



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 9. März 2020

Woche
BAG-Bulletin 11/2020

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

**SO SCHÜTZEN
WIR UNS.**



www.bag-coronavirus.ch

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
So schützen wir uns: www.bag-coronavirus.ch	7
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	8
Unerlässliche Vorsorge und Hygiene	13

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 9. Woche (03.03.2020)^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 9. Woche (03.03.2020)^a

	Woche 09			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	9	10	12	21	118	133	136	31	37	42
		1.20	5.40	1.50	1.80	3.20	1.40	1.60	1.60	2.10	2.50	2.80
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	1178	1445	1167	5495	6846	4276	12741	13786	11814	8821	9848	10048
	713.70	875.50	707.00	832.30	1036.90	647.70	148.40	160.60	137.60	593.80	662.90	676.40
Legionellose	1	7	12	21	39	28	545	589	508	54	90	68
	0.60	4.20	7.30	3.20	5.90	4.20	6.40	6.90	5.90	3.60	6.10	4.60
Masern	4	13	2	7	44	7	191	91	74	24	55	12
	2.40	7.90	1.20	1.10	6.70	1.10	2.20	1.10	0.90	1.60	3.70	0.80
Meningokokken: invasive Erkrankung	2			4	4	7	46	50	53	9	6	19
	1.20			0.60	0.60	1.10	0.50	0.60	0.60	0.60	0.40	1.30
Pneumokokken: invasive Erkrankung	14	36	46	125	152	136	850	916	958	260	283	333
	8.50	21.80	27.90	18.90	23.00	20.60	9.90	10.70	11.20	17.50	19.00	22.40
Röteln^c						1	1	1	2			1
						0.20	0.01	0.01	0.02			0.07
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose		4	10	30	33	52	417	494	527	64	75	91
		2.40	6.10	4.50	5.00	7.90	4.90	5.80	6.10	4.30	5.00	6.10
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	34	88	104	233	335	347	7183	7750	7294	961	1084	1007
	20.60	53.30	63.00	35.30	50.70	52.60	83.70	90.30	85.00	64.70	73.00	67.80
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	18	19	12	51	52	49	1118	852	759	116	130	119
	10.90	11.50	7.30	7.70	7.90	7.40	13.00	9.90	8.80	7.80	8.80	8.00
Hepatitis A	2			14	5	6	93	101	107	25	11	14
	1.20			2.10	0.80	0.90	1.10	1.20	1.20	1.70	0.70	0.90
Hepatitis E	1	2	1	8	15	3	105	91	10	20	28	10
	0.60	1.20	0.60	1.20	2.30	0.40	1.20	1.10	0.10	1.40	1.90	0.70
Listeriose		1	3	3	4	5	37	49	49	7	6	11
		0.60	1.80	0.40	0.60	0.80	0.40	0.60	0.60	0.50	0.40	0.70
Salmonellose, S. typhi/ paratyphi				3		2	25	19	27	6	2	6
				0.40		0.30	0.30	0.20	0.30	0.40	0.10	0.40
Salmonellose, übrige	5	17	29	63	64	86	1539	1444	1883	161	172	206
	3.00	10.30	17.60	9.50	9.70	13.00	17.90	16.80	21.90	10.80	11.60	13.90
Shigellose	3	4	2	8	18	10	202	264	142	24	38	23
	1.80	2.40	1.20	1.20	2.70	1.50	2.40	3.10	1.60	1.60	2.60	1.60

	Woche 09			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	5		10	80	69	87	9	10	19
			1.80	0.80		1.50	0.90	0.80	1.00	0.60	0.70	1.30
Chlamydiose	132	251	186	930	992	820	12217	11437	11049	2155	2156	1868
	80.00	152.10	112.70	140.90	150.20	124.20	142.30	133.20	128.70	145.10	145.10	125.80
Gonorrhoe ^e	49	79	45	287	270	192	3972	3115	2577	706	652	474
	29.70	47.90	27.30	43.50	40.90	29.10	46.30	36.30	30.00	47.50	43.90	31.90
Hepatitis B, akut					2	1	25	34	39	3	6	6
					0.30	0.20	0.30	0.40	0.40	0.20	0.40	0.40
Hepatitis B, total Meldungen	12	24	25	84	95	84	1069	1202	1201	187	216	218
Hepatitis C, akut		2	2		4	5	20	29	37		7	7
		1.20	1.20		0.60	0.80	0.20	0.30	0.40		0.50	0.50
Hepatitis C, total Meldungen	9	25	24	76	94	95	999	1243	1362	165	196	240
HIV-Infektion		9	11	15	35	32	420	407	439	58	67	67
		5.40	6.70	2.30	5.30	4.80	4.90	4.70	5.10	3.90	4.50	4.50
Syphilis, Frühstadien ^f		10	5	20	65	31	627	653	68	79	124	68
		6.10	3.00	3.00	9.80	4.70	7.30	7.60	0.80	5.30	8.40	4.60
Syphilis, total ^g	1	14	11	28	85	51	870	963	928	107	170	132
	0.60	8.50	6.70	4.20	12.90	7.70	10.10	11.20	10.80	7.20	11.40	8.90
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose							7	5	8			
							0.08	0.06	0.09			
Chikungunya-Fieber					2		42	12	18	9	8	1
					0.30		0.50	0.10	0.20	0.60	0.50	0.07
Dengue-Fieber		2	3	1	10	12	248	177	161	33	38	32
		1.20	1.80	0.20	1.50	1.80	2.90	2.10	1.90	2.20	2.60	2.20
Gelbfieber			1			1			1			1
			0.60			0.20			0.01			0.07
Hantavirus-Infektion								1	1			
								0.01	0.01			
Malaria	1	9	4	17	28	17	295	291	333	54	45	47
	0.60	5.40	2.40	2.60	4.20	2.60	3.40	3.40	3.90	3.60	3.00	3.20
Q-Fieber	1	2		6	3	3	100	57	39	8	10	6
	0.60	1.20		0.90	0.40	0.40	1.20	0.70	0.40	0.50	0.70	0.40
Trichinellose							3		1	1		
							0.03		0.01	0.07		
Tularämie				2	2		147	116	137	7	6	11
				0.30	0.30		1.70	1.40	1.60	0.50	0.40	0.70
West-Nil-Fieber							1					
							0.01					
Zeckenzephalitis							262	372	274	2	2	5
							3.00	4.30	3.20	0.10	0.10	0.30
Zika-Virus Infektion							1	2	14			1
							0.01	0.02	0.20			0.07
Andere Meldungen												
Botulismus									2			
									0.02			
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit				3	2		16	20	20	3	4	3
				0.40	0.30		0.20	0.20	0.20	0.20	0.30	0.20
Diphtherie ^h							2	5	2			
							0.02	0.06	0.02			
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

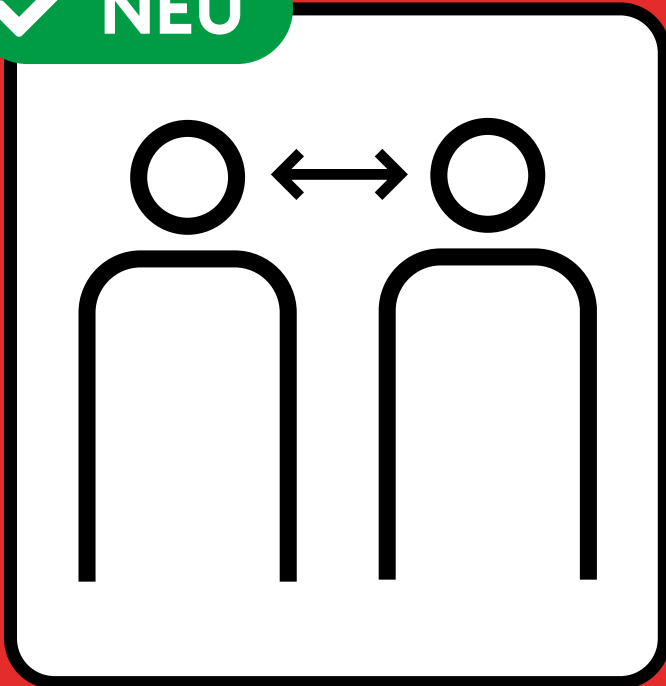
Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 28.02.2020 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	6		7		8		9		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Influenzaverdacht	567	42.5	460	33.5	369	28.8	275	26.4	417.8	32.8
Mumps	1	0.1	0	0	0	0	0	0	0.3	0
Pertussis	4	0.3	4	0.3	3	0.2	5	0.5	4	0.3
Zeckenstiche	1	0.1	1	0.1	1	0.1	0	0	0.8	0.1
Lyme-Borreliose	2	0.1	0	0	2	0.2	0	0	1	0.1
Herpes Zoster	7	0.5	4	0.3	8	0.6	7	0.7	6.5	0.5
Post-Zoster-Neuralgie	0	0	0	0	3	0.2	1	0.1	1	0.1
Meldende Ärzte	151		155		152		139		149.3	

SO SCHÜTZEN WIR UNS.



✓ NEU

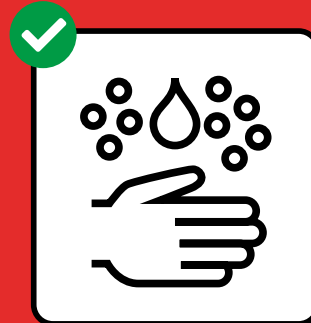


Abstand halten.

Zum Beispiel:

- Ältere Menschen durch genügend Abstand schützen.
- Beim Anstehen Abstand halten.
- Bei Sitzungen Abstand halten.

WEITERHIN WICHTIG:



Gründlich
Hände waschen.



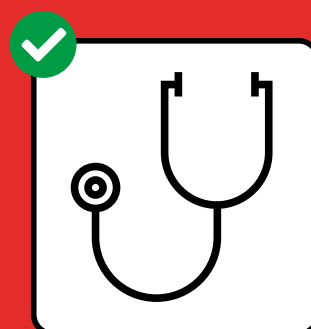
Hände schütteln
vermeiden.



In Taschentuch oder
Armbeuge husten und
niesen.



Bei Fieber oder
Husten zu Hause
bleiben.



Nur nach telefonischer Anmeldung
in Arztpraxis oder Notfallstation.

www.bag-coronavirus.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Confederation

Bundesamt für Gesundheit BAG
Office fédéral de la santé publique OFSP
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Uffizi federal da sanadad publica UFSP



Scan for translation

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 Höhepunkt der Grippewelle 2019/20 ist in der Woche 6/2020 mit 329 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner aufgetreten. Die Inzidenz ist seit der Woche sieben sinkend.

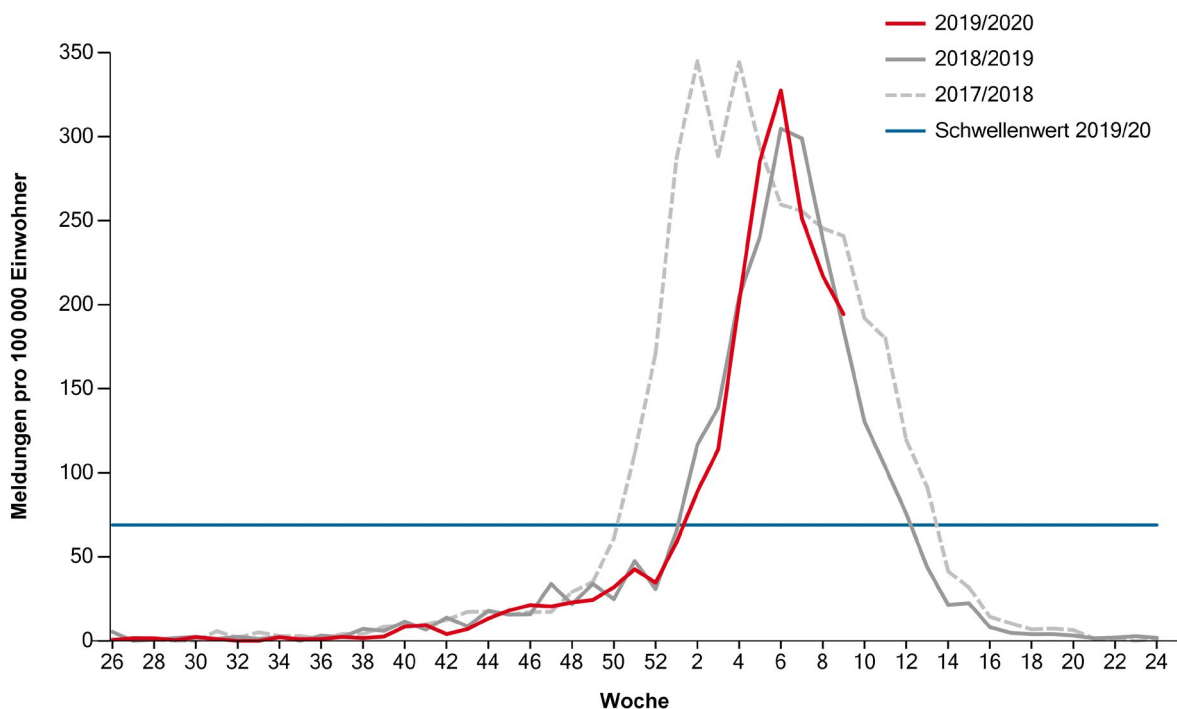
Der saisonale epidemische Schwellenwert von 69 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner ist seit der Woche zwei überschritten (Grafik 1).

Woche 09/2020

Grippeähnliche Erkrankungen sind schweizweit weit verbreitet. Während der Woche neun wurden von 139 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems 26,4 grippeähnliche Erkrankungen pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies entspricht hochgerechnet einer Inzidenz von 194 Fällen pro 100 000 Einwohner, Trend sinkend.

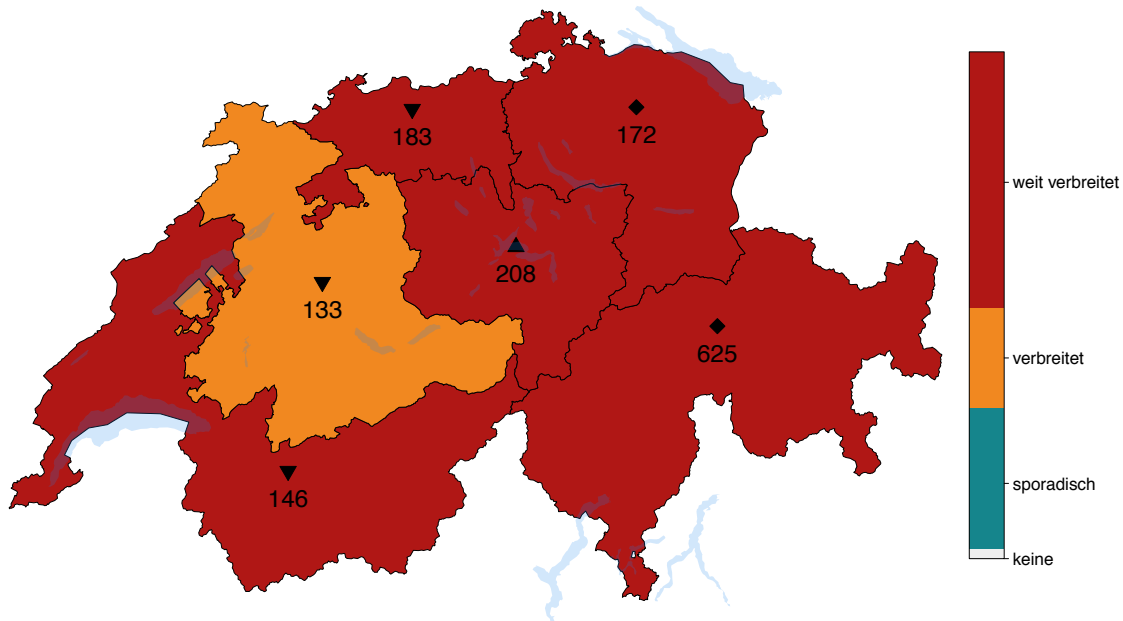
Grafik 1

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 09/2020



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 der Altersklasse der 0- bis 4-Jährigen am höchsten. Bei den 15- bis 64-Jährigen war der Trend steigend, bei allen anderen Altersklassen sinkend (Tabelle 1). Die Grippe trat in allen Regionen ausser der Region 2 weit verbreitet auf. Der Trend ist in allen Regionen ausser der Region 4 stabil oder sinkend. (Grafik 2, Kasten).

In der Woche neun wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) im Rahmen der Sentinella-Überwachung in 11 der 55 untersuchten Abstrichen Influenza A Viren und in 14 Influenza B Viren nach (Tabelle 2).

Tabelle 1:
Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 09/2020

Altersklasse	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Trend
Inzidenz nach Altersklasse		
0–4 Jahre	357	sinkend
5–14 Jahre	287	sinkend
15–29 Jahre	235	steigend
30–64 Jahre	177	steigend
≥65 Jahre	66	sinkend
Schweiz	194	sinkend

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

	Saison 2019/20 kumulativ		
	Virenverteilung	Impfstoffabdeckung	
		▲	■
Influenza-positive Proben	433 von 884 (49 %)	100 %	100 %
B Victoria	33 %	100 %	100 %
B Yamagata	0 %	—	#
B Linie nicht bestimmt	3 %		
A(H3N2)	19 %	#	#
A(H1N1)pdm09	41 %	100 %	100 %
A nicht subtypisiert	4 %		

▲ Trivalenter Impfstoff 2019/20

— Stamm wird vom trivalenten Impfstoff nicht abgedeckt

■ Quadrivalenter Impfstoff 2019/20

Die Impfstoffabdeckung wird erst bei einer genügend hohen Anzahl von charakterisierten Viren berechnet.

Seit Beginn der Grippezeit 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

Alle charakterisierten Viren des Subtyps A(H1N1)pdm09 und der Linie B-Victoria werden von den trivalenten und quadrivalenten Impfstoffen dieser Saison abgedeckt (Tabelle 2). Vom Subtyp A(H3N2) konnten bisher nur wenige Viren charakterisiert werden. Daher ist zur Abdeckung der Impfstoffe bei diesem Subtyp noch keine Aussage möglich.

Internationale Situation

In Europa ist eine abnehmende Grippeaktivität festzustellen, die meisten Länder melden eine tiefe bis mittelhohe Aktivität [1]. Nordamerika verzeichnete weiterhin eine hohe Aktivität [2-4]. In Asien wurde eine tiefe bis mittlere Aktivität gemeldet [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 03.03.2020).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 03.03.2020).
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 03.03.2020).
4. World Health Organisation (WHO) Influenza update – 362 http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 03.03.2020).

Ausbruch von COVID-19 (neuartige Coronavirus-Krankheit)

In der chinesischen Provinz Hubei wurde im Dezember 2019 erstmals ein Ausbruch der beim Menschen bisher unbekanntes Krankheit COVID-19 festgestellt. Aus immer mehr Ländern werden seither laufend neue Fälle gemeldet.

Zur Situation finden Sie auf folgenden Webseiten aktuelle Informationen:

BAG – für die Ärzteschaft:

<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/information-fuer-die-aerzteschaft.html>

Verdachts- und Meldekriterien, Meldeformulare

(www.bag.admin.ch/infreporting)

BAG – für die Bevölkerung:

www.bag-coronavirus.ch

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.

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.

Auf gehts



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

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.

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





**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

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

11/2020