

## **Antrag**

**der Fraktionen der CDU/CSU und SPD**

### **Feststellung des Fortbestehens der epidemischen Lage von nationaler Tragweite**

Der Bundestag wolle beschließen:

Der Deutsche Bundestag stellt fest, dass die epidemische Lage von nationaler Tragweite, die der Deutsche Bundestag am 25. März 2020 mit Wirkung zum 28. März 2020 aufgrund der Ausbreitung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 für die Bundesrepublik Deutschland festgestellt hat und deren Fortbestehen der Deutsche Bundestag sowohl am 18. November 2020, als auch am 4. März 2021 festgestellt hat, weiter fortbesteht.

Die Feststellung ist im Bundesgesetzblatt bekannt zu machen.

Berlin, den 8. Juni 2021

**Ralph Brinkhaus, Alexander Dobrindt und Fraktion  
Dr. Rolf Mützenich und Fraktion**

*Vorabfassung - wird durch die lektorierte Fassung ersetzt.*

## Begründung

Der Deutsche Bundestag hat am 25. März 2020 erstmalig die epidemische Lage von nationaler Tragweite nach einer Pandemiefeststellung der Weltgesundheitsorganisation (WHO) und im Hinblick auf die damals konkret drohende Einschleppung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 festgestellt (BT-PIPr 19/154, S. 19169C). Mit dieser Entscheidung wurde dem seit Bestehen des Infektionsschutzgesetzes bislang schwersten Krankheitsausbruch in Deutschland Rechnung getragen. Die damals angenommene Gefahr für die öffentliche Gesundheit hat sich bestätigt.

§ 5 Absatz 1 des Infektionsschutzgesetzes definiert die Voraussetzungen für die Feststellung einer epidemischen Lage von nationaler Tragweite durch den Deutschen Bundestag. Eine epidemische Lage von nationaler Tragweite liegt nach § 5 Absatz 1 Satz 6 Infektionsschutzgesetz vor, wenn eine ernsthafte Gefahr für die öffentliche Gesundheit in der gesamten Bundesrepublik Deutschland besteht, weil

1. die Weltgesundheitsorganisation eine gesundheitliche Notlage von internationaler Tragweite ausgerufen hat und die Einschleppung einer bedrohlichen übertragbaren Krankheit in die Bundesrepublik Deutschland droht oder
2. eine dynamische Ausbreitung einer bedrohlichen übertragbaren Krankheit über mehrere Länder in der Bundesrepublik Deutschland droht oder stattfindet.

Auch wenn die Zahl der COVID-19-Fälle und die damit verbundenen Todesfälle in Deutschland und in Europa erfreulicherweise stark zurückgehen, besteht diese Gefahr immer noch fort und bildet weiterhin die Grundlage für die fortbestehende Feststellung einer epidemischen Lage von nationaler Tragweite:

Die Weltgesundheitsorganisation (WHO) deklarierte am 30. Januar 2020 eine gesundheitliche Notlage von internationaler Tragweite (PHEIC). Die weltweite Ausbreitung der mit dem neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 verbundenen bedrohlichen übertragbaren Krankheit COVID-19 wurde am 11. März 2020 von der WHO zu einer Pandemie erklärt. Eine Aufhebung dieser Entscheidungen ist auch zum jetzigen Zeitpunkt nicht absehbar.

Der WHO-Regionaldirektor für Europa, Herr Dr. Hans Henri P. Kluge, machte am 20. Mai 2021 deutlich, dass die derzeit erreichten Fortschritte fragil seien. Er verwies darauf, dass es in verschiedenen Ländern Gegenden gebe, in denen die Übertragungsraten wieder steigen, was sehr rasch zu einem gefährlichen Wiederanstieg der Fallzahlen führen könnte. Zudem machte er deutlich, dass in der vergangenen Woche die Inzidenz in acht Ländern in Europa mit über 150 neuen Fällen pro 100 000 Einwohner nach wie vor hoch war. Nach Auffassung der WHO ist die Pandemie noch nicht vorüber (<https://www.euro.who.int/de/health-topics/health-emergencies/coronavirus-covid-19/statements/statement-covid-19-a-fragile-progress>).

Die pandemische Situation wird nach wie vor noch verschärft durch das Auftreten von neuen Varianten des SARS-CoV-2-Virus, die Grund zur Besorgnis geben: Zurzeit werden sowohl weltweit als auch in Deutschland verschiedene Varianten beobachtet, darunter die besorgniserregenden Varianten (Variants of Concern, VOCs) B.1.1.7 (Alpha), B.1.351 (Beta), P.1. (Gamma) sowie auch die Varianten der Gruppe B.1.617 (Delta/Kappa), die erstmals in Indien identifiziert wurde. Diese Variante wurde in mindestens 26 der 53 Mitgliedstaaten in der Europäischen Region der WHO nachgewiesen (Stand: 20. Mai 2021, WHO-Regionalbüro für Europa, <https://www.euro.who.int/de/health-topics/health-emergencies/coronavirus-covid-19/statements/statement-covid-19-a-fragile-progress>).

Die Variante B.1.1.7 ist nunmehr seit Wochen die in Deutschland mit weitem Abstand verbreitetste Variante. Andere, oben genannte Varianten sind in Deutschland ebenfalls nachgewiesen worden und steigen in der Verbreitung an, wenn auch mit deutlichem Abstand und geringerer Geschwindigkeit, wozu auch die Schutzmaßnahmen im Rahmen der epidemischen Lage von nationaler Tragweite beitragen. Insbesondere Varianten der Gruppe B.1.617 breiten sich derzeit mit verstärkten Einträgen aus Asien in Europa aus. Bisher vorliegende Erkenntnisse zu den verschiedenen Untervarianten deuten auf eine höhere Übertragbarkeit und eine zentrale Bedeutung eines vollständigen Impfschutzes hin.

Laut dem 12. Bericht des RKI zu Virusvarianten von SARS-CoV-2 in Deutschland vom 2. Juni 2021 ist weiterhin die Virusvariante B.1.1.7 mit einem Anteil von über 93 Prozent in der Kalenderwoche 20/2021 die dominierende SARS-CoV-2-Variante in Deutschland. Der Anteil der Variante B.1.351 lag bei rund einem Prozent in der Kalenderwoche 20/2021. Zudem lag der Anteil der Variante B.1.617.2 in der Kalenderwoche 20/2021 bei ca. 2 Prozent.

Neben den oben genannten Virusvarianten ist zudem mit dem Auftreten weiterer Virusvarianten zu rechnen. Dies gilt umso mehr, als dass die weltweite Impfkampagne gegen COVID-19 voranschreitet: So sind die Infektionszahlen auf einem nennenswerten, zum Teil weiterhin hohen Niveau, gleichzeitig wird zunehmend geimpft. In dieser Situation können sich Virusvarianten verbreiten, die eine verringerte Sensitivität gegenüber den gegenwärtig gebräuchlichen Impfstoffen haben. Verantwortlich dafür sind sogenannte „Escape-Mutationen“.

Nach wie vor sind eine Vielzahl europäischer Staaten, zum Teil in direkter Nachbarschaft zu Deutschland nach gemeinsamer Analyse und Entscheidung durch das Bundesministerium für Gesundheit, das Auswärtige Amt und das Bundesministerium des Innern, für Bau und Heimat als Risikogebiete für eine Infektion mit SARS-CoV-2 eingestuft.

In Deutschland selbst sinken die dem Robert Koch-Institut (RKI) gemeldeten Fallzahlen gegenüber dem Jahresbeginn deutlich. Die Gesamtzahl der bestätigten Fälle hat sich auf einem niedrigeren Niveau eingependelt. Insgesamt beträgt die 7-Tage-Inzidenz aktuell bundesweit durchschnittlich 22,9 Fälle pro 100.000 Einwohner (Stand: 8. Juni 2021). Die 7-Tage-Fallzahl beträgt konkret 19.062 (Stand: 8. Juni 2021). Gleichzeitig mussten vom 7. Juni 2021 auf den 8. Juni 2021 insgesamt 140 Menschen registriert werden, die aufgrund einer COVID-19-Erkrankung sowie im Zusammenhang mit einer akuten SARS-CoV-2-Infektion verstorben sind (Stand: 8. Juni 2021). In den Bundesländern liegt die 7-Tage-Inzidenz pro 100.000 Einwohnern zwischen rund 9 Fällen (Mecklenburg-Vorpommern) und 28 Fällen (Baden-Württemberg) (Stand: 8. Juni 2021). Die Anzahl der intensivmedizinisch behandelten COVID-19-Fälle in deutschen Krankenhäusern ist ebenfalls in einer deutlich sinkenden Tendenz. Trotz dessen und des aktuell zu beobachtenden abflachenden Infektionsgeschehens liegt die Anzahl gemeldeter intensivmedizinisch behandelter COVID-19-Fälle mit Stand 7. Juni 2021 bei 1.796. Das entspricht rund 9 Prozent der belegten Betten. Insgesamt werden davon 1.147 Personen invasiv beatmet (Stand: 7. Juni 2021). Nach wie vor bedarf es konsequent fortgesetzter Anstrengungen, um die Zahl der COVID-19-Fälle weiter zu senken. Erschwerend kommen hier die aktuell auch in Deutschland auftretenden Mutationen, die das RKI derzeit mithilfe von drei unterschiedlichen Datenquellen als mögliche besorgniserregende SARS-CoV-2-Virusvarianten überwacht, hinzu.

Das RKI schätzt die Gefährdung für die Gesundheit der Bevölkerung in Deutschland trotz der nach wie vor bestehenden Maßnahmen zur Eindämmung des Coronavirus insgesamt als hoch ein. Dabei wurde die Risikobewertung am 1. Juni 2021 von „sehr hoch“ auf „hoch“ angepasst. Dies gilt unabhängig von der derzeit laufenden nationalen Teststrategie und den mit Stand vom 7. Juni 2021 bisher verabreichten Impfstoffdosen von insgesamt 54,9 Millionen Dosen für Erst- und Zweitimpfungen. Aktuell sind 17.744.076 Personen (21,3 Prozent der Gesamtbevölkerung) vollständig geimpft. Von einer Grundimmunisierung der Bevölkerung ist Deutschland weiterhin weit entfernt.

Vorabfassung - wird durch die lektorierte Fassung ersetzt.

Laut Einschätzung des RKI handelt es sich in den meisten Kreisen immer noch um ein diffuses Geschehen, sodass oft keine konkrete Infektionsquelle ermittelt werden kann und man von einer anhaltenden Zirkulation in der Bevölkerung (Community Transmission) ausgehen muss ([https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikobewertung.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikobewertung.html)).

Nach wie vor besteht daher das vorrangige Ziel darin, die ernsthafte Gefahr für die öffentliche Gesundheit in der gesamten Bundesrepublik Deutschland möglichst zu reduzieren, indem mit geeigneten und situationsabgestimmten Schutzmaßnahmen die Ausbreitung der Pandemie bekämpft wird, um Leben und Gesundheit zu schützen und eine Überlastung des Gesundheitssystems zu verhindern.

Insgesamt sind die Voraussetzungen für die Feststellung einer epidemischen Lage von nationaler Tragweite durch den Deutschen Bundestag gemäß § 5 Absatz 1 Satz 1 IfSG in Verbindung mit § 5 Absatz 1 Satz 6 Nr. 1 und Nr. 2 nach wie vor gegeben.

Aus den oben genannten Gründen ist daher die Feststellung des Fortbestehens der epidemischen Lage von nationaler Tragweite weiter erforderlich. Gemäß § 77 Absatz 4 Infektionsschutzgesetz hat der Deutsche Bundestag diese Feststellung spätestens bis zum 1. Juli 2021 zu treffen und im Bundesgesetzblatt bekannt zu machen. Die Feststellung wird gemäß § 5 Absatz 1 Satz 3 des Infektionsschutzgesetzes für maximal weitere drei Monate gelten. Der Deutsche Bundestag behält sich das Recht vor, die epidemische Lage von nationaler Tragweite gemäß § 5 Absatz 1 Satz 2 IfSG vor Ablauf der drei Monate aufzuheben.

Der Deutsche Bundestag erwartet, dass die Bundesregierung weiterhin regelmäßig den Deutschen Bundestag mündlich über die Entwicklung der epidemischen Lage von nationaler Tragweite unterrichtet.

Die bereits bislang auf Grundlage der Feststellung der epidemischen Lage von nationaler Tragweite vom Bundesgesundheitsministerium bzw. der Bundesregierung erlassenen Rechtsverordnungen und Anordnungen leisten weiter unverzichtbare Beiträge bei der Bekämpfung der Pandemie. Sie bleiben – sofern keine anderweitigen Regelungen getroffen wurden oder die Bundesregierung diese Maßnahmen nicht mehr für erforderlich halten sollte – weiterhin in Kraft, bis die Feststellung der epidemischen Lage von nationaler Tragweite aufgehoben ist.

Vorabfassung - wird durch die lektorierte Fassung ersetzt.