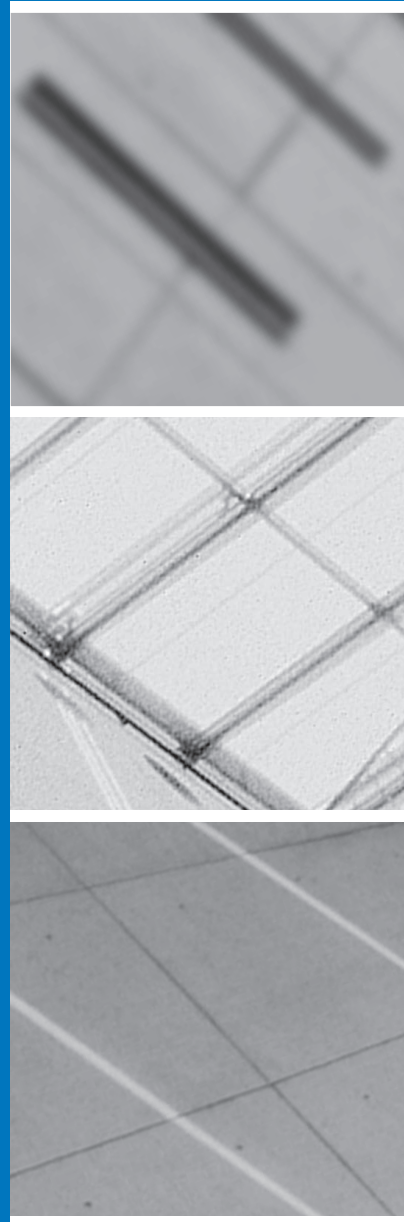


# Bulletin 18/15

Bundesamt für Gesundheit



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
Bundesamt für Gesundheit BAG

**Herausgeber**

Bundesamt für Gesundheit  
CH-3003 Bern (Schweiz)  
[www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch)

**Redaktion**

Bundesamt für Gesundheit  
CH-3003 Bern  
Telefon 058 463 87 79  
[drucksachen-bulletin@bag.admin.ch](mailto:drucksachen-bulletin@bag.admin.ch)

**Druck**

ea Druck AG  
Zürichstrasse 57  
CH-8840 Einsiedeln  
Telefon 055 418 82 82

**Abonnemente, Adressänderungen**

BBL, Vertrieb Bundespublikationen  
CH-3003 Bern  
Telefon 058 465 50 50  
Fax 058 465 50 58  
[verkauf.zivil@bbl.admin.ch](mailto:verkauf.zivil@bbl.admin.ch)

ISSN 1420-4266

---

Inhalt	
Übertragbare Krankheiten <b>Meldungen Infektionskrankheiten</b>	296
<b>Sentinella-Statistik</b>	298
Betäubungsmittel <b>Rezeptsperrung</b>	301
Kommunikationskampagnen <b>Gib Masern keine Chance.</b>	303

# Übertragbare Krankheiten

## Meldungen Infektionskrankheiten

### Stand am Ende der 16. Woche (21.04.2015)<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. Ausgeschlossen sind Fälle von Personen mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz bzw. des Fürstentums Liechtenstein. Zahlen provisorisch nach Eingangsdatum. Bei den in *kursiver* Schrift angegebenen Daten handelt es sich um annualisierte Angaben: Fälle pro Jahr und 100 000 Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

<sup>b</sup> Siehe Influenza-Überwachung im Sentinella-Meldesystem [www.bag.admin.ch/sentinella](http://www.bag.admin.ch/sentinella).

<sup>c</sup> Ausgeschlossen sind materno-foetale Röteln.

<sup>d</sup> Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen.

<sup>e</sup> Bestätigte und wahrscheinliche Fälle von klassischer CJD.

Da das diagnostische Prozedere bis zwei Monate betragen kann, wird auf eine detaillierte Darstellung nach Meldewochen verzichtet. Die Zahl der bestätigten und wahrscheinlichen Fälle betrug im Jahre 2012 9 und im Jahre 2013 9.

	Woche 16			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
<b>Respiratorische Übertragung</b>												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankungen	2 1.30	5 3.20	2 1.30	9 1.40	9 1.40	4 0.60	110 1.40	91 1.10	83 1.00	48 1.90	38 1.50	29 1.20
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen <sup>b</sup>	51 32.40	19 12.10	12 7.60	229 36.40	208 33.10	157 25.00	5640 69.00	1479 18.10	2898 35.40	5502 218.70	1441 57.30	2805 111.50
Legionellose	7 4.40	5 3.20	5 3.20	13 2.10	15 2.40	17 2.70	320 3.90	275 3.40	284 3.50	75 3.00	50 2.00	62 2.50
Masern	2 1.30			7 1.10	1 0.20		23 0.30	178 2.20	63 0.80	14 0.60	13 0.50	11 0.40
Meningokokken: invasive Erkrankung	2 1.30		1 0.60	2 0.30	6 1.00	8 1.30	41 0.50	47 0.60	38 0.50	20 0.80	16 0.60	20 0.80
Pneumokokken: invasive Erkrankung	36 22.90	18 11.40	27 17.20	95 15.10	105 16.70	97 15.40	784 9.60	849 10.40	937 11.50	398 15.80	406 16.10	481 19.10
Röteln <sup>c</sup>			2 1.30		1 0.20	3 0.50	5 0.06	4 0.05	4 0.05	3 0.10	1 0.04	3 0.10
Röteln, materno-foetal <sup>d</sup>												
Tuberkulose	6 3.80	8 5.10	11 7.00	34 5.40	27 4.30	40 6.40	497 6.10	506 6.20	478 5.80	155 6.20	130 5.20	154 6.10
<b>Faeco-orale Übertragung</b>												
Campylobacteriose	95 60.40	58 36.90	108 68.70	284 45.20	373 59.30	322 51.20	7096 86.80	7678 93.90	8195 100.20	1489 59.20	2043 81.20	1877 74.60
Enterohämorrhagische E. coli-Infektion	3 1.90	1 0.60	2 1.30	10 1.60	8 1.30	4 0.60	139 1.70	93 1.10	63 0.80	39 1.60	25 1.00	14 0.60
Hepatitis A	3 1.90	1 0.60		6 1.00	6 1.00	3 0.50	52 0.60	52 0.60	62 0.80	12 0.50	17 0.70	22 0.90
Listeriose	1 0.60	2 1.30	1 0.60	6 1.00	9 1.40	3 0.50	77 0.90	90 1.10	37 0.40	17 0.70	40 1.60	13 0.50
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 0.60	1 0.60		3 0.50	3 0.50	19 0.20	26 0.30	26 0.30	6 0.20	10 0.40	7 0.30
Salmonellose, übrige	21 13.40	17 10.80	16 10.20	60 9.50	56 8.90	70 11.10	1208 14.80	1252 15.30	1267 15.50	228 9.10	256 10.20	280 11.10
Shigellose	2 1.30	2 1.30	2 1.30	5 0.80	6 1.00	9 1.40	144 1.80	135 1.60	177 2.20	36 1.40	36 1.40	50 2.00

## Übertragbare Krankheiten

	Woche 16			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids				4 0.60	5 0.80	3 0.50	86 1.00	107 1.30	99 1.20	16 0.60	19 0.80	37 1.50
Chlamydiose	206 131.00	70 44.50	150 95.40	730 116.10	677 107.60	608 96.70	9836 120.30	8993 110.00	8167 99.90	3012 119.70	2872 114.20	2543 101.10
Gonorrhoe	37 23.50	18 11.40	47 29.90	143 22.70	107 17.00	145 23.00	1702 20.80	1617 19.80	1697 20.80	585 23.20	469 18.60	546 21.70
Hepatitis B, akut			5 3.20		5 0.80	9 1.40	34 0.40	60 0.70	72 0.90	3 0.10	16 0.60	21 0.80
Hepatitis B, total Meldungen		11	33	92	108	136	1323	1438	1462	366	437	438
Hepatitis C, akut			2 1.30	1 0.20	4 0.60	6 1.00	39 0.50	48 0.60	67 0.80	3 0.10	19 0.80	21 0.80
Hepatitis C, total Meldungen		20	36	97	132	169	1679	1649	1835	487	477	566
HIV-Infektion	2 1.30		5 3.20	47 7.50	16 2.50	42 6.70	537 6.60	531 6.50	636 7.80	165 6.60	156 6.20	216 8.60
Syphilis	21 13.40	18 11.40	32 20.40	81 12.90	73 11.60	89 14.20	1100 13.40	1050 12.80	1083 13.20	326 13.00	286 11.40	348 13.80
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose							2 0.02	3 0.04	5 0.06		1 0.04	2 0.08
Chikungunya-Fieber	2 1.30			8 1.30			105 1.30	5 0.06	3 0.04	21 0.80	2 0.08	2 0.08
Dengue-Fieber	1 0.60		3 1.90	6 1.00	6 1.00	7 1.10	136 1.70	178 2.20	113 1.40	43 1.70	35 1.40	31 1.20
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion							2 0.02		6 0.07	1 0.04		
Malaria	3 1.90	2 1.30	1 0.60	11 1.80	12 1.90	10 1.60	326 4.00	147 1.80	170 2.10	73 2.90	51 2.00	64 2.50
Q-Fieber				3 0.50	4 0.60	1 0.20	36 0.40	29 0.40	13 0.20	8 0.30	10 0.40	7 0.30
Trichinellose								1 0.01	1 0.01			
Tularämie							40 0.50	28 0.30	40 0.50	4 0.20	2 0.08	2 0.08
West-Nil-Fieber								1 0.01	1 0.01			
Zeckenenzephalitis	1 0.60	2 1.30	1 0.60	1 0.20	4 0.60	1 0.20	106 1.30	208 2.50	92 1.10	1 0.04	8 0.30	3 0.10
Andere Meldungen												
Botulismus							1 0.01	1 0.01				
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit*										4		
Tetanus												

# Übertragbare Krankheiten

## Sentinella-Statistik

### Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis 17.04.2015 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10<sup>3</sup>)

Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

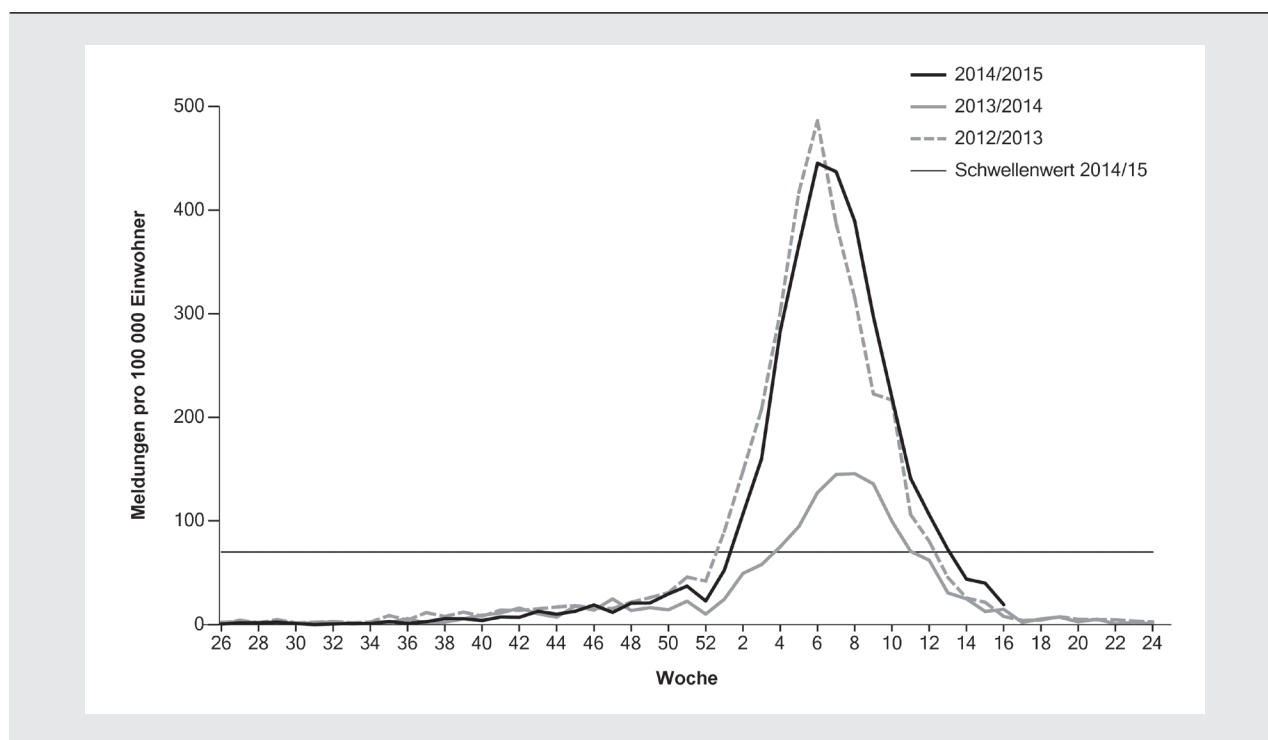
Woche	13		14		15		16		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>
Influenzaverdacht	126	8.8	62	5.5	57	6.3	34	3.5	69.8	6.0
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otitis Media	70	4.9	50	4.5	45	4.9	34	3.5	49.8	4.4
Pneumonie	19	1.3	10	0.9	15	1.6	10	1.0	13.5	1.2
Pertussis	3	0.2	6	0.5	3	0.3	0	0	3	0.3
Meldende Ärzte	157		148		129		115		137.3	

Provisorische Daten

## Meldungen von Influenzaverdacht im Sentinella-Meldesystem

### Saisonale Grippe

#### Anzahl wöchentliche Konsultationen aufgrund grippeähnlicher Erkrankungen, hochgerechnet auf 100 000 Einwohner



#### Meldungen von Influenzaverdacht (Stand am 21.04.2015)

Dies ist der letzte wöchentliche Bericht zur Grippesaison 2014/15. Die Berichterstattung der kommenden Grippesaison 2015/16 beginnt voraussichtlich in der Woche 42/2015.

#### Aktivität und Virologie in der Schweiz während der Woche 16/2015

In der Woche 16 meldeten in der Schweiz 115 Ärztinnen und Ärzte

des Sentinella-Meldesystems 3,5 Grippeverdachtsfälle auf 1000 Konsultationen. Hochgerechnet entsprach diese Rate einer Inzidenz von 19 Konsultationen aufgrund grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner. Die Inzidenz sank im Vergleich zur Vorwoche (40 Grippeverdachtsfälle pro 100 000 Einwohner). Sie liegt seit drei Wochen unter dem nationalen epidemischen Schwellenwert.<sup>1</sup> Die Inzidenz war in allen Altersklassen

niedrig (Tabelle 1). Die Sentinella-Region «GR, TI» registriert keine Grippeaktivität. Die übrigen Regionen verzeichneten eine sporadische Grippeaktivität (Tabelle 1, Kästen). Die Grippeaktivität liegt in der

<sup>1</sup> Der nationale epidemische Schwellenwert wurde aufgrund der Meldungen der letzten 10 Grippesaisons (ohne Pandemie 2009/10) in der Schweiz berechnet und liegt für die Saison 2014/15 bei 70 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner.

Schweiz wieder auf zwischensaiso-  
nalem Niveau.

In der Woche 16 wurden am Natio-  
nalen Referenzzentrum für Influenza  
im Rahmen der Sentinella-Überwa-  
chung in 2 der 6 untersuchten Abstri-  
che Influenzaviren nachgewiesen.  
Alle nachgewiesenen Viren waren  
vom Typ Influenza B (Tabelle 2). 57%  
der 69 seit Woche 40/2014 antigen-  
isch untersuchten Influenzaviren  
werden durch den saisonalen Gripp-  
eimpfstoff 2014 [1] abgedeckt. Nur  
begrenzt abgedeckt wird die Mehr-  
heit der Influenza A(H3N2) Viren.

### Aktivität und Virologie in Europa und weltweit während der Woche 15/2015

Gemäss dem WHO Regionalbüro für  
Europa und dem Europäischen Zent-  
rum für die Prävention und Kontrolle  
von Krankheiten (ECDC) [2,3] stuften  
in der vorhergehenden Woche 33  
der 39 meldenden Länder die Inten-  
sität der Grippeaktivität als niedrig  
und 6 Länder als mittelhoch ein. Von  
diesen verzeichneten 26 Länder ein-  
en sinkenden Trend der Intensität,  
die anderen Länder einen konstan-  
ten Trend gegenüber der Vorwoche.  
Zur geografischen Verbreitung der  
Grippeaktivität berichteten 20 der 38  
meldenden Länder (darunter Frank-  
reich) eine sporadische, 6 Länder  
(darunter Italien) eine lokale, 7 Län-  
der (darunter Deutschland) eine regi-  
onale und 5 Länder eine weit verbrei-  
tete Grippeaktivität.

Im europäischen Umfeld konnten in  
28 % der 437 getesteten Sentinel-  
Proben Influenzaviren nachgewiesen  
werden, weniger häufig als in der vor-  
herigen Woche (36 %). 69 % der  
nachgewiesenen Viren waren In-  
fluenza B und 31 % Influenza A, wo-  
bei diese etwa gleich häufig dem  
Subtyp A(H3N2) wie dem Subtyp  
A(H1N1)pdm09 angehörten (Tabelle  
2). In 14 der 18 meldenden Länder  
dominierten Influenza B, in den übr-  
igen 4 Ländern co-dominierten In-  
fluenza A (einer oder beide Subtypen)  
und Influenza B Viren. 99 % der 520  
seit Woche 40/2014 antigenisch oder  
genetisch charakterisierten Influenza  
A(H1N1)pdm09 und 14 % der 776 In-  
fluenza B Viren werden durch den  
diesjährigen Grippeimpfstoff [1] ab-  
gedeckt. 70 % der 1553 charakteri-  
sierten Influenza A(H3N2) Viren ha-  
ben sich genetisch und antigenisch  
verändert. Die zirkulierenden Influen-

Tabelle 1

#### Altersspezifische und regionale Inzidenzen grippebedingter Konsultationen pro 100 000 Einwohner in der Kalenderwoche 16/2015

Inzidenz	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Grippeaktivität Klassierung, (Trend)
<b>Inzidenz nach Altersklasse</b>		
0–4 Jahre	0	(-)
5–14 Jahre	11	(-)
15–29 Jahre	13	(-)
30–64 Jahre	33	(-)
≥ 65 Jahre	7	(-)
<b>Inzidenz nach Sentinella-Region</b>		
Region 1 (GE, NE, VD, VS)	16	sporadisch, (-)
Region 2 (BE, FR, JU)	18	sporadisch, (-)
Region 3 (AG, BL, BS, SO)	27	sporadisch, (-)
Region 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	25	sporadisch, (-)
Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	14	sporadisch, (-)
Region 6 (GR, TI)	22	keine, (-)
Schweiz	19	sporadisch, (-)

Tabelle 2

#### Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz und in Europa

Häufigkeit der isolierten Influenzotypen und -subtypen in der aktuellen Woche und  
kumulativ ab Woche 40/2014

	Aktuelle Woche	Kumulativ
<b>Schweiz in Woche 16/2015</b>		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	33 % (6)	52 % (937)
B	100 %	29 %
A(H3N2)	0 %	56 %
A(H1N1)pdm09	0 %	14 %
A nicht subtypisiert	0 %	1 %
<b>Europa in Woche 15/2015</b>		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	28 % (437)	38 % (39 568)
B	69 %	32 %
A(H3N2)	14 %	49 %
A(H1N1)pdm09	15 %	14 %
A nicht subtypisiert	2 %	5 %

za A(H3N2) und B Viren werden somit  
durch den Grippeimpfstoff nur be-  
grenzt abgedeckt. 4 der 1327 geteste-  
ten Influenza A(H3N2) Viren waren  
resistent gegen Oseltamivir, einer von  
diesen zusätzlich gegen Zanamivir.  
Bei den 368 Influenza A(H1N1)pdm09  
und den 247 Influenza B Viren traten  
keine Resistenzen gegen Oseltamivir  
und Zanamivir auf.

Die meisten Staaten der USA [4]  
verzeichneten in der Woche 15 eine  
lokale oder sporadische Grippeaktivi-  
tät von niedriger Intensität und mit  
sinkendem Trend. Die Aktivität lag  
unter dem nationalen Grundniveau.  
87 % der nachgewiesenen Viren wa-  
ren Influenza B und 13 % Influenza A,

wobei diese mehrheitlich dem Sub-  
typ A(H3N2) angehörten. In den USA  
wurden 38 % der 1600 seit Woche  
40/2014 antigenisch oder genetisch  
charakterisierten Influenzaviren durch  
den trivalenten Grippeimpfstoff abge-  
deckt bzw. 45 % durch den quadriva-  
lenten Grippeimpfstoff [1]. 2 % der 47  
getesteten Influenza A(H1N1)pdm09  
Viren waren resistent gegen Oselta-  
mivir, aber sensibel gegen Zanamivir.  
Bei den 2709 getesteten Influenza  
A(H3N2) und den 512 Influenza B Vi-  
ren traten keine Resistenzen gegen  
Oseltamivir und Zanamivir auf. ■

## DIE SENTINEL-ÜBERWACHUNG DER INFLUENZA IN DER SCHWEIZ

Die epidemiologische Beurteilung der saisonalen Influenzaaktivität beruht (1) auf wöchentlichen Meldungen von Influenzaverdachtsfällen durch Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte, (2) auf Untersuchungen von Nasenrachenabstrichen am Nationalen Referenzzentrum für Influenza (CNRI) in Genf und (3) auf der Meldepflicht von Laborbestätigungen aller Influenzasubtypen. Die Typisierungen durch das CNRI in Zusammenarbeit mit dem Sentinella-Meldesystem erlauben die laufende Überwachung der in der Schweiz zirkulierenden Grippeviren.

## KLASSIERUNG DER GRIPPEAKTIVITÄT

Die Klassierung der Grippeaktivität basiert auf (1) dem Anteil der Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte, die Grippeverdachtsfälle gemeldet haben und (2) dem Nachweis von Influenzaviren am CNRI:

- **Keine:** Unter 30 % der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen und der vorhergehenden Meldeweche keine nachgewiesen.
- **Sporadische:** Unter 30 % der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldeweche nachgewiesen.
- **Verbreitete:** 30–49 % der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldeweche nachgewiesen.
- **Weit verbreitete:** 50 % und mehr der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldeweche nachgewiesen.

Die wertvolle Mitarbeit der Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte macht die Grippeüberwachung in der Schweiz erst möglich. Diese ist von grossem Nutzen für alle diagnostizierenden Ärztinnen und Ärzte, wie auch für die Bevölkerung in der Schweiz. Deshalb möchten wir allen Sentinella-Ärztinnen und -Ärzten unseren Dank aussprechen!

### Kontakt

Bundesamt für Gesundheit  
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit  
Abteilung Übertragbare Krankheiten  
Telefon 058 463 87 06

### Referenzen

1. World Health Organisation (WHO). Recommended viruses for influenza vaccines for use in the 2014–15 northern hemisphere influenza season, [www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2014\\_15\\_north/en/](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2014_15_north/en/)
2. World Health Organisation Regional office for Europe, European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Flu News Europe, [www.flunews europe.org/](http://www.flunews europe.org/)
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data (accessed on 20.04.2015), [ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal\\_influenza/epidemiological\\_data/Pages/Latest\\_surveillance\\_data.aspx](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal_influenza/epidemiological_data/Pages/Latest_surveillance_data.aspx)
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). FluView, [www.cdc.gov/flu/weekly/](http://www.cdc.gov/flu/weekly/)



---

Betäubungsmittel

# Rezeptsperrung

---

**Folgende Rezepte sind gesperrt**

Kanton	Block-Nrn.	Rezept-Nrn.
Bern	184082D	4602050
Tessin	171060	4276499–4276500
Zürich	176429D	4410704

Swissmedic  
Abteilung Betäubungsmittel

# Gib Masern keine Chance.

## Mitmachen und gewinnen

2 Nächte  
im Wellness-  
und Gourmet  
Hotel



**P.P. A**  
CH-3003 Bern  
Post CH AG

Adresberichtigungen:  
BAG Bulletin  
BBL, Vertrieb Publikationen  
CH-3003 Bern

# Bulletin 18/15