



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 10. September 2018

BAG-Bulletin

Woche

37/2018

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz, S. 7

Impressum

HERAUSGEBER

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern (Schweiz)
www.bag.admin.ch

REDAKTION

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

DRUCK

Stämpfli AG
Wölflistrasse 1
CH-3001 Bern
Telefon 031 300 66 66

ABONNEMENTE, ADRESSÄNDERUNGEN

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
Telefon 058 465 5050
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4266

DISCLAIMER

Das BAG-Bulletin ist eine amtliche Fachzeitschrift, die wöchentlich in französischer und deutscher Sprache erscheint. Sie richtet sich an Medizinfachpersonen, Medienschaffende, aber auch Interessierte. Die Publikation informiert aus erster Hand über die aktuellsten Gesundheitszahlen und relevante Informationen des BAG.

Abonnieren Sie das Bulletin auch elektronisch unter:
www.bag.admin.ch/bag-bulletin

Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella-Statistik	6
Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz	7
Suizidprävention: Vielfältige Aktivitäten in der ganzen Schweiz	10

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 35. Woche (04.09.2018)^a

^a 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 grauer Schrift angegebenen Daten handelt es sich um annualisierte Angaben: Fälle pro Jahr und 100 000 Personen der Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

^b Siehe Influenzaüberwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/grippebericht.

^c Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

^e Die Falldefinition wurde verändert. Die Zahlen sind folglich nicht mit denjenigen älterer Bulletins vergleichbar.

^f Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

Infektionskrankheiten:

Stand am Ende der 35. Woche (04.09.2018)^a

	Woche 35			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	1 0.60	3 1.80	1 0.60	5 0.80	9 1.40	6 0.90	135 1.60	112 1.30	109 1.30	95 1.70	72 1.30	78 1.40
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b		1 0.60	3 1.80	2 0.30	8 1.20	6 0.90	15021 177.60	9471 112.00	3689 43.60	13639 239.60	7717 135.60	3556 62.50
Legionellose	9 5.50	9 5.50	11 6.80	48 7.40	65 10.00	40 6.20	559 6.60	435 5.10	370 4.40	378 6.60	309 5.40	239 4.20
Masern	1 0.60	3 1.80		2 0.30	11 1.70	2 0.30	54 0.60	102 1.20	46 0.50	28 0.50	79 1.40	42 0.70
Meningokokken: invasive Erkrankung		1 0.60	1 0.60	3 0.50	1 0.20	2 0.30	57 0.70	57 0.70	47 0.60	48 0.80	46 0.80	39 0.70
Pneumokokken: invasive Erkrankung	4 2.50		9 5.50	16 2.50	15 2.30	23 3.50	984 11.60	949 11.20	842 10.00	709 12.50	668 11.70	558 9.80
Röteln^c							2 0.02	1 0.01		2 0.04	1 0.02	
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	4 2.50	10 6.20	3 1.80	30 4.60	27 4.20	46 7.10	555 6.60	574 6.80	592 7.00	391 6.90	371 6.50	408 7.20
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose^e	158 97.20	227 139.60	220 135.30	841 129.30	963 148.00	992 152.50	7281 86.10	7454 88.10	7961 94.10	4992 87.70	4907 86.20	5540 97.30
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	33 20.30	26 16.00	20 12.30	110 16.90	98 15.10	56 8.60	791 9.40	589 7.00	437 5.20	529 9.30	436 7.70	318 5.60
Hepatitis A	4 2.50	2 1.20		14 2.20	5 0.80	4 0.60	100 1.20	89 1.00	37 0.40	60 1.00	74 1.30	26 0.50
Hepatitis E	2 1.20			3 0.50			38 0.40			38 0.70		
Listeriose	1 0.60	2 1.20	3 1.80	4 0.60	5 0.80	6 0.90	49 0.60	45 0.50	60 0.70	40 0.70	35 0.60	42 0.70
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	3 1.80	3 1.80	1 0.60	5 0.80	8 1.20	4 0.60	25 0.30	21 0.20	25 0.30	18 0.30	15 0.30	17 0.30
Salmonellose, übrige	54 33.20	117 71.90	76 46.70	217 33.40	357 54.90	264 40.60	1654 19.60	1679 19.80	1468 17.40	926 16.30	1104 19.40	932 16.40
Shigellose	5 3.10	1 0.60		37 5.70	9 1.40	16 2.50	206 2.40	138 1.60	190 2.20	150 2.60	79 1.40	115 2.00

	Woche 35			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		2 1.20			4 0.60	5 0.80	59 0.70	82 1.00	74 0.90	39 0.70	62 1.10	51 0.90
Chlamydiose	189 116.20	271 166.60	262 161.10	801 123.10	905 139.10	873 134.20	11019 130.30	11016 130.20	10904 128.90	7322 128.60	7408 130.10	7377 129.60
Gonorrhoe	50 30.70	65 40.00	47 28.90	262 40.30	240 36.90	202 31.00	2628 31.10	2463 29.10	2313 27.40	1836 32.20	1687 29.60	1655 29.10
Hepatitis B, akut					2 0.30	2 0.30	38 0.40	33 0.40	35 0.40	19 0.30	16 0.30	27 0.50
Hepatitis B, total Meldungen	20	21	27	83	71	93	1251	1238	1450	823	768	979
Hepatitis C, akut			2 1.20			2 0.30	30 0.40	37 0.40	50 0.60	17 0.30	27 0.50	33 0.60
Hepatitis C, total Meldungen	21	28	35	77	97	101	1376	1411	1492	918	935	1040
HIV-Infektion	1 0.60	16 9.80	11 6.80	20 3.10	43 6.60	36 5.50	404 4.80	505 6.00	524 6.20	268 4.70	329 5.80	368 6.50
Syphilis	19 11.70	30 18.40	28 17.20	108 16.60	103 15.80	81 12.40	1289 15.20	1155 13.70	1015 12.00	929 16.30	791 13.90	687 12.10
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose		1 0.60		1 0.20	3 0.50		6 0.07	11 0.10	4 0.05	5 0.09	8 0.10	4 0.07
Chikungunya-Fieber		2 1.20	3 1.80	1 0.20	3 0.50	4 0.60	5 0.06	23 0.30	35 0.40	3 0.05	16 0.30	26 0.50
Dengue-Fieber		1 0.60	4 2.50	5 0.80	23 3.50	23 3.50	148 1.80	173 2.00	204 2.40	104 1.80	111 2.00	139 2.40
Gelbfieber							1 0.01			1 0.02		
Hantavirus-Infektion							2 0.02	2 0.02	2 0.02	1 0.02		1 0.02
Malaria	4 2.50	13 8.00	16 9.80	36 5.50	47 7.20	41 6.30	293 3.50	337 4.00	379 4.50	206 3.60	253 4.40	231 4.10
Q-Fieber	1 0.60	2 1.20		3 0.50	7 1.10	3 0.50	50 0.60	39 0.50	48 0.60	38 0.70	27 0.50	36 0.60
Trichinellose							1 0.01		1 0.01			
Tularämie		2 1.20	2 1.20	7 1.10	12 1.80	6 0.90	142 1.70	87 1.00	60 0.70	77 1.40	66 1.20	36 0.60
West-Nil-Fieber												
Zeckenzephalitis	12 7.40	5 3.10	8 4.90	55 8.40	25 3.80	33 5.10	408 4.80	221 2.60	195 2.30	322 5.70	183 3.20	164 2.90
Zika-Virus Infektion			4 2.50		1 0.20	13 2.00	12 0.10	19 0.20	43 0.50	4 0.07	8 0.10	43 0.80
Andere Meldungen												
Botulismus								3 0.04	2 0.02		2 0.04	1 0.02
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit	1 0.60	1 0.60		4 0.60	3 0.50	1 0.20	15 0.20	19 0.20	14 0.20	10 0.20	13 0.20	8 0.10
Diphtherie ^f					1 0.20		1 0.01	4 0.05	5 0.06	1 0.02	2 0.04	4 0.07
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 31.8.2018 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	32		33		34		35		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Influenzaverdacht	4	0.5	2	0.2	4	0.3	0	0	2.5	0.3
Mumps	0	0	1	0.1	0	0	0	0	0.3	0
Pertussis	1	0.1	1	0.1	1	0.1	1	0.1	1	0.1
Zeckenstiche	21	2.4	19	1.9	8	0.7	20	2.0	17	1.8
Lyme-Borreliose	17	2.0	19	1.9	12	1.0	14	1.4	15.5	1.6
Herpes Zoster	9	1.0	4	0.4	4	0.3	8	0.8	6.3	0.6
Post-Zoster-Neuralgie	2	0.2	1	0.1	2	0.2	1	0.1	1.5	0.2
Meldende Ärzte	111		129		146		132		129.5	

Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz

4. September 2018 – Die Saison, in der Zecken besonders aktiv sind, beginnt je nach Witterung im März und endet im November. Von April bis Oktober veröffentlicht das BAG jeweils in der ersten Woche des Monats einen Lagebericht mit den Fallzahlen der Fröhsommer-Meningoenzephalitis (FSME) und den hochgerechneten Arztkonsultationen wegen Zeckenstich und Borreliose.

Mit diesem Bericht will das BAG die Öffentlichkeit orientieren und sensibilisieren. Interessierte Personen können sich auch mittels FSME-Karten und der vom BAG unterstützten Zecken-App informieren.

Anzahl Fälle der Fröhsommer-Meningoenzephalitis

Das BAG überwacht die FSME im obligatorischen Meldesystem für Infektionskrankheiten. Es sind somit genaue Fallzahlen sowie Angaben zu Impfstatus und Exposition verfügbar. Die FSME ist seit 1988 meldepflichtig.

Die monatlichen FSME-Fallzahlen verlaufen in der warmen Jahreszeit wellenförmig und verdeutlichen die Saisonalität dieser Epidemie. Sie unterliegen sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Saisons grossen Schwankungen (Abbildung 1). So wurden im Monat August 33 Fälle verzeichnet.

Die Summe der Fälle, kumuliert ab Januar eines Kalenderjahrs bis zum Monat vor Erscheinen des Berichts, variiert ebenfalls stark von Jahr zu Jahr (Abbildung 2). Seit 2000 wurden im gleichen Zeitraum jeweils zwischen 43 und 308 Fälle gemeldet. Bis Ende August des laufenden Jahres wurden 308 Fälle registriert (Abbildung 2). Dies ist im mehrjährigen Vergleich der höchste je verzeichnete Wert.

Abbildung 1
FSME-Fallzahlen pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2016–2018 (2018: Stand Ende August)

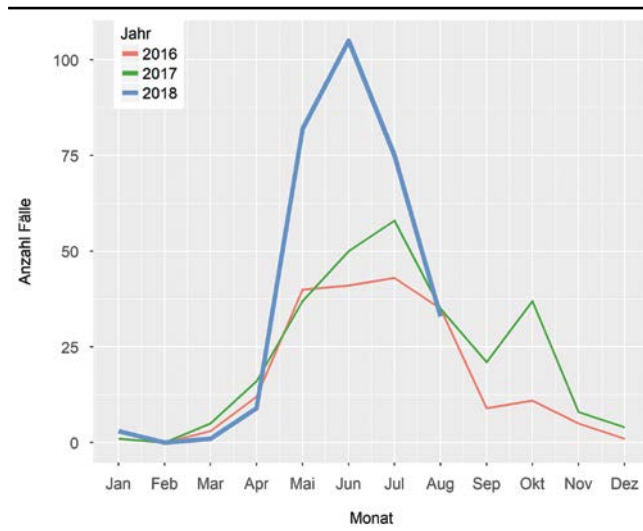


Abbildung 2
FSME-Fallzahlen kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2000–2018 (2018: Stand Ende August)

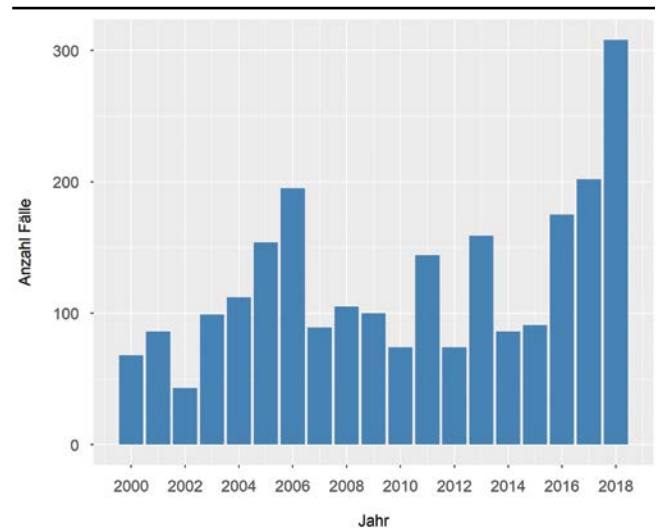
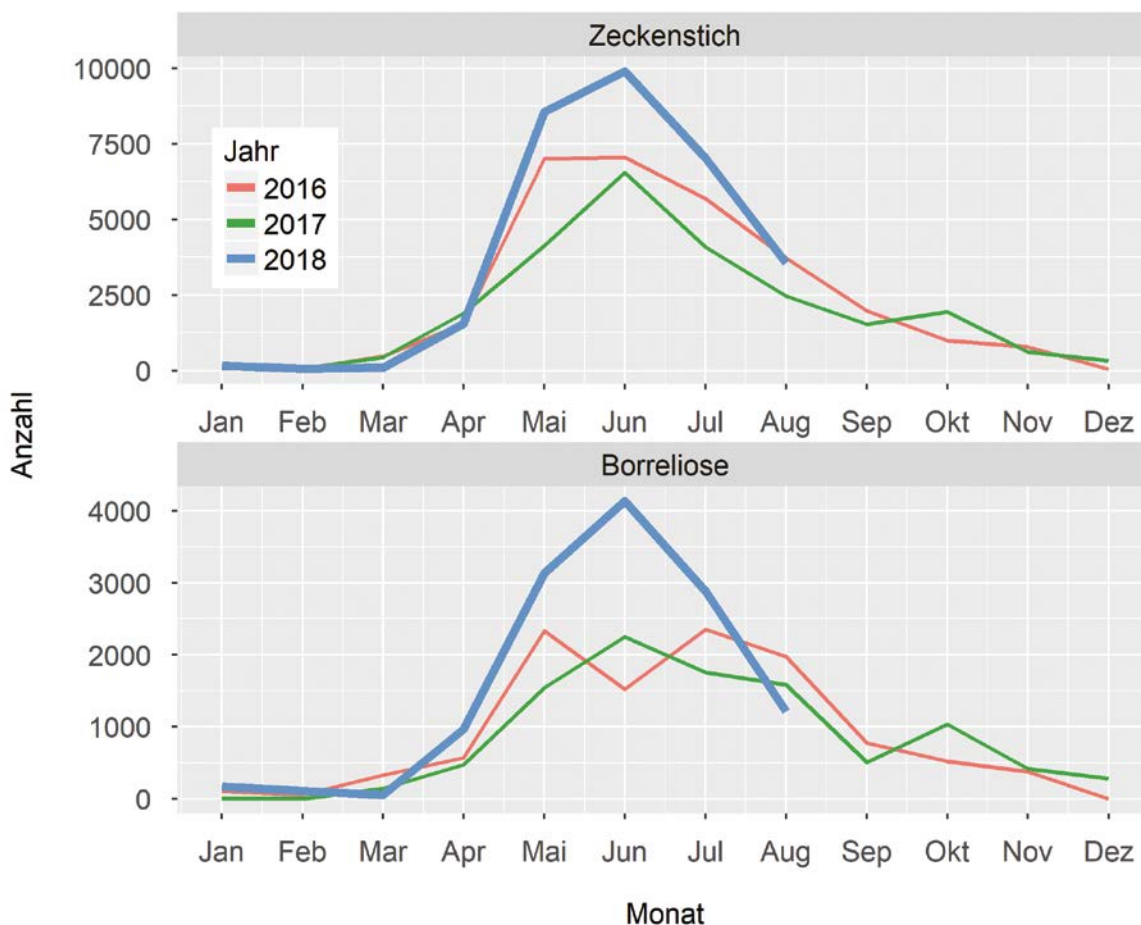


Abbildung 3

Hochrechnung der Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Borreliose pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2016–2018 (2018: Stand Ende August)

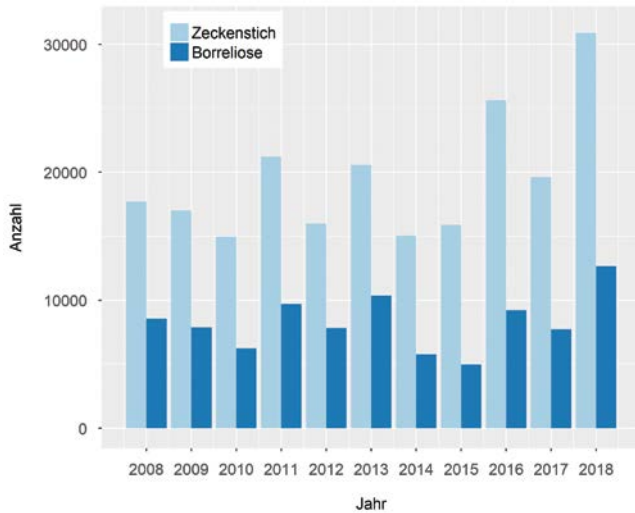


Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose

Aufgrund ihrer Häufigkeit werden Zahlen zu Zeckenstichen und Borreliose (auch Lyme-Krankheit genannt) über das Senti-nella-Meldesystem erfasst. Beim Senti-nella-Meldesystem handelt es sich um ein Netzwerk von Hausärzten, die auf freiwilliger Basis wöchentlich die Anzahl Arztbesuche aufgrund von Zeckenstichen und Borreliose melden. Darauf basierend wird auf die gesamtschweizerische Anzahl hochgerechnet. Zu beiden Themen sind seit 2008 Zahlen verfügbar.

Die monatliche Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose verläuft wellenförmig in der warmen Jahreszeit und verdeutlicht die Saisonalität dieser Beobachtungen. Sie unterliegt sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Jahren grossen Schwankungen (Abbildung 3).

Abbildung 4
Hochgerechnete Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Borreliose kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2008–2018 (2018: Stand Ende August)



Bis Ende August wurden hochgerechnet 30 900 Arztbesuche wegen Zeckenstich sowie 12 700 akute Fälle von Borreliose gemeldet (Abbildung 4). Beide Werte liegen im mehrjährigen Vergleich sehr hoch.

Bewertung der epidemiologischen Lage

Für die Bewertung der im Lagebericht veröffentlichten Zahlen zu Zeckenstich und Borreliose ist Folgendes zu beachten:

- Bei der Borreliose werden nur die akuten Fälle (Wanderröte bzw. Borrelien-Lymphozytom) in die Hochrechnung einbezogen. Die chronischen Formen der Borreliose werden zwar auch gemeldet, sind jedoch in den Zahlen des Lageberichts nicht enthalten, um ausschliesslich die Neuerkrankungen pro Zeckensaison abzubilden.
- Die Zahl der Arztbesuche wegen Zeckenstich ist in der Regel höher als diejenige wegen Borreliose. Nur etwa die Hälfte der Patientinnen und Patienten mit einer akuten Borreliose erinnert sich allerdings an einen Zeckenstich.

Die Hochrechnungen zu Zeckenstichen und zur Borreliose ergeben für 2018 Zahlen, die im mehrjährigen Vergleich sehr hoch sind. Die Fallzahlen zur FSME erreichten den bisher höchsten je beobachteten Wert. Bitte beachten Sie unsere Empfehlungen zum Schutz vor Zeckenstichen auf der Seite Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) A–Z oder Borreliose A–Z <https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/themen/mensch-gesundheit/uebertragbare-krankheiten/infektionskrankheiten-a-z/zeckenuebertragene-krankheiten.html>.

Kontakt

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

Suizidprävention: Vielfältige Aktivitäten in der ganzen Schweiz

Am 10. September findet der von der Weltgesundheitsorganisation lancierte jährliche Welttag der Suizidprävention statt. Im Hinblick auf diesen Tag präsentieren verschiedene Organisationen ihre Aktivitäten. Das Bundesamt für Gesundheit (BAG) lanciert eine online-Plattform mit Praxisbeispielen, das Bundesamt für Landwirtschaft (BLW) bietet anlässlich einer Tagung eine Plattform für Erfahrungsaustausch und Koordination und aus Sicht der SBB haben sich die umgesetzten Massnahmen in der Prävention von Schienensuiziden bewährt.

Pro Tag sterben in der Schweiz zwei bis drei Personen durch Suizid. Jeder dritte Todesfall bei jungen Männern ist ein Suizid, bei jungen Frauen jeder fünfte. Die höchste Suizidrate haben Männer über 75 Jahre. Täglich werden 20 bis 30 Menschen nach Suizidversuchen medizinisch betreut. Oft geschieht ein Suizidversuch in einem psychischen Ausnahmezustand. Die meisten Suizidgefährdeten wollen nicht sterben. Die Krisen sind meistens vorübergehend und jede und jeder kann davon betroffen sein.

Im Rahmen des 2016 von Bund und Kantone verabschiedeten Nationalen Aktionsplan Suizidprävention lanciert das BAG am 10. September eine online-Plattform. Auf dieser werden Praxisbeispiele aus der ganzen Schweiz präsentiert. Damit sollen der Austausch zwischen den verschiedenen Akteuren in der Suizidprävention gestärkt und die Vielfalt der Aktivitäten gezeigt werden.

Das BLW führt an der Tagung zu «Suizidprävention in der Landwirtschaft» Fachleute der Prävention mit Personen aus dem bäuerlichen Umfeld zusammen, mit dem Ziel, Erkenntnisse auszutauschen sowie Wege zur Koordination von Tätigkeiten und Angeboten zu finden.

Die SBB hat in den letzten Jahren einen Massnahmenplan umgesetzt, um die Zahl der Schienensuizide zu reduzieren. In einem Dossier zieht sie Bilanz. Die Massnahmen haben sich bewährt, auch wenn deren Wirkung erst langfristig festgestellt werden kann. Neben einer zurückhaltenden Information über Schienensuizide und der Sensibilisierung der Mitarbeitenden für das Thema haben sich auch bauliche Massnahmen als nützlich erwiesen. Die SBB wird ihre Präventionsbemühungen fortsetzen und das Gewicht auf Massnahmen legen, die einen direkten Bezug zum Bahnbetrieb haben.

Weitere Informationen

Online_Plattform BAG:

Bundesamt für Gesundheit BAG > Themen Mensch & Gesundheit > Psychische Gesundheit > Politische Aufträge im Bereich psychische Gesundheit > Aktionsplan Suizidprävention Schweiz > Praxisbeispiele

Tagung Suizidprävention in der Landwirtschaft:

<https://www.blw.admin.ch/blw/de/home/services/veranstaltungen.html>

SBB-Dossier «Schienensuizid»:

https://news.sbb.ch/_file/10354/schienensuizide-auf-dem-netz-der-sbb.pdf

Für Rückfragen

Bundesamt für Gesundheit, Kommunikation,
Tel. +41 58 462 95 05, media@bag.admin.ch

Bundesamt für Landwirtschaft, Esther Grossenbacher, Tel. 058 462 26 04

SBB Medienstelle, Tel. +41 51 220 41 11, press@sbb.ch



23450978


MACHS MIT UND GEWINNE


Gewinncodes jetzt auf den LOVE LIFE Kondomen



BEREUE NICHTS

Mitmachen auf lovelife.ch

 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

 AIDS-HILFE SCHWEIZ
AIDE SUISSE CONTRE LE SIDA
AIUTO AIDS SVIZZERO

SANTÉ SEXUELLE Suisse
SEXUELLE GESUNDHEIT Schweiz
SALUTE SESSUALE Svizzera

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche
37/2018