



Schriftliche Anfrage

der Abgeordneten **Katrin Ebner-Steiner AfD**
vom 02.02.2022

Evaluierung aktueller Zahlen zum Infektionsgeschehen mit Klassifizierung nach verschiedenen Virus-Varianten

Spanien, Dänemark und Norwegen streichen zahlreiche Beschränkungen des Alltags, die der Eindämmung des Infektionsgeschehens im Zusammenhang mit COVID-19 dienen sollen. Der MDR berichtete am 02.02.2022 von einer Preprint-Studie von Forschern der Universität San Francisco, aus welcher gefolgert werden kann, dass milde Omikron-Verläufe nur eine schwache zusätzliche Immunantwort und keinen Schutz gegen andere Varianten bringen.

Die Staatsregierung wird gefragt:

- | | | |
|-----|---|---|
| 1.1 | Wie hoch ist das Durchschnittsalter der wegen COVID-19 auf Normalstationen hospitalisierten Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)? | 3 |
| 1.2 | Wie hoch ist das Durchschnittsalter der wegen COVID-19 auf Intensivstationen hospitalisierten Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)? | 3 |
| 2.1 | Wie hoch ist das Durchschnittsalter der wegen COVID-19 auf Normalstationen verstorbenen Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)? | 4 |
| 2.2 | Wie hoch ist das Durchschnittsalter der wegen COVID-19 auf Intensivstationen verstorbenen Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)? | 4 |
| 3.1 | Wie hoch ist das Medianalter der wegen COVID-19 auf Normalstationen hospitalisierten Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)? | 4 |
| 3.2 | Wie hoch ist das Medianalter der wegen COVID-19 auf Intensivstationen hospitalisierten Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)? | 4 |
| 4.1 | Wie hoch ist das Medianalter der wegen COVID-19 auf Normalstationen verstorbenen Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)? | 4 |
| 4.2 | Wie hoch ist das Medianalter der wegen COVID-19 auf Intensivstationen verstorbenen Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)? | 4 |

5.1	Wie hoch ist die Zahl der Todesfälle pro 100 000 Erkrankungsfällen (bitte nach Alterskohorten und Geschlecht aufschlüsseln)?	5
5.2	Wie hoch ist die Zahl der Hospitalisierungen auf Normal- bzw. Intensivstationen pro 100 000 Erkrankungsfällen (bitte nach Alterskohorten und Geschlecht aufschlüsseln)?	5
6.1	Wie hoch ist die Zahl der Todesfälle pro 100 000 Erkrankungsfällen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?	5
6.2	Wie hoch ist die Zahl der Hospitalisierungen auf Normal- bzw. Intensivstationen pro 100 000 Erkrankungsfällen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?	5
7.1	Wie hoch ist die Zahl der Todesfälle pro 100 000 Infektionen (bitte nach Alterskohorten und Geschlecht aufschlüsseln)?	6
7.2	Wie hoch ist die Zahl der Hospitalisierungen auf Normal- bzw. Intensivstationen pro 100 000 Infektionen (bitte nach Alterskohorten und Geschlecht aufschlüsseln)?	6
8.1	Wie hoch ist die Zahl der Todesfälle pro 100 000 Infektionen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?	6
8.2	Wie hoch ist die Zahl der Hospitalisierungen auf Normal- bzw. Intensivstationen pro 100 000 Infektionen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?	6
8.3	Welche Virusvarianten waren am 01.01.2022, am 25.01.2022 und tagesaktuell bei Infizierten bzw. Hospitalisierten bzw. Verstorbenen vertreten (bitte insbesondere nach Prozentsätzen aufschlüsseln)?	7
	Hinweise des Landtagsamts	9

Antwort

des Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege

vom 27.06.2022

1.1 Wie hoch ist das Durchschnittsalter der wegen COVID-19 auf Normalstationen hospitalisierten Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?

1.2 Wie hoch ist das Durchschnittsalter der wegen COVID-19 auf Intensivstationen hospitalisierten Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?

Die Fragen 1.1 und 1.2 werden aufgrund des Sachzusammenhangs gemeinsam beantwortet.

Informationen zum Auftreten besorgniserregender Varianten in Deutschland und weltweit sind an verschiedenen Stellen auf der Homepage des Robert Koch-Instituts (RKI) zu finden, u. a.:

- Übersicht zu besorgniserregenden SARS-CoV-2-Virusvarianten (VOC) (Link www.rki.de¹)
- SARS-CoV-2: Virologische Basisdaten sowie Virusvarianten (RKI Coronavirus SARS-CoV-2 – SARS-CoV-2: Virologische Basisdaten sowie Virusvarianten – Link www.rki.de²)
- Situations- und Wochenberichte des RKI (Link www.rki.de³).

Demnach war in der ersten und zweiten pandemischen Welle der sogenannte Wildtyp von SARS-CoV-2 in Deutschland vorherrschend. Am 24.12.2020 berichtete das Land Baden-Württemberg erstmals über einen Nachweis der Alpha-Variante. Anschließend hat sich Alpha im Frühjahr 2021 ab dem Ende der zweiten Welle der Coronapandemie rasch verbreitet und wurde in der dritten Welle die dominierende Variante in Deutschland.

Ende April 2021 trat erstmals die Delta-Variante in Deutschland auf, nahm ab Ende Mai 2021 sehr stark zu und war von Ende Juni 2021 bis Anfang Januar 2022 die dominierende Variante in Deutschland. Die Delta-Variante war demzufolge in der vierten SARS-CoV-2-Welle die vorherrschende Variante in Deutschland. Am 26.11.2021 und 27.11.2021 wurden die ersten Fälle durch die Omikron-Variante in Hessen und in Bayern bestätigt. Seit Anfang Januar 2022 und somit innerhalb der fünften Welle der Coronapandemie ist Omikron die dominierende Variante in Deutschland.

Daten zu klinischen Aspekten im Zeitverlauf können beim RKI unter www.rki.de⁴ abgerufen werden. Es ist zu beachten, dass diese Zahlen lediglich eine Mindestangabe darstellen, da lediglich Fälle berücksichtigt werden, bei denen Angaben zur Hospitalisierung vorliegen. Dennoch lassen diese Daten Aussagen über den Trend zu.

1 https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Virusvariante.html

2 https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Virologische_Basisdaten.html;jsessionid=D437CFE3E7E2B98ABA405B2EA8B622A4.internet051?nn=13490888

3 https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Situationsberichte/Gesamt.html

4 https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Daten/Klinische_Aspekte.html

Für die Kalenderwoche 4/2022 (24.01.2022 bis 30.01.2022) lag demnach der Mittelwert der hospitalisierten COVID-19-Patienten bei 54 Jahren und der COVID-19-Patienten auf der Intensivstation bei 66 Jahren.

2.1 Wie hoch ist das Durchschnittsalter der wegen COVID-19 auf Normalstationen verstorbenen Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?

2.2 Wie hoch ist das Durchschnittsalter der wegen COVID-19 auf Intensivstationen verstorbenen Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?

Die Fragen 2.1 und 2.2 werden aufgrund des Sachzusammenhangs gemeinsam beantwortet.

In der Kalenderwoche 4/2022 (24.01.2022 bis 30.01.2022) lag der Mittelwert der verstorbenen SARS-CoV-2 positiven Fälle nach RKI-Daten bei 80 Jahren.

Eine Erfassung der Todesfälle unterteilt nach Normal- und Intensivstation erfolgt hierbei nicht.

Im Übrigen wird auf die Antwort zu Frage 1.1 und 1.2 verwiesen.

3.1 Wie hoch ist das Medianalter der wegen COVID-19 auf Normalstationen hospitalisierten Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?

3.2 Wie hoch ist das Medianalter der wegen COVID-19 auf Intensivstationen hospitalisierten Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?

Die Fragen 3.1 und 3.2 werden aufgrund des Sachzusammenhangs gemeinsam beantwortet.

Für die Kalenderwoche 4/2022 (24.01.2022 bis 30.01.2022) lag nach den Daten des RKI der Altersmedian der hospitalisierten COVID-19-Patienten bei 59 Jahren und der COVID-19-Patienten auf Intensivstation bei 70 Jahren.

Im Übrigen wird auf die Antwort zu Frage 1.1 und 1.2 verwiesen.

4.1 Wie hoch ist das Medianalter der wegen COVID-19 auf Normalstationen verstorbenen Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?

4.2 Wie hoch ist das Medianalter der wegen COVID-19 auf Intensivstationen verstorbenen Personen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?

Die Fragen 4.1 und 4.2 werden aufgrund des Sachzusammenhangs gemeinsam beantwortet.

In der Kalenderwoche 4/2022 (24.01.2022 bis 30.01.2022) lag nach den Daten des RKI der Altersmedian der verstorbenen SARS-CoV-2 positiven Fälle bei 83 Jahren.

Im Übrigen wird auf die Antwort zu Frage 1.1 und 1.2 verwiesen.

5.1 Wie hoch ist die Zahl der Todesfälle pro 100 000 Erkrankungsfällen (bitte nach Alterskohorten und Geschlecht aufschlüsseln)?

Mangels Definition ist ein Erkrankungsfall als eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 vorausgesetzt. Als Erkrankung ist ein Zustand verminderter Leistungsfähigkeit infolge einer Infektion zugrunde gelegt.

Da die Anzahl der Erkrankungsfälle mit COVID-19 nicht erfasst wird, kann die Letalität – der Anteil der COVID-19-Erkrankten, der verstirbt – lediglich geschätzt werden. Für die erste Welle der Pandemie schätzt das RKI die Letalität basierend auf den publizierten Daten näherungsweise auf 6,2 Prozent (Link www.rki.de⁵). Bei der Interpretation dieses Werts ist jedoch zu berücksichtigen, dass die Letalität in den Altersgruppen zwischen nahezu null Prozent in den jüngsten Altersgruppen bis etwa zehn bis 30 Prozent in der Altersgruppe der über 80-Jährigen, je nach Anzahl der Risikofaktoren, schwankt.

Darüber hinausgehende Daten sind nicht verfügbar.

5.2 Wie hoch ist die Zahl der Hospitalisierungen auf Normal- bzw. Intensivstationen pro 100 000 Erkrankungsfällen (bitte nach Alterskohorten und Geschlecht aufschlüsseln)?

Nach Angaben des RKI unter www.rki.de⁶ beträgt der Anteil der Hospitalisierten unter den Erkrankten nach einer deskriptiven Analyse der Daten aus dem deutschen Meldesystem bis Februar 2021 kumulativ ca. zehn Prozent der in Deutschland übermittelten Fälle.

Darüber hinausgehende Daten sind nicht verfügbar.

6.1 Wie hoch ist die Zahl der Todesfälle pro 100 000 Erkrankungsfällen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?

Auf die Antwort zu Frage 5.1 wird verwiesen.

6.2 Wie hoch ist die Zahl der Hospitalisierungen auf Normal- bzw. Intensivstationen pro 100 000 Erkrankungsfällen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?

Auf die Antwort zu Frage 5.2 wird verwiesen.

5 https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Steckbrief.html;jsessionid=365440AFC7DAA5C6FBE96FB9AA6E7168.internet092?nn=13490888#doc13776792bodyText13

6 https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Steckbrief.html;jsessionid=365440AFC7DAA5C6FBE96FB9AA6E7168.internet092?nn=13490888#doc13776792bodyText12

7.1 Wie hoch ist die Zahl der Todesfälle pro 100 000 Infektionen (bitte nach Alterskohorten und Geschlecht aufschlüsseln)?

Das RKI veröffentlicht einmal wöchentlich unter www.rki.de⁷ die Zahl der COVID-19-Todesfälle nach Sterbedatum pro Woche und pro Monat, nach Ländern, Geschlecht und Altersgruppen.

Die altersspezifischen Fallzahlen können ebenfalls auf der Internetseite des RKI unter www.rki.de⁸ abgerufen werden.

Darüber hinausgehende Daten sind nicht verfügbar.

7.2 Wie hoch ist die Zahl der Hospitalisierungen auf Normal- bzw. Intensivstationen pro 100 000 Infektionen (bitte nach Alterskohorten und Geschlecht aufschlüsseln)?

Der Anteil der Hospitalisierten bei Fällen mit Angabe zur Hospitalisation betrug nach den Daten des RKI (abrufbar unter www.rki.de⁹) in der Kalenderwoche 4/2022 (24.01.2022 bis 30.01.2022) zwei Prozent. Es ist zu beachten, dass diese Zahlen lediglich eine Mindestangabe darstellen, da lediglich Fälle berücksichtigt werden, bei denen Angaben zur Hospitalisierung vorliegen. Dennoch lassen diese Daten Aussagen über den Trend zu.

Darüber hinausgehende Daten sind nicht verfügbar. Im Übrigen wird auf die Antwort zu Frage 1.1 und 1.2 verwiesen.

8.1 Wie hoch ist die Zahl der Todesfälle pro 100 000 Infektionen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?

Auf die Antwort zu Frage 7.1 wird verwiesen.

8.2 Wie hoch ist die Zahl der Hospitalisierungen auf Normal- bzw. Intensivstationen pro 100 000 Infektionen (bitte nach den verschiedenen SARS-CoV-2-Varianten aufschlüsseln)?

Auf die Antwort zu Frage 7.2 wird verwiesen.

7 https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Projekte_RKI/COVID-19_Todesfaelle.html

8 https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Daten/Altersverteilung.html

9 https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Daten/Klinische_Aspekte.html;jsessionid=412C41542ED1A9C4EB8F44E020AD42CF.internet051?nn=13490888

8.3 Welche Virusvarianten waren am 01.01.2022, am 25.01.2022 und tagesaktuell bei Infizierten bzw. Hospitalisierten bzw. Verstorbenen vertreten (bitte insbesondere nach Prozentsätzen aufschlüsseln)?

Positiv getestete Personen

Datum	01.01.2022	25.01.2022	03.02.2022
Anteil mit Informationen über Virusvarianten (%)	65,0 %	18,4 %	12,0 %
Verteilung der Virusvarianten unter allen Fällen mit Informationen			
Alpha bestätigt	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Alpha Verdacht	0,1 %	0,0 %	0,0 %
Beta bestätigt	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Beta Verdacht	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Gamma bestätigt	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Gamma Verdacht	0,1 %	0,0 %	0,0 %
Delta bestätigt	0,5 %	0,0 %	0,0 %
Delta Verdacht	43,7 %	0,9 %	0,2 %
Omikron bestätigt	8,4 %	2,8 %	1,5 %
Omikron Verdacht	37,9 %	71,8 %	75,3 %
Hinweis auf VOC*	0,0 %	0,1 %	0,2 %
Keine VOC bzw. Angaben, die keine schlüssige Zuordnung zu einer Variante erlauben	9,4 %	24,3 %	22,7 %

Hospitalisierte Personen

Datum	01.01.2022	25.01.2022	03.02.2022
Anteil mit Informationen über Virusvarianten (%)	51,9 %	29,4 %	6,8 %
Verteilung der Virusvarianten unter allen Fällen mit Informationen			
Alpha bestätigt	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Alpha Verdacht	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Beta bestätigt	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Beta Verdacht	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Gamma bestätigt	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Gamma Verdacht	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Delta bestätigt	7,1 %	0,0 %	0,0 %
Delta Verdacht	64,3 %	1,8 %	0,0 %
Omikron bestätigt	3,6 %	5,3 %	0,0 %
Omikron Verdacht	14,3 %	56,1 %	66,7 %
Hinweis auf VOC*	0,0 %	1,8 %	0,0 %
Keine VOC bzw. Angaben, die keine schlüssige Zuordnung zu einer Variante erlauben	10,7 %	35,1 %	33,3 %

Verstorbene Personen

Datum	01.01.2022	25.01.2022	03.02.2022
Anteil mit Informationen über Virusvarianten (%)	40,0 %	16,7 %	0,0 %
Verteilung der Virusvarianten unter allen Fällen mit Informationen			
Alpha bestätigt	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Alpha Verdacht	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Beta bestätigt	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Beta Verdacht	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Gamma bestätigt	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Gamma Verdacht	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Delta bestätigt	50,0 %	0,0 %	0,0 %
Delta Verdacht	50,0 %	0,0 %	0,0 %
Omikron bestätigt	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Omikron Verdacht	0,0 %	50,0 %	0,0 %
Hinweis auf VOC*	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Keine VOC bzw. Angaben, die keine schlüssige Zuordnung zu einer Variante erlauben	0,0 %	50,0 %	0,0 %

- * In allen Tabellen gelten als VOC folgende Varianten: Alpha (B.1.1.7), Beta (B.1.351), Gamma (P.1), Delta (B.1.617.2) und Omikron (B.1.1.529, mit Sublinien BA.1 und BA.2). Zu beachten ist, dass dies sowohl sequenzbestätigte Fälle umfasst, als auch Fälle die mittels einer variantenspezifischen PCR (vPCR) einen begründeten Verdacht für das Vorliegen einer Virusvariante darstellen. Unter „Hinweis auf VOC“ werden alle Fälle gezählt, die mittels einer vPCR (z.B. N501Y) diagnostiziert wurden, aber (noch) nicht weiter mittels einschlägiger vPCR oder Gesamtgenomsequenzierung untersucht wurden.

Hinweise des Landtagsamts

Zitate werden weder inhaltlich noch formal überprüft. Die korrekte Zitierweise liegt in der Verantwortung der Fragestellerin bzw. des Fragestellers sowie der Staatsregierung.

—————

Zur Vereinfachung der Lesbarkeit können Internetadressen verkürzt dargestellt sein. Die vollständige Internetadresse ist als Hyperlink hinterlegt und in der digitalen Version des Dokuments direkt aufrufbar. Zusätzlich ist diese als Fußnote vollständig dargestellt.

Drucksachen, Plenarprotokolle sowie die Tagesordnungen der Vollversammlung und der Ausschüsse sind im Internet unter www.bayern.landtag.de/parlament/dokumente abrufbar.

Die aktuelle Sitzungsübersicht steht unter www.bayern.landtag.de/aktuelles/sitzungen zur Verfügung.