



COVID-19: Lage National

Informationen für den Krisenstab

Datenstand	Anzahl	Änderung zum Vortag		Inzidenz (Fälle/100.000 Einw.)
		Ganze Zahl	Prozent	
22.04.2020 0:00 Uhr				
Bestätigte Fälle	145.694	+ 2.237	+ 1,6%	175
Verstorbene	4.879	+ 281	+ 6,1%	
Anteil Verstorbene	3,3%			
Genesene	ca. 99.400			



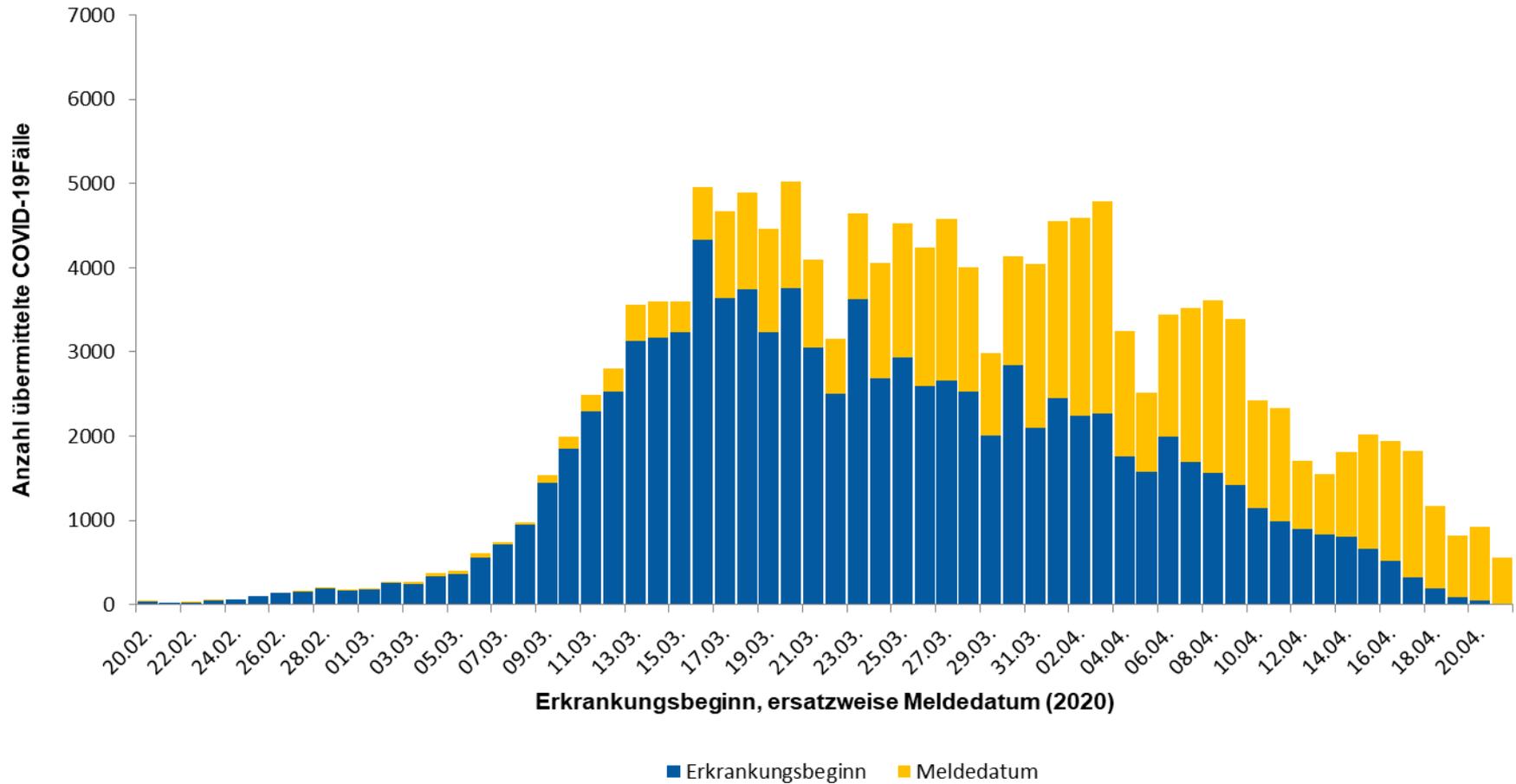
Bundesland	Anzahl	Differenz Vortag	Fälle/100.000 Einw.	Todesfälle
Baden-Württemberg	28.898	186	261	1.063
Bayern	38.814	504	297	1.424
Berlin	5.312	75	142	105
Brandenburg	2.389	114	95	74
Bremen	624	15	91	26
Hamburg	4.204	0	228	91
Hessen	7.380	149	118	265
Mecklenburg-Vorpommern	656	1	41	15
Niedersachsen	9.236	138	116	328
Nordrhein-Westfalen	30.185	796	168	964
Rheinland-Pfalz	5.593	32	137	122
Saarland	2.367	39	239	97
Sachsen	4.273	20	105	122
Sachsen-Anhalt	1.395	12	63	33
Schleswig-Holstein	2.496	82*	86	79
Thüringen	1.872	74	87	71
Gesamt	145.694	2.237	175	4.879

*am Vortag aus Hessen negative Zahl aufgrund Softwareproblemen, deshalb heute höhere Zunahme



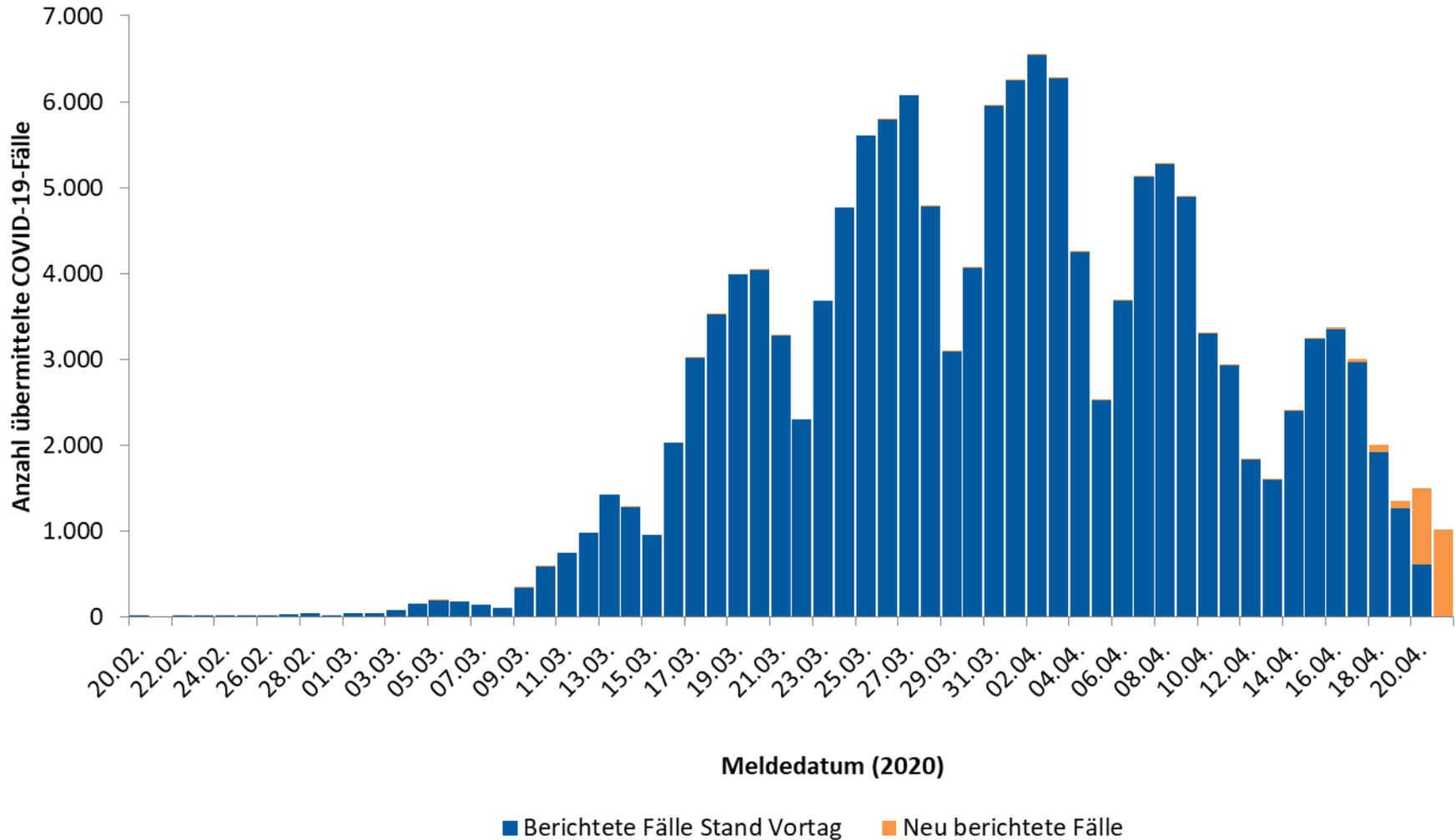
Epikurve nach Erkrankungsbeginn, ersatzweise Meldedatum

(Datenstand: 22.04.2020. 00:00)





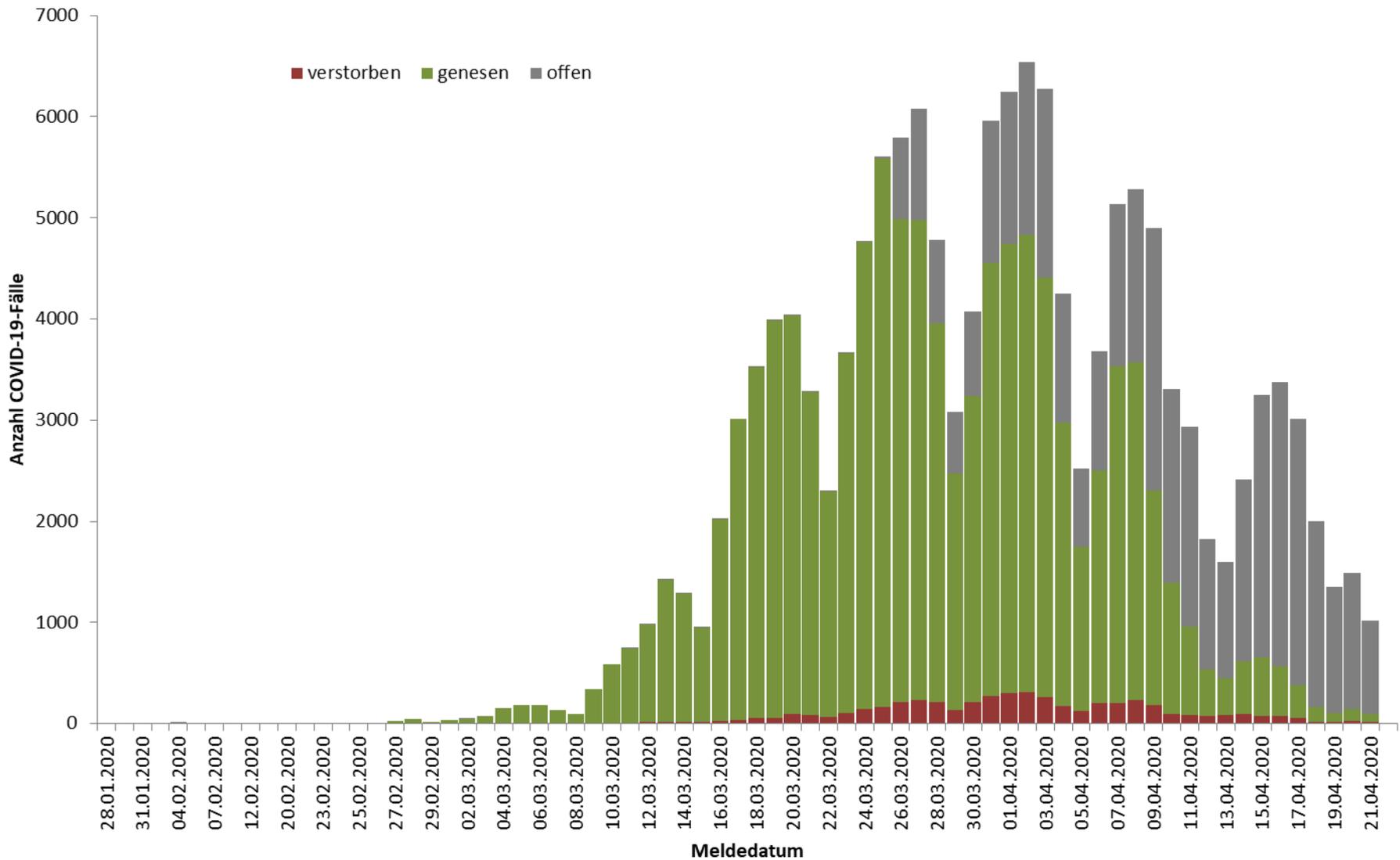
Epikurve nach Meldedatum → Dashboard; (Datenstand: 22.04.2020. 00:00)





Epikurve nach Meldedatum und Krankheitsstatus

(Datenstand: 22.04.2020. 00:00)

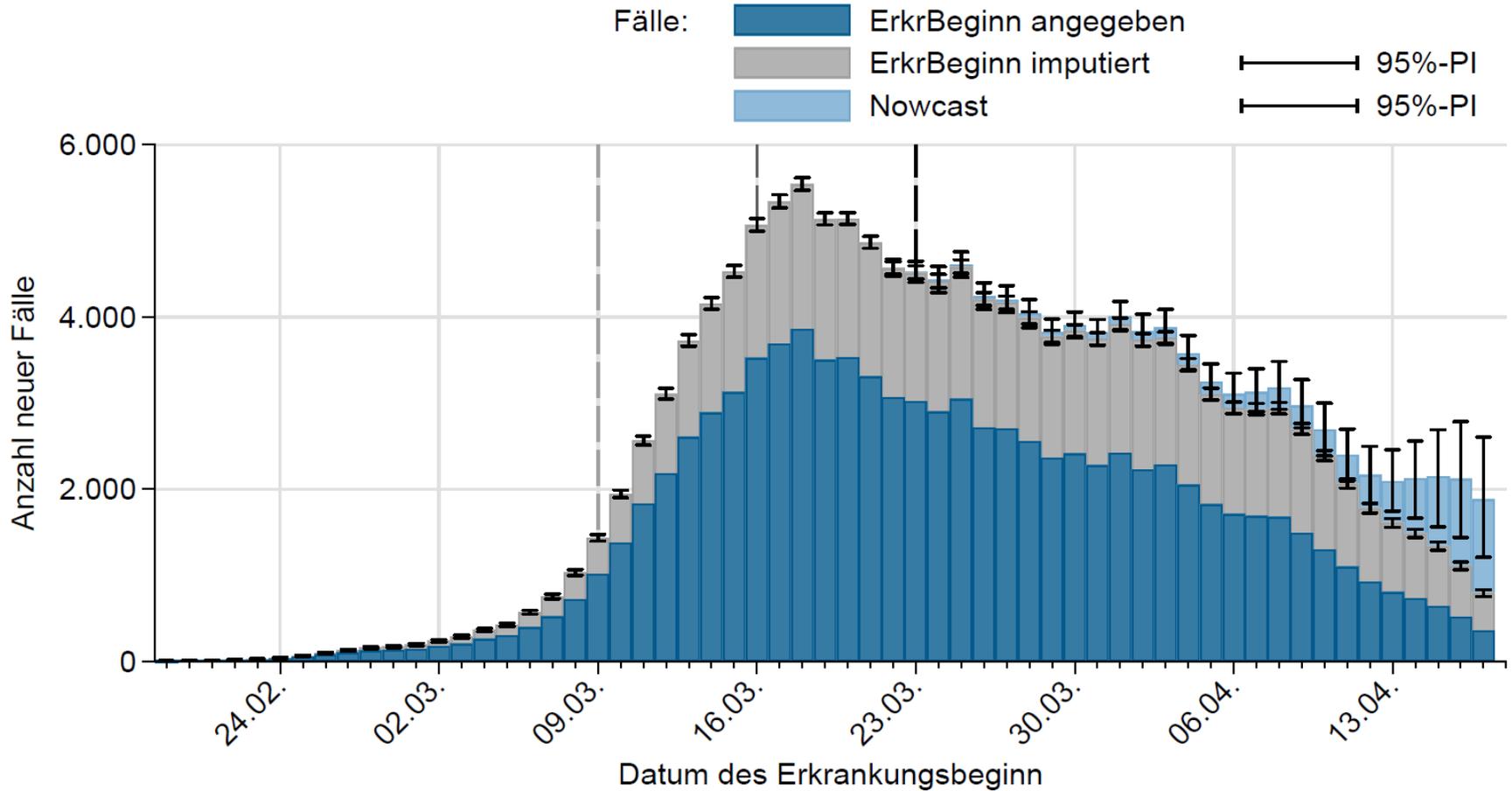




- Reproduktionszahl Schätzung:
 - $R = 0,91$ (95%-Konfidenzintervall: 0,77 – 1,1)
- Diese Schätzung basiert auf
 - den übermittelten COVID-19 Fällen mit Stand 17.04.2020
 - Annahme einer mittleren Generationszeit von 4 Tagen.
 - Fälle mit Erkrankungsbeginn in den letzten 3 Tagen nicht berücksichtigt

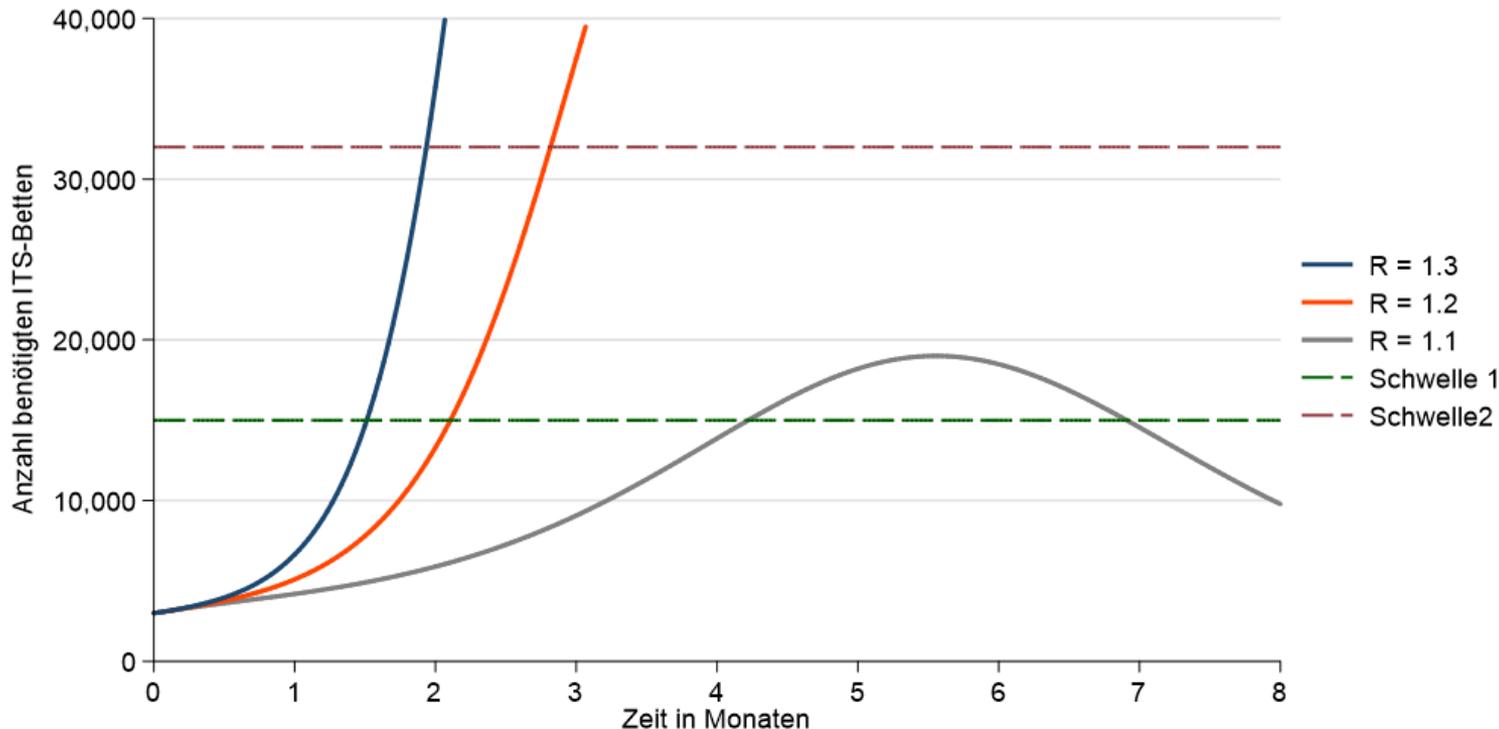
Methodik siehe Epid. Bull. 17 | 2020 Online vorab: 9. April 2020

- [https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/Ausgaben/17_20_SARSCoV2_vorab.pdf? blob=publicationFile](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/Ausgaben/17_20_SARSCoV2_vorab.pdf?blob=publicationFile)





Modellierter Verlauf der Anzahl von COVID-19 Patienten in intensivmedizinischer Behandlung

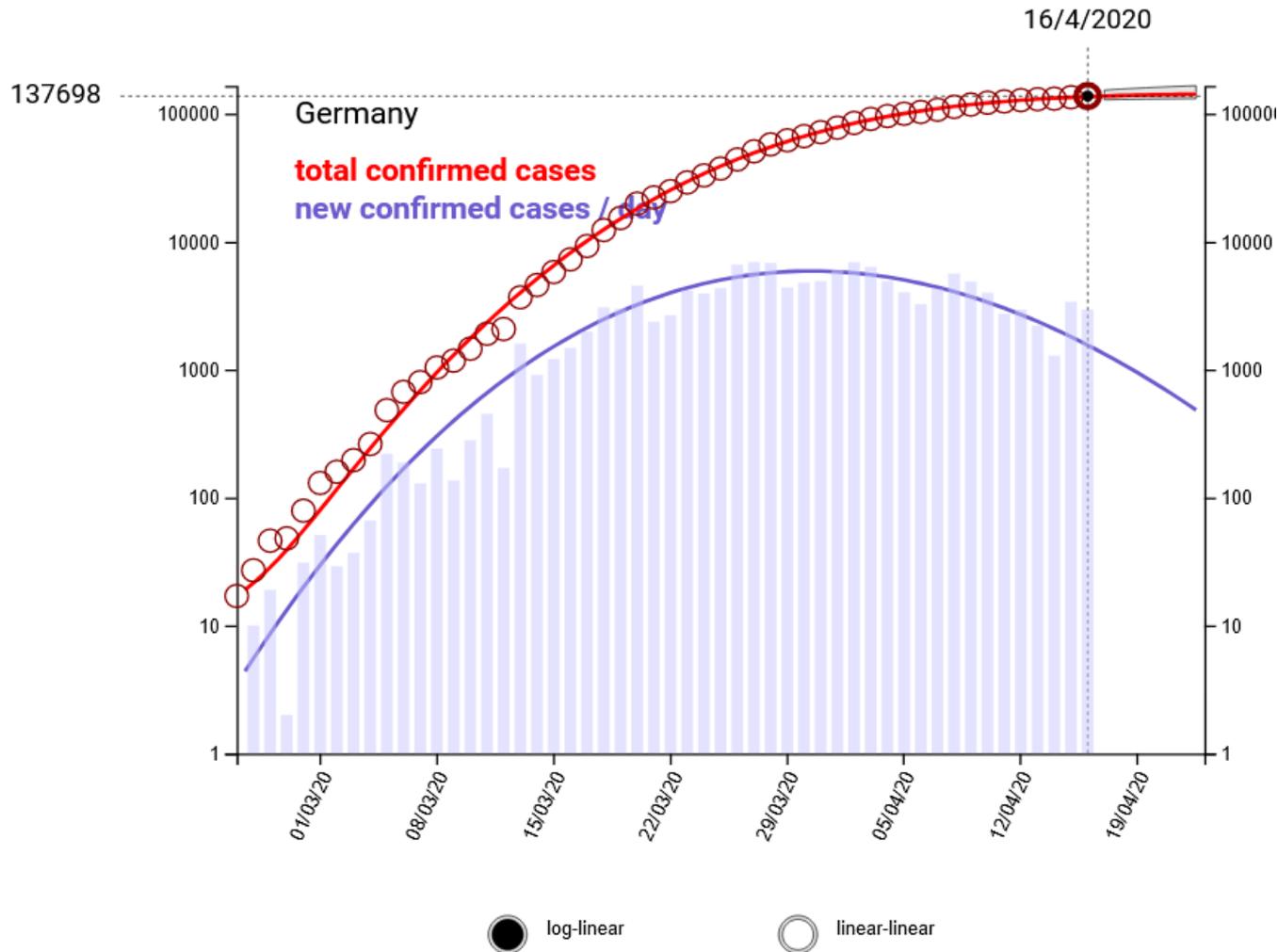


- **Annahme:** - konstante Reproduktionszahl $R > 1$ und Generationszeit von 4 d und wenn bei 1,1% aller SARS-CoV-2 Infektionen ein intensivpflichtiger Verlauf entsteht
- **Startpunkt** sind 3.000 COVID-19 Patienten in intensivmedizinischer Behandlung am 17. April 2020.
- **Schwelle 1** gibt die aktuell verfügbare Anzahl von Intensivbetten in Deutschland von etwa 15.000 Betten an (Quelle: DIVI IntensivRegister),
- **Schwelle 2** einen theoretischen Maximalwert von 32.000 Intensivbetten.



Forecast – Brockmann (Stand 17.04.2020)

SIR-X-Model welches die Verhaltensänderungen der Bevölkerung berücksichtigt



http://rocs.hu-berlin.de/corona/docs/forecast/results_by_country/



IHME – Forecast für Deutschland, Stand 21.04.2020

Current social distancing assumed until infections minimized and containment implemented

Last updated April 21, 2020 (Pacific Time).

[FAQ](#) | [Update Notes](#) | [Article](#)

All dates below are calculated based on the local time of the selected location.

Germany

Hospital resource use

8 days since peak resource use on

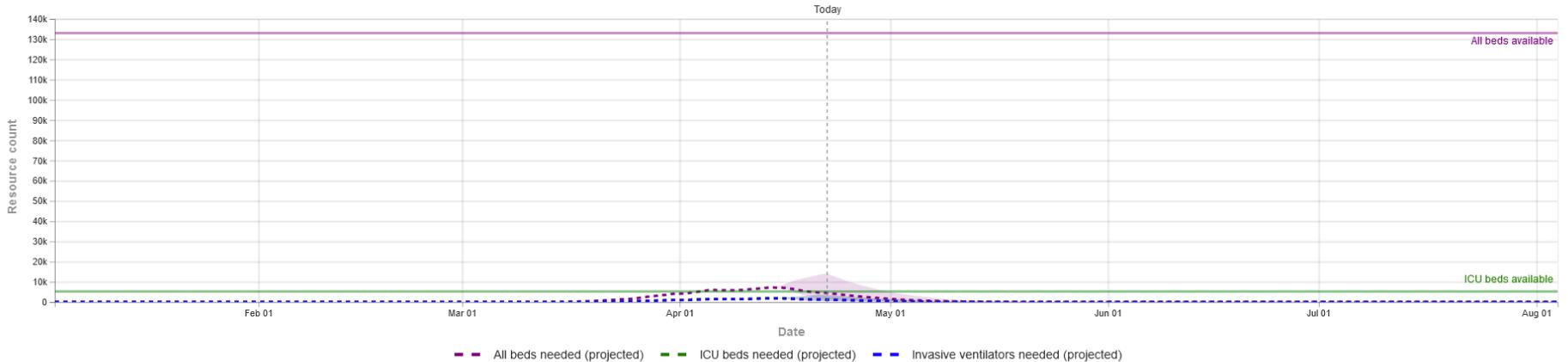
April 14, 2020

(April 14 - April 22)

Resources needed for COVID-19 patients on April 14

All beds needed	→	All beds available	→	Bed shortage
7,210 beds		133,049 beds		0 beds
ICU beds needed	→	ICU beds available	→	ICU bed shortage
2,017 beds		5,202 beds		0 beds
Invasive ventilators needed				
1,835 ventilators				

All resources All beds ICU beds Invasive ventilators



All resources specific to COVID-19 patients.

Shaded areas indicate uncertainty

<https://covid19.healthdata.org/germany>

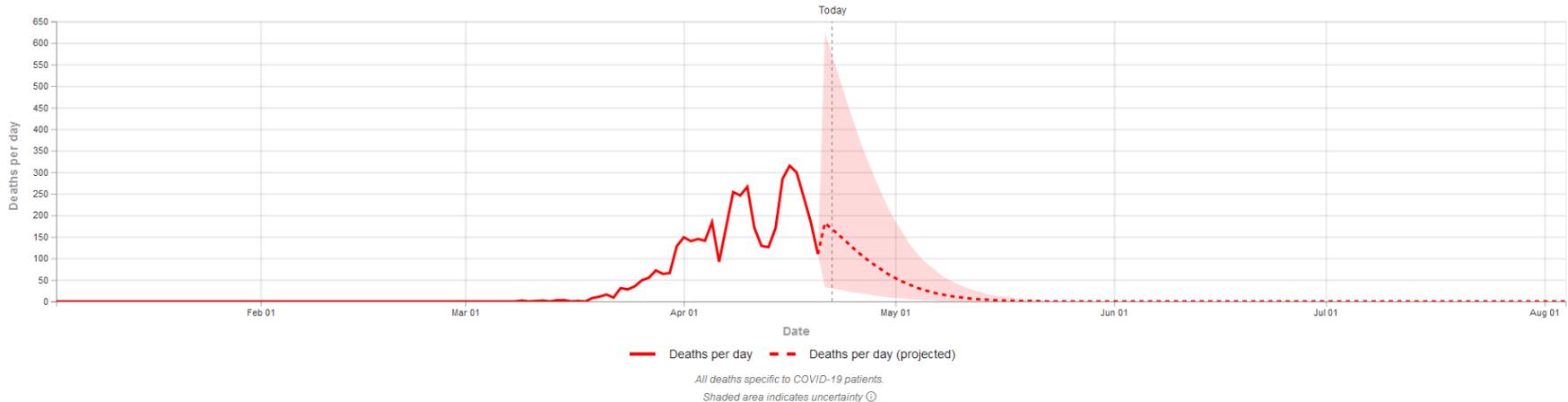


IHME – Forecast für Deutschland, Stand 21.04.2020

Deaths per day ⓘ

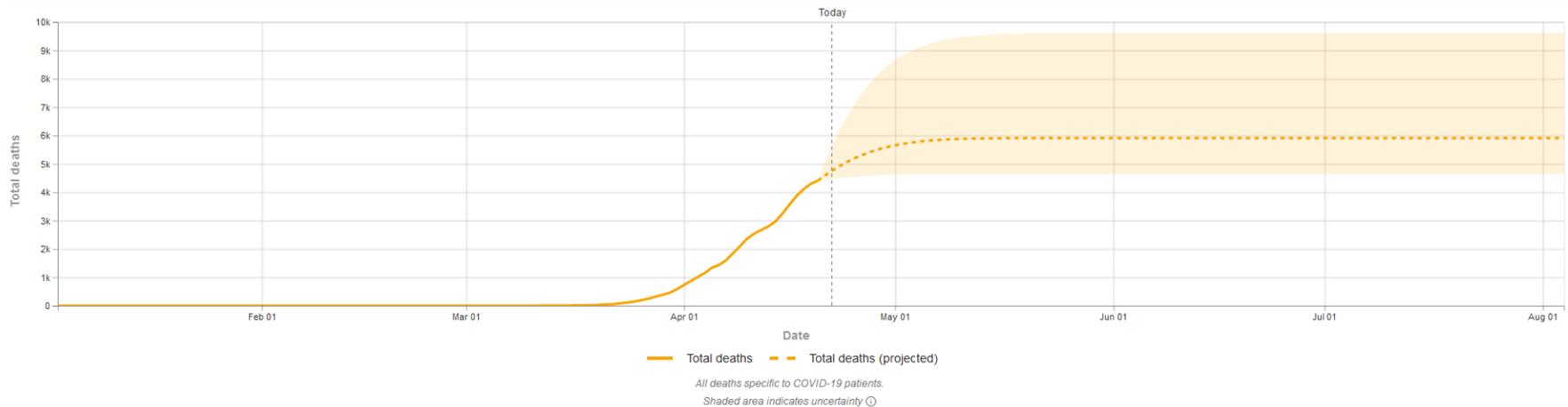
6 days
since projected peak in daily deaths

315 COVID-19 deaths
projected on April 16, 2020



Total deaths

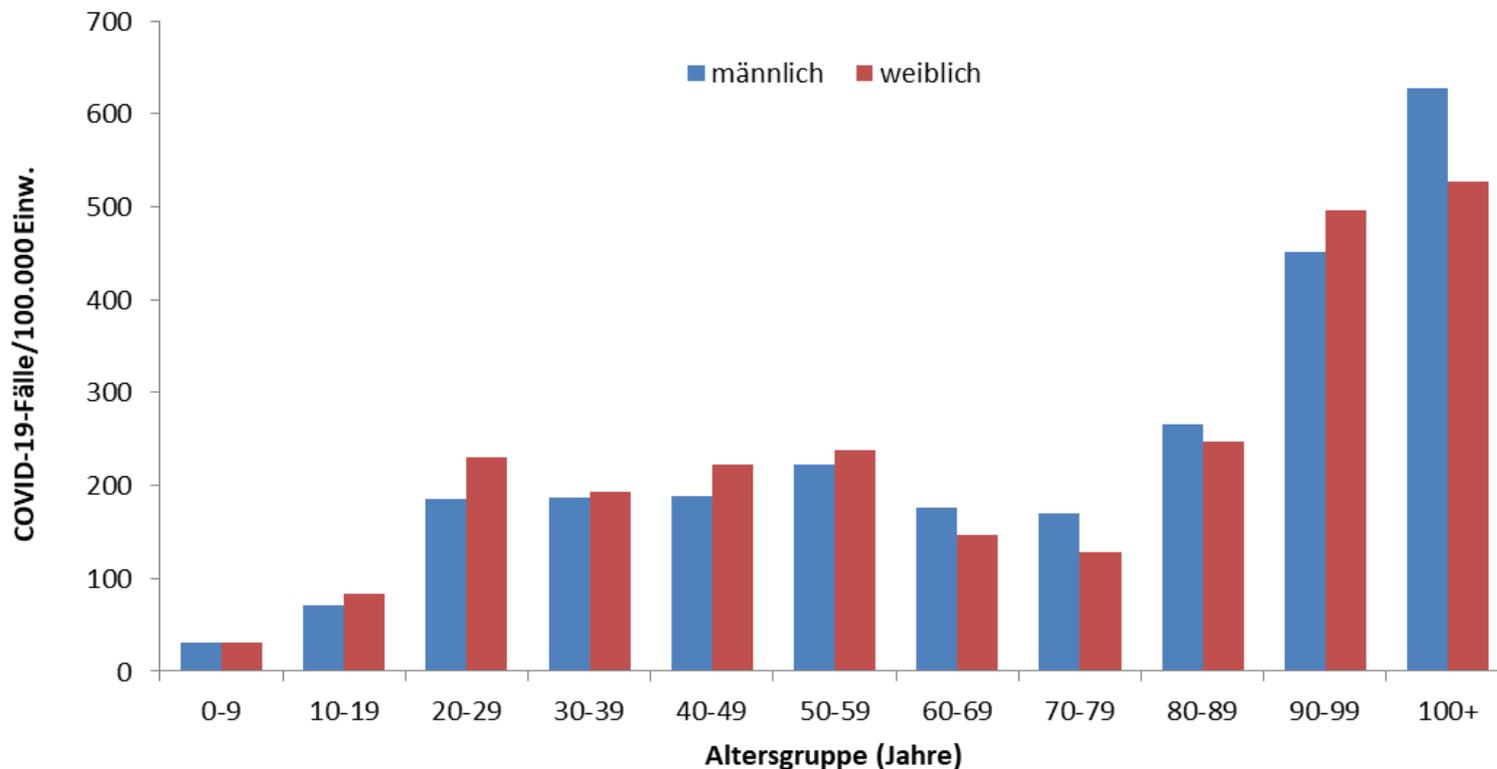
5,913 COVID-19 deaths
projected by August 4, 2020



<https://covid19.healthdata.org/germany>



Anzahl Gesamtfälle (m. Angaben)	145.694 (145.501)
Median/Mittelwert Alter in Jahren	50/50
Anteil 70 Jahre und älter (an allen Fällen)	19%
Anteil männlich/weiblich	48%/52%



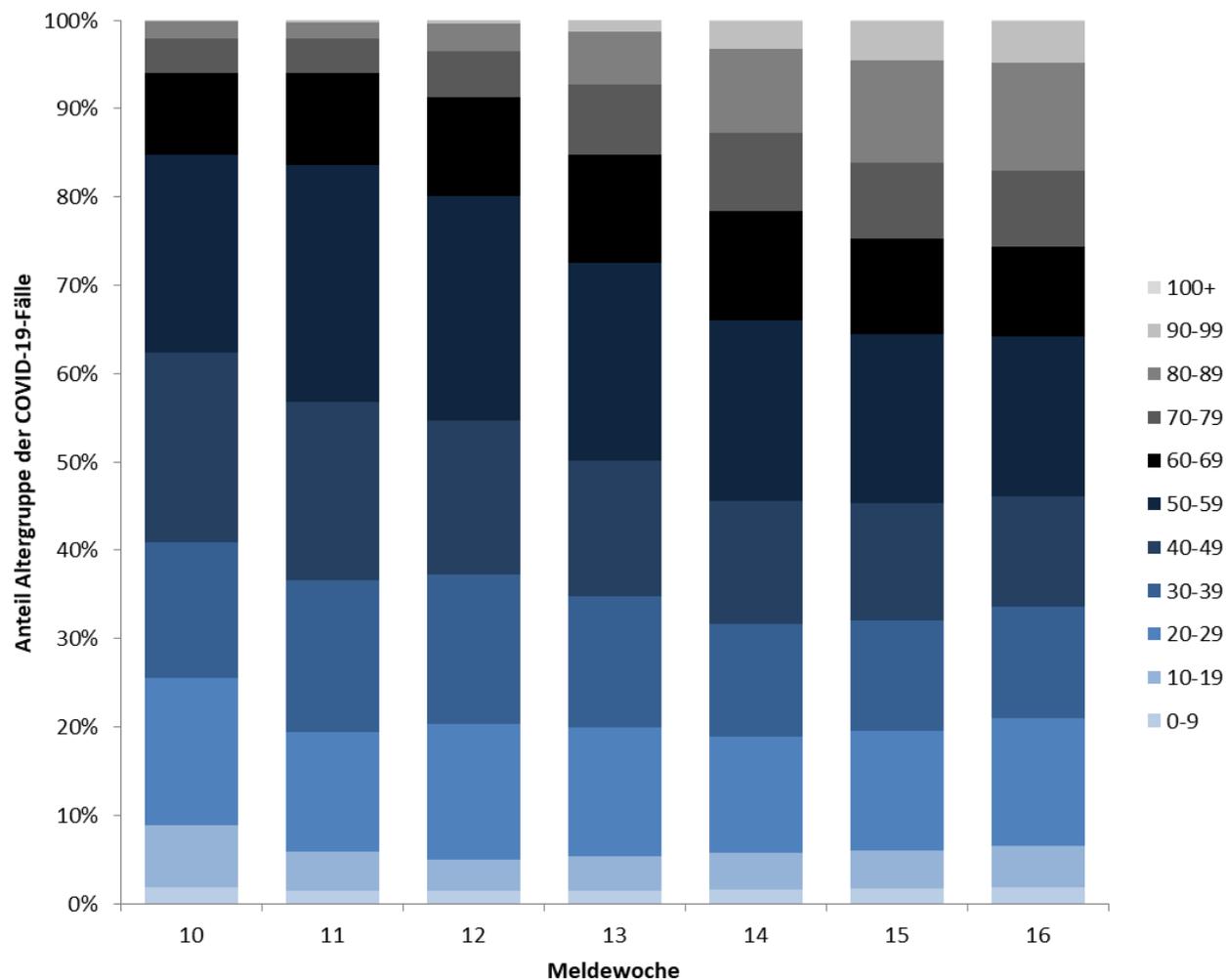
Altersverteilung nach Meldewoche: Gesamtfälle

(Datenstand: 22.04.2020. 00:00)



Anzahl Gesamtfälle m. Angaben

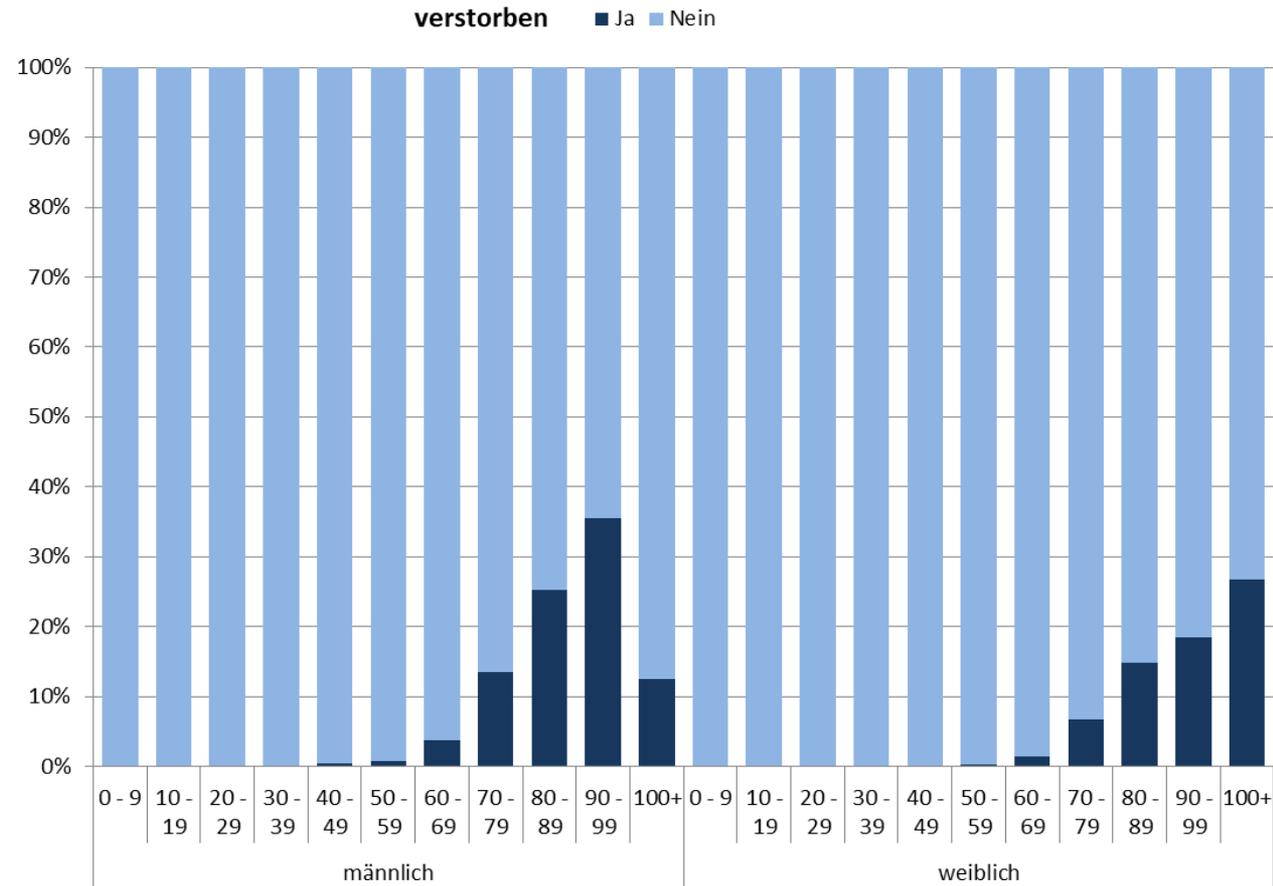
145.500





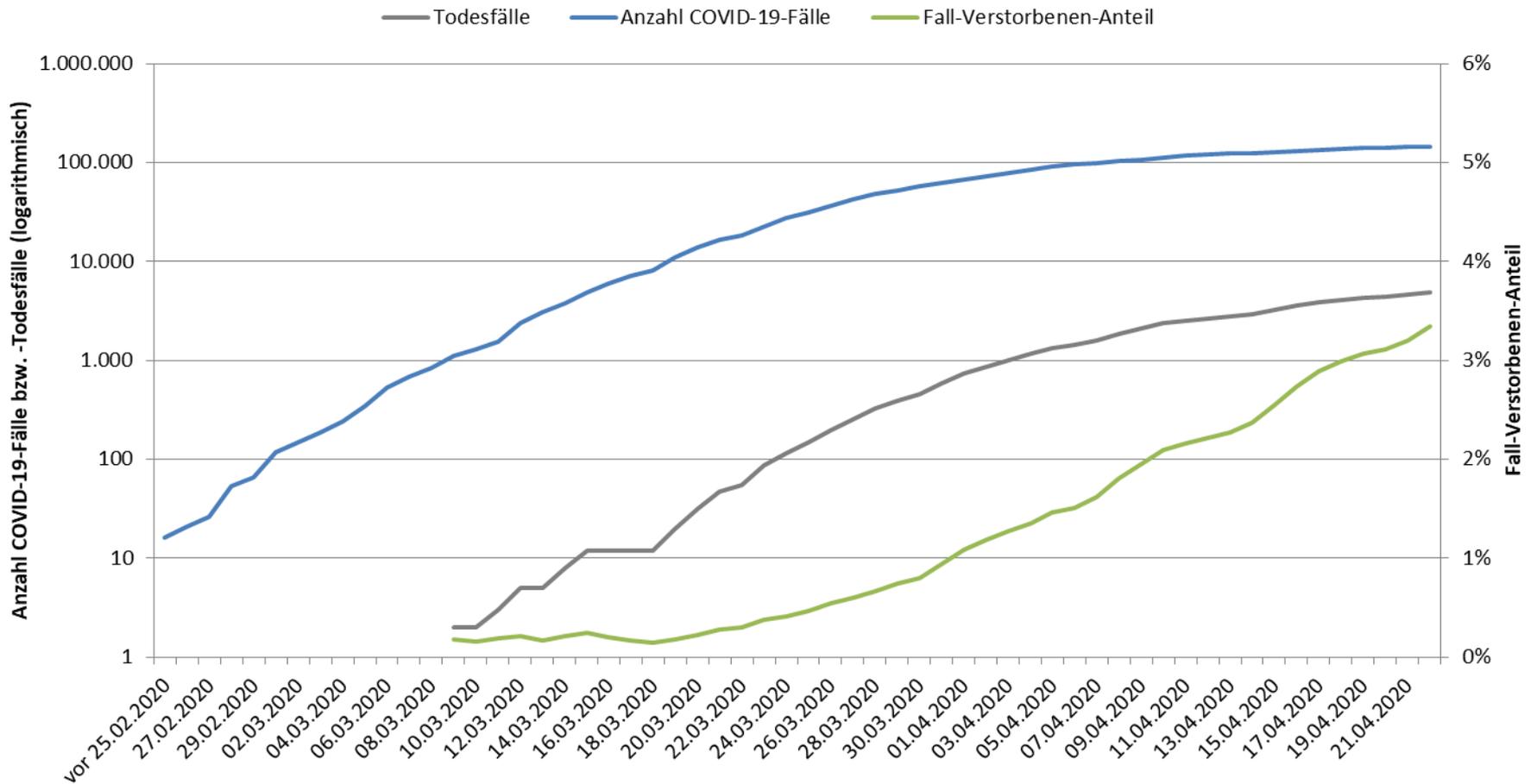
Alters- & Geschlechtsverteilung: Todesfälle; (Datenstand: 22.04.2020. 00:00)

Todesfälle	4.879
Todesfälle mit Alter und Geschlecht	4.876
Median Alter in Jahren	82
Mittelwert Alter in Jahren	81
Anteil 70 Jahre und älter	87%
Männer	57%
Frauen	43%





Fall-Verstorbenen-Anteil; (Datenstand: 22.04.2020. 00:00)





Aktuelle Anzahl meldender Kliniken/Abteilungen im Register: 1.230

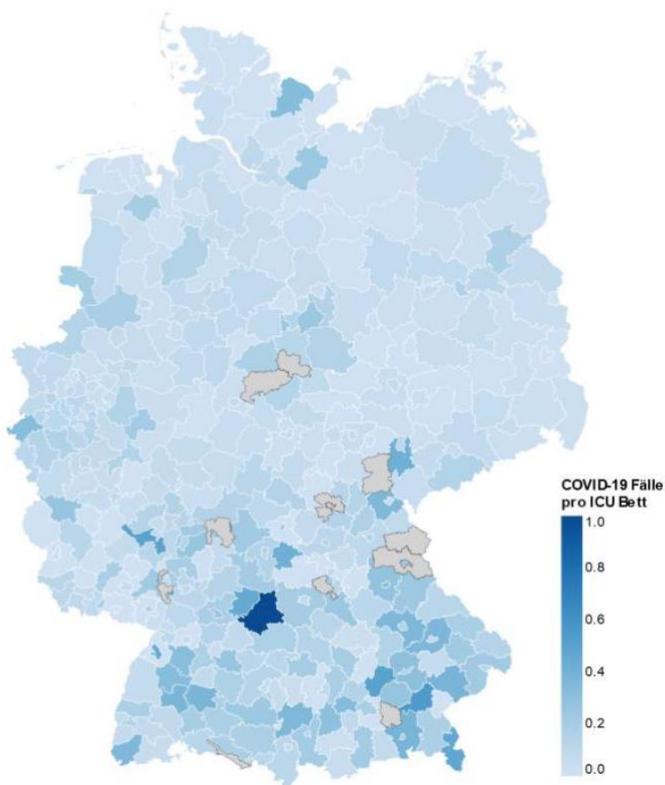
	Anzahl_Covid19	Prozent	Differenz zum Vortag
Aktuell: in intensivmedizinischer Behandlung	2.799		-109
Aktuell: davon beatmet	2.046	73%	-66
Gesamt: abgeschlossene Behandlung	7.453		+416
Gesamt: davon verstorben	2.237	30%	+91

Anzahl	Low care ICU	High care ICU	ECMO	Gesamt	Differenz zum Vortag
Belegt	5.967	13.034	198	19.199	+579
Frei	3.468	8.691	527	12.686	+62

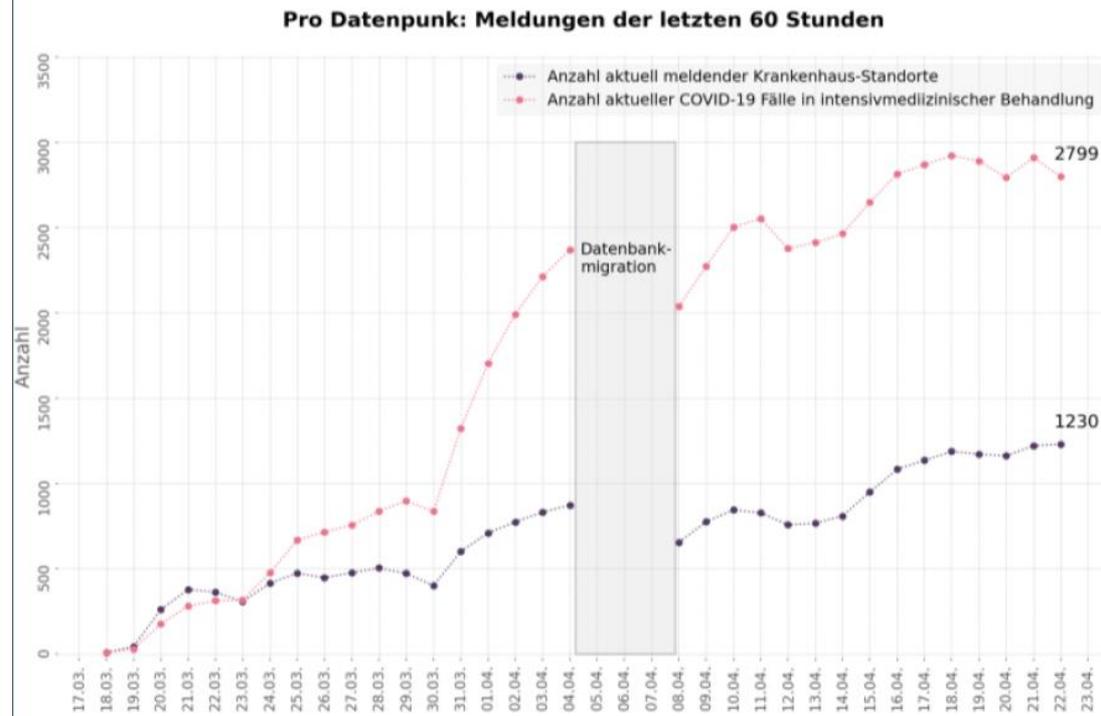
Aktuelle Anzahl meldender Kliniken/Abteilungen im Register: 1.230
 COVID-19-Patienten in Behandlung: 2.799, davon 2.046 beatmet (73%)

COVID-19-Fälle pro ICU Bett aggregiert auf Kreisebene
 (ohne Meldungen in Grau)

COVID-19-Fälle pro ICU Bett aggregiert auf Kreisebene
 (ohne Meldungen in Grau)



Krankenhaus-Standorte und COVID-19-Fälle





Hintergrund zur Schätzung der Genesenen; (Datenstand: 22.04.2020. 00:00)

GenesenStatus	Anzahl
Genesen	99.444
Offen	41.371
Verstorben	4.879
Summe	145.694

Schätzung – Kriterien für Genesen

Nicht-hospitalisierte Fälle:

- Erkrankungsbeginn + 14 Tage
- wenn Erkrankungsbeginn unbekannt: Meldedatum + 14 Tage

Hospitalisierte Fälle:

- Entlassungsdatum + 7 Tage
- Wenn Entlassungsdatum unbekannt: Erkrankungsbeginn bzw. Meldedatum +28 Tage

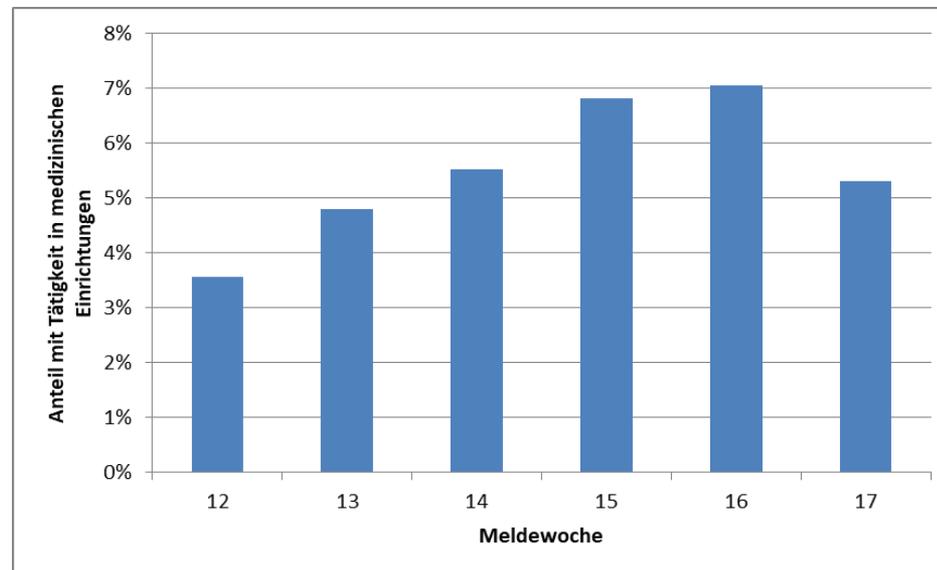
Ohne Angaben zur Hospitalisierung

- Erkrankungsbeginn bzw. Meldedatum +28 Tage



Fälle unter Personal in medizinischen Einrichtungen; (Datenstand: 22.04.2020. 00:00)

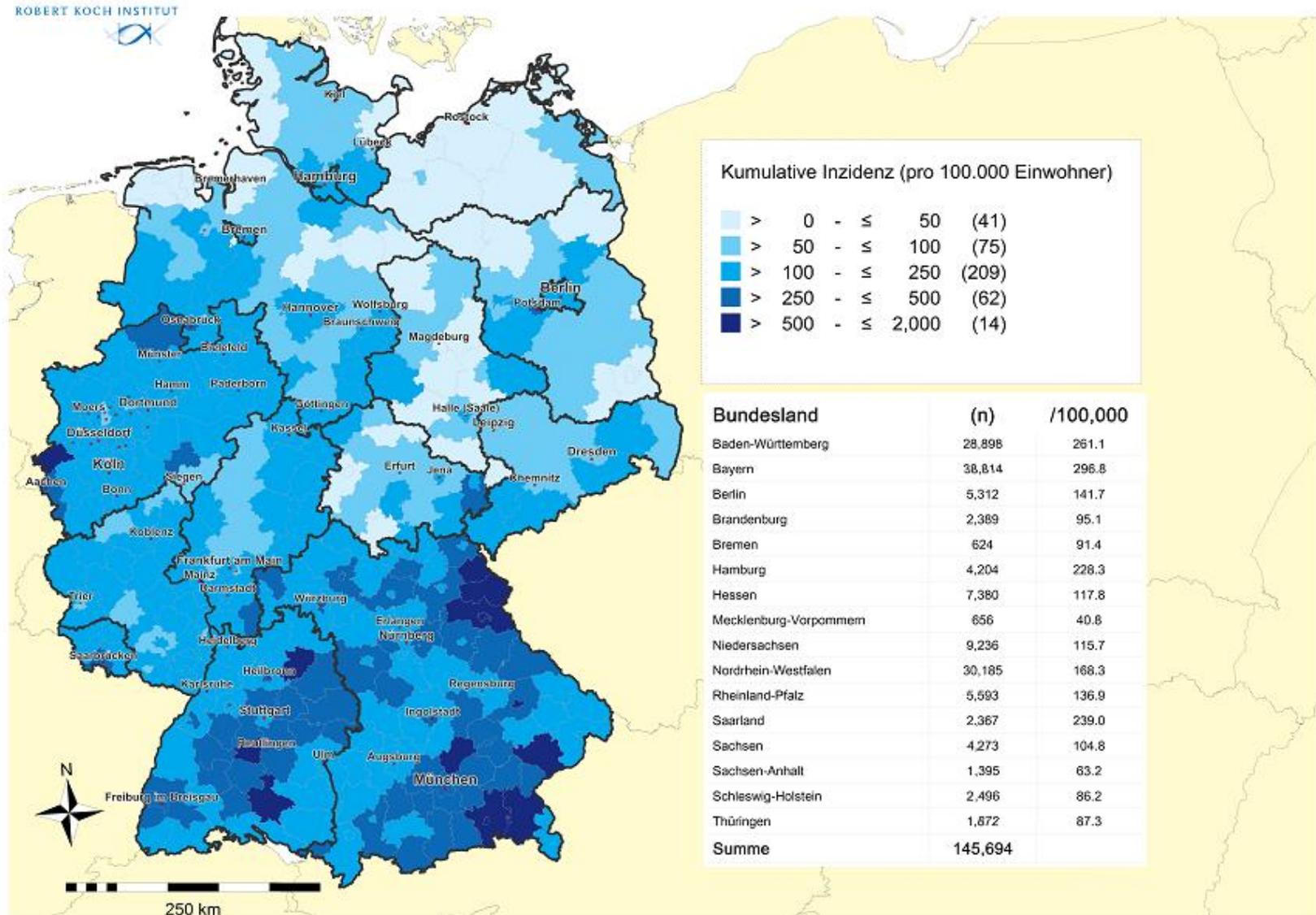
- In medizinischen Einrichtungen* gemäß § 23 Abs. 3 IfSG tätig
 - 7.862 übermittelte COVID-19-Fälle
 - Altersmedian: 41 Jahre
 - Geschlechterverteilung: 72% weiblich; 28% männlich
 - Hospitalisiert: 333 Personen (4,5%; 7.365 Fälle mit Angaben)
 - Verstorben: 18 Personen (0,23%; 7.827 Fälle mit Angaben)
 - 14 Personen an COVID-19; 4 Personen aufgrund anderer Ursache
 - 11 Männer, 7 Frauen; Altersspanne: 23-82 Jahre



*Zu den Einrichtungen zählen z.B. Krankenhäuser, Arztpraxen, Dialyseeinrichtungen, ambulante Pflegedienste und Rettungsdienste



n = 145.694



Geographische Verteilung in Deutschland: 7-Tage-Inzidenz

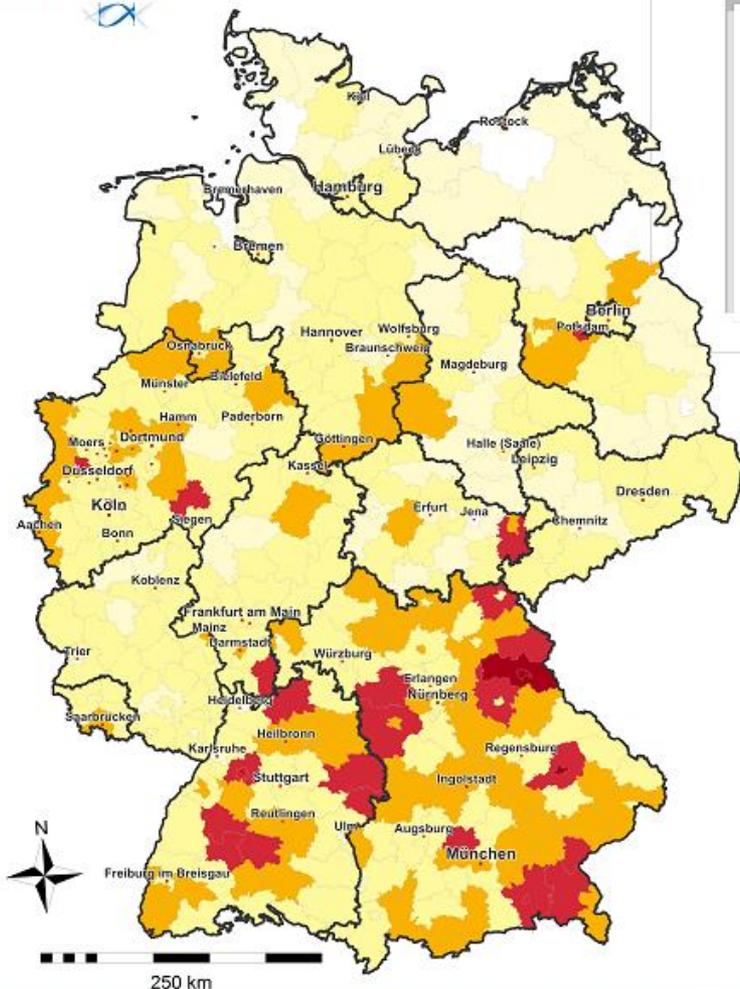


n = 15.489

24 LK mit 7-Tages-Inzidenz 51-100 Fälle/100.000 Einw.

3 LK mit 7-Tages-Inzidenz 101-500 Fälle/100.000 Einw.

ROBERT KOCH INSTITUT



übermittelte
Fälle der
letzten
7
Tage

COVID19-AKTIVITÄT
Stand: 22.04.2020

Fälle pro 100.000 Einwohner

< 0.0	-	≤ 5.0	(68)
> 5.0	-	≤ 25.0	(219)
> 25.0	-	≤ 50.0	(79)
> 50.0	-	≤ 100.0	(24)
> 100.0	-	≤ 500.0	(3)

Rang_7T	Stadt- oder Landkreis	Fälle_7T	Inzidenz_7T
1	SK Straubing	71	148.6
2	LK Neustadt a.d.Waldnaab	99	104.9
3	SK Weiden i.d.OPf.	44	103.5
4	SK Rosenheim	63	99.5
5	LK Rosenheim	254	97.3
6	LK Altötting	106	95.3
7	LK Traunstein	160	90.4
8	LK Tirschenreuth	63	86.9
9	LK Odenwaldkreis	80	82.6
10	LK Amberg-Weizsach	82	79.5
11	LK Greiz	78	79.5
12	LK Straubing-Bogen	71	70.5
13	SK Pforzheim	83	66.1
14	LK Neckar-Odenwald-Kreis	94	65.5
15	LK Olpe	87	64.6

Geographische Verteilung in Deutschland: 5-Tage-Inzidenz

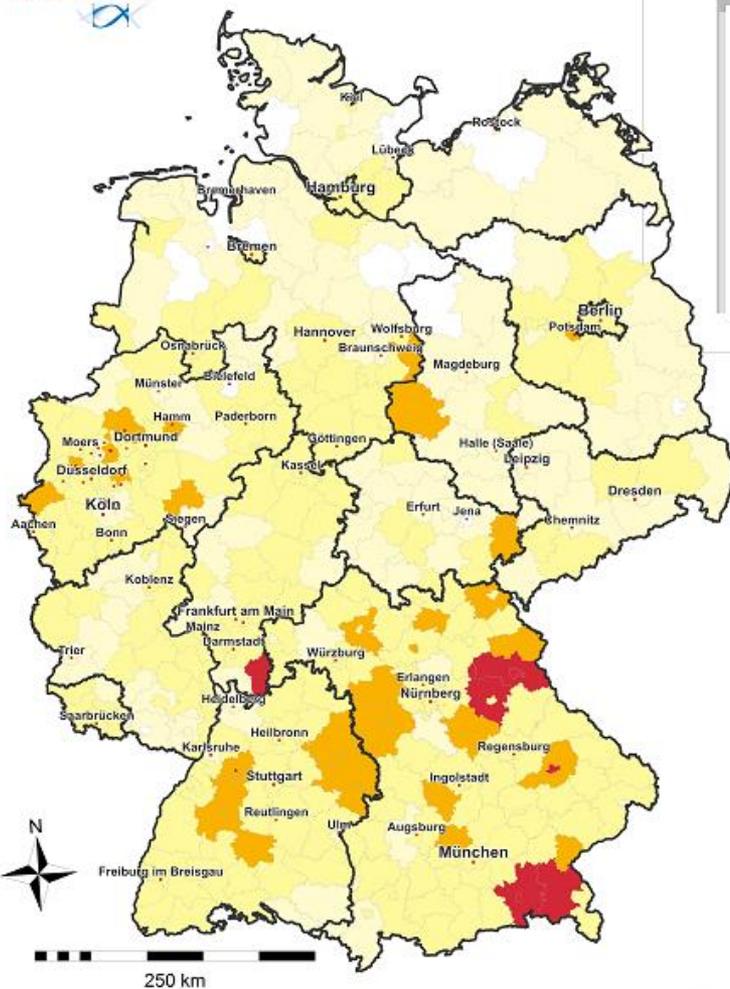


n = 8.869

8 LK mit 5-Tages-Inzidenz 51-100 Fälle/100.000 Einw.

0 LK mit 5-Tages-Inzidenz 101-500 Fälle/100.000 Einw.

ROBERT KOCH INSTITUT



übermittelte
Fälle der
letzten
5
Tage

COVID19-AKTIVITÄT Stand: 22.04.2020

Fälle pro 100.000 Einwohner

< 0.0	- ≤ 5.0	(126)
> 0.0	- ≤ 25.0	(215)
> 25.0	- ≤ 50.0	(33)
> 50.0	- ≤ 100.0	(8)
> 100.0	- ≤ 500.0	(0)

Rang_5T	Stadt- oder Landkreis	Fälle_5T	Inzidenz_5T
1	LK Neustadt a.d.Waldnaab	66	70.0
2	LK Rosenheim	161	61.7
3	SK Rosenheim	39	61.6
4	LK Amberg-Weizsach	62	60.1
5	SK Straubing	26	54.4
6	LK Traunstein	96	54.2
7	SK Weiden i.d.OPf.	23	54.1
8	LK Odenwaldkreis	49	50.6
9	SK Krefeld	107	47.1
10	LK Greiz	44	44.8
11	LK Straubing-Bogen	44	43.7
12	LK Zollernalbkreis	79	41.8
13	LK Tirschenreuth	30	41.4
14	LK Altötting	46	41.4
15	LK Calw	60	37.9

Geographische Verteilung in Deutschland: 3-Tage-Inzidenz



n = 3.865

0 LK mit 3-Tages-Inzidenz 51-100 Fälle/100.000 Einw.

0 LK mit 3-Tages-Inzidenz 101-500 Fälle/100.000 Einw.

ROBERT KOCH INSTITUT

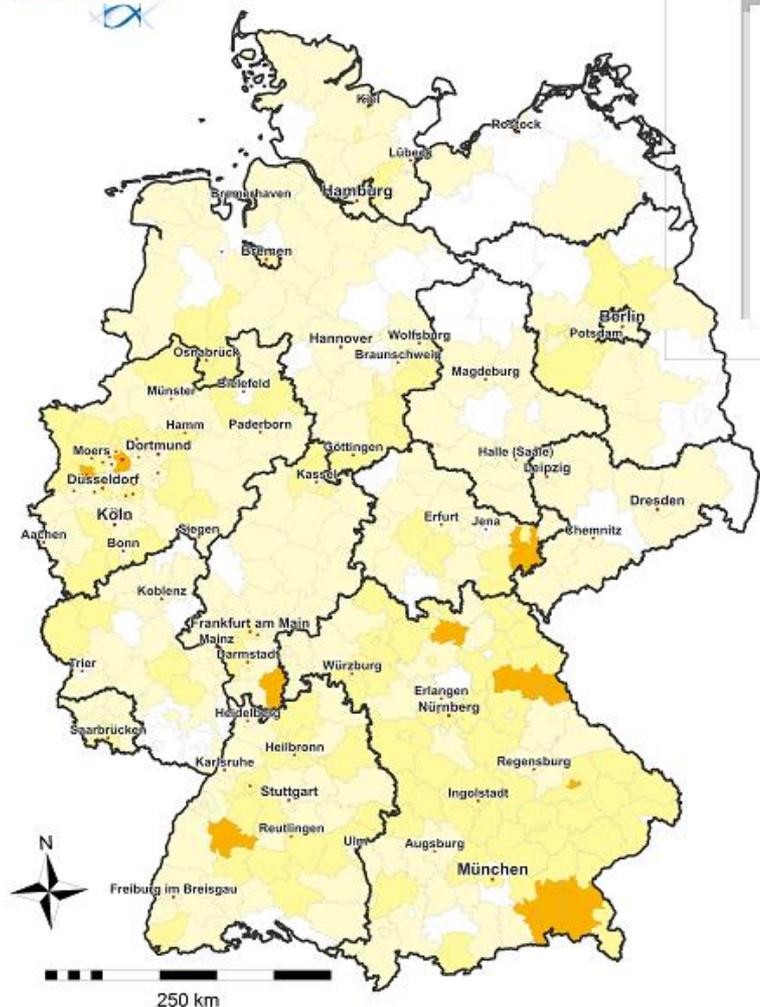


übermittelte
Fälle der
letzten
3
Tage

COVID19-AKTIVITÄT
Stand: 22.04.2020

Fälle pro 100.000 Einwohner

>	0.0	-	≤	5.0	(216)
>	5.0	-	≤	25.0	(111)
>	25.0	-	≤	50.0	(12)
>	50.0	-	≤	100.0	(0)
>	100.0	-	≤	500.0	(0)



Rang_3T	Stadt- oder Landkreis	Fälle_3T	Inzidenz_3T
1	LK Rosenheim	112	42.9
2	LK Odenwaldkreis	36	37.2
3	SK Rosenheim	23	36.3
4	SK Weiden i.d.OPf.	14	32.9
5	SK Essen	190	32.6
6	SK Krefeld	70	30.8
7	SK Straubing	14	29.3
8	LK Neustadt a.d.Waldnaab	27	28.6
9	LK Traunstein	49	27.7
10	LK Greiz	27	27.5
11	LK Freudenstadt	31	26.3
12	LK Lichtenfels	17	25.4
13	LK Helmstedt	22	24.1
14	LK Zollernalbkreis	45	23.8
15	LK Altötting	26	23.4

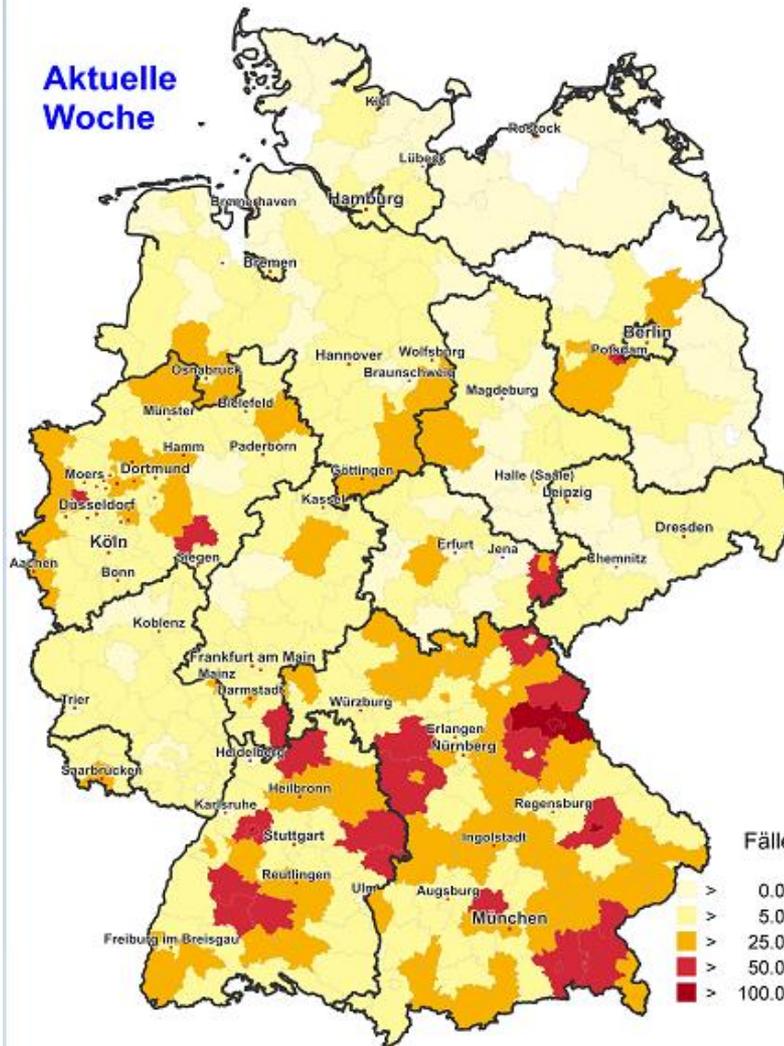


Geographische Verteilung: 7-Tageskarte - Vergleich mit Vorwoche

ROBERT KOCH INSTITUT

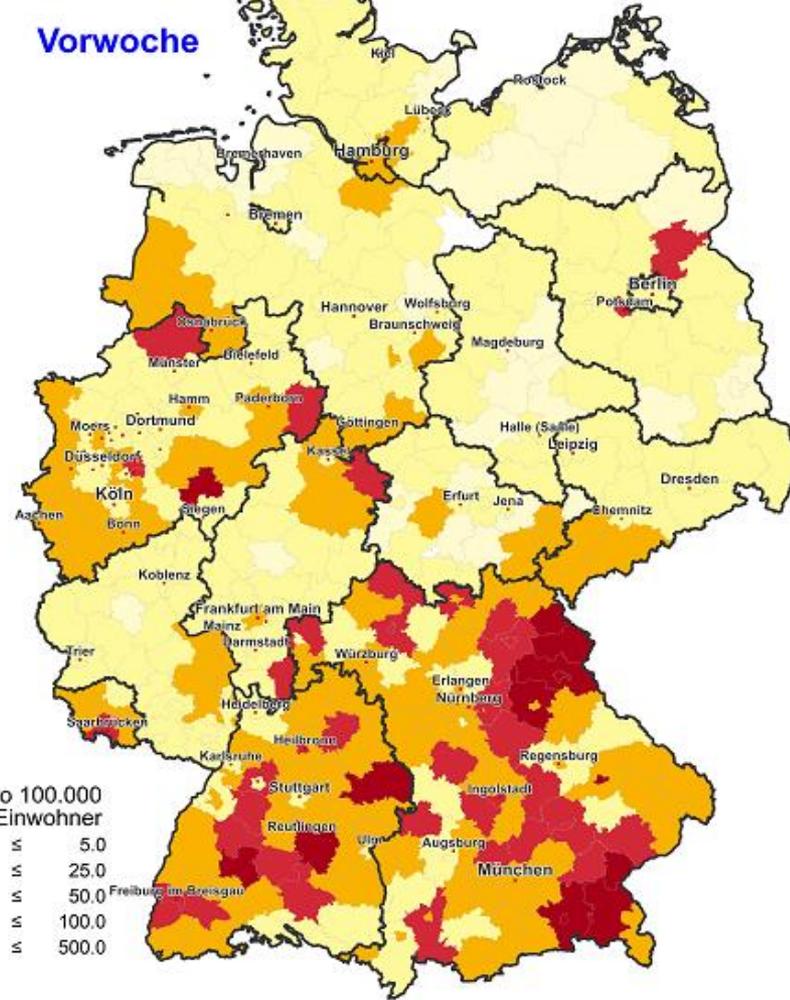


Aktuelle Woche

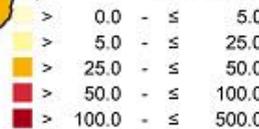


**COVID19-Inzidenz (kumulativ)
Stand: 22.04.2020**

Vorwoche



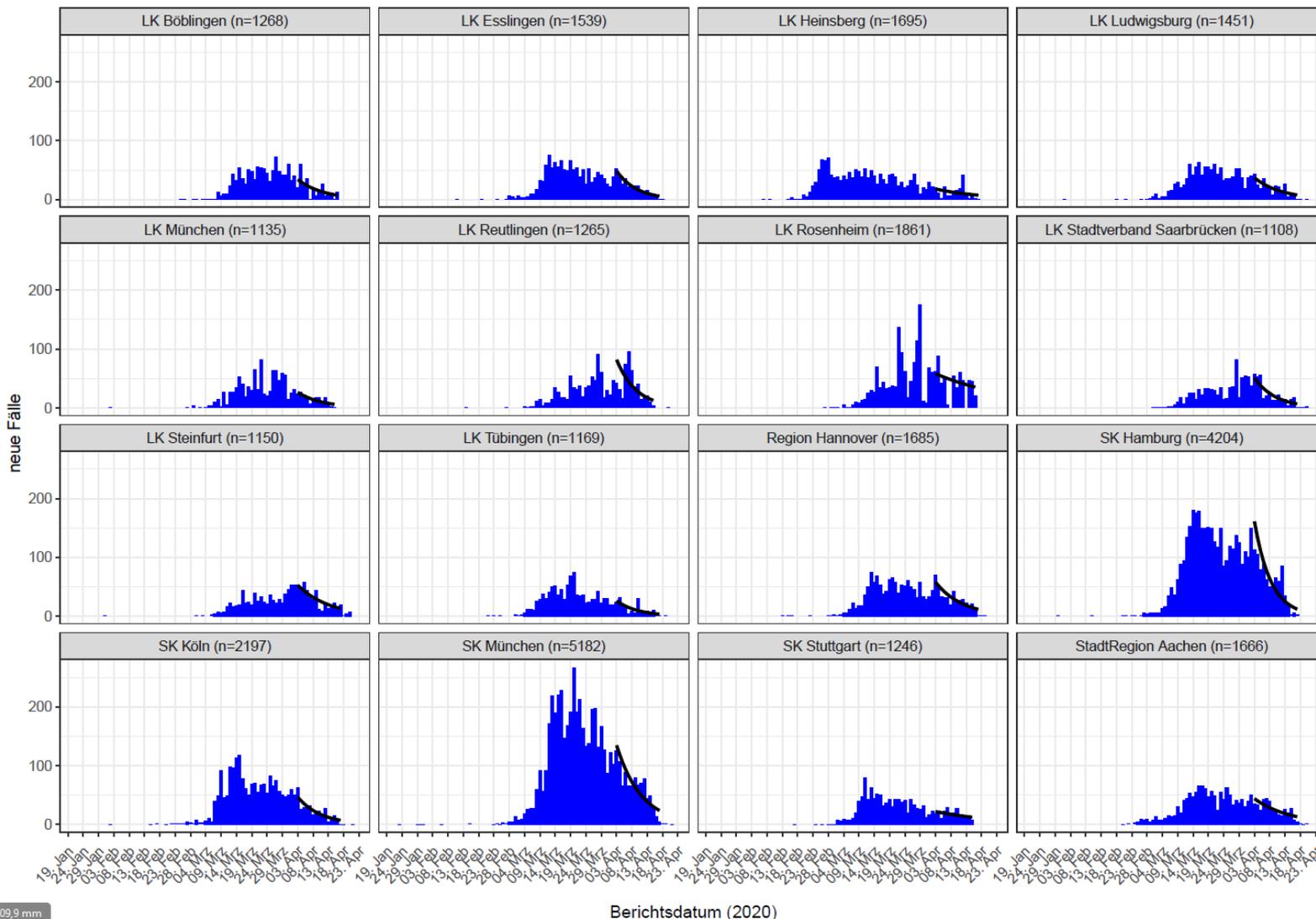
Fälle pro 100.000 Einwohner





Datenstand 22.04.2020

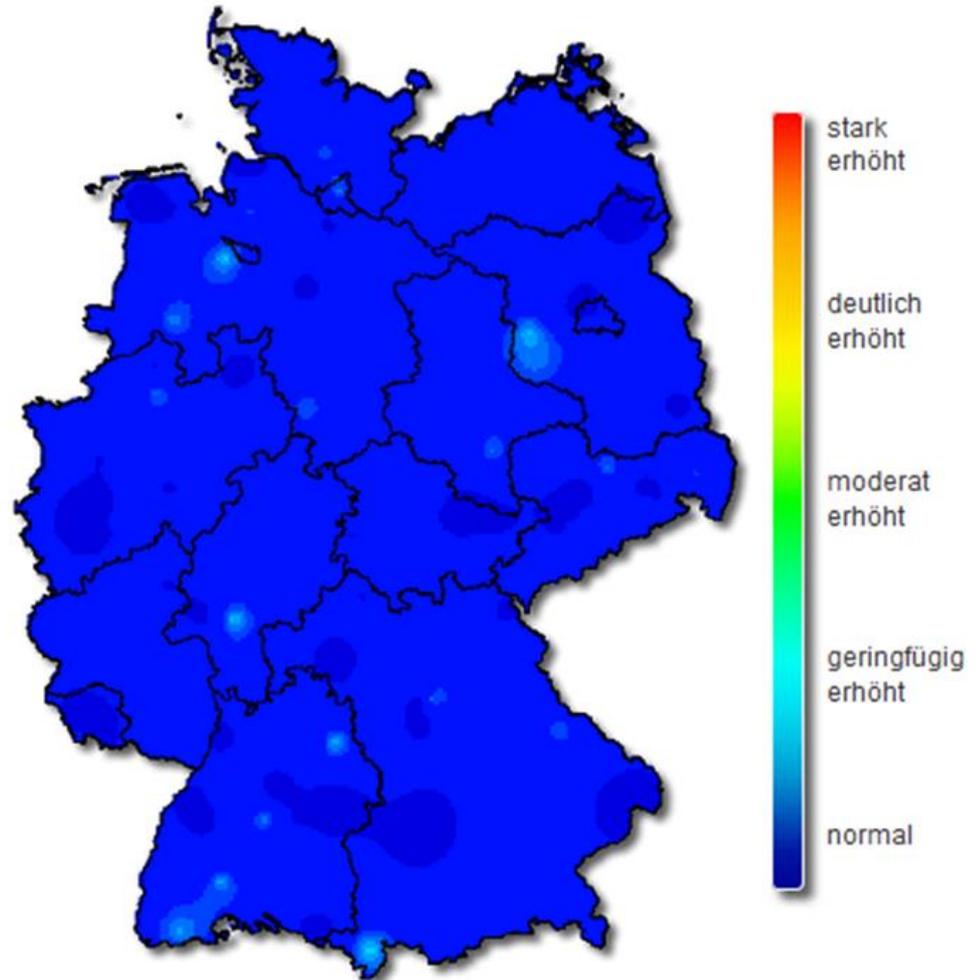
Nach Erkrankungs- bzw. Meldedatum-Diagnoseverzug v. 5 Tagen





AGI, Stand 15. KW

Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen für 15/2020 →





GrippeWeb – KW 15

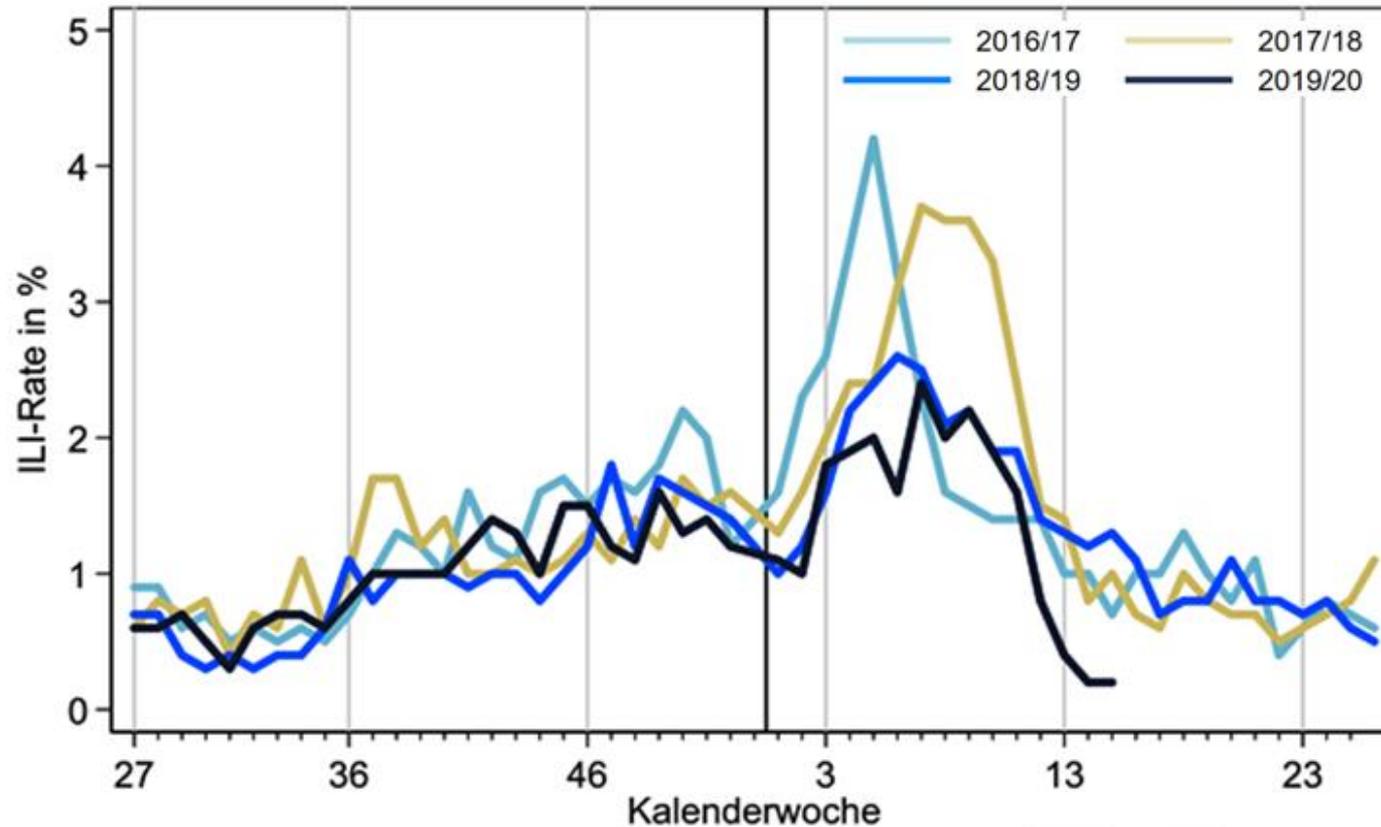


Abb. 1: Vergleich der für die Bevölkerung in Deutschland geschätzten ILI-Raten (gesamt, in Prozent) in den Saisons 2016/17 bis zur 15. KW 2019/20. Der schwarze, senkrechte Strich markiert den Jahreswechsel.



AGInfluenza ARE-Konsultationen KW 16

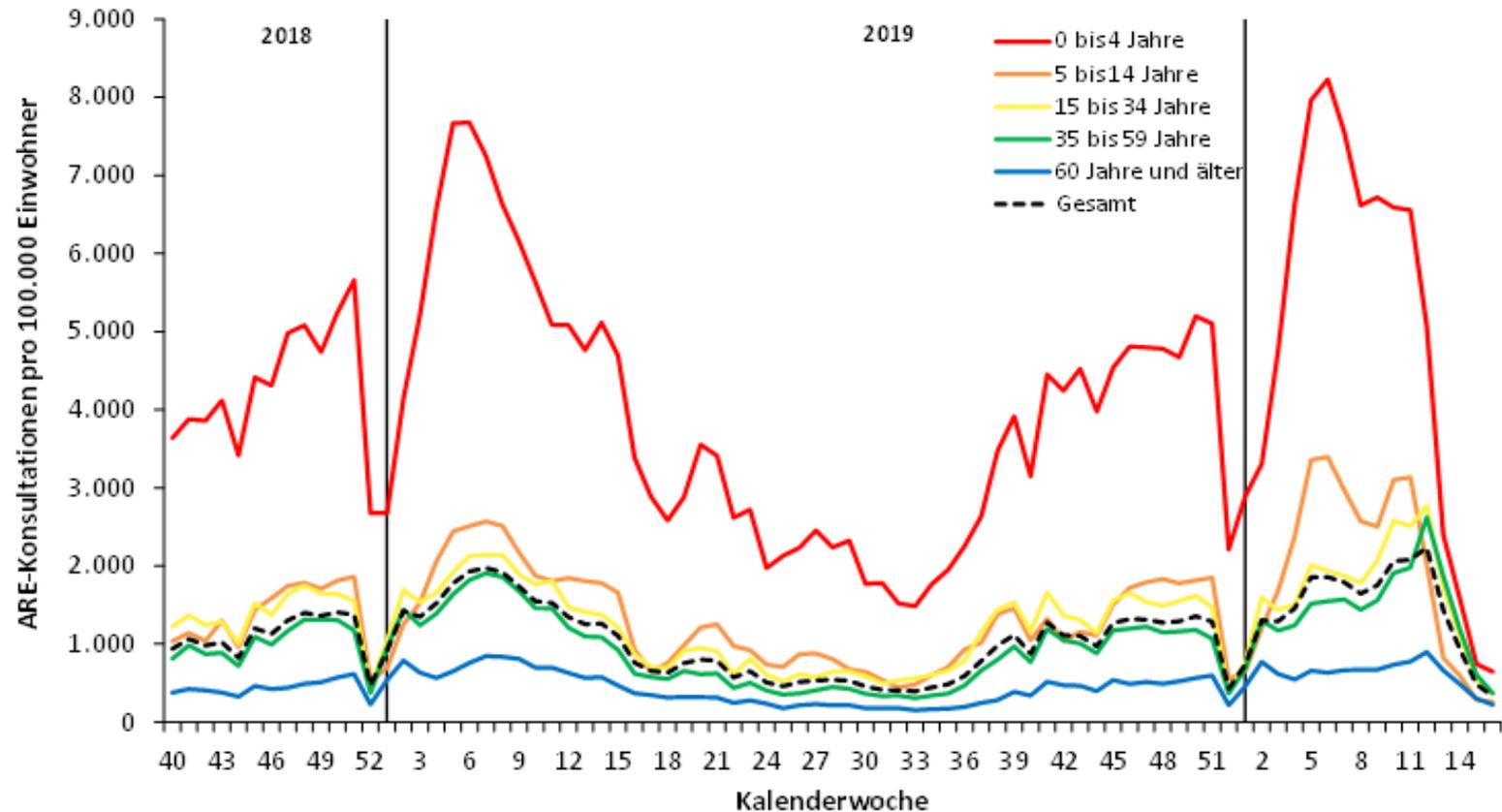


Abb. 2: Werte der Konsultationsinzidenz von der 40. KW 2018 bis zur 16. KW 2020 in fünf Altersgruppen und gesamt in Deutschland pro 100.000 Einwohner in der jeweiligen Altersgruppe. Die senkrechte Linie markiert die 1. KW des Jahres.



AG Influenza: ARE-Positivenrate KW 16

Aufgrund der geringen Probenzahl ist keine Einschätzung zu zirkulierenden Viren und der daraus resultierenden ARE-Aktivität in der aktuellen Berichtswoche möglich (Abb. 3).

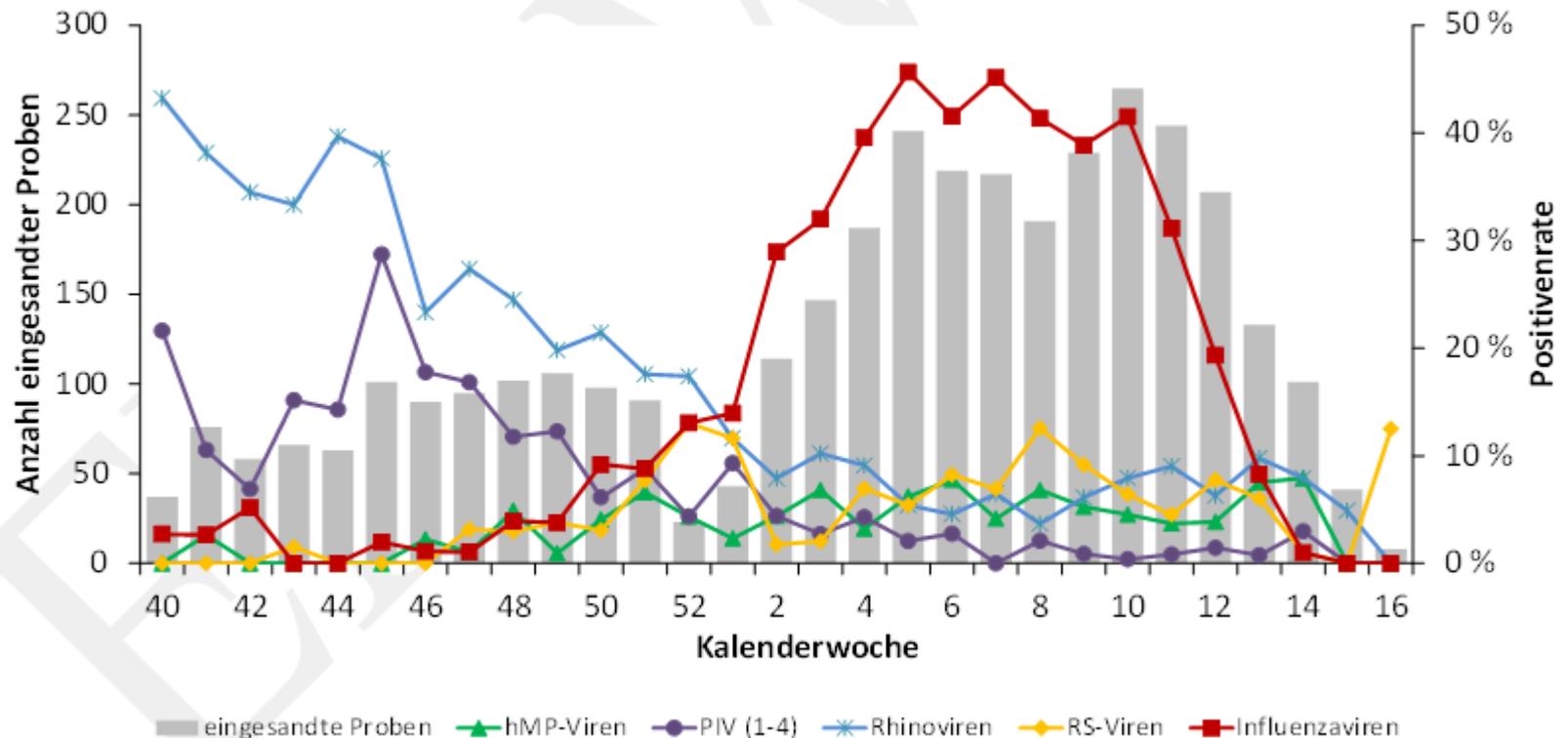


Abb. 3: Anteil positiver Influenza-, RS-, hMP-, PI- und Rhinoviren an allen im Rahmen des Sentinels eingesandten Proben (Positivenrate, rechte y-Achse, Linien) sowie die Anzahl der an das NRZ für Influenzaviren eingesandten Sentinelproben (linke y-Achse, graue Balken) von der 40. KW 2019 bis zur 16. KW 2020.

ICOSARI – KW 14

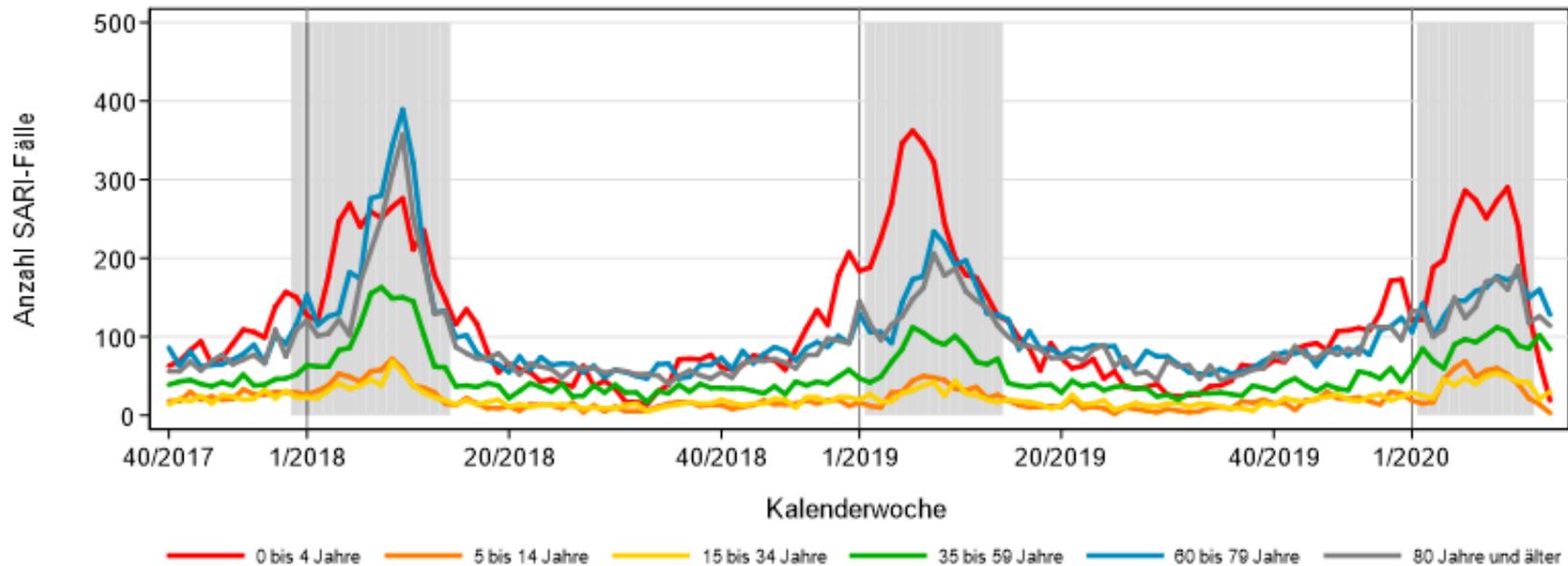


Abb. 4: Wöchentliche Anzahl der SARI-Fälle (ICD-10-Codes J09 – J22) mit einer Verweildauer bis zu einer Woche von der 40. KW 2017 bis zur 14. KW 2020, Daten aus 71 Sentinelkliniken. Die senkrechte Linie markiert jeweils die 1. KW des Jahres, der Zeitraum der Grippewelle ist grau hinterlegt.



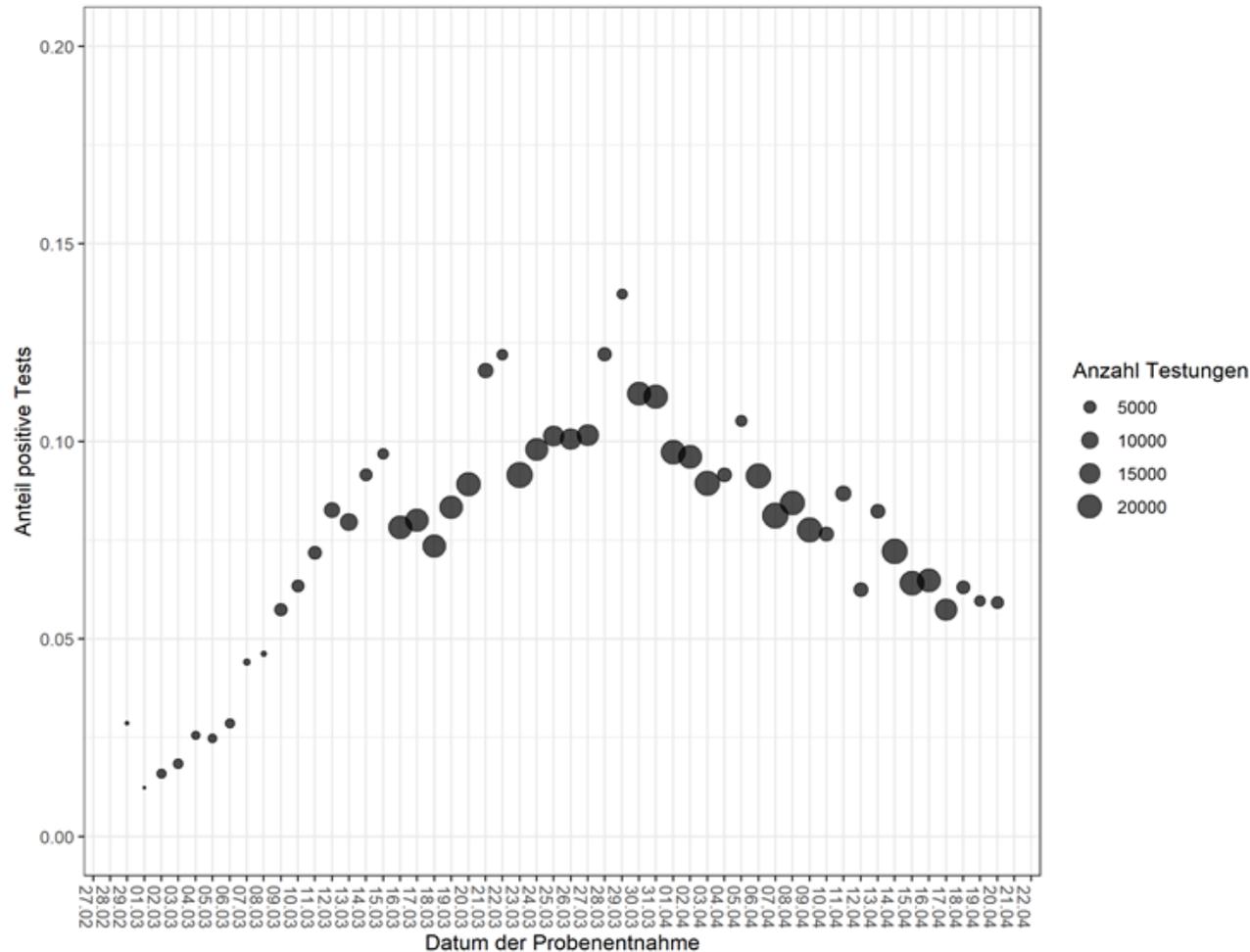
Anzahl Labortestungen (Datenstand 20.04.2020, 0:00 Uhr)

KW	Anzahl Testungen	Positiv getestet	Anzahl übermittelnde Labore				
Bis einschließlich KW10	124.716	3.892 (3,1%)	90				
11	127.457	7.582 (5,9%)	114				
12	348.619	23.820 (6,8%)	152				
13	361.374	31.391 (8,7%)	150				
14	408.173	36.850 (9,0%)	152				
15	378.881	30.700 (8,1%)	160				
16	323.449	21.538 (6,7%)	161				
Summe	2.072.669	155.773					
	KW 10	KW11	KW12	KW13	KW14	KW15	KW16
Anzahl übermittelnde Labore	28	93	111	113	132	112	126
Testkapazität pro Tag	7.115	31.010	64.725	103.515	116.655	123.304	136.064
Neu ab KW15: wöchentliche Kapazität anhand von Wochenarbeitstagen	-	-	-	-	-	730.156	818.426

In KW 16 gaben 34 Labore einen Rückstau von insg. 2.258 abzuarbeitenden Proben an. 50 Labore nannten Lieferschwierigkeiten für Reagenzien, hauptsächlich Extraktionskits und Abstrichtupfer.

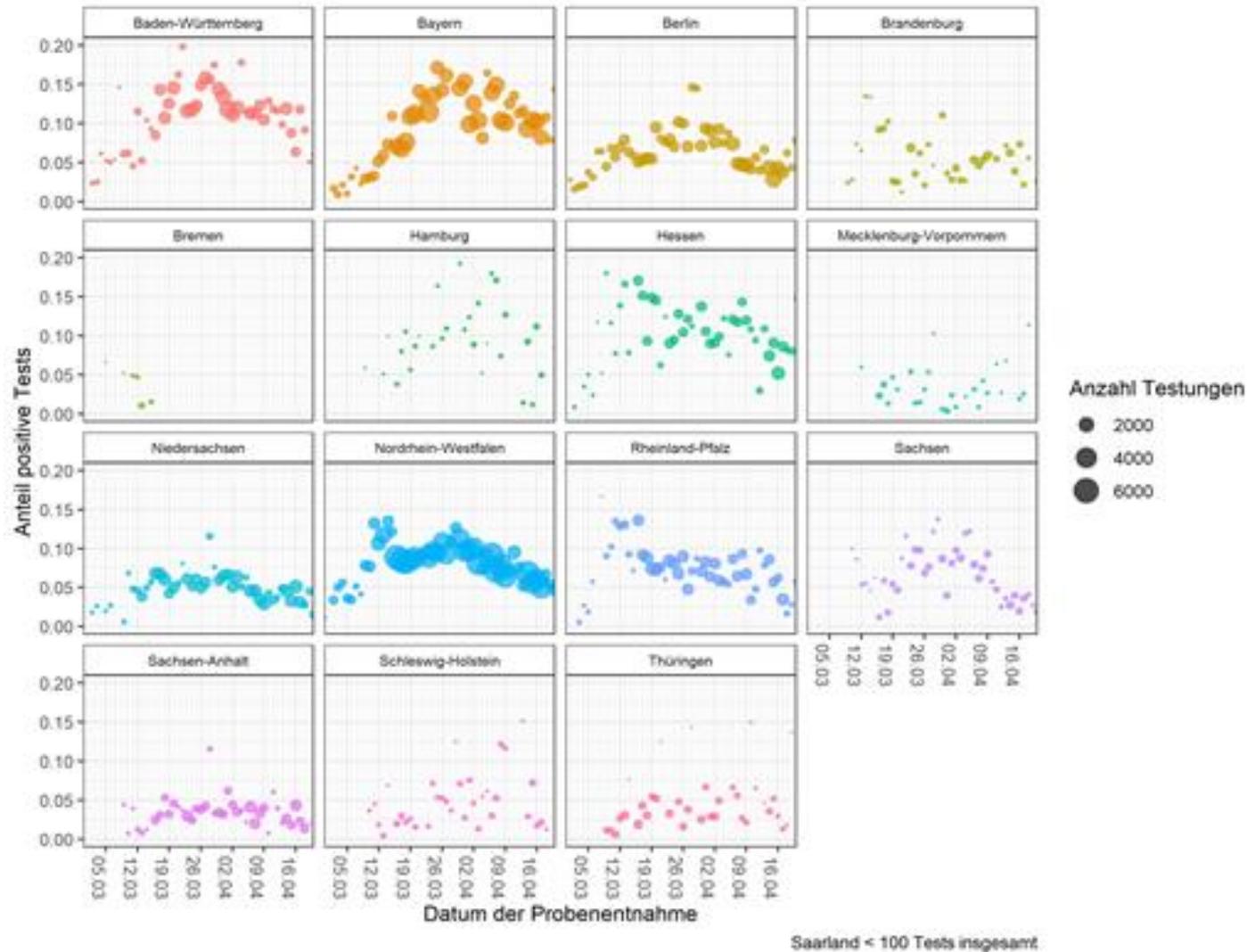


Anteil der positiven Testungen nach Datum der Probenentnahme für Deutschland (Datenstand 21.04.2020)





Anteil der positiven Testungen nach Datum der Probenentnahme und Bundesland (Datenstand 21.04.2020)





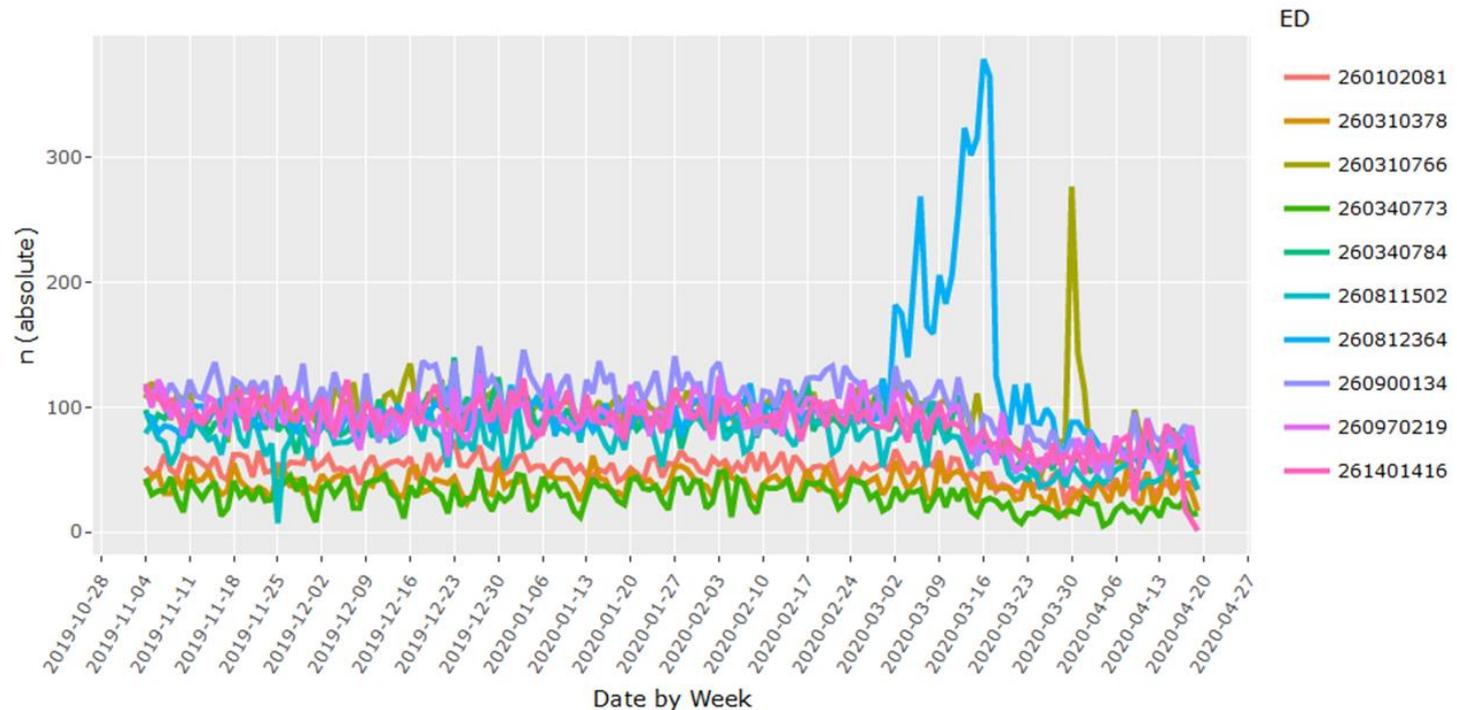
Notaufnahmen: Konsultationen alle Ursachen (Stand 21.04.2020)

SitRep Analysis and Notes

Madlen Schranz

2020-04-21

Weekly Visits stratified by ED





COVID-19-Fälle mit chronischen Vorerkrankungen

- **Erste Anhaltspunkte:**

Bluthochdruck, Diabetes/Stoffwechselerkrankungen, COPD, Krebs/Lymphom, Niereninsuffizienz, Lebererkrankung (siehe EpidBull 14/2020;

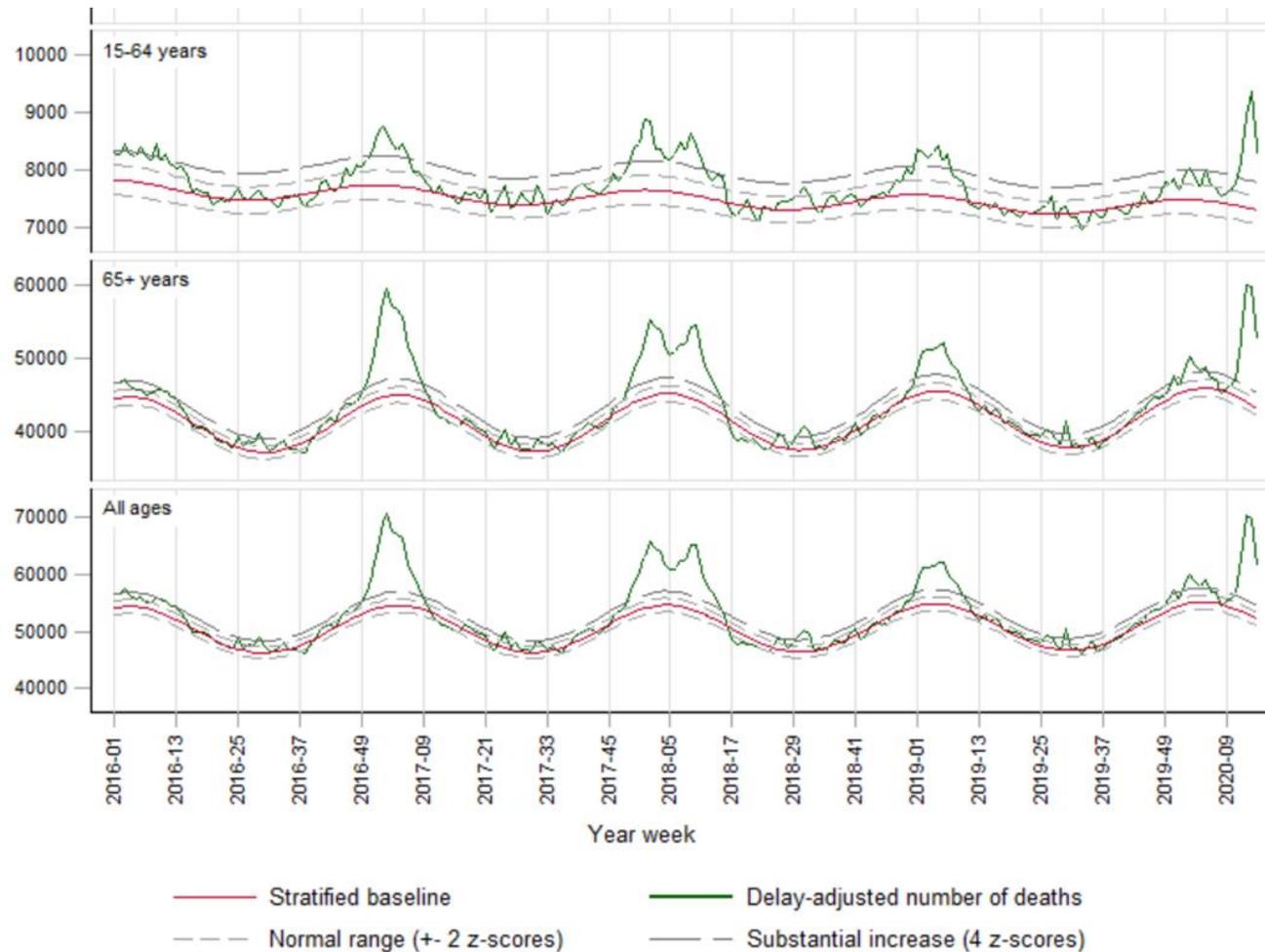
https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/Ausgaben/14_2_0.pdf?blob=publicationFile

- weitere unter Beobachtung, tiefere Auswertung in Arbeit

	Todesfälle mit COVID-19					
	Gesamt	mit Risikofaktor	% Risikofaktor	RR Tod	95%-KI	p
50-59 Jahre	4	2	50%	1.88	[0.27-13.04]	0.6109
60-69 Jahre	7	6	86%	6.39	[0.78-52.19]	0.0591
70-79 Jahre	32	26	81%	2.64	[1.12-6.24]	0.0205
80-89 Jahre	46	32	70%	1.78	[0.99-3.19]	0.0525
90+ Jahre	12	8	67%	1.20	[0.41-3.50]	1
Gesamt	101	74	73%	2.96	[1.93-4.54]	<0.0000



Exzessmortalität Europa: EUROMOMO-Woche 15 – Pooled number of deaths

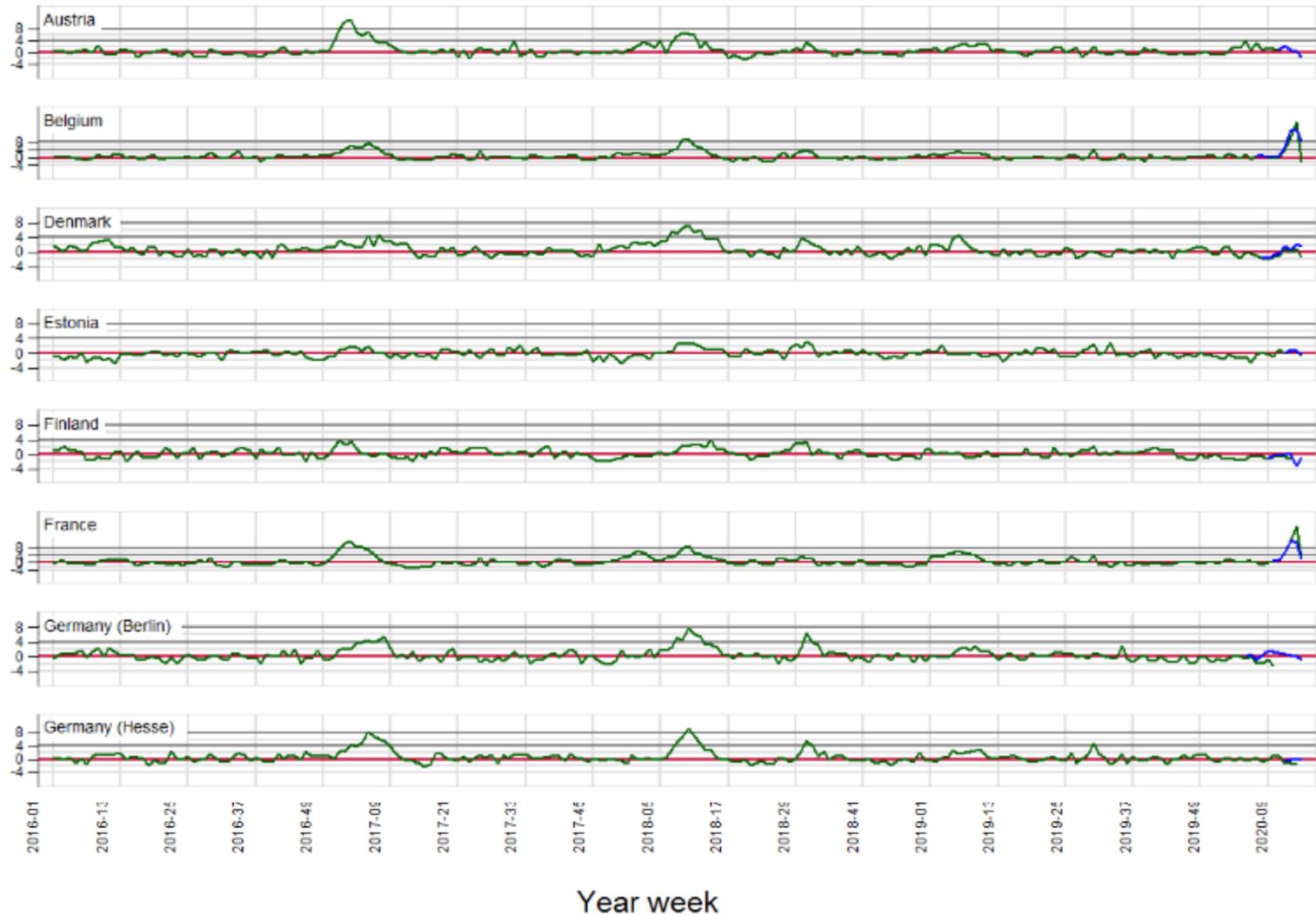


Participating countries:

Austria, Belgium, Denmark, Estonia, Finland, France, Germany (Berlin), Germany (Hesse), Greece, Hungary, Ireland, Italy, Luxembourg, Malta, Netherlands, Norway, Portugal, Spain, Sweden, Switzerland, UK (England), UK (Northern Ireland), UK (Scotland), UK (Wales)



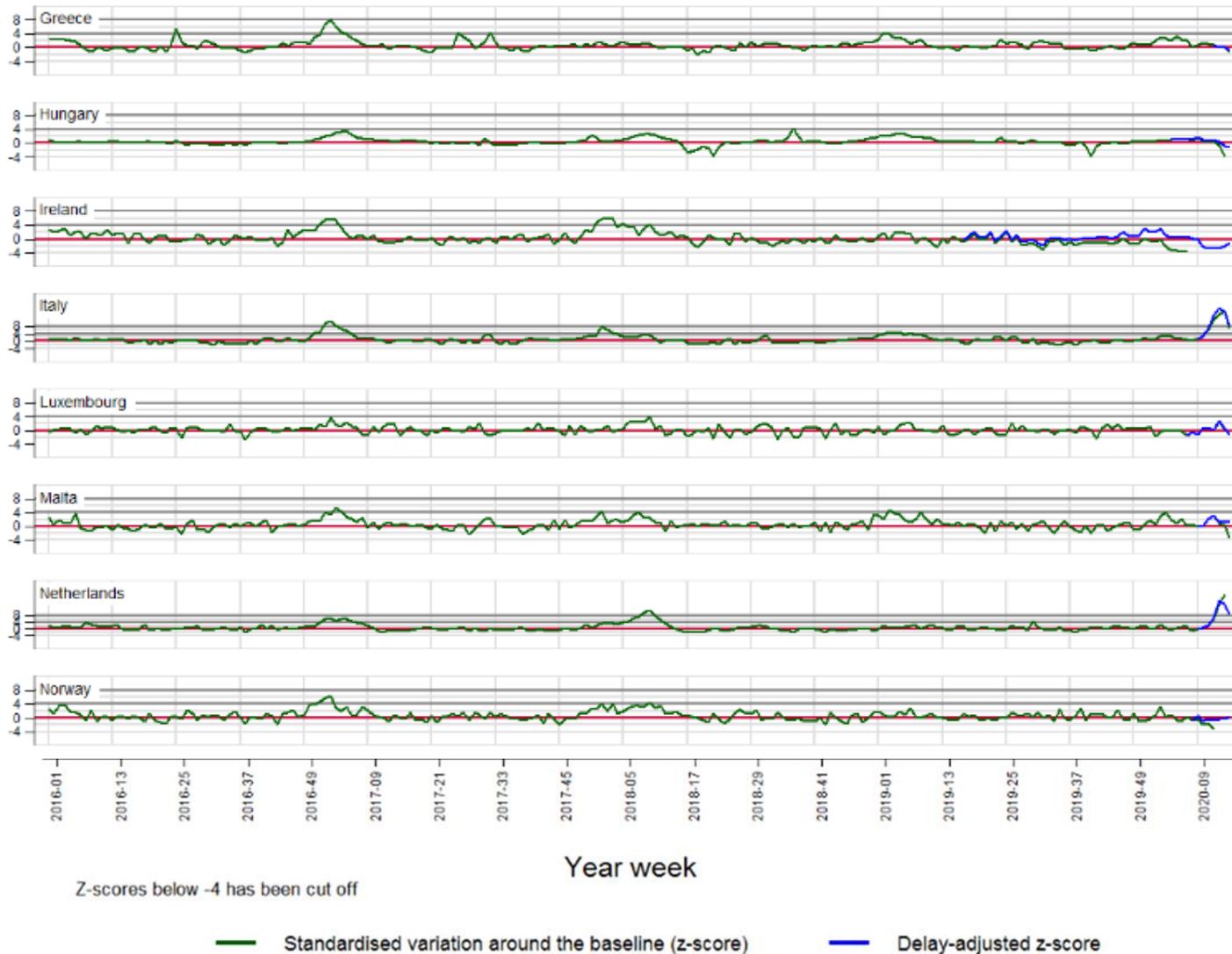
E Weekly z-score, age group Total by country EuroMOMO: week 15, 2020



— Standardised variation around the baseline (z-score)
 — Delay-adjusted z-score

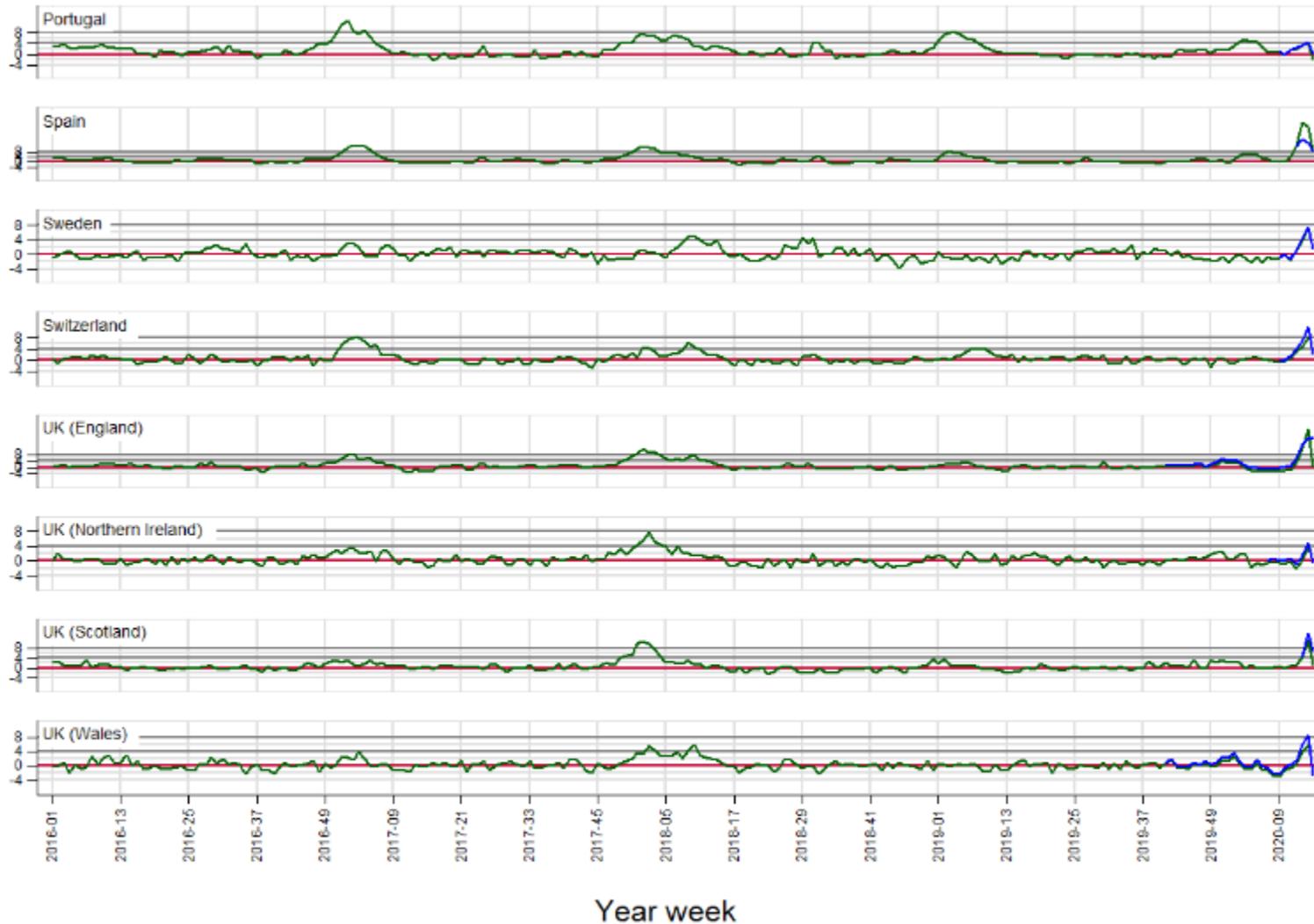


EUROMOMO-Woche 15: Weekly Z-Score by country





EUROMOMO-Woche 15: Weekly Z-Score by country



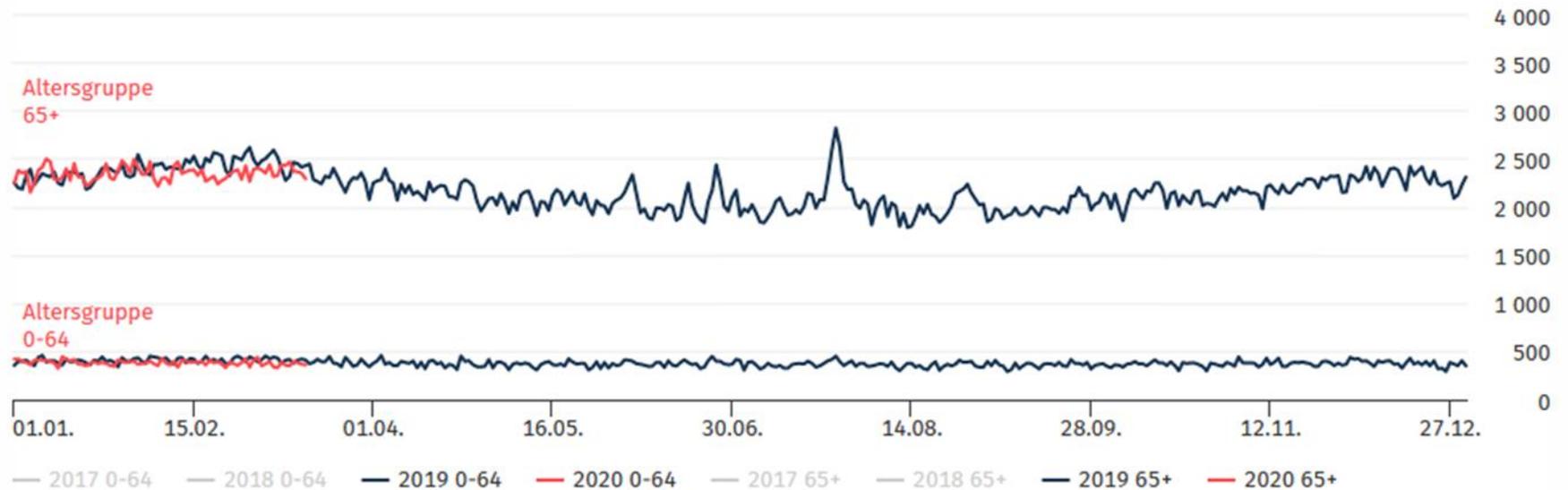
— Standardised variation around the baseline (z-score)

— Delay-adjusted z-score



Exzessmortalität Deutschland (bis Mitte März 2020)

Tägliche Sterbefallzahlen in den Altersgruppen 0-64 und 65+ in Deutschland

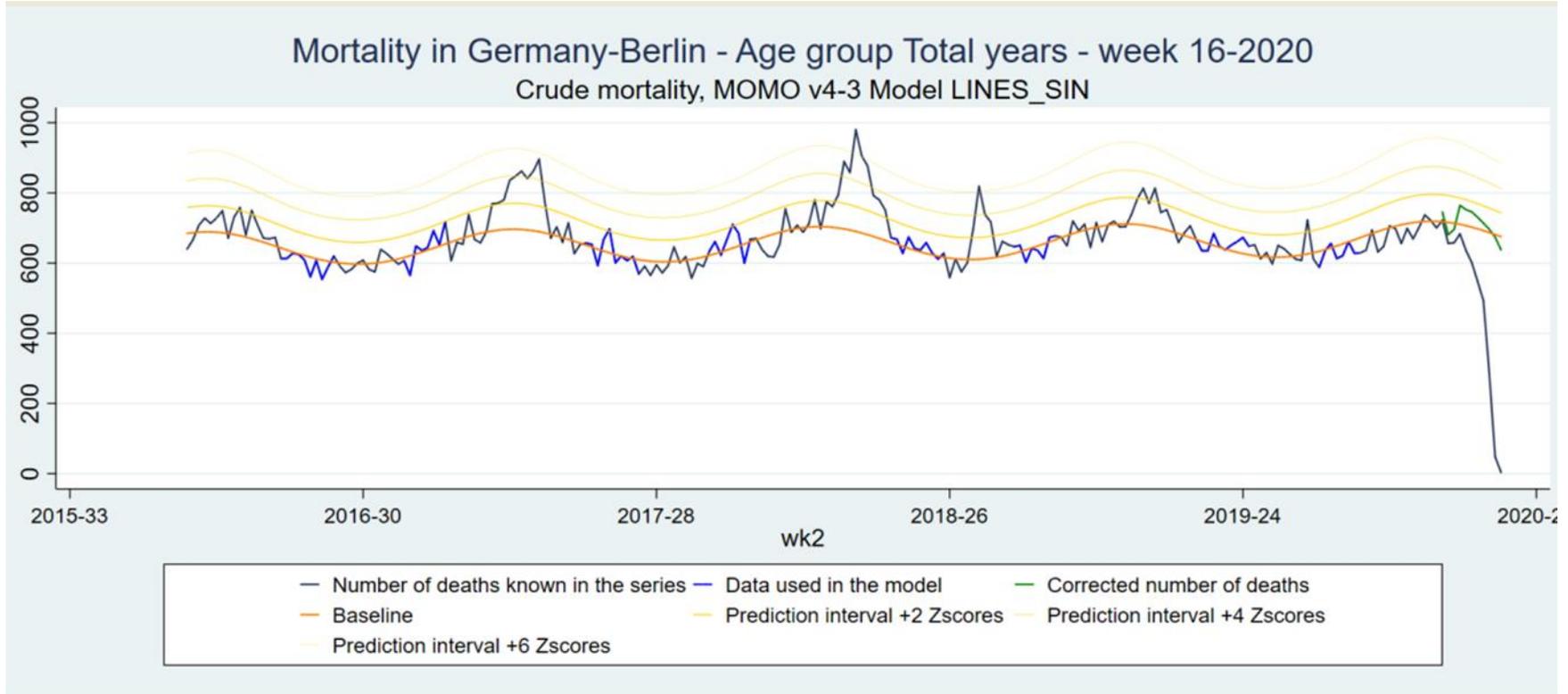


Das Anklicken oder Antippen der Legende blendet Merkmale aus und ein.

<https://www.destatis.de/DE/Themen/Querschnitt/Corona/Gesellschaft/bevoelkerung-sterbefaelle.html>



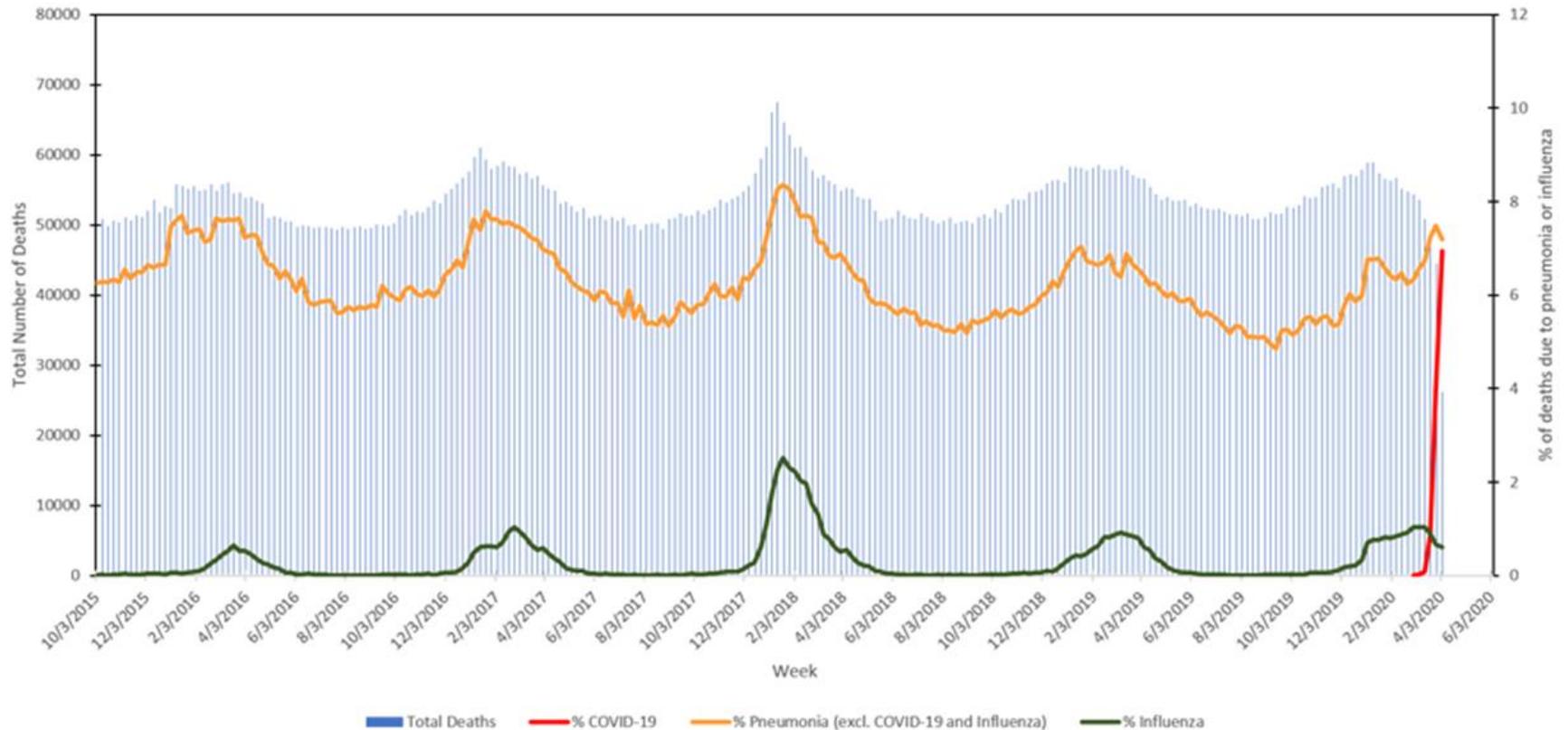
Exzessmortalität Berlin





Exzessmortalität USA

NCHS Mortality Reporting System:
Total Deaths and Percent of Deaths due to COVID-19, Pneumonia or Influenza
October 2015 through April 4, 2020



<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/covid-data/covidview/04102020/nchs-data.html>



BL	Kreis	Datum Beginn	Details	RKI-Mitarbeitende
BY	Starnberg	30.01.2020	WEBASO-Cluster	Nadine Zeitlmann, Andreas Reich, Sonja Boender, N. Muller, Kirsten Pörtner
NW	Heinsberg	27.02.2020	Fälle nach Karnevalsveranstaltung	Juliane Seidel, M. Schranz, Doreen Staat
NW	Telefonische Beratung	01.03.2020	Fachliche Unterstützung des RKI bei den vielfältigen Anfragen Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales in NRW	Muna Abu Sin
BY	Freising	05.03.2020	Ausbruchs im Landkreis, Unterstützung bei KoNa	Michael Brandl, Jennifer Bender, Nadine Zeitlmann
BE	Mitte	9.03.22.03.20	Cluster im Zusammenhang mit einem Großraumbüro	Nadine Muller
BY	Nürnberg	10.03.2020	Unterstützung bei KoNa in Arztpraxis mit SARS-CoV-2-positivem Arzt	Sonia Boender, Kai Michaelis, Jennifer Bender
BY	Tirschenreuth	19.03.2020	40 Fälle nach Starkbierfest; Europäisches mobiles Labor angefordert (Kapazität bis zu 100 Proben/Tag)	Michael Brandl, Sybille Rehmet
SL	Sankt Wendel	20.03.2020	Ausbruch im Krankenhaus mit SARS-CoV2-positiven Mitarbeitern	Tim Eckmanns, Kirsten Pörtner
ST	Wittenberg	26.03.2020	Großer Ausbruch LK Wittenberg – Unterstützung bei KoNa in Altenpflegeheim zusätzl. Ausbruch in Krankenhaus	Christina Frank, Marina Lewandowsky, Neil Saad
HH	Hamburg	30.03.2020	Probleme mit der Datenerfassung und Übermittlung	Herman Claus
BB	Potsdam	03.04.2020	Ausbruch im Ernst-von-Bergmann-Klinikum Potsdam	Tim Eckmanns, Muna Abu Sin, Felix Moek
ST	Halberstadt	03.04.2020	Ausbruch in einer Flüchtlingsunterkunft	Sabine Vygen-Bonnet, Navina Sarma
BE	Berlin Hellersdorf & Lichtenberg	03.04.2020	Ausbruch in Unfallkrankenhaus Hellersdorf– 3 nosokomiale Infektionen, 25 MA positiv; Ausbruch in KH Lichtenberg	Tim Eckmanns, Sebastian Haller
HB	Bremen	08.04.2020	Klinikum Links der Weser – noch keine genauen Infos	Tim Eckmanns & Sebastian Haller
BE	Berlin	19.04.2020	Berliner Domchor	Udo Buchholz



Backup



Hintergrund

- Postpandemische Influenzasurveillance - Empfehlungen der WHO (2010)
- Bisherige Informationsquellen für schwere Influenzakerankheitsverläufe fehlten
- Konzept der syndromischen Sentinelsurveillance für Influenza - weiter entwickelt aus Arbeitsgemeinschaft Influenza



Aufbau der SARI-Surveillance

Seit KW 40/2015

- wöchentliche Datenlieferung
- Daten von entlassenen Patienten mit J-Diagnose (resp. ICD10-Codes)
- Einweisungs-, Haupt-, Nebendiagnosen
- Beatmungsdauer, Dauer der Intensivbehandlung
- Alter, Geschlecht, Bundesland (PLZ 2-Steller)

Seit KW 13/2020

- tägliche Datenlieferung
- Daten von entlassenen und liegenden Patienten - *vorläufige Daten, Validierung läuft*

Seit KW 15/2020

- Lieferung von Beatmungsprozeduren (Sauerstoffgabe, invasiv, nicht-invasiv, ECMO) – *noch im Aufbau*



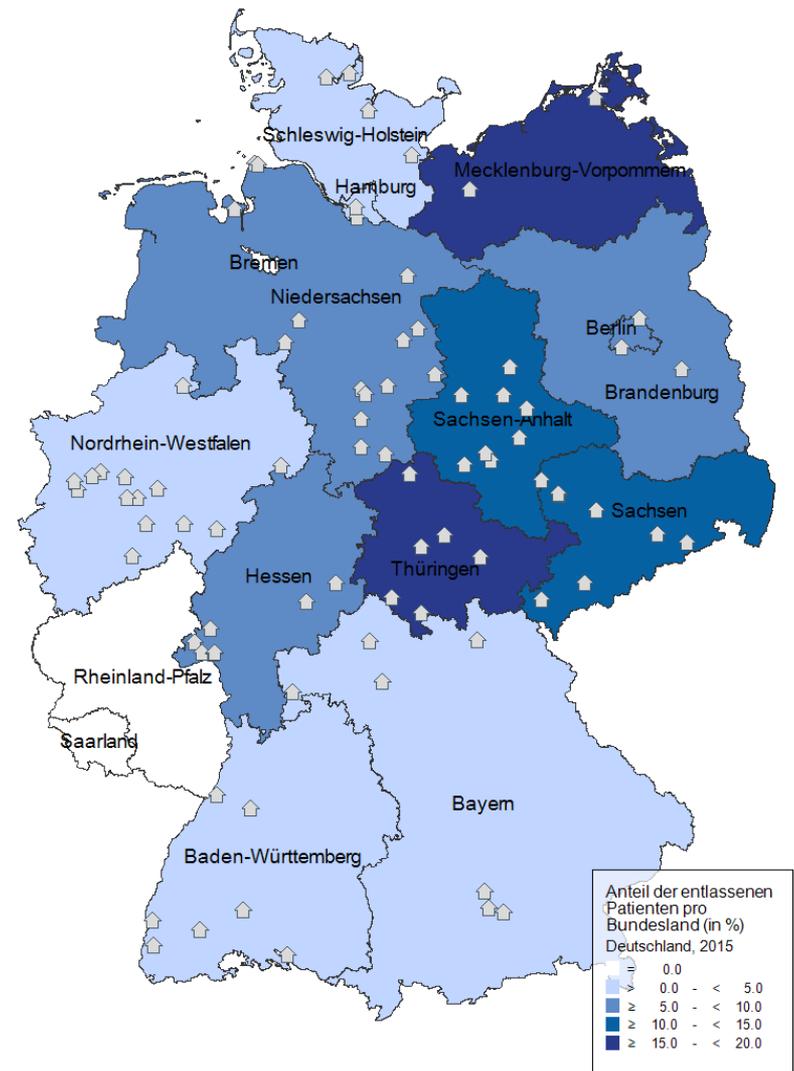
Sentinel-Krankenhäuser

2019:

- ca. 6% der Patienten in D

Aktuell:

- 73 Krankenhäuser mit wöchentlicher Lieferung
- ca. 50 Häuser mit täglicher Lieferung, noch variabel





Datensätze in der Wochenlieferung

Datensatz (alle Patienten mit respiratorischer Diagnose/J-Code)

- PatientenID, Klinik, Aufnahme- und *Entlassdatum*, Alter, Geschlecht
- *(vorläufige)* Haupt- und Nebendiagnosen, Einweisungsdiagnosen, *Beatmungsprozeduren*
- Beatmungsdauer, Dauer der Intensivbehandlung, Entlassungsart
- Hauptabteilung, PLZ (3St.)

Datensatz (alle Patienten der Sentinel-Kliniken)

- PatientenID, Klinik, Aufnahme- und Entlassdatum, Alter, Geschlecht
- Dauer der Intensivbehandlung, Entlassungsart
- PLZ (2St.)



ICD-10 Code COVID-19

- seit KW 8/2020: COVID-19 codiert als U07.1!
- seit KW 9/2020: ICOSARI-View für COVID-19 vorbereitet

Hauptdiagnose: respiratorischer Infekt, z.B.

- Rhinitis (J00)
- Tracheitis (J04.1)
- Akute Bronchitis (J20.*)
- Pneumonie (J12.*/J18.*)
- *ggf. Sepsis (A41.*)*

