



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
**Bundesamt für Gesundheit BAG**

Ausgabe vom 18. Februar 2019

# BAG-Bulletin

Woche

# 8/2019

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

# Impressum

## **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**

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](mailto: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](http://www.bag.admin.ch/bag-bulletin)

# Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella-Statistik	6
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	6
Unerlässliche Vorsorge und Hygiene	10
Rezeptsperrung	12

# Meldungen Infektionskrankheiten

## Stand am Ende der 6. Woche (12.02.2019)<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 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.

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

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

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

<sup>e</sup> Die Fallzahlen für Gonorrhoe sind aufgrund einer Anpassung der Definition für eine Reinfektion erhöht und nicht mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar. Meldungen zum gleichen Patienten, die im Abstand von mindestens 4 Wochen eintreffen, werden neu als separate Fälle gezählt.

<sup>f</sup> Primäre, sekundäre bzw. frühlatente Syphilis.

<sup>g</sup> Die Fallzahlen für Syphilis sind aufgrund einer Anpassung der Falldefinition nicht mehr mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar.

<sup>h</sup> Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

### Infektionskrankheiten:

#### Stand am Ende der 6. Woche (12.02.2019)<sup>a</sup>

	Woche 06			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
<b>Respiratorische Übertragung</b>												
<b>Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung</b>	3 1.80	4 2.40	5 3.00	12 1.80	15 2.30	11 1.70	140 1.60	121 1.40	118 1.40	27 2.80	25 2.50	17 1.70
<b>Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen<sup>b</sup></b>	1578 962.90	1144 698.10	802 489.40	3974 606.20	4231 645.40	3488 532.10	11671 137.00	9651 113.20	10902 127.90	4583 466.10	6939 705.70	6386 649.40
<b>Legionellose</b>	6 3.70	8 4.90	4 2.40	28 4.30	32 4.90	21 3.20	576 6.80	505 5.90	364 4.30	57 5.80	48 4.90	33 3.40
<b>Masern</b>	1 0.60	4 2.40	8 4.90	9 1.40	9 1.40	23 3.50	50 0.60	88 1.00	90 1.10	11 1.10	9 0.90	26 2.60
<b>Meningokokken: invasive Erkrankung</b>	1 0.60	3 1.80	2 1.20	3 0.50	11 1.70	6 0.90	51 0.60	56 0.70	52 0.60	3 0.30	15 1.50	14 1.40
<b>Pneumokokken: invasive Erkrankung</b>	36 22.00	38 23.20	41 25.00	89 13.60	117 17.80	129 19.70	897 10.50	958 11.20	922 10.80	166 16.90	235 23.90	221 22.50
<b>Röteln<sup>c</sup></b>							2 0.02	1 0.01				
<b>Röteln, materno-fötal<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberkulose</b>	6 3.70	17 10.40	5 3.00	35 5.30	44 6.70	47 7.20	512 6.00	529 6.20	613 7.20	51 5.20	56 5.70	61 6.20
<b>Faeco-orale Übertragung</b>												
<b>Campylobacteriose</b>	85 51.90	71 43.30	72 43.90	380 58.00	391 59.60	343 52.30	7805 91.60	7252 85.10	7691 90.20	837 85.10	733 74.50	706 71.80
<b>Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion</b>	10 6.10	15 9.20	8 4.90	63 9.60	63 9.60	28 4.30	850 10.00	742 8.70	463 5.40	93 9.50	85 8.60	42 4.30
<b>Hepatitis A</b>	2 1.20	4 2.40	5 3.00	6 0.90	10 1.50	9 1.40	101 1.20	109 1.30	49 0.60	9 0.90	12 1.20	16 1.60
<b>Hepatitis E</b>	1 0.60			6 0.90	6 0.90		73 0.90	7 0.08		8 0.80	7 0.70	
<b>Listeriose</b>	1 0.60			2 0.30	3 0.50	2 0.30	51 0.60	47 0.60	46 0.50	3 0.30	6 0.60	3 0.30
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>		1 0.60	1 0.60		3 0.50	1 0.20	22 0.30	25 0.30	23 0.30	2 0.20	4 0.40	1 0.10
<b>Salmonellose, übrige</b>	14 8.50	25 15.20	9 5.50	70 10.70	86 13.10	54 8.20	1459 17.10	1868 21.90	1508 17.70	124 12.60	145 14.80	109 11.10
<b>Shigellose</b>	5 3.00	5 3.00	4 2.40	17 2.60	16 2.40	12 1.80	256 3.00	145 1.70	154 1.80	25 2.50	18 1.80	14 1.40

	Woche 06			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
<b>Durch Blut oder sexuell übertragen</b>												
Aids		1 0.60	3 1.80	8 1.20	6 0.90	6 0.90	77 0.90	81 1.00	75 0.90	9 0.90	10 1.00	11 1.10
Chlamydiose	244 148.90	248 151.30	217 132.40	1066 162.60	998 152.20	949 144.80	11276 132.30	11082 130.00	10992 129.00	1418 144.20	1297 131.90	1319 134.10
Gonorrhoe <sup>e</sup>	63 38.40	51 31.10	62 37.80	289 44.10	224 34.20	229 34.90	3027 35.50	2566 30.10	2519 29.60	420 42.70	333 33.90	326 33.20
Hepatitis B, akut		1 0.60		2 0.30	3 0.50		30 0.40	40 0.50	40 0.50	3 0.30	6 0.60	1 0.10
Hepatitis B, total Meldungen	22	27	16	119	99	89	1198	1227	1377	154	161	132
Hepatitis C, akut		1 0.60		1 0.20	2 0.30	3 0.50	25 0.30	35 0.40	43 0.50	1 0.10	3 0.30	8 0.80
Hepatitis C, total Meldungen	21	36	26	87	135	136	1238	1403	1469	125	182	171
HIV-Infektion	16 9.80	9 5.50	15 9.20	31 4.70	38 5.80	43 6.60	414 4.90	456 5.40	532 6.20	47 4.80	44 4.50	54 5.50
Syphilis, Frühstadien <sup>f</sup>	1 0.60	9 5.50		22 3.40	40 6.10		559 6.60	46 0.50		38 3.90	46 4.70	
Syphilis, total <sup>g</sup>	2 1.20	18 11.00	17 10.40	30 4.60	67 10.20	70 10.70	761 8.90	972 11.40	864 10.10	52 5.30	98 10.00	102 10.40
<b>Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten</b>												
Brucellose	1 0.60			1 0.20			8 0.09	8 0.09	8 0.09	1 0.10		1 0.10
Chikungunya-Fieber				7 1.10	1 0.20	1 0.20	12 0.10	18 0.20	28 0.30	7 0.70	1 0.10	1 0.10
Dengue-Fieber		3 1.80	2 1.20	12 1.80	14 2.10	11 1.70	164 1.90	162 1.90	184 2.20	18 1.80	23 2.30	16 1.60
Gelbfieber							1 0.01					
Hantavirus-Infektion							1 0.01	1 0.01	3 0.04			
Malaria	6 3.70	8 4.90	3 1.80	23 3.50	21 3.20	21 3.20	279 3.30	344 4.00	314 3.70	24 2.40	38 3.90	33 3.40
Q-Fieber		1 0.60		2 0.30	2 0.30	3 0.50	50 0.60	40 0.50	44 0.50	2 0.20	4 0.40	3 0.30
Trichinellose								1 0.01				
Tularämie		2 1.20		3 0.50	6 0.90	2 0.30	112 1.30	137 1.60	60 0.70	3 0.30	11 1.10	5 0.50
<b>West-Nil-Fieber</b>												
Zeckenzephalitis					2 0.30		373 4.40	274 3.20	201 2.40	2 0.20	5 0.50	
Zika-Virus Infektion					1 0.20		2 0.02	16 0.20	52 0.60		1 0.10	1 0.10
<b>Andere Meldungen</b>												
Botulismus								2 0.02	2 0.02			
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit				1 0.20	1 0.20		19 0.20	18 0.20	14 0.20	1 0.10	1 0.10	2 0.20
Diphtherie <sup>h</sup>							5 0.06	2 0.02	5 0.06			
<b>Tetanus</b>												

# Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 08.02.2019 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10<sup>3</sup>)  
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	3		4		5		6		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	242	17.2	359	25.9	408	31.2	502	40.3	377.8	28.7
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	2	0.1	4	0.3	8	0.6	3	0.2	4.3	0.3
Zeckenstiche	0	0	0	0	1	0.1	1	0.1	0.5	0.1
Lyme-Borreliose	4	0.3	1	0.1	0	0	0	0	1.3	0.1
Herpes Zoster	9	0.6	9	0.7	7	0.5	15	1.2	10	0.8
Post-Zoster-Neuralgie	1	0.1	1	0.1	0	0	1	0.1	0.8	0.1
<b>Meldende Ärzte</b>	<b>158</b>		<b>159</b>		<b>156</b>		<b>146</b>		<b>154.8</b>	

## Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen

Grippeähnliche Erkrankungen treten in unseren Breitengraden saisonal auf. Bisher konnte jeden Winter eine Grippewelle festgestellt werden. Von Jahr zu Jahr variieren aber deren Intensität, die Länge, die Art der zirkulierenden Virenstämme und die Auswirkungen auf die Bevölkerung. Um die Bevölkerung und die Ärzteschaft rechtzeitig über das Auftreten bzw. Eintreffen der Grippewelle und die Abdeckung durch den Grippeimpfstoff informieren zu können, erstattet das BAG zwischen Oktober und April wöchentlich Bericht und gibt bei Bedarf eine Risikobeurteilung ab.

### Woche 6/2019

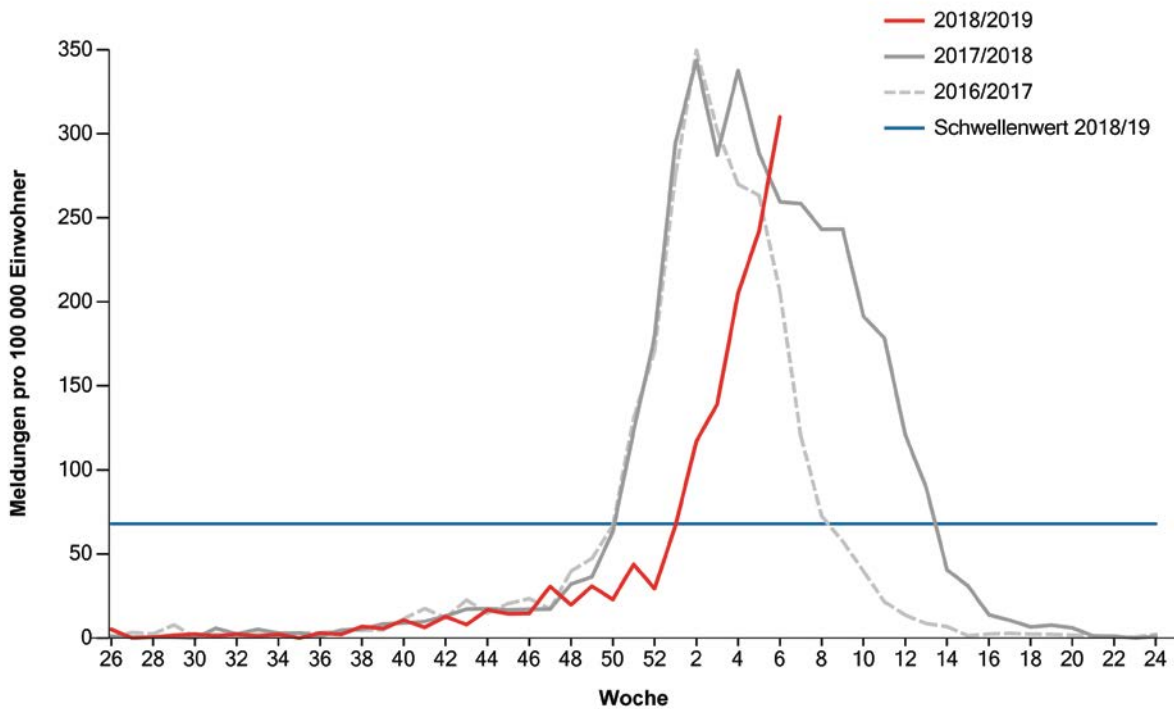
Grippeähnliche Erkrankungen sind schweizweit weit verbreitet. Während der Woche 6/2019 wurden von 146 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems 40,3 Grippeverdachtsfälle pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies entspricht

hochgerechnet einer Inzidenz von 310 Fällen pro 100 000 Einwohner.

Der saisonale epidemische Schwellenwert von 68 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner wurde in der Woche 2/2019 überschritten (Grafik 1).

Grafik 1

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



Die Inzidenz war in der Altersklasse der 0- bis 4-Jährigen am höchsten (Tabelle 1). Die Grippe ist in allen Regionen weit verbreitet (Grafik 2, Kasten). In den Regionen 1, 3, 4, 5 und 6 sowie in allen Altersklassen ist die Inzidenz steigend.

In der Woche 6/2019 wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) in Genf im Rahmen der Sentinella-Überwachung in 44 der 69 untersuchten Abstriche Influenza A Viren nach (Tabelle 2).

Tabelle 1:  
Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 6/2019

	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Trend
<b>Inzidenz nach Altersklasse</b>		
0–4 Jahre	609	steigend
5–14 Jahre	444	steigend
15–29 Jahre	363	steigend
30–64 Jahre	268	steigend
≥65 Jahre	171	steigend
<b>Schweiz</b>	<b>310</b>	<b>steigend</b>

Tabelle 2:

**Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz**

Häufigkeit der isolierten Influenzaviren und -subtypen sowie -linien sowie Abdeckung dieser Viren durch die Grippeimpfstoffe 2018/19.

	Woche 6/2019	Saison 2018/19 kumulativ		
	Virenverteilung	Virenverteilung	Impfstoffabdeckung#	
Influenza-positive Proben	44 von 69 (64%)	214 von 632 (34%)	100%	100%
B Victoria	0%	0%	#	#
B Yamagata	0%	0%	—	#
B Linie nicht bestimmt	0%	0%		
A(H3N2)	18%	38%	100%	100%
A(H1N1)pdm09	21%	48%	100%	100%
A nicht subtypisiert	61%	14%		

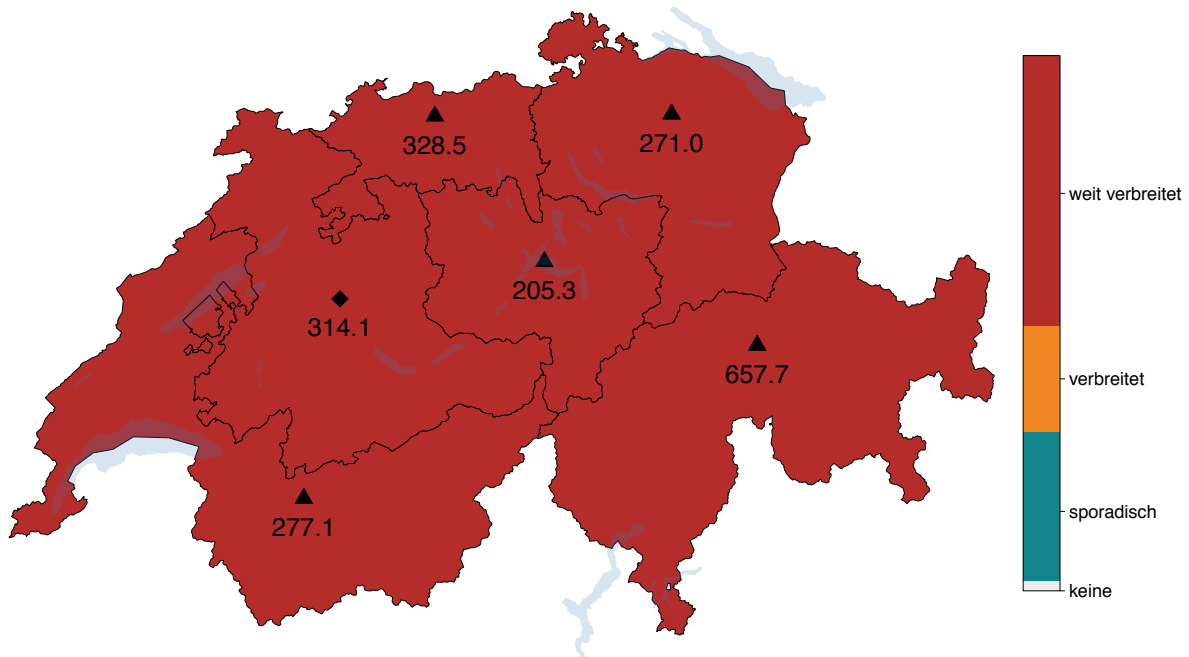
▲ Abgedeckt durch trivalenten Impfstoff 2018/19

■ Abgedeckt durch quadrivalenten Impfstoff 2018/19

# Die Impfstoffabdeckung wird erst bei einer genügenden Anzahl von charakterisierten Viren berechnet.

Grafik 2

Inzidenz pro 100 000 Einwohner und Verbreitung nach Sentinella-Regionen für die Woche 6/2019



Region 1 (GE, NE, VD, VS), Region 2 (BE, FR, JU), Region 3 (AG, BL, BS, SO), Region 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG), Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH), Region 6 (GR, TI). Zahl: Inzidenz grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner. Farbe: Verbreitung (Definition siehe Glossar)  
Trend: ▲ steigend ▼ sinkend ◆ konstant

Seit Beginn der Grippesaison konnte das CNRI aus Stichproben der von Sentinella-Ärztinnen und -Ärzten eingeschickten Abstriche mittels Hämagglutinationsinhibitions-Tests die folgenden Virenstämme identifizieren:

#### Influenza A(H1N1)pdm09

- A/St Petersburg/27/2011-ähnlich
- A/Michigan/45/2015-ähnlich
- A/California/7/2009-ähnlich

#### Influenza A(H3N2)

- A/Singapore/INFIMH-016-19/2016-ähnlich
- A/Switzerland/9715293/2013-ähnlich
- A/Hong Kong/4801/2014-ähnlich

#### Internationale Situation

In Europa haben in den vergangenen Wochen die meisten Länder eine mittelhohe bis hohe Aktivität der grippeähnlichen Erkrankungen gemeldet, mit steigendem Trend [1]. Die USA und Asien verzeichneten eine erhöhte Aktivität mit steigendem Trend [2,4–5]. In Kanada ist die Aktivität gesunken; der Höhepunkt der Grippewelle ist wahrscheinlich schon überschritten [3].

In Asien, Europa und Nordamerika sind Viren vom Subtyp Influenza A(H1N1)pdm09, gefolgt von Influenza A(H3N2), im Umlauf [1–5].

#### Kontakt

Bundesamt für Gesundheit  
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit  
Abteilung Übertragbare Krankheiten  
Telefon 058 463 87 06  
E-Mail [epi@bag.admin.ch](mailto:epi@bag.admin.ch)

#### Medienschaffende

Telefon 058 462 95 05  
E-Mail [media@bag.admin.ch](mailto:media@bag.admin.ch)



## GLOSSAR

<b>Epid. Schwellenwert:</b>	Das Niveau der Inzidenz, ab dem man von einer Epidemie spricht, basiert auf einem Durchschnitt der letzten zehn Saisons. Der epidemische Schwellenwert für die Saison 2018/19 liegt bei 68 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner.
<b>Intensität:</b>	Vergleich der aktuellen Inzidenz zum historischen Inzidenzverlauf. Sie wird während der Epidemie beurteilt und in vier Kategorien unterteilt: niedrig, mittelhoch, hoch und sehr hoch.
<b>Inzidenz:</b>	Anzahl Fälle pro 100 000 Einwohner; basiert auf der Anzahl Fälle pro Arzt-Patient-Kontakte.
<b>Trend:</b>	Vergleich der Inzidenz der aktuellen Woche zu den beiden vorhergehenden Wochen. Der Trend wird nur während der Epidemie bestimmt und in drei Kategorien unterteilt: steigend, konstant und sinkend.
<b>Verbreitung:</b>	Die Verbreitung basiert auf <ul style="list-style-type: none"> <li>• dem Anteil der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte, die Grippeverdachtsfälle diagnostizierten und</li> <li>• dem Nachweis von Influenzaviren am CNRI.</li> </ul>

### Referenzen

1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 11.02.2019).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 11.02.2019).
3. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. <http://www.canadiensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php> (accessed on 11.02.2019).
4. China National Influenza Center weekly reports. <http://www.chinaivdc.cn/cnic/> (accessed on 11.02.2019).
5. World Health Organisation (WHO) Influenza update 334 – [http://www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/updates/latest\\_update\\_GIP\\_surveillance/en/](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/) (accessed on 11.02.2019).

## Die Sentinel-Überwachung der Grippe und der grippeähnlichen Erkrankungen in der Schweiz

Die epidemiologische Beurteilung der saisonalen Grippe beruht auf

- wöchentlichen Meldungen von Grippeverdachtsfällen von Ärztinnen und Ärzten, die dem Sentinella-Meldesystem angeschlossen sind,
- Untersuchungen von Nasenrachenabstrichen am Nationalen Referenzzentrum für Influenza (CNRI) in Genf und
- den Laborbestätigungen aller Influenzasubtypen, die im Rahmen der obligatorischen Meldepflicht ans BAG übermittelt werden.

Die Typisierungen durch das CNRI in Zusammenarbeit mit dem Sentinella-Meldesystem erlauben die laufende Überwachung der in der Schweiz zirkulierenden Grippeviren.

Besten Dank an alle meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte. Ihre wertvolle Mitarbeit macht die Grippeüberwachung in der Schweiz erst möglich.

# Unerlässliche Vorsorge und Hygiene

Die Befolgung einiger einfacher Vorsorgemassnahmen und Hygieneregeln ist für gesunde wie auch an der Grippe erkrankte Personen sinnvoll: Bei konsequenter Einhaltung reduziert sich gleichzeitig die Übertragung der Viren und das Ansteckungsrisiko!

**Hände waschen.**

Waschen Sie sich regelmässig und gründlich die Hände – mit Wasser und Seife.

**In die Armbeuge husten oder niesen.**

Wenn Sie kein Taschentuch zur Verfügung haben, husten oder niesen Sie in Ihre Armbeuge. Dies ist hygienischer, als die Hände vor den Mund zu halten. Sollten Sie doch die Hände benutzen, waschen Sie diese wenn möglich gleich danach gründlich mit Wasser und Seife.

**In ein Papiertaschentuch husten oder niesen.**

Halten Sie sich beim Husten oder Niesen ein Papiertaschentuch vor Mund und Nase. Entsorgen Sie das Papiertaschentuch nach Gebrauch in einem Abfalleimer und waschen Sie sich danach gründlich die Hände mit Wasser und Seife.

**Zu Hause bleiben.**

Wenn Sie Grippe-symptome verspüren, bleiben Sie zu Hause. So verhindern Sie, dass die Krankheit weiter übertragen wird. Kurieren Sie Ihre Grippeerkrankung vollständig zu Hause aus. Warten Sie mindestens noch einen Tag nach dem vollständigen Abklingen des Fiebers, bis Sie wieder in den Alltag ausserhalb des Hauses zurückkehren.



**Bei Unfällen mit chemischen Produkten in Haushalten sind in der Hälfte der Fälle Kinder unter 5 Jahren betroffen.**

Was ist wirklich gefährlich? Eine abenteuerliche Geschichte regt Kinder an, sich mit dieser Frage auseinanderzusetzen. Ein Bilderbuch mit lustigen Szenen informiert altersgerecht über Giftgefahren im Alltag.



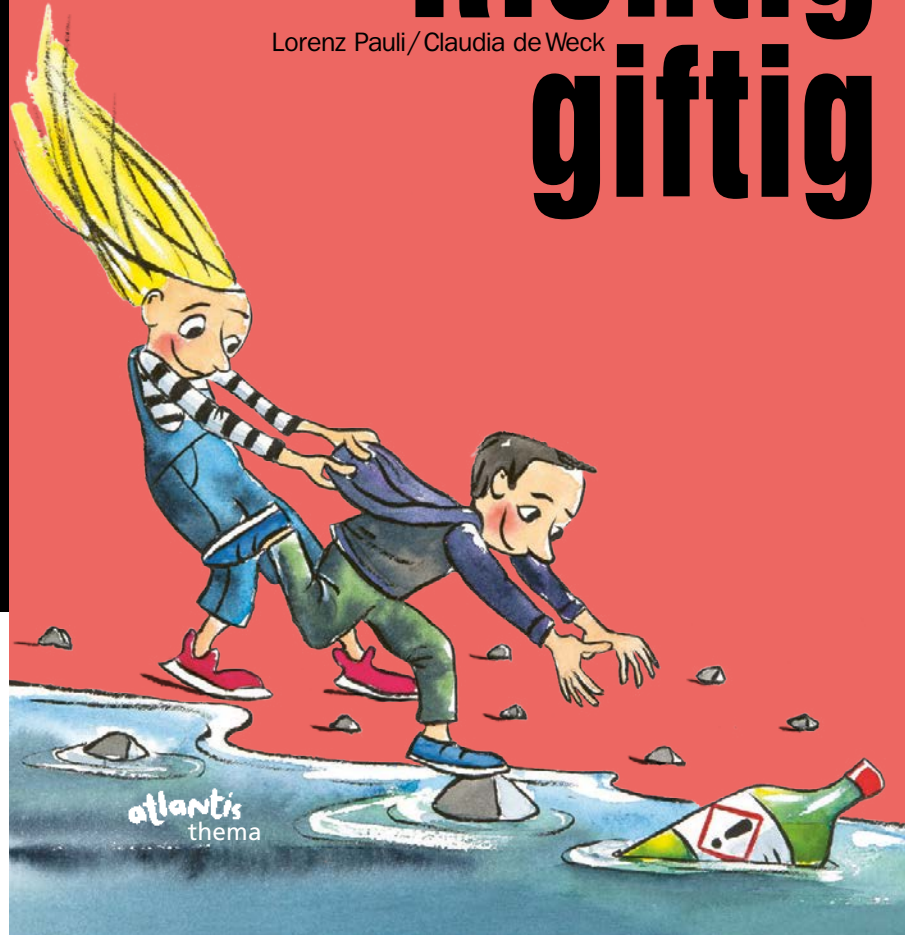
Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra  
Bundesamt für Gesundheit BAG

**atlantis**

[www.atlantis-verlag.ch](http://www.atlantis-verlag.ch)

# Richtig giftig

Lorenz Pauli / Claudia de Weck



Aaron und Mona erleben ein wildes Abenteuer. Man soll es mit Verboten ja nicht übertreiben. Aber es macht Sinn, wichtige Warnungen zu kennen, zum Beispiel die Gefahrensymbole, denen Kinder im Alltag begegnen.

## Richtig giftig Wo es echt gefährlich ist

Eine Geschichte von Lorenz Pauli  
mit Bildern von Claudia de Weck

32 Seiten, grosses Format, durchgehend vierfarbig  
Richtpreis CHF 24.90  
Im Buchhandel oder direkt bei  
[www.atlantis-verlag.ch/richtig-giftig](http://www.atlantis-verlag.ch/richtig-giftig)

Auch erhältlich auf Französisch: Editions Rossolis, Bussigny,  
und auf Italienisch: Edizioni Casagrande, Bellinzona.

Das Bilderbuch erscheint im Juni 2018  
Entwickelt im Atlantis Verlag auf Initiative und in  
Zusammenarbeit mit dem Bundesamt für Gesundheit BAG

BBL-Bestellnummer: 311.581.d



# Rezeptsperrung

---

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

---

Rezeptsperrung

**Folgende Rezepte sind gesperrt**

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Basel-Landschaft		7625158
Neuenburg	210488F	5262176-5262200
Zürich		7770916



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eine Partnerkampagne von BAG, Kantonen und NGOs,  
finanziert durch den Tabakpräventionsfonds.

**JULIA HAT AUFGEHÖRT.  
DAS SCHAFFST AUCH DU.**

Die Rauchstopplinie unterstützt dich:

**0848 000 181\***



**S M O K E  
FREE**

**Ich bin stärker.**

Wenn die Eltern rauchen, greifen ihre Kinder später eher zu Zigarette. Mache jetzt den ersten Schritt für deinen Rauchstopp und geh mit gutem Beispiel voran. Die Fachpersonen der Rauchstopplinie unterstützen dich dabei.

**smokefree.ch**

\* 8 Rp. pro Minute ab Festnetz



**REDE ÜBER ORGANSPENDE**

**LEBEN-IST-TEILEN.CH**

Weil es nicht leicht ist, für andere zu sprechen:  
Ich sage meinen Liebsten, was ich will.  
Nur wenn sie meinen Willen kennen, können  
sie in meinem Sinn entscheiden.



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

swiss  
transplant 

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
Bundesamt für Gesundheit BAG

«Antibiotika sorgfältig einsetzen, damit sie für Mensch und Tier wirksam bleiben.»



BAG-Bulletin  
BBL, Vertrieb Publikationen  
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# BAG-Bulletin

Woche  
8/2019