



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Ausgabe vom 13. Mai 2019

Woche  
**BAG-Bulletin** 20/2019

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Zeckenübertragene Krankheiten, S. 7

# 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
Zeckenübertragene Krankheiten	7
Rezeptsperrung	11

# Meldungen Infektionskrankheiten

## Stand am Ende der 18. Woche (07.05.2019)<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 18. Woche (07.05.2019)<sup>a</sup>

	Woche 18			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>	2 1.20	3 1.80		6 0.90	11 1.70	10 1.50	130 1.50	139 1.60	110 1.30	63 2.10	71 2.40	45 1.50
<b>Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen<sup>b</sup></b>	14 8.50	8 4.90	6 3.70	259 39.50	236 36.00	33 5.00	13713 160.90	15021 176.30	9454 110.90	13274 450.00	13587 460.60	7664 259.80
<b>Legionellose</b>	10 6.10	11 6.70	4 2.40	31 4.70	25 3.80	18 2.80	590 6.90	524 6.20	383 4.50	153 5.20	130 4.40	96 3.20
<b>Masern</b>	8 4.90	2 1.20	1 0.60	43 6.60	4 0.60	7 1.10	195 2.30	59 0.70	104 1.20	168 5.70	21 0.70	67 2.30
<b>Meningokokken: invasive Erkrankung</b>			1 0.60	4 0.60		4 0.60	49 0.60	50 0.60	66 0.80	16 0.50	30 1.00	35 1.20
<b>Pneumokokken: invasive Erkrankung</b>	22 13.40	15 9.20	28 17.10	86 13.10	82 12.50	96 14.60	879 10.30	997 11.70	965 11.30	488 16.50	575 19.50	523 17.70
<b>Röteln<sup>c</sup></b>							1 0.01	2 0.02			1 0.03	
<b>Röteln, materno-fötal<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberkulose</b>	8 4.90	3 1.80	30 18.30	30 4.60	54 8.20	50 7.60	455 5.30	547 6.40	614 7.20	156 5.30	217 7.40	204 6.90
<b>Faeco-orale Übertragung</b>												
<b>Campylobacteriose</b>	135 82.40	101 61.60	131 79.90	451 68.80	392 59.80	394 60.10	7853 92.20	7188 84.40	7606 89.20	1975 67.00	1796 60.90	1832 62.10
<b>Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion</b>	9 5.50	12 7.30	15 9.20	40 6.10	56 8.50	41 6.20	859 10.10	760 8.90	497 5.80	231 7.80	213 7.20	152 5.20
<b>Hepatitis A</b>	2 1.20	4 2.40	2 1.20	4 0.60	10 1.50	12 1.80	100 1.20	104 1.20	60 0.70	24 0.80	28 1.00	37 1.20
<b>Hepatitis E</b>					3 0.50		73 0.90	20 0.20		22 0.80	20 0.70	
<b>Listeriose</b>	1 0.60	1 0.60	4 2.40	3 0.50	3 0.50	6 0.90	42 0.50	49 0.60	48 0.60	10 0.30	22 0.80	17 0.60
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>		1 0.60	2 1.20	2 0.30	3 0.50	2 0.30	18 0.20	28 0.30	19 0.20	5 0.20	9 0.30	3 0.10
<b>Salmonellose, übrige</b>	24 14.60	7 4.30	33 20.10	92 14.00	58 8.80	88 13.40	1484 17.40	1855 21.80	1479 17.40	349 11.80	345 11.70	322 10.90
<b>Shigellose</b>	2 1.20	2 1.20	4 2.40	10 1.50	15 2.30	11 1.70	260 3.00	156 1.80	148 1.70	67 2.30	56 1.90	41 1.40

	Woche 18			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		2 1.20	2 1.20	3 0.50	3 0.50	4 0.60	71 0.80	82 1.00	75 0.90	19 0.60	26 0.90	26 0.90
Chlamydiose	185 112.90	192 117.20	264 161.10	799 121.90	942 143.70	786 119.90	11334 133.00	11060 129.80	11024 129.40	4010 135.90	3829 129.80	3871 131.20
Gonorrhoe <sup>e</sup>	83 50.60	53 32.30	54 33.00	268 40.90	216 33.00	180 27.50	3312 38.90	2550 29.90	2535 29.80	1254 42.50	879 29.80	888 30.10
Hepatitis B, akut		2 1.20			4 0.60	3 0.50	28 0.30	39 0.50	38 0.40	6 0.20	12 0.40	8 0.30
Hepatitis B, total Meldungen	14	25	21	72	87	88	1196	1210	1293	420	429	415
Hepatitis C, akut		1 0.60	1 0.60		3 0.50	5 0.80	27 0.30	34 0.40	40 0.50	9 0.30	11 0.40	17 0.60
Hepatitis C, total Meldungen	13	21	24	62	99	94	1183	1393	1411	382	492	489
HIV-Infektion	12 7.30	3 1.80	7 4.30	35 5.30	36 5.50	35 5.30	421 4.90	428 5.00	532 6.20	150 5.10	136 4.60	174 5.90
Syphilis, Frühstadien <sup>f</sup>	3 1.80	15 9.20		10 1.50	56 8.50		583 6.80	167 2.00		176 6.00	167 5.70	
Syphilis, total <sup>g</sup>	4 2.40	17 10.40	20 12.20	14 2.10	70 10.70	75 11.40	799 9.40	869 10.20	920 10.80	241 8.20	262 8.90	364 12.30
<b>Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten</b>												
Brucellose				1 0.20		1 0.20	6 0.07	5 0.06	11 0.10	2 0.07	1 0.03	5 0.20
Chikungunya-Fieber					1 0.20		16 0.20	17 0.20	22 0.30	13 0.40	2 0.07	3 0.10
Dengue-Fieber		5 3.00	8 4.90		17 2.60	18 2.80	149 1.80	168 2.00	181 2.10	51 1.70	73 2.50	59 2.00
Gelbfieber								1 0.01			1 0.03	
Hantavirus-Infektion							1 0.01	1 0.01	3 0.04			
Malaria	6 3.70	6 3.70	6 3.70	18 2.80	31 4.70	18 2.80	281 3.30	348 4.10	319 3.70	97 3.30	109 3.70	100 3.40
Q-Fieber		3 1.80		4 0.60	8 1.20	2 0.30	57 0.70	43 0.50	43 0.50	22 0.80	18 0.60	14 0.50
Trichinellose								1 0.01				
Tularämie		2 1.20	3 1.80		5 0.80	11 1.70	112 1.30	129 1.50	71 0.80	9 0.30	18 0.60	20 0.70
<b>West-Nil-Fieber</b>												
Zeckenzephalitis	4 2.40	3 1.80	6 3.70	12 1.80	7 1.10	15 2.30	379 4.40	265 3.10	208 2.40	17 0.60	13 0.40	17 0.60
Zika-Virus Infektion							1 0.01	15 0.20	39 0.50		2 0.07	3 0.10
<b>Andere Meldungen</b>												
Botulismus						1 0.20		1 0.01	2 0.02			1 0.03
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit				2 0.30	1 0.20	4 0.60	21 0.20	16 0.20	15 0.20	6 0.20	4 0.10	7 0.20
Diphtherie <sup>h</sup>							5 0.06	2 0.02	4 0.05			
<b>Tetanus</b>												

# Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 03.05.2019 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10<sup>3</sup>)  
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	15		16		17		18		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>						
Influenzaverdacht	42	3.3	11	1.2	5	0.7	7	0.7	16.3	1.5
Mumps	0	0	0	0	0	0	1	0.1	0.3	0
Pertussis	1	0.1	0	0	0	0	1	0.1	0.5	0.1
Zeckenstiche	3	0.2	3	0.3	8	1.0	7	0.7	5.3	0.6
Lyme Borreliose	1	0.1	1	0.1	5	0.7	4	0.4	2.8	0.3
Herpes Zoster	13	1.0	4	0.4	8	1.0	6	0.6	7.8	0.8
Post-Zoster-Neuralgie	0	0	0	0	2	0.3	1	0.1	0.8	0.1
Meldende Ärzte	150		130		111		127		129.5	

# Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz

2. Mai 2019 – 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 Frühsommer-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 via BAG FSME-Karten und der vom BAG unterstützten Zecken-App informieren.

### Anzahl Fälle der Frühsommer-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 April neun 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 5 und 22 Fälle gemeldet. Bis Ende Monat April des laufenden Jahres wurden 12 Fälle registriert (Abbildung 2). Dies entspricht im mehrjährigen Vergleich einem mittleren Wert.

Abbildung 1  
FSME-Fallzahlen pro Monat im Verlauf der Saison,  
Vergleich 2017-2019 (2019: Stand Ende Monat April)

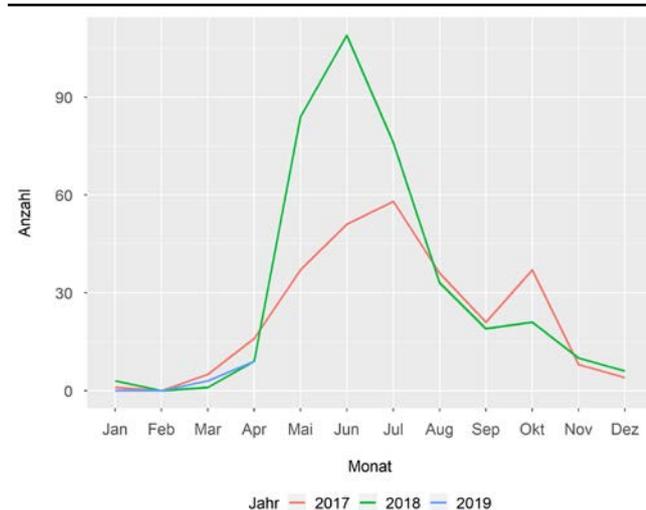


Abbildung 2  
FSME-Fallzahlen kumuliert ab Jahresbeginn,  
Vergleich 2000-2019 (2019: Stand Ende April)

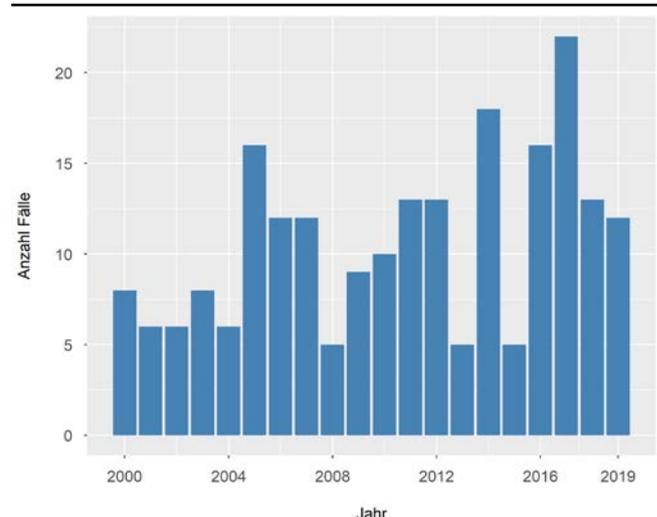
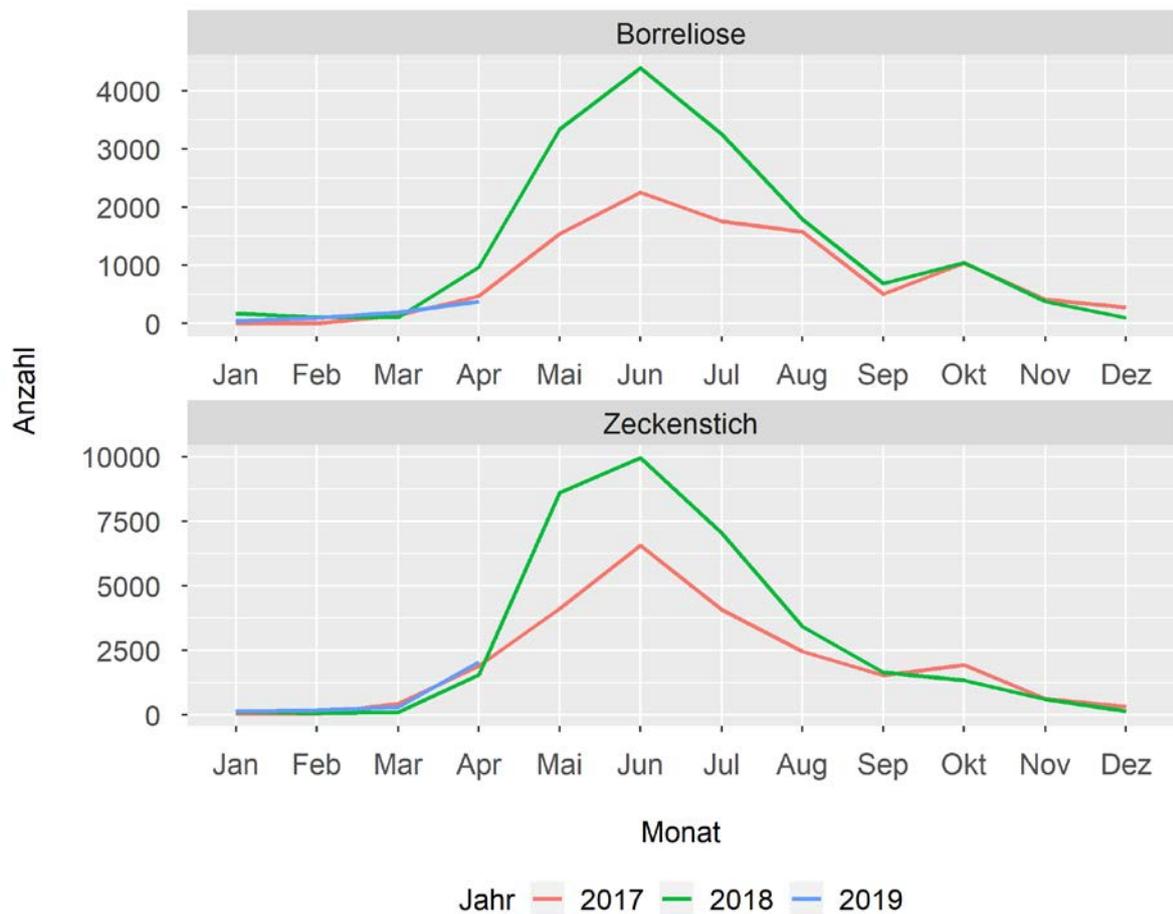


Abbildung 3

Hochrechnung der Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Lyme-Borreliose pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2017–2019 (2019: Stand Ende April)

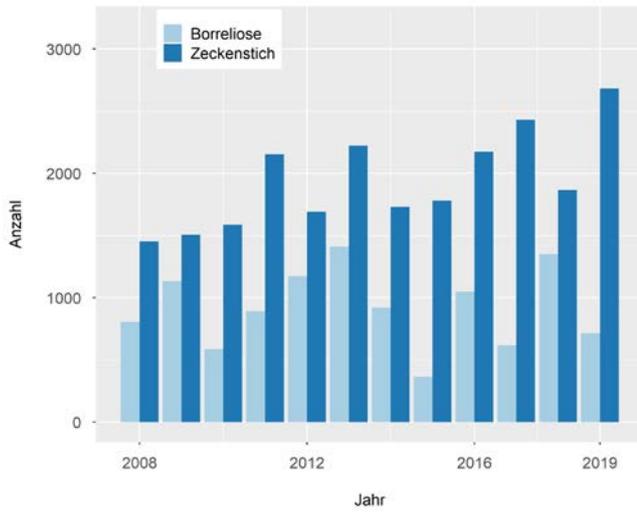


#### Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose

Aufgrund ihrer Häufigkeit werden Zahlen zu Zeckenstichen und Borreliose (auch Lyme-Krankheit genannt) über das Sentinella-Meldesystem erfasst. Beim Sentinella-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 2008-2019 (2019: Stand Ende April)**



Bis Ende April wurden hochgerechnet 2700 Arztbesuche wegen Zeckenstich sowie 700 akute Fälle von Borreliose gemeldet (Abbildung 4). Während der Wert für akute Fälle von Borreliose sich im Mittel des mehrjährigen Vergleichs bewegt, ist die Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich eher 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. Es kann aber vorkommen, dass die Zahl der Borreliose höher als diejenige der Zeckenstiche ist. Das liegt vermutlich daran, dass sich nur etwa die Hälfte der Patientinnen und Patienten mit einer akuten Borreliose an einen Zeckenstich erinnert.

Die Saison, in der Zecken besonders aktiv sind, hat begonnen. Die hochgerechnete Anzahl Fälle von Zeckenstichen ist im Vergleich der Jahre eher hoch; diejenige zu Borreliose wie auch zu FSME entsprechen dem Mittel der vergangenen Jahre. Bitte beachten Sie unsere Empfehlungen zum Schutz vor Zeckenstichen auf der Seite Fröhsommer-Meningoenzephalitis (FSME) A-Z oder Borreliose A-Z.

<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/krankheiten/krankheiten-im-ueberblick/zeckenuebertragene-krankheiten.html>

#### Kontakt

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

«Antibiotika wirken  
gegen Bakterien,  
aber nicht gegen  
Viren.»



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Mehr Infos:  
[richtig-ist-wichtig.ch](http://richtig-ist-wichtig.ch)



**Antibiotika:  
Nutze sie richtig,  
es ist wichtig.**

# Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

**Folgende Rezepte sind gesperrt**

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Freiburg		7621443
Bern		7887504
Zürich		7683035
Aargau		7298649–7298650

BAG-Bulletin  
BBL, Vertrieb Publikationen  
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# BAG-Bulletin

Woche  
20/2019