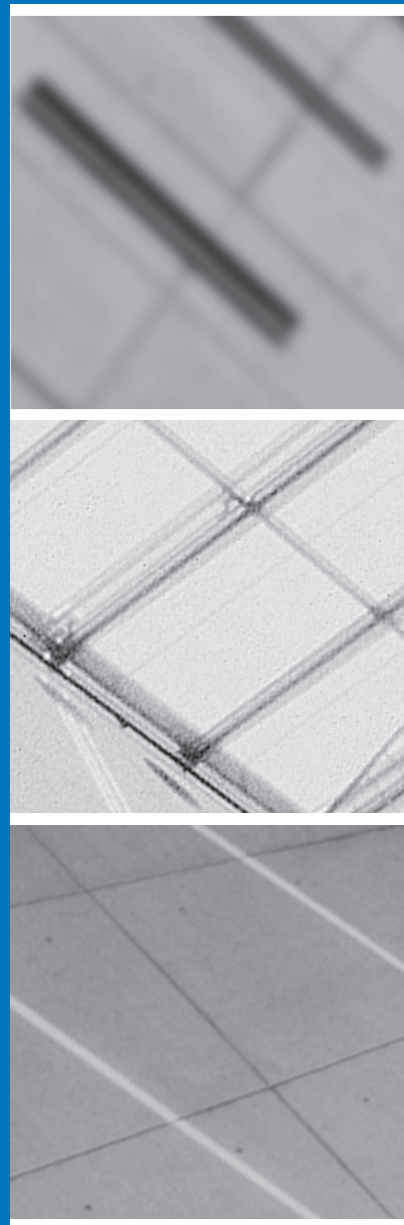


# Bulletin 45/15

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>	824
<b>Sentinella-Statistik</b>	826
<b>Stopp-Masern-Tag</b>	829
Betäubungsmittel <b>Rezeptsperrung</b>	830
Kommunikationskampagnen <b>Organspende</b>	831

# Übertragbare Krankheiten

## Meldungen Infektionskrankheiten

### Stand am Ende der 43. Woche (27.10.2015)<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> Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

	Woche 43			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 Erkrankung	2 1.30		1 0.60	8 1.30	3 0.50	4 0.60	109 1.30	92 1.10	90 1.10	90 1.30	81 1.20	71 1.00
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen <sup>b</sup>	1 0.60	3 1.90		5 0.80	6 0.90		5800 70.10	1542 18.60	2877 35.20	5746 84.00	1525 22.30	2826 41.80
Legionellose	7 4.40	12 7.50	6 3.80	36 5.70	35 5.50	28 4.40	375 4.50	289 3.50	290 3.60	329 4.80	249 3.60	247 3.60
Masern				1 0.20	1 0.20	3 0.50	37 0.40	24 0.30	176 2.20	37 0.50	22 0.30	174 2.60
Meningokokken: invasive Erkrankung	2 1.30			3 0.50	1 0.20	4 0.60	45 0.50	40 0.50	42 0.50	36 0.50	28 0.40	39 0.60
Pneumokokken: invasive Erkrankung	19 11.90	8 5.00	11 7.00	60 9.40	32 5.00	52 8.30	826 10.00	800 9.70	950 11.60	694 10.10	660 9.60	784 11.60
Röteln <sup>c</sup>							4 0.05	3 0.04	6 0.07	4 0.06	3 0.04	6 0.09
Röteln, materno-foetal <sup>d</sup>												
Tuberkulose	8 5.00	6 3.80	5 3.20	39 6.10	28 4.40	52 8.30	532 6.40	474 5.70	512 6.30	445 6.50	386 5.60	442 6.50
<b>Faeco-orale Übertragung</b>												
Campylobacteriose	130 81.70	160 100.60	189 120.20	558 87.70	543 85.30	679 108.00	6786 82.00	7773 93.90	7593 92.90	5588 81.70	6449 94.20	6188 91.50
Enterohämorrhagische E. coli-Infektion	11 6.90	4 2.50	2 1.30	38 6.00	13 2.00	4 0.60	273 3.30	105 1.30	83 1.00	242 3.50	94 1.40	71 1.00
Hepatitis A	1 0.60	1 0.60		1 0.20	3 0.50	3 0.50	48 0.60	59 0.70	55 0.70	37 0.50	46 0.70	44 0.60
Listeriose	2 1.30	1 0.60	1 0.60	7 1.10	7 1.10	5 0.80	58 0.70	103 1.20	52 0.60	45 0.70	87 1.30	47 0.70
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	1 0.60			2 0.30		2 0.30	15 0.20	25 0.30	23 0.30	12 0.20	20 0.30	18 0.30
Salmonellose, übrige	48 30.20	27 17.00	42 26.70	147 23.10	114 17.90	126 20.00	1318 15.90	1264 15.30	1247 15.20	1118 16.30	1036 15.10	1046 15.50
Shigellose	7 4.40	3 1.90	4 2.50	16 2.50	13 2.00	8 1.30	162 2.00	144 1.70	165 2.00	133 1.90	115 1.70	120 1.80

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

## Übertragbare Krankheiten

	Woche 43			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	3 1.90	2 1.30		9 1.40	6 0.90	17 2.70	85 1.00	126 1.50	90 1.10	71 1.00	75 1.10	75 1.10
Chlamydiose	243 152.70	222 139.50	186 118.30	861 135.30	774 121.60	704 111.90	9930 120.00	9673 116.90	8436 103.20	8278 121.00	8042 117.50	7030 104.00
Gonorrhoe	37 23.20	35 22.00	31 19.70	144 22.60	113 17.80	130 20.70	1844 22.30	1581 19.10	1724 21.10	1581 23.10	1324 19.40	1435 21.20
Hepatitis B, akut		1 0.60	2 1.30		6 0.90	3 0.50	31 0.40	54 0.60	68 0.80	25 0.40	42 0.60	54 0.80
Hepatitis B, total Meldungen	12	35	34	93	113	87	1355	1410	1469	1100	1140	1169
Hepatitis C, akut		1 0.60			2 0.30	2 0.30	42 0.50	61 0.70	50 0.60	34 0.50	46 0.70	35 0.50
Hepatitis C, total Meldungen	9	17	46	94	114	111	1549	1622	1754	1191	1306	1420
HIV-Infektion	11 6.90	4 2.50		62 9.70	32 5.00	50 8.00	579 7.00	529 6.40	644 7.90	496 7.20	445 6.50	507 7.50
Syphilis	14 8.80	22 13.80	22 14.00	92 14.40	83 13.00	111 17.60	1068 12.90	1055 12.80	1120 13.70	879 12.80	871 12.70	927 13.70
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose						1 0.20	2 0.02	2 0.02	5 0.06	1 0.01	2 0.03	4 0.06
Chikungunya-Fieber		1 0.60		2 0.30	5 0.80	1 0.20	60 0.70	65 0.80	6 0.07	39 0.60	65 1.00	5 0.07
Dengue-Fieber	7 4.40	1 0.60	5 3.20	18 2.80	4 0.60	15 2.40	176 2.10	142 1.70	168 2.00	155 2.30	107 1.60	139 2.10
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion							2 0.02	1 0.01		2 0.03	1 0.01	
Malaria	8 5.00	5 3.10	2 1.30	33 5.20	30 4.70	10 1.60	388 4.70	285 3.40	163 2.00	345 5.00	260 3.80	135 2.00
Q-Fieber		1 0.60	1 0.60	3 0.50	4 0.60	4 0.60	40 0.50	36 0.40	29 0.40	33 0.50	33 0.50	23 0.30
Trichinellose				1 0.20			2 0.02		2 0.02	2 0.03		1 0.01
Tularämie				3 0.50	7 1.10		37 0.40	31 0.40	34 0.40	28 0.40	29 0.40	26 0.40
West-Nil-Fieber									1 0.01			1 0.01
Zeckenenzephalitis	2 1.30	3 1.90	5 3.20	8 1.30	15 2.40	18 2.90	110 1.30	121 1.50	195 2.40	101 1.50	104 1.50	186 2.80
Andere Meldungen												
Botulismus							1 0.01	1 0.01	1 0.01	1 0.01	1 0.01	1 0.01
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit	1 0.60		1 0.60	1 0.20	1 0.20	3 0.50	18 0.20	19 0.20	18 0.20	15 0.20	13 0.20	15 0.20
Diphtherie <sup>a</sup>							9 0.10	1 0.01	1 0.01	9 0.10	1 0.01	1 0.01
Tetanus							1 0.01			1 0.01		

# Übertragbare Krankheiten

## Sentinella-Statistik

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis 23.10.2015 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10<sup>3</sup>)  
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

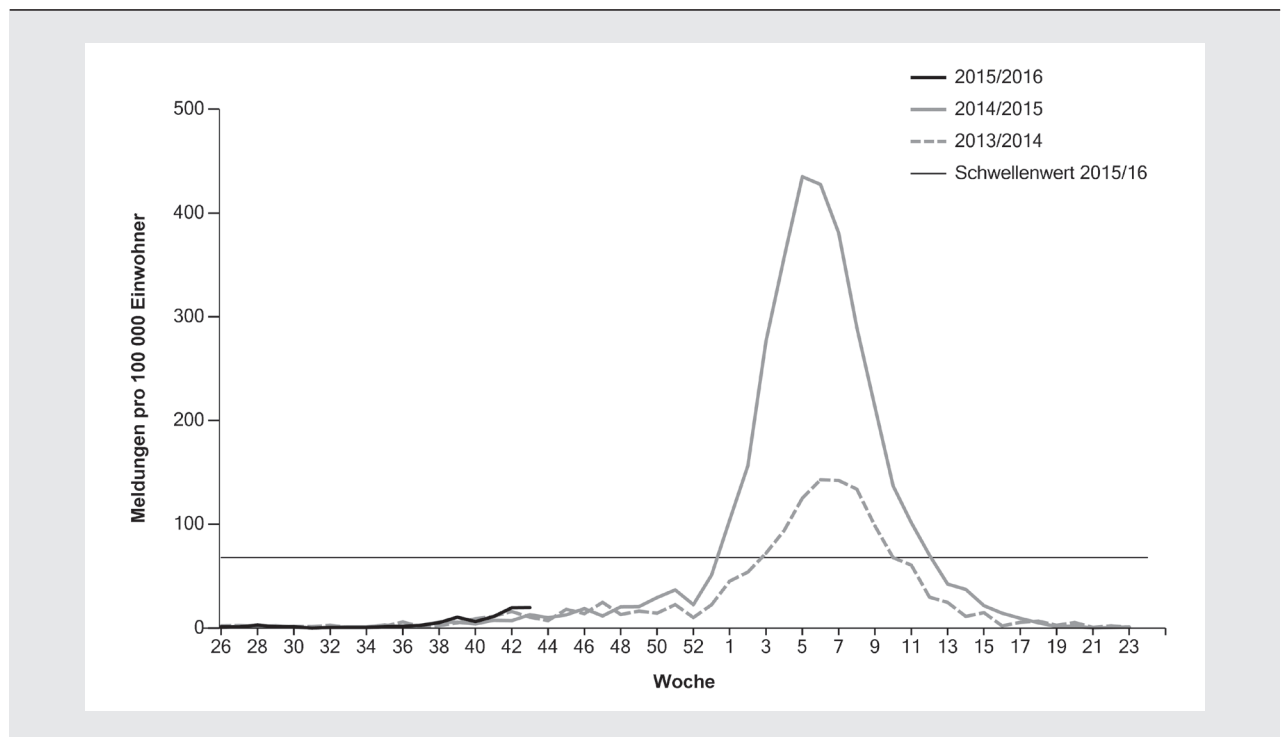
Woche	40		41		42		43		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>
Influenzaverdacht	11	0.9	17	1.9	31	3.1	26	2.7	21.3	2.2
Mumps	0	0	1	0.1	0	0	0	0	0.3	0
Otitis Media	49	4.2	49	5.5	19	1.9	18	1.8	33.8	3.3
Pneumonie	17	1.5	14	1.6	9	0.9	13	1.3	13.3	1.3
Pertussis	9	0.8	2	0.2	5	0.5	2	0.2	4.5	0.4
Zeckenstiche	2	0.2	7	0.8	6	0.6	2	0.2	4.3	0.5
Lyme Borreliose	1	0.1	6	0.7	1	0.1	1	0.1	2.3	0.3
Impfung gegen Pertussis (>=16-Jährige)	36	3.1	14	1.6	15	1.5	19	1.9	21	2.0
Nachholimpfung gegen Masern (>24-Monatige)	14	1.2	12	1.3	9	0.9	15	1.5	12.5	1.2
Meldende Ärzte	132		108		114		109		115.8	

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 27.10.2015)

#### Aktivität und Virologie in der Schweiz während der Woche 43/2015

In der Woche 43 meldeten in der Schweiz 109 Ärztinnen und Ärzte des Sentinella-Meldesystems 2,7 Grippeverdachtsfälle auf 1000 Konsultationen. Hochgerechnet ent-

sprach diese Rate einer Inzidenz von 20 grippebedingten Konsultationen pro 100 000 Einwohner. Sie liegt unter dem nationalen epidemischen Schwellenwert<sup>1</sup>. Die Inzidenz war in allen Altersklassen niedrig (Tabelle 1). Keine der Sentinella-Regionen registrierte bisher eine Grippeaktivität (Tabelle 1, Kasten). In der Woche 43 wurden am Nationalen Zentrum für Influenza im Rahmen der Sentinella-

Überwachung in keinem der sieben untersuchten Abstriche Influenzaviren nachgewiesen (Tabelle 2).

<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 2015/16 bei 68 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner.

### Aktivität und Virologie in Europa und weltweit während der Woche 42/2015

Gemäss dem WHO Regionalbüro für Europa und dem Europäischen Zentrum für die Prävention und Kontrolle von Krankheiten (ECDC) [1,2] stuften in der vorhergehenden Woche alle 32 meldenden Länder die Intensität der Grippeaktivität als niedrig ein. Zur geografischen Verbreitung der Grippeaktivität berichteten 23 der 32 meldenden Länder keine, sieben Länder (darunter Deutschland und Frankreich) eine sporadische und zwei Länder eine lokale Grippeaktivität. Im europäischen Umfeld konnten in drei der 412 getesteten Sentinel-Proben Influenzaviren nachgewiesen werden (Tabelle 2).

Die meisten Staaten der USA [3] verzeichneten in der Woche 42 eine sporadische Grippeaktivität von niedriger Intensität. 27% der nachgewiesenen Viren waren Influenza B und 73% Influenza A, wobei diese hauptsächlich dem Subtyp A(H3N2) angehörten.

In der gemässigten Zone der Südhemisphäre zirkulierten während der Grippesaison 2015 verschiedene Influenza-Subtypen gleichzeitig. In Südamerika co-dominierten Influenza A(H1N1)pdm09 und Influenza A(H3N2) [4]. In Südafrika dominierten Influenza A Viren am Anfang der kalten Jahreszeit, gegen Ende hingegen Influenza B Viren. In Australien und Neuseeland co-dominierten Influenza B und Influenza A(H3N2). Die Mehrheit der in der Südhemisphäre untersuchten Influenza A(H1N1)pdm09 und Influenza B Viren werden durch den von der WHO für die Nordhemisphäre empfohlenen trivalenten Grippeimpfstoff 2015/16 abgedeckt; ein Teil der Influenza A(H3N2) Viren, die in der Südhemisphäre zirkulierten, zeigen veränderte antigenische Charakteristika gegenüber dem Stamm, der im trivalenten Grippeimpfstoff 2015/16 verwendet wird [5, 6]. ■

#### Kontakt

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

#### Referenzen

1. World Health Organisation Regional office for Europe, European Centre

Tabelle 1

**Altersspezifische und regionale Inzidenzen grippebedingter Konsultationen**  
pro 100 000 Einwohner in der Kalenderwoche 43/2015

Inzidenz	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Grippeaktivität Klassierung, (Trend)
<b>Inzidenz nach Altersklasse</b>		
0–4 Jahre	0	(–)
5–14 Jahre	19	(–)
15–29 Jahre	21	(–)
30–64 Jahre	23	(–)
≥ 65 Jahre	18	(–)
<b>Inzidenz nach Sentinella-Region</b>		
Region 1 (GE, NE, VD, VS)	4	keine, (–)
Region 2 (BE, FR, JU)	0	keine, (–)
Region 3 (AG, BL, BS, SO)	0	keine, (–)
Region 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	70	keine, (–)
Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	20	keine, (–)
Region 6 (GR, TI)	40	keine, (–)
Schweiz	20	keine, (–)

Tabelle 2

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

Häufigkeit der isolierten Influenzotypen und -subtypen in der aktuellen Woche und kumulativ ab Woche 40/2015

	Aktuelle Woche	Kumulativ
<b>Schweiz in Woche 43/2015</b>		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	0 % (7)	0 % (27)
B	– %	– %
A(H3N2)	– %	– %
A(H1N1)pdm09	– %	– %
A nicht subtypisiert	– %	– %
<b>Europa in Woche 42/2015</b>		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	1 % (412)	1 % (1068)
B	33 %	22 %
A(H3N2)	33 %	34 %
A(H1N1)pdm09	0 %	22 %
A nicht subtypisiert	33 %	22 %

for Disease Prevention and Control (ECDC). Flu News Europe, [www.flunews europe.org](http://www.flunews europe.org)

- European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data (accessed on 26.10.2015), [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)
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). FluView, [www.cdc.gov/flu/weekly/](http://www.cdc.gov/flu/weekly/)
- World Health Organisation (WHO). Influenza update number 248, 2015; 1–7. [www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/updates/2015\\_10\\_05\\_surveillance\\_update\\_247.pdf?ua=1](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/2015_10_05_surveillance_update_247.pdf?ua=1)
- World Health Organisation (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2015–16

northern hemisphere influenza season, [www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2015\\_16\\_north/en/](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2015_16_north/en/)

6. World Health Organisation (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2016 southern hemisphere influenza season, [www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/201509\\_recommendation.pdf](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/201509_recommendation.pdf)

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



**D**ie Maserneliminierungsstrategie 2011–2015 neigt sich ihrem Ende zu und damit auch die Stopp-Masern-Kampagne. Das Ziel ist die Eliminierung der Masern in der Schweiz. Um die Übertragung der Krankheit zu unterbrechen, müssen 95 % der Bevölkerung mit zwei MMR-Impfdosen geimpft sein oder die Masern durchgemacht haben.

Trotz beachtlicher Fortschritte bestehen immer noch viele Impflücken, hauptsächlich bei Erwachsenen zwischen 20 und 50 Jahren, die sich meist für geschützt halten. Das gibt Anlass zur Sorge, denn bei Erwachsenen ist das Komplikationsrisiko noch höher als bei Kindern. Erwachsene können die Masern auch auf Säuglinge übertragen, die für eine Impfung noch zu jung sind. Ausserdem suchen junge Erwachsene nur gelegentlich einen Arzt oder eine Ärztin auf, weil sie in der Regel keine gesundheitlichen Probleme haben. Somit sollte es für sie eine einfache Möglichkeit geben, ihren Impfschutz überprüfen zu lassen. Deshalb organisiert das BAG in Zusammenarbeit mit den wichtigsten betroffenen Vereinigungen der Ärztinnen und Ärzte

sowie Gesundheitsfachleute eine einmalige Aktion: den Stopp-Masern-Tag. Am 6. November 2015 kann man seinen Impfausweis ohne Voranmeldung in Arztpraxen und Apotheken kontrollieren lassen. Die Ärztinnen und Ärzte sind aufgerufen, die fehlenden Impfdosen gegen Masern, Mumps und Röteln (MMR) gleich oder nach Terminvereinbarung vor Jahresende nachzuimpfen. Dadurch können ihre Patientinnen und Patienten noch davon profitieren, dass die Impfung dieses Jahr von der Franchise befreit ist (Impfstoff, Sprechstunde und Injektion von der Krankenversicherung vergütet). Die Adressen der Ärztinnen und Ärzte und Apotheken, die sich an der Aktion beteiligen, stehen unter [www.stopmasern.ch](http://www.stopmasern.ch) zur Verfügung. ■

**Kontakt:**

– BAG, Medienstelle,  
Telefon 058 462 95 05, oder  
[media@bag.admin.ch](mailto:media@bag.admin.ch)

**Gib Masern  
keine Chance.**

**Jetzt Impfschutz prüfen.**

**STOP MASERN TAG  
6. NOVEMBER 2015**

---

Betäubungsmittel  
**Rezeptsperrung**

---

**Folgende Rezepte sind gesperrt**

---

Kanton	Block-Nrn.	Rezept-Nrn.
Bern	193110D	4827729

---

Swissmedic  
Abteilung Betäubungsmittel

# Organspende

Biomedizin

# Organspende-

# Karte

Willensäußerung für oder gegen  
die Entnahme von Organen, Geweben und Zellen  
zum Zweck der Transplantation

## Organspende rettet Leben.

## Entscheiden Sie sich.

Und informieren Sie Ihre Angehörigen.

[transplantinfo.ch](http://transplantinfo.ch)



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
Bundesamt für Gesundheit BAG

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

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

# Bulletin 45/15