



# Tagesbericht COVID-19

Datenstand Montag, 14.03.2022, 16:00 Uhr

COVID-19-Kennwerte Baden-Württemberg		
<b>Bestätigte Fälle</b> 2.513.438 (+29.229*)	<b>7-Tage-Inzidenz°</b> 1.901,1 (+30,2*) Vorwoche (1.484,6)	<b>COVID-19-Fälle aktuell auf ITS<sup>ooo</sup></b> 243 (-3*) Vorwoche (253)
<b>Verstorbene**</b> 14.672 (+20*)	<b>7-Tage Hospitalisierungsinzidenz°</b> 7,2 (+0,8*) Vorwoche (6,7)	<b>Anteil COVID-19-Belegung an Gesamtzahl der betreibbaren ITS-Betten<sup>ooo</sup></b> 11,1 % (-0,3%*) Vorwoche (11,5 %)
<b>Genesene***</b> 1.820.299 (+13.873*)	<b>Geschätzter 7-Tages-R-Wert<sup>oo</sup></b> 1,03 (0,95 - 1,1)	<b>COVID-19-Fälle aktuell auf Normalstation<sup>oooo</sup></b> 1.725 (+7*) Vorwoche (1.468)
<b>Mindestens einmal Geimpfte</b> 8.201.612 (+2.591*) 73,9 % (Vorwoche: +0,1 %) <sup>“</sup>	<b>Grundimmunisiert</b> 8.211.118 (+4.773*) 74 % (Vorwoche: +0,2 %) <sup>“</sup>	<b>Auffrischimpfungen</b> 6.264.599 (+10.750*) 56,4 % (Vorwoche: +0,3 %) <sup>“</sup>
<b>Nach § 1 Absatz 2 und 3 der Corona-Verordnung des Landes gilt die Warnstufe<sup>Δ</sup>.</b>		

Abkürzungen: ITS: Intensivtherapiestation

\*Änderung gegenüber dem Vortag bzw. dem zuletzt berichteten Wert; \*\*verstorben mit und an COVID-19; \*\*\*Schätzwert; °Kennwert bezogen auf 100.000 Einwohner in Baden-Württemberg; Bezugsgröße: Bevölkerungsstand am 31. Dezember 2020 (Quelle: Statistisches Landesamt Baden-Württemberg); °°Die R-Schätzung bezieht alle übermittelten Fälle mit Erkrankungsbeginn bis 3 Tage vor dem aktuellen Datenstand (0:00 Uhr) mit ein (RKI); °°°Quelle: DIVI-Intensivregister; °°°°Quelle: Deutsche Krankenhausgesellschaft; “Impfquoten bezogen auf die Gesamtbevölkerung und Änderung zur Vorwoche; <sup>Δ</sup> Es gibt drei Stufen (Basisstufe/Warnstufe/Alarmstufe), siehe: <https://www.baden-wuerttemberg.de/de/service/aktuelle-infos-zu-corona/aktuelle-corona-verordnung-des-landes-baden-wuerttemberg/>

Im vorliegenden Tagesbericht werden die landesweit einheitlich erfassten und an das RKI übermittelten Daten COVID-19-Fällen, welche die Referenzdefinition erfüllen, dargestellt. Eine FAQ zur Berechnung der Inzidenzen finden Sie hier: <https://www.gesundheitsamt-bw.de/lga/de/fachinformationen/infodienste-newsletter/infektnews/seiten/lagebericht-covid-19/faq-zu-lagebericht/>

## Beschreibung der Lage in Baden-Württemberg

Die Anzahl der übermittelten Neuinfektionen verbleiben seit Ende Februar auf sehr hohem Niveau. Die Omikron-Variante ist die dominierende SARS-CoV-2-Variante. Ein erneuter Fallanstieg ist in den letzten Tagen zu verzeichnen. Seit Beginn der Pandemie wurden bislang insgesamt **2.513.438** laborbestätigte COVID-19-Fälle aus allen 44 Stadt- bzw. Landkreisen berichtet, darunter **14.672** Todesfälle. Die 7-Tage-Inzidenz beträgt landesweit **1.901,1** pro 100.000 Einwohner.

Der Anteil der Infizierten > 60 Jahre an allen Fällen innerhalb der letzten sieben Tage beträgt **13 %**; der Anteil der Kinder und Jugendlichen (0 - 19 Jahre) **24 %**. Seit 1. Januar 2022 wurden **1.022** COVID-19-Ausbrüche aus Schulen mit insgesamt **5.279** SARS-CoV-2-Infektionen und **576** COVID-19-Ausbrüche aus KITAs mit insgesamt **4.085** SARS-CoV-2-Infektionen übermittelt.

Nach Daten des DIVI-Intensivregisters ([www.intensivregister.de](http://www.intensivregister.de)) von Krankenhaus-Standorten mit Intensivbetten zur Akutbehandlung sind mit Datenstand 14.03.2022, 12:30 Uhr **243** COVID-19-Fälle in Baden-Württemberg in intensivmedizinischer Behandlung, davon werden **108 (44,4 %)** invasiv beatmet. Der Anteil an COVID-19 Fällen in intensivmedizinischer Behandlung an der Gesamtzahl der betreibbaren ITS-Betten beträgt **11,1 %**.

Tabelle 1: COVID-19, Anzahl Fälle, Todesfälle, Änderung zum Vortag und Fallzahl/100.000 Einwohner insgesamt sowie Fälle und Fallzahlen/100.000 Einwohner in den letzten 7 Tagen nach Meldekreis, Baden-Württemberg, Stand: 14.03.2022, 16:00 Uhr

Meldelandkreis	Anzahl der übermittelten Fälle	Differenz übermittelter Fälle <sup>+</sup> zum 13.03.	Fallzahl pro 100.000 Einwohner*	Anzahl der übermittelten Todesfälle**	Differenz der übermittelten Todesfälle** zum 13.03.	Anzahl gemeldeter Fälle in den letzten 7 Tagen	7-Tage-Inzidenz pro 100.000 Einwohner*
LK Alb-Donau-Kreis	48.014	(+ 263)	24.224,5	216	-	4.537	2.289,1
LK Biberach	53.432	(+ 868)	26.418,8	262	-	5.108	2.525,6
LK Böblingen	84.878	(+ 1.031)	21.603,1	430	(+ 1)	6.315	1.607,3
LK Bodenseekreis	51.029	(+ 301)	23.418,4	283	(+ 1)	4.476	2.054,1
LK Breisgau-Hochschwarzwald	54.522	(+ 427)	20.584,7	283	-	4.650	1.755,6
LK Calw	37.806	(+ 347)	23.606,8	258	-	2.535	1.582,9
LK Emmendingen	36.642	(+ 340)	21.959,5	213	-	3.808	2.282,1
LK Enzkreis	43.471	(+ 647)	21.762,5	326	-	3.296	1.650,0
LK Esslingen	117.657	(+ 1.706)	22.049,0	751	(+ 3)	8.765	1.642,6
LK Freudenstadt	28.997	(+ 560)	24.498,2	212	-	2.840	2.399,4
LK Göppingen	60.372	(+ 367)	23.329,4	365	(+ 1)	4.274	1.651,6
LK Heidenheim	34.020	(+ 238)	25.615,2	270	-	2.263	1.703,9
LK Heilbronn	82.600	(+ 954)	23.847,8	309	-	7.269	2.098,7
LK Hohenlohekreis	26.410	(+ 76)	23.420,4	167	-	2.172	1.926,1
LK Karlsruhe	93.690	(+ 491)	20.966,7	623	(+ 1)	9.753	2.182,6
LK Konstanz	65.746	(+ 568)	22.917,9	393	(+ 1)	5.946	2.072,7
LK Lörrach	50.608	(+ 399)	22.114,8	392	-	4.200	1.835,3
LK Ludwigsburg	113.028	(+ 642)	20.740,2	686	-	7.206	1.322,3
LK Main-Tauber-Kreis	28.565	(+ 334)	21.528,6	163	(+ 3)	3.076	2.318,3
LK Neckar-Odenwald-Kreis	31.695	(+ 352)	22.041,5	195	-	3.792	2.637,1
LK Ortenaukreis***	107.383	(+ 3.931)	24.823,8	744	-	8.132	1.879,9
LK Ostalbkreis	77.062	(+ 824)	24.519,1	529	-	7.232	2.301,0
LK Rastatt	52.654	(+ 467)	22.686,8	334	(+ 1)	4.972	2.142,3
LK Ravensburg	69.349	(+ 1.034)	24.257,4	210	-	5.965	2.086,5
LK Rems-Murr-Kreis	92.253	(+ 1.115)	21.590,5	544	-	6.591	1.542,5
LK Reutlingen	68.323	(+ 658)	23.764,8	402	-	4.890	1.700,9
LK Rhein-Neckar-Kreis	110.498	(+ 672)	20.155,3	600	(+ 1)	9.445	1.722,8
LK Rottweil	40.294	(+ 563)	28.747,3	261	-	3.373	2.406,4
LK Schwäbisch Hall	47.043	(+ 622)	23.775,9	320	-	3.906	1.974,1
LK Schwarzwald-Baar-Kreis	59.108	(+ 1.364)	27.766,9	327	-	7.002	3.289,3
LK Sigmaringen	35.040	(+ 724)	26.759,1	146	-	3.356	2.562,9
LK Tübingen	48.046	(+ 636)	21.029,4	232	-	4.796	2.099,2
LK Tuttlingen	38.411	(+ 466)	27.110,7	232	(+ 2)	3.303	2.331,3
LK Waldshut	37.586	(+ 559)	21.949,7	288	(+ 1)	3.215	1.877,5
LK Zollernalbkreis	49.047	(+ 226)	25.833,0	218	-	4.561	2.402,3
SK Baden-Baden	11.427	(+ 92)	20.608,1	100	-	1.082	1.951,3
SK Freiburg im Breisgau	49.501	(+ 399)	21.434,6	228	-	3.909	1.692,6
SK Heidelberg	27.740	(+ 187)	17.475,0	88	-	2.555	1.609,5
SK Heilbronn	34.418	(+ 187)	27.216,9	236	(+ 1)	2.239	1.770,5
SK Karlsruhe	58.976	(+ 577)	19.121,0	319	(+ 2)	6.192	2.007,5
SK Mannheim	70.300	(+ 946)	22.697,8	452	-	6.660	2.150,3
SK Pforzheim	32.856	(+ 354)	26.072,9	310	-	1.648	1.307,8
SK Stuttgart	121.702	(+ 1.547)	19.308,4	647	(+ 1)	7.645	1.212,9
SK Ulm	31.239	(+ 168)	24.713,4	108	-	2.132	1.686,6
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>2.513.438</b>	<b>(+ 29.229)</b>	<b>22.637,4</b>	<b>14.672</b>	<b>(+ 20)</b>	<b>211.082</b>	<b>1.901,1</b>

\*Bezugsgröße: Bevölkerungsstand am 31. Dezember 2020 (Quelle: Statistisches Landesamt Baden-Württemberg); \*\*Fälle, die mit und an COVID-19 verstorben sind; \*\*\* enthält Nachmeldungen vom Wochenende; <sup>+</sup>Das „-“-Zeichen weist darauf hin, dass eine Differenz von Null oder keine Fälle an das LGA übermittelt wurden;

Weitere Informationen zur kartographischen Darstellung der kreisspezifischen Fälle/100.000 Einwohner finden Sie im Gesundheitsatlas Baden-Württemberg [hier](#), der kreisspezifischen Fälle/100.000 Einwohner in den letzten 7 Tagen [hier](#).

### 7-Tage-Inzidenz\* der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldekreis

7-Tage-Inzidenz pro 100.000 Einwohner

- keine Fälle
- > 0 - <= 500
- > 500 - <= 1000
- > 1000 - <= 1500
- > 1500 - <= 2000
- > 2000

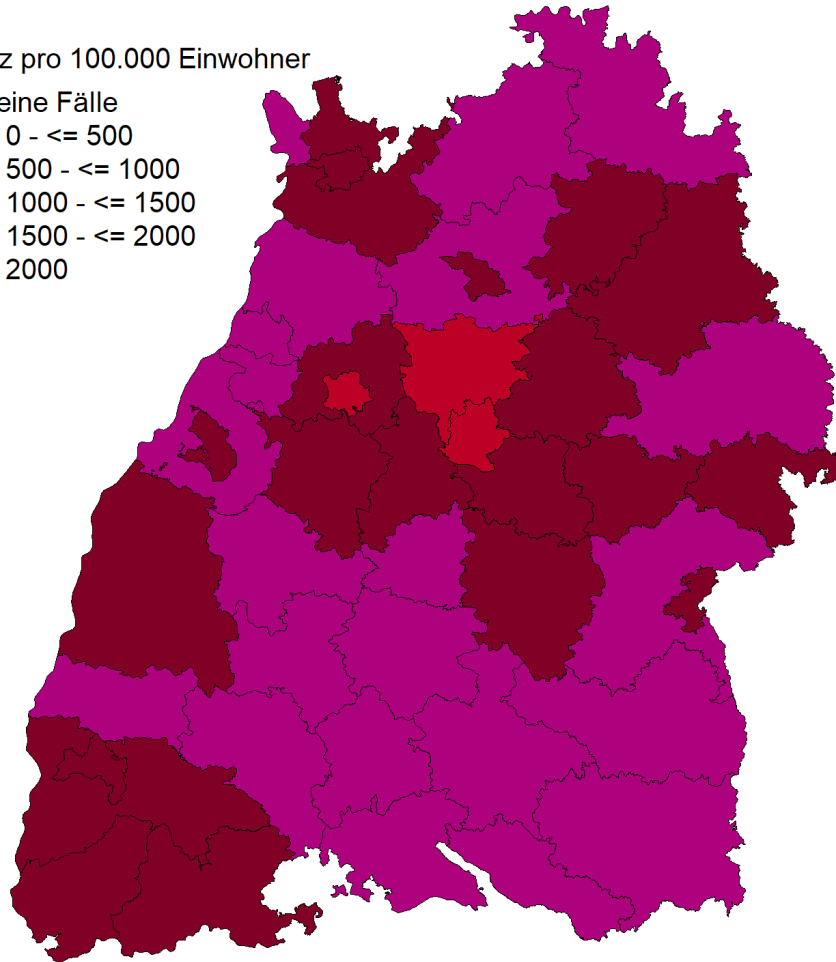


Abbildung 1: 7-Tage-Inzidenz der übermittelten COVID-19-Fälle pro 100.000 Einwohner nach Meldelandkreis, Baden-Württemberg, Stand: 14.03.2022, 16:00 Uhr.

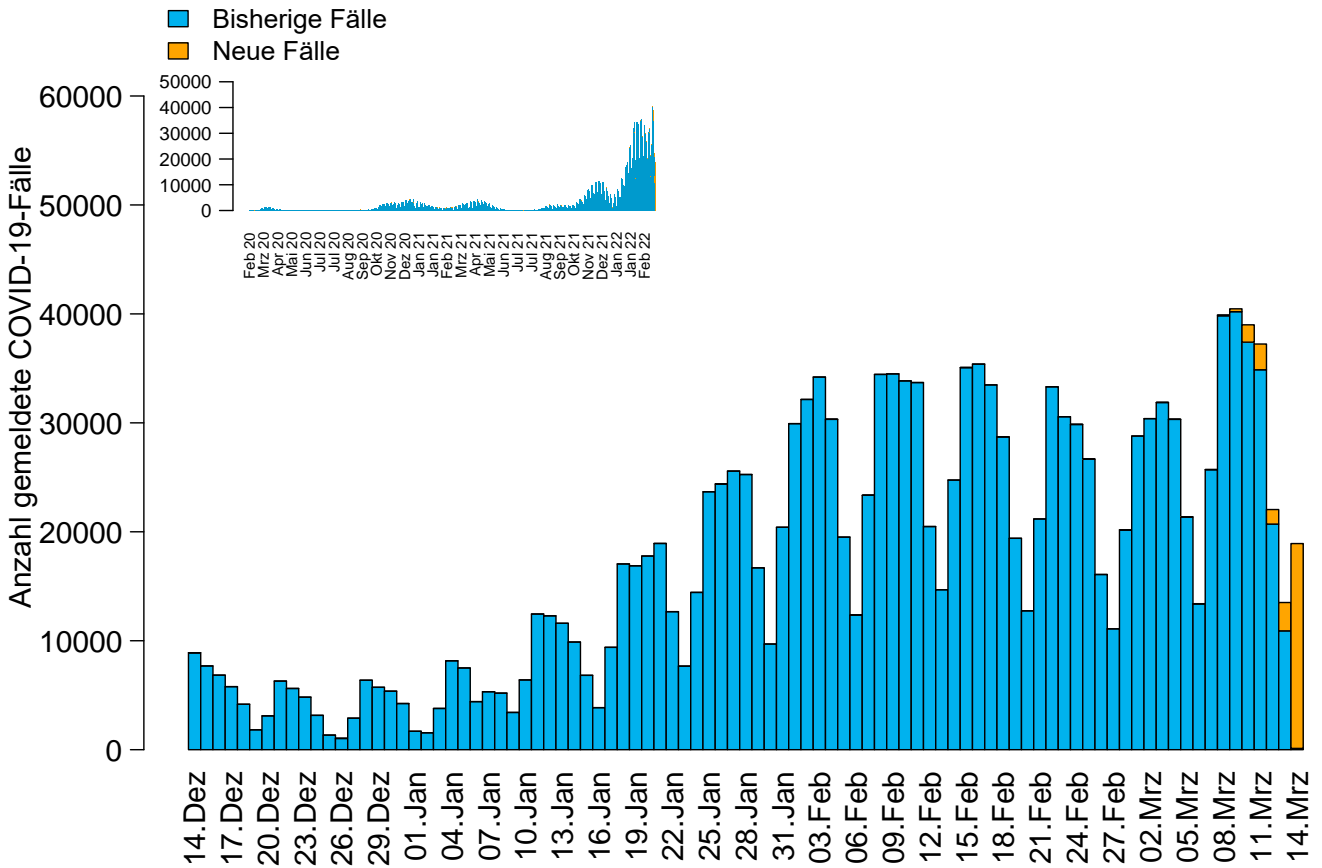


Abbildung 2: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum (blau: bisherige Fälle; gelb: neu übermittelte Fälle), Baden-Württemberg, Stand: 14.03.2022, 16:00 Uhr.

Hinweis: Das Meldedatum entspricht dem Datum, an dem das jeweilige Gesundheitsamt vor Ort Kenntnis von einem positiven Laborbefund erhalten hat. Die Übermittlung an das Landesgesundheitsamt (LGA) erfolgt nicht immer am gleichen Tag.

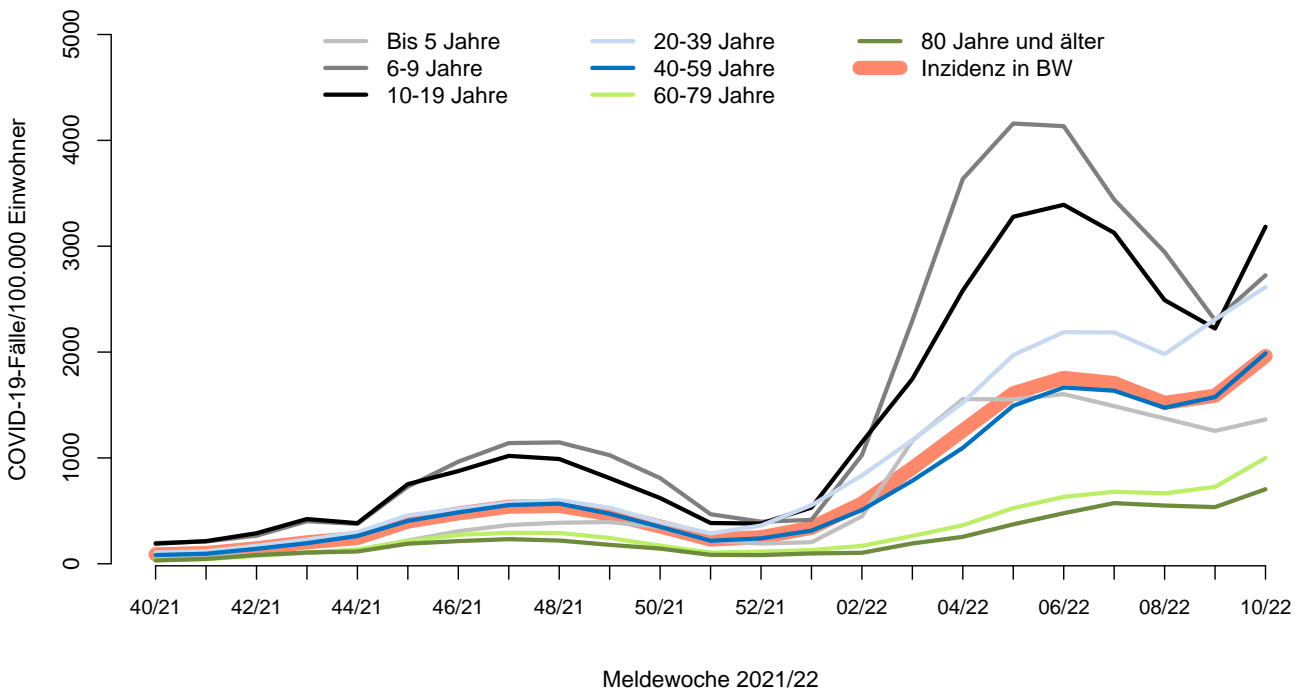


Abbildung 3: Übermittelte COVID-19-Fälle 2021/22 pro 100.000 Einwohner nach Altersgruppe und Meldewoche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Baden-Württemberg, Stand: 14.03.2022, 16:00 Uhr.

Änderungen gegenüber dem Stand vom letzten Bericht werden blau dargestellt.

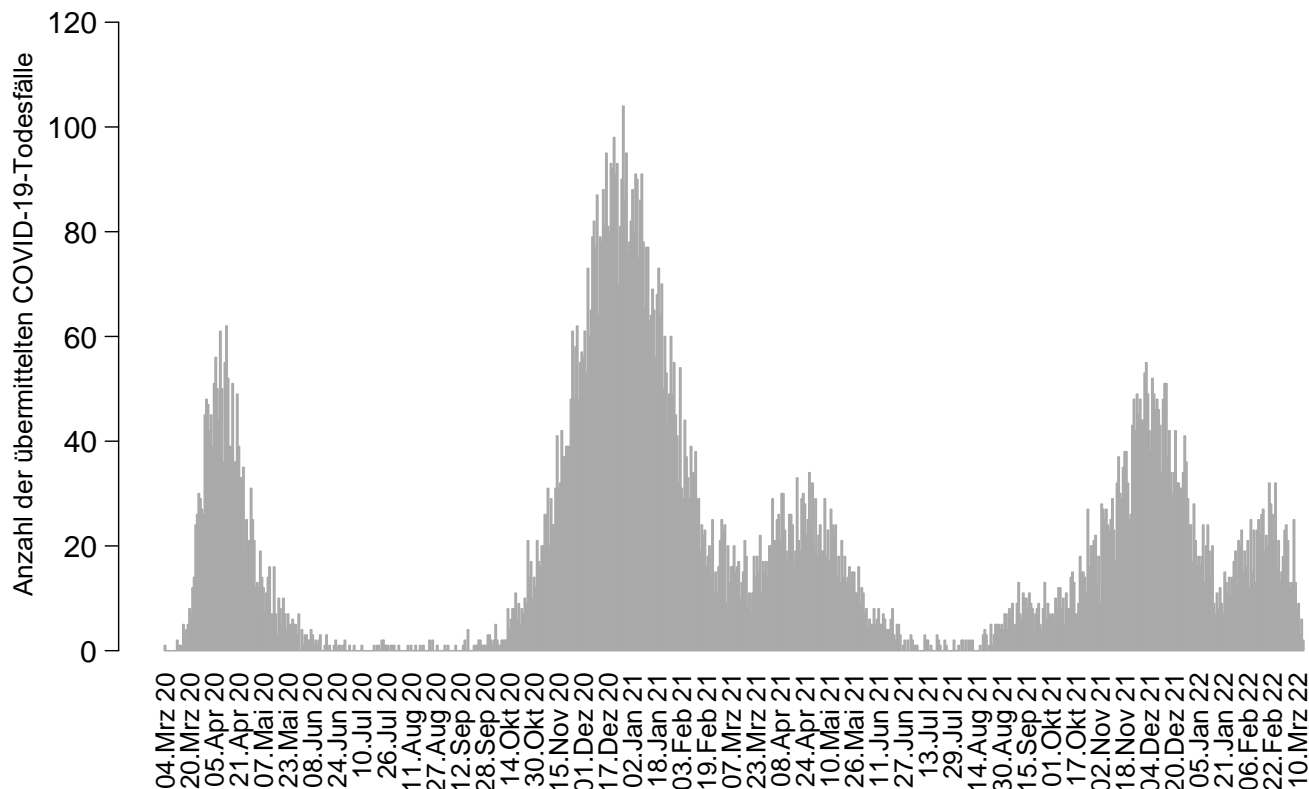


Abbildung 4: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an COVID-19 verstorben sind, nach Sterbedatum, Baden-Württemberg, Stand: 14.03.2022, 16:00 Uhr.

Tabelle 2: Anzahl der übermittelten Fälle, die mit und an COVID-19 verstorben sind, nach Altersgruppe, Baden-Württemberg, Stand: 14.03.2022, 16:00 Uhr.

Altersgruppe	0-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90+
Anzahl der Verstorbenen	9*	4	23	63	190	642	1.396	2.967	6.308	3.070

\*Datenkorrektur durch das Gesundheitsamt

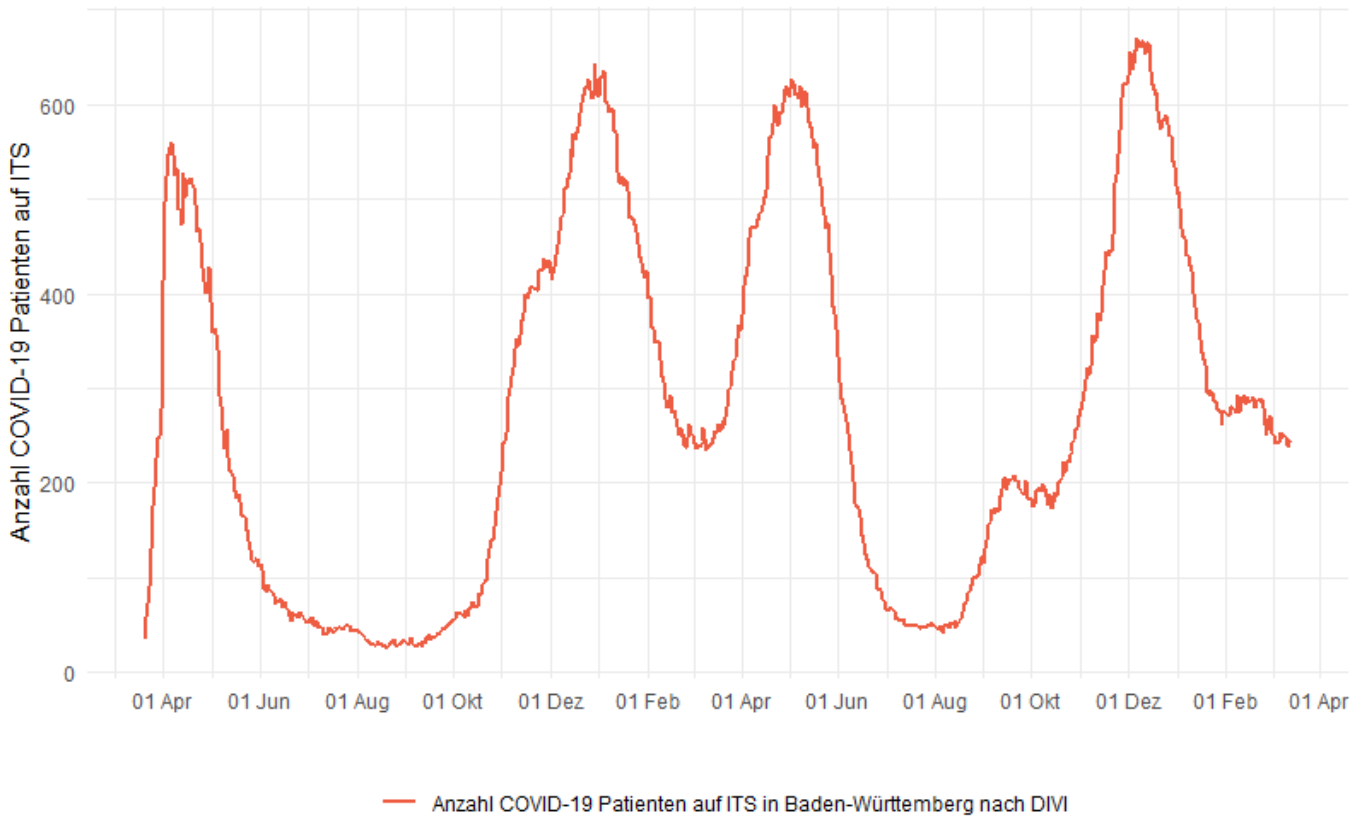


Abbildung 5: Anzahl der gemeldeten intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fälle auf Erwachsenen-Intensivstationen, Baden-Württemberg, (Quelle: DIVI-Intensivregister (<https://www.intensivregister.de/#/aktuelle-lage/zeitreihen>), Stand: 14.03.2022)

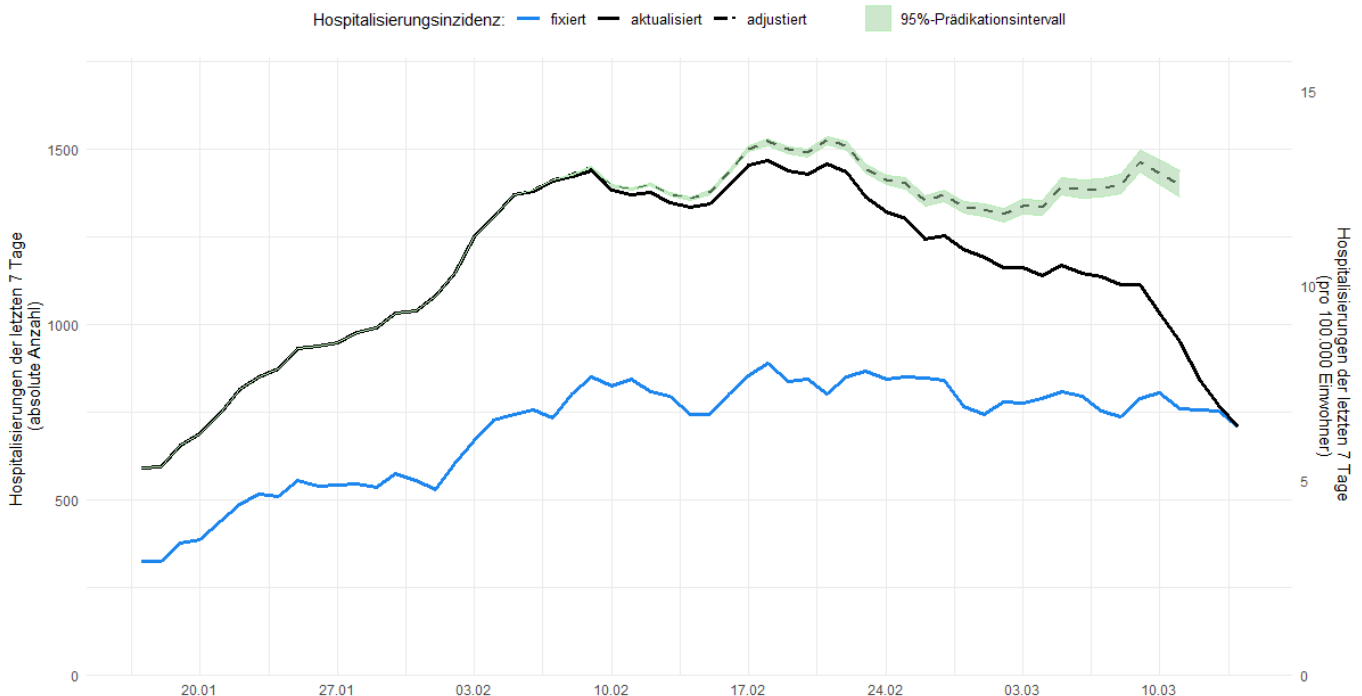


Abbildung 6: Verlauf der bereits berichteten Hospitalisierungen (absolute Anzahl; linke y-Achse) und der 7-Tage-Hospitalisierungsinzidenz (Anteil pro 100.000 Einwohnern; rechte y-Achse) in schwarz und der geschätzte Verlauf mit noch zu erwartenden Hospitalisierungen in dunkelgrau mit grünem Schätzbereich, Baden-Württemberg, (Quelle: RKI, Stand: 14.03.2022)

### Erhebungen zu SARS-CoV-2-Labortestungen in Baden-Württemberg

Der Verband der akkreditierten Labore in der Medizin (ALM e.V.) übermittelt wöchentlich die Anzahl der durchgeführten PCR-Untersuchungen der teilnehmenden Labore in Baden-Württemberg. Der Anteil der positiven PCR-Tests und die Testkapazität je Woche ist in Abbildung 7 zu entnehmen.

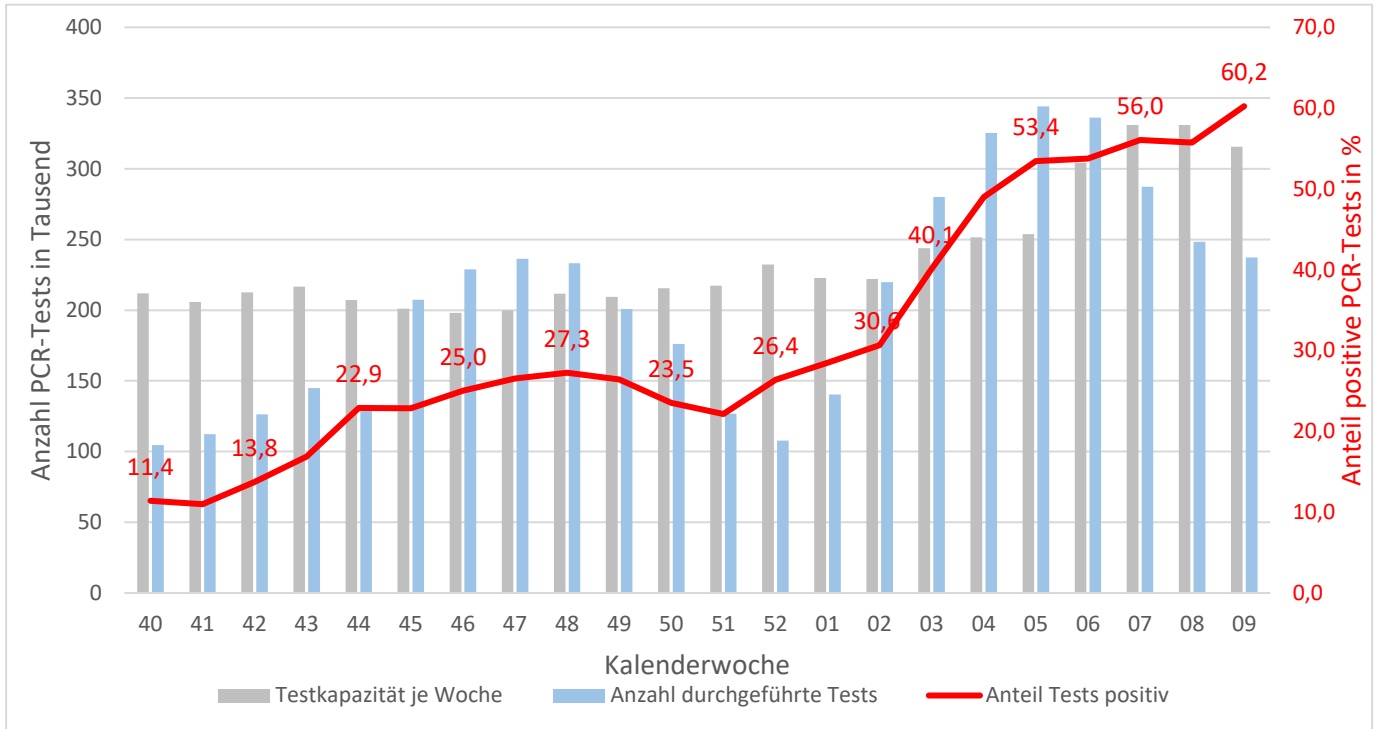


Abbildung 7: Anzahl der durchgeführten SARS-CoV-2 PCR-Tests und Anteil der positiven PCR-Tests nach Kalenderwoche (ab KW 40/2021), Baden-Württemberg, (Quelle: Akkreditierte Labore in der Medizin e. V. (ALM e. V.), Stand: 08.03.2022)

### Erhebungen zu besorgniserregenden Variants of Concern (VOC)

Für Kalenderwoche 09/22 wurden im Rahmen der ALM Erhebung 4.910 Proben mittels Vollgenom-Sequenzierung analysiert. Von den Vollgenom-sequenzierten Proben wurden bei 16 (0,3 %) Delta und insgesamt 4.883 Omikron (99,5 %) nachgewiesen. Die Daten zur variantenspezifischen PCR werden seit der Kalenderwoche 07/22 nicht mehr erhoben.

Die vorliegenden Daten beinhalten auch Proben, die aufgrund eines bestehenden labordiagnostischen Verdachts als VOC sequenziert wurden oder auf Grund von klinisch-epidemiologischen Besonderheiten untersucht wurden. Das RKI veröffentlicht einmal wöchentlich einen repräsentativen Überblick zur Verteilung von VOC und VOI in Deutschland

[https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Situationsberichte/Wochenbericht/Wochenberichte\\_Tab.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Situationsberichte/Wochenbericht/Wochenberichte_Tab.html).

## Daten zur COVID-19-Impfung Baden-Württemberg

Tabelle 3 enthält die vom RKI unter [Digitales Impfquotenmonitoring zur COVID-19-Impfung](#) veröffentlichten Impfquoten für Baden-Württemberg. Hierbei werden Impfdaten veröffentlicht, die in Impfzentren, Krankenhäusern, durch Mobile Impfteams und Betriebsmedizinische Dienste sowie durch niedergelassenen Ärzte und Privatärzte übermittelt werden. In der Regel werden diese mit Datenstand bis 8:00 Uhr des Tages der Publikation veröffentlicht, hierbei gilt jedoch zu beachten, dass die publizierten Daten aufgrund des Übermittlungsverzugs auch Nachmeldungen und Korrekturen aus den Vortagen enthalten können.

Außerdem berechnen wir zusätzlich die Gesamtimpfquoten bezogen auf die Personen mit genereller Impfpflicht gemäß STIKO (vorletzte Spalte Tabelle 3). Die Steigerung im Vergleich zur Vorwoche wird für die Gesamtimpfquoten in der letzten Spalte absolut und in Klammern in Prozentpunkten angegeben.

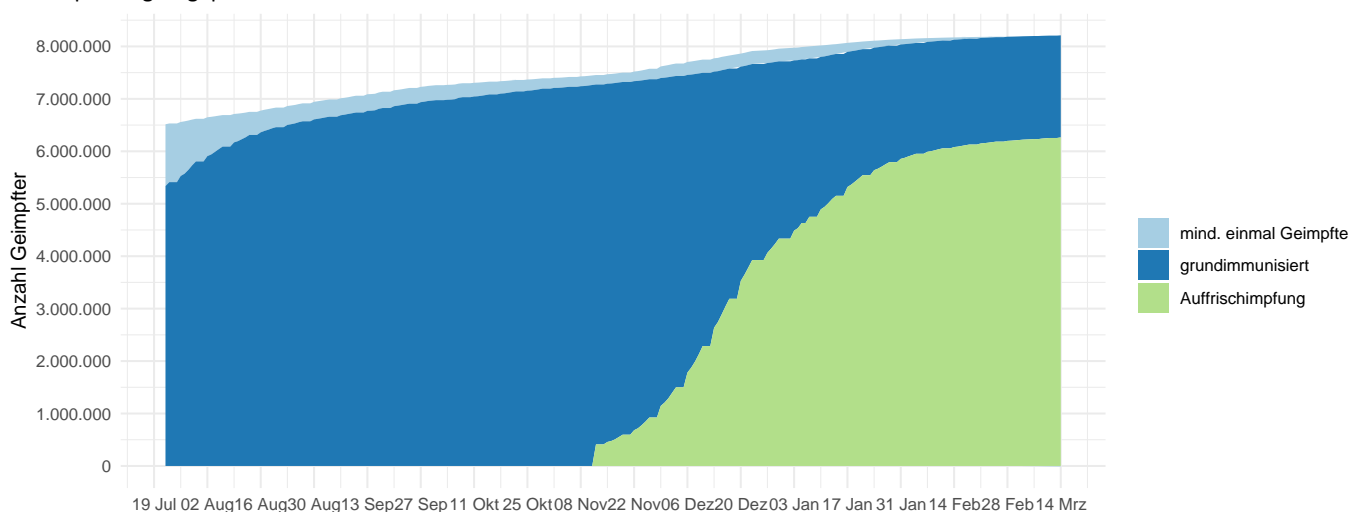
**Tabelle 3: Daten zur COVID-19-Impfung, Gesamtzahl der mindestens einmal Geimpften und abgeschlossenen Impfungen, Impfquoten nach Altersgruppen, Baden-Württemberg, (Quelle: RKI, Stand: 14.03.2022, 08:00 Uhr\*\*)**

	Gesamtzahl bisher verabreichter Impfungen: 22.196.066							Steigerung gegenüber Vorwoche
	Absolut	Impfquote in %						
		Gesamt	5-11 Jahre	12-17 Jahre	18-59 Jahre	60+ Jahre	Impfquoten bezogen auf Personen mit Impfpflicht	
<b>Mind. einmal geimpft*</b>	8.201.612	73,9	18,7	61,8	77,1	87,6	83,3	+6.642 (+0,1 %)
<b>Grundimmunisiert*#</b>	8.211.118	74,0	15,4	59,4	82,2	87,2	83,4	+12.788 (+0,2 %)
<b>Auffrischimpfung*</b>	6.264.599	56,4	-	29,0	61,2	75,7	63,6	+32.488 (+0,3 %)

\*Die Gesamtzahl mindestens einmal Geimpfter umfasst alle Personen, die Erstimpfungen mit den Impfstoffen von BioNTech, Moderna oder AstraZeneca oder eine Impfung mit dem Impfstoff Janssen erhalten haben. Als grundimmunisiert gelten alle Personen, die Zweitimpfungen mit BioNTech, Moderna oder AstraZeneca oder eine Impfung mit Janssen erhalten haben. Die Impfungen mit Janssen sind daher sowohl in der Gruppe "mindestens einmal geimpft" als auch in der Gruppe "grundimmunisiert" enthalten. Sie werden für die Gesamtzahl der verabreichten Impfungen jedoch nur einmal gezählt. Als Personen mit Auffrischimpfung gelten Personen, die eine Drittimpfung mit einem der Impfstoffe von BioNTech, Moderna oder AstraZeneca oder nach einer Janssen-Impfung eine weitere Impfstoffdosis erhalten haben. Weitere Informationen auf <https://www.gesundheitsamt-bw.de/lga/de/fachinformationen/infodienste-newsletter/infektnews/seiten/lagebericht-covid-19/faq-zu-lagebericht/>

\*\*Daten werden werktäglich vom RKI aktualisiert; Bezugsgröße ab dem 30.8.2021: Bevölkerungsstand am 31. Dezember 2020 (Quelle: Statistisches Bundesamt)

# Bei der Darstellung der Impfquoten des Robert Koch-Instituts sind die aktuelle Empfehlung der ständigen Impfkommission zur Impfung mit dem Janssen-Impfstoff vom 20.01.2022 sowie die entsprechende Empfehlung des Paul-Ehrlich-Instituts noch nicht berücksichtigt. Eine Anpassung ist geplant.



**Abbildung 8: Impffortschritt seit 22.07.2021 für mindestens einmal Geimpfte, Grundimmunisierte und Geimpfte mit Auffrischimpfung mit Impfpflicht, Baden-Württemberg, Stand: 14.03.2022, 08:00 Uhr**



### Prognose der COVID-19-Fälle auf Intensivstation (ITS)

Die ITS-Betten-Prognose in Abbildung 9 schätzt die zu erwartende Anzahl von Patienten mit COVID-19 auf Intensivstation unter der Annahme, dass die zum Zeitpunkt der Prognoseabfrage bestehenden Infektionsparameter und -bedingungen unverändert bleiben. Der Zeitraum der Prognose umfasst 14 Tage. Die Farbschattierungen stellen den Interquartilsabstand (dunkel) und das 95 %-Vorhersageintervall (hell) dar. Die Linie entspricht dem Medianwert. Die Berechnungen erfolgen auf der Basis des Modells des Instituts für Infektionsprävention und Krankenhaushygiene, Universitätsklinikum Freiburg; *Donker, T., et al. (2021). Navigating hospitals safely through the COVID-19 epidemic tide: Predicting case load for adjusting bed capacity. Infection Control & Hospital Epidemiology, 42(6), 653-658. doi:10.1017/ice.2020.464.* Berücksichtigt werden dabei unter anderem die gestrige landesweite Inzidenz, der R-Wert, die Impfquote und die ITS-COVID-19 Bettenbelegung des DIVI-Intensivregisters. Seit dem 16.11.2021 verwendet die Darstellung außerdem eine exponentielle Glättungsfunktion. Die zunehmende Streuung der Vorhersage ergibt dabei sich aus den Schwankungen der ermittelten R-Werte für BW innerhalb der vergangenen 100 Tage.

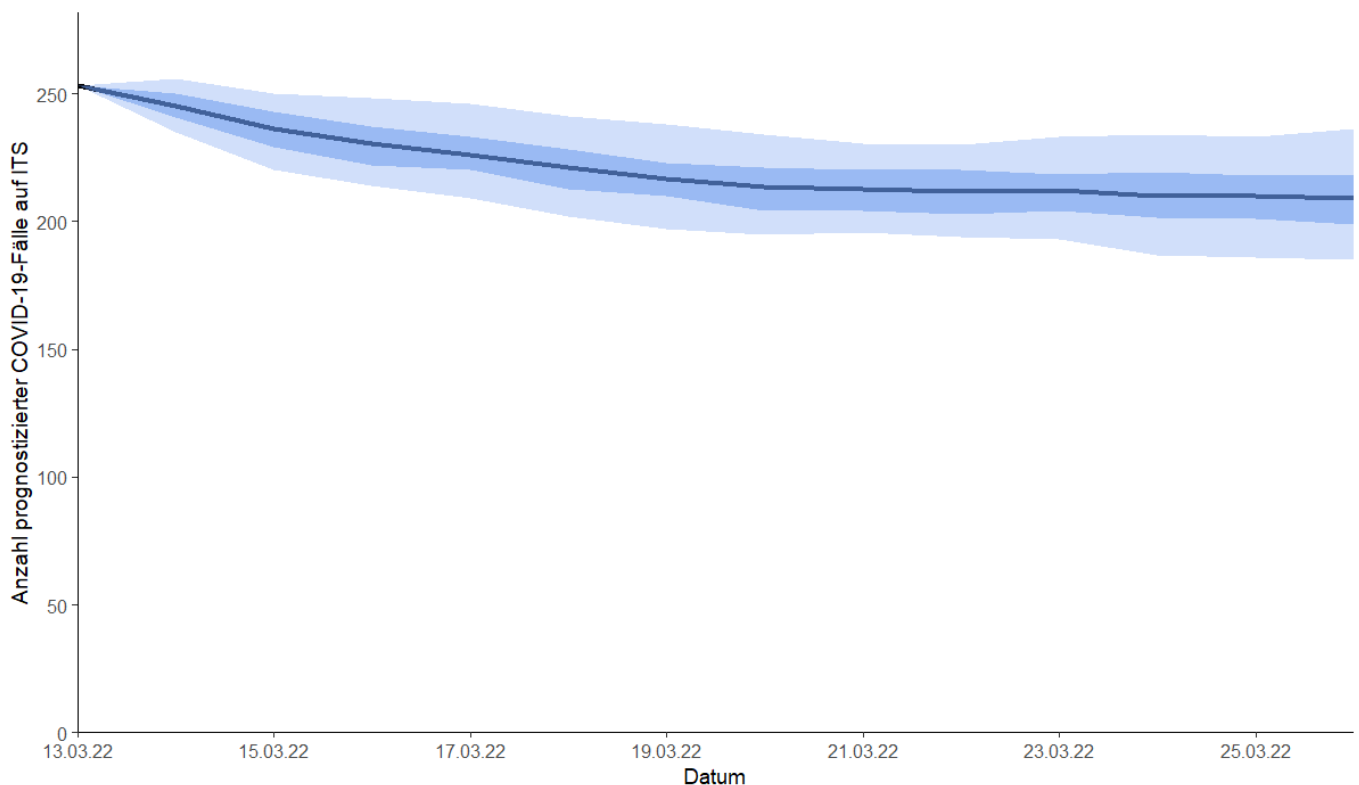


Abbildung 9: Anzahl prognostizierter COVID-19-Fälle auf ITS nach Datum ab dem 13.03.2022 für 14 Tage mit Interquartilsabstand (dunkel) und 95%-Vorhersageintervall (hell), Baden-Württemberg, Stand RKI und DIVI-Intensivregister ([www.intensivregister.de](http://www.intensivregister.de)): 14.03.2022, 15:30 Uhr. (Quelle: Berechnungen auf der Basis des Modells des Instituts für Infektionsprävention und Krankenhaushygiene, Universitätsklinikum Freiburg)

### Hinweise zur Auswertung und Berichterstattung der COVID-19-Meldedaten

Nach der Meldung eines COVID-19-Falls an das zuständige Gesundheitsamt wird dieser Fall geprüft und anschließend an das Landesgesundheitsamt (LGA) und von dort an das Robert Koch-Institut (RKI) übermittelt. Bis zum 01.11.2021 wurden in der Berichterstattung des LGA PCR-bestätigte Fälle als COVID-19-Fälle gezählt. Ab dem 02.11.2021 wird in der Berichterstattung die RKI Referenzdefinition (<https://rki.de/covid-19-falldefinition>) verwendet, diese beinhaltet neben der PCR-Bestätigung zusätzlich die Erregerisolierung. Das Meldedatum und das Änderungen gegenüber dem Stand vom letzten Bericht werden blau dargestellt.

Übermittlungsdatum sind je nach Zeitpunkt der Meldung bzw. Übermittlung nicht immer identisch. Die Berechnung der 7-Tage-Inzidenz (Tabelle 1, Spalte „Anzahl gemeldeter Fälle in den letzten 7 Tagen“) erfolgt auf Basis des Meldedatums, also des Datums, an dem das lokale Gesundheitsamt Kenntnis über den Fall erlangt und ihn elektronisch erfasst. Für die aktuelle 7-Tage-Inzidenz werden die Fälle mit Meldedatum der letzten 7 Tage inklusive des aktuellen Tages gezählt. Die Differenz zum Vortag bezieht sich auf alle an das LGA neu übermittelten oder zurückgenommenen Fälle, die am Vortag zum Datenschluss noch nicht übermittelt waren, unabhängig von deren angegebenen Meldedatum.

Bis zum 30.09.2020 wurde in den Lage- bzw. Tagesberichten COVID-19 für die kreisbezogenen Inzidenzen der vom Statistischen Landesamt Baden-Württemberg veröffentlichte Bevölkerungsstand vom 30.06.2019 und vom 01.10.2020 bis zum 29.08.2021 der Bevölkerungsstand vom 31.12.2019 verwendet. Ab dem 30.08.2021 wird zur Berechnung der kreispezifischen Inzidenzen der neueste Bevölkerungsstand vom 31.12.2020 verwendet. Dadurch kann es zu geringfügigen Abweichungen bei den Ergebnissen kommen. Wir bitten zu berücksichtigen, dass es zu Abweichungen zwischen den von den kommunalen Gesundheitsämtern herausgegebenen Zahlen und den vom LGA ausgewiesenen Fällen und errechneten Inzidenzen kommen kann. Gründe hierfür können zeitliche Verzögerungen zwischen dem Bekanntwerden neuer Fälle bei den Gesundheitsämtern und der Eingabe in die Meldesoftware mit anschließender Übermittlung an das Landesgesundheitsamt sein.

Eine FAQ zur Berechnung der Inzidenzen für Baden-Württemberg finden Sie hier: <https://www.gesundheitsamt-bw.de/lga/de/fachinformationen/infodienste-newsletter/infektnews/seiten/lagebericht-covid-19/faq-zu-lagebericht/>

Das Robert Koch-Institut (RKI) veröffentlicht täglich eine Schätzung der effektiven Reproduktionszahl R für die einzelnen Bundesländer auf der Basis eines Nowcasting (für eine detaillierte Beschreibung der Methodik siehe Epid. Bull. 17: [https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/17/Art\\_02.html](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/17/Art_02.html)).

### **Neue Dokumente des RKI und anderer Behörden (Stand 14.03.2022)**

Keine.

### **Aktualisierungen des RKI und anderer Behörden (Stand 14.03.2022)**

Keine.