

Das DIVI-Intensivregister erfasste bundesweit am **17.02.2023** um 12:15 Uhr mit 1.220 meldenden Krankenhaus-**Standorten** die intensivmedizinische Versorgung von Patient\*innen mit COVID-19. Wir berichten die Zahlen der letzten 7 Tage mit Stand 12:15 Uhr. Dies betrifft auch die Abbildung der zeitlichen Entwicklung. Bitte beachten Sie bei der Interpretation der Zahlen, dass die Anzahl der meldenden Standorte täglich schwankt, was z. B. die Zahl im Vergleich zum Vortag beeinflussen kann.

Weitere Daten und Kartendarstellungen auch in regionaler Auflösung unter: [www.intensivregister.de](http://www.intensivregister.de)

## Fallzahlen COVID-19 (Erwachsene + Kinder)

				Veränderung zum Vortag	
<b>Aktuell</b>	in intensivmedizinischer Behandlung [davon mit Manifestation*]	868	[413]	+34	[+16]
	davon invasiv beatmet [davon mit Manifestation*]	250	[162]	-10	[-4]
	Neuaufnahmen (Erstaufnahmen auf eine ITS*)			+154	
	Verstorben auf ITS			+28	
<b>Gesamt</b>	Abgeschlossene ITS-Behandlungen (durch Genesen, Versterben, ITS-Verlegung*)	244.439			

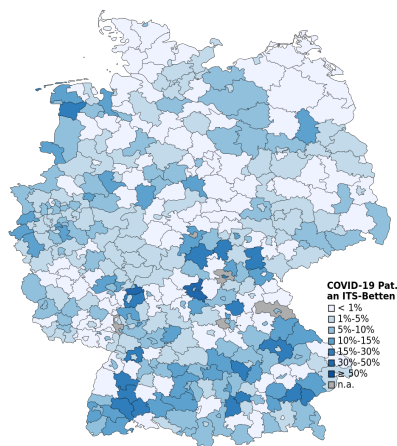
\*Weitere Erklärungen zu der Tabelle finden Sie auf Seite 2

## Intensivmedizinische Behandlungskapazitäten

	Low-Care <sup>(1)</sup>	High-Care <sup>(2)</sup>	ECMO <sup>(3)</sup>	ITS-Betten Gesamt (Low & High-Care)	zum Vortag	7-Tage Notfallreserve
<b>Aktuell belegt</b> Erwachsene [Kinder]	12.640	6.019	163	<b>18.659 [1.835]</b>	-62 [-30]	
<b>Aktuell frei</b> Erwachsene [Kinder]	730	1.619	436	<b>2.349 [859]</b>	-16 [+7]	7.606 [338]

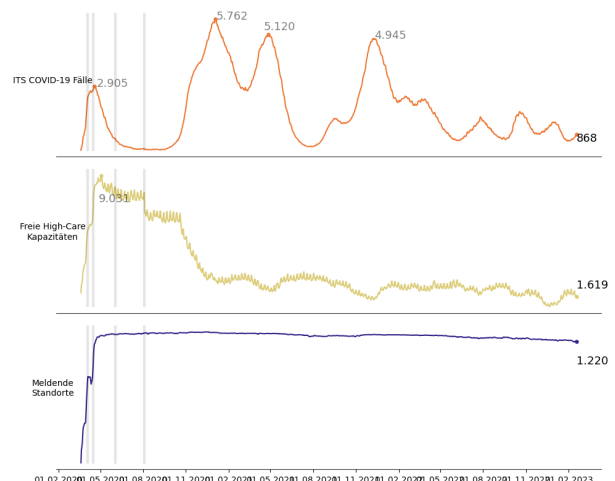
Tabellenwerte entsprechen den Erwachsenen-ITS-Kapazitäten [Zahlen in den Klammern entsprechen den Kinder-ITS-Kapazitäten] (1)(2)(3) siehe Definitionen Low-, High-Care und ECMO in der [FAQ](#).

## COVID-19-Fälle pro ITS Bett aggregiert auf Kreisebene (ohne Meldungen in Grau, ohne COVID-19 Fälle auf ITS in weiß; nur Erwachsene)



## Trendreihen der Intensivregister-Daten

(graue Balken symbolisieren von links nach rechts: Datenbankumzug, 1. Verordnung, Verordnungs-Update, Abfrage-Update)



## Erläuterung zur Tabelle der Fallzahlen COVID-19:

Die Tabelle „Fallzahlen COVID-19“ gibt an, wie viele COVID-19-Patient\*innen (Erwachsene + Kinder) sich **aktuell** auf einer deutschen Intensivstation befinden und ein Intensivbett belegen. Dabei gibt die Spalte „Veränderung zum Vortag“ Aufschluss über zusätzlich oder weniger durch COVID-19-Fälle belegte Intensivbetten, was auf eine Be- bzw. Entlastung der Intensivstationen hinweist. Weiterhin wird in der Tabelle die Anzahl invasiv beatmeter COVID-19-Patient\*innen dargestellt.

Für die Anzahl der aktuell in intensivmedizinischer Behandlung befindlichen COVID-19-Fälle sowie für die Anzahl der davon aktuell invasiv Beatmeten wird zusätzlich der Anteil der Fälle mit intensivmedizinisch relevanter COVID-19-Manifestation in eckigen Klammern angegeben. Als Patient\*innen mit Manifestation zählen hierbei Fälle, bei denen eine primäre Lungen- und/oder Systembeteiligung einer COVID-19-Erkrankung vorliegt, oder deren klinischer Zustand sich durch COVID-19 verschlechtert hat. Hierzu zählen auch Patient\*innen, deren Hauptdiagnose und/oder Grunderkrankungen durch die COVID-19-Erkrankung beeinflusst werden, oder vice versa. Die Zuordnung der Patient\*innen in diese Gruppe obliegt der klinischen medizinischen Einschätzung.

## Änderung der Berichterstattung zum 11.08.21

1) Vor dem 11.08.2021 wurden „Neuaufnahmen auf ITS“ (Erstaufnahmen und ITS-ITS-Verlegungen einschließlich) als ein Wert aus der vorliegenden COVID-19-Belegung und der Anzahl abgeschlossener Behandlungen abgeleitet und berichtet. Seit Sommer 2021 werden die COVID-19-Neuaufnahmen im Intensivregister präzisiert als direkter Wert und differenziert nach Erstaufnahme und ITS-ITS-Verlegung erfasst: Es wird die Anzahl der COVID-19-Patient\*innen gezählt, die erstmals (von einer Nicht-Intensivstation, z.B. Normalstation, Notaufnahme) zur Behandlung auf eine ITS aufgenommen wurden („Erstaufnahmen“), und es wird getrennt die Anzahl der COVID-Patient\*innen erfasst, die im Rahmen einer Verlegung von einer anderen Intensivstation („ITS-ITS-Verlegung“) aufgenommen wurden. Die neu erfassten „Erstaufnahmen auf ITS“ werden seit dem 11.08.2021 im Tagesreport berichtet. Für einen Vergleich der berichteten Neuaufnahmen vor und nach dem 11.08.2021 muss beachtet werden, dass der Anteil der Verlegungen in der neu berichteten Zahl nicht mehr enthalten ist und dass es sich nun um eine neue direkte Erfassung handelt.

2) Aufgrund veränderten Meldeverhaltens wurde zudem die Logik zur Berechnung der abgeschlossenen Behandlungen zum 11.08.2021 angepasst, es ergibt sich dadurch eine einmalige Veränderung in der Gesamtzahl um etwa 1%.

Die Anzahl der „Abgeschlossenen ITS-Behandlungen“ entspricht der Anzahl der COVID-19-Patient\*innen, die laut Meldungen seit dem 01.01.2020 bis heute ihre Behandlung auf einer Intensivstation abgeschlossen haben. Diese Zahl beinhaltet drei Gruppen: Patient\*innen, die auf eine Nicht-Intensivstation weg-verlegt wurden, die auf eine andere ITS zur Weiterbehandlung verlegt wurden oder die auf der ITS verstorben sind. „Verstorben auf ITS (zum Vortag)“ gibt an wie viele COVID-19-Patient\*innen seit dem Vortag auf einer deutschen ITS verstorben sind. Aufgrund von Korrekturen dieses Wertes durch die Meldebereiche oder unregelmäßigem Meldeverhalten mehrerer oder großer Meldebereiche kann es in bestimmten Fällen passieren, dass die Angabe „Verstorben auf ITS (zum Vortag)“ nicht zur Interpretation der Lage genutzt werden kann. In diesen Fällen wird ein „-“ berichtet.

## Erläuterung zur Tabelle der Intensivmedizinischen Behandlungskapazitäten:

Die Tabelle „Intensivmedizinische Behandlungskapazitäten“ bietet eine Übersicht über die aktuell freien betriebsfähigen sowie die aktuell belegten Kapazitäten für Erwachsene, unterteilt nach den verschiedenen Versorgungsstufen Low-Care, High-Care und ECMO. Die ITS-Kapazitäten für Kinder werden separat in den eckigen Klammern gezeigt.

Die 7-Tage-Notfallreserve entspricht der Anzahl der Intensivbehandlungsplätze außerhalb der aktuell tatsächlich aufgestellten Intensivbehandlungsplätze, die sich innerhalb von 7 Tagen im Rahmen eines intensivmedizinischen Notfall-Szenarios betreiben ließen.

Kontakt: [intensivregister@rki.de](mailto:intensivregister@rki.de)

Zitierweise: DIVI-Intensivregister Tagesreport vom 17.02.2023

Webseite: [www.intensivregister.de](http://www.intensivregister.de)