



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Ausgabe vom 30. Oktober 2023

# BAG-Bulletin <sup>Woche</sup> 44/2023

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

[www.anresis.ch](http://www.anresis.ch): Meldungen ausgewählter multiresistenter  
Mikroorganismen in der Schweiz, S. 8

Der Mehrwert des elektronischen Patientendossiers (EPD)  
im Alltag einer Pflegeexpertin, S. 13

# 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)

## **LAYOUT UND DRUCK**

Cavelti AG  
Wilerstrasse 73  
CH-9201 Gossau  
Telefon 071 388 81 81

## **ABONNEMENTE, ADRESSÄNDERUNGEN**

BBL, Vertrieb Bundespublikationen  
CH-3003 Bern  
Telefon 058 465 50 00  
Fax 058 465 50 58  
[verkauf.abo@bbl.admin.ch](mailto:verkauf.abo@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	7
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	7
www.anresis.ch: Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz	8
Der Mehrwert des elektronischen Patientendossiers (EPD) im Alltag einer Pflegeexpertin	13
Rezeptsperrung	15

# Meldungen Infektionskrankheiten

## Stand am Ende der 42. Woche (23.10.2023)<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> Primäre, sekundäre bzw. frühlatente Syphilis.

<sup>f</sup> Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie.

### Infektionskrankheiten

#### Stand am Ende der 42. Woche (23.10.2023)<sup>a</sup>

	Woche 42			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021
<b>Respiratorische Übertragung</b>												
<b>Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung</b>	1 0.6			6 0.9	7 1	4 0.6	145 1.6	119 1.4	66 0.8	104 1.5	91 1.3	53 0.8
<b>Influenzavirus- Infektion, saisonale Typen und Subtypen<sup>b</sup></b>	17 10.1	15 8.9	2 1.2	55 8.2	88 13	4 0.6	24250 276.3	12116 138	105 1.2	12730 179.6	11695 165	47 0.7
<b>Legionellose</b>	19 11.3	17 10.1	12 7.1	85 12.6	88 13	78 11.6	647 7.4	657 7.5	631 7.2	524 7.4	545 7.7	565 8
<b>Masern</b>	1 0.6			2 0.3			36 0.4			35 0.5		
<b>Meningokokken: invasive Erkrankung</b>			1 0.6	5 0.7	2 0.3	3 0.4	38 0.4	11 0.1	9 0.1	31 0.4	10 0.1	7 0.1
<b>Pneumokokken: invasive Erkrankung</b>	9 5.3	16 9.5	16 9.5	38 5.6	69 10.2	49 7.3	942 10.7	642 7.3	437 5	693 9.8	513 7.2	370 5.2
<b>Röteln<sup>c</sup></b>												
<b>Röteln, materno-foetal<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberkulose</b>	6 3.6	9 5.3	5 3	34 5	20 3	23 3.4	398 4.5	358 4.1	346 3.9	342 4.8	298 4.2	289 4.1
<b>Faeco-orale Übertragung</b>												
<b>Campylobacteriose</b>	164 97.2	141 83.5	159 94.2	580 85.9	578 85.6	574 85	6547 74.6	7600 86.6	6440 73.4	5281 74.5	6377 90	5516 77.8
<b>Enterohämorrhagische E. coli-Infektion</b>	29 17.2	20 11.8	18 10.7	151 22.4	91 13.5	99 14.7	1259 14.3	1165 13.3	870 9.9	1050 14.8	987 13.9	768 10.8
<b>Hepatitis A</b>	1 0.6		2 1.2	3 0.4	1 0.2	4 0.6	58 0.7	50 0.6	46 0.5	50 0.7	39 0.6	38 0.5
<b>Hepatitis E</b>	2 1.2	1 0.6	1 0.6	7 1	11 1.6	6 0.9	83 1	75 0.8	164 1.9	69 1	61 0.9	154 2.2
<b>Listeriose</b>	1 0.6	2 1.2		4 0.6	7 1	1 0.2	71 0.8	76 0.9	33 0.4	60 0.8	67 1	24 0.3
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>				1 0.2	1 0.2		21 0.2	9 0.1	1 0.01	18 0.2	8 0.1	1 0.01
<b>Salmonellose, übrige</b>	64 37.9	51 30.2	38 22.5	269 39.8	192 28.4	166 24.6	1855 21.1	1746 19.9	1485 16.9	1560 22	1538 21.7	1285 18.1
<b>Shigellose</b>	6 3.6	7 4.2	5 3	14 2.1	19 2.8	20 3	181 2.1	160 1.8	84 1	128 1.8	139 2	77 1.1

	Woche 42			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021
<b>Durch Blut oder sexuell übertragen</b>												
Aids	2 1.2	3 1.8	3 1.8	4 0.6	6 0.9	8 1.2	37 0.4	44 0.5	49 0.6	32 0.4	37 0.5	42 0.6
Chlamydiose	299 177.1	217 128.6	249 147.5	949 140.6	1058 156.7	1046 154.9	12785 145.6	13024 148.4	11923 135.8	10242 144.5	10506 148.2	9856 139
Gonorrhoe	103 61	73 43.2	85 50.4	412 61	364 53.9	402 59.5	5857 66.7	5076 57.8	3870 44.1	4796 67.6	4115 58	3171 44.7
Hepatitis B, akut					1 0.2	2 0.3	14 0.2	15 0.2	15 0.2	11 0.2	11 0.2	12 0.2
Hepatitis B, total Meldungen	25	20	27	79	86	102	1160	1070	1002	931	882	825
Hepatitis C, akut				1 0.2	2 0.3	2 0.3	12 0.1	13 0.2	12 0.1	10 0.1	9 0.1	9 0.1
Hepatitis C, total Meldungen	17	20	28	88	82	90	1083	996	924	875	830	757
HIV-Infektion	13 7.7		2 1.2	39 5.8	24 3.6	21 3.1	347 4	339 3.9	319 3.6	275 3.9	274 3.9	263 3.7
Syphilis, Frühstadien*	5 3	10 5.9	15 8.9	26 3.8	64 9.5	61 9	717 8.2	822 9.4	662 7.5	582 8.2	671 9.5	555 7.8
Syphilis, total	8 4.7	12 7.1	17 10.1	35 5.2	80 11.8	82 12.1	970 11	1106 12.6	881 10	798 11.3	892 12.6	732 10.3
<b>Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten</b>												
Brucellose			1 0.6			1 0.2	9 0.1	5 0.06	6 0.07	8 0.1	5 0.07	6 0.08
Chikungunya-Fieber				1 0.2	1 0.2		20 0.2	6 0.07	3 0.03	18 0.2	3 0.04	3 0.04
Dengue-Fieber	2 1.2	6 3.6		13 1.9	13 1.9	1 0.2	207 2.4	91 1	18 0.2	180 2.5	81 1.1	16 0.2
<b>Gelbfieber</b>												
Hantavirus-Infektion						1 0.2		1 0.01	5 0.06			5 0.07
Malaria	4 2.4	4 2.4	2 1.2	24 3.6	25 3.7	20 3	345 3.9	300 3.4	242 2.8	297 4.2	266 3.8	218 3.1
Q-Fieber	1 0.6	2 1.2	7 4.2	3 0.4	6 0.9	10 1.5	94 1.1	90 1	96 1.1	74 1	71 1	89 1.3
Trichinellose							2 0.02	4 0.05	2 0.02	2 0.03	4 0.06	1 0.01
Tularämie		4 2.4	3 1.8	7 1	10 1.5	28 4.2	97 1.1	126 1.4	238 2.7	72 1	97 1.4	211 3
West-Nil-Fieber				1 0.2			1 0.01			1 0.01		
Zeckenzephalitis	8 4.7	5 3	4 2.4	22 3.3	27 4	15 2.2	313 3.6	364 4.2	290 3.3	269 3.8	344 4.8	265 3.7
Zika-Virus-Infektion							4 0.05			4 0.06		
<b>Andere Meldungen</b>												
Affenpocken	1 0.6	3 1.8		1 0.2	20 3		14 0.2	546 6.2		9 0.1	546 7.7	
Botulismus							2 0.02	1 0.01	1 0.01	2 0.03	1 0.01	1 0.01
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit				1 0.2			28 0.3	26 0.3	27 0.3	25 0.4	20 0.3	22 0.3
Diphtherie†	2 1.2	7 4.2		6 0.9	23 3.4		51 0.6	66 0.8	3 0.03	22 0.3	65 0.9	3 0.04
<b>Tetanus</b>												



**So schützen  
wir uns.**



# Gegen Grippe und Covid-19 impfen.

Besser geschützt ab 65 Jahren  
und bei Vorerkrankungen.

[schutzvordergrippe.ch](https://schutzvordergrippe.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

# Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 20.10.2023 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10<sup>3</sup>)  
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	39		40		41		42		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	1	0.1	1	0.1	1	0.1	1	0.1	1	0.1
Zeckenstiche	7	0.6	4	0.4	3	0.4	5	0.5	4.8	0.5
Lyme Borreliose	3	0.3	3	0.3	3	0.4	5	0.5	3.5	0.4
Herpes Zoster	10	0.9	7	0.7	5	0.6	12	1.3	8.5	0.9
Post-Zoster-Neuralgie	4	0.4	1	0.1	1	0.1	1	0.1	1.8	0.2
Meldende Ärzte	147		126		115		121		127.3	

## Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen

Die wöchentliche Berichterstattung zur Grippe erfolgt elektronisch und ist unter folgender Adresse zu finden: [www.bag.admin.ch/grippebericht](http://www.bag.admin.ch/grippebericht)  
(versione italiana: [www.bag.admin.ch/rapporto-influenza](http://www.bag.admin.ch/rapporto-influenza))

Die Aktualisierung erfolgt jeweils am Mittwoch um 12.00 Uhr.



## [www.anresis.ch](http://www.anresis.ch):

# Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz

**FQR-E. coli** Fluoroquinolon-resistente *Escherichia coli*, definiert als *E. coli*, die gegen Norfloxacin und/oder Ciprofloxacin intermediär empfindlich oder resistent sind.

**ESCR-E. coli** Extended-spectrum Cephalosporin-resistente *Escherichia coli*, definiert als *E. coli*, die gegen mindestens eines der getesteten 3.- oder 4.-Generation-Cephalosporine intermediär empfindlich oder resistent sind. 85 bis 100 % dieser ESCR-E. coli sind in Europa ESBL (Extended-spectrum- $\beta$ -Laktamase)-Produzenten.

**ESCR-KP** Extended-spectrum Cephalosporin-resistente *Klebsiella pneumoniae*, definiert als *K. pneumoniae*, die gegen mindestens eines der getesteten 3.- oder 4.-Generation-Cephalosporine intermediär empfindlich oder resistent sind. In Europa sind 85 bis 100 % dieser ESCR-KP ESBL-Produzenten.

**MRSA** Methicillin-resistente *Staphylococci aurei*, definiert als alle *S. aurei*, die gegen mindestens eines der Antibiotika Cefoxitin, Flucloxacillin, Methicillin, Oxacillin intermediär empfindlich oder resistent sind.

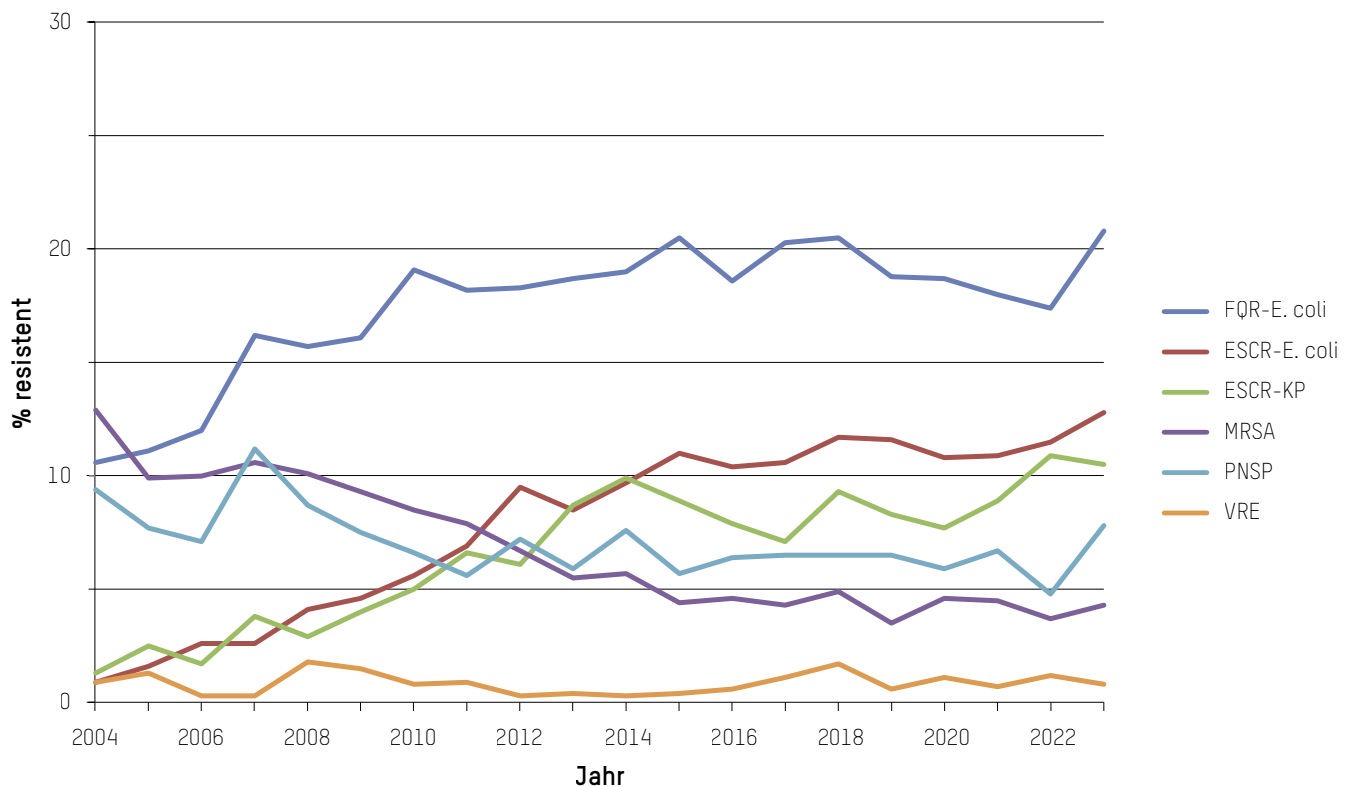
**PNSP** Penicillin-resistente *Streptococci pneumoniae*, definiert als alle *S. pneumoniae*, die gegen das Antibiotikum Penicillin intermediär empfindlich oder resistent sind.

**VRE** Vancomycin-resistente Enterokokken, die auf das Antibiotikum Vancomycin intermediär empfindlich oder resistent sind. Aufgrund der intrinsischen Vancomycin-Resistenz von *E. gallinarum*, *E. flavescens* und *E. casseliflavus* wurden nur *E. faecalis* und *E. faecium* berücksichtigt. Nicht spezifizierte Enterokokken wurden von der Analyse ausgeschlossen.

Anresis:

Stand Abfrage von [www.anresis.ch](http://www.anresis.ch) vom 15.10.2023

Anteil multiresistenter Mikroorganismen (%) in invasiven Isolaten (n) 2004–2023





Jahr	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<b>FQR- E. coli</b>	% 10.6	11.1	12.0	16.2	15.7	16.1	19.1	18.2	18.3	18.7	19.0	20.5	18.6	20.3	20.5	18.8	18.7	18.0	17.4	20.8
	n 1345	1525	2072	2271	2678	2863	3076	3178	3336	3719	4489	5073	5197	5595	6098	6360	6168	6210	6426	4015
<b>ESCR- E. coli</b>	% 0.9	1.6	2.6	2.6	4.1	4.6	5.6	6.9	9.5	8.5	9.7	11.0	10.4	10.6	11.7	11.6	10.8	10.9	11.5	12.8
	n 1412	1613	2153	2343	2760	2982	3222	3356	3350	3721	4494	5069	5200	5600	6098	6367	6175	6224	6430	4033
<b>ESCR- KP</b>	% 1.3	2.5	1.7	3.8	2.9	4.0	5.0	6.6	6.1	8.7	9.9	8.9	7.9	7.1	9.3	8.3	7.7	8.9	10.9	10.5
	n 237	277	351	424	482	530	585	588	609	669	835	932	1004	1049	1155	1313	1345	1444	1538	960
<b>MRSA</b>	% 12.9	9.9	10.0	10.6	10.1	9.3	8.5	7.9	6.7	5.5	5.7	4.4	4.6	4.3	4.9	3.5	4.6	4.5	3.7	4.3
	n 753	836	1057	1115	1203	1288	1271	1329	1265	1337	1641	1791	1843	2058	2036	2313	2305	2424	2472	1618
<b>PNSP</b>	% 9.4	7.7	7.1	11.2	8.7	7.5	6.6	5.6	7.2	5.9	7.6	5.7	6.4	6.5	6.5	6.5	5.9	6.7	4.8	7.8
	n 417	467	534	672	666	616	471	540	461	528	503	636	629	754	749	757	477	464	784	550
<b>VRE</b>	% 0.9	1.3	0.3	0.3	1.8	1.5	0.8	0.9	0.3	0.4	0.3	0.4	0.6	1.1	1.7	0.6	1.1	0.7	1.2	0.8
	n 231	239	342	385	487	536	610	686	723	809	980	1205	1090	1130	1147	1191	1322	1657	1603	1076

## Erläuterung

In der Grafik und der Tabelle werden alle zum Zeitpunkt der Abfrage in der Datenbank enthaltenen invasiven Isolate (Blutkulturen und Liquor) berücksichtigt, die gegen die aufgelisteten Substanzen getestet worden sind. Die Resultate aus den meldenden Laboratorien werden in die Datenbank von anresis.ch übernommen und ausgewertet. Die Festlegung der Resistenz der einzelnen Isolate durch die Laboratorien wird von anresis.ch nicht weiter validiert.

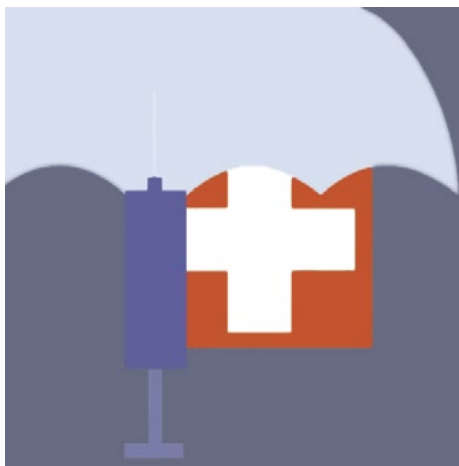
Seit 2009 ist die Menge der gelieferten Daten relativ konstant; durch Lieferverzögerungen oder wechselnde Zusammensetzungen der Laboratorien sind jedoch leichte Verzerrungen, vor allem bei aktuelleren Daten, möglich. Die absoluten Zahlen dürfen aufgrund dieser Verzerrungen nur mit Vorsicht interpretiert werden; eine Hochrechnung auf die ganze Schweiz aufgrund dieser Daten ist nicht möglich. Bei Dubletten (gleicher Keim bei gleichem Patienten im gleichen Kalenderjahr) wurde nur das Erstisolat berücksichtigt. Screeninguntersuchungen und Bestätigungsergebnisse aus Referenzlaboratorien wurden ausgeschlossen. Die Resistenzdaten dienen der epidemiologischen Überwachung von spezifischen Resistenzen, sind aber zu wenig differenziert, um als Therapieempfehlung verwendet werden zu können.

### Kontakt

Bundesamt für Gesundheit  
 Direktionsbereich Prävention und Gesundheitsversorgung  
 Abteilung Übertragbare Krankheiten  
 Telefon 058 463 87 06

### Weitere Informationen

Weitere Resistenzdaten der wichtigsten Mikroorganismen sind unter [www.anresis.ch](http://www.anresis.ch) online verfügbar.



## **XII. Schweizer Impfkongress 2023**

**09 – 10 November 2023**

**Congress Center Basel**

### **Alle Neuerungen rund ums Impfen**

Kompetente Referenten, unterschiedliche Präsentationsformen (Vorträge, interaktive Sitzungen, Workshops) und ausreichend Zeit für Diskussionen sind die Eckpunkte dieses interessanten und lohnenden Kongresses. Die begleitende Industrieausstellung bietet Ihnen die Möglichkeit, mit Experten aus der Branche ins Gespräch zu kommen. Das Hauptziel bleibt die umfassende, offene und ehrliche Information über den aktuellen Stand der Impfungen.

**Sie sind noch nicht angemeldet?**

**Dann melden Sie sich noch heute online auf der Webseite an.**

### **Toutes les nouveautés en matière de vaccination**

Des intervenants compétents, différentes formes de présentation (conférences, sessions interactives, ateliers) et suffisamment de temps pour les discussions sont les points clés de ce congrès intéressant et gratifiant. L'exposition industrielle qui l'accompagne vous permettra d'entrer en contact avec des experts du secteur. L'objectif principal reste l'information complète, ouverte et honnête sur l'état actuel des vaccinations.

**Vous n'êtes pas encore inscrit?**

**Alors inscrivez-vous en ligne dès aujourd'hui.**

Besuchen Sie für weitere Informationen die Kongresswebseite, oder scannen Sie den QR Code / Pour plus d'informations, visitez le site web du congrès ou scannez le code QR



**[www.impfkongress.ch](http://www.impfkongress.ch)**

**So schützen wir uns.** ✓

# Zum Schutz vor Grippe und Covid-19 empfehlen wir:



**Bei Symptomen zu Hause bleiben**



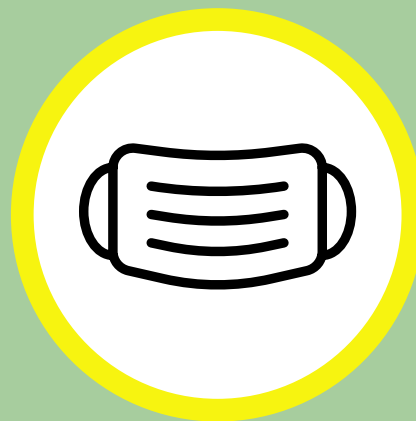
**Mehrmals täglich lüften**



**In Taschentuch oder Armbeuge husten und niesen**



**Gründlich Hände waschen oder desinfizieren**



**Maske tragen bei Symptomen**



# «Wer auf digitale Transformation setzt, kann im analogen Leben besser helfen.»

Das EPD wirkt.



**EPD**  
elektronisches  
Patientendossier



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eine Partnerkampagne des  
Bundesamtes für Gesundheit BAG  
und der Kantone.

**Deborah Brogle,**  
Pflegeexpertin Neurologie/Neurochirurgie,  
Kantonsspital St. Gallen

Schliessen Sie sich jetzt dem  
elektronischen Patientendossier an:  
**[patientendossier.ch](http://patientendossier.ch)**



# Der Mehrwert des elektronischen Patientendossiers (EPD) im Alltag einer Pflegeexpertin

Als Pflegeexpertin APN Bewegungsstörungen nimmt Deborah Brogle eine Schlüsselfunktion zwischen Patientinnen und Patienten, deren Angehörigen, ihren Hausärztinnen oder Hausärzten, ihren Neurologinnen oder Neurologen sowie anderen Gesundheitsfachpersonen ein. Es ist eine Funktion, bei der das elektronische Patientendossier (EPD) von zentraler Bedeutung ist und zukünftig die Arbeit stark erleichtern und verbessern wird.

Deborah Brogle war schon früh begeistert von der Medizin. Ihre Mutter war Medizinische Praxisassistentin, ihre Schwester lernte Pflegefachfrau und sie selbst startete 2003 eine Lehre zur Fachangestellten Gesundheit. Der Lehrgang war damals der erste in der Ostschweiz. Nach einem Auslandpraktikum arbeitete sie einige Jahre in einem Pflegeheim, bevor sie die höhere Fachschule zur diplomierten Pflegefachfrau abschloss. Auch diese Fachausbildung bildete den ersten Lehrgang in der Langzeitpflege in der Ostschweiz.

Der Wunsch, als Erste dabei zu sein und neue Wege zu gehen, prägt Deborah Brogle durch und durch. Und so engagiert sie sich auch für Digitalisierungsprojekte im Gesundheitswesen, wie zum Beispiel dem EPD.

Seit sechseinhalb Jahren arbeitet Deborah Brogle, die berufsbegleitend noch ein Bachelor- und Masterstudium absolviert hat, im Kantonsspital St. Gallen und ist heute als Pflegeexpertin APN Bewegungsstörungen tätig. Zu ihren Aufgaben gehört eine breite Palette rund um das Thema Bewegungsstörungen – Administration, Koordination und vor allem natürlich auch klinische Tätigkeiten. Zu ihren Patientinnen und Patienten zählen Menschen mit Parkinson, Tremor, Dystonie oder auch anderen Krankheitsbildern im Bewegungsstörungenbereich. Sie erlebt viele Situationen, in denen das EPD ihren Arbeitsalltag erleichtern und besser machen würde.

## WIE HAT SICH IHR ALLTAG ALS GESUNDHEITSFACHPERSON IN DEN LETZTEN JAHREN VERÄNDERT?

**Deborah Brogle:** Das Bild der Pflegefachperson als «Hilfsperson» hat sich enorm gewandelt. Die Pflege übernimmt immer mehr spannende und neue Arbeitsfelder, wofür mein Job das beste Beispiel ist. Das ist grundsätzlich positiv. Gleichzeitig wird aber zu den gleichen Konditionen mehr verlangt und gefordert. Zum Beispiel sollen mit dem gleichen Personalschlüssel immer mehr Patientinnen und Patienten betreut werden.

Dazu kommt der steigende administrative Aufwand, der die effektive Zeit mit den Patientinnen und Patienten reduziert. Fehlende Fachkräfte stehen einer hohen Nachfrage an Gesundheitsleistungen und Menschen, die immer älter werden und mehr chronische Krankheiten haben, gegenüber. Die Herausforderungen sind gross.

## WIE KANN DAS EPD BEI DIESEN HERAUSFORDERUNGEN HELFEN?

**Deborah Brogle:** Es gibt viele Situationen, in denen das EPD helfen würde. Aus meinem Berufsalltag kann ich das einfach am Beispiel einer Parkinson-Patientin oder eines Parkinson-Patienten erklären: Er oder sie benötigt eine vielschichtige und komplexe Betreuung. Diverse Disziplinen müssen zusammenspielen, zum Beispiel die Hausärztin, der Physiotherapeut, die Neurologin oder der Logopäde. Jede Gesundheitsfachperson erhält von der Patientin oder dem Patienten wichtige und teilweise andere Informationen, die für eine optimale Betreuung aber für alle Beteiligten wichtig sein können.

Das EPD erleichtert diesen interprofessionellen Austausch für Gesundheitsfachpersonen enorm. Das macht die Arbeit nicht nur effizienter, die Sicherheit einer Therapie wird dadurch erhöht und das Risiko von Fehlentscheidungen gesenkt.

## NATIONALE INFORMATIONSKAMPAGNE «DAS EPD WIRKT.»

Mit «Das EPD wirkt.» lanciert das Bundesamt für Gesundheit BAG zusammen mit den Kantonen eine Partnerkampagne für die Sensibilisierung der Gesundheitsfachpersonen und der Bevölkerung. Die Kampagne für die Gesundheitsfachpersonen wurde am 30. Juni 2023 lanciert. Deborah Brogle tritt im Rahmen dieser Kampagne als eines von vier Testimonials auf.

Informationsmaterial für Gesundheitsfachpersonen und Patientinnen und Patienten kann unter [patientendossier.ch/publikationen](https://www.patientendossier.ch/publikationen) heruntergeladen oder bestellt werden.

[www.patientendossier.ch](https://www.patientendossier.ch)



## Organspende?

- entscheiden
- mitteilen
- festhalten

leben-ist-  
teilen.ch

Machs  
dir zuliebe.



Bestimme selbst, was mit deinem Körper passiert, im Leben und darüber hinaus.  
Halte deshalb deinen Willen zur Organspende fest und informiere auch deine Liebsten darüber.





# Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

**Folgende Rezepte sind gesperrt**

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Bern		10269018
		10976832
		10978076
Tessin		10108003
Zürich		10953805
		11026351-11026375

BAG-Bulletin  
BBL, Vertrieb Publikationen  
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# BAG-Bulletin

Woche

44/2023