

Einschätzung der epidemiologischen Lage in Österreich

Finale Fassung vom 18.03.2021

Inhaltsverzeichnis

1	Beschlussgrundlagen und Einstufung der Corona Kommission.....	6
2	Verbreitungsrisiko	9
2.1	Quellen/Clusterabklärung und Symptomatik	11
2.2	Testungen	12
2.3	Entwicklungen in den Altersgruppen	16
2.4	Altersdurchschnitt	17
2.5	Virusvarianten.....	19
3	Systemrisiko	21
3.1	Kapazitätserhebung – Hospitalisierungen.....	21
3.2	Aktuelle Prognose des COVID Prognose Konsortiums	23
4	Maßnahmen in ausgewählten Ländern/Ländervergleich	25
5	Impfung	27
6	Diskussionsgrundlage für Empfehlungen der Corona Kommission	28

Tabellenverzeichnis

Tabelle 1: Beschlussgrundlagen und Einstufung der Corona Kommission	6
Tabelle 2: Anzahl der neu identifizierten Infektionsfälle und kumulative Inzidenz/100.000 EW der vergangenen 7 Tage (10.03.2021 – 16.03.2021) der Bezirke mit einer kumulativen Inzidenz über 200 pro 100.000 EW.....	8
Tabelle 3: 7-Tages-Inzidenz und Reff, 05.03.21–15.03.21. Reff wird basierend auf den jeweils vorangegangenen 13 Tagen geschätzt. Fälle vom 16.03. sind exkludiert	9
Tabelle 4: Österreich, Zusammenfassung der vergangenen 6 Kalenderwochen. Informationen betreffend Abklärung und Setting der Übertragung beziehen sich auf die Anzahl der Fälle von Österreich exklusive der Fälle mit Wohnort Bundesland Wien. Fälle nach Setting des Infektionserwerbs	11
Tabelle 5: Antigen (AG) Schultestungen nach Schulstufe; Anzahl Antigentests (N), Anzahl der positiven Antigentests (n), Positivrate (n/N) in Schülerpopulation.....	14
Tabelle 6: Antigen (AG) Schultestungen nach Schulstufe; Anzahl Antigentests (N), Anzahl der positiven Antigentests (n), Positivrate (n/N) bei Schulpersonal	15
Tabelle 7: Vergleich der Inzidenz der vergangenen 14-Tagesperiode (03.03.2021–16.03.2021) zur Inzidenz der 7 Tage überlappenden 14-Tagesperiode (24.02.2021–09.03.2021). (Methode gemäß ECDC weekly report July 2020)	18
Tabelle 8: Anteil der N501Y positiven Fälle an N502Y getesteten Fällen (PCR-basiert oder sequenziert).....	19
Tabelle 9: Durchimpfungsrate mit mindestens 1. Dosis österreichweit per 17.3.2021	27

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: Kumulative Inzidenz/100.000 EW nach Bezirk der vergangenen 7 Tage (10.03.2021 – 16.03.2021). Es gilt die regionale Falldefinition.	7
Abbildung 2: Aktive Fälle: Stand 16.3.2021	9
Abbildung 3: Neue bestätigte Fälle, KW08–KW11 im Vergleich.....	10
Abbildung 4: Gemeldete Anzahl von AG und PCR Tests, 01.02.2021 – 16.03.2021	12
Abbildung 5: Gemeldete Anzahl von AG und PCR Tests, Stand 17.03.2021	12
Abbildung 6: Anteil Fälle mit pos. Antigentest von bestätigten Fällen pro Kalenderwoche	13
Abbildung 7: Altersverteilung der Fälle (in Prozent) nach Kalenderwoche der Labordiagnose.....	16
Abbildung 8: Inzidenz der Altersgruppen nach Kalenderwoche der Labordiagnose	16
Abbildung 9: Österreich (exklusive Wien), Fälle nach Tag der ersten Labordiagnose bei ≥ 65-Jährigen mit Übertragungs-Setting Gesundheit & Soziales, mit anderem Übertragungs-Setting, Indexfall oder keinem Cluster zugeordnet; Kalenderwoche 36 und Folgende.....	17
Abbildung 10: Mortalität pro 100.000 EW nach Altersgruppe und Kalenderwoche, seit 2020 KW 11	17
Abbildung 11: Anteile B.1.1.7 und B.1.351 PCR-bestätigten oder Sequenzierungs-bestätigten Fälle in Österreich über den Zeitraum KW 01 – 10	19
Abbildung 12: Hospitalisierungen und Intensivbetten.....	21

Abbildung 13: Täglicher Zuwachs Hospitalisierungen und täglicher Zuwachs Intensivbetten, 7 Tägiges-Mittel seit 2.11	21
Abbildung 14: Prognose vom 16.03.2021	24
Abbildung 15: Ländervergleich 7-tägiges Mittel Inzidenz	25
Abbildung 16: Kurzübersicht aktuell gültiger Maßnahmen und 7-Tages-Inzidenz der Nachbarstaaten (Stand: 8.3.2021)	26

Abkürzungsverzeichnis

AGES	Österreichische Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit GmbH
BMSGPK	Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz
COVID-19-SchuMaV	Covid-19 - Schutzmaßnahmenverordnung
EMS	Epidemiologisches Meldesystem
EW	Einwohner und Einwohnerinnen
GÖG	Gesundheit Österreich GmbH
ICU	Intensive Care Unit
KW	Kalenderwoche
Reff	Effektive Reproduktionsrate
SKKM	Staatliches Krisen- und Katastrophenschutzmanagement

1 Beschlussgrundlagen und Einstufung der Corona Kommission

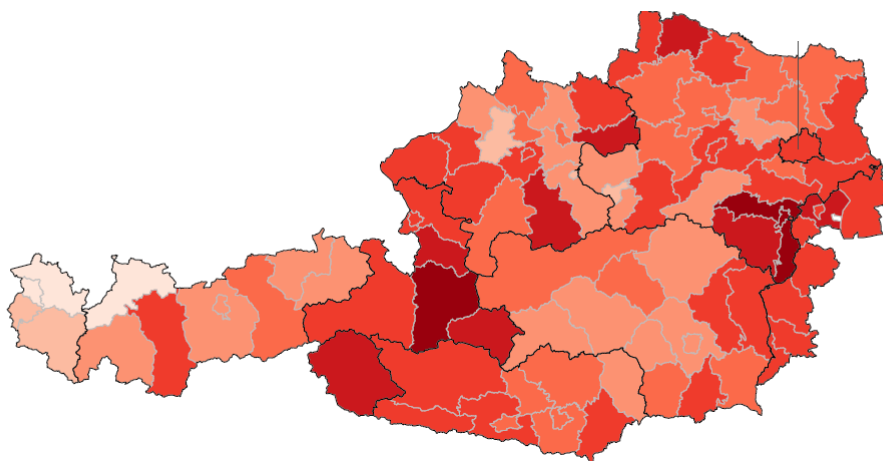
Tabelle 1:
Beschlussgrundlagen und Einstufung der Corona Kommission

	Risikoindikatoren	B	Ktn	NÖ	OÖ	Sbg	Stmk	T	Vbg	W	Ö
	Rohe 7-Tagesinzidenz KW 10	263,2	213,4	229,4	188,3	267,9	182,8	153,9	69,2	248,6	209,1
	Rohe 7-Tagesinzidenz 16.3., 24h	251,3	187,4	234,6	194,6	283,7	169,0	157,7	59,7	273,9	213,5
Verbreitungsrisiko	Faktoren für die Adjustierung										
	Trend*	13%	1%	6%	20%	19%	0%	17%	-9%	21%	12%
		↗	→	→	↗	↗	→	↗	↘	↗	↗
	Abgeklärte Fälle	52%	53%	61%	50%	40%	56%	55%	65%	72%	58%
	Asymptomatische Fälle	35%	33%	38%	24%	21%	20%	29%	29%	56%	36%
	Risikoadjustierung										
	Effektgröße	10%	6%	-3%	28%	35%	12%	19%	-3%	-3%	5%
	Risikoadjustierte 7-Tagesinzidenz	290,8	226,1	222,5	240,2	362,9	204,5	182,6	67,4	241,4	220,0
System- risiko	Ist-Belag ICU 17.3.21	35,2%	8,8%	26,7%	18,4%	10,2%	11,6%	13,9%	5,8%	30,1%	19,7%
	Prognose ICU (max. Auslastung 14 Tage)	42,1%	11,6%	32,3%	23,7%	16,5%	14,0%	17,3%	5,8%	41,9%	25,7%
	Trend der über 65jährigen*	8,2%	2,3%	-6,1%	3,1%	31,2%	11,7%	-1,3%	-2,4%	20,4%	19,0%
Qualitative Indikatoren	Testungen je 100.000 Ew.	25.019	16.185	25.105	19.490	21.546	22.355	37.060	23.455	15.569	21.888
	R _{eff}										
	R _{eff} absolut 14.3	1,09	1,05	1,04	1,13	1,09	1,05	1,12	0,98	1,11	1,08
	Variants of concern										
	Prävalenz N501Y-Positive in % per 17.3.21	94,26%	84,44%	74,49%	74,23%	75,83%	65,51%	45,25%	32,57%	80,28%	73,42%
	Verweildauer in Risikostufe										
	Einstufung per 18.3.	sehr hohes Risiko	sehr hohes Risiko	sehr hohes Risiko	sehr hohes Risiko	sehr hohes Risiko	sehr hohes Risiko	sehr hohes Risiko	hohes Risiko	sehr hohes Risiko	sehr hohes Risiko

*Vergleich der Inzidenz der vergangenen 14-Tagesperiode zur Inzidenz der 7 Tage überlappenden 14-Tagesperiode. (Methode gemäß ECDC weekly report July 2020)

Quelle: Corona Kommission

Abbildung 1:
Kumulative Inzidenz/100.000 EW nach Bezirk der vergangenen 7 Tage (10.03.2021 – 16.03.2021). Es gilt die regionale Falldefinition.



7-Tagesinzidenz in Wiener Bezirken entspricht dem Landesdurchschnitt.
Quelle: AGES

Tabelle 2:

Anzahl der neu identifizierten Infektionsfälle und kumulative Inzidenz/100.000 EW der vergangenen 7 Tage (10.03.2021 – 16.03.2021) der Bezirke mit einer kumulativen Inzidenz über 200 pro 100.000 EW

Bezirk	Fälle	in %	pro 100.000 EW
Wiener Neustadt (Stadt)	230	1,2	501,9
Sankt Johann im Pongau	351	1,8	432,3
Wiener Neustadt (Land)	322	1,7	411,2
Neunkirchen	342	1,8	396,1
Lienz	187	1,0	383,7
Tamsweg	70	0,4	345,7
Perg	229	1,2	332,0
Waidhofen an der Thaya	85	0,4	331,0
Hallein	188	1,0	309,1
Kirchdorf an der Krems	176	0,9	308,4
Eisenstadt-Umgebung	132	0,7	305,3
Güssing	77	0,4	299,6
Scheibbs	123	0,6	297,0
Baden	433	2,3	295,1
Leibnitz	249	1,3	293,8
Gmünd	107	0,6	292,7
Wels-Land	213	1,1	288,7
Imst	172	0,9	284,4
Bruck an der Leitha	288	1,5	277,6
Eisenstadt (Stadt)	41	0,2	276,7
Salzburg (Stadt)	429	2,3	276,7
Horn	85	0,4	274,8
Wien	5.234	27,5	273,9
Hermagor	48	0,3	265,9
Oberpullendorf	98	0,5	262,1
Villach Land	169	0,9	261,5
Sankt Pölten (Stadt)	144	0,8	259,4
Mattersburg	103	0,5	257,2
Braunau am Inn	271	1,4	256,7
Ried im Innkreis	154	0,8	249,6
Weiz	226	1,2	249,3
Oberwart	132	0,7	243,6
Salzburg-Umgebung	365	1,9	237,8
Freistadt	157	0,8	234,8
Vöcklabruck	319	1,7	232,3
Wels (Stadt)	144	0,8	230,5
Jennersdorf	37	0,2	216,4
Hartberg-Fürstenfeld	194	1,0	214,1
Völkermarkt	89	0,5	212,6
Spittal an der Drau	161	0,8	212,2
Zell am See	181	1,0	206,6
Gänserndorf	213	1,1	203,3
Sankt Pölten (Land)	267	1,4	202,7

Quelle: AGES

2 Verbreitungsrisiko

Tabelle 3:

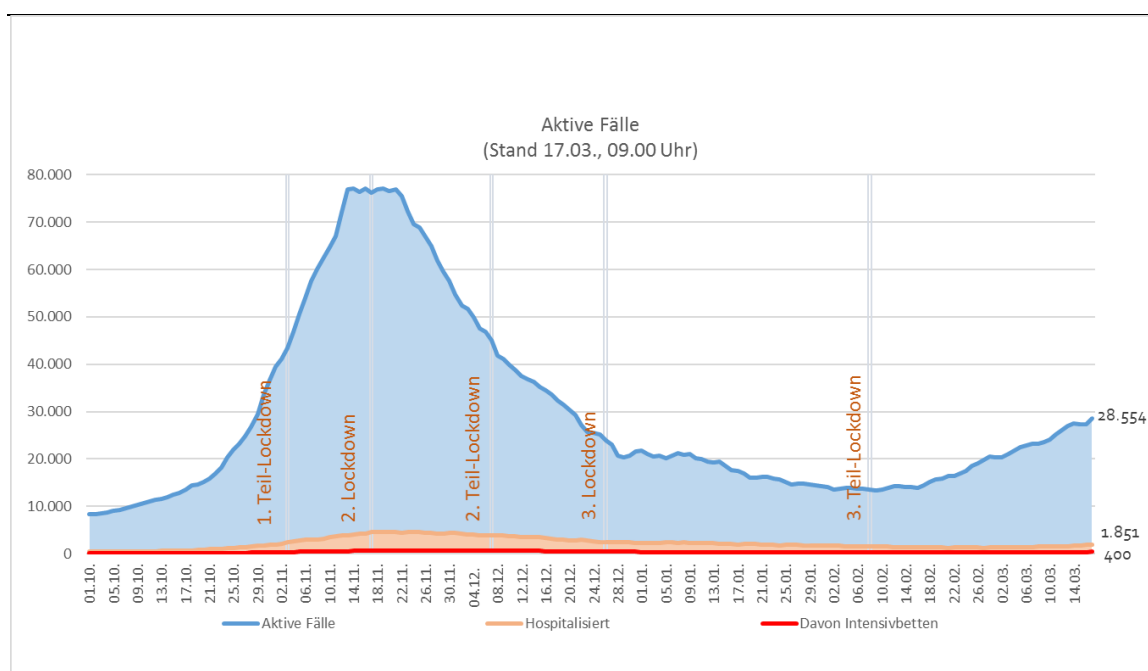
7-Tages-Inzidenz und R_{eff} , 05.03.21–15.03.21. R_{eff} wird basierend auf den jeweils vorangegangenen 13 Tagen geschätzt. Fälle vom 16.03. sind exkludiert

	10.03.21	11.03.21	12.03.21	13.03.21	14.03.21	15.03.21	16.03.21
R_{eff}	1,09	1,09	1,10	1,12	1,08	1,07	-
7 Tages Inzidenz	194,3	202,3	205,8	209,1	209,1	211,5	213,5

Quelle: AGES

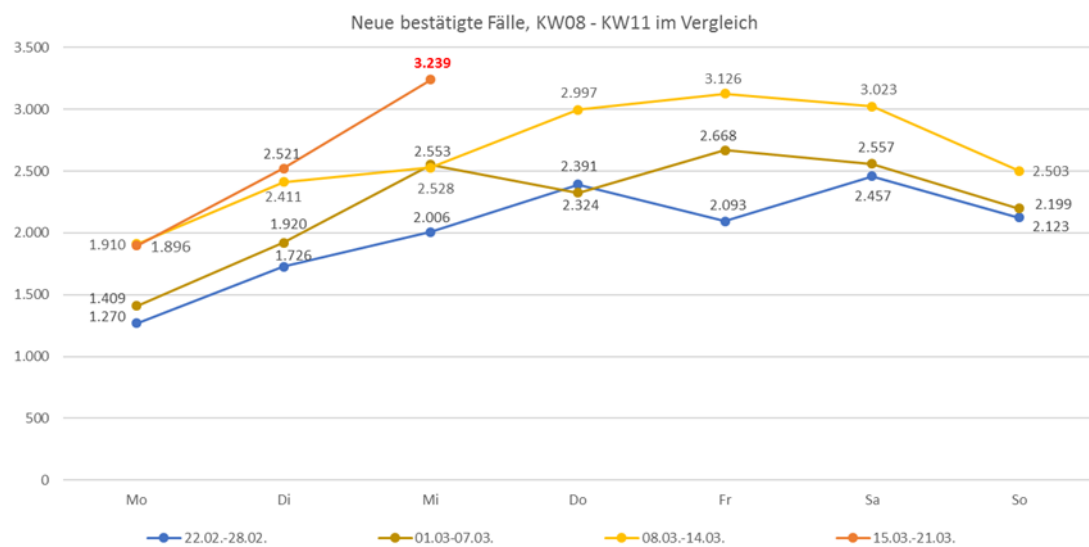
Abbildung 2:

Aktive Fälle: Stand 16.3.2021



Quelle: EMS: Datenübermittlung der Bundesländer an BMI und BMSGPK; Berechnung BMSGPK

Abbildung 3:
Neue bestätigte Fälle, KW08-KW11 im Vergleich



Quellen: Dateneinmeldung der Bundesländer an BMI und BMSGPK; Berechnung BMSGPK

2.1 Quellen/Clusterabklärung und Symptomatik

Tabelle 4:

Österreich, Zusammenfassung der vergangenen 6 Kalenderwochen. Informationen betreffend Abklärung und Setting der Übertragung beziehen sich auf die Anzahl der Fälle von Österreich exklusive der Fälle mit Wohnort Bundesland Wien.

Fälle nach Setting des Infektionserwerbs

	05	06	07	08	09	10
Fälle ¹ Österreich (N)	9.212	9.556	11.771	14.323	16.500	18.608
Fälle ¹ Österreich exkl. Wien (N)	7.463	7.459	9.114	10.840	12.315	13.857
Anteil asymptomatisch	25,8%	25,0%	26,3%	28,9%	29,2%	28,8%
Fälle asymptomatisch (n)	1.922	1.868	2.396	3.128	3.601	3.997
Fälle ungeklärt ² (n)	2.582	2.556	2.957	3.548	4.310	6.382
Indexfälle ³ (n)	1.433	1.538	1.815	2.077	2.344	1.603
Anteil geklärt	65,4%	65,7%	67,6%	67,3%	65,0%	53,9%
Fälle geklärt ⁴ (n)	4.881	4.903	6.157	7.292	8.005	7.475
Clusterfälle ⁵ (n)	5.955	6.119	7.542	8.843	9.807	8.447
sporadisch importierte Fälle (n)	47	47	50	51	48	39
Clusterfälle mit Setting der Transmission ⁶ (n)	4.506	4.571	5.711	6.744	7.415	6.808
Haushalt	63,0%	65,2%	64,2%	64,9%	67,6%	73,6%
Freizeit	15,4%	16,0%	15,7%	16,3%	15,2%	13,0%
Gesundheit-Sozial	10,0%	6,3%	4,4%	2,9%	2,1%	1,5%
Arbeit	8,0%	9,1%	9,2%	7,3%	6,2%	5,0%
Hotel-Gastro	0,2%	0,1%	0,2%	0,1%	0,2%	0,1%
Bildung	2,0%	1,4%	4,3%	6,8%	7,1%	5,9%
Transport	0,3%	0,1%	0,2%	0,1%	0,2%	0,1%
Reise	0,4%	0,6%	0,7%	0,6%	0,4%	0,2%
Haushalt (n)	2.841	2.981	3.665	4.377	5.011	5.009
Bildung (n)	88	66	246	459	523	402
Gesundheit-Sozial (n)	450	286	250	193	155	104
Reise (n)	16	27	42	38	30	15
Fälle ¹ Wien (N)	1.749	2.097	2.657	3.483	4.185	4.751
Anteil asymptomatisch	31,0%	32,5%	27,1%	25,8%	29,2%	41,0%
Fälle asymptomatisch (n)	542	682	719	899	1.221	1.948
Clusterfälle mit Setting der Transmission (n)	1.140	1.363	1.671	1.977	2.442	2.713
Haushalt	68,5%	74,1%	70,8%	70,0%	74,1%	80,6%
Gesundheit-Sozial	14,5%	8,3%	6,2%	4,4%	3,5%	3,2%
Arbeit	7,7%	7,4%	5,7%	5,7%	5,5%	5,2%
Bildung	3,4%	3,5%	10,3%	14,6%	11,3%	6,6%
Freizeit	5,0%	5,7%	6,2%	5,3%	5,2%	4,2%
Hotel-Gastro	0,6%	0,5%	0,4%	0,0%	0,3%	0,1%
Reise	0,3%	0,5%	0,4%	0,0%	0,0%	0,0%

¹ Gemäß aktuellem Datenstand

² Fälle ohne eruierbare Quelle

³ Vermutete Quelle des Clusters

⁴ Clusterfälle (exkl. Indexfälle), Screeningfälle, sporadisch importierte Fälle

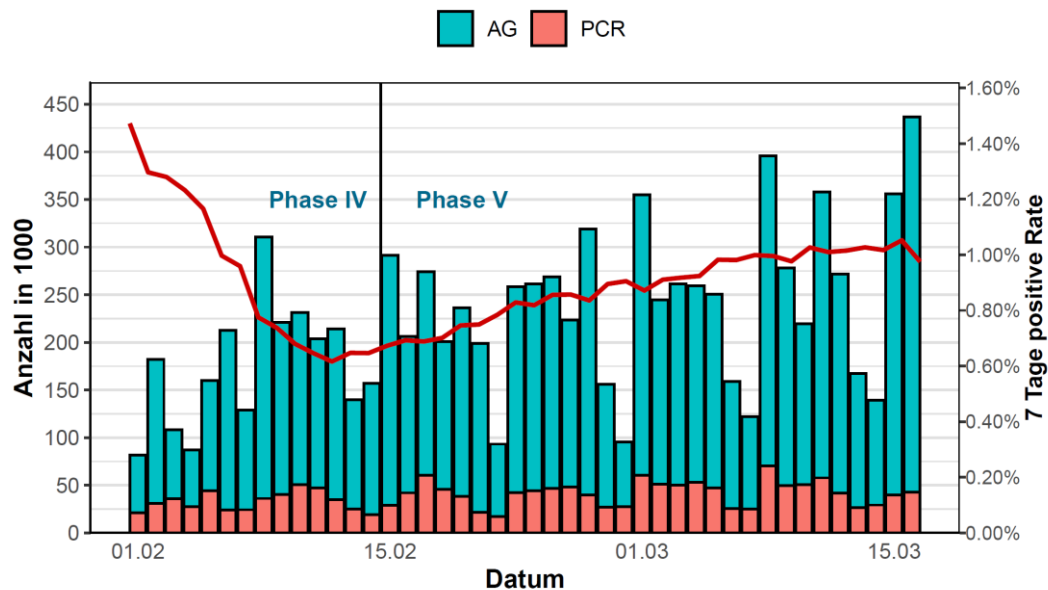
⁵ Fälle zugehörig zu einem Cluster (inkl. Indexfälle)

⁶ Clusterfälle exkl. Indexfälle

Quelle: AGES

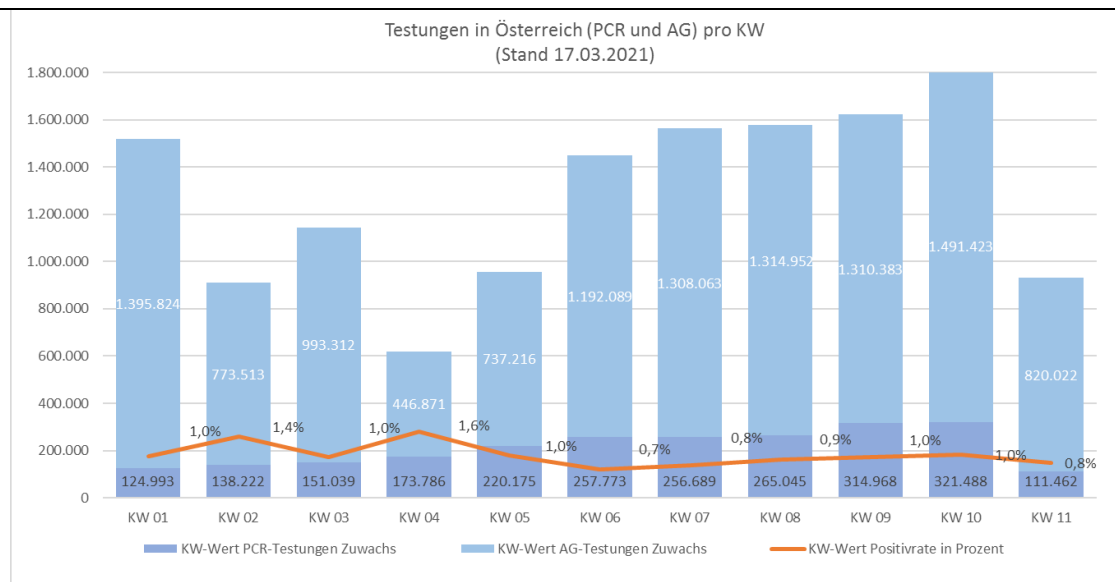
2.2 Testungen

Abbildung 4:
Gemeldete Anzahl von AG und PCR Tests, 01.02.2021 – 16.03.2021



Quelle: BMI/AGES

Abbildung 5:
Gemeldete Anzahl von AG und PCR Tests, Stand 17.03.2021



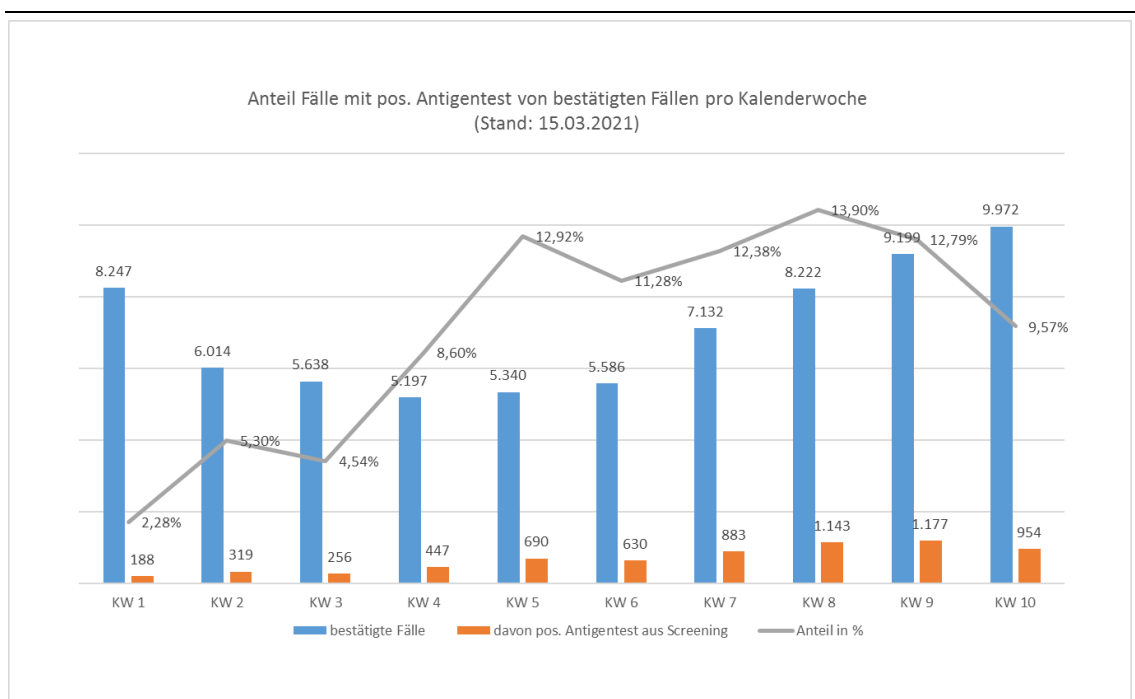
Quelle: AGES/BMI

- In den letzten 7 Tagen wurden 1.660.118 AG-Testungen und 288.106 PCR-Testungen ein gemeldet. Das sind +10,2% bei den AG-Testungen und -11,5% bei den PCR-Testungen (Woche zuvor 1.491.423 AG-Testungen und 321.488 PCR-Testungen). Die Positivrate in der laufenden KW 11 beträgt 0,8% (Stand: 17.03.) das entspricht einem Rückgang von 0,2 im Vergleich zur KW 10.

Die folgende Grafik stellt eine Extrapolation auf Basis der zum Berichtszeitpunkt verfügbaren Daten dar. Sie zeigt den geschätzten Anteil der positiven Antigentestungen für ganz Österreich gemäß Screening Datenbank (folglich exkl. Schultestungen), welche durch eine darauffolgende PCR-Untersuchung bestätigt werden und somit als bestätigte Fälle definiert werden.

Der Prozentsatz entspricht somit dem Anteil der durch Screening-Testungen detektierten bestätigten Fälle.

Abbildung 6:
Anteil Fälle mit pos. Antigentest von bestätigten Fällen pro Kalenderwoche



Quelle: EMS, Berechnungen BMSGPK, Stand: 15.03.2021

- Der Anteil an pos. Antigen-Getesteten im Rahmen von Screenings (exkl. Schultest) ist beginnend mit KW 4 sprunghaft angestiegen und seither auf einem Niveau zwischen rund 11 und 14% zu liegen gekommen. Daraus lässt sich schließen, dass das erhöhte Testaufkommen in geringem Ausmaß zu den aktuellen Anstiegen beiträgt.
- Dabei ist zu berücksichtigen, dass nur die Zahl der Tests und nicht die Zahl der getesteten Personen bekannt ist und es somit möglich ist, dass ein und dieselbe Person mehrmals pro Woche einer Testung unterzogen wird.

Tabelle 5:

Antigen (AG) Schultestungen nach Schulstufe; Anzahl Antigentests (N), Anzahl der positiven Antigentests (n), Positivrate (n/N) in Schülerpopulation

Schulart	Bundesland	KW 09				KW 10			
		AG Tests N	AG Test positive n	AG Test positive in % (n/N)	EMS-Fälle	AG Tests N	AG Test positive n	AG Test positive in % (n/N)	EMS-Fälle
Primarstufe	Burgenland	21.867	8	0,04%	37	19.029	3	0,02%	35
	Kärnten	39.951	6	0,02%	42	39.476	6	0,02%	46
	Niederösterreich	122.607	64	0,05%	209	123.564	70	0,06%	219
	Oberösterreich	108.514	34	0,03%	125	111.283	57	0,05%	169
	Salzburg	43.472	22	0,05%	56	42.298	27	0,06%	81
	Steiermark	85.846	34	0,04%	138	76.951	18	0,02%	149
	Tirol	56.178	16	0,03%	33	57.420	13	0,02%	66
	Vorarlberg	35.097	5	0,01%	17	30.996	5	0,02%	14
	Wien	151.526	144	0,10%	285	150.131	105	0,07%	288
	Österreich	665.058	333	0,05%	942	651.148	304	0,05%	1.067
Sekundarstufe I	Burgenland	11.514	3	0,03%	34	10.772	3	0,03%	48
	Kärnten	22.857	8	0,04%	55	21.609	9	0,04%	53
	Niederösterreich	73.353	41	0,06%	252	66.670	42	0,06%	282
	Oberösterreich	47.975	24	0,05%	178	44.842	20	0,04%	192
	Salzburg	23.123	6	0,03%	81	21.305	10	0,05%	78
	Steiermark	48.235	12	0,02%	131	45.501	9	0,02%	111
	Tirol	33.292	2	0,01%	49	29.727	6	0,02%	49
	Vorarlberg	19.977	3	0,02%	15	17.967	3	0,02%	21
	Wien	83.671	86	0,10%	267	77.420	53	0,07%	339
	Österreich	363.997	185	0,05%	1.062	335.813	155	0,05%	1.173
Sekundarstufe II	Burgenland	11.877	12	0,10%	52	9.892	16	0,16%	55
	Kärnten	18.905	31	0,16%	91	14.579	24	0,16%	114
	Niederösterreich	53.924	53	0,10%	250	46.156	54	0,12%	322
	Oberösterreich	47.142	50	0,11%	213	44.498	41	0,09%	270
	Salzburg	19.830	31	0,16%	109	16.849	33	0,20%	114
	Steiermark	38.479	45	0,12%	155	32.925	34	0,10%	163
	Tirol	24.756	27	0,11%	64	21.158	20	0,09%	72
	Vorarlberg	13.826	5	0,04%	17	12.301	2	0,02%	24
	Wien	85.459	104	0,12%	282	76.547	59	0,08%	323
	Österreich	314.198	358	0,11%	1.233	274.905	283	0,10%	1.457

Anteil der via PCR pos. bestätigten Antigenpositiven ist nicht bekannt
Quelle: BMBWF, Schultestungen (AG-Testungen)

Tabelle 6:

Antigen (AG) Schultestungen nach Schulstufe; Anzahl Antigentests (N), Anzahl der positiven Antigentests (n), Positivrate (n/N) bei Schulpersonal

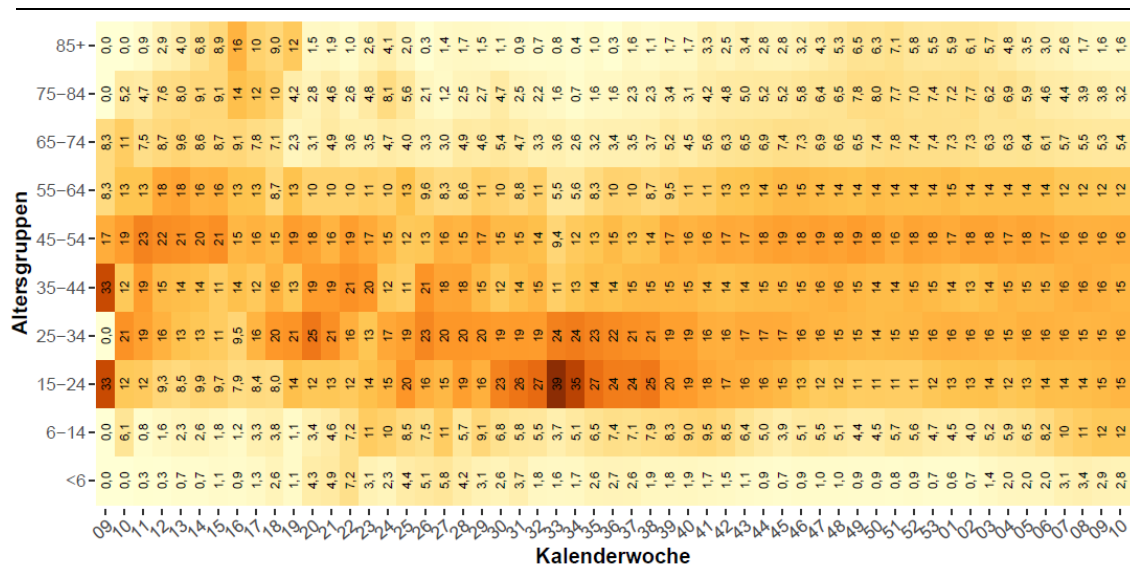
Schulart	Bundesland	KW 09			KW 10		
		AG Tests N	AG Test positive n	AG Test positive in % (n/N)	AG Tests N	AG Test positive n	AG Test positive in % (n/N)
Primarstufe	Burgenland	253	2	0,79%	1.992	9	0,45%
	Kärnten	221	0	0,00%	4.828	30	0,62%
	Niederösterreich	352	1	0,28%	12.242	12	0,10%
	Oberösterreich	986	6	0,61%	11.288	46	0,41%
	Salzburg	99	1	1,01%	4.474	7	0,16%
	Steiermark	608	0	0,00%	8.954	23	0,26%
	Tirol	271	1	0,37%	5.666	11	0,19%
	Vorarlberg	320	0	0,00%	3.331	0	0,00%
	Wien	808	9	1,11%	10.883	51	0,47%
	Österreich	3.918	20	0,51%	63.658	189	0,30%
Sekundarstufe I	Burgenland	162	1	0,62%	2.115	3	0,14%
	Kärnten	341	2	0,59%	4.266	9	0,21%
	Niederösterreich	721	0	0,00%	11.919	19	0,16%
	Oberösterreich	743	1	0,13%	10.016	17	0,17%
	Salzburg	272	2	0,74%	3.607	5	0,14%
	Steiermark	649	1	0,15%	9.193	14	0,15%
	Tirol	324	0	0,00%	4.244	9	0,21%
	Vorarlberg	355	0	0,00%	3.651	1	0,03%
	Wien	516	4	0,78%	10.177	29	0,28%
	Österreich	4.083	11	0,27%	59.188	106	0,18%
Sekundarstufe II	Burgenland	125	0	0,00%	1.416	3	0,21%
	Kärnten	307	1	0,33%	2.726	2	0,07%
	Niederösterreich	606	1	0,17%	6.438	7	0,11%
	Oberösterreich	650	3	0,46%	5.933	14	0,24%
	Salzburg	296	0	0,00%	2.144	0	0,00%
	Steiermark	559	1	0,18%	6.126	11	0,18%
	Tirol	303	0	0,00%	2.259	2	0,09%
	Vorarlberg	177	0	0,00%	1.780	0	0,00%
	Wien	627	2	0,32%	8.093	5	0,06%
	Österreich	3.650	8	0,22%	36.915	44	0,12%

Anteil der via PCR pos. bestätigten Antigenpositiven ist nicht bekannt
Quelle: BMBWF, Schultestungen (AG-Testungen)

2.3 Entwicklungen in den Altersgruppen

Abbildung 7:

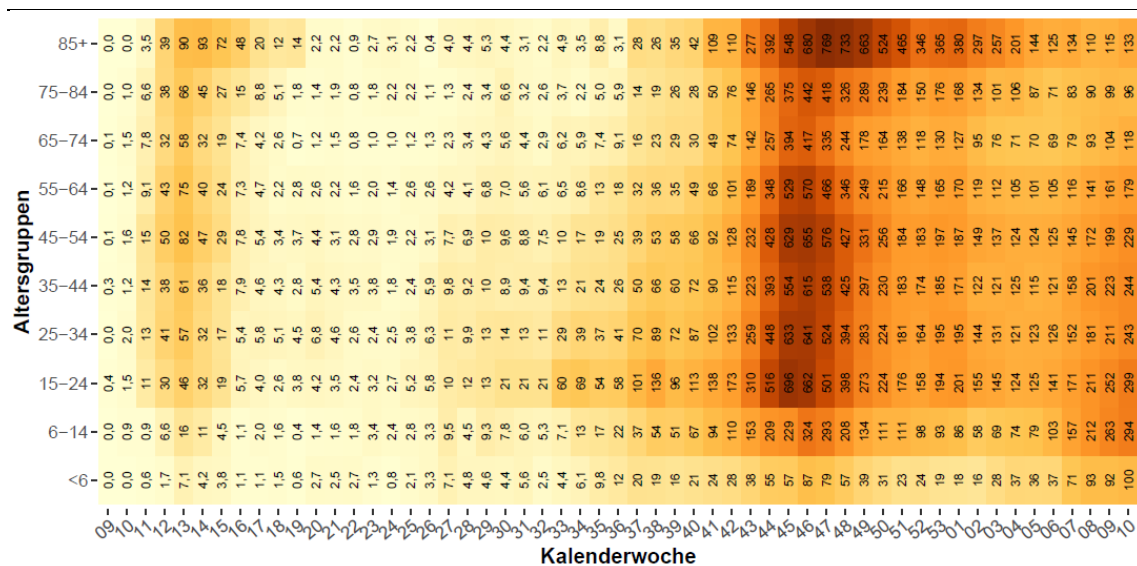
Altersverteilung der Fälle (in Prozent) nach Kalenderwoche der Labordiagnose



Quelle: AGES

Abbildung 8:

Inzidenz der Altersgruppen nach Kalenderwoche der Labordiagnose



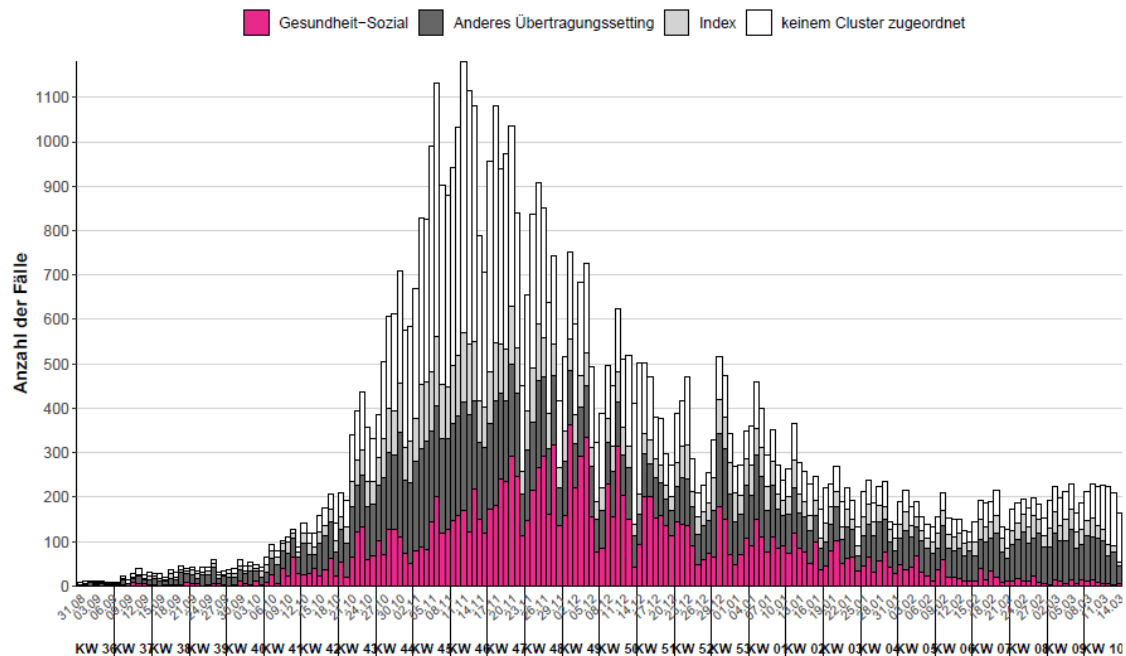
Quelle: AGES

- Es konnte ein geringfügiger Abfall des prozentualen Anteils der über 65jährigen an allen Fällen verzeichnet werden.
- Der prozentuale Anteil der 5 bis 24jährigen an allen Fällen stieg hingegen.

2.4 Altersdurchschnitt

Abbildung 9:

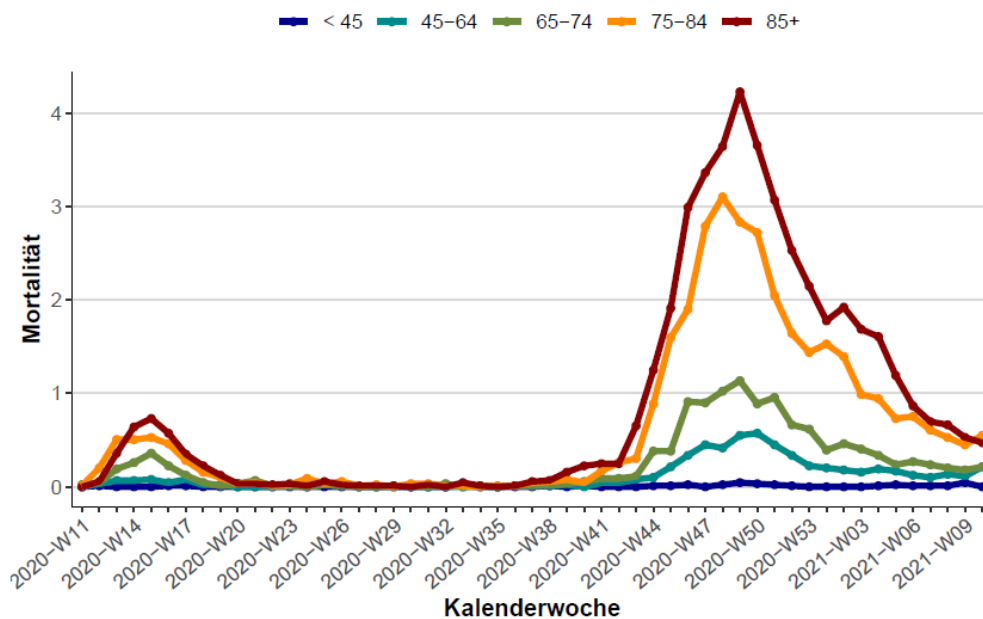
Österreich (exklusive Wien), Fälle nach Tag der ersten Labordiagnose bei ≥ 65 -Jährigen mit Übertragungs-Setting Gesundheit & Soziales, mit anderem Übertragungs-Setting, Indexfall oder keinem Cluster zugeordnet; Kalenderwoche 36 und Folgende.



Quelle: AGES

Abbildung 10:

Mortalität pro 100.000 EW nach Altersgruppe und Kalenderwoche, seit 2020 KW 11



Quelle: AGES

Tabelle 7:

Vergleich der Inzidenz der vergangenen 14-Tagesperiode (03.03.2021-16.03.2021) zur Inzidenz der 7 Tage überlappenden 14-Tagesperiode (24.02.2021-09.03.2021).
(Methode gemäß ECDC weekly report July 2020)

	Trend Gesamt	Klassifikation	Trend ≥ 65	Klassifikation
Österreich	12,08%	increasing	8,17%	stable
Burgenland	13,02%	increasing	2,26%	stable
Kärnten	0,67%	stable	-6,09%	stable
Niederösterreich	5,92%	increasing	3,09%	stable
Oberösterreich	19,61%	increasing	31,20%	increasing
Salzburg	18,87%	increasing	11,68%	increasing
Steiermark	0,02%	stable	-1,27%	stable
Tirol	16,57%	increasing	-2,44%	stable
Vorarlberg	-9,38%	decreasing	-20,37%	decreasing
Wien	21,03%	increasing	19,00%	increasing

Quelle: AGES

- Der Altersdurchschnitt inzidenter Fälle ist zwischen KW 2 und KW 9 kontinuierlich gesunken. Von KW 10 auf KW 11 kam es zu einem erneuten Anstieg von 37,9 Jahren auf 38,9 Jahre.
- In den vergangenen Wochen ist ein Anstieg in der Altersgruppe der unter 25-Jährigen feststellbar. Dieser kann mit der Einführung des systematischen Testens in Bildungseinrichtungen assoziiert werden, wodurch eine Verringerung der Dunkelziffer erreicht werden konnte.
- Seit Jahresbeginn kann ein relevanter Rückgang von Neuinfektionen, aktiven Fällen und Clustern in den Alten- und Pflegeheimen und der damit verbundenen Mortalität beobachtet werden. Dies kann mit den gesetzten Präventionsmaßnahmen und der mittlerweile relativ hohen Durchimpfungsrate in dieser Bevölkerungsgruppe in Verbindung gebracht werden. Insgesamt stieg jedoch die 7-Tagesinzidenz der über 65-Jährigen österreichweit zuletzt wieder.

2.5 Virusvarianten

Tabelle 8:

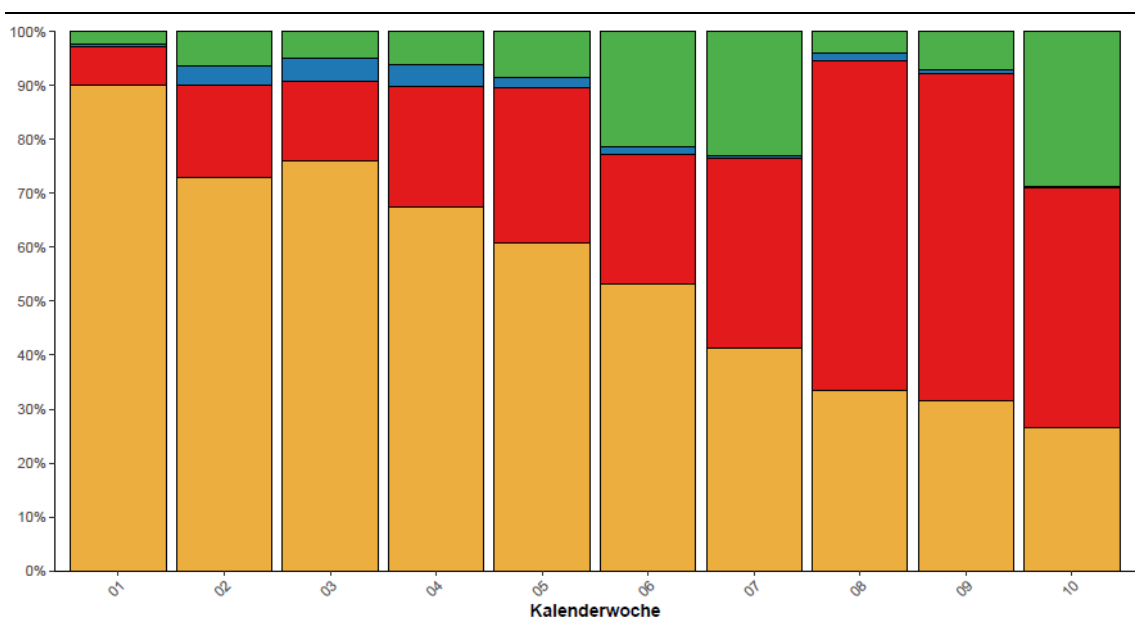
Anteil der N501Y positiven Fälle an N502Y getesteten Fällen (PCR-basiert oder sequenziert)

Bundesland	Variants of concern %				
	KW 06	KW 07	KW 08	KW 09	KW 10
Burgenland	75,09 %	83,23 %	88,16 %	92,32 %	94,26 %
Kärnten	41,26 %	52,72 %	66,30 %	74,18 %	84,44 %
Niederösterreich	50,37 %	60,82 %	64,34 %	68,74 %	74,49 %
Oberösterreich	45,21 %	66,27 %	71,93 %	69,60 %	74,23 %
Salzburg	40,67 %	67,42 %	82,34 %	81,72 %	75,83 %
Steiermark	30,99 %	44,36 %	51,86 %	59,06 %	65,51 %
Tirol	50,62 %	34,83 %	53,36 %	39,81 %	45,25 %
Vorarlberg	21,03 %	32,14 %	31,33 %	29,36 %	32,57 %
Wien	56,27 %	64,83 %	72,13 %	72,65 %	80,28 %
Österreich	46,74 %	58,73 %	66,54 %	68,49 %	73,42 %

Quelle: AGES

Abbildung 11:

Anteile B.1.1.7 und B.1.351 PCR-bestätigten oder Sequenzierungs-bestätigten Fälle in Österreich über den Zeitraum KW 01 - 10



Quelle: AGES

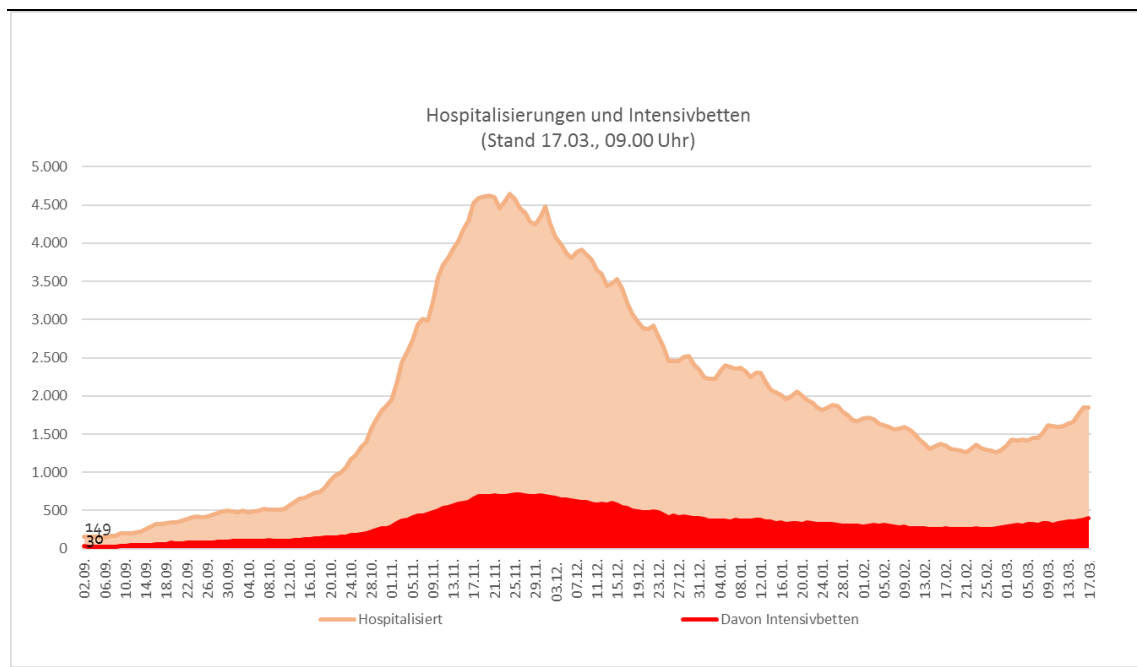
- Surveillance-daten aus der Mehrheit der Bundesländer zeigen einen deutlichen Anstieg der Prävalenz von N501Y-positiven Fällen.
- Mit Ausnahme von Vorarlberg und Tirol sind Infektionen mit der Mutation N501Y (vorwiegend der Variante B.1.1.7 zuzuordnen) bereits dominant (größer als 70%).
- Zudem hat sich die Corona Kommission erneut zur Verbreitung der Virusvariante B1.351 beraten, die in allen Bundesländern rückläufig ist. In KW 10 wurden österreichweit 41 Fälle detektiert.
- Am stärksten von dieser Variante betroffen waren in KW 10 nunmehr die Bundesländer Wien (11 Fälle), Tirol (20 Fälle), Niederösterreich (7 Fälle), Vorarlberg (3 Fälle).

- Bislang konnten die gesetzten Maßnahmen in Gebieten mit größeren Clustern der Virusvariante B.1.351 (insbes. Tirol), wie Testen der K1- & K2-Personen mit PCR-Verfahren; Kontaktpersonenerhebung bis zu 96 Stunden zurück, intensiviertes Testangebot mit Bereitstellung von PCR-Tests an die gesamte Bevölkerung etc. die Verbreitung der Virusvariante B.1.351 zurückdrängen. Der Anteil an PCR-Screenings und Sequenzierungen von B.1.351 Fällen hat sich von rund 25% in KW 4 auf 0,3% in KW 10 reduziert.

3 Systemrisiko

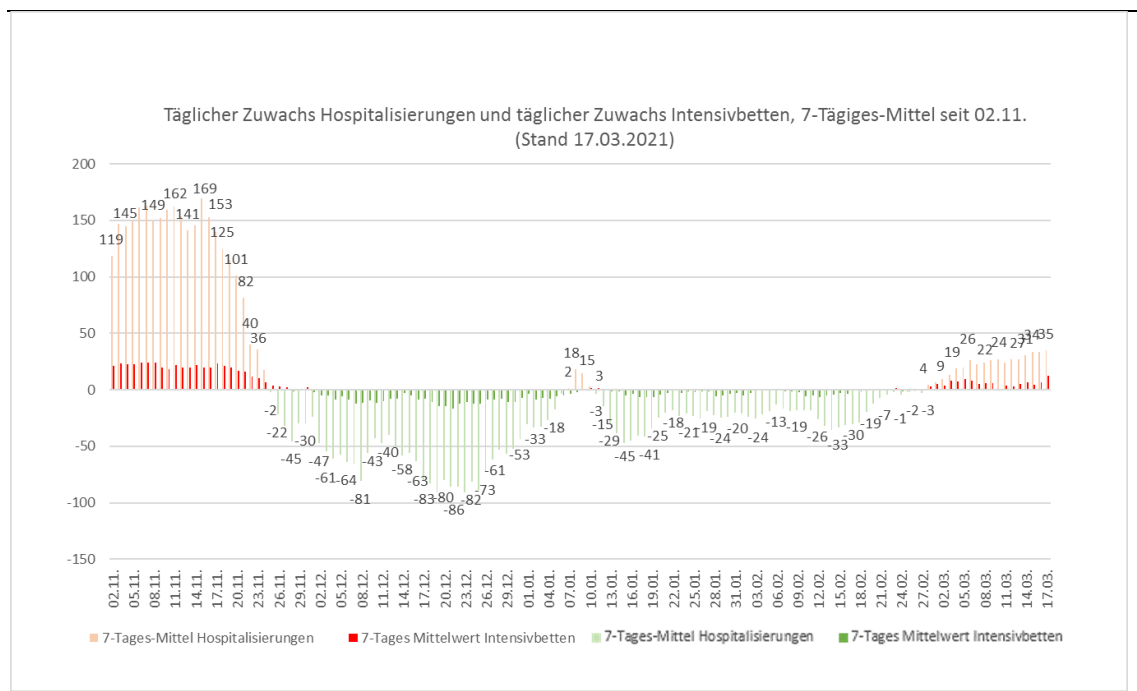
3.1 Kapazitätserhebung - Hospitalisierungen

Abbildung 12:
Hospitalisierungen und Intensivbetten



Quelle: Datenübermittlung der Bundesländer an BMI und BMSGPK; Berechnung BMSGPK

Abbildung 13:
Täglicher Zuwachs Hospitalisierungen und täglicher Zuwachs Intensivbetten, 7 Tägiges-Mittel seit 2.11.



Quelle: Datenübermittlung der Bundesländer an BMI und BMSGPK; Berechnung BMSGPK

Dieser Abschnitt stellt die Ergebnisse der Kapazitätserhebung per Stichtag 17.03. dar. Des Weiteren enthält die Darstellung eine 7-Tagesübersicht (11.03. bis 17.03.2021) inkl. Prognosedaten. Die Daten für Wien werden der täglichen SKKM-Meldung entnommen.

Reporting zur Kapazitätserhebung - Intensivpflegestationen (in LGF-finanzierten Krankenhäusern und UKH der AUA) 17.03. (MI)

	Maximal verfügbare Betten (sowohl und in 7 Tagen) im Vergleich zur 7-Tage-Normalpflegebetten-Prognose (Stichtag: 24.03.2021)			Weiterer Belags- Trend gem. Prognose von 17.03.2021 - 24.3.2021*
	Erwartet	Maximum (68% KI)	Maximum (95% KI)	
Burgenland	4	-2	-9	↗
Kärnten	21	15	9	↗
Niederösterreich	83	69	53	↗
Oberösterreich	53	43	30	↗
Salzburg	29	23	16	↗
Steiermark	51	42	30	↗
Tirol	35	27	18	↗
Vorarlberg	63	60	51	→
Wien (SKKM-Meldung)	128	105	80	↗
Österreich gesamt	468	419	373	↗

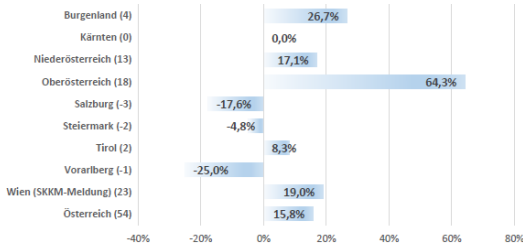
Anmerkung: Die Intensivbettenbelags-Prognose des COVID-Prognose-Konsortiums wurde den maximal verfügbaren Intensivbetten (sowohl und in 7 Tagen zusätzlich bereitstellbar) gegenübergestellt. Die Einfärbung zeigt ob die maximal verfügbaren Betten für COVID-19-Patientinnen den 7-Tage-prognostizierten Bedarf abdecken oder, ob zu wenig Betten zur Verfügung stehen. Die Werte stellen die Differenz zwischen maximal verfügbaren Betten (sowohl und in 7 Tagen zusätzlich bereitstellbar) und dem (prognostizierten) Bettenbedarf in 7 Tagen dar. KI: Konfidenzintervall, Maximum (95% KI): Worst-Case-Szenario *wöchentliche Aktualisierung

Anteil der freien Beatmungsgeräte und des nicht arbeitsfähigen Personals

	Anteil freier Beatmungs- geräte		Anteil nicht arbeitsfähiger Ärztinnen/- Ärzte	
				DGKP
Burgenland	11%	0%	4%	
Kärnten	69%	3%	4%	
Niederösterreich	61%	3%	5%	
Oberösterreich	41%	2%	4%	
Salzburg	37%	0%	7%	
Steiermark	78%	4%	5%	
Tirol	27%	2%	3%	
Vorarlberg	65%	1%	0%	
Wien	k.A.	k.A.	k.A.	
Österreich (ohne Wien)	57%	2%	4%	

Anmerkungen: rot: Anteil freier Beatmungsgeräte < 35 % / rot: Anteil nicht arbeitsfähiges Personal > 10 %

Entwicklung der COVID-19-Belagszahlen in den letzten 7 Tagen



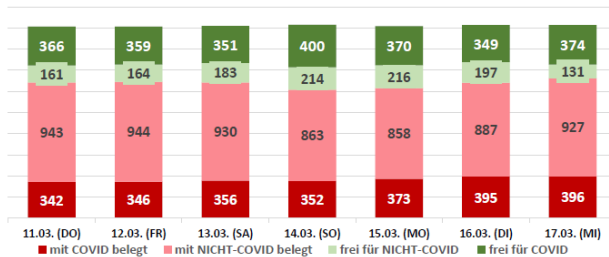
Anmerkung: Veränderung des COVID-19 Belags in den letzten 7 Tagen, absolut (in Klammer) und in %

ÖSTERREICH

Meldetag: 17.03. (MI)

Es ist zu beachten, dass in der Datenübermittlung von Wien zur Bettenbelegung nicht zwischen COVID-19 und NICHT-COVID-19 differenziert wird.

Intensivpflegestationen - Betten gesamt 1.828			
zusätzlich für COVID-19 innerhalb von 7 Tagen bereitstellbar:	145	insgesamt frei:	519
		Maximal verfügbare Betten für COVID-19:	915

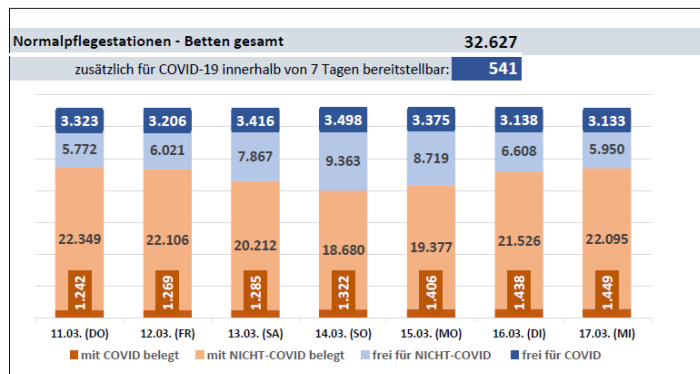


Belag in 7 Tagen (lt. Prognose*)		Δ zu verfügbaren Betten
Erwartet	447	468
max (68% KI)	496	419
max (95% KI)	542	373

Personal im Intensivpflegebereich	
Ärztinnen gesamt	2.068
%-ANT krank/nicht arbeitsfähig	2,4%
DGKP gesamt	5.647
%-ANT krank/nicht arbeitsfähig	4,2%

Geräteausstattung	
Beatmungsgeräte gesamt	2.112
Beatmungsgeräte frei (in %)	57,3%
ECMO gesamt	68
ECMO frei (in %)	69,1%

Erläuterungen:
* Prognose Fallentwicklung COVID-19 (COVID-Prognose-Konsortium)
- KI: Konfidenzintervall
- insgesamt frei: Summe der Betten 'frei für COVID' + 'zusätzlich für COVID-19 innerhalb von 7 Tagen bereitstellbar'
- Maximal verfügbare Betten für COVID-19: Summe der Betten 'mit COVID belegt' + 'insgesamt frei'



S4-KAPAZITÄTERHEBUNG

3.2 Aktuelle Prognose des COVID Prognose Konsortiums

Am Dienstag, 16.3.2021 wurde eine neue Prognose der Entwicklung der COVID-19 Fälle errechnet.

Im Burgenland ist der COVID-Belag bereits über der Grenze von 33% der gemeldeten Gesamtkapazität und ein weiterer Anstieg wird prognostiziert. Die Kapazitätsschau sieht darüber hinaus in Wien eine Überschreitung der Auslastungsgrenze von 33% COVID Belag an der ICU-Gesamtkapazität in den nächsten Tagen vor. In NÖ ist eine Überschreitung dieser Grenze innerhalb des 68%-Intervalls möglich.

In der Vorperiode (Prognose vom 9.3.) lag in Vorarlberg die beobachtete 7-Tages-Inzidenz unterhalb des 68%-Prognoseintervalls. Als ein Grund wird die vergleichsweise geringe N501Y-Prävalenz vermutet, wobei sich im Gegensatz zur Entwicklung in den anderen Bundesländern die Mutante derzeit nicht schneller ausbreitet als der ursprüngliche Typ.

Die effektive Reproduktionszahl lag in den letzten Tagen auf einem Niveau von etwa 1,1. Die Prognosen gehen von einer Fortsetzung dieses Trends aus, der sich in einem stetigen Wachstum der Inzidenz manifestiert. Dafür werden folgende Faktoren als maßgeblich erachtet.

- Mit Ausnahme Vorarlbergs und Tirols sind Infektionen mit der Mutation N501Y (vorwiegend der Variante B.1.1.7 zuzuordnen) bereits dominant (Österreichweit betrug der Anteil über 80 %).
- Im Laufe des letzten Monats hat sich die Anzahl der behördlich angeordneten PCR- und Antigentests auf einem hohen Niveau von rund 250.000 Tests/Tag stabilisiert. Der Anstieg der Fallzahlen ist somit kaum auf die Veränderung des Testregimes zurückzuführen.

Als moderierende Faktoren kommen neben dem erhöhten Testgeschehen folgende Effekte in Frage:

- Zunehmende Anzahl der Geimpften bzw. Genesenen, abhängig von der Dunkelziffer könnten bereits 15 % bis 30 % der Bevölkerung immunisiert sein, was beginnt einen messbaren Effekt auf die Infektionsdynamik zu nehmen.
- Regionale Maßnahmensetzung wie ein Containment von Hochrisikoregionen und verschärfte Maßnahmen in Hotspots

Fallprognose

Die aktuellen Prognosen gehen von einem Infektionsgeschehen von rund 3.300 Fälle/Tag aus (3.000 Fälle/Tag am 1. Prognosetag bis 3.600 Fälle/Tag am letzten Prognosetag). Am letzten Prognosetag (24.03.) wird eine 7-Tages-Inzidenz von 263 erwartet (95% KI: 225-348). Die Entwicklung in den einzelnen Bundesländern ist dabei sehr unterschiedlich. Die Spannweite der 7-Tages-Inzidenz am letzten Prognosetag reicht von 61 in Vorarlberg bis 349 im Burgenland.

Der Anstieg der Prävalenz von Verdachtsfällen, die im Rahmen eines Vorscreenings positiv auf die Mutation N501Y getestet wurden (im Folgenden bezeichnet als „Mutanten“ oder „Fälle mit Mutation“), setzte sich in der letzten Woche fort. Im Burgenland betrug

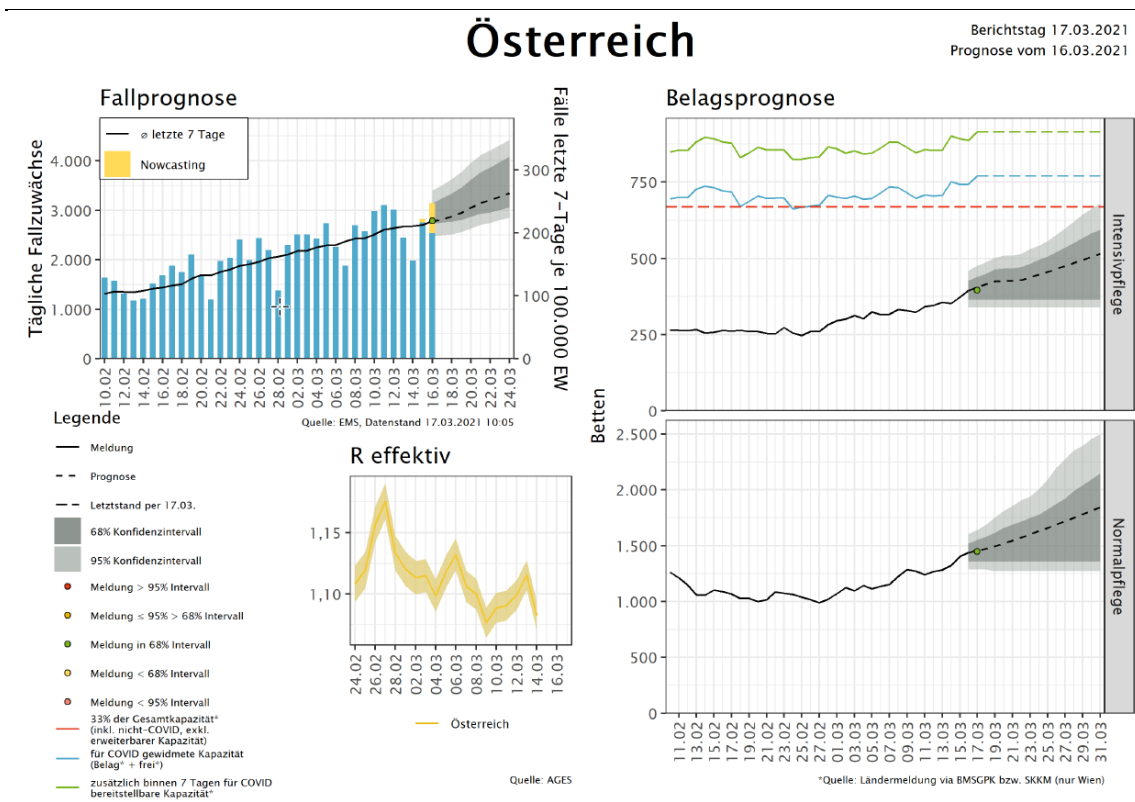
der Anteil der Mutanten in KW 10 bereits 98 % (Anteil bestätigter Fälle im Vergleich zu allen auf die Mutation untersuchten Proben abzüglich nicht auswertbarer Proben).

Belagsprognose

Bei der Kapazitätsvorschau wird von einem Anstieg des Belages auf ICU von 395 (am 16.03.) auf 515 (am 31.03.) ausgegangen. Dies entspricht einem Anteil des COVID-Belages an der ICU-Gesamtkapazität von 25,6% (31.03.). Mit 68% Wahrscheinlichkeit liegt der ICU-Belag am 31.03. zwischen 365 und 762. Auf Normalstationen wird ein Anstieg des Belages von 1.438 (am 16.03.) auf 1.845 (am 31.03.) erwartet. Mit 68% Wahrscheinlichkeit liegt der Belag auf Normalstationen am 31.03. zwischen 1.360 und 2.775.

Per 16.03. lag die Auslastung aller für COVID nutzbaren Intensivbetten (ohne innerhalb von 7 Tagen bereitstellbare Zusatzkapazität) gemäß Ländermeldungen an das BMSGPK bei 53,1%. Bezogen auf die gesamte Bettenkapazität auf Intensivpflegestationen (per 16.03: 2.012 Betten) lag die Auslastung bei 19,6%. Gemäß Prognose steigt dieser Anteil von 19,6% bis zum 31.03. auf 25,6%.

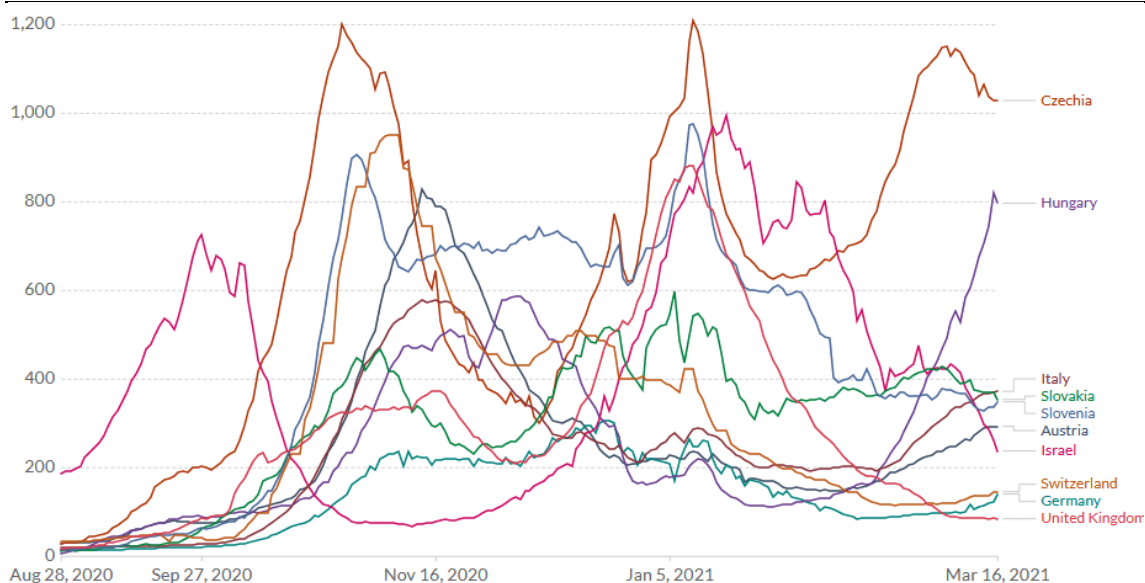
Abbildung 14:
Prognose vom 16.03.2021



Quelle: GÖG Prognose & Kapazitätsvorschau, Stand: 16.03.2021

4 Maßnahmen in ausgewählten Ländern/Ländervergleich

Abbildung 15:
Ländervergleich 7-tägiges Mittel Inzidenz



Quelle: OurWorldInData; 7-tägiges Mittel pro 1 Mio. EW; Stand 17.03.2021

Die nachfolgende Maßnahmenübersicht basiert auf den rezent von den österreichischen Botschaften der Nachbarstaaten übermittelten Berichten, die in einem Überblicksdokument „Maßnahmen anderer EU-MS (+ CH/UK/NO/IS) hinsichtlich Corona-Virus“ seitens BMEIA zusammengefasst wurden (Stand 08.03.2021 12:00).

6 von 13 betrachteten Ländern befinden sich in einem bundesweiten Lockdown, wobei 3 Länder (Ungarn und Tschechien, sowie Deutschland) den Lockdown rezent verschärft bzw. verlängert haben. In weiteren 6 Ländern gelten Restriktionen, teilweise auf regionaler Ebene. Die Situation ist nach wie vor heterogen. Zwei Länder (Slowenien und Schweiz) befinden sich in einer Phase der schrittweisen Öffnung.

Berichte über die Verbreitung von neuen Virusvarianten nehmen zu. In mehreren Ländern hat sich insbesondere die Variante B.1.1.7 zur Dominanten Variante entwickelt.

Es werden erste Regelungen für Geimpfte und Genesene getroffen. Diese betreffen primär (Ein)Reise- bzw. Quarantänebestimmungen. In diesen Bereichen gelten für Geimpfte und Genesene in einigen Ländern Erleichterungen.

Abbildung 16:
Kurzübersicht aktuell gültiger Maßnahmen und 7-Tages-Inzidenz der Nachbarstaaten (Stand: 8.3.2021)

Legende:

Offen bzw. keine Beschränkung
Teilweise offen bzw. mit Ausnahmen oder bestimmten Regelungen
Geschlossen bzw. bestehende Beschränkung
Keine näheren Angaben

	Ausgangsbeschränkungen	Kindergarten / Pflichtschule ²⁾	Sekundarstufe ²⁾	Tertiärer Bildungsbereich ²⁾	Handel und Dienstleistungssektor ¹⁾	Beherbergung	Gastronomie	Freizeit, Sport und Kultur	Status
Dänemark									Geöffnet mit (regionalen) Einschränkungen
Deutschland	Verlängert bis 28.3								Lockdown, Lockerungen je nach Inzidenz geplant
Finnland									Geöffnet mit (regionalen) Einschränkungen
Großbritannien	Öffnung nach 4-Schritte Roadmap								Lockdown
Irland									Lockdown
Italien	Je nach Zone				Je nach Zone	Je nach Zone	Je nach Zone		regionale Einschränkungen (bis hin zu regionalem Lockdown)
Norwegen									Geöffnet mit (regionalen) Einschränkungen
Schweden		Regional Distance Learning	Regional Distance Learning		Best. Regionen				Geöffnet mit Einschränkungen, rezent Verschärfungen
Schweiz									Schrittweise Öffnung
Slowakei		Regional	Regional						Lockdown
Slowenien							Regionale Lockerung		Schrittweise Öffnung
Tschechien									Lockdown
Ungarn									Lockdown ab 8.3.

1) Hinweis: Lebensmittelhandel überall geöffnet /

2) Ferienzeit nicht dargestellt / Status: Kurzbeschreibung der aktuellen Situation

GÖG – eigene Darstellung

5 Impfung

Tabelle 9:

Durchimpfungsrate mit mindestens 1. Dosis österreichweit per 17.3.2021

mind. 1. Dosis	Zeitverlauf nach KW mit Stichtag jeweils Dienstag										
	KW01	KW02	KW03	KW04	KW05	KW06	KW07	KW08	KW09	KW10	KW11
Insg.	0,07%	0,55%	1,60%	2,33%	2,61%	2,81%	3,18%	3,91%	5,21%	6,87%	9,19%
ab 16	0,09%	0,65%	1,89%	2,75%	3,09%	3,33%	3,76%	4,62%	6,16%	8,12%	10,85%
ab 65	0,18%	0,93%	3,04%	4,56%	5,19%	5,52%	6,01%	7,55%	10,63%	15,48%	20,72%
ab 75	0,30%	1,45%	4,75%	7,32%	8,40%	8,95%	9,72%	12,49%	18,13%	26,89%	34,80%
ab 80	0,44%	2,15%	7,07%	11,13%	12,89%	13,73%	14,87%	19,38%	28,74%	42,79%	53,04%
16 bis 64	0,06%	0,57%	1,56%	2,22%	2,48%	2,69%	3,11%	3,77%	4,86%	5,99%	7,99%
65 bis 69	0,06%	0,36%	1,19%	1,59%	1,76%	1,87%	2,04%	2,35%	2,79%	3,54%	5,81%
70 bis 74	0,09%	0,45%	1,46%	1,98%	2,15%	2,28%	2,49%	2,80%	3,34%	4,39%	7,27%
75 bis 79	0,11%	0,58%	1,84%	2,54%	2,76%	2,95%	3,26%	3,83%	4,82%	6,93%	11,89%
80 bis 84	0,27%	1,28%	4,34%	7,67%	9,39%	10,01%	11,08%	15,03%	22,77%	38,42%	52,86%
ab 85	0,64%	3,10%	10,05%	14,92%	16,73%	17,79%	19,03%	24,15%	35,26%	47,57%	53,23%

Quelle: E-Impfpass, Berechnungen BMSGPK

Tabelle 9 zeigt die Durchimpfungsrate (mind. 1. Dosis) je Altersgruppe und Kalenderwoche, wobei zu berücksichtigen ist, dass die dargestellten Raten vom Erfassungsgrad der Impfungen im E-Impfpass abhängen.

6 Empfehlungen der Corona Kommission

Die analysierten Daten zeigen für die vergangenen 13 Epidemietage eine Änderungsrate von +0,75% (per 15.03.2021). **Die 7-Tagesinzidenz ist in Österreich** im Zeitraum 10.03.-16.03.2021 auf 213,5 pro 100.000 EW – im Vergleich zu einer 7-Tagesinzidenz von 189,4/100.000 EW der Vorwoche – gestiegen. Die effektive Reproduktionszahl (R_{eff}) lag zuletzt bei 1,07 (per 15.03.2021).

Die **Belastung des Gesundheitssystems** ist im Vergleich zur Vorwoche gestiegen. Die COVID-spezifische Belastung der Intensivstationen lag per 17.3.2021 bei 19,7% bezogen auf alle gemeldeten Intensivbetten Österreichs. Die Prognoserechnungen zeigen erneute Anstiege **der Auslastung von Intensivstationen auf 25,7% (515 Fälle) bis zum 31.3.2021** (COVID Prognose Konsortium). **Insbesondere in den Bundesländern Wien, Burgenland und Niederösterreich ist davon auszugehen, dass der bereits hohe Belag weiter ansteigen wird. Im Gegensatz dazu stellt sich die Situation in Vorarlberg unauffällig dar.**

Im Prognosezeitraum der Kapazitätsvorschau wird der Impffortschritt innerhalb der Altersgruppe der 65-79jährigen, die für den Großteil des Spitalsbelags verantwortlich ist (rund 45% an allen ICU-Aufenthalten), derzeit mit 2-3% (Vollimmunisierung) als zu gering eingeschätzt, um einen maßgeblichen Einfluss auf die Hospitalisierungsrate zu haben. Daher ist diese Altersgruppe hinsichtlich Impfstrategie besonders prioritär zu sehen. Überdies wird im Belagsmodell die Durchimpfungsrate implizit über die Altersstruktur der inzidenten Fälle sowie die gegenwärtigen Hospitalisierungsraten berücksichtigt (COVID Prognose Konsortium).

Im Laufe der letzten drei Kalenderwochen hat sich die Anzahl der behördlich angeordneten PCR- und Antigentests auf einem hohen Niveau von rund 250.000 Tests/Tag eingependelt. Der Anstieg der Fallzahlen ist somit – mit Ausnahme der Altersgruppe der unter 25-Jährigen – kaum auf die Veränderung der Teststrategie zurückzuführen (COVID Prognose Konsortium).

Mit Ausnahme Vorarlbergs und Tirols sind Infektionen mit der Mutation N501Y (vorwiegend der Variante B.1.1.7 zuzuordnen) dominant (Österreichweit betrug der Anteil rund 75 Prozent).

Die Corona Kommission kommt auf Basis der obigen Ausführungen zu dem Schluss, dass das Infektionsgeschehen ausgehend von einem hohen Niveau in der Mehrheit der **Bundesländer deutliche Anstiege zeigt, die sich gemäß Prognosen fortsetzen werden**. Die Corona Kommission empfiehlt daher die notwendigen präventiven Maßnahmen zur Kontaktreduktion sowie regelmäßige, flächendeckende Testungen zu forcieren.

Bei anhaltenden Steigerungen des Infektionsgeschehens empfiehlt die Kommission bereits gesetzte Lockerungsschritte zu überprüfen und diese bei weiterhin unkontrollierter Verbreitung auch gegebenenfalls auf Ebene einzelner Bundesländer oder Bezirke zurückzunehmen. **Dem Offenhalten von Bildungseinrichtungen sollte oberste Priorität eingeräumt werden**. Die Empfehlung der Corona Kommission, bei weiter ansteigenden Fallzahlen die Lockerung der Besuchsregelungen im Spitalsbereich zu überdenken, bleibt weiterhin aufrecht.

Im Burgenland ist der COVID-Belag bereits über der Grenze von 33% der gemeldeten Gesamtkapazität und ein weiterer Anstieg wird prognostiziert. Die Kapazitätsvorschau sieht darüber hinaus in Wien eine Überschreitung der Auslastungsgrenze von 33% COVID Belag an der ICU-Gesamtkapazität in den nächsten Tagen vor. In NÖ ist eine Überschreitung dieser Grenze innerhalb des 68%-Intervalls möglich (COVID Prognose Konsortium). Aus diesem Grund empfiehlt die Corona Kommission allen Bundesländern und insbesondere den Bundesländern Wien, Burgenland und Niederösterreich Maßnahmen in den Spitälern zu setzen, um auf die Anstiege in den Intensivstationen vorbereitet zu sein. Die Kommission empfiehlt diesbezüglich die umgehende Einrichtung eines Gremiums von Intensiv-KoordinatorInnen, die seitens der Bundesländer nominiert und gegenseitig zur Kenntnis gebracht werden, damit zum Zwecke der gegenseitigen Hilfe fortan ein enger und laufender Austausch stattfinden kann.

Die Anstiege in den Intensivstationen erfolgen erfahrungsgemäß zeitversetzt zum Auftreten steigender Inzidenzen. **Die Entwicklungen sind weiterhin engmaschig zu beobachten und entsprechende Maßnahmen daran zu knüpfen.**

Weiterhin ist darauf Rücksicht zu nehmen, dass die **erforderliche Akzeptanz der Bevölkerung gewährleistet wird**, indem einerseits die Verhältnismäßigkeit der Maßnahmen sichergestellt wird und andererseits auch die Kontrolle bzw. der Vollzug der Maßnahmen flächendeckend erfolgt. Aspekte der psychosozialen Gesundheit sind bei allen Maßnahmen mit zu berücksichtigen. Vor diesem Hintergrund unterstützt die Corona Kommission die Umsetzung von Lockerungen für Kinder und Jugendliche.

Für Regionen mit reduziertem Risiko und einer maximal mittleren COVID-Belastung auf den Intensivstationen empfiehlt die Corona Kommission bei der Einführung von etwaigen Lockerungsmaßnahmen jenen Maßnahmen Priorität einzuräumen, die in kontrollierten Outdoor-Settings stattfinden (z.B. Gastgärten, Sportanlagen, Veranstaltungen im Freien) und hier das Prinzip der Eintrittstests anzuwenden.

In Regionen ab einer 7-Tages-Inzidenz, die dem doppelten Signalwert für „sehr hohes Risiko“ entspricht und eine hohe bzw. zu erwartend stark steigende COVID-Belastung der Intensivstationen aufweist, empfiehlt die Kommission generell von Öffnungsschritten abzusehen und die Aufrechterhaltung der bisher erfolgten Öffnungsschritte zu überdenken.