimmten Risikogruppe² angehören. Der Anteil der Patienten mit COVID-19 Verdacht und erhöhtem Komplikationsrisiko war bei den über 65-Jährigen am höchsten (Tabelle 8). Gemittelt über alle COVID-19 Verdachtsfälle lag der Anteil der Patienten mit erhöhtem Komplikationsrisiko in der Woche 32 bei 14%.

¹ COVID-19 Verdacht ist hier definiert als akute Erkrankung der Atemwege **und/oder** Fieber $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ohne andere Ätiologie **und/oder** plötzliche Anosmie und/oder Ageusie **und/oder** akute Verwirrtheit oder Verschlechterung des AZ bei älteren Menschen ohne andere Ätiologie

² Als Risikofaktoren gelten unter anderem Chronische Lungen-, Stoffwechsel- oder Herzerkrankungen, Niereninsuffizienz, Immunschwäche oder -suppression.

Seit der Woche 11 wurden im Rahmen der Sentinella-Überwachung insgesamt 200 Proben von COVID-19-Verdachtsfällen labordiagnostisch untersucht. In 15 dieser Proben konnten SARS-CoV-2 Viren, die Erreger von COVID-19, nachgewiesen werden. In der Woche 32 konnten in den zwei untersuchten Proben keine solchen Viren nachgewiesen werden.

Altersklasse	COVID-19 Verdacht pro 100 000 Einwohner	Trend	Erhöhtes Komplikationsrisiko
0–4 Jahre	76	sinkend	0%
5–14 Jahre	65	steigend	0%
15–29 Jahre	123	steigend	3%
30–64 Jahre	70	steigend	19%
≥65 Jahre	36	steigend	50%
Total	73	steigend	14%

Tabelle 8. COVID-19 Verdachtsfälle Trend und Komplikationsrisiko nach Altersklassen vom 01.–07.08.2020 (Woche 32)

Telefonische Arztkonsultationen aufgrund COVID-19 Verdacht

Zusätzlich zu den Konsultationen in den Praxen bzw. bei Hausbesuchen werden die Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte auch telefonisch konsultiert. In der Woche 32 standen 20% aller gemeldeten telefonischen Konsultationen im Zusammenhang mit COVID-19. Bei 34% dieser COVID-19 Telefonkonsultationen hatte der Patienten Symptome, die mit einem COVID-19 Verdacht¹ vereinbar sind.

Links zur Internationalen Lage

	Europa	Weltweit
Zahlen	https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea	
Dashboard	https://gap.ecdc.europa.eu/public/extensions/COVID-19/COVID-19.html	https://covid19.who.int/
Situation Berichte - täglich		https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports
Situation Berichte - wöchentlich	https://covid19-surveillance-report.ecdc.europa.eu/	
Empfehlungen & Massnahmen		https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public
Forschung & Wissen	https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/latest-evidence	https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/global-research-on-novel-coronavirus-2019-ncov