

# COVID-19 Prognose und Kapazitätsvorschau

COVID-Prognose-Konsortium, im Auftrag des BMSGPK

## Kurzzusammenfassung der Prognose vom 26.04.2022

Am Dienstag, 26.04.2022 wurde eine neue Prognose der Entwicklung der COVID-19-Fälle errechnet.

Die Fallentwicklung ist nach wie vor rückläufig, wobei sich die Geschwindigkeit des Rückgangs weiterhin leicht verringert hat. Die Prognose geht von einem allmählichen Übergang in eine konstante Fallentwicklung aus. Der Rückgang der Fallzahlen der letzten Wochen schlägt sich allerdings nach wie vor auf die Anzahl der hospitalisierten Patient:innen durch.

### Fallprognose

Für den letzten Prognosetag wird eine 7-Tages-Inzidenz im Bereich von 350 bis 580 Fällen je 100.000 EW (68%-KI) erwartet. Als Mittelwert kann ein Punktschätzer von 440 angegeben werden, der jedoch nur in Zusammenhang mit der angegebenen Schwankungsbreite aussagekräftig ist. Mit einer Wahrscheinlichkeit von 2,5 Prozent ist auch eine 7-Tages-Inzidenz von über 770 oder unter 260 möglich.

Die geringste Inzidenz wird in Steiermark (68% KI: 250–400) und die höchste Inzidenz in Burgenland (68% KI: 480–790) erwartet.

Im Wochenvergleich hat sich das R effektiv weiterhin leicht erhöht (von 0,85 am 17.4. auf 0,88 am 24.4.) Den derzeit dämpfend wirkenden saisonalen Effekten steht die fortschreitende Abnahme des erworbenen Immunschutzes vor Neu- oder Wiederinfektion entgegen. Darüber hinaus haben die Lockerungen vom 16.4. mittlerweile vollständig ihre Wirkung entfaltet. Aufgrund dieser Entwicklungen wird der Fallzahlenrückgang mittelfristig enden. Es ist daher nicht davon auszugehen, dass die Infektionszahlen auf die Niveaus der Sommer 2020 oder 2021 sinken werden.

Als Unsicherheitsfaktor für die gegenständliche Fallprognose sind Aufholeffekte aufgrund der Wiederaufnahme der Schultests in der vergangenen Woche zu nennen, die die Einschätzung der Trends in der Altersgruppe der Schüler:innen erschweren.

### Belagsprognose

Für die gegenständliche Belagsprognose ist zu beachten, dass das Durchschnittsalter in der Fallpopulation gestiegen ist. Dieser Effekt bremst derzeit den Rückgang des Spitalsbelags. Darüber hinaus unterscheidet die Belagsprognose nicht zwischen Personen, deren Hospitalisierung kausal auf COVID-19 zurückzuführen ist und Personen, die ursprünglich aufgrund einer anderen Diagnose hospitalisiert wurden.

Die 33%-Auslastungsgrenze der Intensivstationen wird österreichweit Ende der Prognoseperiode mit 0,5% Wahrscheinlichkeit überschritten, unter der Annahme, dass das Aufnahme- und Entlassungsregime in den Spitälern unverändert bleibt. Das Risiko des Überschreitens der Auslastungsgrenze von 10 %, 33 % oder 50 % nach einer oder zwei Wochen kann Tabelle 1 entnommen werden.

Tabelle 1: Wahrscheinlichkeit, dass der COVID-19 ICU Belag am jeweiligen Datum über der Auslastungsgrenze von 10 %, 33 % bzw. 50 % liegt

| Signalwert      | B     | K    | NÖ   | OÖ   | S    | ST   | T    | V     | W     | Ö    |
|-----------------|-------|------|------|------|------|------|------|-------|-------|------|
| 04.05.2022      |       |      |      |      |      |      |      |       |       |      |
| 10% COVID Belag | 65,0% | 0,5% | 2,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 10,0% | 15,0% | 0,5% |
| 33% COVID Belag | 0,5%  | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5%  | 0,5%  | 0,5% |
| 50% COVID Belag | 0,5%  | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5%  | 0,5%  | 0,5% |
| 11.05.2022      |       |      |      |      |      |      |      |       |       |      |
| 10% COVID Belag | 40,0% | 0,5% | 2,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 5,0%  | 5,0%  | 0,5% |
| 33% COVID Belag | 0,5%  | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5%  | 0,5%  | 0,5% |
| 50% COVID Belag | 0,5%  | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5% | 0,5%  | 0,5%  | 0,5% |

Anmerkung: Die Belagsprognose geht für Neuaufnahmen von einer Versorgung im eigenen Bundesland aus. Aufgrund geringerer Intensivbettenichten in einigen Bundesländern ist von überregionaler Mitversorgung auszugehen (inländische Gastpatienten).

Quelle: COVID-Prognose-Konsortium, Datenstand 26.04.2022

## Rückschau auf die Prognose vom 19. 4. 2022

Im Bereich der Fallprognose lagen alle beobachteten Werte am letzten Prognosetag nahe an der Vorhersage (innerhalb der angegebenen Schwankungsbreite des 68%-Intervalls; mit Ausnahme von Tirol, wo die Werte innerhalb des 95%-Intervalls lagen).

Im Bereich der Intensivpflege lagen die beobachteten Werte sehr nahe an der Prognose (innerhalb der angegebenen Schwankungsbreite des 68%-Intervalls) mit Ausnahme von W, T, St (teilweise über dem 68%-, innerhalb des 95%-Intervalls), sowie K, N, St, T (teilweise unter dem 68%-, innerhalb des 95%-Intervalls), sowie OÖ und K (je einmal unter dem 95% Intervall).

Im Bereich der Normalpflege lagen die beobachteten Werte nahe an der Prognose (innerhalb der angegebenen Schwankungsbreite des 68%-Intervalls) mit Ausnahme von B, N, T, W (teilweise über dem 68%-, innerhalb des 95%-Intervalls) und K, O, St, (teilweise unter dem 68%-, innerhalb des 95%-Intervalls).

Diese Abweichungen sind vor dem Hintergrund der derzeit sehr niedrigen Belagszahlen zu interpretieren, aufgrund derer übliche wochentagsbedingte Schwankungen zu hohen relativen Abweichungen führen können.

## Erläuterungen

Die dargelegten Annahmen über die künftige Entwicklung der positiv Getesteten wurden in einem multiplikativen Prozess aus den Modelloutputs der oben genannten Institutionen ermittelt.

Methodische Details sind dem folgenden Preprint zu entnehmen:

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.10.18.20214767v3>

## Datenquellen

Datengrundlagen für die Darstellung der historischen Verläufe sind das Epidemiologische Meldesystem (EMS) für die Infizierten sowie Ländermeldungen für den Bettenbelag, die via BMI und BMSGPK übermittelt werden, und Berechnungen der AGES zu R effektiv. R effektiv wird bei zu geringen zugrunde liegenden Fallzahlen nicht ausgewiesen.

Die nutzbare Bettenkapazität ergibt sich aus der Addition von belegten Betten gemäß aktueller Bundesländermeldung und gemeldeten freien Bettenkapazitäten.

## Modellannahmen

Annahmen zur Hospitalisierung basieren auf österreichischen Beobachtungswerten und werden anhand des Immunisierungsstatus der inzidenten Fälle gemäß E-Impfpass sowie deren Alter und Geschlecht adjustiert. Die Stratifikation der Hospitalisierungswahrscheinlichkeiten anhand Immunisierungsstatus erfolgt mangels österreichischer Beobachtungsdaten auf Basis der internationalen Fachliteratur. Die Aufnahme der Neuerkrankten auf Intensivstationen beträgt in der aktuellen Modellkalibrierung im Mittel 0,05 % (davon 20 % Aufnahme am 1. Tag und 80 % Aufnahme 10 Tage nach pos. Test) bzw. auf Normalstationen 0,7 % (davon 30 % Aufnahme am 1. Tag und 70 % Aufnahme 7 Tage nach pos. Test). Die Verteilung der Verweildauern entspricht den österreichischen Beobachtungswerten.

Bundeslandspezifische Unterschiede zum Österreich-Durchschnitt in ICU- und Normalstations-Hospitalisierungsraten, wie sie am letzten Beobachtungstag gemessen wurden, setzten sich im Prognosezeitraum fort. Eine Änderung der Hospitalisierungsrate wird nur insofern modelliert, als bei Personen, die gemäß Modellannahmen zum Prognosezeitpunkt zwar schon positiv getestet, aber noch nicht hospitalisiert wurden, die Hospitalisierungswahrscheinlichkeit nach Altersgruppen und Geschlecht adjustiert wird (basierend auf Beobachtungswerten).

Auf Grund der nach wie vor rezenten Ausbreitung von Omikron kommt es zu keiner differenzierten Annahme bei Hospitalisierungsmo-  
dell.

Annahme zur Genesung: Patientinnen und Patienten in Heimpflege genesen 10 Tage nach Diagnose (= Aufnahme in das EMS), hospitalisierte Patientinnen und Patienten genesen bei Entlassung.

### **Abgebildete Unsicherheit**

Die Prognose der Fallentwicklung geht davon aus, dass die ergriffenen Maßnahmen konstant über den Zeitverlauf wirken (also keine plötzliche Verhaltensänderung im Prognosezeitraum eintritt) und dass die Teststrategie in allen Bundesländern gleichbleibt. Die Berechnungen zu den Konfidenzintervallen der Kapazitätsvorschau werden aus den historischen Modellfehler-Inkrementen (Abweichung zur Ist-Entwicklung der Vergangenheit) und den Unsicherheiten in der Fallprognose gebildet.

### **Hintergrund zur Prognose**

Ab dem 11. 11. 2020 wird die Ländermeldung an das BMSGPK als primäre Datenquelle für den aktuellen Belag sowie Zusatzkapazitäten herangezogen. Dies ermöglicht, dass sowohl die für COVID nutzbaren Kapazitäten als auch innerhalb von 7 Tagen bereitstellbare Kapazitäten in der Belagsprognose dargestellt werden können. Nicht verfügbare Werte werden der SKKM-Ländermeldung an das BMI entnommen.

Die Berechnungen zu den Konfidenzintervallen der Kapazitätsvorschau werden aus den historischen Modellfehler-Inkrementen (Abweichung zur Ist-Entwicklung der Vergangenheit) und den Unsicherheiten in der Fallprognose gebildet. Dabei ist zu betonen, dass die dargestellten Intervalle davon ausgehen, dass die wesentlichen Parameter (Hospitalisierungsrate, Verweildauer) konstant bleiben und die Prognose der Neuerkrankungen korrekt ist. Unter gewissen technischen Annahmen (die beiden Fehlerkomponenten lassen sich korrekt abgrenzen und zuordnen und entsprechen den angenommenen Verteilungen; die Annahmen zur Hospitalisierung sind korrekt, die Annahmen der Fallentwicklungsprognose treffen zu; d. h. insbesondere, die Maßnahmen wirken sich über den Prognosezeitraum kontinuierlich auf die Kontaktwahrscheinlichkeiten aus) kann daher die Aussage getroffen werden, dass mit 97,5%-iger Wahrscheinlichkeit die Auslastung am Ende des Prognosezeitraums unter der angegebenen Vorhaltekapazität zu liegen kommt.

### **Limitationen**

Aufgrund der Unsicherheiten der verfügbaren EMS-Datengrundlage werden die Fallzahlen der letzten Tage im Berichtswesen durch ein Nowcasting (Schätzung von Aufschlägen auf Basis der beobachteten Nachmeldungen) ergänzt.

Die Interpretation der Vorhaltekapazität ist vor dem Hintergrund der Modellannahmen (insb. konstante Altersstruktur der Erkrankten) vorzunehmen. Beispielsweise kann ein sprunghafter Anstieg der Anzahl älterer Erkrankter durch Pflegeheim-Cluster nicht sinnvoll im Rahmen der Belagsprognose modelliert werden.

Eine weitere Limitation der Modellierung stellt eine mögliche Änderung der Teststrategie dar. Falls es im Prognosezeitraum bspw. zu einem verstärkten Einsatz von Tests kommt, kann es zu einer systematischen Unterschätzung der Anzahl der positiv Getesteten kommen. Dasselbe gilt für zunehmend verspätetes Einmelden von positiven Tests. Die Belagsprognose ist davon allerdings nur eingeschränkt betroffen. Die Belagsprognose ist insbesondere bei einem sehr geringen Ausgangsniveau des Belags nur mit sehr großer Unsicherheit zu modellieren, was sich in großen Konfidenzintervallen widerspiegelt.

# Österreich

Berichtstag 26.04.2022  
Prognose vom 26.04.2022

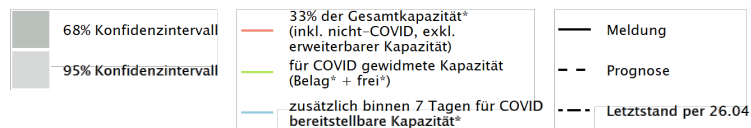
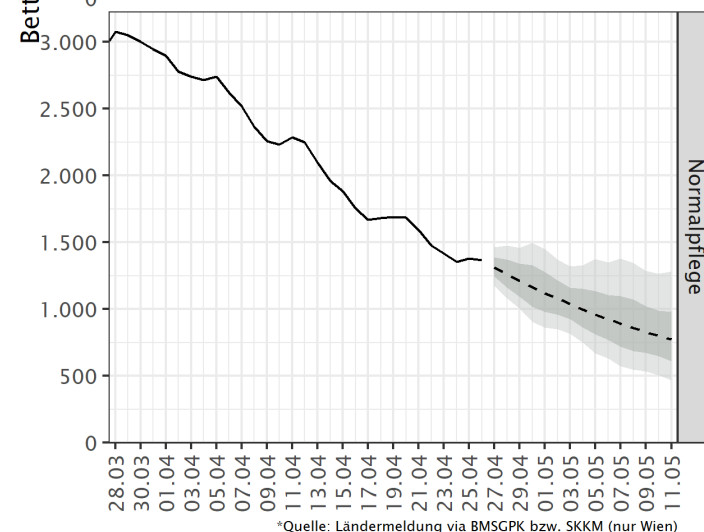
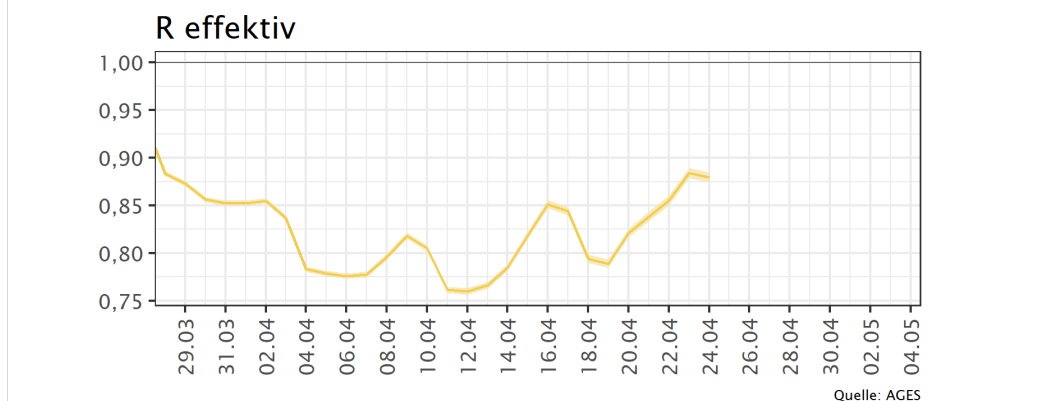
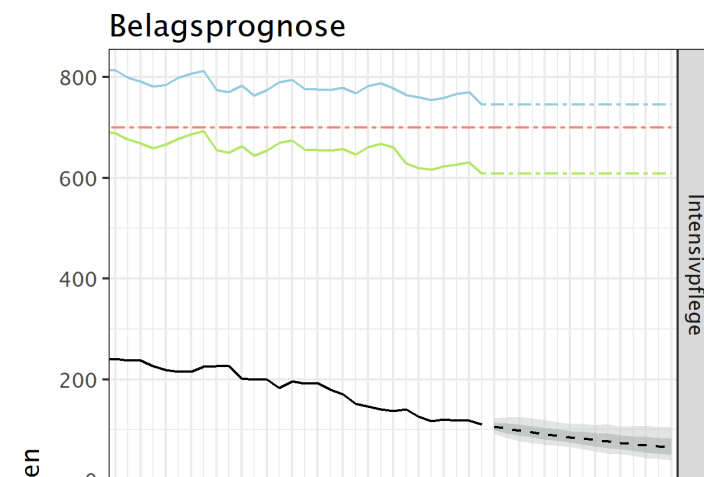
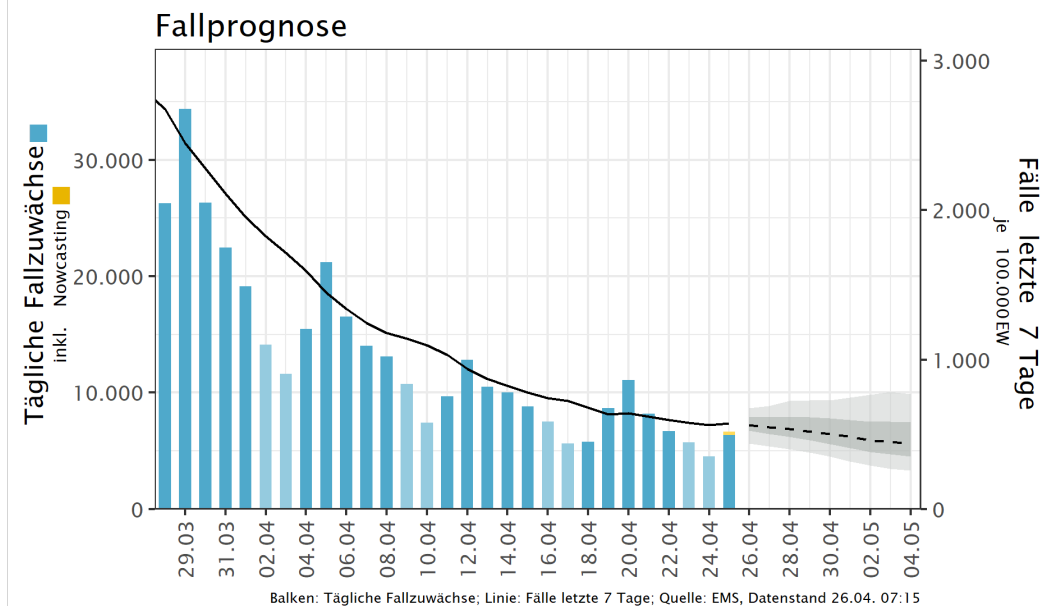


Tabelle 2: Konsolidierte Prognose der 7-Tages-Fallzahl je 100.000 EW (Mittelwert sowie 68%-Konfidenzintervall)

| Datum      | B   |     |     | K   |     |     | NÖ  |     |     | OÖ  |     |     | S   |     |     | St  |     |     | T   |     |     | V   |     |     | W   |     |     | Ö   |     |     |
|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|            | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 |
| 26.04.2022 | 720 | 769 | 844 | 403 | 430 | 472 | 682 | 728 | 799 | 436 | 466 | 511 | 417 | 445 | 488 | 375 | 400 | 439 | 393 | 419 | 460 | 432 | 461 | 506 | 668 | 713 | 782 | 526 | 562 | 616 |
| 27.04.2022 | 693 | 754 | 848 | 387 | 421 | 474 | 656 | 714 | 803 | 414 | 450 | 506 | 400 | 435 | 489 | 358 | 390 | 438 | 381 | 415 | 466 | 408 | 445 | 500 | 642 | 699 | 785 | 505 | 549 | 618 |
| 28.04.2022 | 665 | 737 | 852 | 372 | 412 | 477 | 631 | 699 | 809 | 391 | 434 | 502 | 383 | 425 | 491 | 342 | 379 | 438 | 368 | 409 | 472 | 385 | 427 | 493 | 616 | 682 | 789 | 483 | 535 | 619 |
| 29.04.2022 | 636 | 717 | 849 | 357 | 402 | 476 | 606 | 682 | 808 | 369 | 416 | 492 | 367 | 413 | 490 | 325 | 366 | 434 | 356 | 402 | 476 | 361 | 407 | 482 | 589 | 664 | 786 | 461 | 520 | 616 |
| 30.04.2022 | 601 | 692 | 838 | 339 | 391 | 473 | 576 | 663 | 802 | 343 | 396 | 479 | 348 | 400 | 485 | 306 | 353 | 427 | 342 | 394 | 477 | 334 | 385 | 466 | 558 | 642 | 778 | 436 | 503 | 608 |
| 01.05.2022 | 566 | 666 | 821 | 322 | 379 | 467 | 545 | 641 | 790 | 318 | 374 | 461 | 328 | 386 | 476 | 287 | 338 | 417 | 328 | 386 | 476 | 307 | 361 | 446 | 526 | 619 | 763 | 411 | 484 | 596 |
| 02.05.2022 | 526 | 637 | 806 | 303 | 367 | 464 | 510 | 618 | 781 | 290 | 351 | 445 | 306 | 371 | 469 | 266 | 322 | 408 | 312 | 377 | 478 | 278 | 336 | 425 | 491 | 594 | 752 | 382 | 463 | 586 |
| 03.05.2022 | 501 | 617 | 801 | 292 | 360 | 468 | 490 | 604 | 784 | 276 | 340 | 442 | 294 | 363 | 471 | 255 | 314 | 408 | 302 | 372 | 483 | 263 | 324 | 420 | 470 | 579 | 752 | 366 | 452 | 587 |
| 04.05.2022 | 478 | 597 | 787 | 285 | 356 | 469 | 473 | 590 | 779 | 264 | 330 | 435 | 284 | 355 | 468 | 246 | 307 | 405 | 294 | 367 | 484 | 250 | 311 | 411 | 453 | 565 | 746 | 353 | 441 | 582 |

Quelle: COVID-Prognose-Konsortium, Datenstand 26.04.2022

Tabelle 3: Konsolidierte Prognose des 7-Tages-Schnittes der Neuinfektionen (Umrechnung der 7-Tages-Inzidenz in 7-Tages-Schnitt)

| Datum      | B   |     |     | K   |     |     | NÖ   |      |      | OÖ  |      |      | S   |     |     | St  |     |     | T   |     |     | V   |     |     | W    |      |      | Ö    |      |      |
|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|
|            | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16  | p50  | p84  | p16 | p50  | p84  | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16  | p50  | p84  | p16  | p50  | p84  |
| 26.04.2022 | 306 | 327 | 359 | 325 | 347 | 380 | 1655 | 1767 | 1939 | 938 | 1001 | 1099 | 335 | 358 | 392 | 671 | 716 | 786 | 429 | 458 | 502 | 248 | 264 | 290 | 1843 | 1967 | 2159 | 6750 | 7204 | 7907 |
| 27.04.2022 | 294 | 321 | 360 | 312 | 340 | 382 | 1592 | 1734 | 1949 | 890 | 969  | 1089 | 321 | 350 | 393 | 641 | 698 | 785 | 416 | 453 | 509 | 234 | 255 | 287 | 1771 | 1928 | 2168 | 6472 | 7047 | 7922 |
| 28.04.2022 | 283 | 313 | 362 | 300 | 332 | 384 | 1531 | 1697 | 1962 | 841 | 933  | 1079 | 308 | 342 | 395 | 611 | 678 | 784 | 402 | 446 | 516 | 221 | 245 | 283 | 1699 | 1883 | 2177 | 6196 | 6869 | 7942 |
| 29.04.2022 | 270 | 305 | 361 | 288 | 324 | 384 | 1470 | 1656 | 1961 | 793 | 894  | 1058 | 295 | 332 | 394 | 582 | 656 | 777 | 389 | 438 | 519 | 207 | 233 | 276 | 1626 | 1831 | 2169 | 5920 | 6669 | 7898 |
| 30.04.2022 | 256 | 294 | 356 | 274 | 315 | 382 | 1397 | 1609 | 1948 | 739 | 851  | 1030 | 279 | 322 | 390 | 548 | 631 | 764 | 374 | 431 | 521 | 192 | 221 | 267 | 1540 | 1773 | 2147 | 5598 | 6446 | 7804 |
| 01.05.2022 | 241 | 283 | 349 | 260 | 306 | 377 | 1322 | 1556 | 1919 | 684 | 805  | 992  | 264 | 310 | 383 | 514 | 605 | 746 | 358 | 422 | 520 | 176 | 207 | 256 | 1452 | 1709 | 2107 | 5269 | 6203 | 7647 |
| 02.05.2022 | 224 | 271 | 343 | 244 | 296 | 374 | 1238 | 1499 | 1896 | 624 | 756  | 956  | 246 | 298 | 377 | 476 | 577 | 730 | 340 | 412 | 521 | 159 | 193 | 244 | 1355 | 1640 | 2075 | 4907 | 5941 | 7516 |
| 03.05.2022 | 213 | 262 | 341 | 236 | 291 | 378 | 1189 | 1466 | 1904 | 593 | 732  | 950  | 237 | 292 | 379 | 456 | 562 | 730 | 329 | 406 | 527 | 151 | 186 | 241 | 1297 | 1599 | 2076 | 4701 | 5795 | 7526 |
| 04.05.2022 | 203 | 254 | 335 | 230 | 287 | 378 | 1148 | 1432 | 1890 | 568 | 709  | 935  | 229 | 285 | 376 | 440 | 549 | 724 | 321 | 401 | 529 | 143 | 179 | 236 | 1250 | 1560 | 2058 | 4532 | 5654 | 7461 |

Anmerkung: Aufgrund der angegebenen Schwankungsbreite ist der Punktschätzer (Mittelwert) wenig aussagekräftig, weshalb vordergründig das angegebene Konfidenzintervall zur Interpretation herangezogen werden sollte. In ca. 2 von 3 Prognosen wird der beobachtete Wert innerhalb des 68%-KI Intervalls erwartet.

Quelle: COVID-Prognose-Konsortium, Datenstand 26.04.2022

Tabelle 4: Belagsprognose Intensivpflege (Mittelwert sowie 68%-Konfidenzintervall)

| Datum             | B   |     |     | K   |     |     | NÖ  |     |     | OÖ  |     |     | S   |     |     | St  |     |     | T   |     |     | V   |     |     | W   |     |     | Ö   |     |     |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                   | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 |
| <b>26.04.2022</b> |     | 9   |     |     | 2   |     |     | 21  |     |     | 7   |     |     | 2   |     |     | 8   |     |     | 7   |     |     | 2   |     |     | 52  |     |     | 110 |     |
| <b>27.04.2022</b> | 8   | 9   | 10  | 0   | 2   | 5   | 18  | 20  | 23  | 6   | 7   | 8   | 0   | 2   | 5   | 7   | 8   | 9   | 6   | 7   | 8   | 0   | 2   | 5   | 46  | 50  | 55  | 99  | 106 | 113 |
| <b>28.04.2022</b> | 7   | 8   | 10  | 0   | 2   | 5   | 17  | 20  | 23  | 5   | 6   | 8   | 0   | 2   | 5   | 6   | 7   | 9   | 5   | 6   | 8   | 0   | 2   | 5   | 43  | 49  | 55  | 93  | 102 | 113 |
| <b>29.04.2022</b> | 6   | 8   | 10  | 0   | 2   | 5   | 15  | 19  | 23  | 5   | 6   | 8   | 0   | 2   | 5   | 6   | 7   | 9   | 5   | 6   | 8   | 0   | 2   | 5   | 40  | 47  | 55  | 88  | 99  | 110 |
| <b>30.04.2022</b> | 6   | 8   | 10  | 0   | 2   | 5   | 15  | 18  | 23  | 5   | 6   | 8   | 0   | 2   | 5   | 5   | 7   | 9   | 5   | 6   | 8   | 0   | 2   | 5   | 39  | 45  | 53  | 84  | 95  | 107 |
| <b>01.05.2022</b> | 6   | 8   | 10  | 0   | 2   | 5   | 14  | 18  | 22  | 4   | 6   | 7   | 0   | 2   | 5   | 5   | 6   | 8   | 4   | 6   | 7   | 0   | 2   | 5   | 37  | 44  | 52  | 81  | 92  | 104 |
| <b>02.05.2022</b> | 6   | 7   | 10  | 0   | 2   | 5   | 13  | 17  | 21  | 4   | 5   | 7   | 0   | 2   | 5   | 5   | 6   | 8   | 4   | 5   | 7   | 0   | 2   | 5   | 36  | 43  | 50  | 78  | 89  | 101 |
| <b>03.05.2022</b> | 5   | 7   | 10  | 0   | 2   | 5   | 13  | 16  | 21  | 4   | 5   | 7   | 0   | 1   | 5   | 4   | 6   | 8   | 4   | 5   | 7   | 0   | 1   | 5   | 34  | 41  | 49  | 75  | 85  | 97  |
| <b>04.05.2022</b> | 5   | 7   | 9   | 0   | 1   | 5   | 12  | 16  | 21  | 4   | 5   | 7   | 0   | 1   | 5   | 4   | 6   | 8   | 4   | 5   | 7   | 0   | 1   | 5   | 33  | 40  | 48  | 70  | 82  | 96  |
| <b>05.05.2022</b> | 5   | 7   | 9   | 0   | 1   | 5   | 11  | 15  | 20  | 3   | 5   | 7   | 0   | 1   | 5   | 4   | 5   | 8   | 3   | 5   | 7   | 0   | 1   | 4   | 31  | 38  | 48  | 67  | 79  | 93  |
| <b>06.05.2022</b> | 4   | 6   | 9   | 0   | 1   | 5   | 11  | 15  | 20  | 3   | 5   | 7   | 0   | 1   | 5   | 4   | 5   | 8   | 3   | 5   | 7   | 0   | 1   | 4   | 29  | 37  | 46  | 63  | 76  | 92  |
| <b>07.05.2022</b> | 4   | 6   | 9   | 0   | 1   | 5   | 10  | 14  | 20  | 3   | 4   | 7   | 0   | 1   | 4   | 3   | 5   | 7   | 3   | 5   | 7   | 0   | 1   | 4   | 28  | 36  | 46  | 61  | 74  | 89  |
| <b>08.05.2022</b> | 4   | 6   | 9   | 0   | 1   | 4   | 10  | 14  | 19  | 3   | 4   | 6   | 0   | 1   | 4   | 3   | 5   | 7   | 3   | 4   | 7   | 0   | 1   | 4   | 27  | 35  | 45  | 58  | 71  | 87  |
| <b>09.05.2022</b> | 4   | 6   | 9   | 0   | 1   | 5   | 9   | 13  | 19  | 3   | 4   | 6   | 0   | 1   | 4   | 3   | 5   | 7   | 3   | 4   | 7   | 0   | 1   | 4   | 25  | 33  | 44  | 55  | 69  | 86  |
| <b>10.05.2022</b> | 4   | 6   | 9   | 0   | 1   | 4   | 9   | 13  | 18  | 2   | 4   | 6   | 0   | 1   | 4   | 3   | 4   | 7   | 3   | 4   | 6   | 0   | 1   | 4   | 25  | 32  | 43  | 53  | 67  | 84  |
| <b>11.05.2022</b> | 4   | 5   | 8   | 0   | 1   | 4   | 9   | 12  | 18  | 2   | 4   | 6   | 0   | 1   | 4   | 3   | 4   | 6   | 3   | 4   | 6   | 0   | 1   | 4   | 24  | 31  | 42  | 50  | 64  | 82  |

Quelle: COVID-Prognose-Konsortium, Datenstand 26.04.2022

Tabelle 5: Belagsprognose Normalpflege (Mittelwert sowie 68%-Konfidenzintervall)

| Datum             | B   |     |     | K   |     |     | NÖ  |     |     | OÖ  |     |     | S   |     |     | St  |     |     | T   |     |     | V   |     |     | W   |     |     | Ö    |      |      |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|
|                   | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16 | p50 | p84 | p16  | p50  | p84  |
| <b>26.04.2022</b> |     | 105 |     |     | 60  |     |     | 316 |     |     | 114 |     |     | 56  |     |     | 163 |     |     | 85  |     |     | 34  |     |     | 435 |     |      | 1368 |      |
| <b>27.04.2022</b> | 93  | 101 | 111 | 52  | 58  | 64  | 283 | 304 | 327 | 100 | 109 | 119 | 48  | 53  | 59  | 143 | 155 | 169 | 74  | 81  | 89  | 29  | 32  | 37  | 392 | 419 | 448 | 1245 | 1314 | 1387 |
| <b>28.04.2022</b> | 86  | 98  | 111 | 48  | 55  | 64  | 264 | 293 | 324 | 92  | 104 | 118 | 44  | 51  | 59  | 132 | 148 | 166 | 68  | 77  | 88  | 26  | 31  | 37  | 369 | 404 | 442 | 1160 | 1261 | 1372 |
| <b>29.04.2022</b> | 81  | 95  | 110 | 45  | 53  | 64  | 248 | 282 | 319 | 85  | 100 | 116 | 41  | 49  | 59  | 122 | 141 | 162 | 63  | 74  | 87  | 24  | 29  | 36  | 347 | 389 | 436 | 1094 | 1211 | 1341 |
| <b>30.04.2022</b> | 75  | 91  | 111 | 41  | 51  | 64  | 233 | 271 | 315 | 79  | 95  | 115 | 37  | 47  | 58  | 113 | 134 | 160 | 57  | 70  | 86  | 22  | 28  | 36  | 327 | 376 | 431 | 1020 | 1164 | 1328 |
| <b>01.05.2022</b> | 72  | 88  | 107 | 40  | 50  | 62  | 224 | 261 | 306 | 75  | 91  | 110 | 36  | 45  | 56  | 107 | 128 | 153 | 55  | 68  | 83  | 21  | 27  | 34  | 314 | 362 | 419 | 981  | 1119 | 1277 |
| <b>02.05.2022</b> | 70  | 85  | 104 | 38  | 48  | 60  | 217 | 253 | 295 | 71  | 87  | 106 | 34  | 43  | 54  | 102 | 123 | 147 | 53  | 65  | 81  | 19  | 25  | 33  | 305 | 350 | 402 | 957  | 1080 | 1217 |
| <b>03.05.2022</b> | 67  | 82  | 102 | 37  | 46  | 58  | 209 | 244 | 284 | 67  | 83  | 102 | 32  | 41  | 52  | 97  | 117 | 142 | 50  | 63  | 78  | 18  | 24  | 31  | 294 | 337 | 387 | 925  | 1037 | 1162 |
| <b>04.05.2022</b> | 62  | 79  | 101 | 34  | 45  | 58  | 197 | 235 | 281 | 62  | 79  | 100 | 30  | 39  | 52  | 90  | 112 | 139 | 47  | 60  | 77  | 17  | 23  | 31  | 276 | 325 | 382 | 863  | 997  | 1152 |
| <b>05.05.2022</b> | 59  | 77  | 100 | 32  | 43  | 58  | 186 | 227 | 278 | 58  | 75  | 98  | 28  | 38  | 51  | 83  | 107 | 136 | 44  | 58  | 76  | 16  | 22  | 30  | 260 | 313 | 377 | 811  | 960  | 1135 |
| <b>06.05.2022</b> | 55  | 74  | 100 | 30  | 42  | 57  | 177 | 220 | 273 | 54  | 72  | 96  | 26  | 36  | 50  | 78  | 102 | 134 | 41  | 56  | 76  | 14  | 20  | 29  | 248 | 302 | 368 | 772  | 924  | 1106 |
| <b>07.05.2022</b> | 51  | 72  | 100 | 28  | 40  | 58  | 167 | 213 | 270 | 49  | 68  | 95  | 24  | 35  | 50  | 72  | 98  | 132 | 38  | 54  | 77  | 13  | 19  | 29  | 235 | 292 | 362 | 722  | 891  | 1099 |
| <b>08.05.2022</b> | 50  | 69  | 97  | 27  | 39  | 56  | 160 | 206 | 264 | 47  | 65  | 91  | 23  | 33  | 48  | 69  | 94  | 128 | 37  | 53  | 74  | 12  | 18  | 28  | 224 | 282 | 354 | 688  | 859  | 1072 |
| <b>09.05.2022</b> | 48  | 67  | 94  | 26  | 38  | 54  | 155 | 199 | 255 | 45  | 62  | 87  | 22  | 32  | 46  | 66  | 90  | 122 | 36  | 51  | 72  | 12  | 18  | 26  | 215 | 272 | 344 | 672  | 829  | 1023 |
| <b>10.05.2022</b> | 45  | 65  | 92  | 25  | 37  | 54  | 149 | 193 | 250 | 42  | 60  | 85  | 21  | 31  | 46  | 62  | 86  | 120 | 34  | 50  | 71  | 11  | 17  | 25  | 206 | 263 | 337 | 649  | 801  | 988  |
| <b>11.05.2022</b> | 42  | 63  | 93  | 23  | 35  | 54  | 141 | 187 | 248 | 39  | 57  | 84  | 20  | 30  | 46  | 58  | 83  | 119 | 32  | 48  | 72  | 10  | 16  | 25  | 194 | 255 | 334 | 613  | 774  | 978  |

Anmerkung: Aufgrund der angegebenen Schwankungsbreite ist der Punktschätzer (Mittelwert) wenig aussagekräftig, weshalb vordergründig das angegebene Konfidenzintervall zur Interpretation herangezogen werden sollte. In ca. 2 von 3 Prognosen wird der beobachtete Wert innerhalb des 68%-KI Intervalls erwartet.

Quelle: COVID-Prognose-Konsortium, Datenstand 26.04.2022