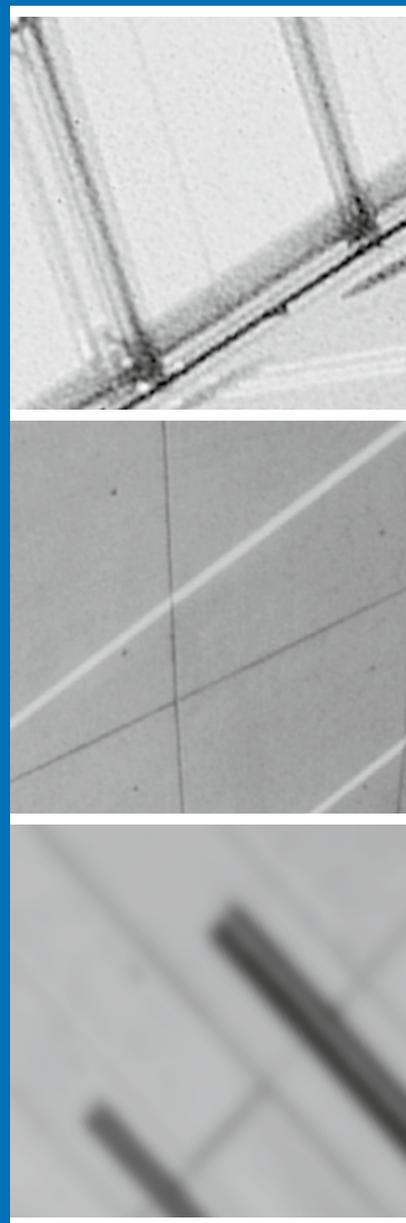


Bulletin 9/14

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

Redaktion

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 031 323 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

Druck

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

Abonnemente, Adressänderungen

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
E-Mail: verkauf.zivil@bbl.admin.ch
Telefon 031 325 50 50
Fax 031 325 50 58

ISSN 1662-7350

Inhalt	
Übertragbare Krankheiten Meldungen Infektionskrankheiten	172
Sentinella-Statistik	174
Kommunikationskampagne Gegen Masern impfen und nichts verpassen	177
Genau geschaut, gut geschützt.	179

Übertragbare Krankheiten

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 7. Woche (18.02.2014)^a

^a Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. 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.

^b Ausgeschlossen sind materno-foetale Röteln.

^c Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen.

^d Siehe Influenza-Überwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/sentinella.

^e Die Meldepflicht für Q-Fieber wurde auf den 1.11.2012 eingeführt.

^f 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 2011 10 und im Jahre 2012 9.

	Woche 7			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012
Respiratorische Übertragung												
Tuberkulose	4 <i>2.60</i>	4 <i>2.60</i>	13 <i>8.40</i>	33 <i>5.30</i>	33 <i>5.30</i>	46 <i>7.40</i>	554 <i>6.90</i>	475 <i>5.90</i>	586 <i>7.30</i>	58 <i>5.30</i>	57 <i>5.20</i>	68 <i>6.30</i>
Invasive Meningokokken-Erkrankungen	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	3 <i>0.50</i>	3 <i>0.50</i>	6 <i>1.00</i>	49 <i>0.60</i>	43 <i>0.50</i>	69 <i>0.80</i>	5 <i>0.50</i>	8 <i>0.70</i>	11 <i>1.00</i>
Legionellose	5 <i>3.20</i>	3 <i>1.90</i>	4 <i>2.60</i>	12 <i>1.90</i>	18 <i>2.90</i>	15 <i>2.40</i>	287 <i>3.60</i>	294 <i>3.60</i>	257 <i>3.20</i>	26 <i>2.40</i>	40 <i>3.70</i>	32 <i>2.90</i>
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankungen	5 <i>3.20</i>	2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>	10 <i>1.60</i>	5 <i>0.80</i>	6 <i>1.00</i>	89 <i>1.10</i>	77 <i>1.00</i>	96 <i>1.20</i>	16 <i>1.50</i>	13 <i>1.20</i>	19 <i>1.80</i>
Masern	1 <i>0.60</i>		2 <i>1.30</i>	4 <i>0.60</i>	4 <i>0.60</i>	4 <i>0.60</i>	176 <i>2.20</i>	66 <i>0.80</i>	580 <i>7.20</i>	8 <i>0.70</i>	7 <i>0.60</i>	7 <i>0.60</i>
Röteln ^b							6 <i>0.07</i>	3 <i>0.04</i>	5 <i>0.06</i>			
Röteln materno-foetal ^c												
Influenzaviren ^d	157	409	53	380	1269	141	1853	2509	622	534	1593	167
Saisonale Typen, Subtypen	<i>101.10</i>	<i>263.40</i>	<i>34.10</i>	<i>61.20</i>	<i>204.30</i>	<i>22.70</i>	<i>23.00</i>	<i>31.10</i>	<i>7.70</i>	<i>49.10</i>	<i>146.50</i>	<i>15.40</i>
Invasive Pneumokokken-Erkrankungen	28 <i>18.00</i>	30 <i>19.30</i>	14 <i>9.00</i>	97 <i>15.60</i>	112 <i>18.00</i>	68 <i>11.00</i>	915 <i>11.30</i>	958 <i>11.90</i>	897 <i>11.10</i>	182 <i>16.70</i>	228 <i>21.00</i>	163 <i>15.00</i>
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacter	93 <i>59.90</i>	68 <i>43.80</i>	84 <i>54.10</i>	509 <i>81.90</i>	363 <i>58.40</i>	456 <i>73.40</i>	7585 <i>93.90</i>	8429 <i>104.40</i>	8358 <i>103.50</i>	1193 <i>109.70</i>	1165 <i>107.20</i>	1303 <i>119.90</i>
Salmonella typhi/paratyphi				3 <i>0.50</i>	2 <i>0.30</i>		28 <i>0.40</i>	26 <i>0.30</i>	29 <i>0.40</i>	3 <i>0.30</i>	2 <i>0.20</i>	3 <i>0.30</i>
Übrige Salmonellen	12 <i>7.70</i>	21 <i>13.50</i>	17 <i>11.00</i>	69 <i>11.10</i>	84 <i>13.50</i>	79 <i>12.70</i>	1292 <i>16.00</i>	1278 <i>15.80</i>	1335 <i>16.50</i>	129 <i>11.90</i>	143 <i>13.20</i>	140 <i>12.90</i>
Shigellen	3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>	3 <i>1.90</i>	17 <i>2.70</i>	10 <i>1.60</i>	10 <i>1.60</i>	158 <i>2.00</i>	169 <i>2.10</i>	160 <i>2.00</i>	23 <i>2.10</i>	23 <i>2.10</i>	18 <i>1.70</i>
Enterohämorrhagische E.coli	3 <i>1.90</i>		2 <i>1.30</i>	6 <i>1.00</i>	2 <i>0.30</i>	6 <i>1.00</i>	87 <i>1.10</i>	58 <i>0.70</i>	74 <i>0.90</i>	11 <i>1.00</i>	6 <i>0.60</i>	6 <i>0.60</i>
Hepatitis A	3 <i>1.90</i>	3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>	7 <i>1.10</i>	5 <i>0.80</i>	9 <i>1.40</i>	62 <i>0.80</i>	55 <i>0.70</i>	102 <i>1.30</i>	7 <i>0.60</i>	7 <i>0.60</i>	15 <i>1.40</i>
Listerien	2 <i>1.30</i>		2 <i>1.30</i>	10 <i>1.60</i>	2 <i>0.30</i>	3 <i>0.50</i>	84 <i>1.00</i>	39 <i>0.50</i>	52 <i>0.60</i>	26 <i>2.40</i>	6 <i>0.60</i>	5 <i>0.50</i>

Übertragbare Krankheiten

	Woche 7			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Hepatitis B akut	1 <i>0.60</i>		3 <i>1.90</i>	2 <i>0.30</i>	3 <i>0.50</i>	6 <i>1.00</i>	61 <i>0.80</i>	67 <i>0.80</i>	77 <i>1.00</i>	5 <i>0.50</i>	6 <i>0.60</i>	11 <i>1.00</i>
Total Meldungen (B)	35	25	37	125	112	125	1490	1396	1272	179	151	178
Hepatitis C akut			1 <i>0.60</i>	3 <i>0.50</i>	5 <i>0.80</i>	6 <i>1.00</i>	39 <i>0.50</i>	61 <i>0.80</i>	59 <i>0.70</i>	3 <i>0.30</i>	8 <i>0.70</i>	6 <i>0.60</i>
Total Meldungen (C)	51	37	43	144	129	143	1763	1733	1351	186	186	198
Chlamydia trachomatis	176 <i>113.30</i>	148 <i>95.30</i>	166 <i>106.90</i>	846 <i>136.20</i>	710 <i>114.30</i>	743 <i>119.60</i>	8883 <i>110.00</i>	8202 <i>101.60</i>	7432 <i>92.00</i>	1253 <i>115.30</i>	1119 <i>102.90</i>	1143 <i>105.10</i>
Gonorrhoe	33 <i>21.20</i>	30 <i>19.30</i>	30 <i>19.30</i>	142 <i>22.90</i>	153 <i>24.60</i>	125 <i>20.10</i>	1718 <i>21.30</i>	1631 <i>20.20</i>	1463 <i>18.10</i>	230 <i>21.20</i>	257 <i>23.60</i>	195 <i>17.90</i>
Syphilis	13 <i>8.40</i>	29 <i>18.70</i>	15 <i>9.70</i>	70 <i>11.30</i>	98 <i>15.80</i>	90 <i>14.50</i>	1133 <i>14.00</i>	1090 <i>13.50</i>	1045 <i>12.90</i>	121 <i>11.10</i>	146 <i>13.40</i>	151 <i>13.90</i>
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Zeckenzephalitis				1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>		205 <i>2.50</i>	96 <i>1.20</i>	173 <i>2.10</i>	2 <i>0.20</i>	2 <i>0.20</i>	1 <i>0.09</i>
Chikungunya-Fieber							5 <i>0.06</i>	3 <i>0.04</i>	5 <i>0.06</i>	2 <i>0.20</i>	2 <i>0.20</i>	
Malaria	2 <i>1.30</i>	5 <i>3.20</i>	1 <i>0.60</i>	23 <i>3.70</i>	25 <i>4.00</i>	10 <i>1.60</i>	185 <i>2.30</i>	195 <i>2.40</i>	194 <i>2.40</i>	34 <i>3.10</i>	37 <i>3.40</i>	22 <i>2.00</i>
Hantavirus-Infektionen								8 <i>0.10</i>				
Dengue-Fieber	1 <i>0.60</i>	5 <i>3.20</i>		7 <i>1.10</i>	10 <i>1.60</i>	4 <i>0.60</i>	172 <i>2.10</i>	102 <i>1.30</i>	37 <i>0.50</i>	16 <i>1.50</i>	14 <i>1.30</i>	6 <i>0.60</i>
Gelbfieber												
Brucellen					1 <i>0.20</i>		4 <i>0.05</i>	5 <i>0.06</i>	7 <i>0.09</i>		1 <i>0.09</i>	
Trichinella spiralis							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>				
Tularämie				1 <i>0.20</i>		1 <i>0.20</i>	30 <i>0.40</i>	40 <i>0.50</i>	15 <i>0.20</i>	2 <i>0.20</i>		1 <i>0.09</i>
Q-Fieber ^e	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>		2 <i>0.30</i>	5 <i>0.80</i>		24 <i>0.30</i>	11 <i>0.10</i>		3 <i>0.30</i>	5 <i>0.50</i>	
West-Nil-Virus							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>				
Andere Meldungen												
Botulismus							1 <i>0.01</i>					
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit ^f												
Tetanus									1 <i>0.01</i>			

Übertragbare Krankheiten

Sentinella-Statistik

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis 14.2.2014 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

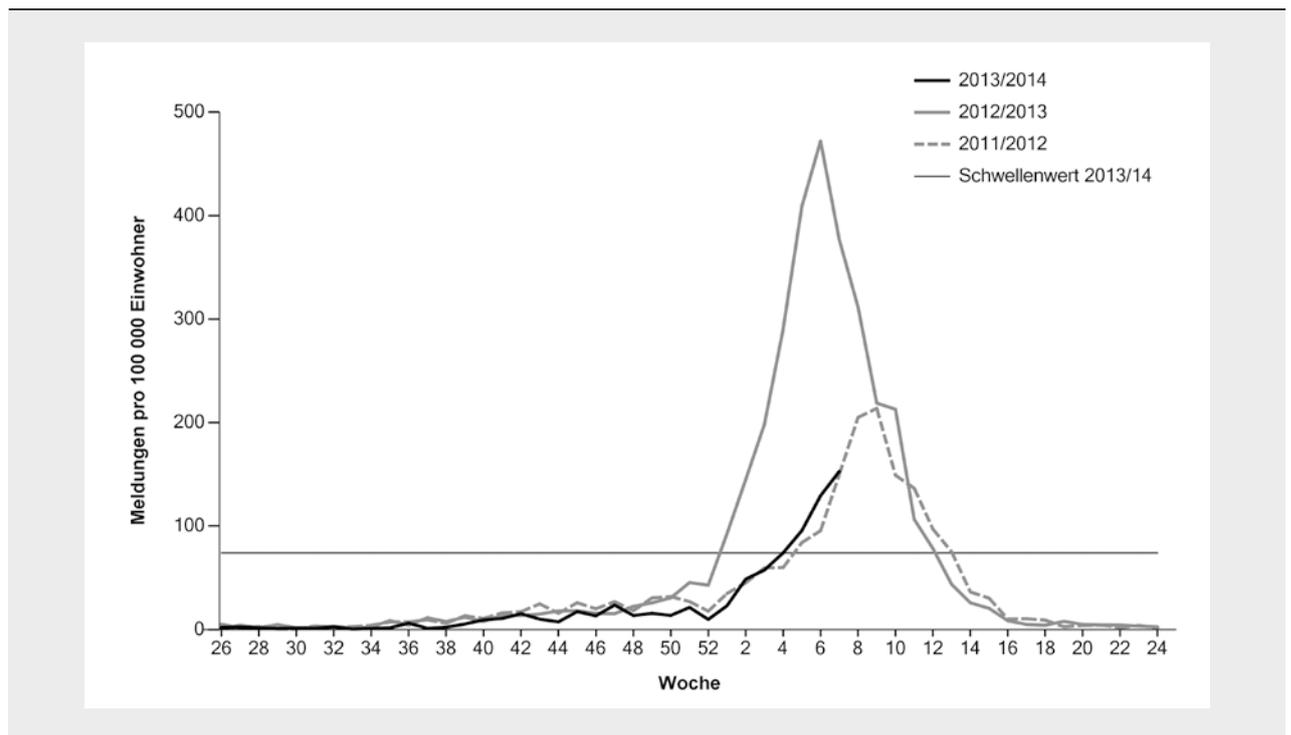
Woche	4		5		6		7		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Influenza	132	8.7	159	11.5	227	15.6	235	18.8	188.3	13.7
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otitis Media	76	5.0	79	5.7	106	7.3	72	5.8	83.3	5.9
Pneumonie	29	1.9	22	1.6	22	1.5	16	1.3	22.3	1.6
Pertussis	12	0.8	3	0.2	8	0.6	8	0.6	7.8	0.6
Meldende Ärzte	159		153		154		131		149.3	

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 18.02.2014)

Aktivität und Virologie in der Schweiz während der Woche 7/2014

In der Woche 7 meldeten in der Schweiz 131 Ärztinnen und Ärzte des Sentinella-Meldesystems 18,8 Grippeverdachtsfälle auf 1000 Konsultationen. Diese Rate stieg im Vergleich zur Vorwoche (15,6 Grippe-

verdachtsfälle pro 1000 Konsultationen) an. Hochgerechnet entsprechen die Rate einer Inzidenz von 153 grippebedingten Konsultationen pro 100 000 Einwohner. Sie liegt seit Kalenderwoche 4 über dem nationalen epidemischen Schwellenwert¹.

Die Inzidenz war in den Altersklassen der 0- bis 14-Jährigen am höchsten (Tabelle 1).

Alle Sentinella-Regionen registrierten eine weit verbreitete Grippe-

peaktivität (Tabelle 1, Kasten). In der Woche 7 wurden am Nationalen Zentrum für Influenza im Rahmen der Sentinella-Überwachung in 30 % der 43 untersuchten Abstriche Influenza-

¹ 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 2013/14 bei 74 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner.

enzaviren nachgewiesen, damit weniger häufig als in der Vorwoche (39%). Alle nachgewiesenen Viren waren Influenza A, wobei diese hauptsächlich dem Subtyp A(H3N2) angehörten (Tabelle 2). Die acht seit Woche 40/2013 antigenisch untersuchten Influenza A(H1N1)pdm09 und A(H3N2) Viren wurden durch den saisonalen Grippeimpfstoff 2013 [1] abgedeckt.

Aktivität und Virologie in Europa und weltweit während der Woche 6/2014

Gemäss der WHO Europe Influenza Surveillance (EuroFlu) [2] und des European Influenza Surveillance Network (EISN) [3] stufen in der vorhergehenden Woche 31 der 47 meldenden Länder die Intensität der Grippeaktivität als niedrig, 14 Länder als mittelhoch und 2 Länder als hoch ein. Von diesen verzeichneten 30 Länder einen steigenden Trend der Aktivität und 7 Länder einen sinkenden Trend gegenüber der Vorwoche. Zur geografischen Verbreitung der Grippeaktivität berichteten 4 der 47 meldenden Länder keine, 15 Länder eine sporadische, 6 Länder (darunter Deutschland) eine lokale, 7 Länder (darunter Österreich) eine regionale und 15 Länder (darunter Frankreich und Italien) eine weit verbreitete Grippeaktivität. In vielen Ländern Europas ist die Grippewelle noch nicht weit fortgeschritten; nur einige südlich bzw. westlich gelegene Länder haben möglicherweise den Höhepunkt der Grippewelle bereits überschritten.

Im europäischen Umfeld konnten in 30 % der 1876 getesteten Sentinel-Proben Influenzaviren nachgewiesen werden. Der Anteil influenza-positiver Proben betrug je nach Land zwischen 0 % und 62 % (in Ländern mit mehr als 20 Proben). 4 % der nachgewiesenen Viren waren Influenza B und 96 % Influenza A, wobei diese mehrheitlich dem Subtyp A(H1N1)pdm09 angehörten (Tabelle 2). In 13 der 25 meldenden Länder dominierte Influenza A(H1N1)pdm09; in sechs Ländern (darunter Deutschland und Italien) dominierten Influenza A(H3N2), und in fünf Ländern (darunter Frankreich) co-dominierten beide Subtypen. In einem Land dominierte ebenfalls Influenza A (ohne Angabe des Subtyps). 99 % der 702 seit Woche 40/2013 antige-

Tabelle 1
Altersspezifische und regionale Inzidenzen grippebedingter Konsultationen
pro 100 000 Einwohner in der Kalenderwoche 7/2014

Inzidenz	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Grippeaktivität Klassierung, Trend
Inzidenz nach Altersklasse		
0–4 Jahre	250	steigend
5–14 Jahre	245	steigend
15–29 Jahre	153	steigend
30–64 Jahre	146	steigend
≥ 65 Jahre	60	konstant
Inzidenz nach Sentinella-Region		
Region 1 (GE, NE, VD, VS)	208	weit verbreitet, steigend
Region 2 (BE, FR, JU)	126	weit verbreitet, steigend
Region 3 (AG, BL, BS, SO)	128	weit verbreitet, steigend
Region 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	110	weit verbreitet, steigend
Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	133	weit verbreitet, steigend
Region 6 (GR, TI)	218	weit verbreitet, sinkend
Schweiz	153	weit verbreitet, steigend

Tabelle 2
Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz und in Europa
Häufigkeit der isolierten Influenzaviren und -subtypen in der aktuellen Woche und kumulativ ab Woche 40/2013

	Aktuelle Woche	Kumulativ
Schweiz in Woche 7/2014		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	30 % (43)	25 % (385)
B	0 %	1 %
A(H3N2)	46 %	48 %
A(H1N1)pdm09	23 %	43 %
A nicht subtypisiert	31 %	8 %
Europa in Woche 6/2014		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	30 % (1876)	21 % (21 245)
B	4 %	3 %
A(H3N2)	34 %	45 %
A(H1N1)pdm09	41 %	44 %
A nicht subtypisiert	21 %	8 %

nisch oder genetisch charakterisierten Influenzaviren wurden durch den diesjährigen Grippeimpfstoff [1] abgedeckt – bei den nicht abgedeckten handelt es sich um Influenza B Viren. Zwei der 327 getesteten Influenza A(H1N1)pdm09 und einer der 84 Influenza A(H3N2) Viren waren resistent gegen Oseltamivir, jedoch sensibel gegen Zanamivir. Bei den 23 getesteten Influenza B Viren traten keine Resistenzen auf.

Die USA [4] verzeichneten in der Woche 6 in den meisten Regionen eine weit verbreitete oder regionale Grippeaktivität von erhöhter Intensität, aber mit sinkendem Trend. Die Aktivität lag über dem nationalen

Grundniveau. 9 % der nachgewiesenen Viren waren Influenza B und 91 % Influenza A, fast ausschliesslich Subtyp A(H1N1)pdm09. In den USA wurden 98 % der 1046 seit Woche 40/2013 antigenisch charakterisierten Influenzaviren durch den trivalenten Grippeimpfstoff abgedeckt bzw. 100 % durch den in den USA zugelassenen quadrivalenten Grippeimpfstoff [1]. 1 % der 3109 getesteten Influenza A(H1N1)pdm09 Viren waren resistent gegen Oseltamivir, jedoch sensibel gegen Zanamivir. Bei den 151 getesteten Influenza A(H3N2) Viren und den 54 getesteten Influenza B Viren traten keine Resistenzen 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 Zentrum für Influenza (CNRI) in Genf und (3) auf der Meldepflicht von Laborbestätigungen aller Influenzasubtypen. Die Typisierungen durch das CNRI in Zusammenarbeit mit dem Sentinel-Meldesystem erlauben eine laufende detaillierte Überprüfung 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 Meldewoche keine nachgewiesen.
- **Sporadische:** Unter 30% der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen Meldewoche nachgewiesen.
- **Verbreitete:** 30–49% der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldewoche nachgewiesen.
- **Weitverbreitete:** 50% und mehr der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldewoche 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 031 323 87 06

Referenzen

1. World Health Organisation (WHO), Recommended viruses for influenza vaccines for use in the 2013–14 northern hemisphere influenza season, www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2013_14_north/en/index.html
2. WHO / Europe influenza surveillance (EuroFlu.org), www.euroflu.org
3. European Influenza Surveillance Network (EISN), European Center for Disease Prevention and Control (ECDC), ecdc.europa.eu/en/Activities/Surveillance/EISN
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), www.cdc.gov/flu/weekly/

Gegen Masern impfen und nichts verpassen

Übertragbare Krankheiten



KSP

**GEGEN
MASERN IMPFEN
UND NICHTS
VERPASSEN.**

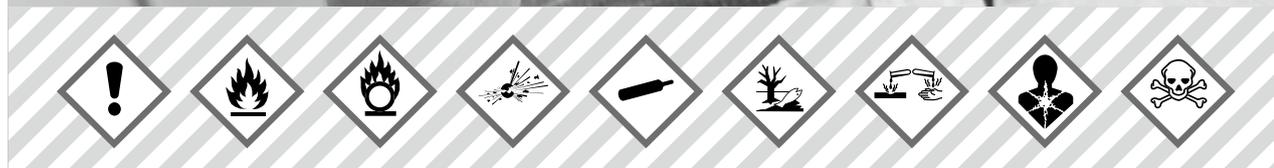
Wer Masern hat, muss zu Hause bleiben. Masern sind keine harmlose Krankheit, die nur Kinder betreffen. Sie können gefährliche Komplikationen verursachen. Mit einer Impfung schützen Sie sich. Und alle anderen auch. Sind Sie geimpft? Weitere Informationen www.stopmasern.ch

Kommunikationskampagne
Genau geschaut, gut geschützt.

Verbraucherschutz



GENAU GESCHAUT, GUT GESCHÜTZT.
 Beim Einkaufen, Anwenden, Lagern oder Entsorgen – immer
 Gefahrensymbole und Sicherheitshinweise auf der Etikette beachten.



Eine Kampagne zum verantwortungsvollen Umgang mit chemischen Produkten im Alltag.

Schweizerische Eidgenossenschaft
 Confédération suisse
 Confederazione Svizzera
 Confederaziun svizra

Bundesamt für Gesundheit BAG
 Eidgenössische Koordinationskommission
 für Arbeitssicherheit EKAS

Staatssekretariat für Wirtschaft SECO

Bundesamt für Umwelt BAFU

Bundesamt für Landwirtschaft BLW

ASA | SVV

Schweizerischer Versicherungsverband
 Association Suisse d'Assurances
 Associazione Svizzera d'Assicurazioni

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

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

Bulletin 9/14