



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 14. Dezember 2020

Woche
BAG-Bulletin 51/2020

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaaffende

**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
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	6
So schützen wir uns: www.bag-coronavirus.ch	7
Medizinische Bildgebung – die Strahlenexposition der Bevölkerung bleibt stabil	8
Rezeptsperrung	11

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 49. Woche (08.12.2020)^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 49. Woche (08.12.2020)^a

	Woche 49			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	1 0.60	5 3.00	2 1.20	4 0.60	9 1.40	12 1.80	83 1.00	123 1.40	137 1.60	75 0.90	116 1.40	131 1.60
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	1 0.60	30 18.20	56 33.90	4 0.60	90 13.60	113 17.10	11668 135.90	13672 159.30	14939 174.10	11337 140.20	13437 166.10	13751 170.00
Legionellose	6 3.60	6 3.60	12 7.30	22 3.30	45 6.80	42 6.40	472 5.50	578 6.70	573 6.70	453 5.60	562 7.00	551 6.80
Masern		1 0.60			3 0.40	1 0.20	42 0.50	215 2.50	47 0.60	35 0.40	214 2.60	47 0.60
Meningokokken: invasive Erkrankung			3 1.80		3 0.40	8 1.20	23 0.30	40 0.50	63 0.70	18 0.20	39 0.50	62 0.80
Pneumokokken: invasive Erkrankung	5 3.00	16 9.70	25 15.20	30 4.50	74 11.20	78 11.80	582 6.80	894 10.40	958 11.20	530 6.60	821 10.20	893 11.00
Röteln^c								1 0.01	2 0.02		1 0.01	2 0.02
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose		3 1.80	6 3.60	8 1.20	27 4.10	30 4.50	354 4.10	424 4.90	514 6.00	329 4.10	406 5.00	491 6.10
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	93 56.30	114 69.10	126 76.30	356 53.90	521 78.90	578 87.60	6120 71.30	7304 85.10	7589 88.40	5791 71.60	6977 86.30	7346 90.80
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	15 9.10	25 15.20	15 9.10	56 8.50	79 12.00	77 11.70	749 8.70	1126 13.10	822 9.60	706 8.70	1087 13.40	802 9.90
Hepatitis A	3 1.80	1 0.60		6 0.90	7 1.10	14 2.10	81 0.90	77 0.90	98 1.10	72 0.90	69 0.80	96 1.20
Hepatitis E	1 0.60	2 1.20	3 1.80	4 0.60	9 1.40	10 1.50	77 0.90	112 1.30	65 0.80	68 0.80	104 1.30	65 0.80
Listeriose	1 0.60		1 0.60	4 0.60	4 0.60	4 0.60	56 0.60	36 0.40	54 0.60	55 0.70	35 0.40	53 0.70
Salmonellose, S. typhi/paratyphi					2 0.30	1 0.20	12 0.10	22 0.30	22 0.30	11 0.10	20 0.20	21 0.30
Salmonellose, übrige	22 13.30	25 15.20	23 13.90	82 12.40	116 17.60	97 14.70	1251 14.60	1549 18.00	1471 17.10	1193 14.80	1491 18.40	1420 17.60
Shigellose		6 3.60	10 6.10	1 0.20	19 2.90	24 3.60	63 0.70	221 2.60	240 2.80	56 0.70	209 2.60	237 2.90

	Woche 49			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 1.80	1 0.60	3 0.40	10 1.50	3 0.40	51 0.60	84 1.00	73 0.80	48 0.60	78 1.00	72 0.90
Chlamydiose	293 177.50	234 141.80	182 110.30	998 151.20	1050 159.00	925 140.10	11277 131.40	12307 143.40	11142 129.80	10619 131.30	11752 145.30	10592 131.00
Gonorrhoe ^e	79 47.90	78 47.30	52 31.50	328 49.70	283 42.90	265 40.10	3477 40.50	3893 45.40	2868 33.40	3272 40.50	3712 45.90	2756 34.10
Hepatitis B, akut			2 1.20			2 0.30	10 0.10	25 0.30	36 0.40	6 0.07	24 0.30	33 0.40
Hepatitis B, total Meldungen	26	27	15	87	94	86	955	1083	1209	880	1022	1142
Hepatitis C, akut			1 0.60			3 0.40	2 0.02	28 0.30	29 0.30	2 0.02	27 0.30	28 0.40
Hepatitis C, total Meldungen	23	25	18	68	83	85	891	1041	1285	841	979	1225
HIV-Infektion	15 9.10	8 4.80	21 12.70	26 3.90	40 6.10	36 5.40	285 3.30	423 4.90	411 4.80	260 3.20	405 5.00	389 4.80
Syphilis, Frühstadien ^f	2 1.20	24 14.50	16 9.70	20 3.00	74 11.20	43 6.50	537 6.30	730 8.50	568 6.60	500 6.20	695 8.60	568 7.00
Syphilis, total ^g	3 1.80	29 17.60	21 12.70	30 4.50	95 14.40	64 9.70	727 8.50	1041 12.10	914 10.60	673 8.30	987 12.20	874 10.80
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose				1 0.20	1 0.20	1 0.20	11 0.10	6 0.07	5 0.06	10 0.10	6 0.07	5 0.06
Chikungunya-Fieber		2 1.20			5 0.80		11 0.10	42 0.50	4 0.05	11 0.10	41 0.50	4 0.05
Dengue-Fieber		12 7.30	2 1.20		30 4.50	14 2.10	87 1.00	253 3.00	167 2.00	72 0.90	242 3.00	160 2.00
Gelbfieber									1 0.01			1 0.01
Hantavirus-Infektion									1 0.01			1 0.01
Malaria	1 0.60	5 3.00	4 2.40	6 0.90	25 3.80	24 3.60	135 1.60	280 3.30	300 3.50	121 1.50	272 3.40	285 3.50
Q-Fieber		2 1.20	2 1.20		4 0.60	6 0.90	46 0.50	101 1.20	52 0.60	43 0.50	99 1.20	51 0.60
Trichinellose							3 0.03	2 0.02	1 0.01	3 0.04	2 0.02	
Tularämie		4 2.40	2 1.20	8 1.20	18 2.70	10 1.50	105 1.20	144 1.70	124 1.40	98 1.20	141 1.70	118 1.50
West-Nil-Fieber							1 0.01	1 0.01		1 0.01	1 0.01	
Zeckenzephalitis	2 1.20			15 2.30	14 2.10	11 1.70	453 5.30	266 3.10	371 4.30	453 5.60	262 3.20	371 4.60
Zika-Virus Infektion					1 0.20			1 0.01	4 0.05		1 0.01	3 0.04
Andere Meldungen												
Botulismus												
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit			2 1.20		3 0.40	4 0.60	18 0.20	20 0.20	17 0.20	18 0.20	17 0.20	16 0.20
Diphtherie ^h							3 0.03	2 0.02	5 0.06	3 0.04	2 0.02	5 0.06
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 4.12.2020 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	46		47		48		49		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Mumps	0	0	2	0.1	0	0	0	0	0.5	0
Pertussis	0	0	1	0.1	1	0.1	0	0	0.5	0.1
Zeckenstiche	5	0.4	1	0.1	4	0.3	2	0.2	3	0.3
Lyme Borreliose	4	0.3	6	0.4	4	0.3	1	0.1	3.8	0.3
Herpes Zoster	9	0.6	9	0.7	7	0.5	5	0.4	7.5	0.5
Post-Zoster-Neuralgie	1	0.1	0	0	3	0.2	0	0	1	0.1
Meldende Ärzte	177		179		176		165		174.3	

Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen

Die Berichterstattung zur Grippe wurde im Zusammenhang mit der COVID-19 Pandemie überarbeitet. Sie ist unter folgender Adresse zu finden: <https://www.bag.admin.ch/grippebericht>

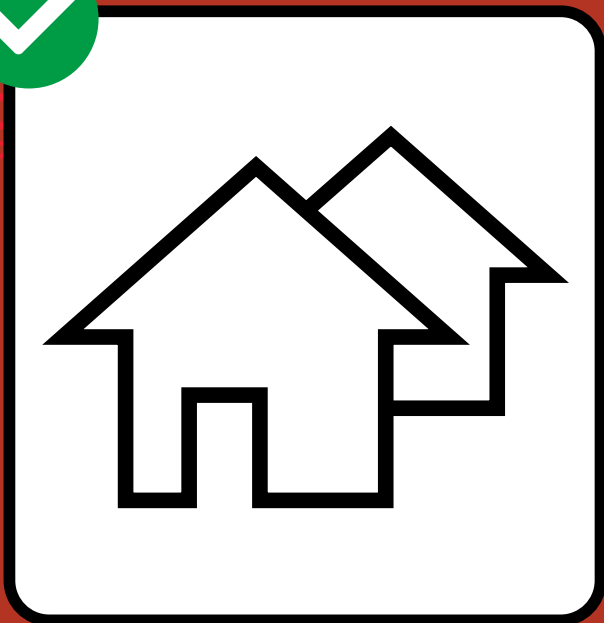


**SO SCHÜTZEN
WIR UNS.**

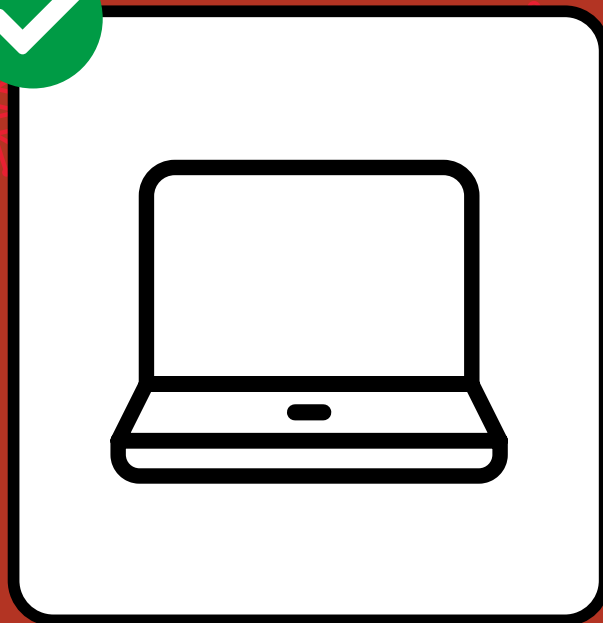


DER BUNDES RAT EMPFIEHLT DRINGEND BIS WEIHNACHTEN:

Möglichst wenige Menschen treffen,
um an den Festtagen das
Ansteckungsrisiko zu reduzieren.



Treffen auf maximal
2 Haushalte beschränken.



Unbedingt aus dem
Homeoffice arbeiten.

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



SwissCovid App
Download

Medizinische Bildgebung – die Strahlenexposition der Bevölkerung bleibt stabil

Im Jahr 2018 wurden rund 10,5 Millionen diagnostische Untersuchungen mit ionisierender Strahlung durchgeführt, was 1229 Untersuchungen pro 1000 Einwohnerinnen und Einwohnern entspricht. Diese führen zu einer durchschnittlichen jährlichen Pro-Kopf-Dosis von 1,49 mSv.

Die Computertomografie (CT) bleibt das Verfahren, das die Bevölkerung am meisten exponiert, obwohl die durchschnittliche Dosis pro Untersuchung abgenommen hat. Im Gegensatz dazu ist die Anzahl durchgeführter CT-Untersuchungen seit 2013 um 15 % gestiegen. Wie im Jahr 2013 wurden mit Abstand am meisten zahnärztliche Röntgenuntersuchungen durchgeführt, die damit verbundene Dosis ist jedoch gering.

Zwischen 2013 und 2018 ist ein Rückgang der Anzahl aller durchgeführten Untersuchungen von weniger als einem Prozent zu beobachten. Ebenso ist die Pro-Kopf-Dosis (ohne Nuklearmedizin) um 3 % gesunken. Unter Berücksichtigung der Unsicherheiten der verwendeten Erhebungsmethoden zeigt sich zum ersten Mal seit Beginn der Erhebungen im Jahr 1998 eine Stabilisierung der durchschnittlichen effektiven Dosis (Abbildung 1).

DIE ANZAHL DURCHFÜHRTER CT-UNTERSUCHUNGEN NIMMT ZU, DIE DURCHSCHNITTLICHE DOSIS SINKT

Im Jahr 2018 wurden fast 1,2 Millionen CT-Untersuchungen durchgeführt. Dies sind rund 11 % aller durchgeführten Untersuchungen, die beinahe 70 % der Dosis in der Bevölkerung verursachen. Zwischen 2013 und 2018 ist die Häufigkeit der CT-Untersuchungen von 117 auf 135 je 1000 Einwohnerinnen und Einwohnern gestiegen ist, was einem Anstieg von rund 15 % entspricht. Die durchschnittliche Dosis pro Untersuchung hat sich von 8,54 mSv auf 7,08 mSv reduziert, dies entspricht einer Dosisreduktion von etwa 17 %. Somit bleibt der Beitrag dieses Verfahrens zur durchschnittlichen effektiven Dosis trotz eines Anstiegs der Anzahl durchgeführter Untersuchungen mit rund 1 mSv pro Kopf stabil.

Die Dosisabschätzung der CT-Untersuchungen basiert auf der Analyse von Daten, die mittels Dosiserfassungssoftware in mehreren Spitälern erhoben wurden. Diese Dosiswerte entsprechen der tatsächlichen klinischen Praxis in der Schweiz.

Die Reduktion der mittleren effektiven Dosis der CT-Untersuchung zeigt die Wirksamkeit der bisher ergriffenen Optimierungsmassnahmen wie der Einführung diagnostischer

Referenzwerte, der Optimierung der Untersuchungsprotokolle durch die Hersteller und Anwender und des Einbezugs von Medizinphysikerinnen und Medizinphysikern im klinischen Alltag. Die Frage, ob der Anstieg der durchgeführten CT-Untersuchungen gerechtfertigt ist, werden die klinischen Audits beantworten und allenfalls nötige Massnahmen aufzeigen.

DIE DOSIS IN DER NUKLEARMEDIZIN STEIGT BEI GLEICHBLEIBENDER UNTERSUCHUNGSHÄUFIGKEIT

Auch wenn der Beitrag der diagnostischen Nuklearmedizin zur Bevölkerungsexposition relativ gering ist (7 % der Gesamtexposition), ist zu beachten, dass zwischen 2010 (Datum der letzten Erhebung) und 2018 die durchschnittliche jährliche effektive Dosis bei einer relativ stabilen Untersuchungshäufigkeit (12,3 resp. 13,3 pro 1000 Einwohnerinnen und Einwohnern) von 0,06 auf 0,11 mSv gestiegen ist. Dieser Dosisanstieg ist insbesondere auf eine Zunahme der Häufigkeit von PET-Untersuchungen sowie auf die Einführung von CT-Aufnahmen bei SPECT/CT- oder PET/CT-Verfahren zurückzuführen. Mit der Erhebung 2018 wurden erstmals die Dosisabschätzung für Röntgenuntersuchungen und Nuklearmedizin zusammen durchgeführt.

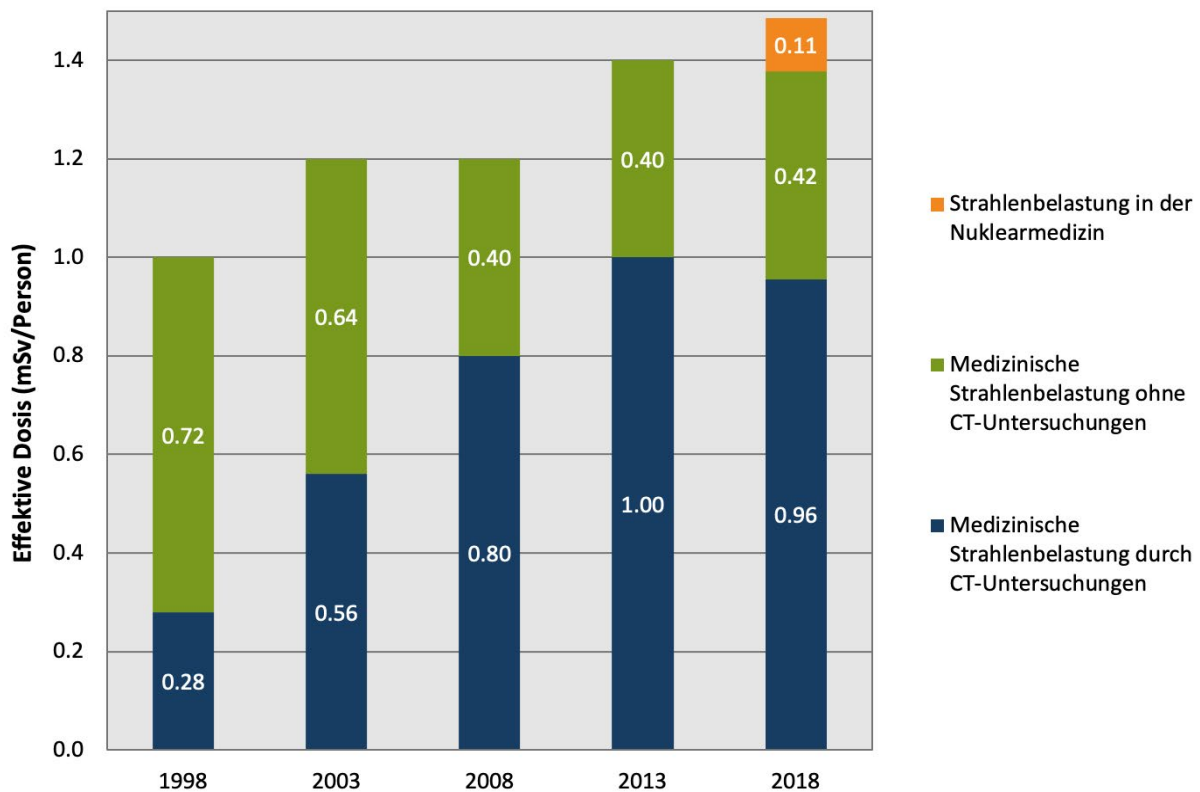
IM DENTALBEREICH WIRD AM HÄUFIGSTEN GERÖNTGT

Am häufigsten wurden in der Zahnmedizin Röntgenbilder angefertigt, gefolgt von klassischen Röntgenaufnahmen (Abbildung 2). Der Beitrag dieser beiden Untersuchungsarten zur mittleren Bevölkerungsdosis ist jedoch gering, 0,013 mSv (Zahnmedizin) resp. 0,140 mSv (klassische Röntgenaufnahme) pro Kopf. Am dritthäufigsten wurden CT-Untersuchungen durchgeführt.

Diagnostische Strahlenexposition in der Medizin

Das BAG erhebt regelmässig die Strahlenexposition der Schweizer Bevölkerung, die durch medizinische Bildgebungsverfahren, z.B. durch Röntgenuntersuchungen, verursacht wird. Das Ziel ist es, die Beiträge der verschiedenen Modalitäten (Röntgen, Mammografie, zahnmedizinische Bildgebung, CT, Durchleuchtung und nuklearmedizinische Bildgebung) zur effektiven Dosis pro Kopf zuverlässig zu bestimmen. Dazu wird die Häufigkeit der durchgeführten Untersuchungen erhoben und deren mittlere effektive Dosis abgeschätzt. Die Resultate geben Auskunft über Trends in der Bildgebung und erlauben die Priorisierung der Aufsichtsschwerpunkte. Auch kann die Schweizer Praxis mit anderen Ländern verglichen werden. Der detaillierte Bericht zur Erhebung 2018 und weiterführende Informationen finden sich unter: www.bag.admin.ch/str-monitoring

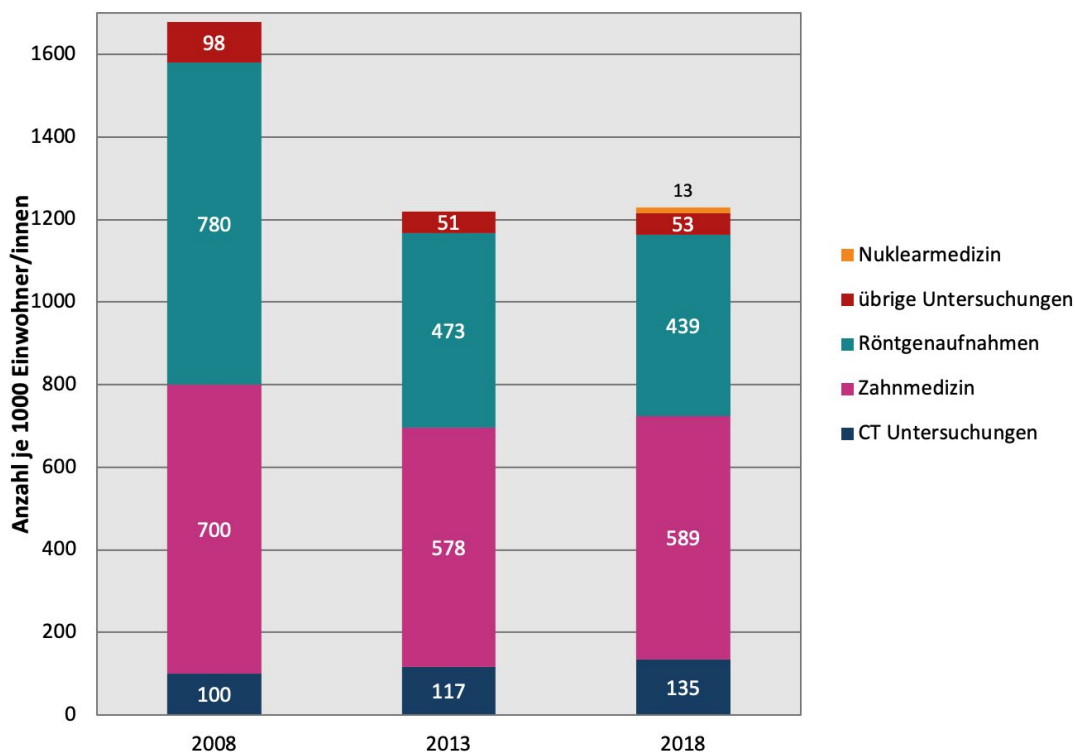
Abbildung 1:
Medizinische Strahlenbelastung pro Einwohner/in



Quelle: Institut de Radiophysique – Medizinische Strahlenexposition der Schweizer Bevölkerung 1998–2018 / Auswertung BAG

© BAG 2020

Abbildung 2:
Anzahl Untersuchungen je 1000 Einwohner/innen



Quelle: Institut de Radiophysique – Medizinische Strahlenexposition der Schweizer Bevölkerung 2008–2018 / Auswertung BAG

© BAG 2020

IM ALTER WIRD MEHR GERÖNTGT

Die Hälfte der CT-Untersuchungen wurden bei über 65 Jahre alten Patientinnen und Patienten durchgeführt, während diese Altersgruppe nur rund 19 % der Schweizer Bevölkerung ausmachte. Der Altersmedian der Patientinnen und Patienten, bei denen klassische Röntgenaufnahmen durchgeführt wurden, liegt mit 55,5 Jahren ebenfalls über dem Median der Schweizer Bevölkerung (42,8 Jahr im 2018).

Die Analyse der zur Verfügung stehenden TARMED-Daten¹ zeigt auch, dass im Jahr 2018 rund 16 % mehr CT-Untersuchungen bei männlichen Patienten durchgeführt wurden. Das Strahlenrisiko ist vom Alter und Geschlecht der betroffenen Person abhängig. Bei den Altersgruppen sind Kinder stärker gefährdet als Erwachsene im Erwerbsalter, und ältere Menschen sind weniger empfindlich. Das Strahlenrisiko ist für Frauen insgesamt höher als für Männer.

1. Die Tarifstruktur TARMED dient der Abrechnung von ambulanten ärztlichen Leistungen.

Quelle

- Strahlenexposition der Schweizer Bevölkerung durch Röntgendiagnostik 2018. J. Bize², R. LeCoultré³, A. Viry², F.R. Verdun²
2. Institut de radiophysique, CHUV, Lausanne
 3. Haute Ecole de Santé Vaud (HESAV), Lausanne

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
Verbraucherschutz
Abteilung für Strahlenschutz
Telefon 058 462 96 14
str@bag.admin.ch

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung
Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Aargau		7813526-7813550 8000726-8000750

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche
51/2020