



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Ausgabe vom 12. August 2019

Woche  
**BAG-Bulletin** 33/2019

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

# 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)

## **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](mailto: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](http://www.bag.admin.ch/bag-bulletin)

# Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella-Statistik	7
Corrigendum BAG Bulletin 29/19	8
Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz	9

# Meldungen Infektionskrankheiten

## Stand am Ende der 31. Woche (06.08.2019)<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> 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.

<sup>f</sup> Primäre, sekundäre bzw. frühlatente Syphilis.

<sup>g</sup> Die Fallzahlen für Syphilis sind aufgrund einer Anpassung der Falldefinition nicht mehr mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar.

<sup>h</sup> Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

### Infektionskrankheiten:

#### Stand am Ende der 31. Woche (06.08.2019)<sup>a</sup>

	Woche 31			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
<b>Respiratorische Übertragung</b>												
<b>Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung</b>		2		6	6	5	132	141	110	86	92	64
		1.20		0.90	0.90	0.80	1.60	1.60	1.30	1.70	1.80	1.30
<b>Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen<sup>b</sup></b>	2	2	12	3	4	19	13686	14986	9468	13296	13596	7708
	1.20	1.20	7.30	0.50	0.60	2.90	160.60	175.80	111.10	261.70	267.60	151.70
<b>Legionellose</b>	17	6	24	58	46	66	537	577	410	301	331	244
	10.40	3.70	14.60	8.80	7.00	10.10	6.30	6.80	4.80	5.90	6.50	4.80
<b>Masern</b>	1			1	1	1	230	63	92	208	26	67
	0.60			0.20	0.20	0.20	2.70	0.70	1.10	4.10	0.50	1.30
<b>Meningokokken: invasive Erkrankung</b>		2		1	8	4	40	55	58	22	45	45
		1.20		0.20	1.20	0.60	0.50	0.60	0.70	0.40	0.90	0.90
<b>Pneumokokken: invasive Erkrankung</b>	3	1	4	25	22	17	888	987	959	618	696	654
	1.80	0.60	2.40	3.80	3.40	2.60	10.40	11.60	11.20	12.20	13.70	12.90
<b>Röteln<sup>c</sup></b>							1	2	1	1	2	1
							0.01	0.02	0.01	0.02	0.04	0.02
<b>Röteln, materno-fötal<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberkulose</b>	2	11	10	30	47	35	430	547	592	273	356	343
	1.20	6.70	6.10	4.60	7.20	5.30	5.00	6.40	7.00	5.40	7.00	6.80
<b>Faeco-orale Übertragung</b>												
<b>Campylobacteriose</b>	235	216	272	762	935	792	7481	7459	7516	4013	4205	3968
	143.40	131.80	166.00	116.20	142.60	120.80	87.80	87.50	88.20	79.00	82.80	78.10
<b>Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion</b>	25	13	17	112	69	70	1054	776	547	627	414	338
	15.20	7.90	10.40	17.10	10.50	10.70	12.40	9.10	6.40	12.30	8.20	6.60
<b>Hepatitis A</b>	3		1	9	5	5	107	90	87	49	46	69
	1.80		0.60	1.40	0.80	0.80	1.30	1.10	1.00	1.00	0.90	1.40
<b>Hepatitis E</b>		1		4	3		112	36		75	36	
		0.60		0.60	0.50		1.30	0.40		1.50	0.70	
<b>Listeriose</b>	1	1	4	5	6	6	41	50	46	23	36	30
	0.60	0.60	2.40	0.80	0.90	0.90	0.50	0.60	0.50	0.40	0.70	0.60
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>				1			20	28	17	10	13	7
				0.20			0.20	0.30	0.20	0.20	0.30	0.10
<b>Salmonellose, übrige</b>	47	36	50	147	131	181	1504	1793	1586	734	708	747
	28.70	22.00	30.50	22.40	20.00	27.60	17.60	21.00	18.60	14.40	13.90	14.70
<b>Shigellose</b>	2	5	2	10	18	6	234	180	152	99	114	75
	1.20	3.00	1.20	1.50	2.80	0.90	2.80	2.10	1.80	2.00	2.20	1.50


	Woche 31			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
<b>Durch Blut oder sexuell übertragen</b>												
Aids			1 0.60		3 0.50	9 1.40	75 0.90	64 0.80	83 1.00	37 0.70	40 0.80	58 1.10
Chlamydiose	175 106.80	140 85.40	172 105.00	848 129.40	722 110.10	678 103.40	11523 135.20	11115 130.40	10981 128.90	6886 135.50	6515 128.20	6500 127.90
Gonorrhoe <sup>e</sup>	63 38.40	52 31.70	60 36.60	275 42.00	209 31.90	223 34.00	3558 41.80	2632 30.90	2506 29.40	2191 43.10	1571 30.90	1498 29.50
Hepatitis B, akut				1 0.20		3 0.50	28 0.30	40 0.50	33 0.40	13 0.30	19 0.40	14 0.30
Hepatitis B, total Meldungen	13	14	15	89	74	87	1147	1246	1257	689	746	696
Hepatitis C, akut			1 0.60	1 0.20	1 0.20	5 0.80	24 0.30	32 0.40	39 0.50	14 0.30	19 0.40	27 0.50
Hepatitis C, total Meldungen	12	26	24	111	99	99	1094	1388	1406	644	837	829
HIV-Infektion	8 4.90	1 0.60	9 5.50	32 4.90	28 4.30	27 4.10	423 5.00	420 4.90	499 5.90	256 5.00	240 4.70	287 5.60
Syphilis, Frühstadien <sup>f</sup>		9 5.50		20 3.00	42 6.40		557 6.50	358 4.20		328 6.50	358 7.00	
Syphilis, total <sup>g</sup>		14 8.50	19 11.60	21 3.20	75 11.40	55 8.40	787 9.20	967 11.40	920 10.80	441 8.70	567 11.20	569 11.20
<b>Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten</b>												
Brucellose				1 0.20			7 0.08	7 0.08	8 0.09	5 0.10	3 0.06	5 0.10
Chikungunya-Fieber			1 0.60			1 0.20	25 0.30	7 0.08	24 0.30	22 0.40	2 0.04	13 0.30
Dengue-Fieber	1 0.60	2 1.20	1 0.60	9 1.40	6 0.90	8 1.20	181 2.10	170 2.00	173 2.00	112 2.20	103 2.00	88 1.70
Gelbfieber								1 0.01			1 0.02	
Hantavirus-Infektion		1 0.60			1 0.20			2 0.02	2 0.02		1 0.02	
Malaria	5 3.00	2 1.20	17 10.40	28 4.30	16 2.40	37 5.60	287 3.40	303 3.60	330 3.90	163 3.20	169 3.30	205 4.00
Q-Fieber		1 0.60	1 0.60	10 1.50	5 0.80	1 0.20	95 1.10	54 0.60	35 0.40	77 1.50	35 0.70	20 0.40
Trichinellose				1 0.20			1 0.01	1 0.01		1 0.02		
Tularämie		2 1.20	3 1.80	7 1.10	18 2.80	11 1.70	94 1.10	150 1.80	81 1.00	46 0.90	73 1.40	54 1.10
<b>West-Nil-Fieber</b>												
Zeckenzephalitis	21 12.80	15 9.20	16 9.80	86 13.10	70 10.70	58 8.80	299 3.50	371 4.40	229 2.70	184 3.60	260 5.10	158 3.10
Zika-Virus Infektion						1 0.20		11 0.10	31 0.40		3 0.06	7 0.10
<b>Andere Meldungen</b>												
Botulismus									3 0.04			2 0.04
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit				1 0.20	2 0.30		23 0.30	15 0.20	18 0.20	11 0.20	7 0.10	11 0.20
Diphtherie <sup>h</sup>		1 0.60	1 0.60		1 0.20	1 0.20	4 0.05	2 0.02	3 0.04		1 0.02	1 0.02
Tetanus												

# Swiss Public Health Conference 2019 «Child and Adolescent Public Health»

Melden Sie sich jetzt an!  
[www.sphc.ch](http://www.sphc.ch)

28. und 29. August 2019  
ZHAW | Winterthur



 PUBLIC HEALTH SCHWEIZ  
SANTE PUBLIQUE SUISSE  
SALUTE PUBBLICA SVIZZERA  
The Swiss Society for Public Health

  
SSPH+  
SWISS SCHOOL OF  
PUBLIC HEALTH

Zürich University  
of Applied Sciences

 School of  
Health Professions

# Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 02.08.2019 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10<sup>3</sup>)  
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	28		29		30		31		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>
Influenzaverdacht	3	0.3	1	0.1	3	0.4	2	0.3	2.3	0.3
Mumps	0	0	0	0	0	0	1	0.2	0.3	0.1
Pertussis	1	0.1	2	0.2	1	0.1	0	0	1	0.1
Zeckenstiche	21	1.9	18	1.8	13	1.7	3	0.5	13.8	1.5
Lyme Borreliose	14	1.3	19	1.9	9	1.2	7	1.1	12.3	1.4
Herpes Zoster	9	0.8	6	0.6	10	1.3	11	1.8	9	1.1
Post-Zoster-Neuralgie	0	0	3	0.3	1	0.1	1	0.2	1.3	0.2
Meldende Ärzte	133		125		103		102		115.8	

# Corrigendum BAG Bulletin 29/19

## (nur für die Deutsch-Version des Bulletins)

### BERICHT ZUR GRIPPESAIISON 2018/19

Tabelle 8: Die Tabelle sollte die Produkte für Herbst 2019 zeigen und nicht 2018 wie es fälschlicherweise im Text und in der Tabellenlegende erwähnt war. Auch wird im Herbst 2019 Mutagrip nicht mehr als Produkt erhältlich sein.

Tabelle 8:  
Übersicht zu den im Herbst 2019 erhältlichen Produkten

Produktname	Impfstofftyp	Bemerkungen
Influvac®	Subunit-Impfstoffe (enthalten nur die Oberflächenantigene Hämagglutinin und Neuraminidase)	Trivalenter Impfstoff
Fluad®		Trivalenter Impfstoff mit wirkungsverstärkendem Adjuvans MF59C; zugelassen für Erwachsene ab 65 Jahren
Fluarix Tetra®	Splitvakzine (Viruspartikel in fragmen- tierter Form, die nebst Hämagglutinin und Neuraminidase noch weitere Virus- bestandteile enthalten)	Quadrivalenter Impfstoff; zugelassen für Erwachsene und Kin- der ab 36 Monaten
Vaxigrip Tetra®		Quadrivalenter Impfstoff



# Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz

2. August 2019 – Die Saison, in der Zecken besonders aktiv sind, beginnt je nach Witterung im März und endet im November. Von April bis Oktober veröffentlicht das BAG jeweils in der ersten Woche des Monats einen Lagebericht mit den Fallzahlen der Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) und den hochgerechneten Arztkonsultationen wegen Zeckenstich und Borreliose.

Mit diesem Bericht will das BAG die Öffentlichkeit orientieren und sensibilisieren. Interessierte Personen können sich auch via BAG FSME-Karten und der vom BAG unterstützten Zecken-App informieren.

### Anzahl Fälle der Frühsommer-Meningoenzephalitis

Das BAG überwacht die FSME im obligatorischen Meldesystem für Infektionskrankheiten. Es sind somit genaue Fallzahlen sowie Angaben zu Impfstatus und Exposition verfügbar. Die FSME ist seit 1988 meldepflichtig.

Die monatlichen FSME-Fallzahlen verlaufen in der warmen Jahreszeit wellenförmig und verdeutlichen die Saisonalität dieser Epidemie. Sie unterliegen sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Saisons grossen Schwankungen (Abbildung 1). So wurden im Monat Juli 62 Fälle verzeichnet.

Die Summe der Fälle, kumuliert ab Januar eines Kalenderjahrs bis zum Monat vor Erscheinen des Berichts, variiert ebenfalls stark von Jahr zu Jahr (Abbildung 2). Seit 2000 wurden im gleichen Zeitraum jeweils zwischen 39 und 282 Fälle gemeldet. Bis Ende Monat Juli des laufenden Jahres wurden 162 Fälle registriert (Abbildung 2). Dies entspricht im mehrjährigen Vergleich einem mittleren Wert.

Abbildung 1  
FSME-Fallzahlen pro Monat im Verlauf der Saison,  
Vergleich 2017–2019 (2019: Stand Ende Juli)

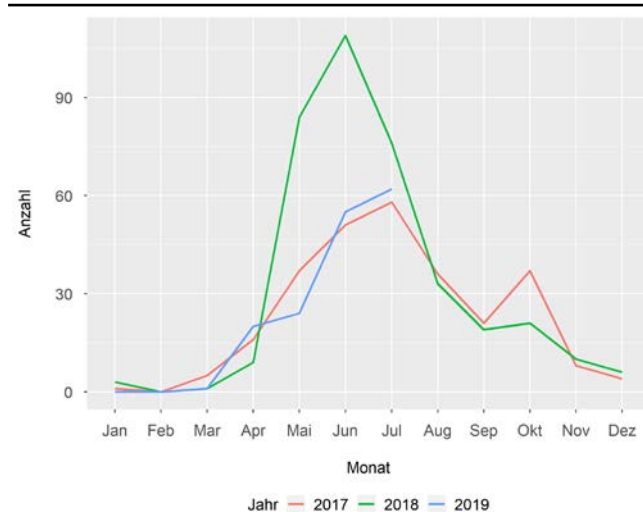


Abbildung 2  
FSME-Fallzahlen kumuliert ab Jahresbeginn,  
Vergleich 2000–2019 (2019: Stand Ende Juli)

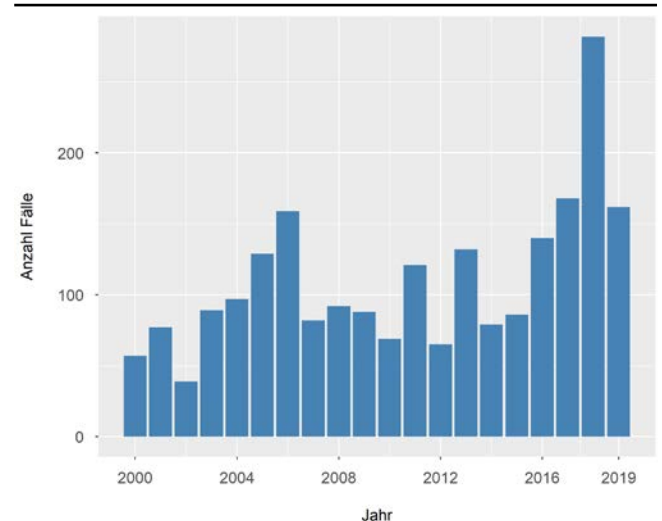
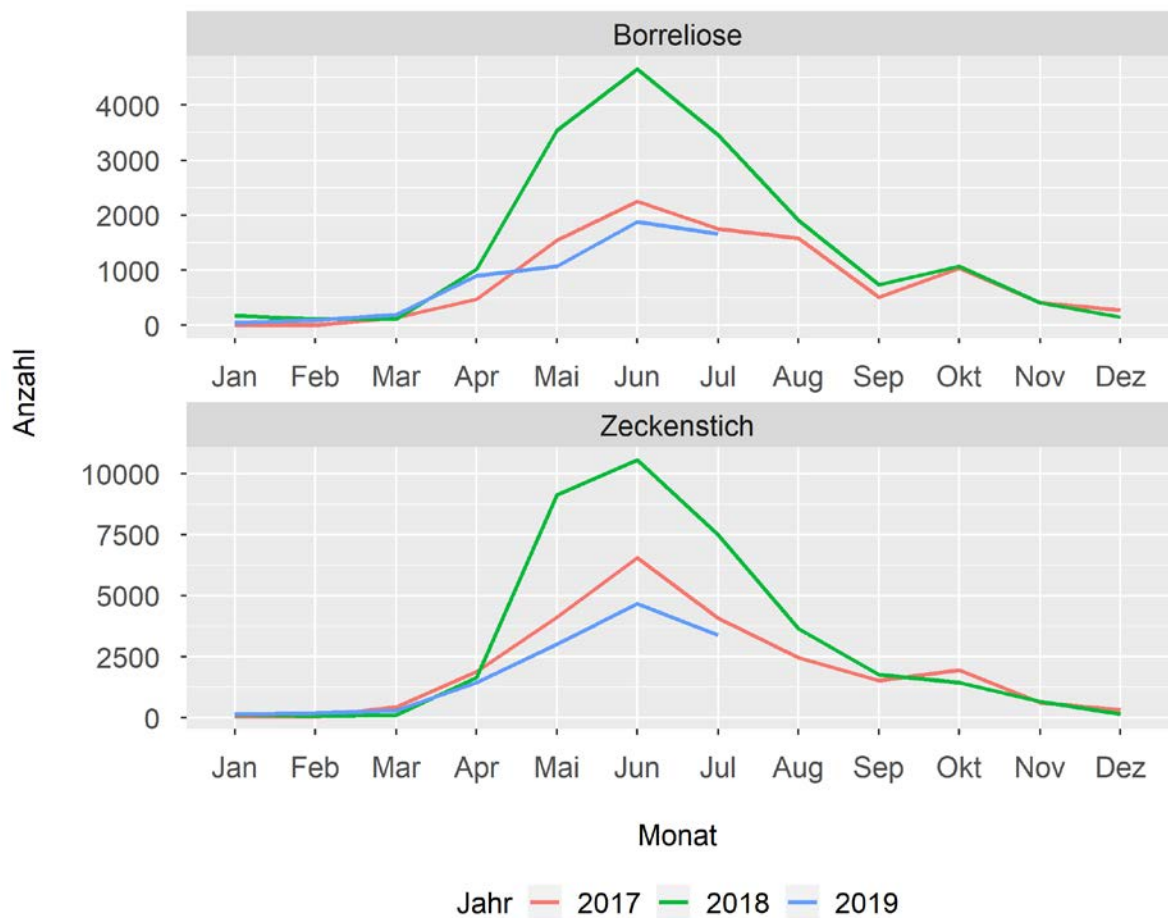


Abbildung 3

Hochrechnung der Anzahl Arztbesuche wegen Lyme-Borreliose und Zeckenstich pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2017–2019 (2019: Stand Ende Juli)

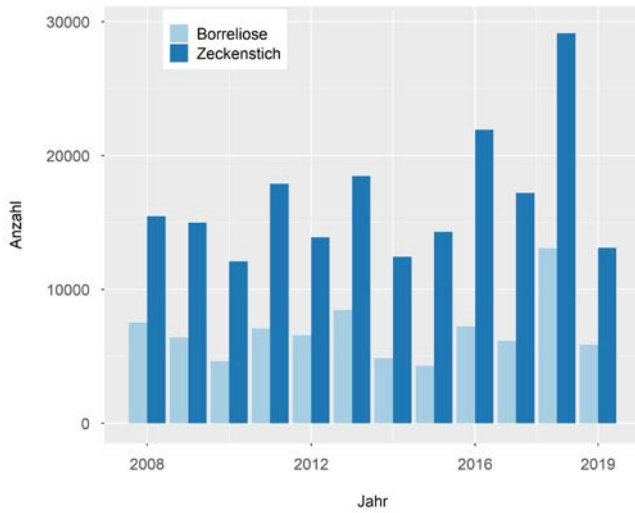


#### Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose

Aufgrund ihrer Häufigkeit werden Zahlen zu Zeckenstichen und Borreliose (auch Lyme-Krankheit genannt) über das Sentinella-Meldesystem erfasst. Beim Sentinella-Meldesystem handelt es sich um ein Netzwerk von Hausärzten, die auf freiwilliger Basis wöchentlich die Anzahl Arztbesuche aufgrund von Zeckenstichen und Borreliose melden. Darauf basierend wird auf die gesamtschweizerische Anzahl hochgerechnet. Zu beiden Themen sind seit 2008 Zahlen verfügbar.

Die monatliche Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose verläuft wellenförmig in der warmen Jahreszeit und verdeutlicht die Saisonalität dieser Beobachtungen. Sie unterliegt sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Jahren grossen Schwankungen (Abbildung 3).

Abbildung 4  
**Hochgerechnete Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Borreliose kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2008–2019 (2019: Stand Ende Juli)**



Bis Ende Juli wurden hochgerechnet 13 000 Arztbesuche wegen Zeckenstich sowie 5900 akute Fälle von Borreliose gemeldet (Abbildung 4). Sowohl der Wert für akute Fälle von Borreliose sowie für die Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bewegen sich im Mittel des mehrjährigen Vergleichs.

### Bewertung der epidemiologischen Lage

Für die Bewertung der im Lagebericht veröffentlichten Zahlen zu Zeckenstich und Borreliose ist Folgendes zu beachten:

- Bei der Borreliose werden nur die akuten Fälle (Wanderröte bzw. Borrelien-Lymphozytom) in die Hochrechnung einbezogen. Die chronischen Formen der Borreliose werden zwar auch gemeldet, sind jedoch in den Zahlen des Lageberichts nicht enthalten, um ausschliesslich die Neuerkrankungen pro Zeckensaison abzubilden.
- Die Zahl der Arztbesuche wegen Zeckenstich ist in der Regel höher als diejenige wegen Borreliose. Es kann aber vorkommen, dass die Zahl der Borreliose höher als diejenige der Zeckenstiche ist. Das liegt vermutlich daran, dass sich nur etwa die Hälfte der Patientinnen und Patienten mit einer akuten Borreliose an einen Zeckenstich erinnert.

Die hochgerechnete Anzahl Fälle von Zeckenstichen und Borreliose sowie die Fallzahlen zu FSME entsprechen dem Mittel der vergangenen Jahre. Bitte beachten Sie unsere Empfehlungen zum Schutz vor Zeckenstichen auf der Seite Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) A–Z oder Borreliose A–Z.

(<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/krankheiten/krankheiten-im-ueberblick/zeckenuebertragene-krankheiten.html>).

#### Kontakt

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

BAG-Bulletin  
BBL, Vertrieb Publikationen  
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# BAG-Bulletin

Woche  
33/2019