



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 3. Februar 2020

BAG-Bulletin

Woche

6/2020

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

www.anresis.ch: Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen
in der Schweiz, S. 12

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
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen _____	7
Unerlässliche Vorsorge und Hygiene _____	10
<u>www.anresis.ch</u> : Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz _____	12
Rezeptsperrung _____	15

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 4. Woche (28.01.2020)^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 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.

^f Primäre, sekundäre bzw. frühlatente Syphilis.

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

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

Infektionskrankheiten: Stand am Ende der 4. Woche (28.01.2020)^a

	Woche 04			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	2 1.20	4 2.40	2 1.20	21 3.20	23 3.50	17 2.60	122 1.40	144 1.70	121 1.40	21 3.20	23 3.50	17 2.60
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	804 487.10	766 464.10	1169 708.20	1907 288.80	1797 272.20	4768 722.20	13878 161.70	11015 128.30	9253 107.80	1907 288.80	1797 272.20	4768 722.20
Legionellose	6 3.60	5 3.00	7 4.20	27 4.10	41 6.20	35 5.30	571 6.60	573 6.70	501 5.80	27 4.10	41 6.20	35 5.30
Masern	4 2.40	4 2.40	2 1.20	15 2.30	7 1.10	4 0.60	230 2.70	51 0.60	95 1.10	15 2.30	7 1.10	4 0.60
Meningokokken: invasive Erkrankung	1 0.60		3 1.80	4 0.60	1 0.20	10 1.50	46 0.50	54 0.60	54 0.60	4 0.60	1 0.20	10 1.50
Pneumokokken: invasive Erkrankung	17 10.30	18 10.90	40 24.20	104 15.80	109 16.50	177 26.80	867 10.10	898 10.50	969 11.30	104 15.80	109 16.50	177 26.80
Röteln^c							1 0.01	2 0.02	1 0.01			
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	6 3.60	12 7.30	17 10.30	23 3.50	37 5.60	32 4.80	413 4.80	515 6.00	520 6.10	23 3.50	37 5.60	32 4.80
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	91 55.10	79 47.90	99 60.00	644 97.50	662 100.30	586 88.80	7291 85.00	7749 90.30	7268 84.70	644 97.50	662 100.30	586 88.80
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	19 11.50	11 6.70	15 9.10	60 9.10	62 9.40	59 8.90	1133 13.20	844 9.80	732 8.50	60 9.10	62 9.40	59 8.90
Hepatitis A	1 0.60		4 2.40	12 1.80	4 0.60	8 1.20	88 1.00	100 1.20	111 1.30	12 1.80	4 0.60	8 1.20
Hepatitis E	1 0.60	4 2.40	3 1.80	7 1.10	9 1.40	7 1.10	111 1.30	75 0.90	7 0.08	7 1.10	9 1.40	7 1.10
Listeriose	1 0.60	1 0.60	1 0.60	3 0.40	2 0.30	6 0.90	37 0.40	50 0.60	48 0.60	3 0.40	2 0.30	6 0.90
Salmonellose, S. typhi/ paratyphi	1 0.60			2 0.30	1 0.20	3 0.40	23 0.30	21 0.20	25 0.30	2 0.30	1 0.20	3 0.40
Salmonellose, übrige	16 9.70	18 10.90	30 18.20	84 12.70	90 13.60	111 16.80	1544 18.00	1457 17.00	1855 21.60	84 12.70	90 13.60	111 16.80
Shigellose	2 1.20	1 0.60	7 4.20	15 2.30	18 2.70	11 1.70	213 2.50	256 3.00	146 1.70	15 2.30	18 2.70	11 1.70

	Woche 04			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		3 1.80	2 1.20		6 0.90	6 0.90	75 0.90	78 0.90	80 0.90		6 0.90	6 0.90
Chlamydiose	316 191.40	254 153.90	227 137.50	932 141.20	878 133.00	792 120.00	12098 141.00	11235 130.90	11041 128.60	932 141.20	878 133.00	792 120.00
Gonorrhoe ^e	91 55.10	75 45.40	44 26.70	339 51.40	303 45.90	217 32.90	3955 46.10	3022 35.20	2571 30.00	339 51.40	303 45.90	217 32.90
Hepatitis B, akut					3 0.40	4 0.60	23 0.30	33 0.40	38 0.40		3 0.40	4 0.60
Hepatitis B, total Meldungen	16	28	24	83	97	110	1088	1191	1205	83	97	110
Hepatitis C, akut			1 0.60		2 0.30	2 0.30	23 0.30	29 0.30	34 0.40		2 0.30	2 0.30
Hepatitis C, total Meldungen	14	23	36	59	82	111	1009	1258	1384	59	82	111
HIV-Infektion	6 3.60	4 2.40	10 6.10	26 3.90	30 4.50	16 2.40	426 5.00	421 4.90	452 5.30	26 3.90	30 4.50	16 2.40
Syphilis, Frühstadien ^f	5 3.00	14 8.50	9 5.40	23 3.50	42 6.40	22 3.30	639 7.40	616 7.20	22 0.30	23 3.50	42 6.40	22 3.30
Syphilis, total ^g	5 3.00	21 12.70	13 7.90	31 4.70	62 9.40	56 8.50	884 10.30	930 10.80	952 11.10	31 4.70	62 9.40	56 8.50
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose							6 0.07	5 0.06	8 0.09			
Chikungunya-Fieber		2 1.20		5 0.80	4 0.60	1 0.20	41 0.50	8 0.09	19 0.20	5 0.80	4 0.60	1 0.20
Dengue-Fieber	1 0.60	5 3.00	5 3.00	10 1.50	24 3.60	18 2.70	238 2.80	177 2.10	161 1.90	10 1.50	24 3.60	18 2.70
Gelbfieber								1 0.01				
Hantavirus-Infektion								1 0.01	1 0.01			
Malaria	9 5.40		5 3.00	28 4.20	13 2.00	27 4.10	301 3.50	279 3.20	343 4.00	28 4.20	13 2.00	27 4.10
Q-Fieber		1 0.60			3 0.40	3 0.40	99 1.20	53 0.60	41 0.50		3 0.40	3 0.40
Trichinellose				1 0.20			3 0.03		1 0.01	1 0.20		
Tularämie			3 1.80	4 0.60	3 0.40	8 1.20	145 1.70	115 1.30	135 1.60	4 0.60	3 0.40	8 1.20
West-Nil-Fieber							1 0.01					
Zeckenzephalitis	1 0.60			2 0.30	2 0.30	4 0.60	262 3.00	373 4.40	273 3.20	2 0.30	2 0.30	4 0.60
Zika-Virus Infektion			1 0.60			1 0.20	1 0.01	2 0.02	15 0.20			1 0.20
Andere Meldungen												
Botulismus									2 0.02			
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit		1 0.60	1 0.60		1 0.20	1 0.20	16 0.20	19 0.20	18 0.20		1 0.20	1 0.20
Diphtherie ^h							2 0.02	5 0.06	2 0.02			
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 24.01.2020 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	1		2		3		4		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Influenzaverdacht	53	12.2	155	11.6	198	14.4	338	27.2	186	16.3
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	4	0.9	3	0.2	1	0.1	2	0.2	2.5	0.3
Zeckenstiche	0	0	1	0.1	1	0.1	2	0.2	1	0.1
Lyme-Borreliose	1	0.2	0	0	0	0	1	0.1	0.5	0.1
Herpes Zoster	2	0.5	17	1.3	13	0.9	10	0.8	10.5	0.9
Post-Zoster-Neuralgie	0	0	4	0.3	1	0.1	1	0.1	1.5	0.1
Meldende Ärzte	109		162		161		151		145.8	

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 die Grippeimpfstoffe informieren zu können, erstattet das BAG zwischen Oktober und April wöchentlich Bericht und gibt eine Risikobeurteilung ab.

Der Schwellenwert ist überschritten, die Inzidenz ist steigend.

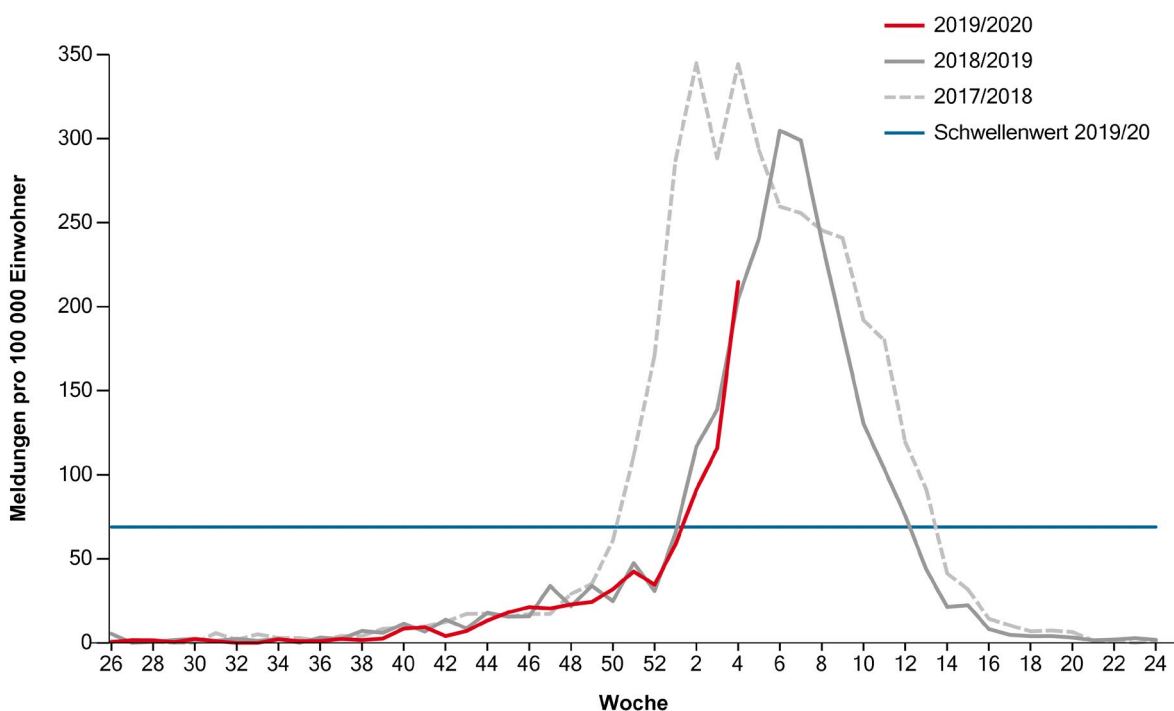
Der saisonale epidemische Schwellenwert von 69 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner wurde seit der Woche 2 überschritten (Grafik 1).

Woche 04/2020

Grippeähnliche Erkrankungen sind schweizweit weit verbreitet. Während der Woche 4 wurden von 151 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems 27.2 grippeähnliche Erkrankungen pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies entspricht hochgerechnet einer Inzidenz von 215 Fällen pro 100 000 Einwohner, Trend steigend.

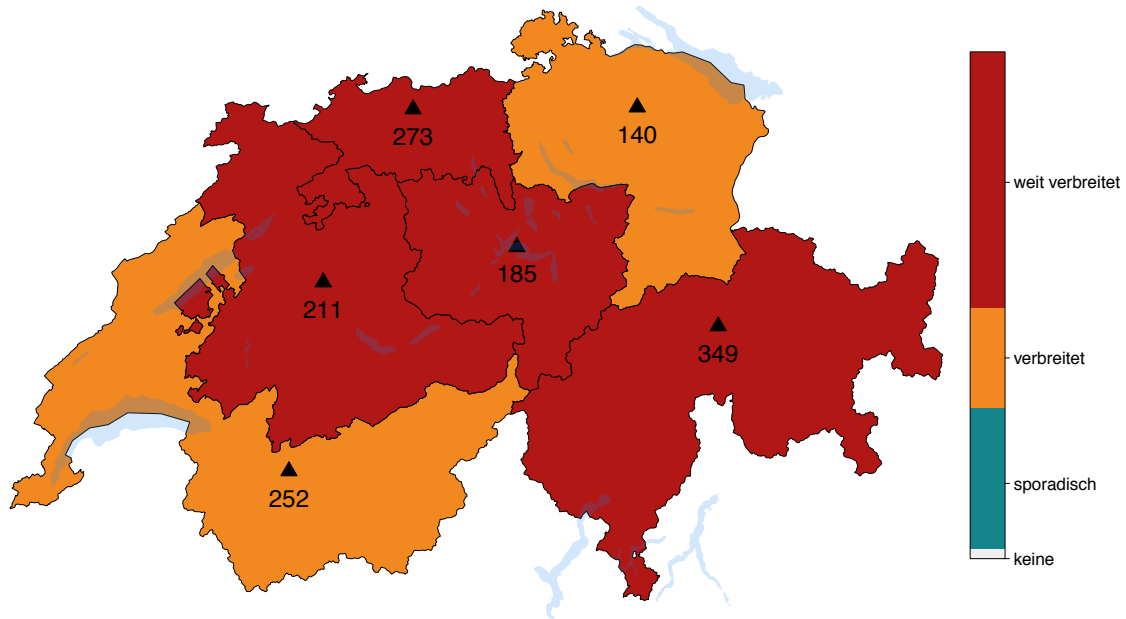
Grafik 1

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



Grafik 2

Inzidenz grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner und Verbreitung von Influenzaviren nach Sentinella-Regionen, für die Woche 04/2020



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

Die Inzidenz war in den Altersklassen der 0- bis 4-Jährigen und der 5- bis 14-Jährigen am höchsten. In allen Altersklassen wurde ein steigender Trend verzeichnet (Tabelle 1). Die Grippe trat in den Regionen 1 und 5 verbreitet, in den übrigen Regionen weit verbreitet auf. Alle Regionen wiesen einen steigenden Trend auf (Grafik 2, Kasten).

In der Woche 4 wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) im Rahmen der Sentinella-Überwachung in 22 der 67 untersuchten Abstrichen Influenza A Viren und in 14 Influenza B Viren nach (Tabelle 2).

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/Michigan/45/2015-ähnlich
 - A/Brisbane/02/2018-ähnlich
- Influenza A(H3N2)
 - A/Kansas/14/2017-ähnlich
 - A/Switzerland/8060/2017-ähnlich
- Influenza B-Victoria
 - B/Colorado/06/2017-ähnlich

Tabelle 1:
Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 04 /2020

Altersklasse	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Trend
Inzidenz nach Altersklasse		
0–4 Jahre	418	steigend
5–14 Jahre	540	steigend
15–29 Jahre	212	steigend
30–64 Jahre	158	steigend
≥65 Jahre	59	steigend
Schweiz	215	steigend

Tabelle 2:
Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz
Häufigkeit der isolierten Influenztypen und -subtypen sowie -linien

Saison 2019/20 kumulativ	
Influenza-positive Proben	145 von 433 (33 %)
B Victoria	23 %
B Yamagata	0 %
B Linie nicht bestimmt	6 %
A(H3N2)	19 %
A(H1N1)pdm09	43 %
A nicht subtypisiert	9 %

GLOSSAR

Epid. Schwellenwert:	Das Niveau der Inzidenz, ab welcher man von einer Epidemie spricht; basiert auf einem Durchschnitt der letzten zehn Saisons. Der epidemische Schwellenwert für die Saison 2019/20 liegt bei 69 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner.
Intensität:	Vergleich der aktuellen Inzidenz zum historischen Inzidenzverlauf. Sie wird während der Epidemie beurteilt und in vier Kategorien unterteilt: niedrig, mittelhoch, hoch und sehr hoch.
Inzidenz:	Anzahl Fälle pro 100 000 Einwohner; basiert auf der Anzahl Fälle pro Arzt-Patient-Kontakte.
Trend:	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 oder sinkend.
Verbreitung:	Die Verbreitung basiert auf <ul style="list-style-type: none"> • dem Anteil der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte, die Grippeverdachtsfälle diagnostizierten und • dem Nachweis von Influenzaviren am CNRI.

Internationale Situation

In Europa haben in den vergangenen Wochen die meisten Länder eine mittelhohe Aktivität der grippeähnlichen Erkrankungen gemeldet, mit steigendem Trend in fast allen Ländern [1]. Nordamerika verzeichnete eine steigende Aktivität [2-4]. In Asien wurde eine mittlere bis hohe Aktivität gemeldet, mit steigendem Trend [4].

In Europa und Asien gehörten die zirkulierenden Influenzaviren sowohl den Subtypen A(H3N2) und A(H1N1)pdm09 als auch der Linie B-Victoria an [1, 4]. In Nordamerika dominierten Viren der Linie B-Victoria gefolgt vom Subtyp A(H1N1)pdm09 und zusätzlich A(H3N2) in Kanada.

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
 Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
 Abteilung Übertragbare Krankheiten
 Telefon 058 463 87 06
 E-Mail epi@bag.admin.ch

Medienschaffende

Telefon 058 462 95 05
 E-Mail media@bag.admin.ch

Referenzen

1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 28.01.2020).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 28.01.2020).
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 28.01.2020).
4. World Health Organisation (WHO) Influenza update – 359 http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 28.01.2020).

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.

Auf gehts

LOVE LIFE

1. Vaginal- und Analsex mit Kondom.
2. Und weil's jede(r) anders liebt:
Mach jetzt deinen persönlichen
Safer-Sex-Check auf lovelife.ch

www.anresis.ch:

Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz

FQR-E. coli Fluoroquinolon-resistente Escherichia coli, definiert als E. coli, die gegen Norfloxacin und/oder Ciprofloxacin intermediär empfindlich oder resistent sind

ESCR-E. coli Extended-spectrum Cephalosporin-resistente Escherichia coli, definiert als E. coli, die gegen mindestens eines der getesteten 3.- oder 4.-Generation-Cephalosporine intermediär empfindlich oder resistent sind. 85 bis 100 % dieser ESCR-E. coli sind in Europa ESBL(Extendedspectrum-Laktamasen)-Produzenten.

ESCR-KP Extended-spectrum Cephalosporin-resistente Klebsiella pneumoniae, definiert als K. pneumoniae, die gegen mindestens eines der getesteten 3.- oder 4.-Generation-Cephalosporine intermediär empfindlich oder resistent sind. In Europa sind 85 bis 100 % dieser ESCR-KP ESBL-Produzenten.

MRSA Methicillin-resistente Staphylococci aurei, definiert als alle S. aurei, die gegen mindestens eines der Antibiotika Cefoxitin, Flucloxacillin, Methicillin, Oxacillin intermediär empfindlich oder resistent sind

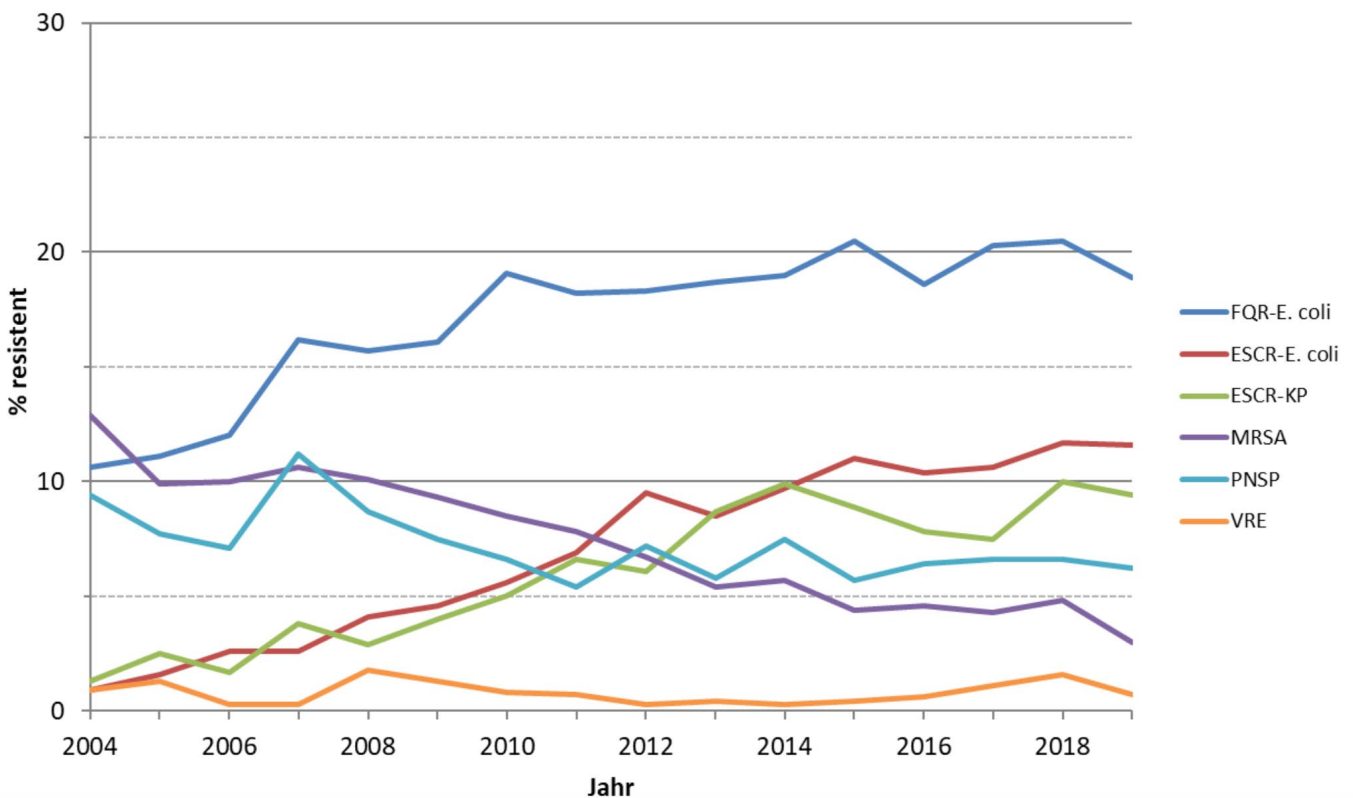
PNSP Penicillin-resistente Streptococci pneumoniae, definiert als alle S. pneumoniae, die gegen das Antibiotikum Penicillin intermediär empfindlich oder resistent sind

VRE Vancomycin-resistente Enterokokken, die auf das Antibiotikum Vancomycin intermediär empfindlich oder resistent sind. Aufgrund der intrinsischen Vancomycin-Resistenz von E. gallinarum, E. flavescens und E. casseliflavus wurden nur E. faecalis und E. faecium berücksichtigt. Nicht spezifizierte Enterokokken wurden von der Analyse ausgeschlossen.

Anresis:

Stand Abfrage von www.anresis.ch vom 15.01.2020

Anteil multiresistenter Mikroorganismen (%) in invasiven Isolaten (n) 2004–2019



Jahr		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
FQR-E. coli	%	10.6	11.1	12.0	16.2	15.7	16.1	19.1	18.2	18.3	18.7	19.0	20.5	18.6	20.3	20.5	18.9
	n	1'345	1'525	2'072	2'271	2'678	2'863	3'076	3'178	3'336	3'723	4'498	5'080	5'202	5'599	6'042	5'256
ESCR-E. coli	%	0.9	1.6	2.6	2.6	4.1	4.6	5.6	6.9	9.5	8.5	9.7	11.0	10.4	10.6	11.7	11.6
	n	1'412	1'613	2'153	2'343	2'760	2'982	3'222	3'356	3'350	3'725	4'503	5'076	5'205	5'604	6'042	5'262
ESCR-KP	%	1.3	2.5	1.7	3.8	2.9	4.0	5.0	6.6	6.1	8.7	9.9	8.9	7.8	7.5	10.0	9.4
	n	237	277	351	424	482	530	585	588	609	670	836	933	1'007	996	1'053	983
MRSA	%	12.9	9.9	10.0	10.6	10.1	9.3	8.5	7.8	6.7	5.4	5.7	4.4	4.6	4.3	4.8	3.0
	n	753	836	1'057	1'115	1'203	1'288	1'271	1'328	1'265	1'340	1'647	1'796	1'844	2'059	2'018	1'897
PNSP	%	9.4	7.7	7.1	11.2	8.7	7.5	6.6	5.4	7.2	5.8	7.5	5.7	6.4	6.6	6.6	6.2
	n	417	467	534	672	666	616	471	539	461	530	504	637	629	756	745	617
VRE	%	0.9	1.3	0.3	0.3	1.8	1.3	0.8	0.7	0.3	0.4	0.3	0.4	0.6	1.1	1.6	0.7
	n	231	239	342	385	487	536	610	685	723	810	980	1'205	1'090	1'130	1'131	1'010

Erläuterung

In der Grafik und der Tabelle werden alle zum Zeitpunkt der Abfrage in der Datenbank enthaltenen invasiven Isolate (Blutkulturen und Liquor) berücksichtigt, die gegen die aufgelisteten Substanzen getestet worden sind. Die Resultate aus den meldenden Laboratorien werden in die Datenbank von anresis.ch übernommen und ausgewertet. Die Festlegung der Resistenz der einzelnen Isolate durch die Laboratorien wird von anresis.ch nicht weiter validiert.

Seit 2009 ist die Menge der gelieferten Daten relativ konstant; durch Lieferverzögerungen oder wechselnde Zusammensetzungen der Laboratorien sind jedoch leichte Verzerrungen, vor allem bei aktuelleren Daten, möglich. Die absoluten Zahlen dürfen aufgrund dieser Verzerrungen nur mit Vorsicht interpretiert werden; eine Hochrechnung auf die ganze Schweiz aufgrund dieser Daten ist nicht möglich. Bei Dubletten (gleicher Keim bei gleichem Patienten im gleichen Kalenderjahr) wurde nur das Erstisolat berücksichtigt. Screeninguntersuchungen und Bestätigungsergebnisse aus Referenzlaboratorien wurden ausgeschlossen. Die Resistenzdaten dienen der epidemiologischen Überwachung von spezifischen Resistenzen, sind aber zu wenig differenziert, um als Therapieempfehlung verwendet werden zu können.

Kontakt

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

Weitere Informationen

Weitere Resistenzdaten der wichtigsten Mikroorganismen sind unter www.anresis.ch online verfügbar.



**REDE ÜBER ORGANSPENDE
DEINEN LIEBSTEN ZULIEBE**

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

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Zürich		8186394

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

6/2020