

# COVID-19-Entwicklung Dashboard

Prognosemodell – Infektionsausbreitung in Deutschland

18.12.2020

Sehr geehrte Damen und Herren,

18.12.2020

die aktuelle Unterlage stellt die Entwicklungen im Rahmen der „zweiten Welle“ zur COVID-19-Ausbreitung in Deutschland und den einzelnen Bundesländern dar. Wie im Frühjahr möchten wir Ihnen nun erneut Daten an die Hand geben, um sich in Ihren Kapazitäten wie Personal, Material und Betten sowie bei der Belegungssteuerung für elektive Fälle, noch besser vorbereiten zu können.

Dabei stellen wir für Sie allgemein verwendeten Parameter der „Corona-Ampel“ (die Reproduktionszahl „R“, die Zahl der Neuinfektionen der letzten sieben Tage pro 100 Tsd. Einwohner und den Anteil der COVID-19-Patienten auf Intensivstationen) je Bundesland dar. Ergänzend haben wir einen Score zur Auslastung der Intensivkapazitäten je Haus entwickelt und die Ergebnisse auf Landkreisebene kartographiert. Wir verwenden insbesondere Daten des Robert-Koch-Instituts, der Johns Hopkins University in Baltimore, USA sowie der DIVI e.V.

Nicht nur bei der (intensiv-)medizinisch / pflegerischen Behandlung von COVID-19-Patienten wurden seit dem Frühjahr sehr umfangreiche Erkenntnisse und Erfahrungen gewonnen; auch die Organisation der deutschen Krankenhäuser hat sich für die neue Pandemiephase noch flexibler aufgestellt, sodass sie innerhalb weniger Tage die Kapazitäten an ein verstärktes Auftreten von COVID-19-Patienten ausrichten konnten. Insbesondere aber die Versorgung von Nicht-COVID-Patienten konnte so weitgehend aufrecht erhalten werden und die Behandlung von schweren anderen Erkrankungen war zu jeder Zeit gewährleistet. Es gilt derzeit, mit Augenmaß die Belegung an die jeweiligen Fallzahlen anzupassen und damit auch elektive Maßnahmen, deren Rückstand in den letzten Monaten zum Teil nachgeholt werden konnte, weiterhin umfassend zu ermöglichen. Auch um Finanzierungsausfälle für die Krankenhäuser zu minimieren, gilt es hier eine sichere Balance zu finden.

Unser gemeinsames Ziel muss weiterhin sein, die Ausbreitung zu stoppen. Gemeinsam gilt es, diszipliniert zu sein und dies nicht nur zu unserem eigenen Schutz, sondern vor allem auch für alle Mitarbeiter in unseren Krankenhäusern, Arztpraxen und in den weiteren Gesundheitseinrichtungen, aber auch zum Schutz unserer Familie, Freunde und allen Menschen in unserem Leben.

*Ihr VICONDO Team*

## Agenda

**01**

**COVID-19-Dashboard für die Bundesländer**

**02**

**Testkapazitäten, Testungen, Probenrückstau**

**03**

**Drittes Bevölkerungsschutzgesetz: Wiedereinführung der Freihaltepauschale**

**04**

**Neue Optionen zur Sanierung**

# COVID-19-Entwicklung Dashboard: Bundeslandsteckbriefe

Prognosemodell – Infektionsausbreitung in Deutschland

# COVID-Dashboard

## Baden-Württemberg

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



1,16

Reproduktionswert  
(R-Wert) 4-Tage



193,7

Infektionen  
vergangene 7 Tage je  
100.000 Einwohner



25,9 %

Anteil COVID-19 Fälle  
an belegten  
Intensivbetten



57,8%

Anteil invasiv  
beatmeter COVID-19-  
Patient



12,8%

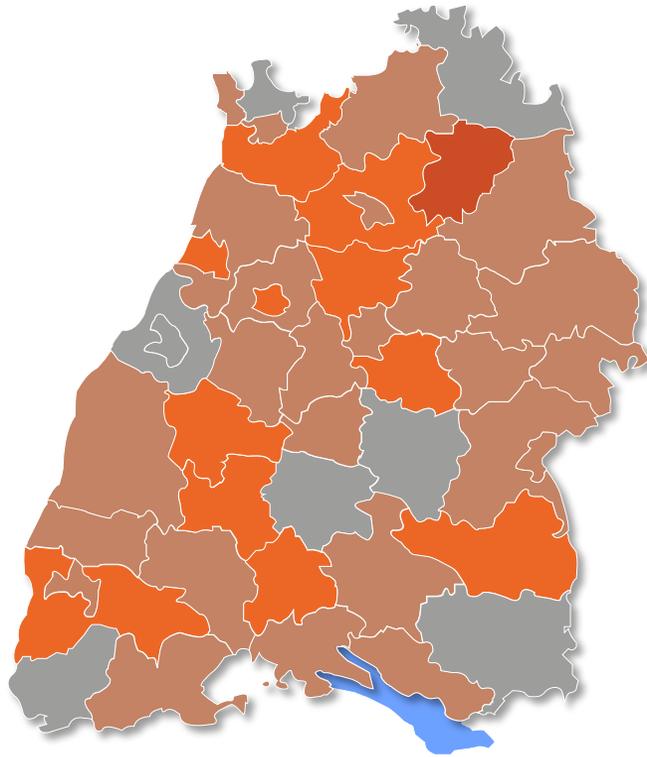
Freie Intensivbetten an  
Intensivbetten gesamt  
(in %)



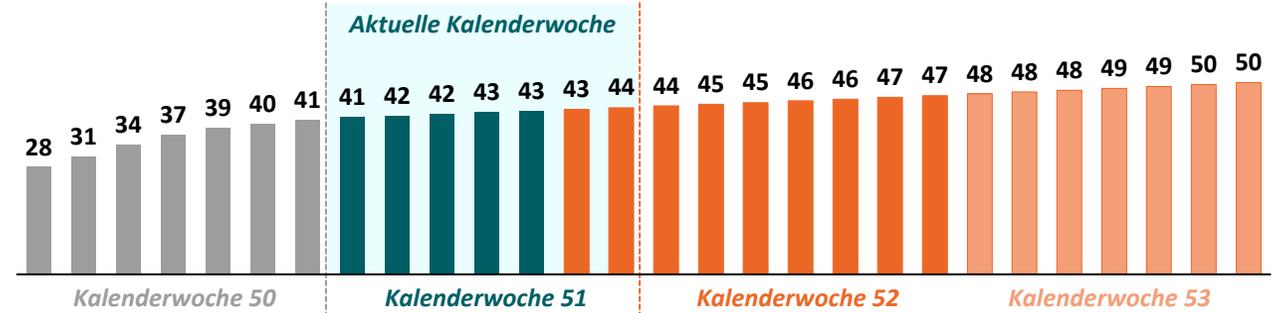
1.330

Notfallreserve: innerhalb  
von 7 Tagen zusätzlich  
aufstellbare Intensivbetten

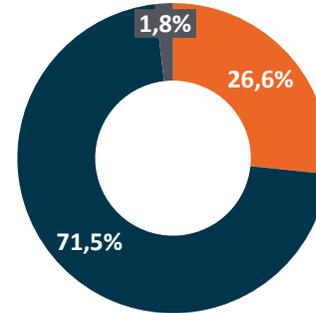
### ITS-Kapazitätsscore



### Entwicklung Aktive Fälle letzte 7 Tage und 2-Wochen Prognose [Tsd.]

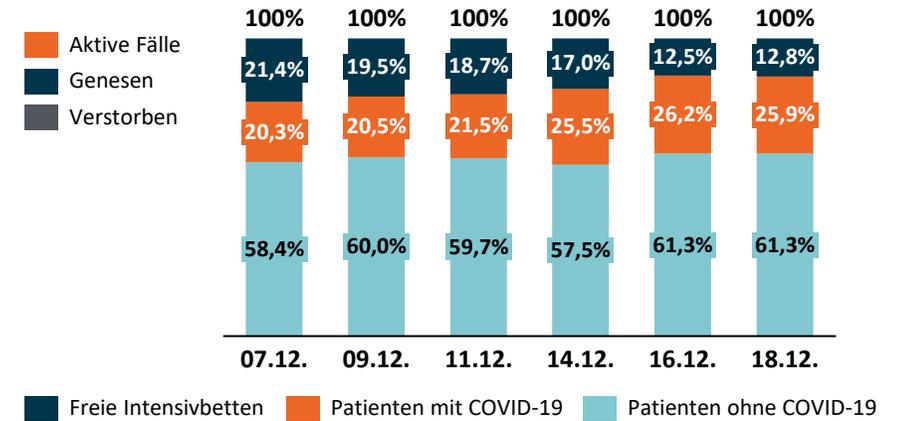


### Aktive Fälle, Genesene und Todesfälle [seit Beginn der Pandemie]



■ Aktive Fälle  
■ Genesene  
■ Verstorben

### Intensivbelegung



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

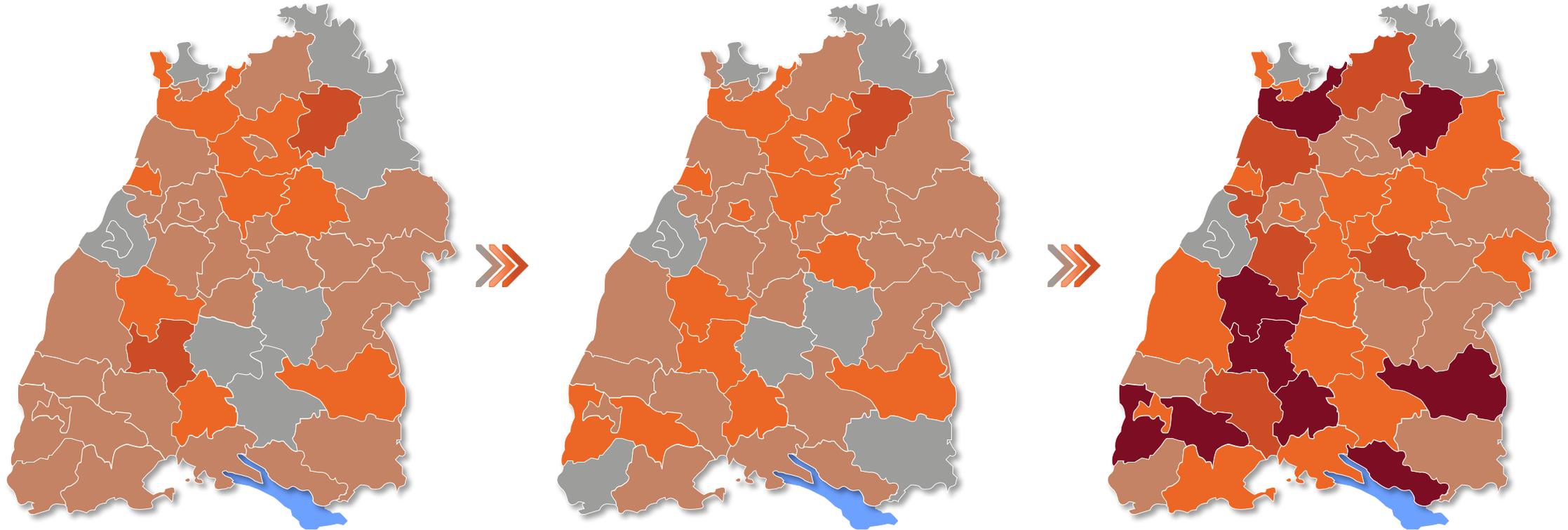
## Baden-Württemberg

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

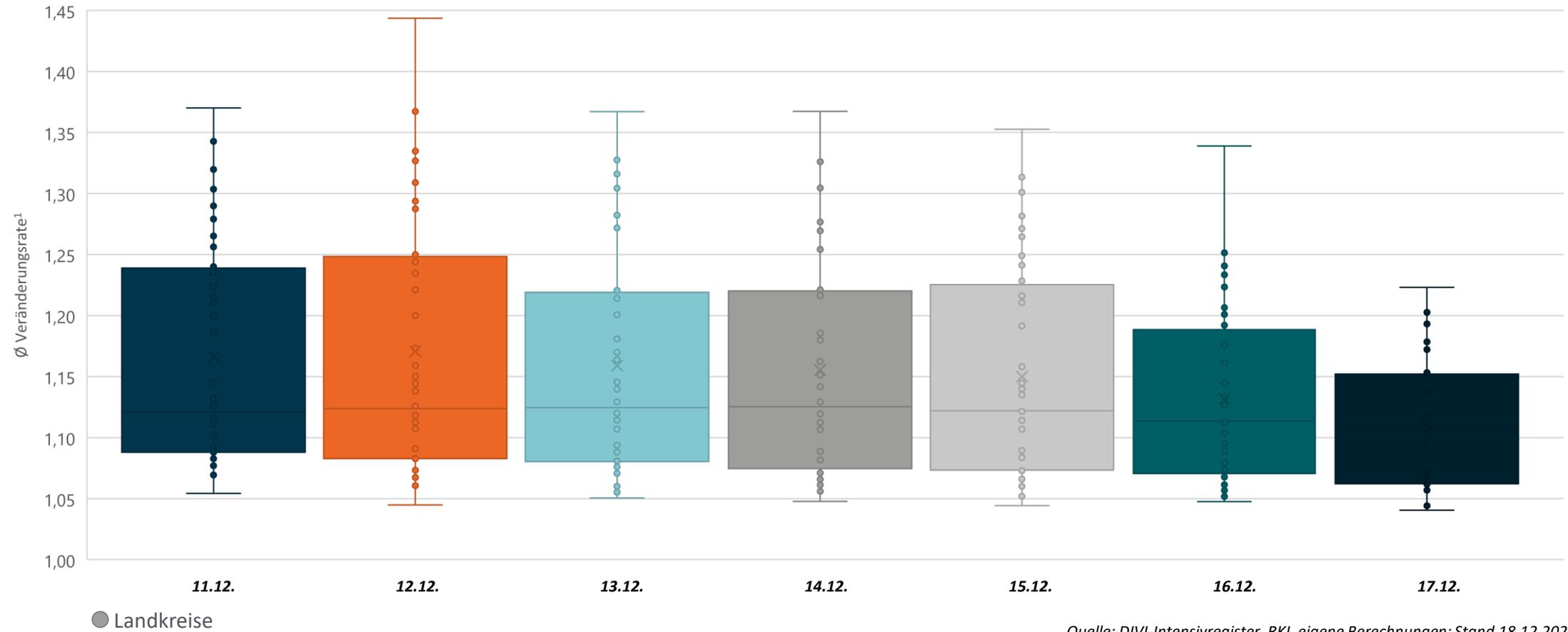
# COVID-Dashboard

## Baden-Württemberg

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

### Veränderungsrate der aktiven Fälle

Baden-Württemberg



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

¹Ø Veränderungsrate zum Zeitpunkt X basierend auf den aktiven Fällen der vergangenen 7 Tage

# COVID-Dashboard

## Bayern

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



1,04

Reproduktionswert  
(R-Wert) 4-Tage



211,8

Infektionen  
vergangene 7 Tage je  
100.000 Einwohner



27,2%

Anteil COVID-19 Fälle  
an belegten  
Intensivbetten



56,8%

Anteil invasiv  
beatmeter COVID-19-  
Patient



12,8%

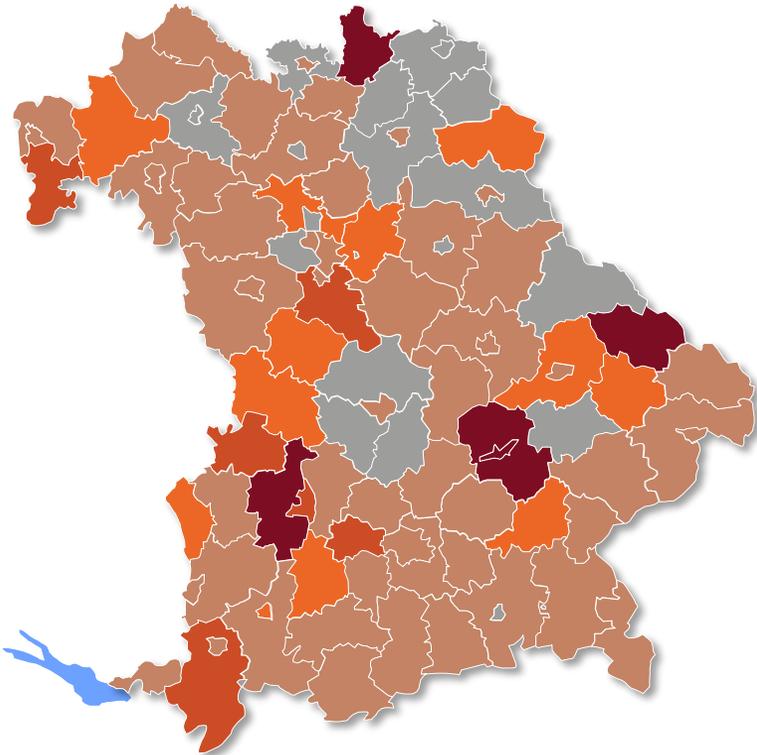
Freie Intensivbetten an  
Intensivbetten gesamt  
(in %)



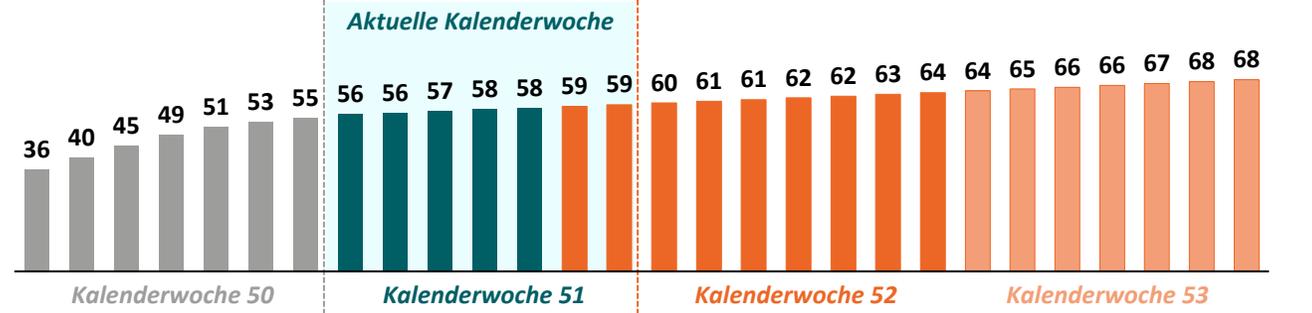
1.195

Notfallreserve: innerhalb  
von 7 Tagen zusätzlich  
aufstellbare Intensivbetten

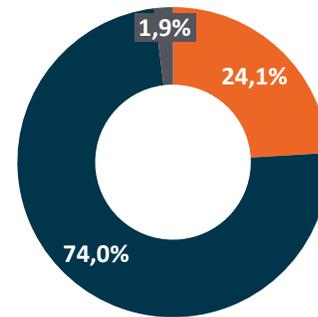
### ITS-Kapazitätsscore



### Entwicklung Aktive Fälle letzte 7 Tage und 2-Wochen Prognose [Tsd.]

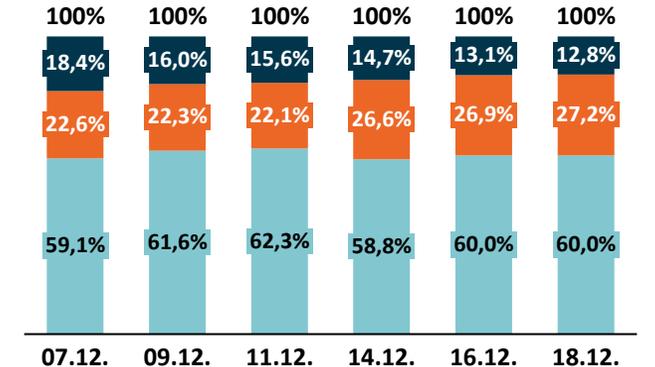


### Aktive Fälle, Genesene und Todesfälle [seit Beginn der Pandemie]



- Aktive Fälle
- Genesene
- Verstorben

### Intensivbelegung



- Freie Intensivbetten
- Patienten mit COVID-19
- Patienten ohne COVID-19

Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

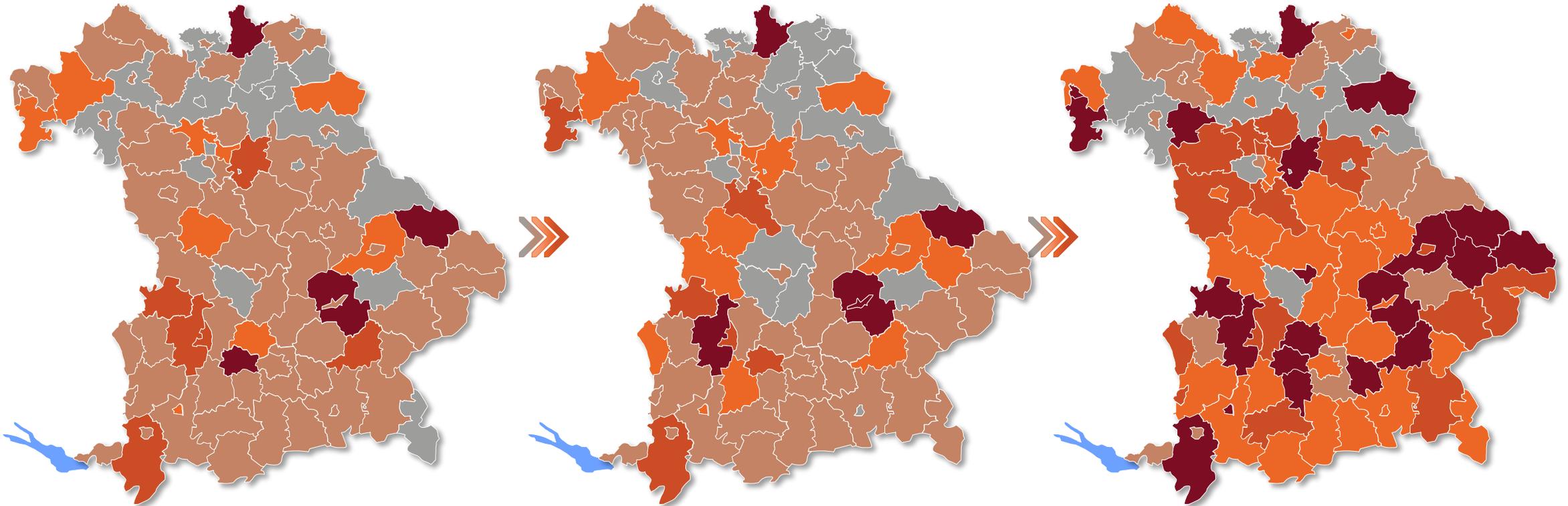
## Bayern

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



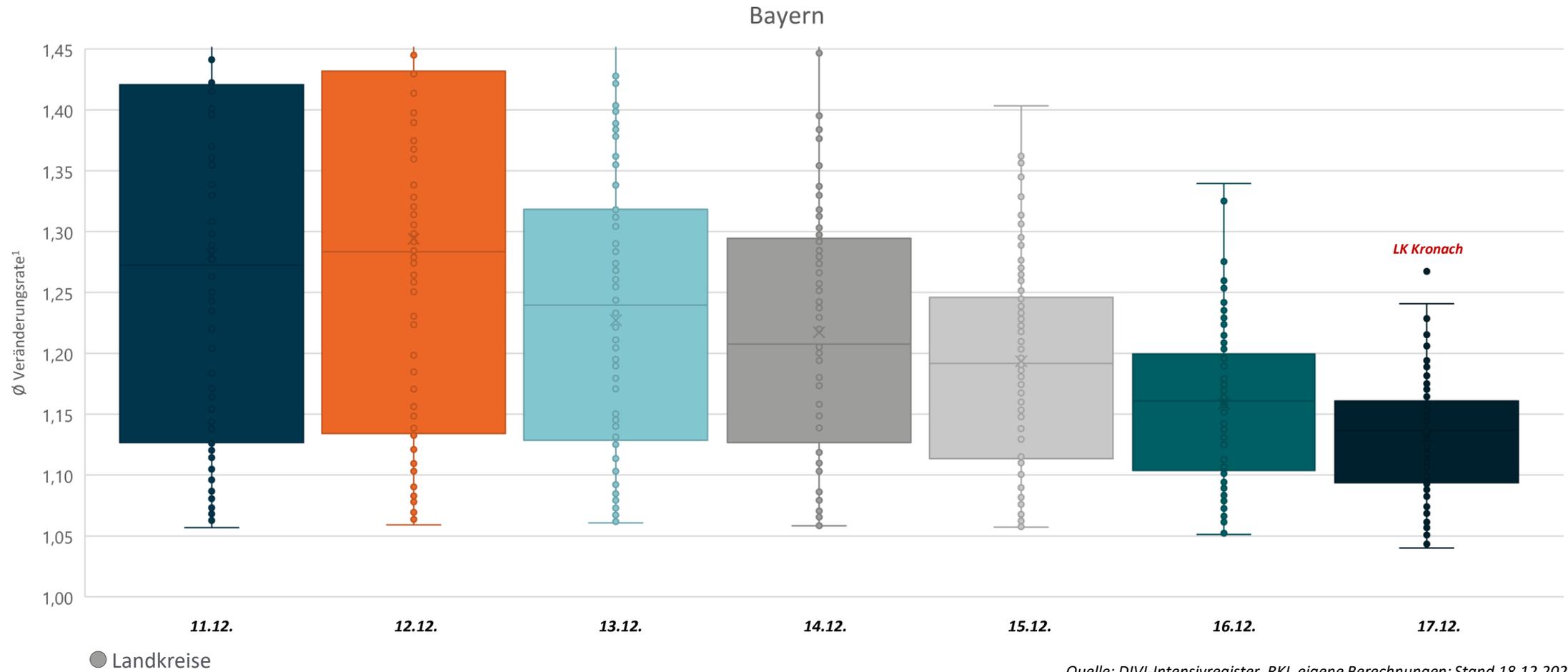
Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

## Bayern

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

### Veränderungsrate der aktiven Fälle



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

<sup>1</sup>Ø Veränderungsrate zum Zeitpunkt X basierend auf den aktiven Fällen der vergangenen 7 Tage

# COVID-Dashboard

## Berlin

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



1,25

Reproduktionswert  
(R-Wert) 4-Tage



178,9

Infektionen  
vergangene 7 Tage je  
100.000 Einwohner



37,0%

Anteil COVID-19 Fälle  
an belegten  
Intensivbetten



61,5%

Anteil invasiv  
beatmeter COVID-19-  
Patient



10,6%

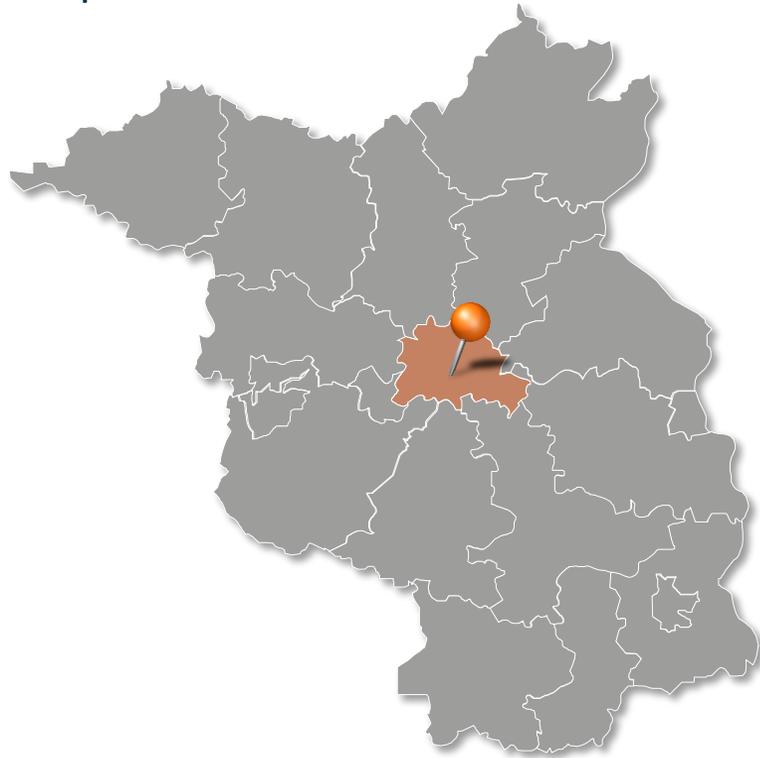
Freie Intensivbetten an  
Intensivbetten gesamt  
(in %)



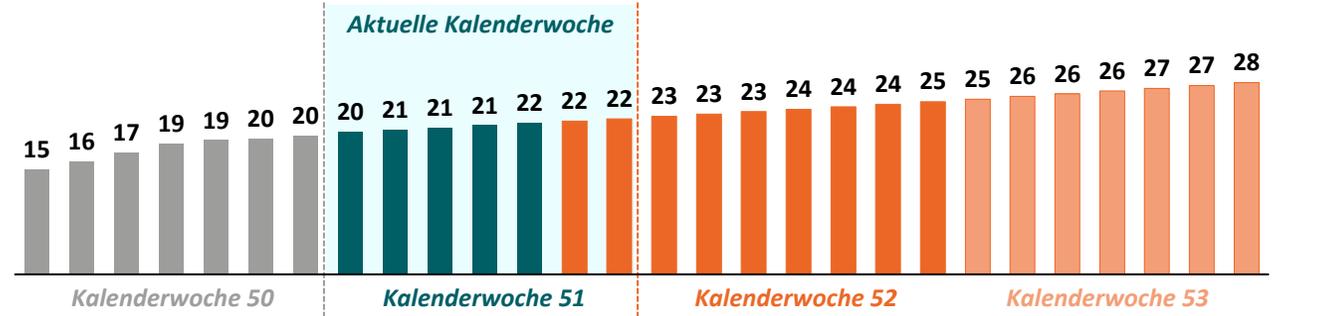
386

Notfallreserve: innerhalb  
von 7 Tagen zusätzlich  
aufstellbare Intensivbetten

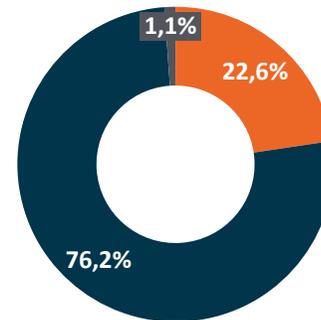
### ITS-Kapazitätsscore



### Entwicklung Aktive Fälle letzte 7 Tage und 2-Wochen Prognose [Tsd.]

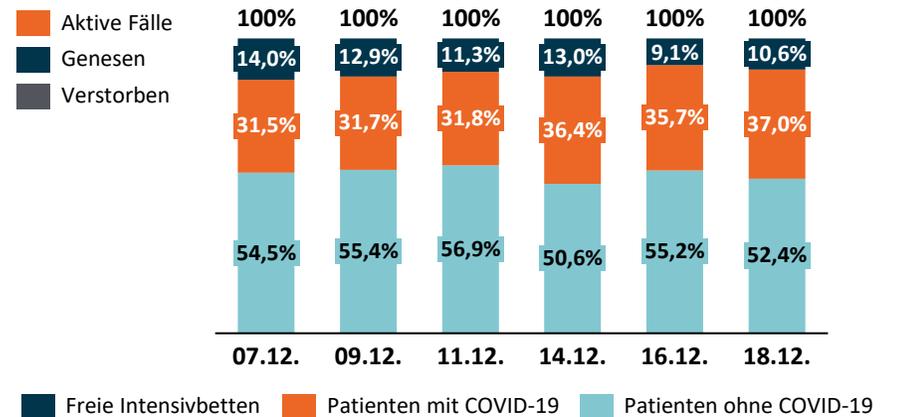


### Aktive Fälle, Genesene und Todesfälle [seit Beginn der Pandemie]



■ Aktive Fälle  
■ Genesene  
■ Verstorben

### Intensivbelegung



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

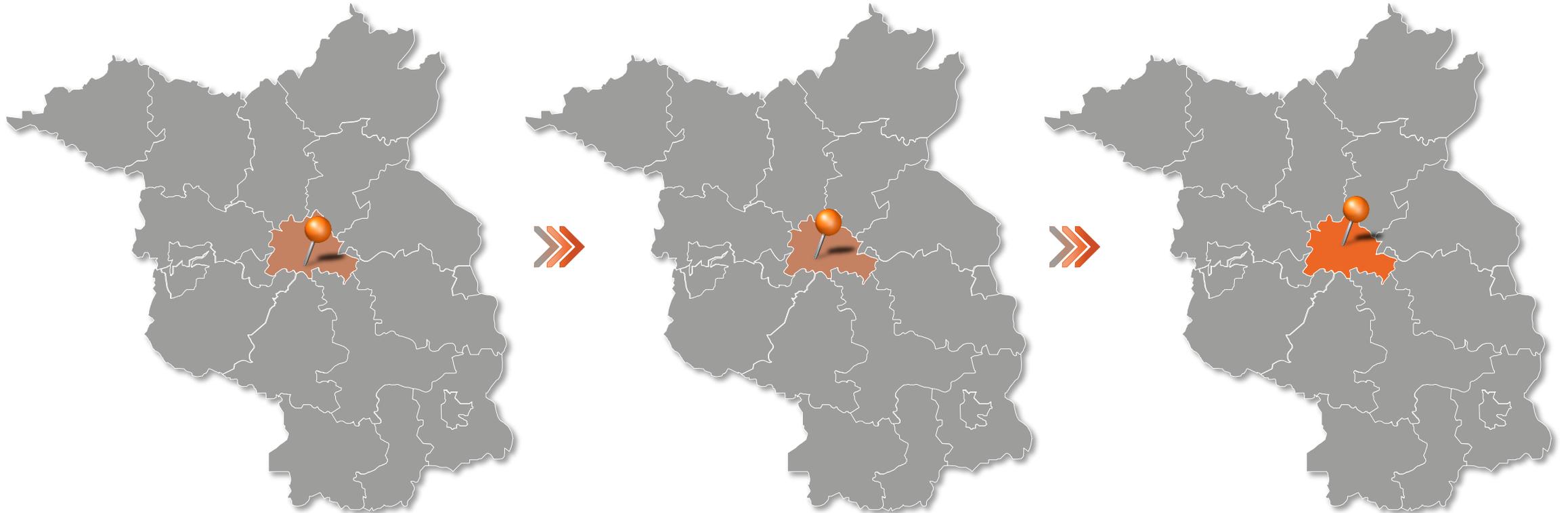
## Berlin

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

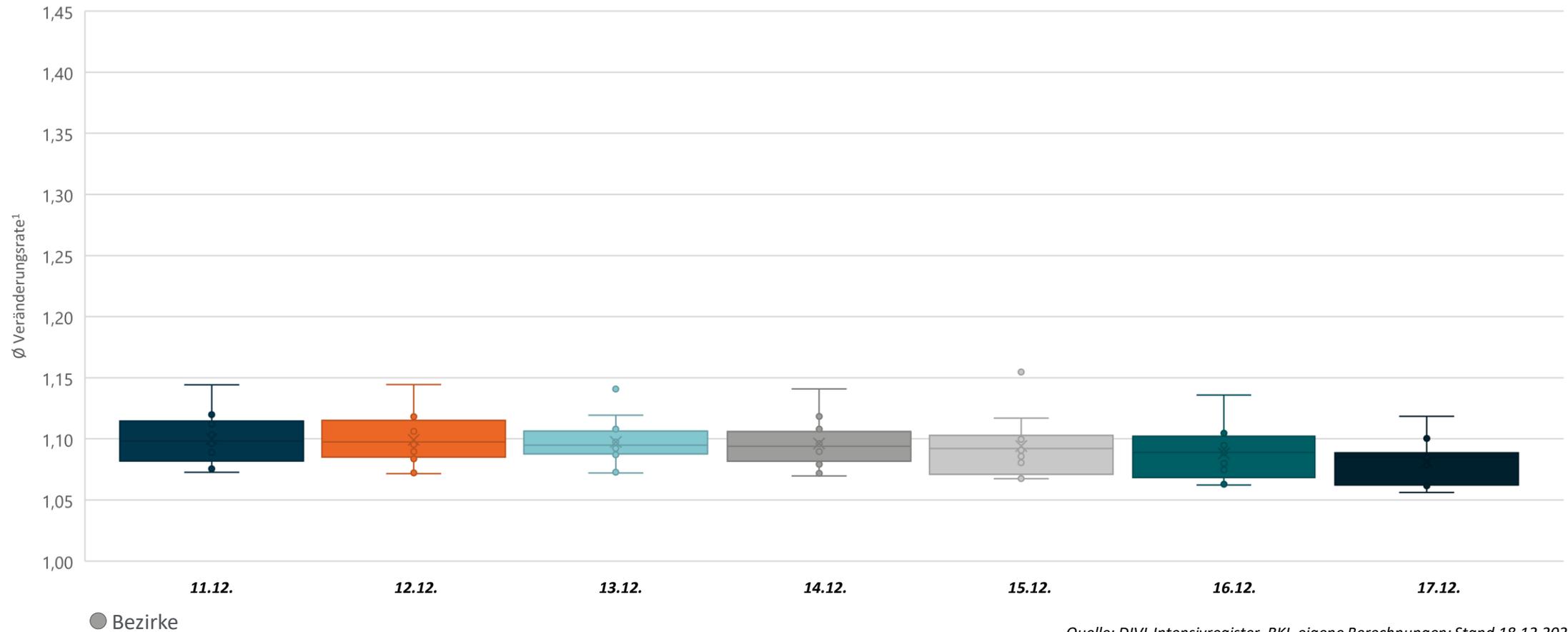
# COVID-Dashboard

## Berlin

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

### Veränderungsrate der aktiven Fälle

Berlin



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

¹Ø Veränderungsrate zum Zeitpunkt X basierend auf den aktiven Fällen der vergangenen 7 Tage

# COVID-Dashboard

## Brandenburg

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



1,35

Reproduktionswert  
(R-Wert) 4-Tage



160,9

Infektionen  
vergangene 7 Tage je  
100.000 Einwohner



27,1%

Anteil COVID-19 Fälle  
an belegten  
Intensivbetten



44,9%

Anteil invasiv  
beatmeter COVID-19-  
Patient



19,5%

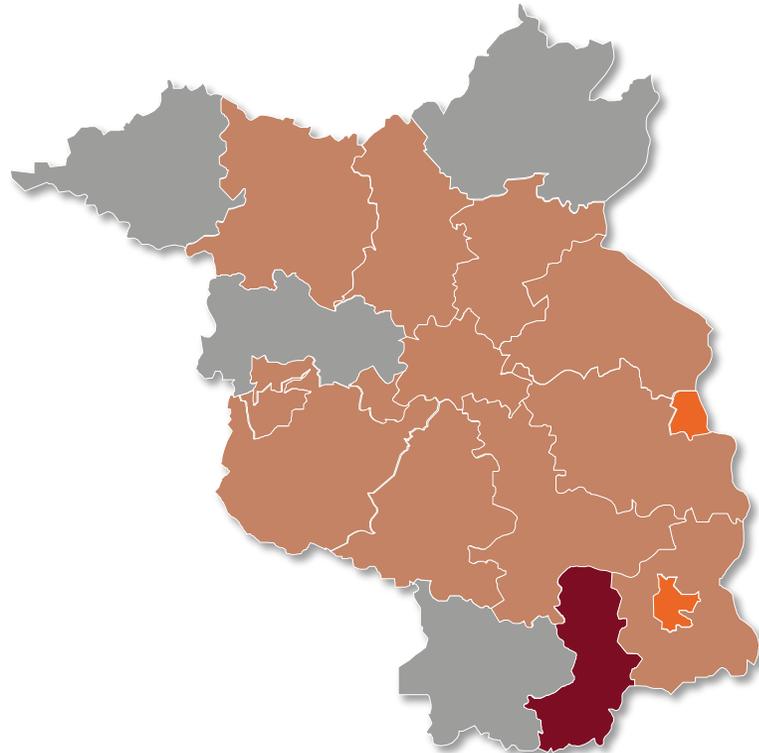
Freie Intensivbetten an  
Intensivbetten gesamt  
(in %)



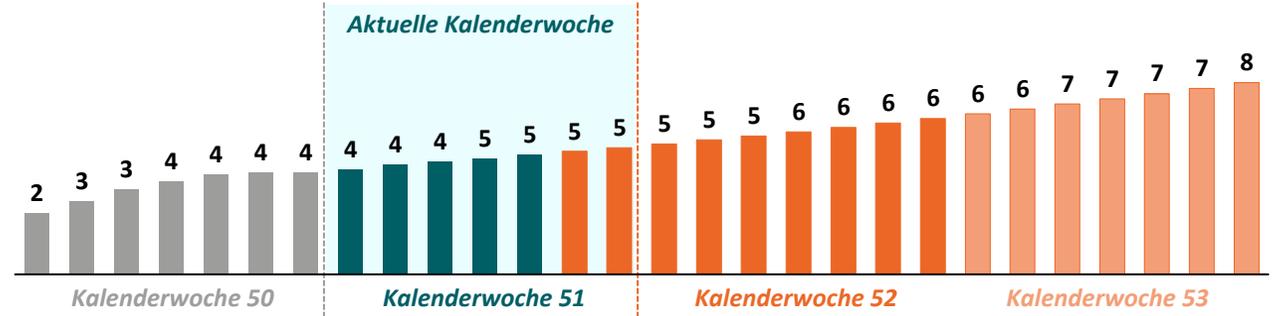
333

Notfallreserve: innerhalb  
von 7 Tagen zusätzlich  
aufstellbare Intensivbetten

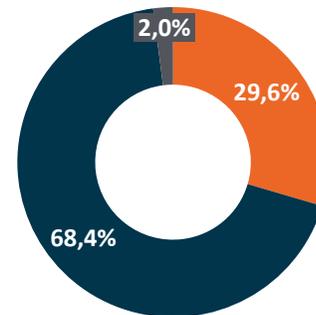
### ITS-Kapazitätsscore



### Entwicklung Aktive Fälle letzte 7 Tage und 2-Wochen Prognose [Tsd.]

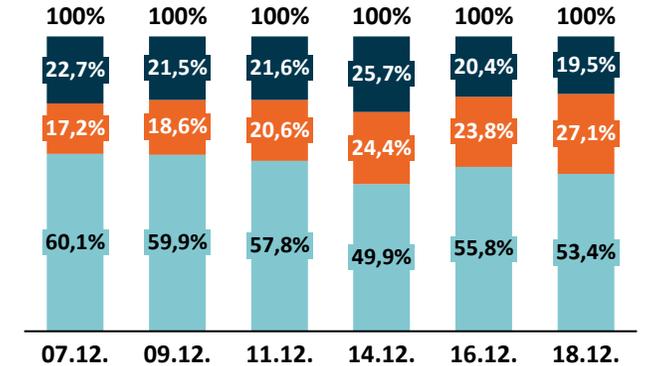


### Aktive Fälle, Genesene und Todesfälle [seit Beginn der Pandemie]



■ Aktive Fälle  
■ Genesene  
■ Verstorben

### Intensivbelegung



■ Freie Intensivbetten  
■ Patienten mit COVID-19  
■ Patienten ohne COVID-19

Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

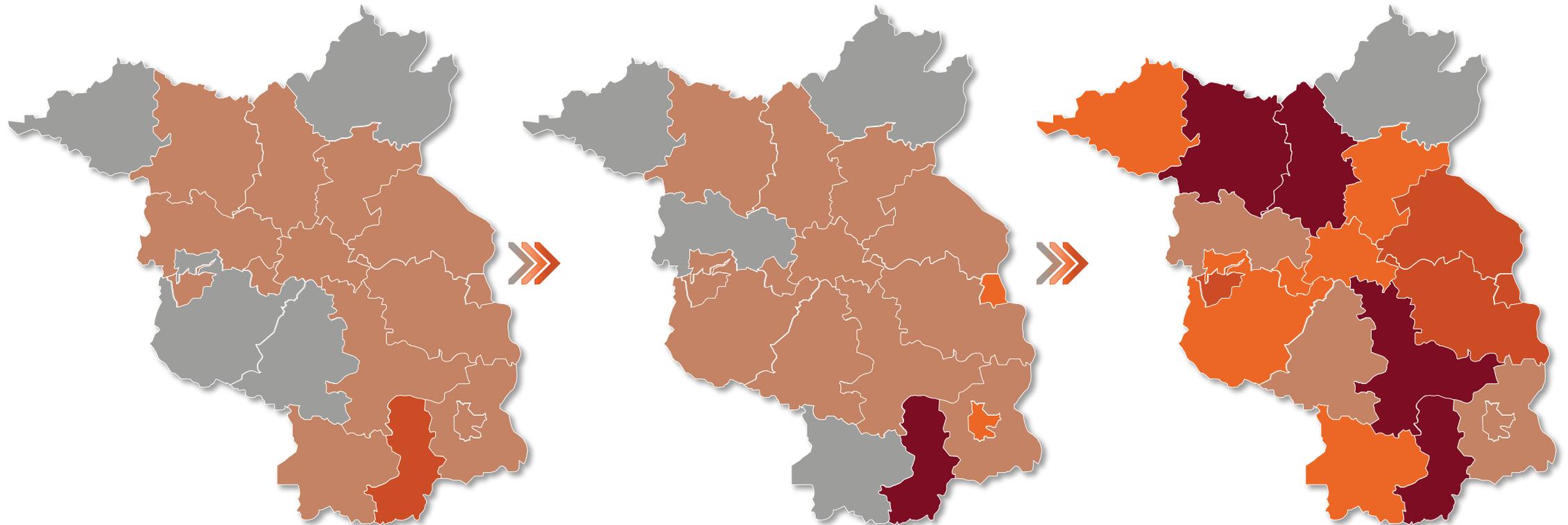
## Brandenburg

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



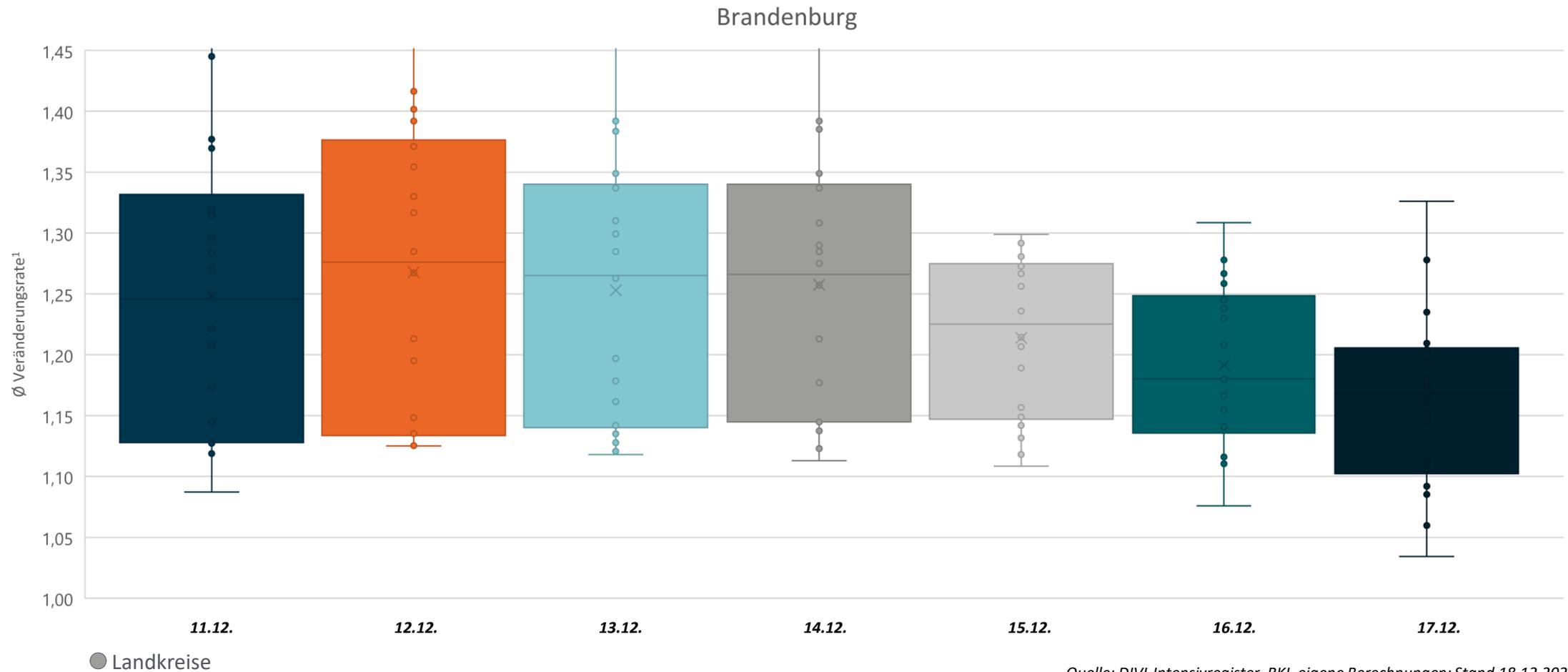
Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

## Brandenburg

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

### Veränderungsrate der aktiven Fälle



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

<sup>1</sup>Ø Veränderungsrate zum Zeitpunkt X basierend auf den aktiven Fällen der vergangenen 7 Tage

# COVID-Dashboard

## Bremen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



1,29

Reproduktionswert  
(R-Wert) 4-Tage



127,7

Infektionen  
vergangene 7 Tage je  
100.000 Einwohner



18,2%

Anteil COVID-19 Fälle  
an belegten  
Intensivbetten



69,7%

Anteil invasiv  
beatmeter COVID-19-  
Patient



11,7%

Freie Intensivbetten an  
Intensivbetten gesamt  
(in %)



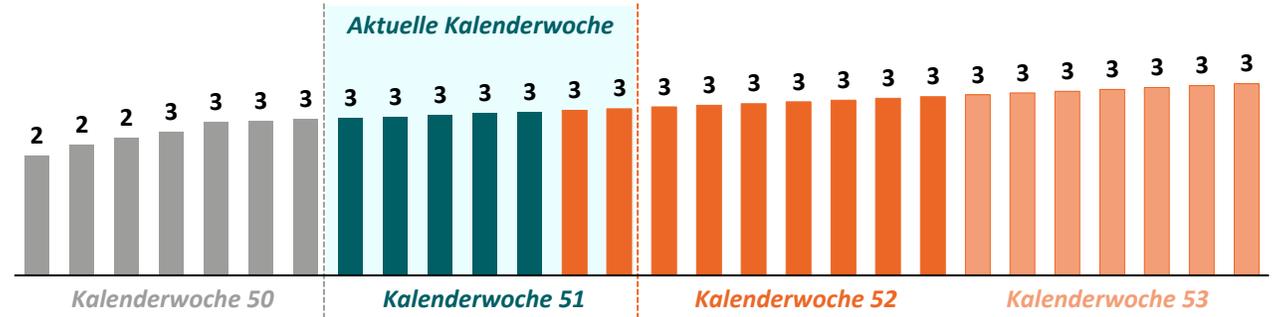
130

Notfallreserve: innerhalb  
von 7 Tagen zusätzlich  
aufstellbare Intensivbetten

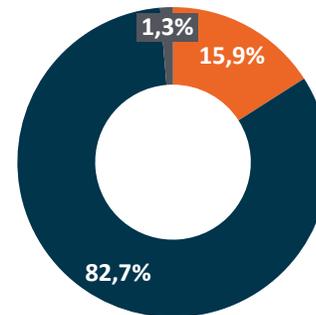
### ITS-Kapazitätsscore



### Entwicklung Aktive Fälle letzte 7 Tage und 2-Wochen Prognose [Tsd.]

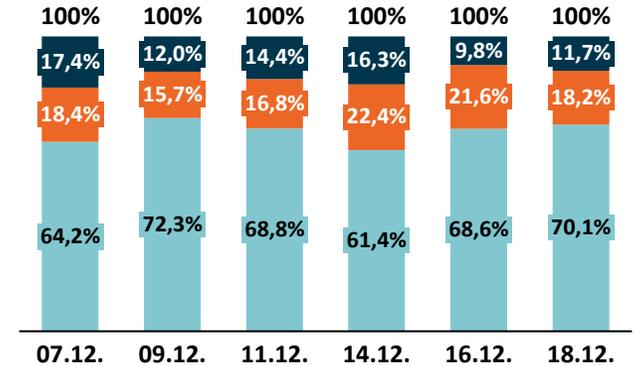


### Aktive Fälle, Genesene und Todesfälle [seit Beginn der Pandemie]



■ Aktive Fälle  
■ Genesene  
■ Verstorben

### Intensivbelegung



■ Freie Intensivbetten  
■ Patienten mit COVID-19  
■ Patienten ohne COVID-19

Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020



18.12.2020

COVID-19-Entwicklung - Dashboard

# COVID-Dashboard

## Bremen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020



# COVID-Dashboard

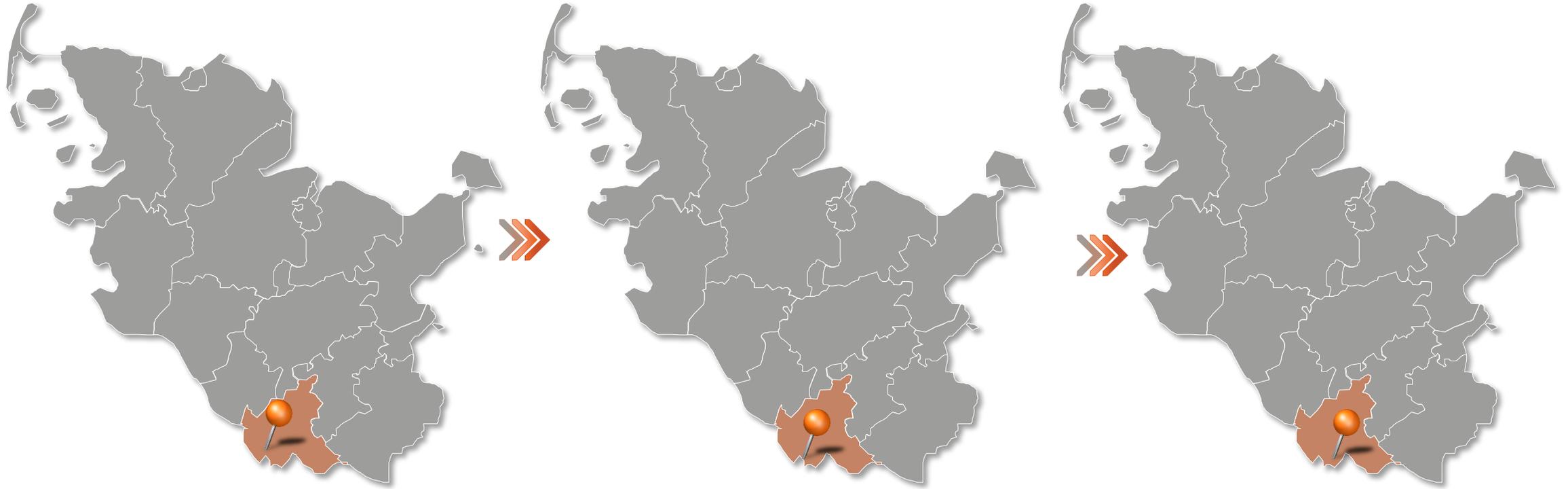
## Hamburg

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

## Hessen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



1,72

Reproduktionswert  
(R-Wert) 4-Tage



178,3

Infektionen  
vergangene 7 Tage je  
100.000 Einwohner



25,3%

Anteil COVID-19 Fälle  
an belegten  
Intensivbetten



57,6%

Anteil invasiv  
beatmeter COVID-19-  
Patient



11,1%

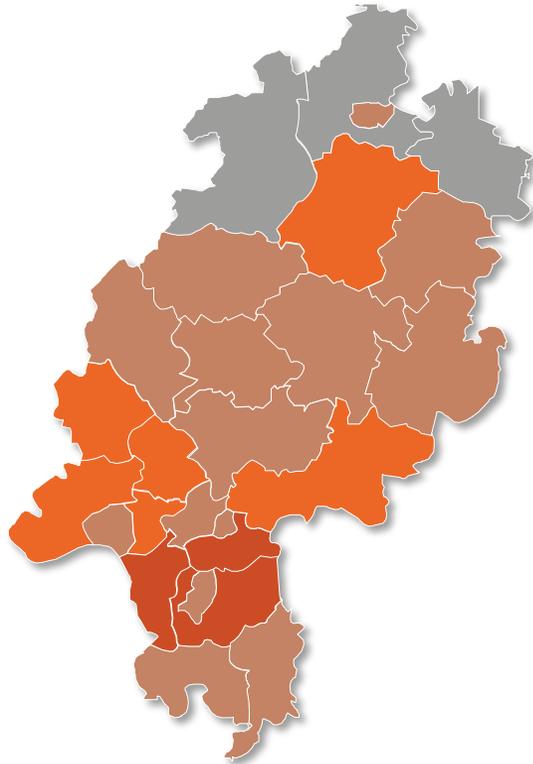
Freie Intensivbetten an  
Intensivbetten gesamt  
(in %)



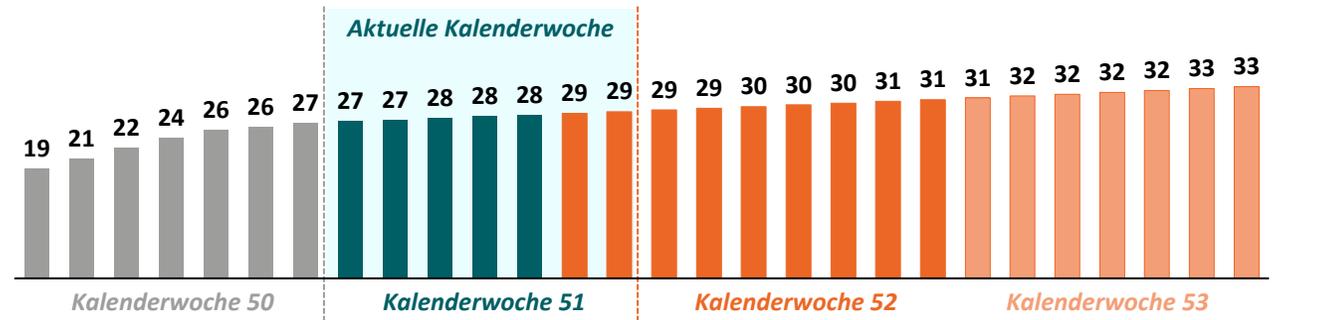
864

Notfallreserve: innerhalb  
von 7 Tagen zusätzlich  
aufstellbare Intensivbetten

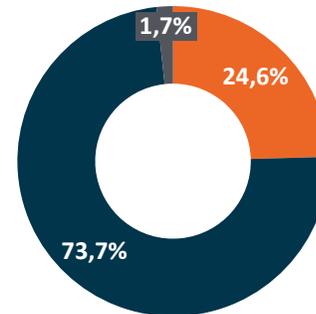
### ITS-Kapazitätsscore



### Entwicklung Aktive Fälle letzte 7 Tage und 2-Wochen Prognose [Tsd.]

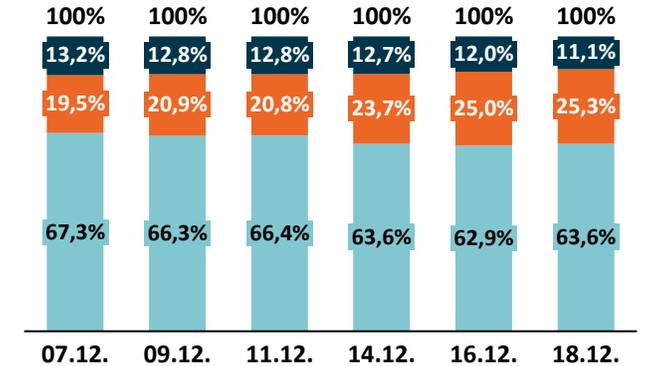


### Aktive Fälle, Genesene und Todesfälle [seit Beginn der Pandemie]



■ Aktive Fälle  
■ Genesene  
■ Verstorben

### Intensivbelegung



■ Freie Intensivbetten  
■ Patienten mit COVID-19  
■ Patienten ohne COVID-19

Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

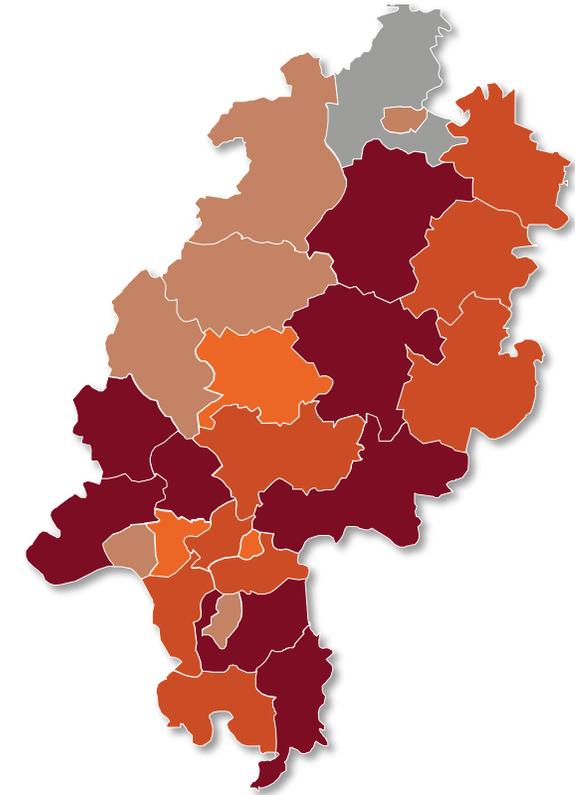
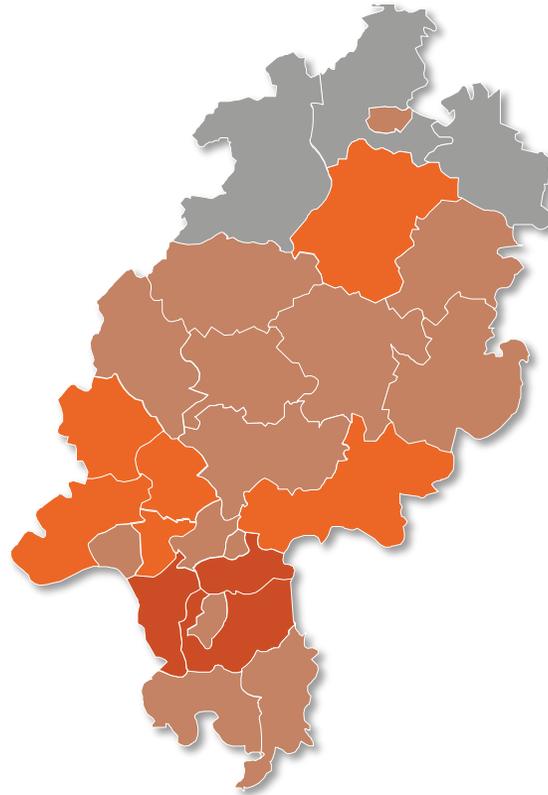
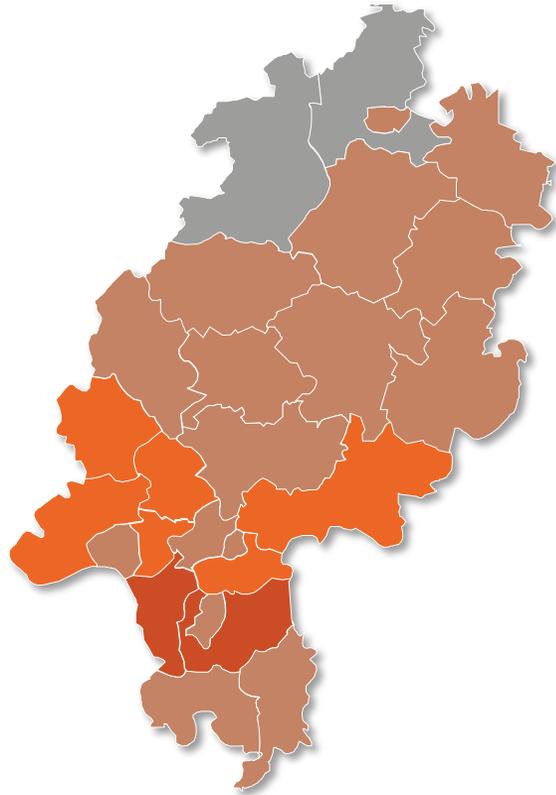
## Hessen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



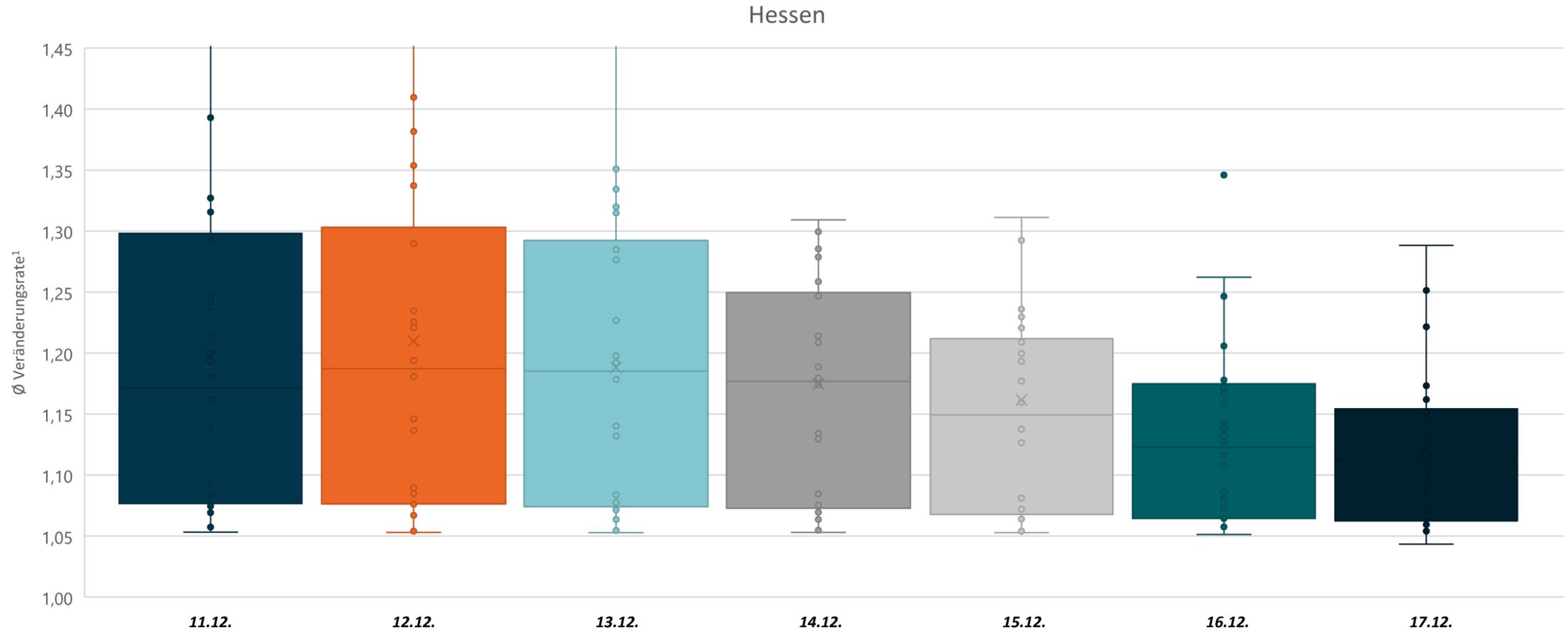
Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

## Hessen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

### Veränderungsrate der aktiven Fälle



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

<sup>1</sup>Ø Veränderungsrate zum Zeitpunkt X basierend auf den aktiven Fällen der vergangenen 7 Tage

# COVID-Dashboard

## Mecklenburg-Vorpommern

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



1,18

Reproduktionswert  
(R-Wert) 4-Tage



99,9

Infektionen  
vergangene 7 Tage je  
100.000 Einwohner



10,6%

Anteil COVID-19 Fälle  
an belegten  
Intensivbetten



35,8%

Anteil invasiv  
beatmeter COVID-19-  
Patient



23,9%

Freie Intensivbetten an  
Intensivbetten gesamt  
(in %)



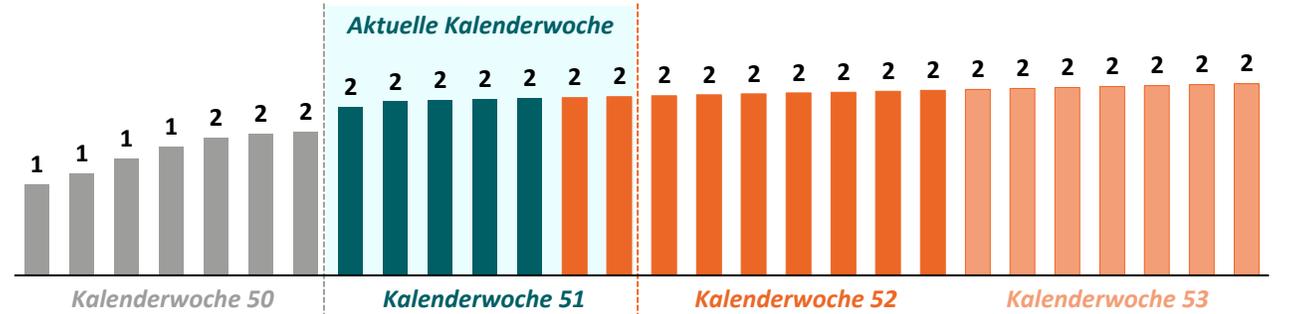
228

Notfallreserve: innerhalb  
von 7 Tagen zusätzlich  
aufstellbare Intensivbetten

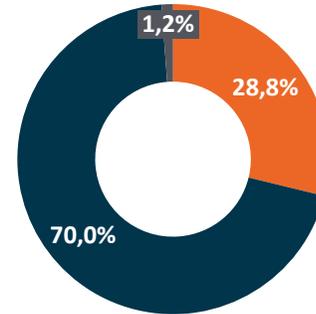
### ITS-Kapazitätsscore



### Entwicklung Aktive Fälle letzte 7 Tage und 2-Wochen Prognose [Tsd.]

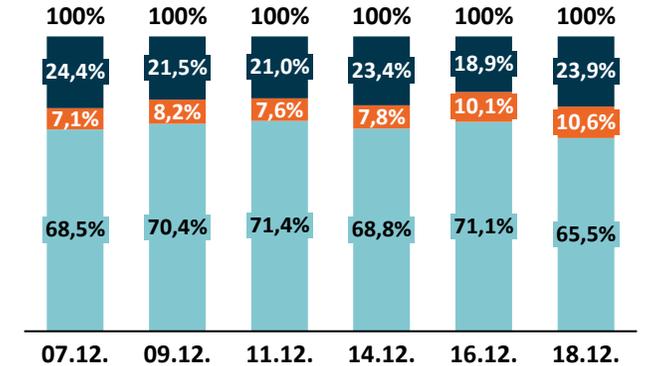


### Aktive Fälle, Genesene und Todesfälle [seit Beginn der Pandemie]



■ Aktive Fälle  
■ Genesene  
■ Verstorben

### Intensivbelegung



■ Freie Intensivbetten  
■ Patienten mit COVID-19  
■ Patienten ohne COVID-19

Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

## Mecklenburg-Vorpommern

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



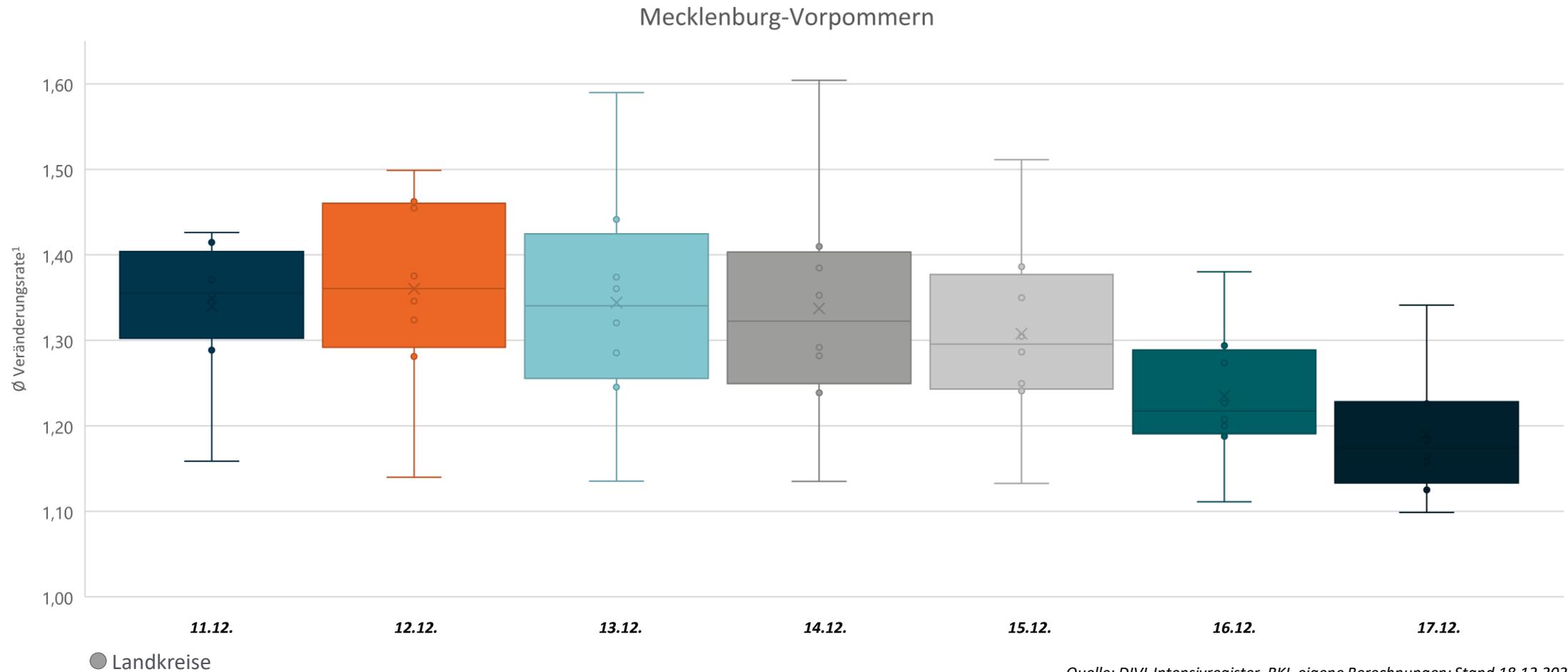
Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

## Mecklenburg-Vorpommern

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

### Veränderungsrate der aktiven Fälle



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

¹Ø Veränderungsrate zum Zeitpunkt X basierend auf den aktiven Fällen der vergangenen 7 Tage

# COVID-Dashboard

## Niedersachsen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



1,20

Reproduktionswert  
(R-Wert) 4-Tage



97,9

Infektionen  
vergangene 7 Tage je  
100.000 Einwohner



12,0%

Anteil COVID-19 Fälle  
an belegten  
Intensivbetten



48,7%

Anteil invasiv  
beatmeter COVID-19-  
Patient



21,9%

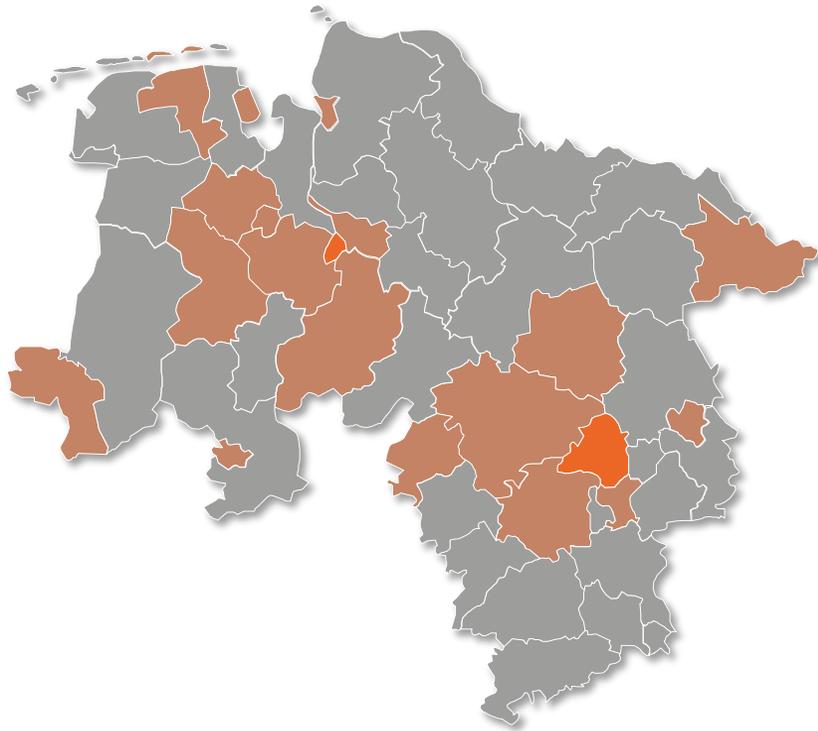
Freie Intensivbetten an  
Intensivbetten gesamt  
(in %)



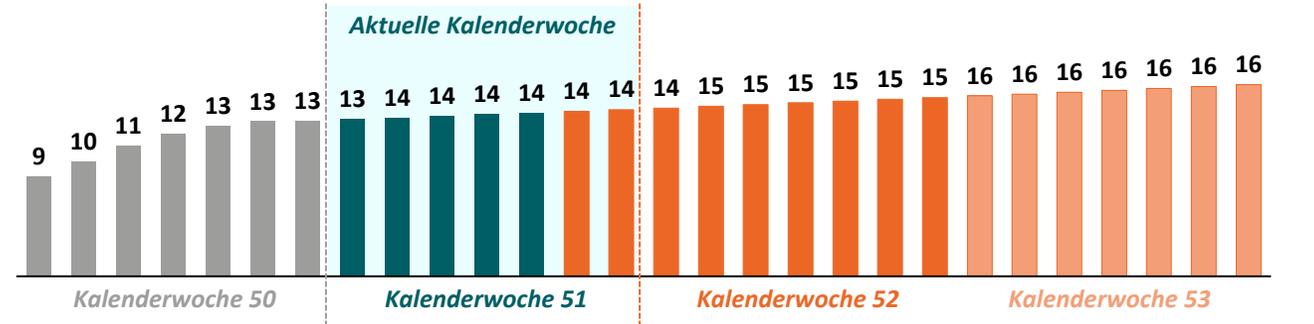
1.010

Notfallreserve: innerhalb  
von 7 Tagen zusätzlich  
aufstellbare Intensivbetten

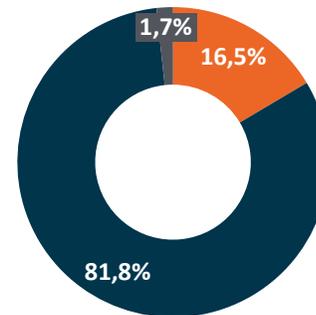
### ITS-Kapazitätsscore



### Entwicklung Aktive Fälle letzte 7 Tage und 2-Wochen Prognose [Tsd.]

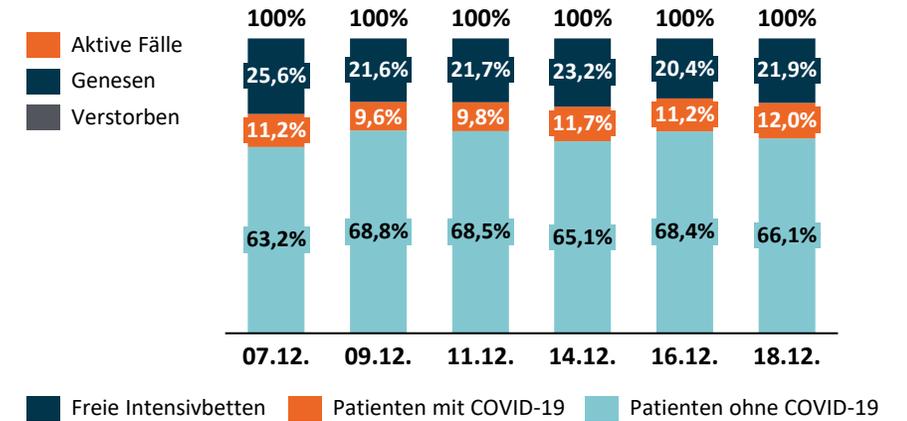


### Aktive Fälle, Genesene und Todesfälle [seit Beginn der Pandemie]



- Aktive Fälle
- Genesene
- Verstorben

### Intensivbelegung



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

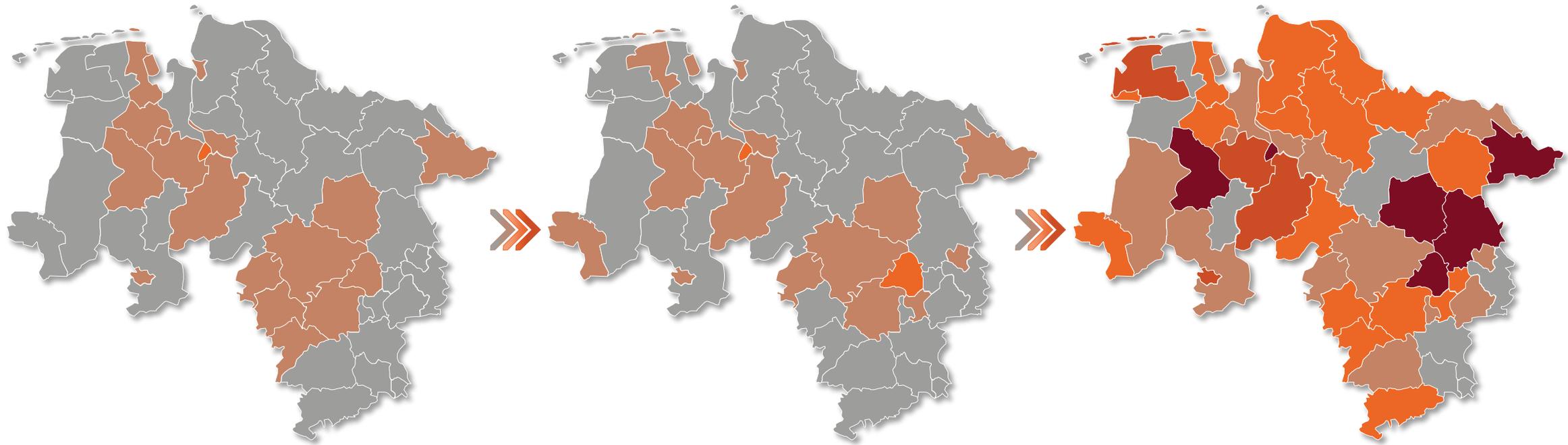
## Niedersachsen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



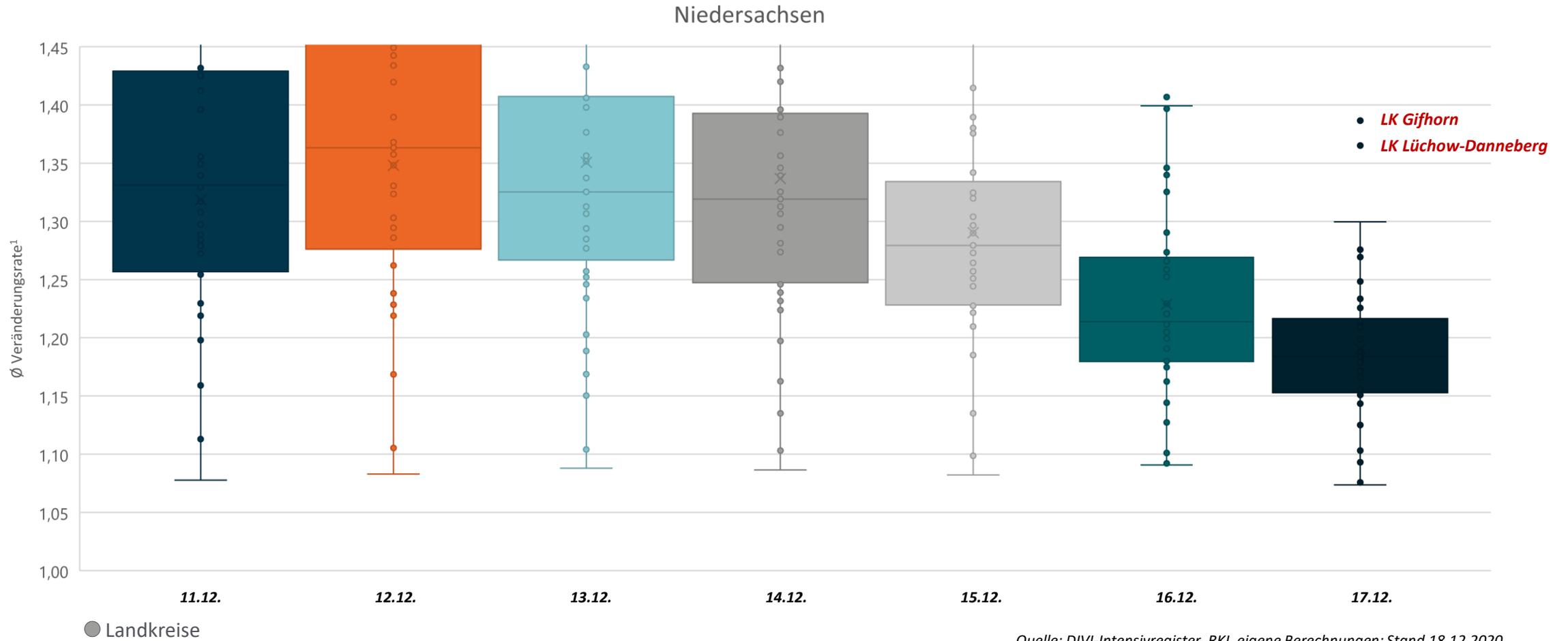
Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

## Niedersachsen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

### Veränderungsrate der aktiven Fälle



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020  
<sup>1</sup>Ø Veränderungsrate zum Zeitpunkt X basierend auf den aktiven Fällen der vergangenen 7 Tage

# COVID-Dashboard

## Nordrhein-Westfalen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



1,20

Reproduktionswert  
(R-Wert) 4-Tage



180,2

Infektionen  
vergangene 7 Tage je  
100.000 Einwohner



21,4%

Anteil COVID-19 Fälle  
an belegten  
Intensivbetten



55,0%

Anteil invasiv  
beatmeter COVID-19-  
Patient



13,8%

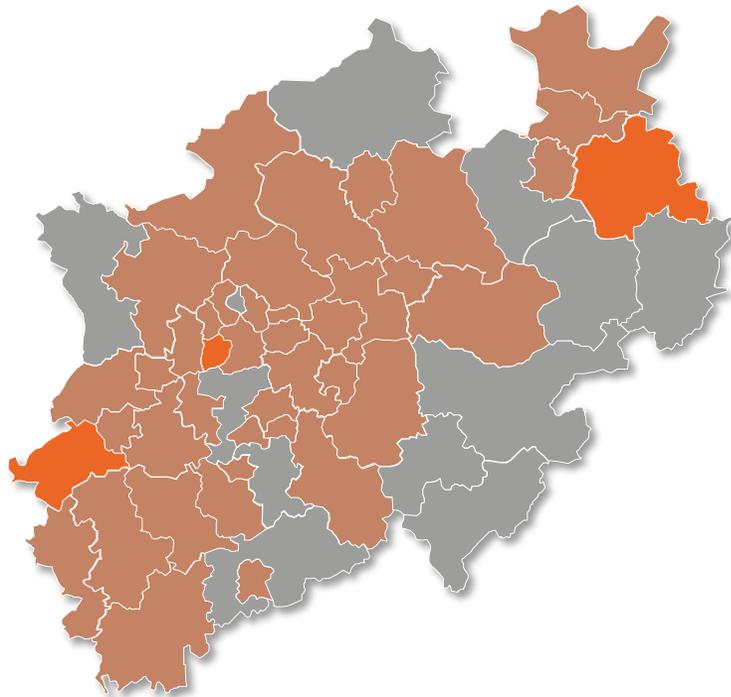
Freie Intensivbetten an  
Intensivbetten gesamt  
(in %)



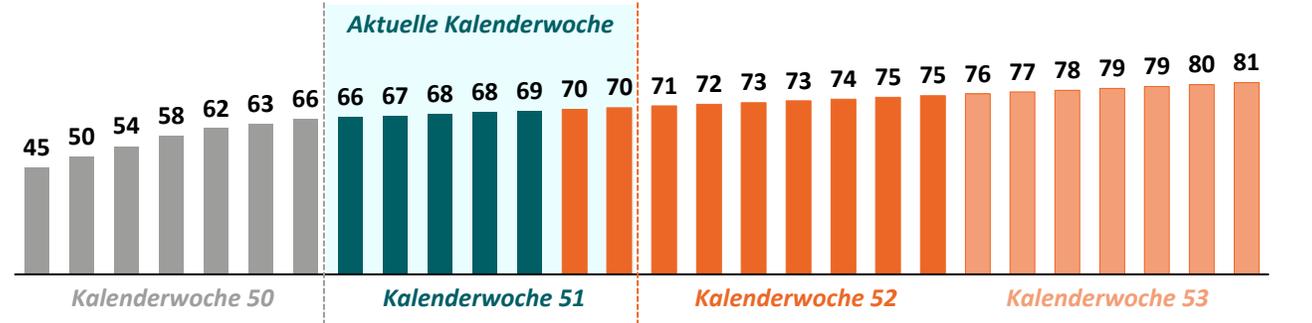
2.439

Notfallreserve: innerhalb  
von 7 Tagen zusätzlich  
aufstellbare Intensivbetten

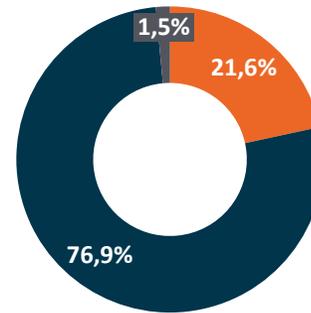
### ITS-Kapazitätsscore



### Entwicklung Aktive Fälle letzte 7 Tage und 2-Wochen Prognose [Tsd.]

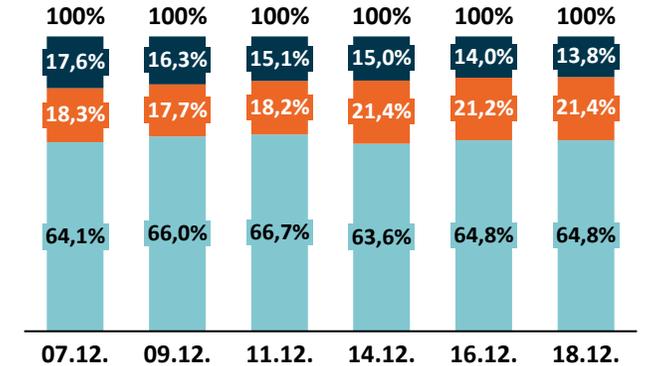


### Aktive Fälle, Genesene und Todesfälle [seit Beginn der Pandemie]



- Aktive Fälle
- Genesene
- Verstorben

### Intensivbelegung



- Freie Intensivbetten
- Patienten mit COVID-19
- Patienten ohne COVID-19

Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020



# COVID-Dashboard

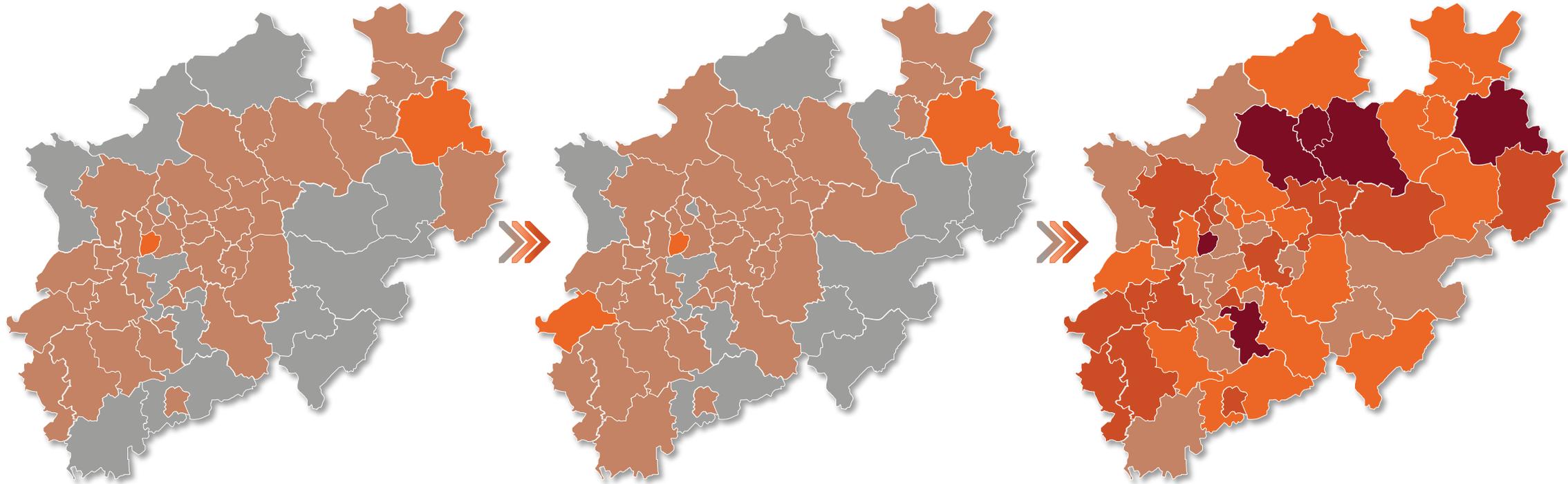
## Nordrhein-Westfalen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

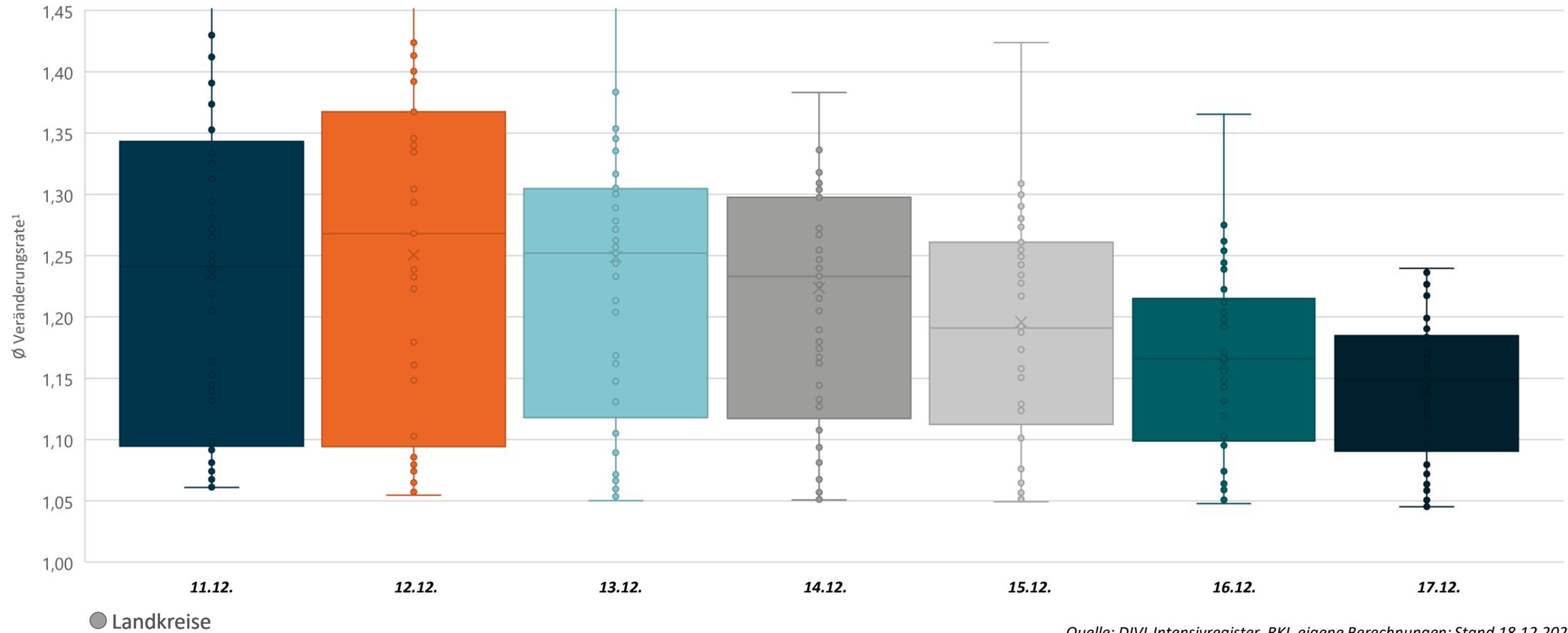
# COVID-Dashboard

## Nordrhein-Westfalen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

### Veränderungsrate der aktiven Fälle

Nordrhein-Westfalen



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

<sup>1</sup>Ø Veränderungsrate zum Zeitpunkt X basierend auf den aktiven Fällen der vergangenen 7 Tage

# COVID-Dashboard

## Rheinland-Pfalz

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



1,53

Reproduktionswert  
(R-Wert) 4-Tage



164,1

Infektionen  
vergangene 7 Tage je  
100.000 Einwohner



22,5%

Anteil COVID-19 Fälle  
an belegten  
Intensivbetten



59,7%

Anteil invasiv  
beatmeter COVID-19-  
Patient



22,4%

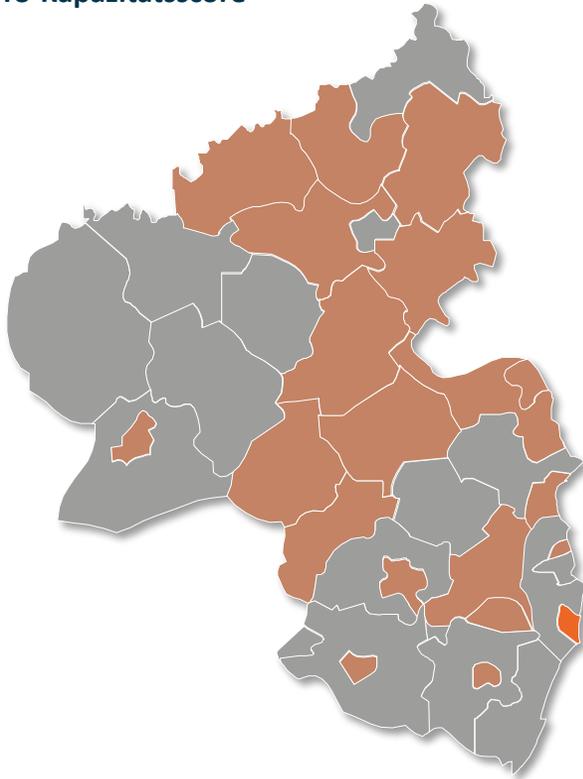
Freie Intensivbetten an  
Intensivbetten gesamt  
(in %)



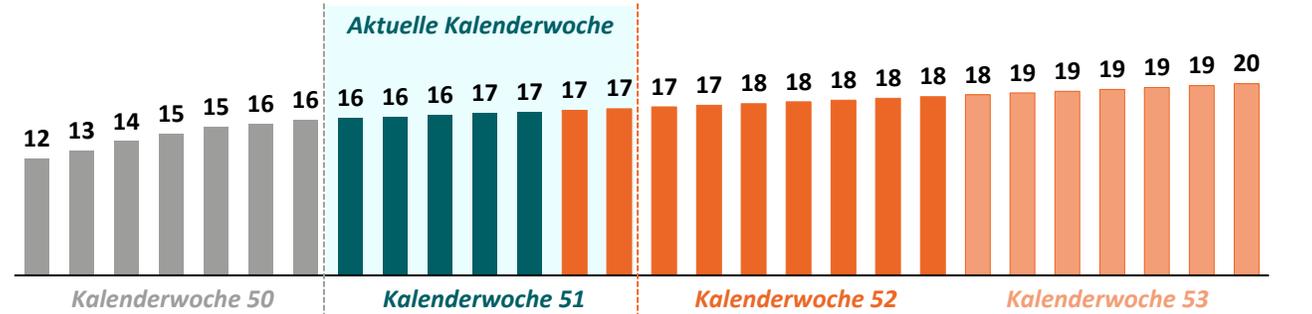
428

Notfallreserve: innerhalb  
von 7 Tagen zusätzlich  
aufstellbare Intensivbetten

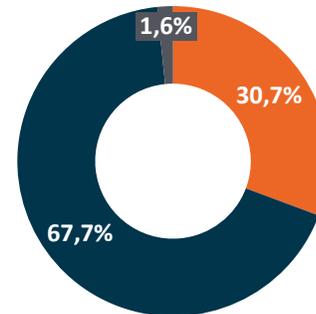
### ITS-Kapazitätsscore



### Entwicklung Aktive Fälle letzte 7 Tage und 2-Wochen Prognose [Tsd.]

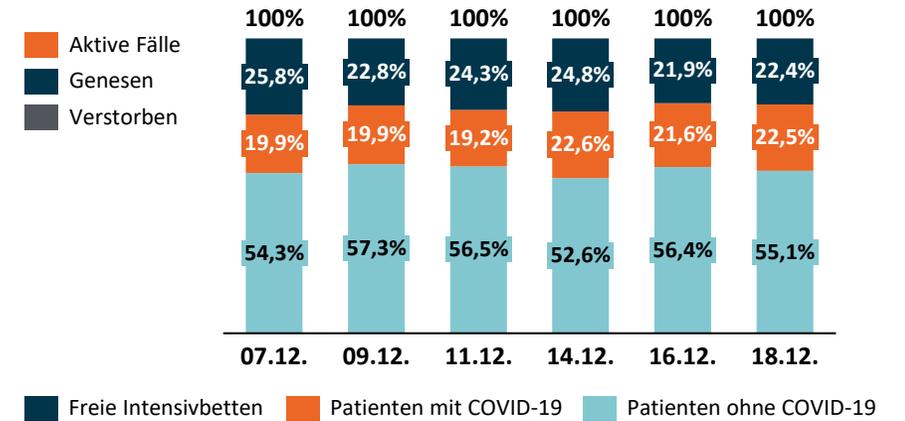


### Aktive Fälle, Genesene und Todesfälle [seit Beginn der Pandemie]



■ Aktive Fälle  
■ Genesene  
■ Verstorben

### Intensivbelegung



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

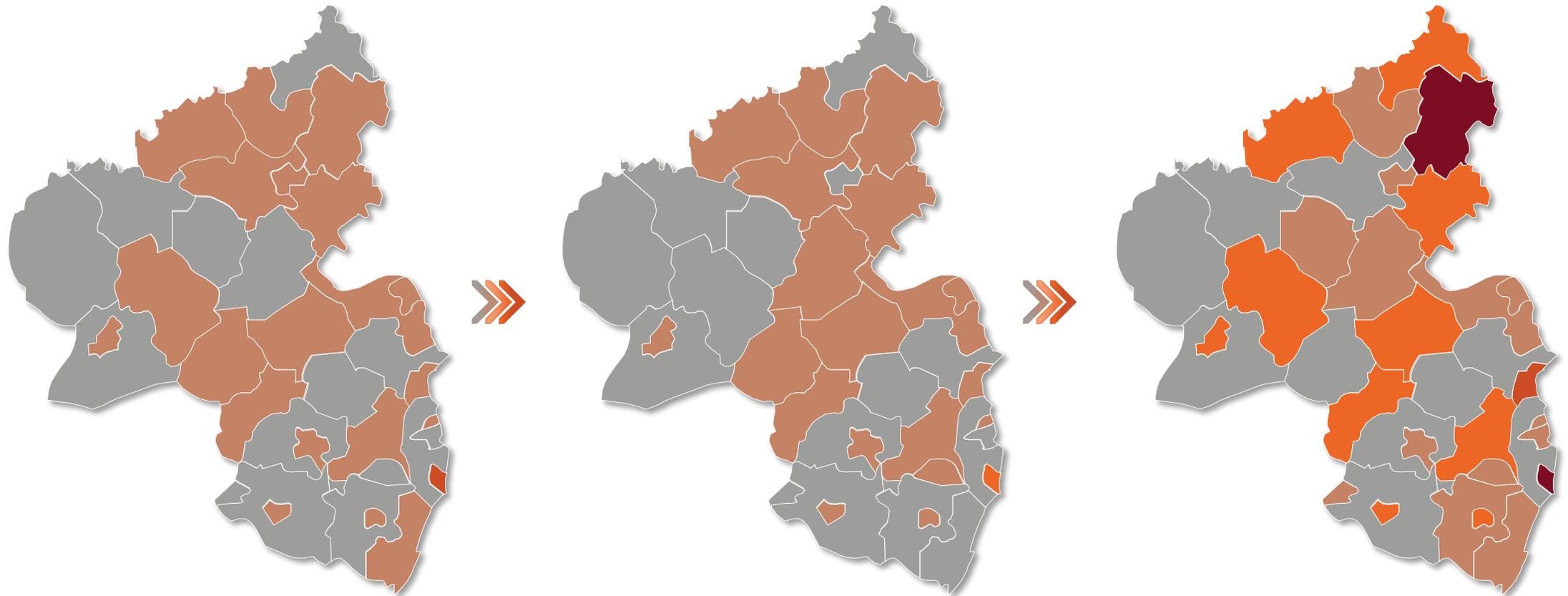
## Rheinland-Pfalz

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

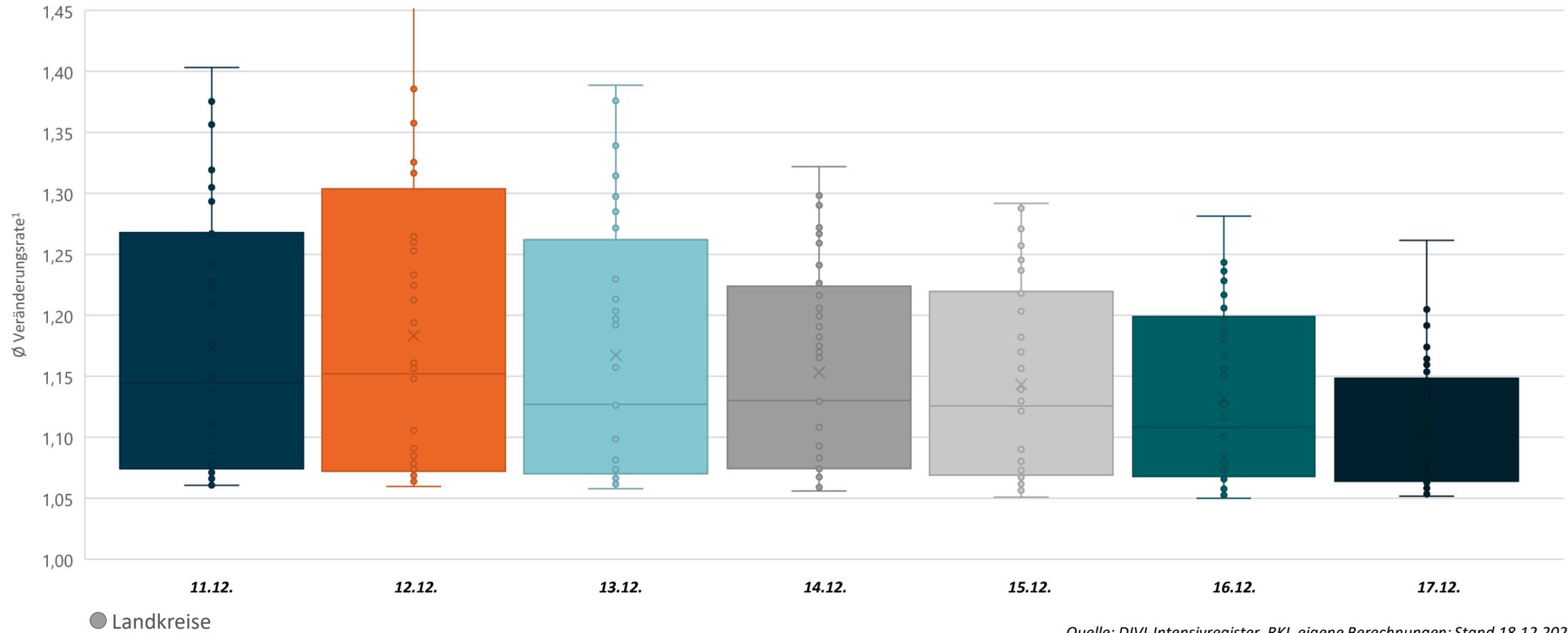
# COVID-Dashboard

## Rheinland-Pfalz

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

### Veränderungsrate der aktiven Fälle

Rheinland-Pfalz



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

¹Ø Veränderungsrate zum Zeitpunkt X basierend auf den aktiven Fällen der vergangenen 7 Tage

# COVID-Dashboard

## Saarland

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



1,27

Reproduktionswert  
(R-Wert) 4-Tage



175,0

Infektionen  
vergangene 7 Tage je  
100.000 Einwohner



20,3%

Anteil COVID-19 Fälle  
an belegten  
Intensivbetten



35,1%

Anteil invasiv  
beatmeter COVID-19-  
Patient



15,8%

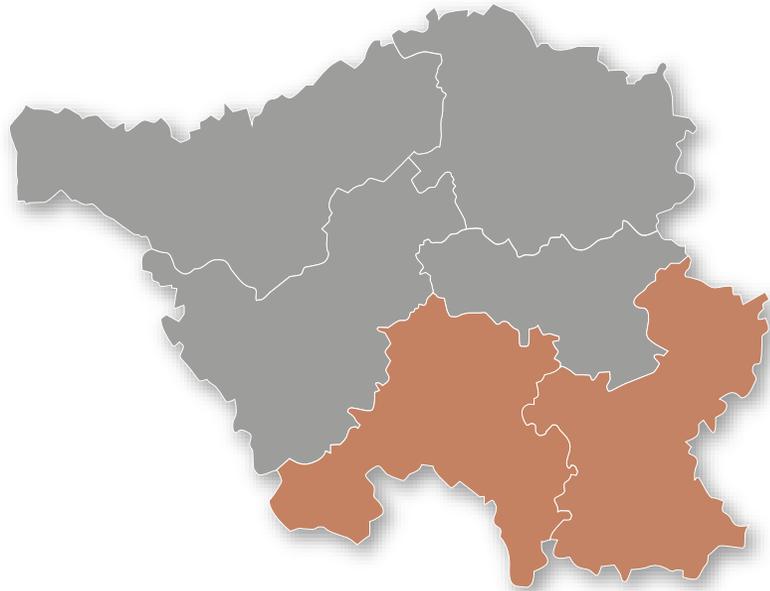
Freie Intensivbetten an  
Intensivbetten gesamt  
(in %)



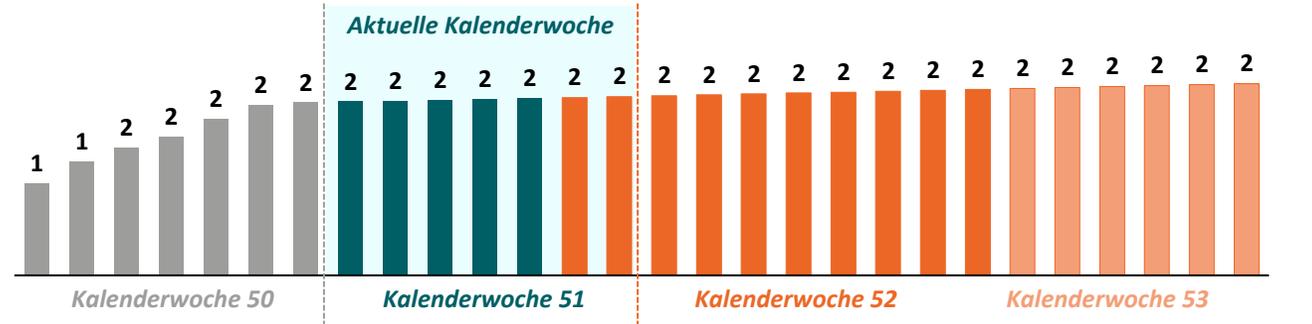
238

Notfallreserve: innerhalb  
von 7 Tagen zusätzlich  
aufstellbare Intensivbetten

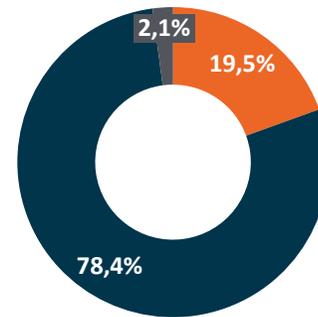
### ITS-Kapazitätsscore



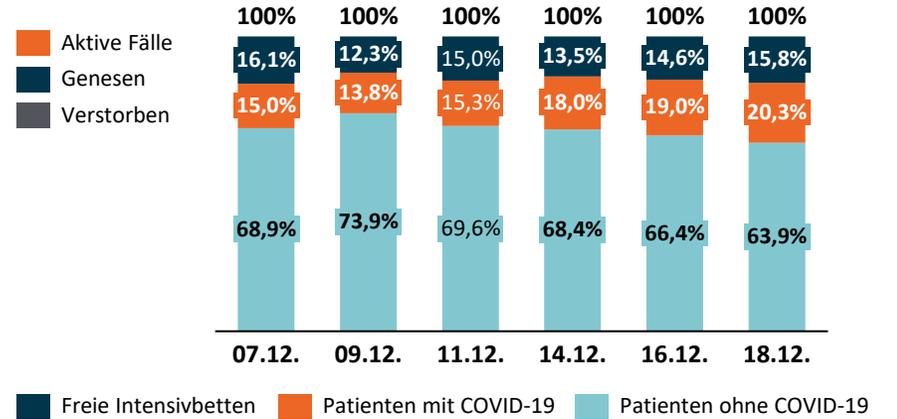
### Entwicklung Aktive Fälle letzte 7 Tage und 2-Wochen Prognose [Tsd.]



### Aktive Fälle, Genesene und Todesfälle [seit Beginn der Pandemie]



### Intensivbelegung



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020



# COVID-Dashboard

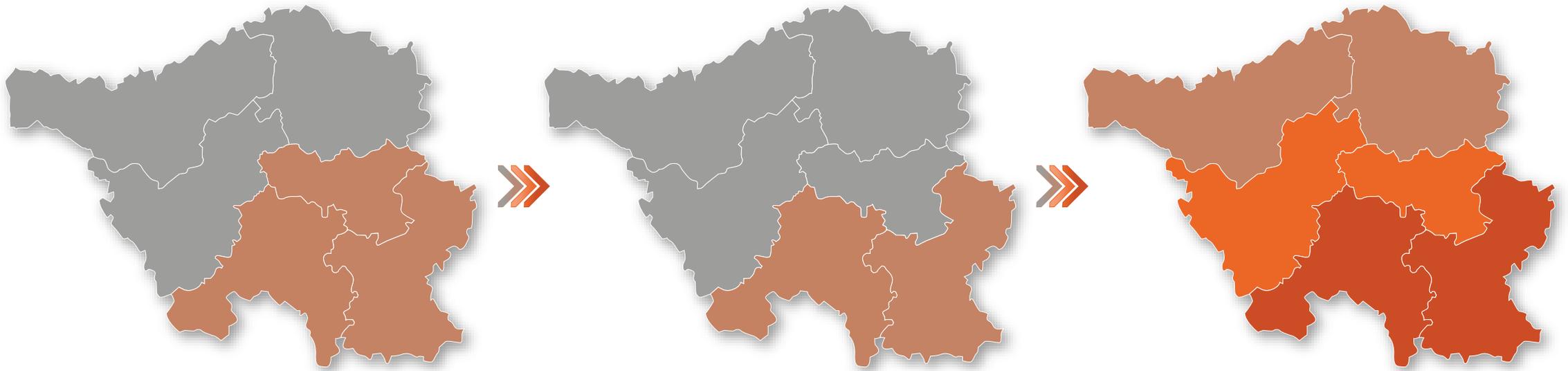
## Saarland

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020



# COVID-Dashboard

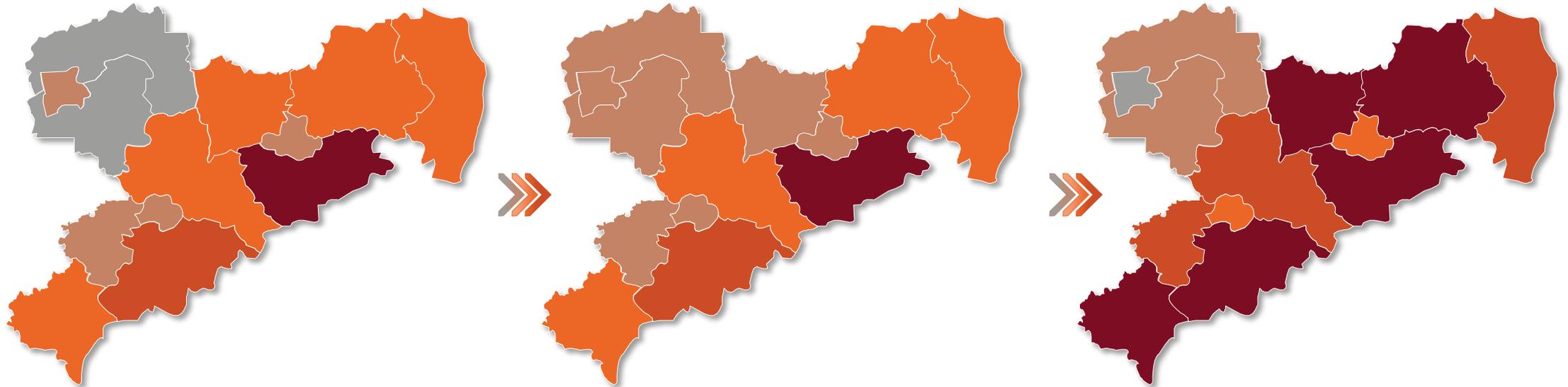
## Sachsen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

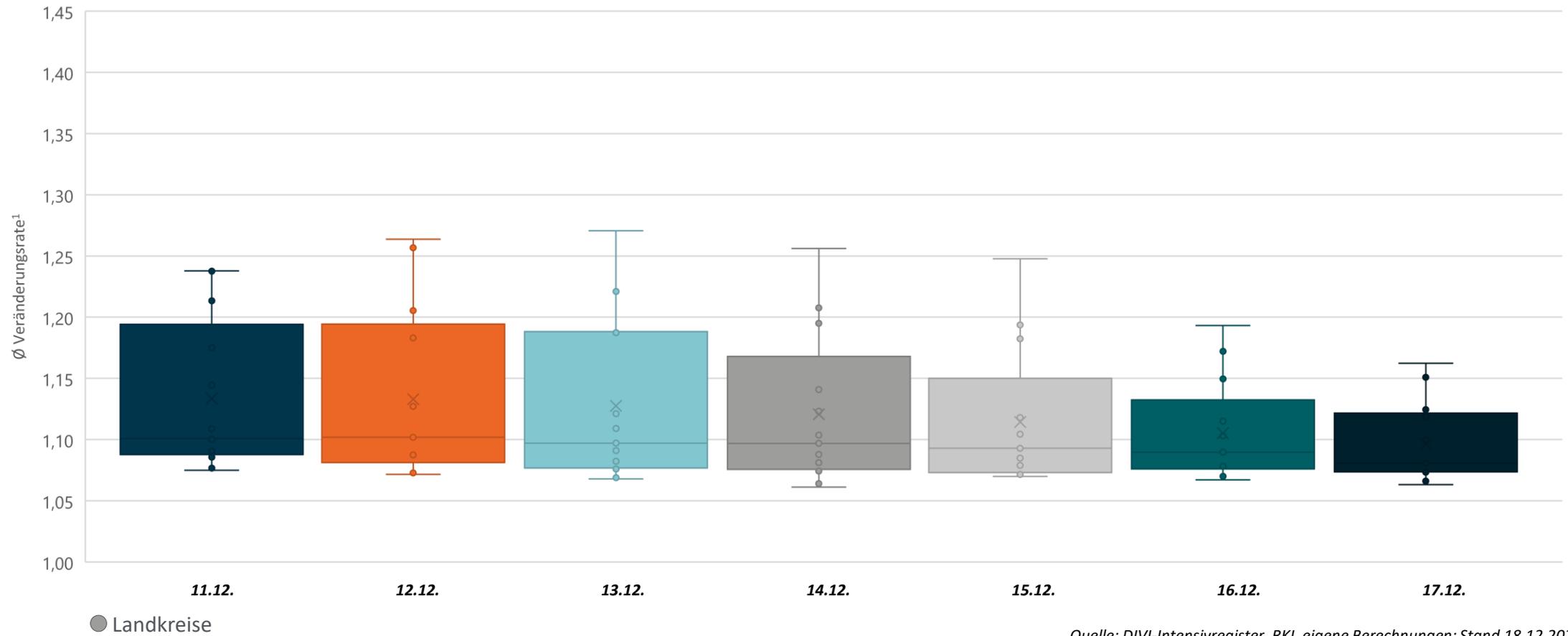
# COVID-Dashboard

## Sachsen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

### Veränderungsrate der aktiven Fälle

Sachsen



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020  
¹Ø Veränderungsrate zum Zeitpunkt X basierend auf den aktiven Fällen der vergangenen 7 Tage

# COVID-Dashboard

## Sachsen-Anhalt

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



1,54

Reproduktionswert  
(R-Wert) 4-Tage



154,2

Infektionen  
vergangene 7 Tage je  
100.000 Einwohner



15,0%

Anteil COVID-19 Fälle  
an belegten  
Intensivbetten



52,3%

Anteil invasiv  
beatmeter COVID-19-  
Patient



15,7%

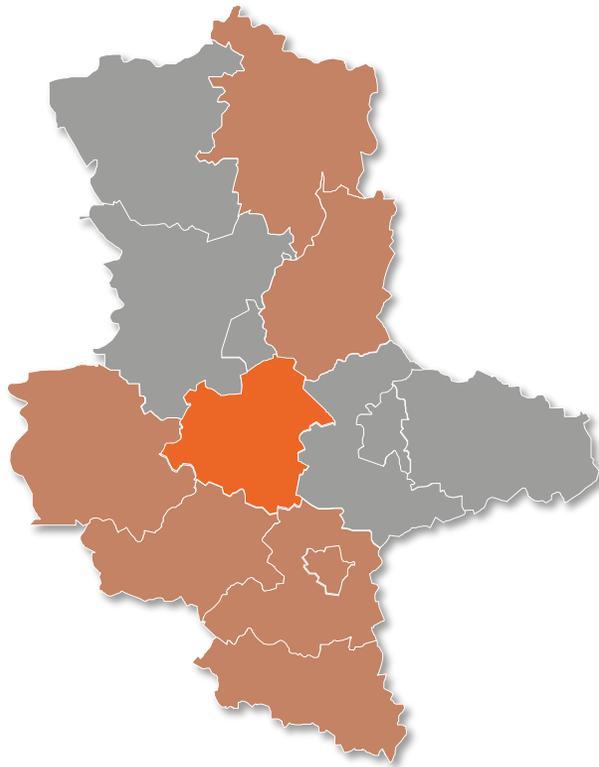
Freie Intensivbetten an  
Intensivbetten gesamt  
(in %)



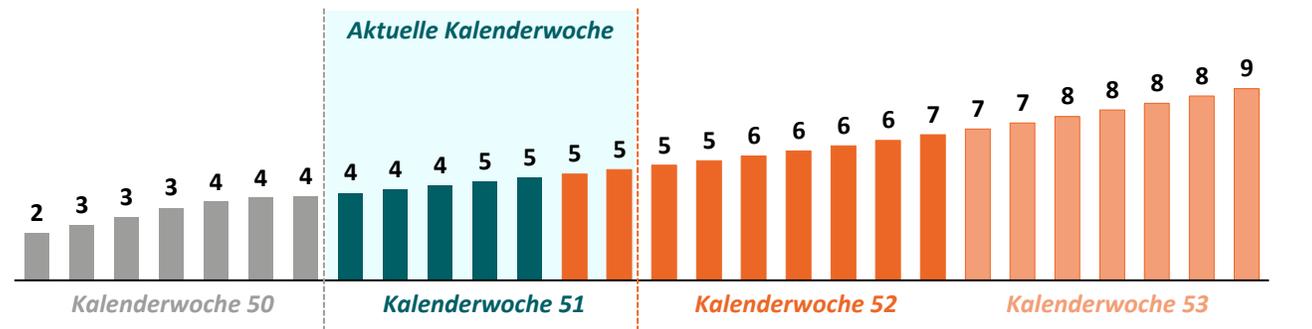
370

Notfallreserve: innerhalb  
von 7 Tagen zusätzlich  
aufstellbare Intensivbetten

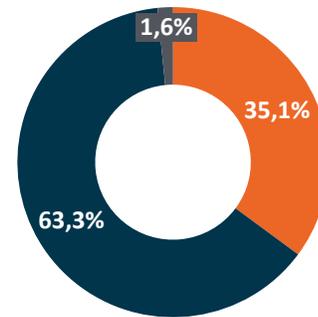
### ITS-Kapazitätsscore



### Entwicklung Aktive Fälle letzte 7 Tage und 2-Wochen Prognose [Tsd.]

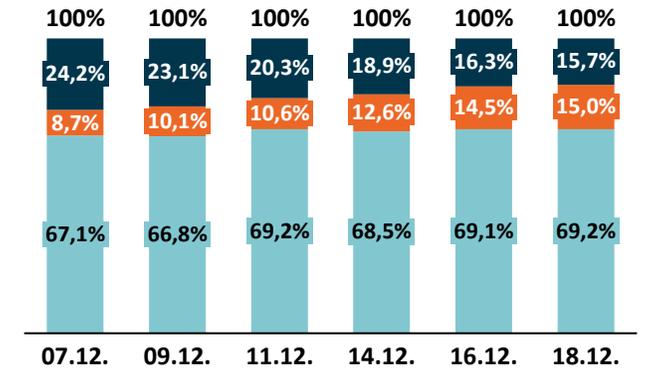


### Aktive Fälle, Genesene und Todesfälle [seit Beginn der Pandemie]



■ Aktive Fälle  
■ Genesene  
■ Verstorben

### Intensivbelegung



■ Freie Intensivbetten  
■ Patienten mit COVID-19  
■ Patienten ohne COVID-19

Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

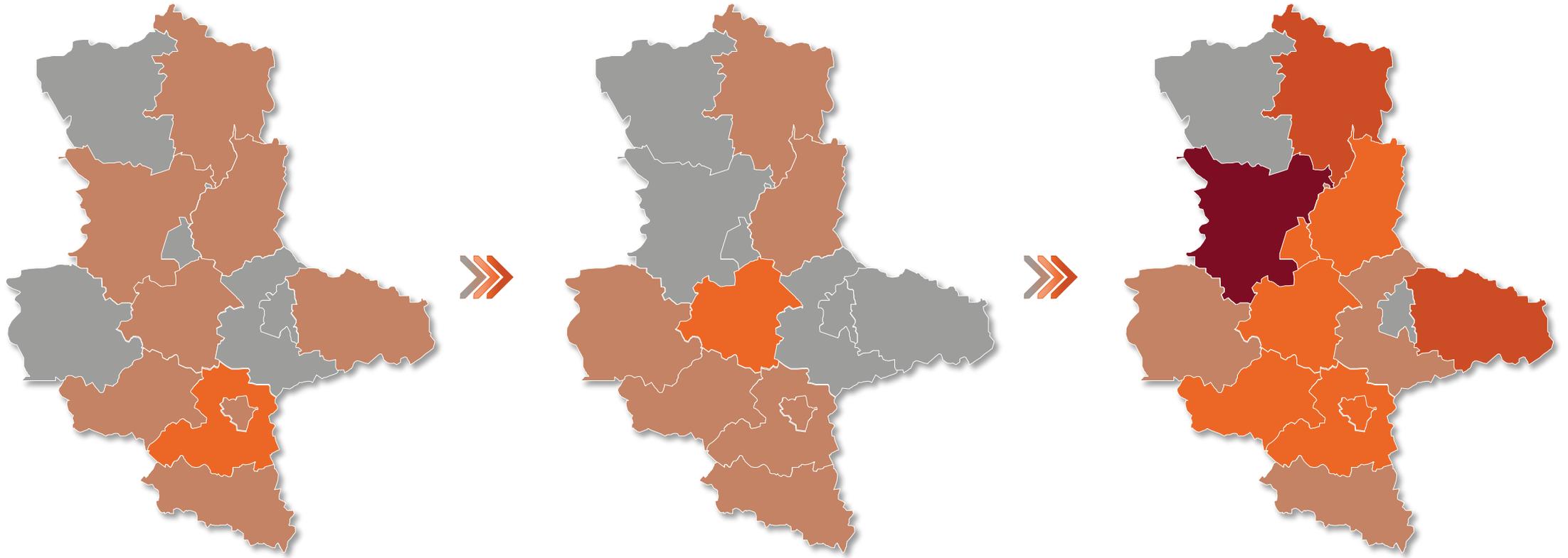
## Sachsen-Anhalt

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

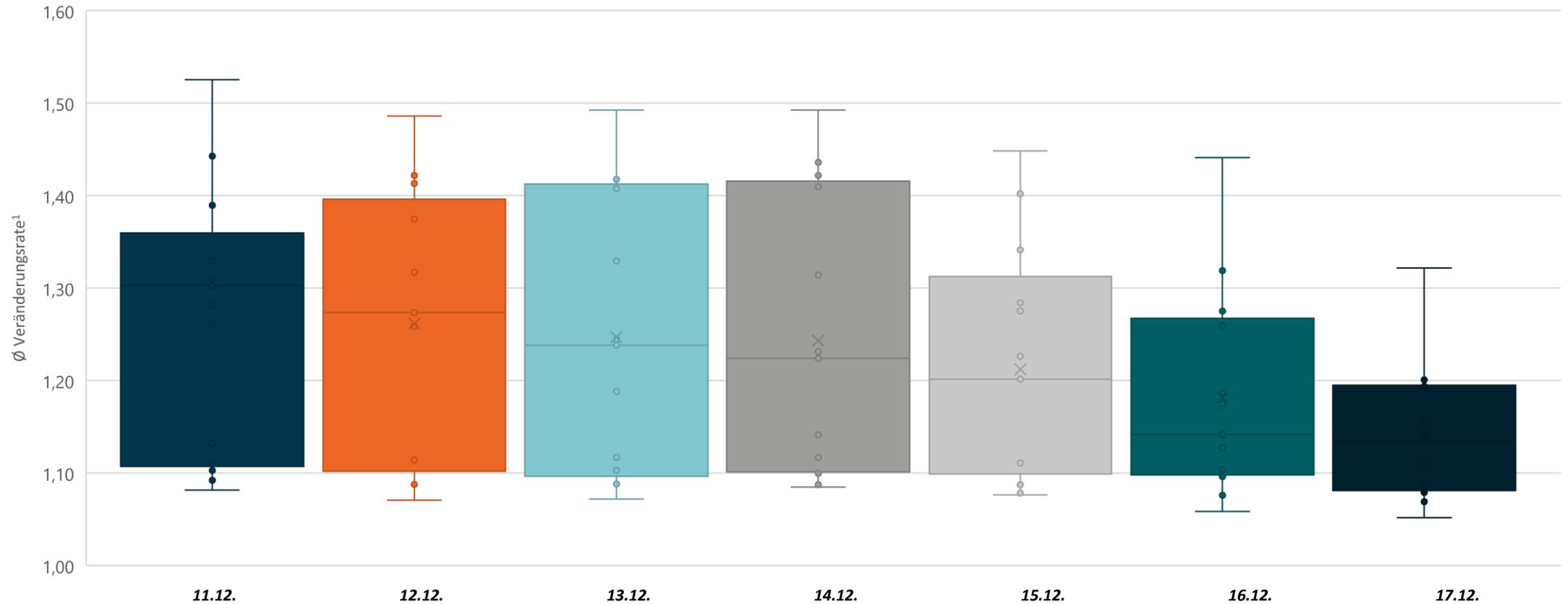
# COVID-Dashboard

## Sachsen-Anhalt

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

### Veränderungsrate der aktiven Fälle

Sachsen-Anhalt



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020  
¹Ø Veränderungsrate zum Zeitpunkt X basierend auf den aktiven Fällen der vergangenen 7 Tage

# COVID-Dashboard

## Schleswig-Holstein

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



1,21

Reproduktionswert  
(R-Wert) 4-Tage



93,2

Infektionen  
vergangene 7 Tage je  
100.000 Einwohner



4,5%

Anteil COVID-19 Fälle  
an belegten  
Intensivbetten



48,1%

Anteil invasiv  
beatmeter COVID-19-  
Patient



26,1%

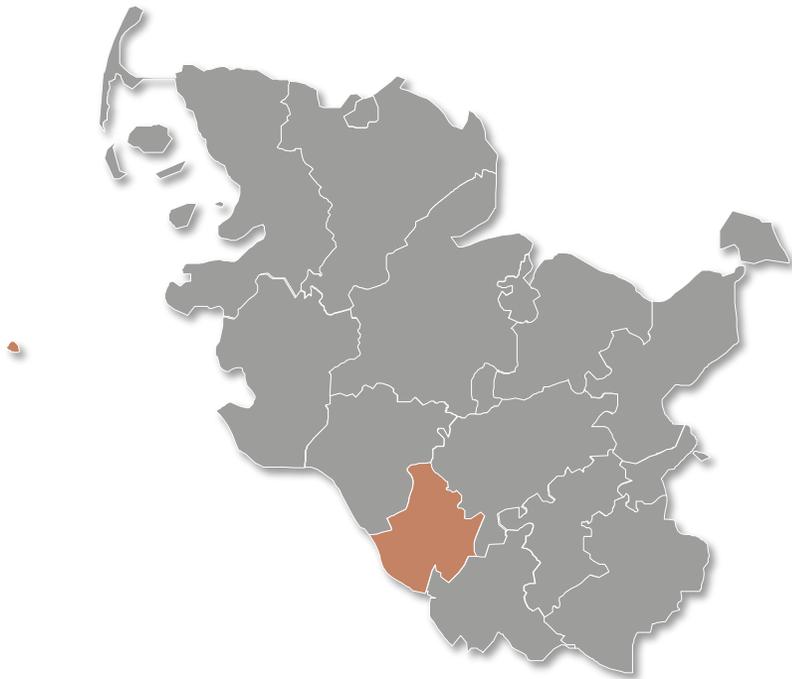
Freie Intensivbetten an  
Intensivbetten gesamt  
(in %)



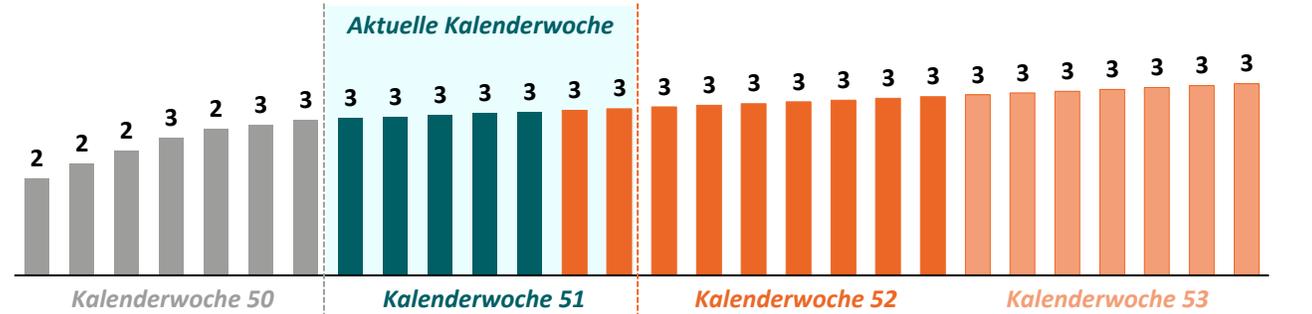
430

Notfallreserve: innerhalb  
von 7 Tagen zusätzlich  
aufstellbare Intensivbetten

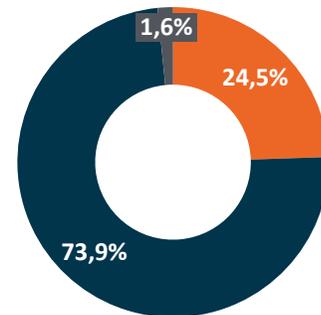
### ITS-Kapazitätsscore



### Entwicklung Aktive Fälle letzte 7 Tage und 2-Wochen Prognose [Tsd.]

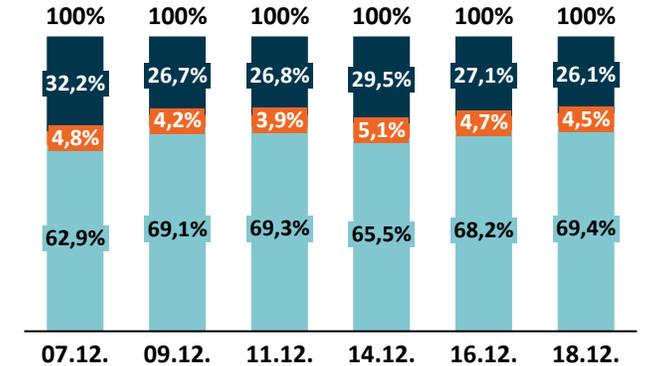


### Aktive Fälle, Genesene und Todesfälle [seit Beginn der Pandemie]



■ Aktive Fälle  
■ Genesen  
■ Verstorben

### Intensivbelegung



■ Freie Intensivbetten  
■ Patienten mit COVID-19  
■ Patienten ohne COVID-19

Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020



18.12.2020

COVID-19-Entwicklung - Dashboard

# COVID-Dashboard

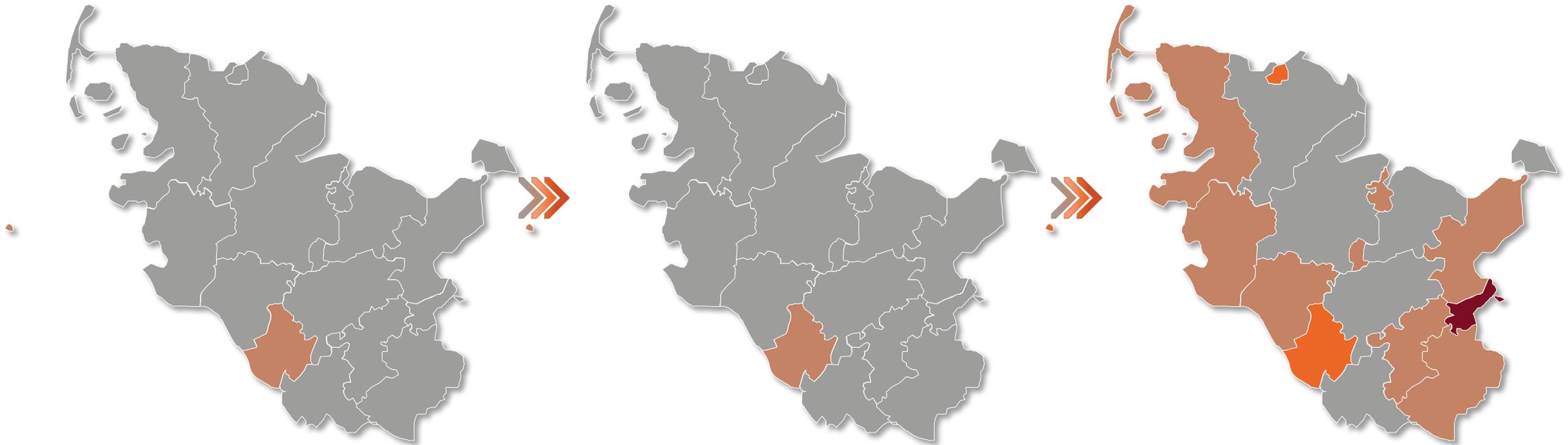
## Schleswig-Holstein

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

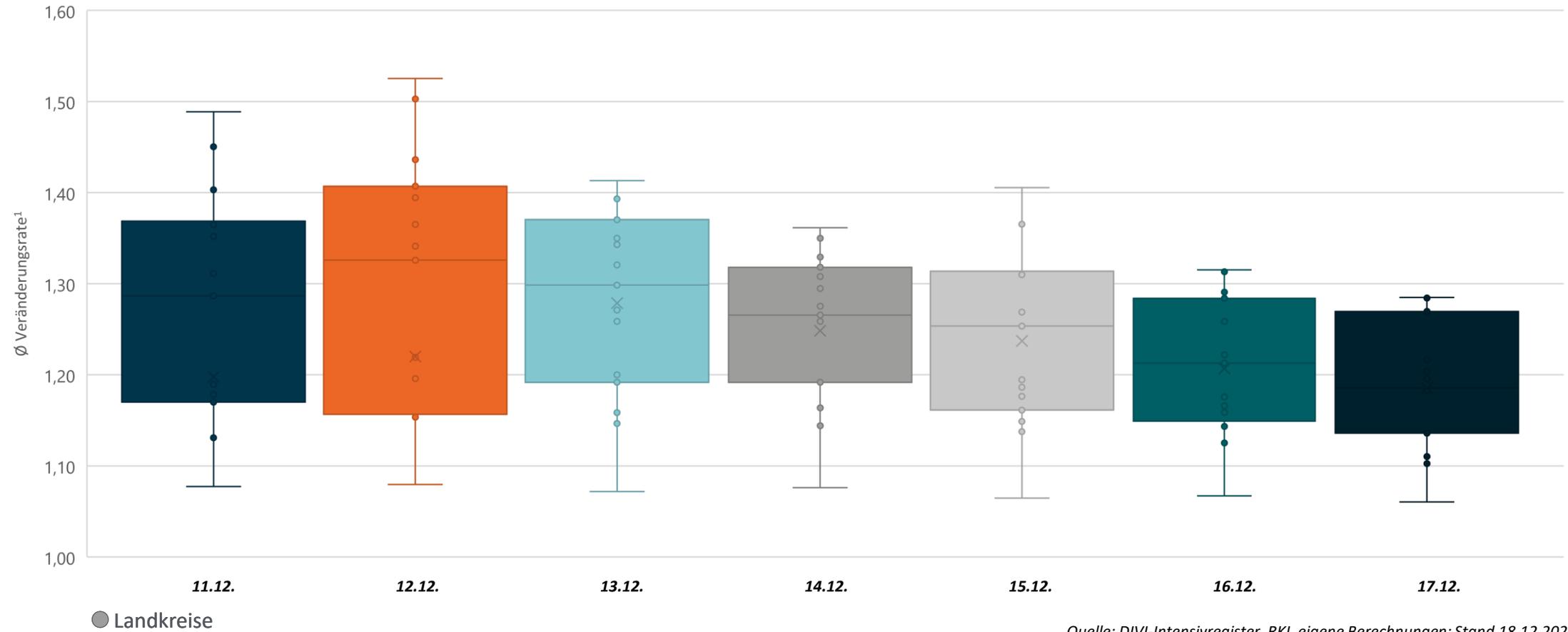
# COVID-Dashboard

## Schleswig-Holstein

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

### Veränderungsrate der aktiven Fälle

Schleswig-Holstein



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

¹Ø Veränderungsrate zum Zeitpunkt X basierend auf den aktiven Fällen der vergangenen 7 Tage

# COVID-Dashboard

## Thüringen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



1,41

Reproduktionswert  
(R-Wert) 4-Tage



283,9

Infektionen  
vergangene 7 Tage je  
100.000 Einwohner



20,2%

Anteil COVID-19 Fälle  
an belegten  
Intensivbetten



43,0%

Anteil invasiv  
beatmeter COVID-19-  
Patient



17,5%

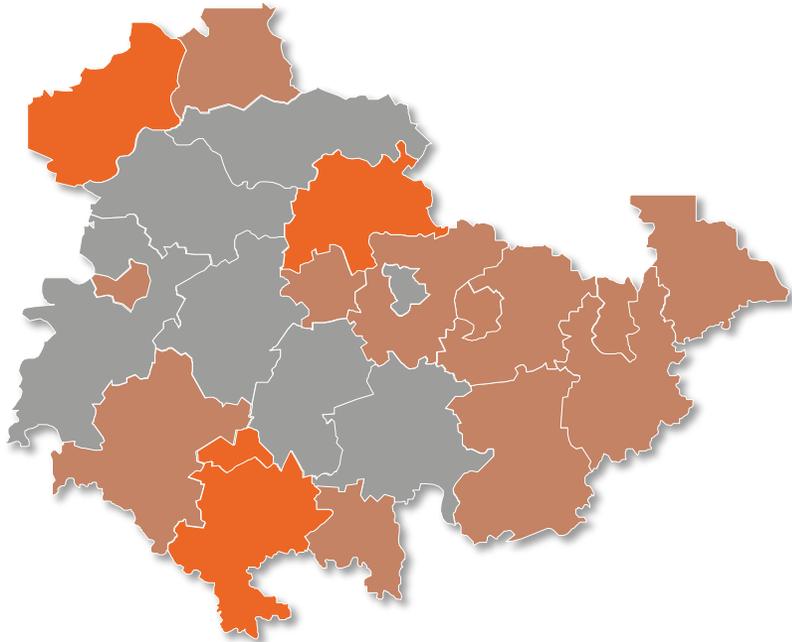
Freie Intensivbetten an  
Intensivbetten gesamt  
(in %)



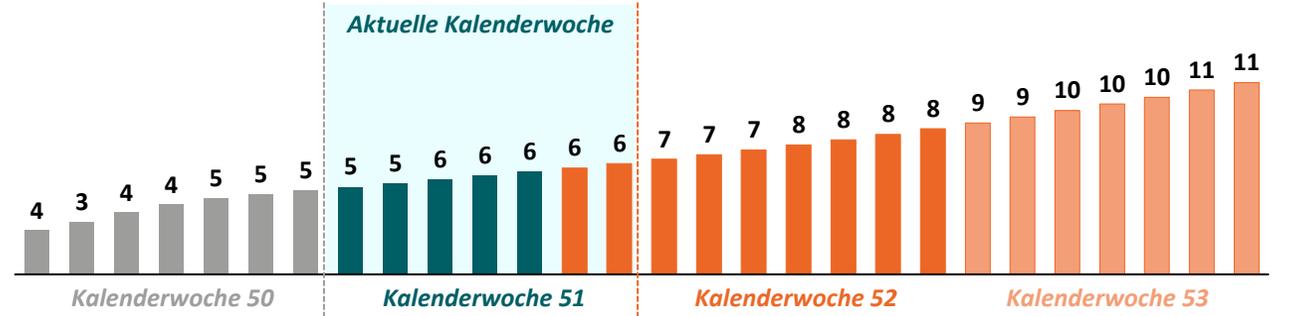
387

Notfallreserve: innerhalb  
von 7 Tagen zusätzlich  
aufstellbare Intensivbetten

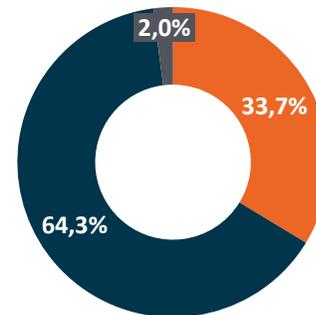
### ITS-Kapazitätsscore



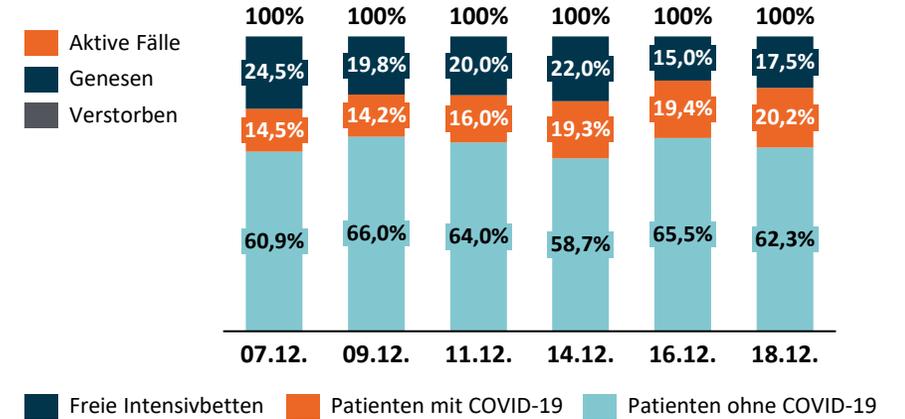
### Entwicklung Aktive Fälle letzte 7 Tage und 2-Wochen Prognose [Tsd.]



### Aktive Fälle, Genesene und Todesfälle [seit Beginn der Pandemie]



### Intensivbelegung



Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020



# COVID-Dashboard

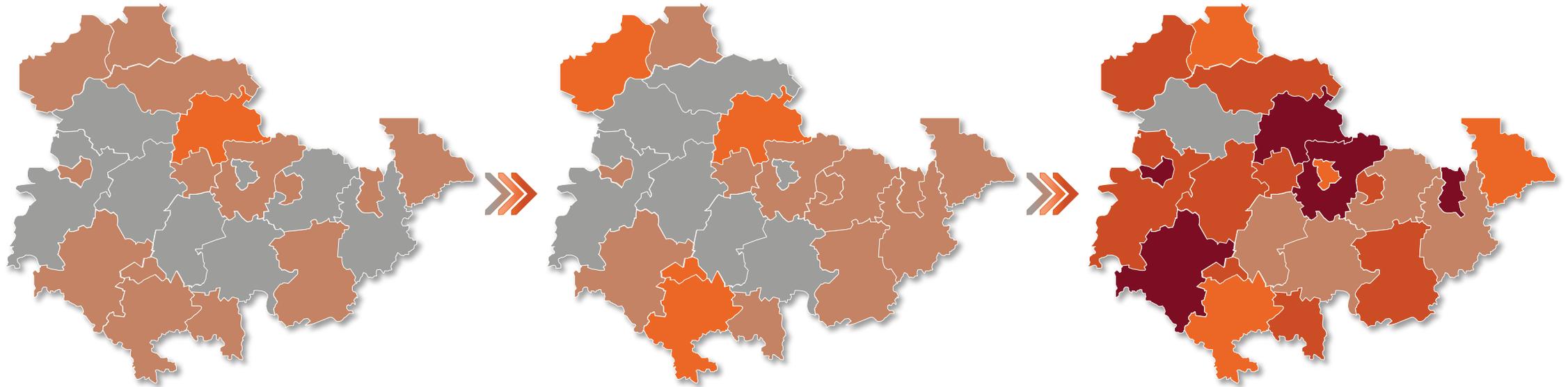
## Thüringen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

ITS-Kapazitätsscore: 15.12.2020

ITS-Kapazitätsscore: 17.12.2020

Prädiktiver ITS-Kapazitätsscore: 24.12.2020



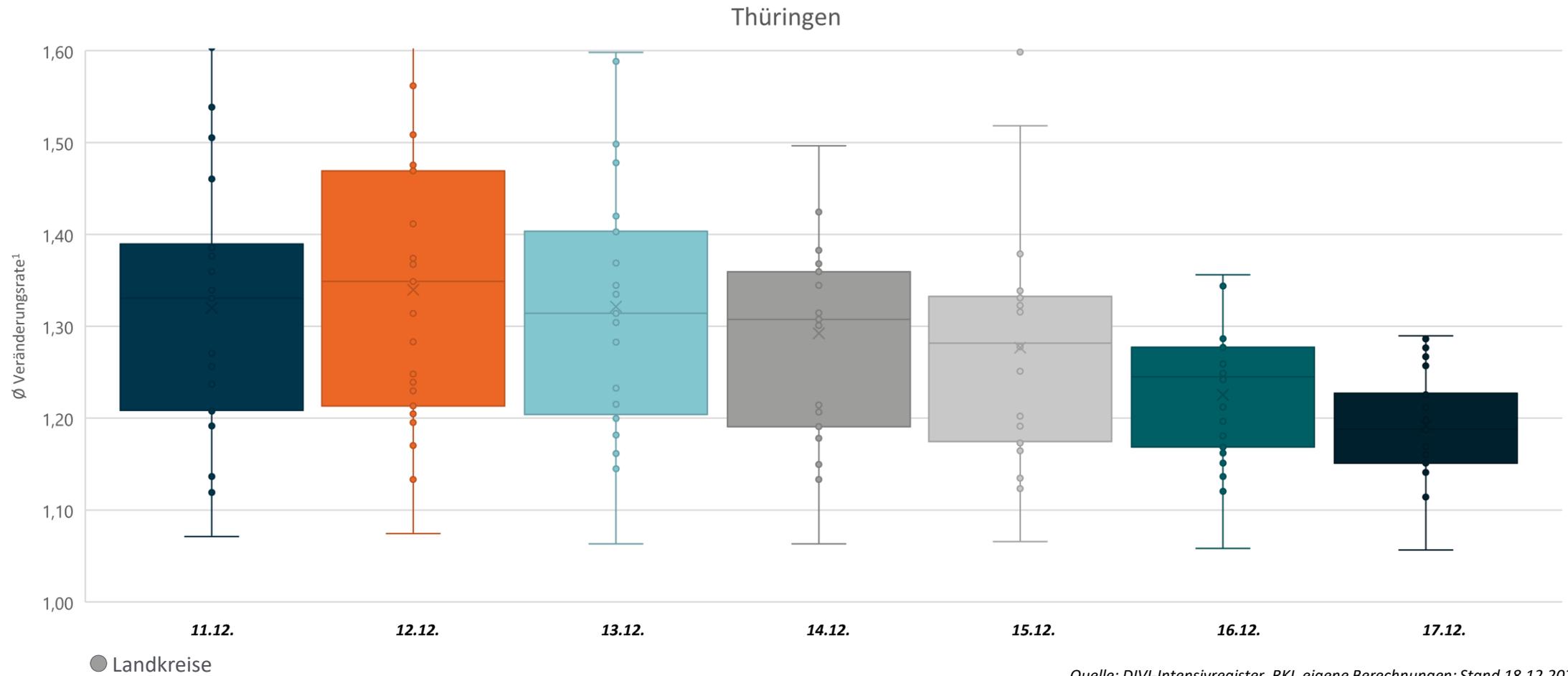
Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020

# COVID-Dashboard

## Thüringen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

### Veränderungsrate der aktiven Fälle

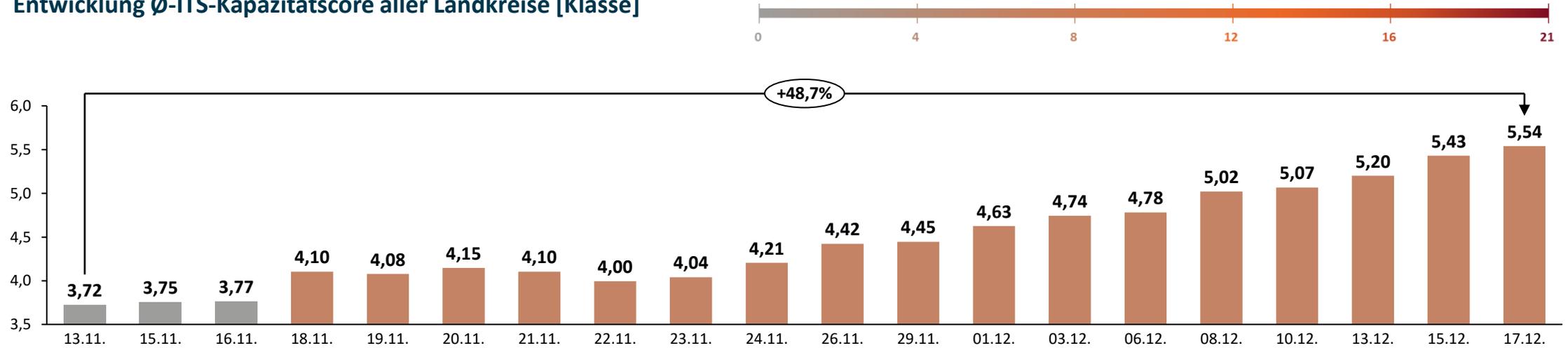


Quelle: DIVI-Intensivregister, RKI, eigene Berechnungen; Stand 18.12.2020  
¹Ø Veränderungsrate zum Zeitpunkt X basierend auf den aktiven Fällen der vergangenen 7 Tage

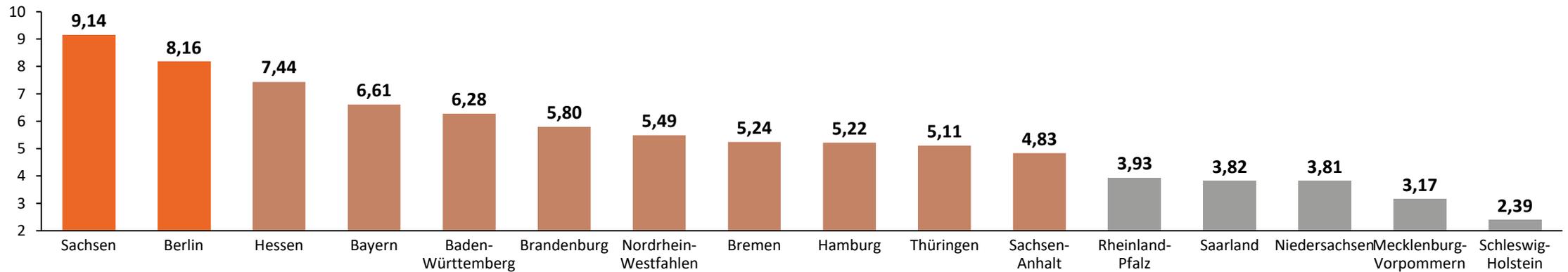
# ITS-Kapazitätsscore

## Zeitliche Entwicklung innerhalb eines Monats

Entwicklung Ø-ITS-Kapazitätsscore aller Landkreise [Klasse]



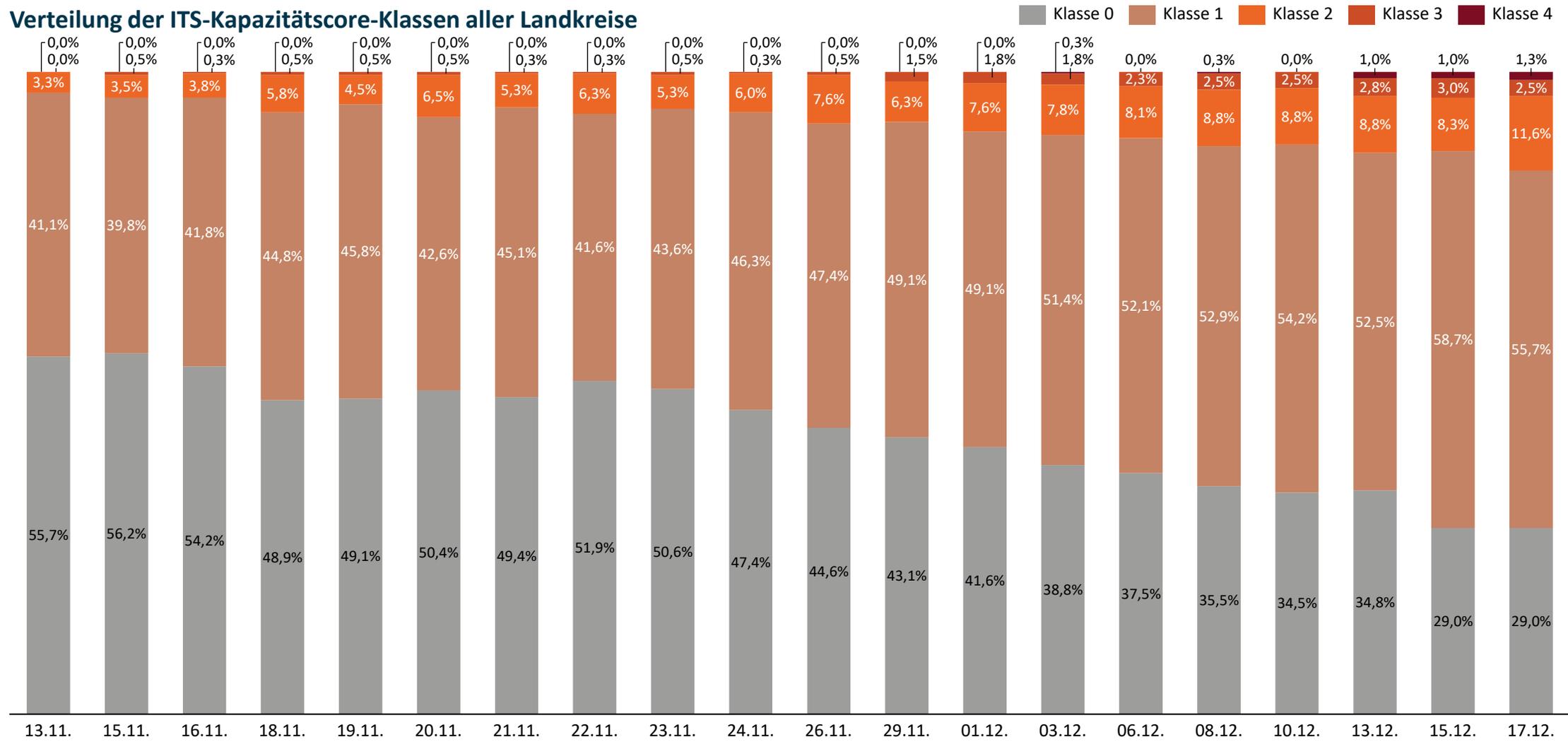
Verteilung des aktuellen Ø-ITS-Kapazitätsscore der Bundesländer



# ITS-Kapazitätsscore

## Zeitliche Entwicklung innerhalb eines Monats

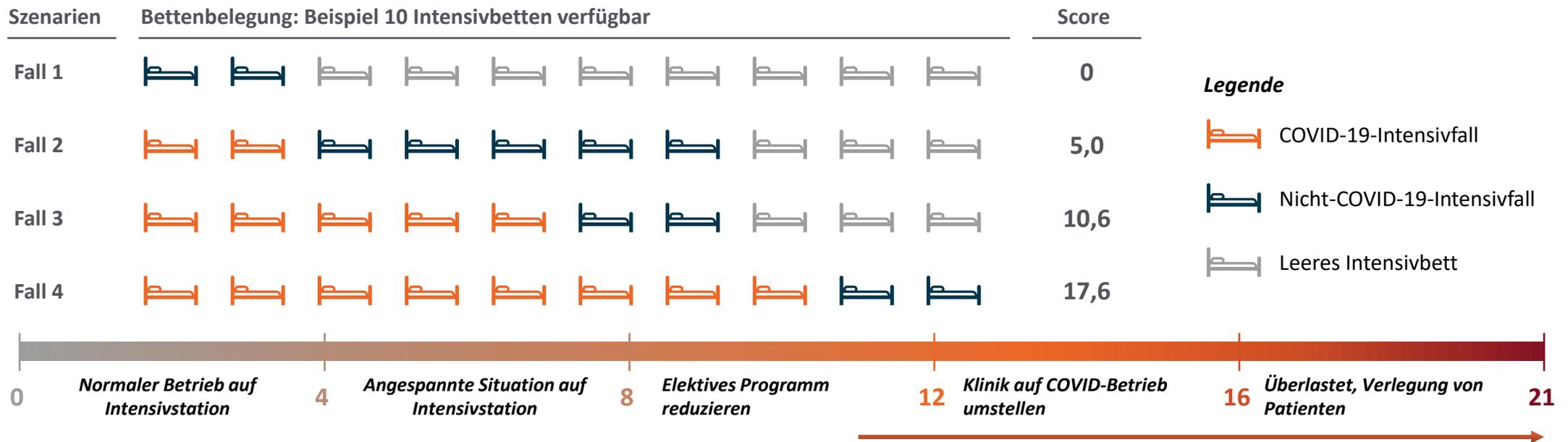
Verteilung der ITS-Kapazitätsscore-Klassen aller Landkreise



# Erläuterungen zum ITS-Score / prädiktiven ITS-Score

## Datenherkunft und Kontext

- Wir verwenden Statistikdaten des RKI in Kombination mit Meldungen der DIVI e.V. zur Ermittlung unseres „Prädiktiven ITS-Score“.
- Der Score stellt die aktuelle Belegung der Intensivkapazitäten einer Einrichtung, abhängig vom Anteil der COVID-19-Patienten dar.
- **ITS-Score:** Dabei wird ein gewichteter Wert je Bett zugrunde gelegt, der sich an der durchschnittlichen ITS-Verweildauer der Patienten (in Belegungstagen) orientiert: jedes mit Nicht-COVID-19-Patienten belegte Bett erhält einen Wert von 4 (entsprechend rund **3,8 Verweildauertagen ITS** im Mittel<sup>1</sup>), jedes mit COVID-19-Patienten belegte Bett erhält hingegen einen Wert von **21** (entsprechend eines altersgemittelten Durchschnitts der **ITS-Belegungstage**<sup>2</sup>), wohingegen jedes leer stehende Bett mit einem „Malus“ gewichtet wird. Die Summe aller Werte wird durch die Anzahl der ITS-Betten geteilt.
- **Prädiktiver ITS-Score:** Zur Ermittlung des Scores wird die durchschnittliche Veränderungsrate der aktiven COVID-19-Fälle der vergangenen 7 Tage zugrunde gelegt. Der Score wird für jeden Landkreis individuell berechnet.
- Unser Score verwendet insgesamt fünf Kohorten: 0-4, 4-8, 8-12, 12-16 und >16 zur stufenweisen Darstellung der Auslastung.



<sup>1</sup>Quelle: Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin e.V. (DGAI)

<sup>2</sup>Quelle: RKI Epidemiologisches Bulletin; Ausgabe 41/2020 (08.10.2020)

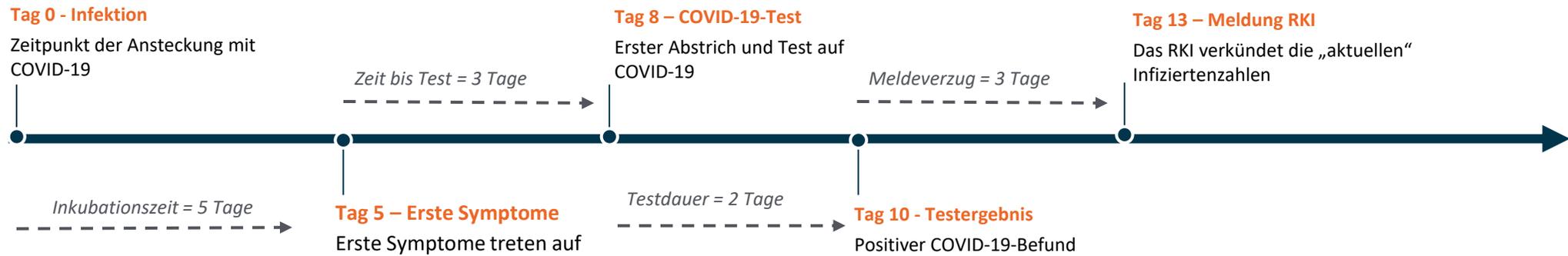
**Regionalisiertes Intensivkapazitätsmanagement**

# COVID-19-Ausbreitung in Deutschland

## Bestätigte Infektionen vs. tatsächliche Infektionen



**Latenzzeit:** Die täglich vom RKI gemeldeten Daten sind immer ein Blick in die Vergangenheit, da das Zeitintervall von Infektion bis Meldung in etwa **zwei Wochen** beträgt:



**Testverfahren:** Bei den durchgeführten Tests handelt es sich um keine klassisch randomisierten Tests, die einen Rückschluss auf die Anzahl der Infizierten der Grundgesamtheit (Bevölkerung) zulassen. Getestet werden nur Menschen, die sich einem Test unterziehen:

- **Modelannahme I:** 50% aller Menschen, die Symptome aufweisen, lassen sich testen (10% aller Infizierten)
- **Modelannahme II:** 25% aller Menschen, die keine Symptome aufweisen, lassen sich testen (20% aller Infizierten)



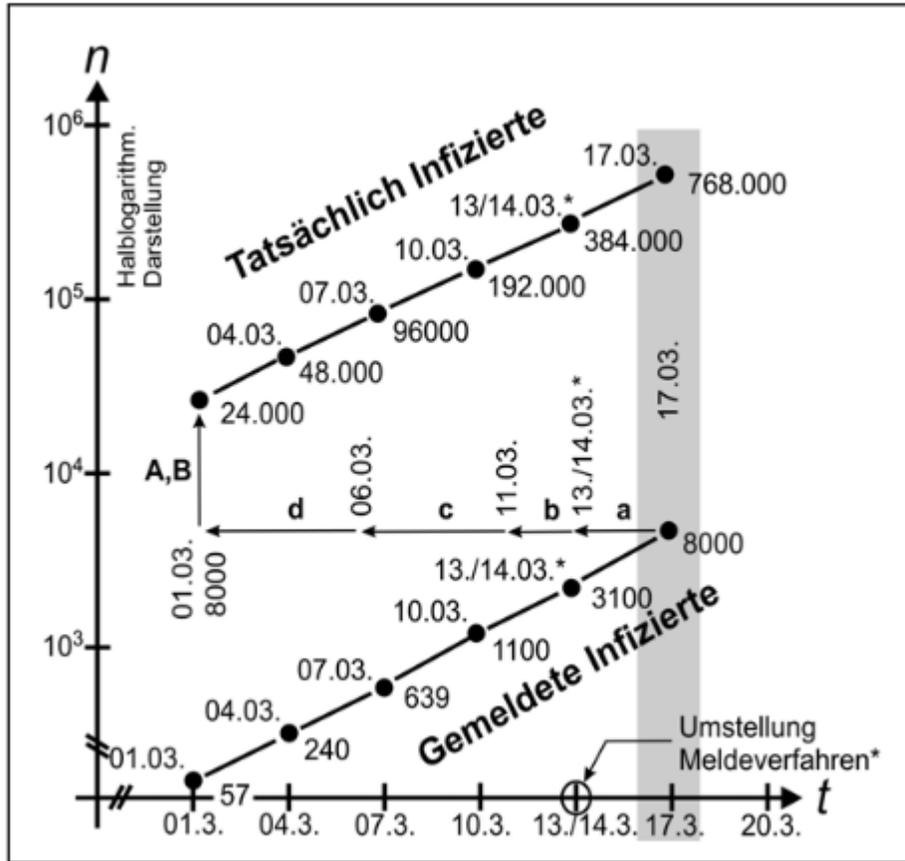
**Schlussfolgerung I:** Die täglich durch das RKI gemeldeten Fallzahlen sind ein Blick in die Vergangenheit. Der **Zeitraum** zwischen **Infektion** und **Fallzahlmeldung** beträgt in etwa **zwei Wochen**.



**Schlussfolgerung II:** Wenn nur ein Drittel aller tatsächlich Infizierten durch die Tests erkannt wird, liegt der Anteil der **tatsächlich Infizierten um Faktor 3 höher**.

# COVID-19-Ausbreitung in Deutschland

## Bestätigte Infektionen vs. tatsächliche Infektionen



[http://www.matthias.schrappe.com/einzel/thesenpapier\\_corona.pdf](http://www.matthias.schrappe.com/einzel/thesenpapier_corona.pdf)

### Modellparameter (Schrappe et al):

Modell zur Abschätzung der Zahl Infizierter aus der Zahl gemeldeter Infizierter am Tag

17.3.2020 (8000 gemeldete SARS-CoV-2/Covid-19-Infizierte). Halblogarithmische Darstellung, Annahme einer Verdopplungszeit von 3 Tagen, Spontanverlauf ohne wirksame Prävention.

Modellannahmen 1:

- a) Meldeverzug 3 Tage
- b) Testdurchführung 2 Tage
- c) Zeit Symptome – Testdurchführung 5 Tage
- d) Inkubationszeit 5 Tage

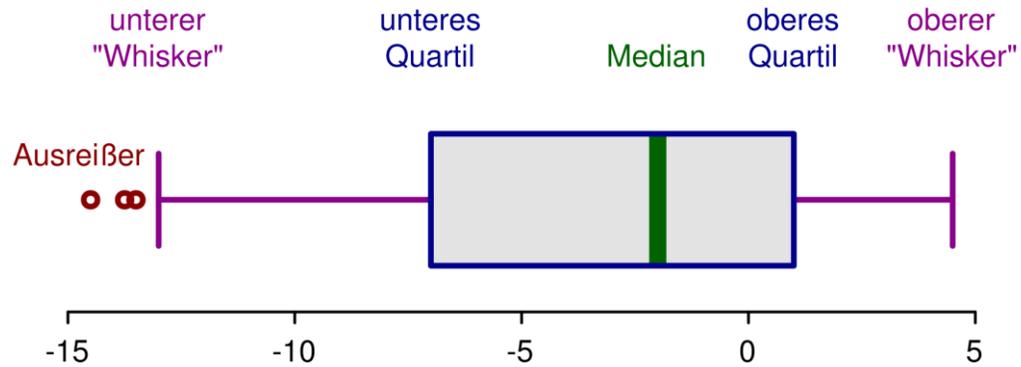
Modellannahmen 2:

- A) 50% der symptomatisch-Infizierten werden getestet (10% aller Infizierten),
- B) 25% der asymptomatisch-Infizierten werden getestet (weiter 20% aller Infizierten, => 1/3 der Infizierten werden getestet, aber 2/3 der Infizierten werden nicht erfasst (Faktor 3). Umstellung des Meldeverfahrens am 13./14.3., wird als ein Tag gezählt.

# COVID-19-Ausbreitung in Deutschland

## Erläuterung Box-Whisker-Plot

### Einfacher Boxplot



Kennwert	Beschreibung	Lage
Ausreißer	Werte außerhalb des 1,5-fachen Interquartilabstandes	
Minimum	Kleinster Datenwert des Datensatzes	Ende eines Whiskers oder entferntester Ausreißer
Unteres Quartil	Die kleinsten 25 % der Datenwerte sind kleiner als dieser oder gleich diesem Kennwert	Beginn der Box
Median	Die kleinsten 50 % der Datenwerte sind kleiner als dieser oder gleich diesem Kennwert	Strich innerhalb der Box
Oberes Quartil	Die kleinsten 75 % der Datenwerte sind kleiner als dieser oder gleich diesem Kennwert	Ende der Box
Maximum	Größter Datenwert des Datensatzes	Ende eines Whiskers oder entferntester Ausreißer
Spannweite	Gesamter Wertebereich des Datensatzes	Länge des gesamten Box-Plots (inklusive Ausreißer)
Interquartilabstand	Wertebereich, in dem sich die mittleren 50 % der Daten befinden. (Liegt zwischen dem 0,25- und dem 0,75-Quartil.)	Ausdehnung der Box

# COVID-19-Entwicklung: Testungen und Testkapazitäten

Prognosemodell – Infektionsausbreitung in Deutschland

# COVID-19 Kennzahlen Dashboard: Testungen und Testkapazitäten

## Bundesweite Testungen und Testkapazitäten [Kalenderwoche 51]

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr



**31,9 Mio.**

Anzahl Testungen seit  
Beginn der Pandemie



**339.156**

Testkapazitäten/Tag  
[Stand KW 51]



**1,4 Mio.**

Positiv getestet seit  
Beginn der Pandemie



**2.019.604**

Reale Testkapazität  
[Stand KW 51]



**4,4%**

Positivenquote kumuliert  
seit Beginn der Pandemie

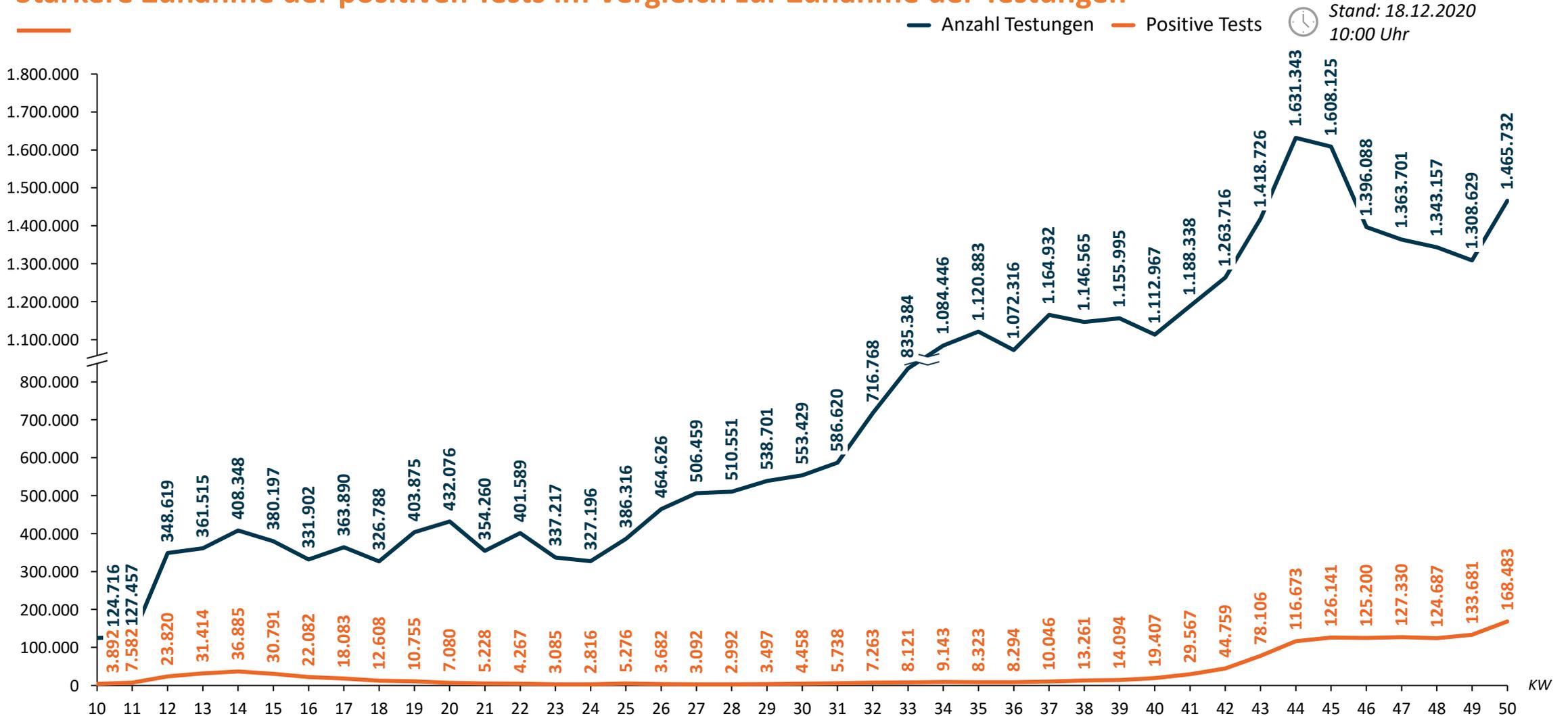


**19.009**

Probenrückstau  
[Stand KW 50]

# Anzahl Testungen und positiv getestete Fälle

## Stärkere Zunahme der positiven Tests im Vergleich zur Zunahme der Testungen



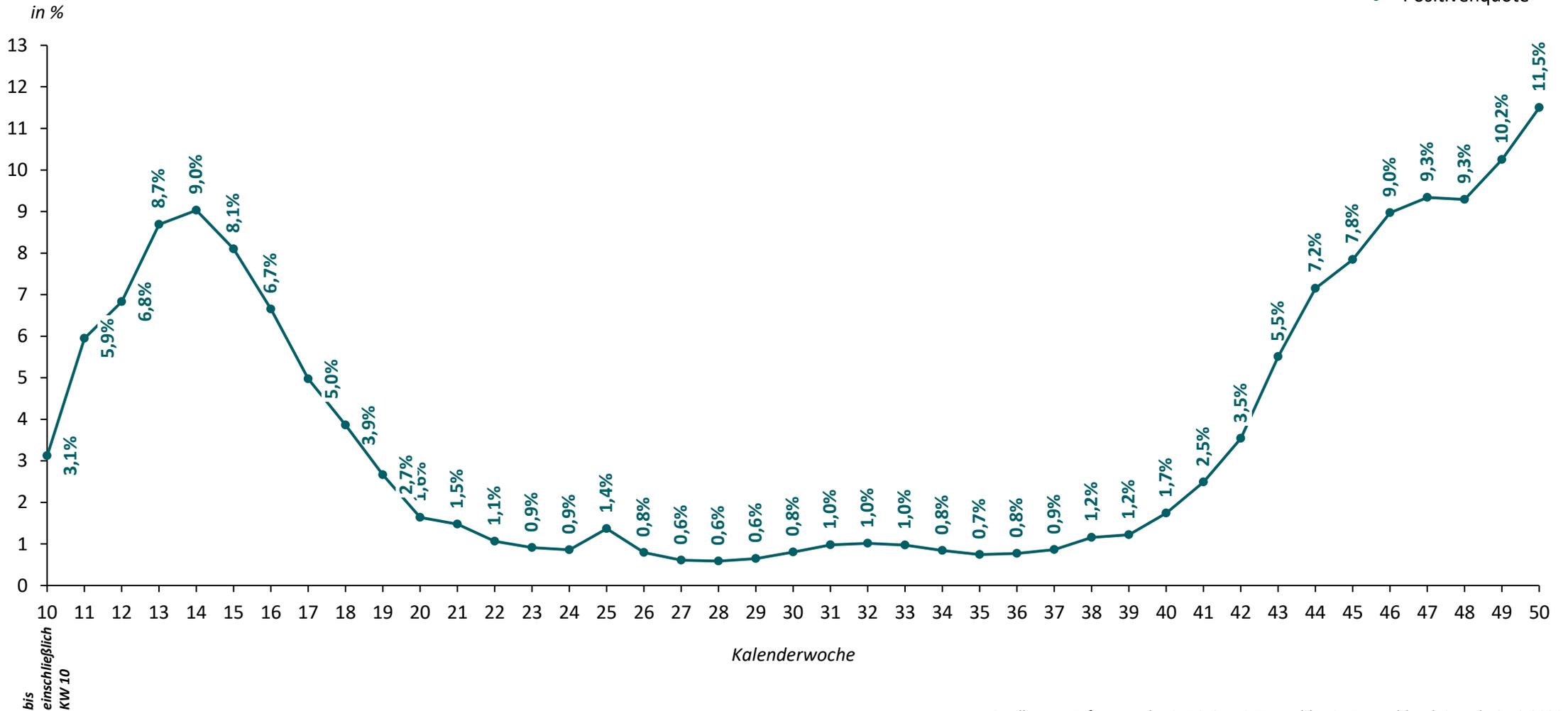
Quelle: RKI: Erfassung der SARS-CoV-2-Testzahlen in Deutschland; Stand 18.12.2020

\*Ab 03. November 2020 geänderte Testkriterien, Daten nicht direkt mit Vorwochen vergleichbar

# Anteil positiver Testergebnisse auf das Coronavirus (COVID-19)

## Kontinuierlicher Anstieg der Positivenquote

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr  
Positivenquote

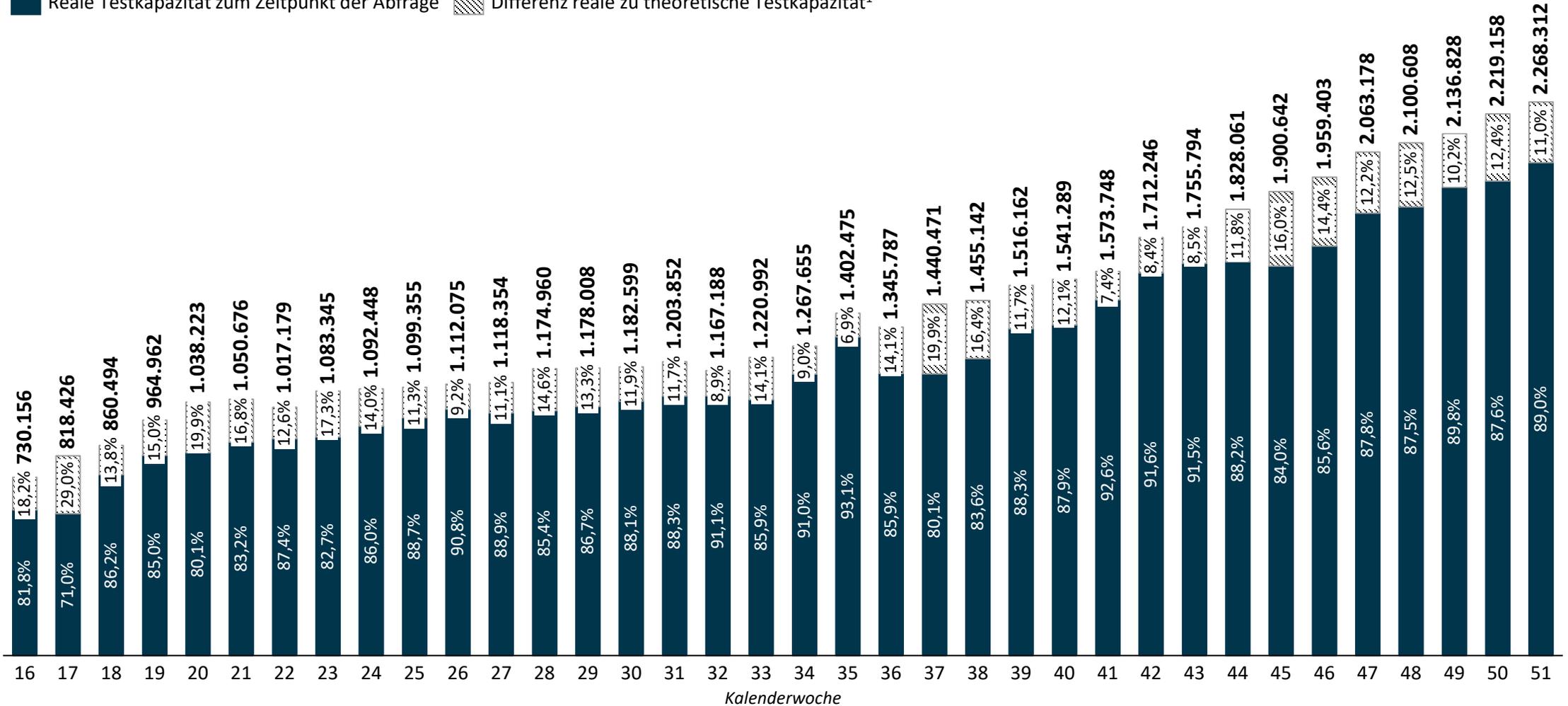


# Bundesweite Testkapazitäten: theoretische vs. reale Testkapazitäten

## Konstante Zunahme der realen Testkapazität

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

■ Reale Testkapazität zum Zeitpunkt der Abfrage    ▨ Differenz reale zu theoretische Testkapazität<sup>1</sup>



<sup>1</sup>Anmerkung: Theoretische wöchentliche Kapazität anhand von Wochenarbeitstagen

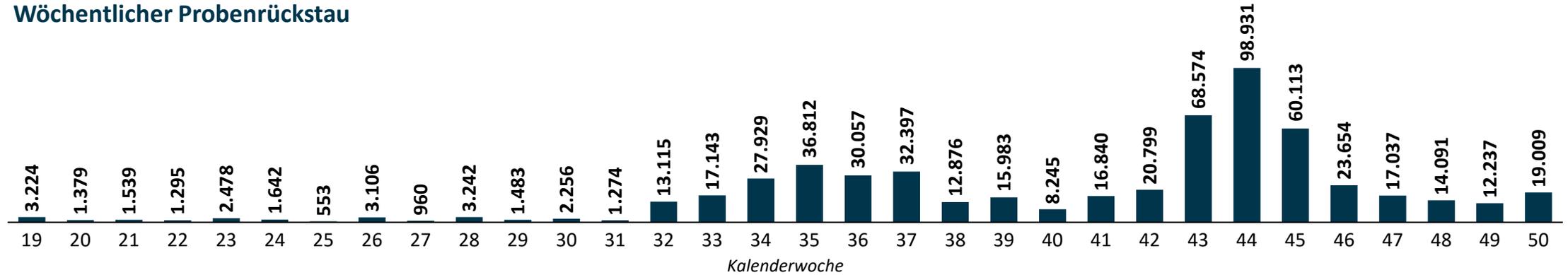
Quelle: RKI: Erfassung der SARS-CoV-2-Testzahlen in Deutschland; Stand 18.12.2020

# Entwicklung des Probenrückstaus

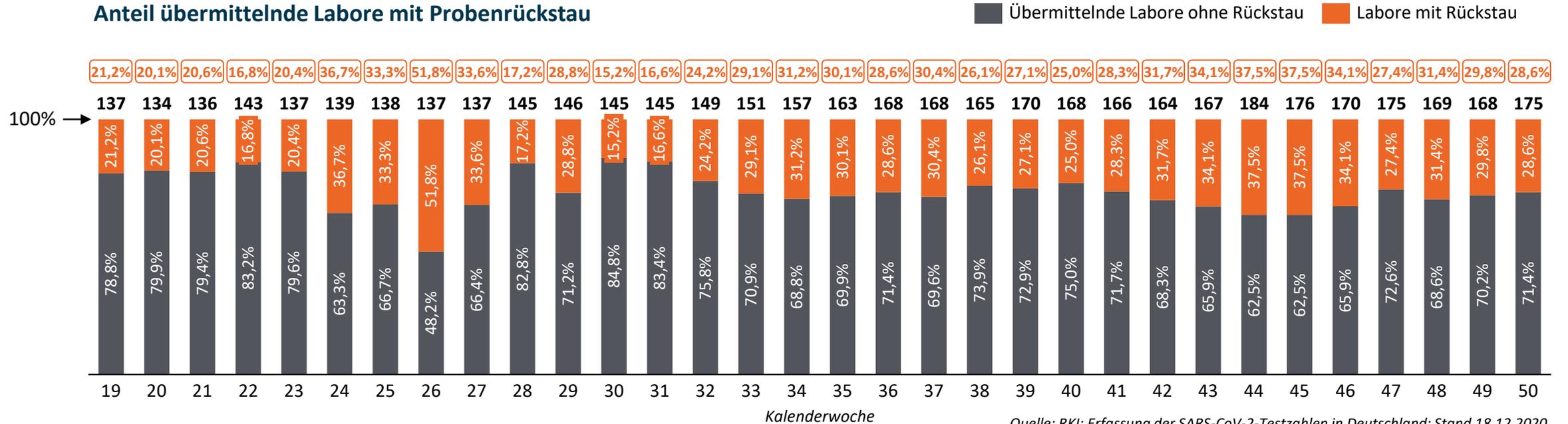
## Erneuter Anstieg des Probenrückstaus im Vergleich zum Rückgang der letzten drei Wochen

Stand: 18.12.2020  
10:00 Uhr

Wöchentlicher Probenrückstau



Anteil übermittelnde Labore mit Probenrückstau

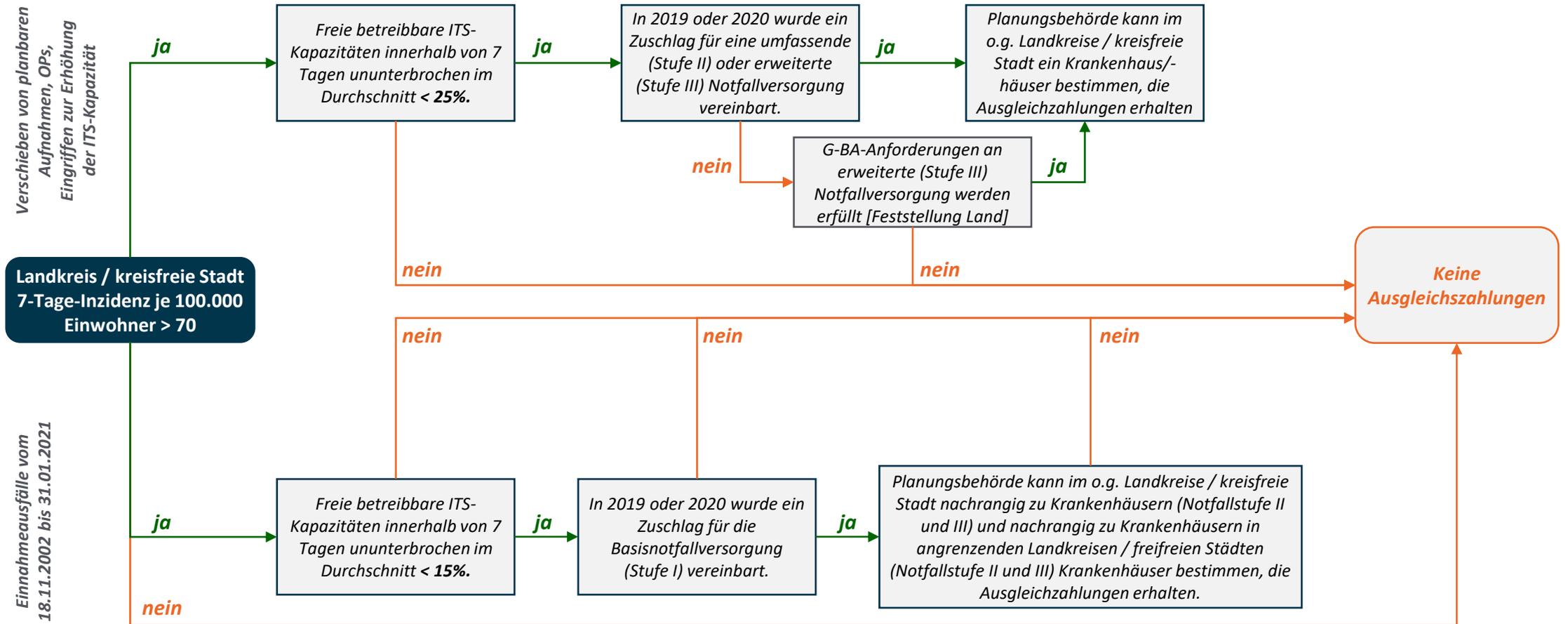


# Drittes Bevölkerungsschutzgesetz

Prognosemodell – Infektionsausbreitung in Deutschland

### III. Bevölkerungsschutzgesetz: Wiedereinführung der Freihaltepauschale - §21 Abs. 1a KHG

#### Übersicht über die notwendigen Kriterien zum Erhalt der Freihaltepauschale



Quelle: Bundesministerium für Gesundheit, 19.11.2020;  
Krankenhausgesellschaft Sachsen (KGS) e.V.

# Neue Optionen zur Sanierung

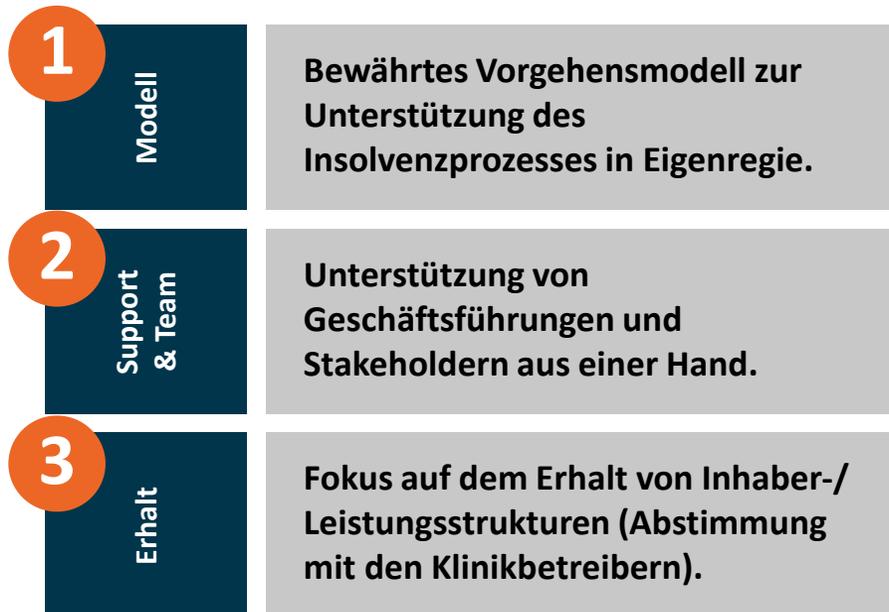
Prognosemodell – Infektionsausbreitung in Deutschland

# Sanierung & Insolvenzberatung

## VICONDO Healthcare als Partner in der Krise

Die aktuellen **finanziellen Rahmenbedingungen** setzen die deutschen **Kliniken massiv** unter **Druck**. Aktuelle Studien zufolge droht eine regelrechte „**Insolvenzwell**e“.

Was vielen nicht bewusst ist: Eine **Insolvenz** in **Eigenregie** bietet **Chancen**, den **langfristigen Erhalt** eines Verbunds, einer **Einrichtung** oder **Standorts** zu **sichern**.



Das gelingt den verantwortlichen Personen und Einrichtungen allerdings nur, wenn **frühzeitig** und **richtig gehandelt** wird. Hier helfen wir mit unserer **Fachexpertise** und **Erfahrung** weiter. Denn wir wissen, **was** in **welcher Phase** zu tun ist.

Um im konkreten Fall **schnell weiterhelfen** zu können, haben wir ein **umfassendes Vorgehensmodell** entwickelt, das alle **relevanten Bereiche** abdeckt. Dazu gehören beispielsweise die **Insolvenzberatung**, die **Sanierung**, die **interne** und **externe Kommunikation** sowie die **Verhandlungen** mit den **beteiligten Gläubigern**. Hier unterstützen wir die handelnden Personen entweder als **Coach**, als klassischer **Berater** oder auf Wunsch durch Stellen eines **Interims-Geschäftsführers**. So helfen wir dabei, die Sondersituation „Insolvenz“ zu bewältigen und Geschäftsführer sowie Stakeholder gleichzeitig maximal zu entlasten.

Zudem streben wir stets danach, die **Ziele** der **Gesellschafter** für das Insolvenzverfahren zu **erreichen**. So nutzen wir die Werkzeuge einer **Insolvenz** in **Eigenregie** beispielsweise dafür, um die **aktuelle Inhaberstruktur** zu **erhalten** und so viele **Leistungsbereiche** wie möglich zu **sichern**. Ein Schlüssel zum Erfolg ist es dabei, alle **Beteiligten** an einem **Tisch** zu **versammeln** und von unseren **Konzepten** zu **überzeugen**. Die beeindruckende **Erfolgsbilanz** unseres Teams beweisen die **Richtigkeit** unseres **Vorgehens**.

*Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit!*

# Das Unternehmensstabilisierungs- und -restrukturierungsgesetz

## Neue Optionen zur Unternehmenssanierung ab 2021

- Krankenhausunternehmen waren schon vor der aktuellen Pandemie-Krise oft in einem schwierigen „Fahrwasser“ der Unternehmensfinanzierung.
- Viele Einrichtungen haben mit der Reduzierung elektiver Operationen seit März große Einnahmeausfälle zu verkraften - bei weitgehend konstanten Kosten.
- Die Freihaltepauschale konnte die wegbrechenden Erlöse oft nur teilkompensieren.
- Nach einer Differenzierung der Beträge im Sommer kommt mit dem Ende der allgemeinen Freihaltepauschale aus dem Covid-19-Krankenhauserlastungsgesetz nun eine nur noch selektivere Entschädigung.
- Dies bedeutet, dass weitere Einrichtungen in „Schiefelage“ geraten oder dies bereits sind.
- Um eine Sanierung mitgestalten zu können, gilt es, frühzeitig Probleme zu erkennen und eine zum Unternehmen und zur Situation passende Variante zu finden.

*Martin Lambrecht*

*Rechtsanwalt | Partner*

*Diplom-Kaufmann | Diplom-Volkswirt*

*Fachanwalt für Insolvenzrecht*

*Mitglied im Fachausschuss Sanierung und Insolvenz (IDW e.V.)*

# Einführung des Unternehmensstabilisierungs- und -restrukturierungsgesetzes (StaRUG)

## Bewertung der außergerichtlichen Sanierung / StaRUG / Insolvenz

**+**  
**PRO**

### Außergerichtliche Sanierung

- Läuft grundsätzlich still ab
- Flexibel
- Kein Gericht

### StaRUG

- (Relativ) still
- Instrumente gegen opponierende Gläubiger
- Gericht nur, wenn erforderlich / geregelt

### Insolvenzverfahren

- Insolvenzgeld
- Eingriffe in Vertragsverhältnisse möglich

**-**  
**CONTRA**

- Konsens erforderlich, Verhinderung durch Akkordstörer
- Intransparent
- Keine Sonderrechte

- Kosten

- Öffentlich / Reputationsrisiko
- Umfassender Insolvenzbeschlagnahme
- Kosten

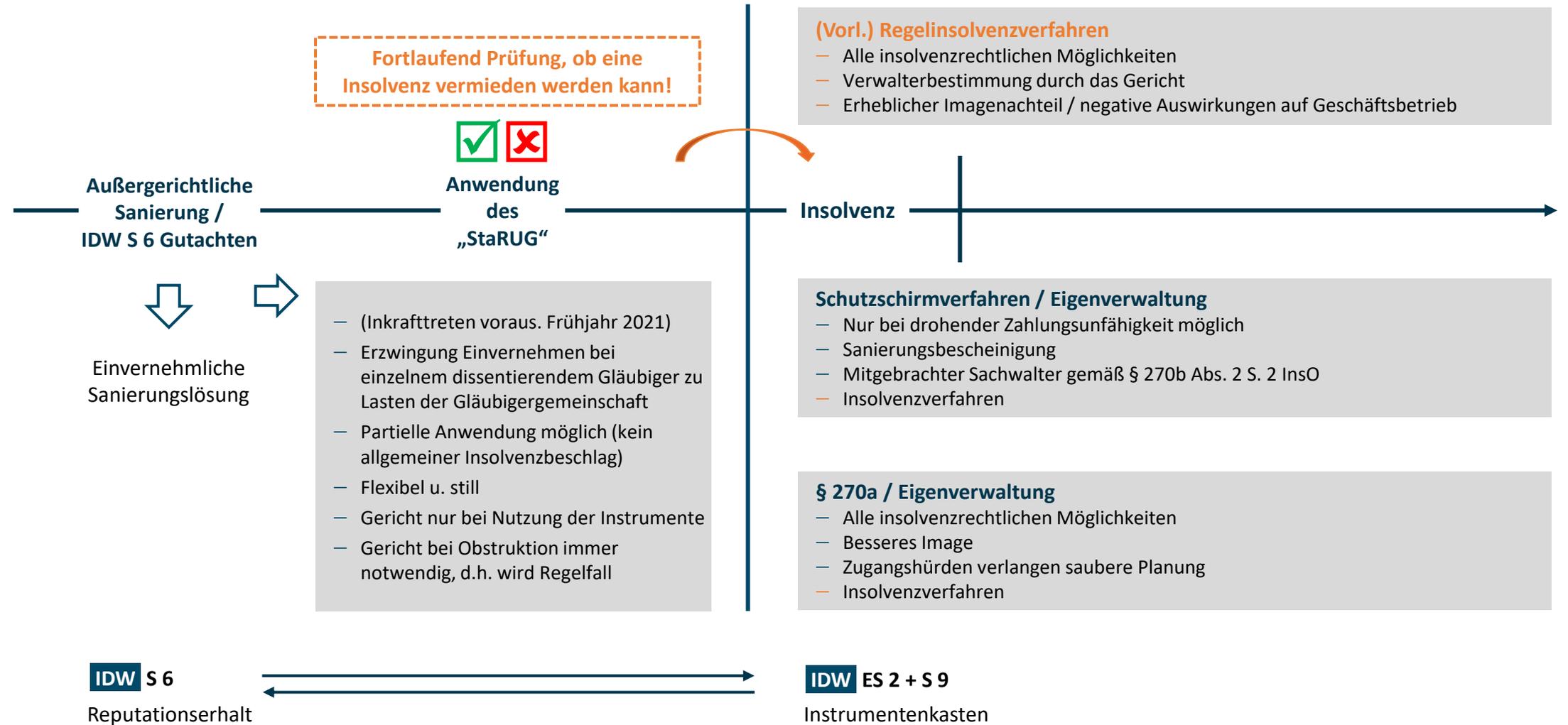
**IDW S 6**  
Reputationserhalt



**IDW ES 2 + S 9**  
Instrumentenkasten

# Sanierungswege ab 2021 in der Übersicht

## Einordnung von außergerichtlicher Sanierung / StaRUG / Insolvenz



Quelle: Lambrecht

# Kliniken. Besser. Machen.

Dr. Jörg Risse

M: [joerg.risse@vicondo-healthcare.de](mailto:joerg.risse@vicondo-healthcare.de)

F: +49 151 230 11880

[www.vicondo-healthcare.de](http://www.vicondo-healthcare.de) |

Michael Schaaf

M: [michael.schaaf@vicondo-healthcare.de](mailto:michael.schaaf@vicondo-healthcare.de)

F: +49 171 746 1259

[www.vicondo-healthcare.de](http://www.vicondo-healthcare.de) |