

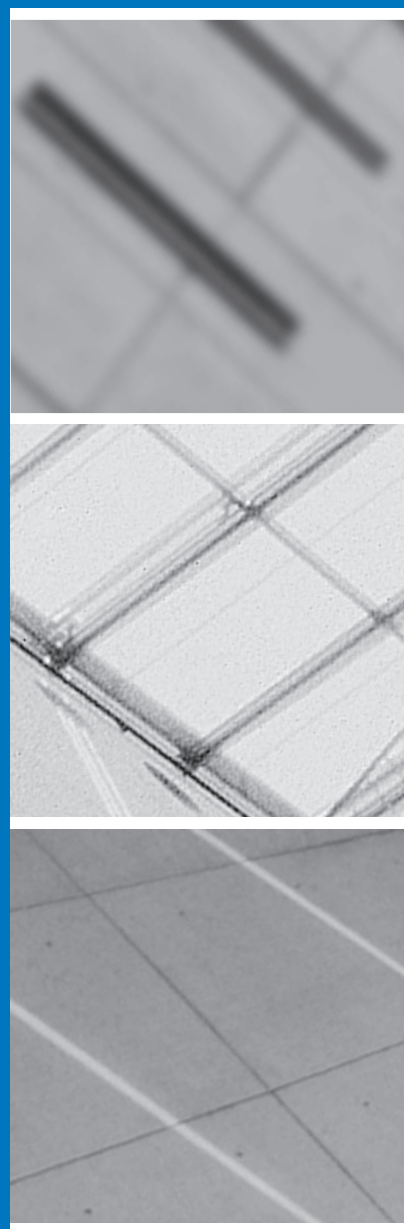
Bulletin 26/15

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

Redaktion

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 058 463 87 79
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

ISSN 1420-4266

Inhalt	
Übertragbare Krankheiten Meldungen Infektionskrankheiten	496
Aktuelle Lage: Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose sowie Fälle von FSME	498
Sentinella-Statistik	500
Öffentliche Gesundheit Höhere Qualitätsstandards im Arzneimittelvertrieb	501
Betäubungsmittel Rezeptsperrung	502
Kommunikationskampagnen Gib Masern keine Chance.	503

Übertragbare Krankheiten

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 24. Woche (16.06.2015)^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 *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 Siehe Influenza-Überwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/sentinella.

^c Ausgeschlossen sind materno-foetale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen.

	Woche 24			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankungen	1 0.60	2 1.30	2 1.30	4 0.60	8 1.30	9 1.40	103 1.30	96 1.20	85 1.00	62 1.60	59 1.60	45 1.20
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen ^b	1 0.60			7 1.10	4 0.60	2 0.30	5812 71.10	1522 18.60	2880 35.20	5733 151.90	1500 39.80	2821 74.80
Legionellose	6 3.80	4 2.50	11 7.00	31 4.90	14 2.20	30 4.80	330 4.00	268 3.30	299 3.70	118 3.10	83 2.20	102 2.70
Masern	2 1.30		4 2.50	3 0.50	2 0.30	10 1.60	22 0.30	162 2.00	45 0.60	16 0.40	16 0.40	30 0.80
Meningokokken: invasive Erkrankung	2 1.30		1 0.60	5 0.80		4 0.60	42 0.50	46 0.60	35 0.40	25 0.70	20 0.50	25 0.70
Pneumokokken: invasive Erkrankung	11 7.00	18 11.40	10 6.40	53 8.40	47 7.50	66 10.50	792 9.70	831 10.20	943 11.50	524 13.90	524 13.90	617 16.40
Röteln ^c			1 0.60			1 0.20	5 0.06	2 0.02	6 0.07	3 0.08	1 0.03	5 0.10
Röteln, materno-foetal ^d												
Tuberkulose	15 9.50	9 5.70	11 7.00	44 7.00	31 4.90	53 8.40	516 6.30	482 5.90	490 6.00	236 6.20	193 5.10	241 6.40
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	151 96.00	210 133.60	138 87.80	555 88.20	571 90.80	556 88.40	6985 85.40	7824 95.70	7880 96.40	2422 64.20	3086 81.80	2774 73.50
Enterohämorrhagische E. coli-Infektion	7 4.40	3 1.90		21 3.30	6 1.00	4 0.60	161 2.00	93 1.10	66 0.80	74 2.00	38 1.00	27 0.70
Hepatitis A	1 0.60		1 0.60	3 0.50	2 0.30	2 0.30	49 0.60	53 0.60	63 0.80	16 0.40	24 0.60	28 0.70
Listeriose	2 1.30			8 1.30	4 0.60	5 0.80	75 0.90	92 1.10	41 0.50	27 0.70	52 1.40	23 0.60
Salmonellose, S. typhi/paratyphi					2 0.30	1 0.20	18 0.20	25 0.30	26 0.30	8 0.20	13 0.30	11 0.30
Salmonellose, übrige	14 8.90	24 15.30	29 18.40	73 11.60	83 13.20	95 15.10	1204 14.70	1236 15.10	1275 15.60	386 10.20	418 11.10	458 12.10
Shigellose	2 1.30	4 2.50		5 0.80	9 1.40	3 0.50	141 1.70	142 1.70	172 2.10	51 1.40	54 1.40	61 1.60

Übertragbare Krankheiten

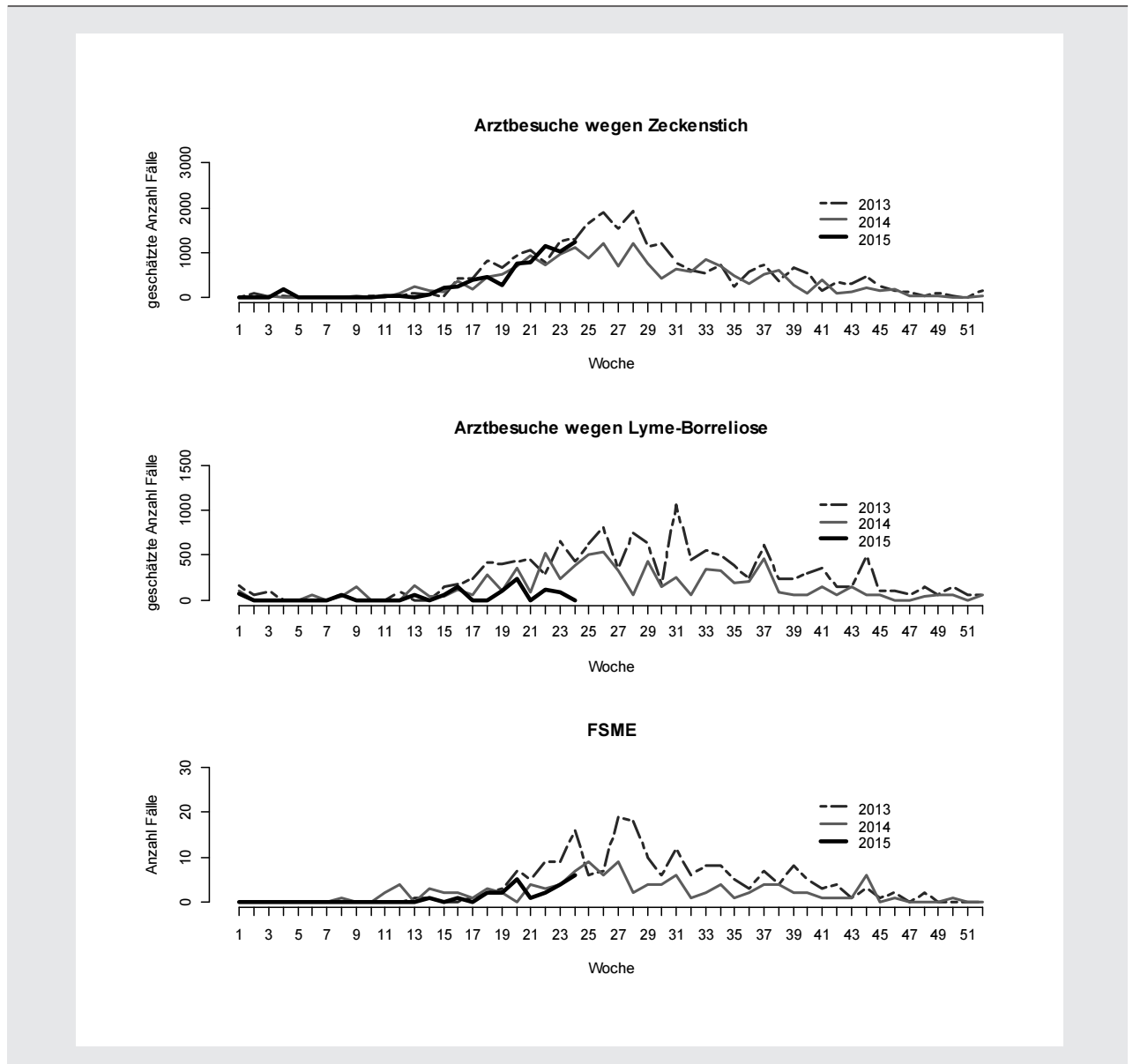
	Woche 24			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids	1 <i>0.60</i>	4 <i>2.50</i>		8 <i>1.30</i>	9 <i>1.40</i>	8 <i>1.30</i>	77 <i>0.90</i>	112 <i>1.40</i>	101 <i>1.20</i>	30 <i>0.80</i>	42 <i>1.10</i>	55 <i>1.50</i>
Chlamydiose	206 <i>131.00</i>	185 <i>117.60</i>	156 <i>99.20</i>	779 <i>123.80</i>	731 <i>116.20</i>	699 <i>111.10</i>	9784 <i>119.70</i>	9273 <i>113.40</i>	8175 <i>100.00</i>	4524 <i>119.90</i>	4434 <i>117.50</i>	3824 <i>101.30</i>
Gonorrhoe	25 <i>15.90</i>	36 <i>22.90</i>	36 <i>22.90</i>	134 <i>21.30</i>	135 <i>21.50</i>	139 <i>22.10</i>	1700 <i>20.80</i>	1634 <i>20.00</i>	1724 <i>21.10</i>	864 <i>22.90</i>	750 <i>19.90</i>	809 <i>21.40</i>
Hepatitis B, akut				1 <i>0.20</i>	3 <i>0.50</i>	2 <i>0.30</i>	35 <i>0.40</i>	60 <i>0.70</i>	65 <i>0.80</i>	10 <i>0.30</i>	22 <i>0.60</i>	27 <i>0.70</i>
Hepatitis B, total Meldungen	12	15	14	93	88	133	1331	1449	1421	603	666	656
Hepatitis C, akut		2 <i>1.30</i>			6 <i>1.00</i>	4 <i>0.60</i>	38 <i>0.50</i>	56 <i>0.70</i>	58 <i>0.70</i>	14 <i>0.40</i>	31 <i>0.80</i>	25 <i>0.70</i>
Hepatitis C, total Meldungen	22	32	27	109	125	142	1642	1687	1724	711	737	788
HIV-Infektion	12 <i>7.60</i>	12 <i>7.60</i>	10 <i>6.40</i>	62 <i>9.90</i>	31 <i>4.90</i>	51 <i>8.10</i>	550 <i>6.70</i>	541 <i>6.60</i>	637 <i>7.80</i>	279 <i>7.40</i>	257 <i>6.80</i>	307 <i>8.10</i>
Syphilis	17 <i>10.80</i>	21 <i>13.40</i>	16 <i>10.20</i>	77 <i>12.20</i>	84 <i>13.40</i>	93 <i>14.80</i>	1052 <i>12.90</i>	1055 <i>12.90</i>	1111 <i>13.60</i>	462 <i>12.20</i>	470 <i>12.40</i>	527 <i>14.00</i>
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose							1 <i>0.01</i>	4 <i>0.05</i>	3 <i>0.04</i>		2 <i>0.05</i>	2 <i>0.05</i>
Chikungunya-Fieber	1 <i>0.60</i>	3 <i>1.90</i>		2 <i>0.30</i>	4 <i>0.60</i>		101 <i>1.20</i>	12 <i>0.20</i>	3 <i>0.04</i>	24 <i>0.60</i>	9 <i>0.20</i>	2 <i>0.05</i>
Dengue-Fieber	2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>	11 <i>1.80</i>	7 <i>1.10</i>	12 <i>1.90</i>	139 <i>1.70</i>	162 <i>2.00</i>	135 <i>1.60</i>	64 <i>1.70</i>	53 <i>1.40</i>	65 <i>1.70</i>
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion		1 <i>0.60</i>			1 <i>0.20</i>		1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>	6 <i>0.07</i>	1 <i>0.03</i>	1 <i>0.03</i>	
Malaria	8 <i>5.10</i>	7 <i>4.40</i>	1 <i>0.60</i>	27 <i>4.30</i>	25 <i>4.00</i>	6 <i>1.00</i>	330 <i>4.00</i>	170 <i>2.10</i>	173 <i>2.10</i>	118 <i>3.10</i>	91 <i>2.40</i>	81 <i>2.20</i>
Q-Fieber		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>0.30</i>	2 <i>0.30</i>	1 <i>0.20</i>	38 <i>0.50</i>	29 <i>0.40</i>	17 <i>0.20</i>	14 <i>0.40</i>	14 <i>0.40</i>	11 <i>0.30</i>
Trichinellose									2 <i>0.02</i>			1 <i>0.03</i>
Tularämie		1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	4 <i>0.60</i>	41 <i>0.50</i>	24 <i>0.30</i>	42 <i>0.50</i>	7 <i>0.20</i>	4 <i>0.10</i>	8 <i>0.20</i>
West-Nil-Fieber								1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>			
Zeckenenzephalitis	8 <i>5.10</i>	3 <i>1.90</i>	15 <i>9.50</i>	18 <i>2.90</i>	9 <i>1.40</i>	29 <i>4.60</i>	114 <i>1.40</i>	194 <i>2.40</i>	102 <i>1.20</i>	26 <i>0.70</i>	25 <i>0.70</i>	34 <i>0.90</i>
Andere Meldungen												
Botulismus								2 <i>0.02</i>			1 <i>0.03</i>	
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit ^e		1 <i>0.60</i>		1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	21 <i>0.30</i>	18 <i>0.20</i>	16 <i>0.20</i>	12 <i>0.30</i>	7 <i>0.20</i>	10 <i>0.30</i>
Tetanus												

Aktuelle Lage: Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose sowie Fälle von FSME

Stand: 15.06.2015

Abbildung 1

Geschätzte Fälle von Arztbesuchen wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose sowie Fälle von FSME, 2013–2015 (bis Woche 24), Schweiz



Geschätzte Fälle von Arztbesuchen wegen Zeckenstich und Lyme-Borreliose

Bis Ende der Woche 24/2015 sind hochgerechnet 7000 Arztbesuche wegen Zeckenstich gemeldet worden (oberste Grafik in Abbildung 1, Tabelle 1). Diese Zahl bewegt sich im langjährigen Rahmen.

Bis Ende der Woche 24/2015 gab es geschätzte 900 Fälle von akuter

Lyme-Borreliose (mittlere Grafik in Abbildung 1, Tabelle 1). Diese Zahl ist im Vergleich zu den Vorjahren tief.

Fallmeldungen zu Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME)

Die wöchentlichen Zahlen unterliegen grossen Schwankungen. Seit 2000 wurden bis zur Woche 24 zwischen 19 und 74 Fälle von FSME

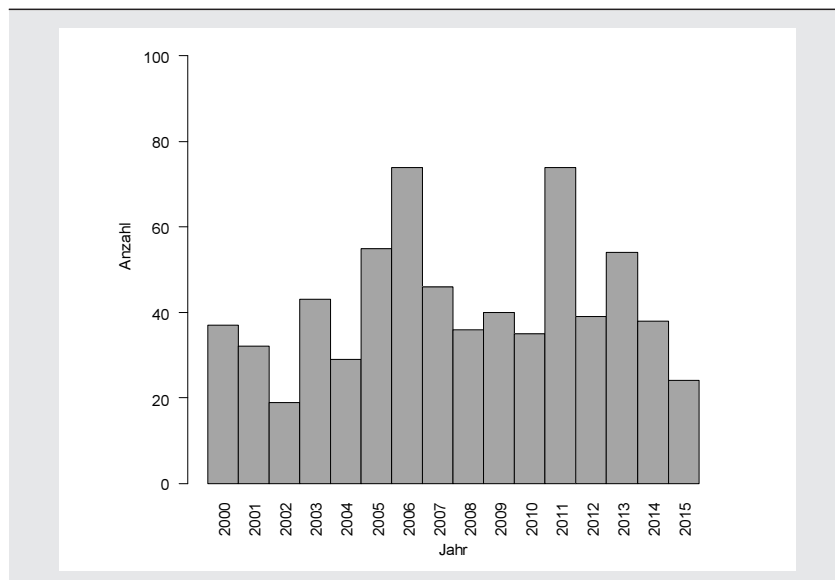
gemeldet. Bis zur Woche 24 des laufenden Jahres wurden 24 Fälle registriert (Abbildung 1, unten, Abbildung 2).

Tabelle 1
Geschätzte Fälle von Arztbesuchen wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose, 2008–2015, jeweils bis und mit Woche 24, Schweiz

Erkrankungsjahr	Lyme-Borreliose	Arztbesuche wegen Zeckenstich
2008	4000	8000
2009	3000	8000
2010	2000	7000
2011	4000	10000
2012	3000	7000
2013	4000	8000
2014	3000	7000
2015	900	7000

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

Abbildung 2
FSME-Fallmeldungen, 2000–2015, jeweils bis und mit Woche 24, Schweiz



Erläuterungen zur Erhebung und Auswertung der Daten

Zeckenstiche und Borreliose-Erkrankungen werden seit 2008 im Sentinella-Meldesystem erfasst. In diesem Netzwerk melden Grundversorger (Allgemeinpraktikerinnen und Allgemeinpraktiker, Internistinnen und Internisten sowie Pädiaterinnen und Pädiater) auf freiwilliger Basis wöchentlich ihre Beobachtungen. Diese werden dann auf die ganze Schweiz hochgerechnet. Es handelt sich somit um Schätzungen.

Unter akuter Lyme-Borreliose ist eine Wanderröte (Erythema migrans) und/oder ein Borrelien-Lymphozytom zu verstehen. Die chronischen Formen der Lyme-Borreliose werden zwar auch gemeldet, sind jedoch in den Zahlen nicht enthalten, um ausschliesslich die Erkrankungen in der Zeckensaison abzubilden.

Die Anzahl geschätzter Fälle von Arztbesuchen wegen Lyme-Borreliose kann über derjenigen wegen Zeckenstich liegen, wenn in der entsprechenden Zeitperiode Fälle von Lyme-Borreliose ohne direkten Bezug zu einem aktuellen Zeckenstich gemeldet werden. Patienten mit einer akuten Lyme-Borreliose können sich nur in 50 % der Fälle an einen Zeckenstich erinnern.

Erkrankungen an Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) sind im obligatorischen Meldesystem erfasst. Ärzteschaft und Laboratorien müssen sämtliche Fälle dem Kantonsarzt und dem BAG melden. Es handelt sich somit um genaue Fallzahlen.

Die Auswertungen für diesen Lagebericht erfolgen nach Erkrankungsdatum; dies im Gegensatz zu den Statistiken im Internet bzw. im BAG-Bulletin, wo das Test- bzw. Eingangsdatum massgebend ist. Dadurch sind Differenzen bei den Zahlen möglich. Weiter kann es aufgrund von Nachmeldungen oder endgültigen Klassifikationen zu Änderungen bei den Fallzahlen kommen.

Übertragbare Krankheiten

Sentinella-Statistik

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis 12.6.2015 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
 Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	21		22		23		24		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Thema										
Influenzaverdacht	4	0.3	0	0	1	0.1	2	0.2	1.8	0.2
Mumps	1	0.1	0	0	1	0.1	1	0.1	0.8	0.1
Otitis Media	41	3.3	34	3.2	35	2.8	25	2.3	33.8	2.9
Pneumonie	10	0.8	5	0.5	5	0.4	11	1.0	7.8	0.7
Pertussis	1	0.1	1	0.1	8	0.6	2	0.2	3	0.3
Zeckenstiche	19	1.5	21	2.0	23	1.8	23	2.1	21.5	1.8
Lyme Borreliose	6	0.5	5	0.5	5	0.4	9	0.8	6.3	0.6
Impfung gegen Pertussis (>=16-Jährige)	19	1.5	18	1.7	29	2.3	26	2.4	23	2.0
Nachholimpfung gegen Masern (>24-Monatige)	20	1.6	13	1.2	17	1.4	16	1.5	16.5	1.4
Meldende Ärzte	145		145		149		124		140.8	

Provisorische Daten

Höhere Qualitätsstandards im Arzneimittelvertrieb

Das Eidgenössische Departement des Innern hat die Leitlinien für die Gute Vertriebspraxis von Humanarzneimitteln dem EU-Recht angepasst. Damit werden die Qualitätsanforderungen an den Arzneimittelvertrieb erhöht und der Schutz der Patientinnen und Patienten gestärkt. Gleichzeitig wird gewährleistet, dass der Schweiz keine Handelshemmnisse gegenüber der EU entstehen.

Ziel der Leitlinien für die Gute Vertriebspraxis (Good Distribution Practice, GDP) ist es, die Qualität aller Tätigkeiten im Zusammenhang mit dem Arzneimittelvertrieb (Lagerung, Transport etc.) zu gewährleisten. Die EU hat die europäischen GDP-Leitlinien überarbeitet und per September 2013 in Kraft gesetzt. Darin wurden u. a. die Qualitätsanforderungen an Transport, ausgelagerte Tätigkeiten und IT-Systeme verschärft. Damit soll verhindert werden, dass gefälschte Arzneimittel in die legale Lieferkette gelangen.

Die GDP-Leitlinien fallen in den Gültigkeitsbereich der Bilateralen Abkommen zwischen der Schweiz und der EU. Durch die Anpassung von Anhang 2 der Arzneimittel-Bewilligungsverordnung (AMBV) übernimmt die Schweiz die neuen Leitlinien und gleicht ihre Bestimmungen den strengeren Anforderungen der EU an. Mit den gleichwertigen Anforderungen an den Vertrieb von Arzneimitteln sollen Handelshemmnisse für die Schweizer Exportindustrie vermieden werden. Gleichzeitig wird der Schutz der Patientinnen und Patienten gestärkt. Die Anpassungen treten am 1. Juli 2015 in Kraft. Es ist eine Umsetzungsfrist von sechs Monaten vorgesehen.

Anpassungsbedarf besteht vor allem bei KMUs, die, wie der Detailhandel, vornehmlich in der Schweiz tätig sind. Die Umsetzung im Schweizer Recht soll so vollzogen werden, dass der Aufwand für diese Betriebe in Grenzen gehalten wird. Sollten deswegen weitere Anpassungen im Heilmittelrecht nötig sein, würden diese im Rahmen der Ausführungsbestimmungen zum revidierten Heilmittelgesetz umgesetzt. ■

Für Rückfragen:

Bundesamt für Gesundheit,
Kommunikation, Tel.+41 58 462 95 05,
media@bag.admin.ch

Weitere Informationen:

www.bag.admin.ch > Themen >
Krankheiten und Medizin > Heilmittel >
Aktuelle Rechtsetzungsprojekte >
GDP-Leitlinien

Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nrn.	Rezept-Nrn.
Bern	188892D	4722282
Waadt	158345F	3958600–3958625

Swissmedic
Abteilung Betäubungsmittel

Gib Masern keine Chance.

Mitmachen und gewinnen

2 Nächte
im Wellness-
und Gourmet
Hotel



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

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

Bulletin 26/15