



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 2. Dezember 2019

BAG-Bulletin ^{Woche} 49/2019

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Jahresbericht der Ethikkommissionen
und Statistik Humanforschung in der Schweiz 2018, S. 10

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
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	7
Jahresbericht der Ethikkommissionen und Statistik Humanforschung in der Schweiz 2018	10
Rezeptsperrung	11

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 47. Woche (26.11.2019)^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 47. Woche (26.11.2019)^a

	Woche 47			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	1 0.60	2 1.20	4 2.40	4 0.60	12 1.80	12 1.80	122 1.40	135 1.60	122 1.40	109 1.40	125 1.60	103 1.30
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	14 8.50	22 13.30	24 14.60	43 6.50	48 7.30	58 8.80	13695 159.60	14965 174.40	9486 111.30	13378 172.40	13669 176.20	7802 101.30
Legionellose	13 7.90	13 7.90	15 9.20	55 8.30	46 7.00	40 6.10	584 6.80	560 6.50	478 5.60	547 7.00	530 6.80	460 6.00
Masern			1 0.60		2 0.30	5 0.80	213 2.50	47 0.60	118 1.40	212 2.70	47 0.60	104 1.40
Meningokokken: invasive Erkrankung		1 0.60		2 0.30	4 0.60	2 0.30	41 0.50	60 0.70	56 0.70	36 0.50	58 0.80	53 0.70
Pneumokokken: invasive Erkrankung	23 13.90	9 5.40	13 7.90	56 8.50	53 8.00	60 9.20	897 10.40	961 11.20	957 11.20	777 10.00	846 10.90	830 10.80
Röteln^c							1 0.01	2 0.02	1 0.01	1 0.01	2 0.03	1 0.01
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	6 3.60	8 4.80	7 4.30	17 2.60	25 3.80	32 4.90	419 4.90	510 5.90	561 6.60	384 5.00	476 6.10	500 6.50
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	129 78.20	149 90.30	117 71.40	559 84.70	597 90.40	561 85.60	7358 85.70	7514 87.60	7357 86.30	6743 86.90	7058 91.00	6765 87.80
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	34 20.60	17 10.30	10 6.10	93 14.10	76 11.50	48 7.30	1132 13.20	809 9.40	695 8.20	1057 13.60	766 9.90	657 8.50
Hepatitis A	5 3.00	1 0.60	1 0.60	10 1.50	21 3.20	6 0.90	84 1.00	99 1.20	112 1.30	73 0.90	93 1.20	107 1.40
Hepatitis E	4 2.40	3 1.80		7 1.10	8 1.20		113 1.30	60 0.70		100 1.30	60 0.80	
Listeriose	2 1.20	2 1.20	1 0.60	5 0.80	3 0.40	4 0.60	37 0.40	53 0.60	45 0.50	34 0.40	51 0.70	42 0.60
Salmonellose, S. typhi/ paratyphi	1 0.60			1 0.20	2 0.30	2 0.30	21 0.20	22 0.30	23 0.30	19 0.20	21 0.30	21 0.30
Salmonellose, übrige	26 15.80	12 7.30	25 15.20	141 21.40	105 15.90	122 18.60	1545 18.00	1467 17.10	1858 21.80	1440 18.60	1373 17.70	1738 22.60
Shigellose	3 1.80	4 2.40	4 2.40	28 4.20	28 4.20	17 2.60	221 2.60	238 2.80	137 1.60	198 2.60	226 2.90	129 1.70

	Woche 47			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids			3	5	4	6	76	71	85	68	69	80
			1.80	0.80	0.60	0.90	0.90	0.80	1.00	0.90	0.90	1.00
Chlamydiose	231	228	238	1031	914	915	11888	11074	11159	10852	10115	10141
	140.00	138.10	145.20	156.20	138.40	139.60	138.50	129.00	130.90	139.90	130.40	131.60
Gonorrhoe ^e	64	79	44	286	271	202	3753	2844	2575	3437	2621	2336
	38.80	47.90	26.80	43.30	41.00	30.80	43.70	33.10	30.20	44.30	33.80	30.30
Hepatitis B, akut			1	1	2	6	26	37	35	23	31	29
			0.60	0.20	0.30	0.90	0.30	0.40	0.40	0.30	0.40	0.40
Hepatitis B, total Meldungen	28	31	31	94	83	113	1091	1233	1194	992	1105	1065
Hepatitis C, akut		1	3		3	4	25	28	42	23	27	39
		0.60	1.80		0.40	0.60	0.30	0.30	0.50	0.30	0.40	0.50
Hepatitis C, total Meldungen	22	25	42	84	95	123	1028	1310	1394	936	1195	1265
HIV-Infektion	5	4	7	32	23	28	428	409	472	386	365	423
	3.00	2.40	4.30	4.80	3.50	4.30	5.00	4.80	5.50	5.00	4.70	5.50
Syphilis, Frühstadien ^f	1	7		23	39		601	531		539	531	
	0.60	4.20		3.50	5.90		7.00	6.20		7.00	6.80	
Syphilis, total ^g	2	15	12	31	58	78	831	909	970	739	829	889
	1.20	9.10	7.30	4.70	8.80	11.90	9.70	10.60	11.40	9.50	10.70	11.50
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose						1	6	4	9	5	4	9
						0.20	0.07	0.05	0.10	0.06	0.05	0.10
Chikungunya-Fieber				3	1		37	4	18	36	4	18
				0.40	0.20		0.40	0.05	0.20	0.50	0.05	0.20
Dengue-Fieber	1	1	2	14	14	10	219	165	155	201	153	143
	0.60	0.60	1.20	2.10	2.10	1.50	2.60	1.90	1.80	2.60	2.00	1.90
Gelbfieber								1			1	
								0.01			0.01	
Hantavirus-Infektion								1	3		1	1
								0.01	0.04		0.01	0.01
Malaria	6	5	11	30	29	22	277	300	335	263	279	318
	3.60	3.00	6.70	4.50	4.40	3.40	3.20	3.50	3.90	3.40	3.60	4.10
Q-Fieber			1	2	4	3	102	52	36	96	47	34
			0.60	0.30	0.60	0.50	1.20	0.60	0.40	1.20	0.60	0.40
Trichinellose							2	1		2		
							0.02	0.01		0.03		
Tularämie	1	4	4	8	14	22	123	126	125	117	115	120
	0.60	2.40	2.40	1.20	2.10	3.40	1.40	1.50	1.50	1.50	1.50	1.60
West-Nil-Fieber							1			1		
							0.01			0.01		
Zeckenzephalitis	7	1	2	18	18	27	270	372	270	263	368	265
	4.20	0.60	1.20	2.70	2.70	4.10	3.20	4.30	3.20	3.40	4.70	3.40
Zika-Virus Infektion						3		6	14		3	12
						0.50		0.07	0.20		0.04	0.20
Andere Meldungen												
Botulismus									3			2
									0.04			0.03
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit		1			2		19	17	17	14	14	16
		0.60			0.30		0.20	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20
Diphtherie ^h							2	5	4	2	5	2
							0.02	0.06	0.05	0.03	0.06	0.03
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 22.11.2019 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	44		45		46		47		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Influenzaverdacht	23	1.9	33	2.4	40	2.9	27	2.2	30.8	2.4
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	4	0.3	2	0.1	2	0.1	3	0.2	2.8	0.2
Zeckenstiche	1	0.1	4	0.3	3	0.2	2	0.2	2.5	0.2
Lyme-Borreliose	2	0.2	4	0.3	2	0.1	3	0.2	2.8	0.2
Herpes Zoster	15	1.2	9	0.7	12	0.9	9	0.7	11.3	0.9
Post-Zoster-Neuralgie	0	0	1	0.1	2	0.1	3	0.2	1.5	0.1
Meldende Ärzte	145		157		159		151		153	

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.

Woche 47/2019

Grippeähnliche Erkrankungen sind schweizweit sporadisch verbreitet. Während der Woche 47 wurden von 151 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems 2,2 grippeähnliche Erkrankungen pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies entspricht hochgerechnet einer Inzidenz von 16 Fällen pro 100 000 Einwohner.

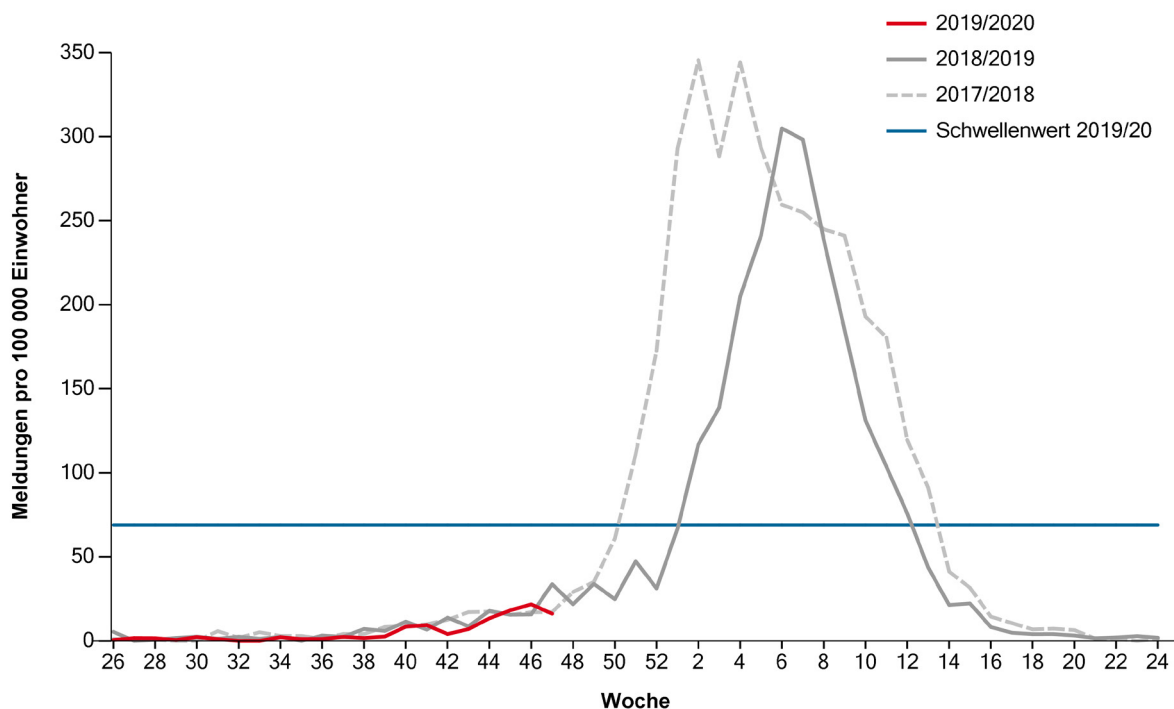
Der saisonale epidemische Schwellenwert von 69 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner wurde nicht überschritten (Grafik 1).

Die Inzidenz war in allen Altersklassen niedrig (Tabelle 1). Die Grippe ist in den Regionen 1 und 6 sporadisch verbreitet (Grafik 2, Kasten).

In der Woche 47 wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) im Rahmen der Sentinella-Überwachung in den 12 untersuchten Abstrichen keine Influenza Viren nach.

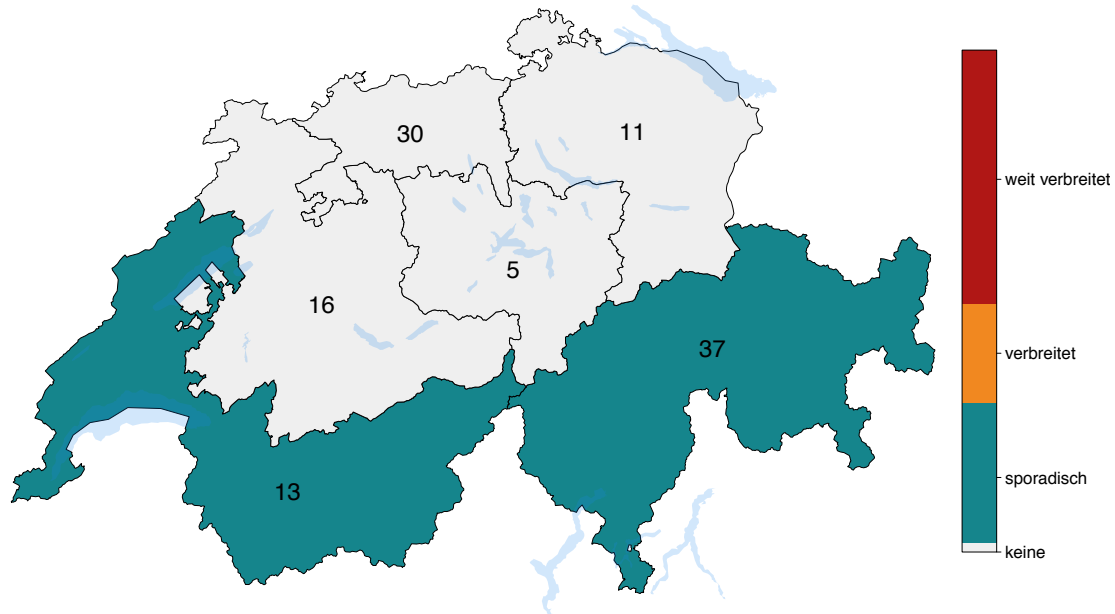
Grafik 1

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 47/2019



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

Internationale Situation

In Europa wurde in den vergangenen Wochen aus allen Ländern eine niedrige Aktivität der grippeähnlichen Erkrankungen gemeldet [1]. Ebenso verzeichneten Nordamerika und Asien eine niedrige Aktivität mit steigendem Trend [2-4] wobei die USA in der Woche 46 den saisonalen Schwellenwert von 2,4 % (Abstriche positiv für Influenza-Viren) schon überschritten hat [2]. In allen Regionen wurden bisher sporadisch sowohl Influenza A als auch Influenza B Viren detektiert.

Tabelle 1:

Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 47/2019

Altersklasse	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Trend
Inzidenz nach Altersklasse		
0-4 Jahre	9	-
5-14 Jahre	15	-
15-29 Jahre	17	-
30-64 Jahre	21	-
≥65 Jahre	7	-
Schweiz	16	-

Tabelle 2:

Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz

Häufigkeit der isolierten Influenzotypen und -subtypen sowie -linien

Saison 2019/20 kumulativ	
Influenza-positive Proben	6 von 81 (7,4 %)
B Victoria	33 %
B Yamagata	0 %
B Linie nicht bestimmt	0 %
A(H3N2)	17 %
A(H1N1)pdm09	50 %
A nicht subtypisiert	0 %

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.

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 26.11.2019).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 26.11.2019).
3. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. <http://www.canadien-sensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php> (accessed on 26.11.2019).
4. World Health Organisation (WHO) Influenza update – 355 http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 26.11.2019).

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.

Jahresbericht der Ethikkommissionen und Statistik Humanforschung in der Schweiz 2018

Seit dem Inkrafttreten des Humanforschungsgesetzes im Jahr 2014 informiert die Koordinationsstelle Forschung am Menschen Kofam des BAG jährlich über die Tätigkeiten der kantonalen Ethikkommissionen für die Forschung sowie weiterer Prüfbehörden, die in den Bewilligungsprozess von Forschungsprojekten an Menschen involviert sind. Zudem wird seit 2016 jedes Jahr eine statistische Übersicht zu Art und Anzahl der Forschungsprojekte erstellt.

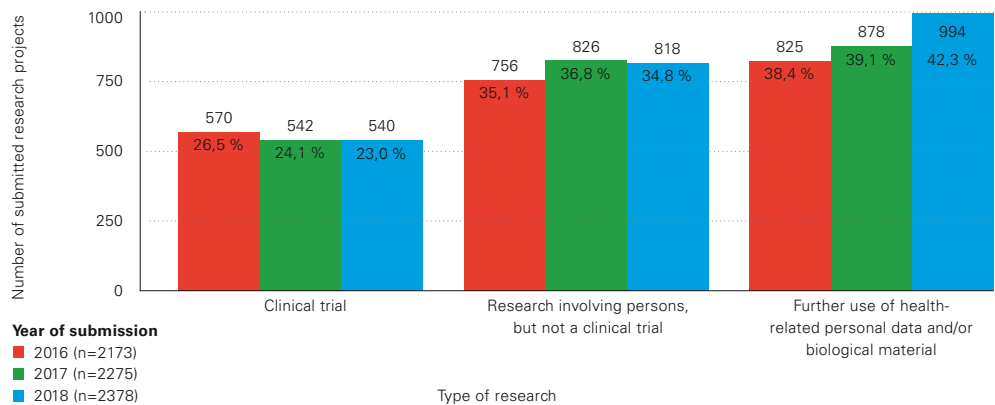
Der **zusammenfassende Bericht über die Tätigkeiten der Ethikkommissionen 2018** informiert über die Aktivitäten der Ethikkommissionen – wobei auch über deren Organisation und Arbeitsaufwand berichtet wird. So sass Ende 2018 total 183 Mitglieder in den sieben kantonalen Ethikkommissionen; 67 Frauen und 116 Männer. Es wurden über das Jahr hinweg 2378 Gesuche zur Bewilligung eines Forschungsprojekts eingereicht. Die Ethikkommissionen erteilten in derselben Zeit insgesamt

2047 Bewilligungen. Die meisten Gesuche gingen bei der kantonalen Ethikkommission Zürich ein, die Ethikkommission Tessin hat den geringsten Gesuchseingang zu verzeichnen. Die meisten eingereichten Forschungsprojekte werden im vereinfachten Verfahren, d.h. in einem Dreiergremium, beurteilt. Ein wesentlicher Teil der Arbeiten der Ethikkommissionen betreffen auch die Beratungen für Forschende zu geplanten Forschungsprojekten. Im zusammenfassenden Bericht werden auch die Tätigkeiten weiterer in die Begutachtung involvierter Prüfbehörden – der Swissmedic, der Abteilung Strahlenschutz und der Sektion Transplantation des BAG – sowie des Vereins der Ethikkommissionen, Swissethics, und der Kofam dargestellt und Einschätzungen zum folgenden Jahr wiedergegeben.

Im **Statistikbericht «Human Research in Switzerland 2018»** wurden die Daten des Gesuchereichsystems der Kantone (des BASEC) statistisch aufbereitet mit dem Ziel, die Humanforschungslandschaft in der Schweiz zu beschreiben.

Der grösste Anteil, etwa 42 Prozent, der von den Ethikkommissionen bewilligten Gesuche fällt auf die Forschungsprojekte der Weiterverwendung von biologischem Material oder Gesundheitsdaten. Knapp ein Viertel der bewilligten Projekte betreffen klinische Versuche. Des Weiteren geben die Tabellen und Grafi-

Figure 11: Total number of submitted projects per year and type of research.



Data not shown in the above figure: Research involving deceased persons (2016: 20, 2017: 29, 2018: 26) and Research involving embryos and fetuses from induced abortions or stillbirths (2016: 2, 2017: 0, 2018: 0)

ken im Bericht Auskunft über verschiedenste Aspekte der Humanforschungsprojekte – zu den untersuchten Krankheiten, zur Dauer der Bearbeitungszeiten der Gesuche, ob es sich um nationale oder internationale Forschungsvorhaben handelt oder ob ein Forschungsprojekt von der Industrie oder der Akademie durchgeführt wird, um nur einige zu nennen. Da Swissethics für den Betrieb des BASEC zuständig ist, wird der Statistikbericht von der Kofam in Zusammenarbeit mit Swissethics erstellt. Der Bericht erscheint einmal jährlich und soll über die Jahre hinweg erlauben, Trends zu erkennen. Die Berichte sind unter folgenden Adressen zu finden: Tätigkeiten der Ethikkommissionen – Zusammenfassender Bericht: www.kofam.ch/ZFberichteEK2018 Statistikbericht «Human Research in Switzerland»: www.kofam.ch/statisticalreport2018

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
Direktionsbereich OeG
Abteilung/Sektion BioM/FaM
Telefon +41 58 463 54 21
Mail: Bettina.Ley@bag.admin.ch

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung
Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Bern	226418	5660432 8058285
Zürich		8194721

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

49/2019