

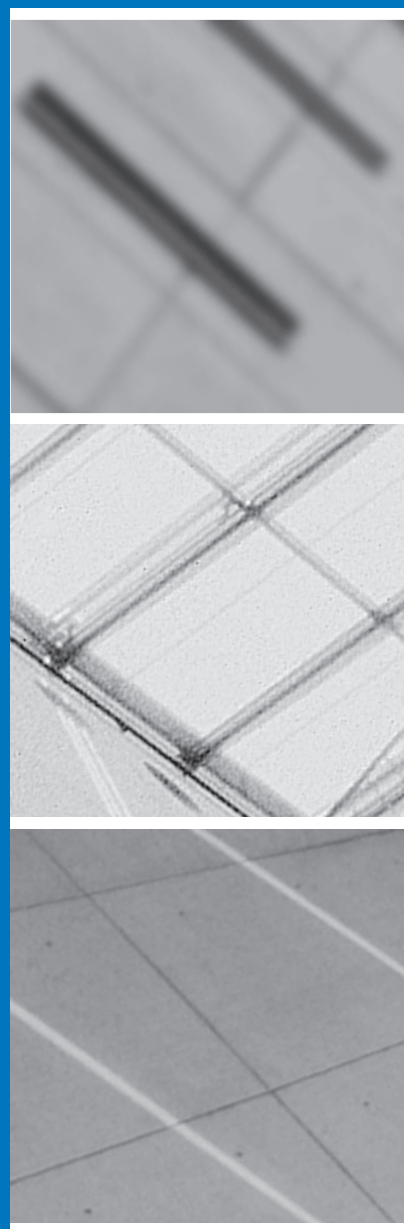
Bulletin 27/15

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

Übertragbare Krankheiten
Meldungen Infektionskrankheiten 508

**anresis.ch: Meldungen ausgewählter multiresistenter
Mikroorganismen in der Schweiz** 510

**Aktuelle Lage:
Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose
sowie Fälle von FSME** 512

Sentinella-Statistik 514

**Information: Der Impfplan 2015 und aktualisierte Factsheets
zu Impfungen stehen auf dem Internet zur Verfügung oder
können bestellt werden** 515

Betäubungsmittel
Rezeptsperrung 516

Kommunikationskampagnen
SmokeFree 517

Kommunikationskampagnen
Gegen Masern impfen und nichts verpassen 519

Übertragbare Krankheiten

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 25. Woche (23.06.2015)^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 25			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 Erkrankung		2 1.30	2 1.30	4 0.60	8 1.30	9 1.40	101 1.20	96 1.20	86 1.00	62 1.60	61 1.60	47 1.20
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen ^b			1 0.60	3 0.50	2 0.30	2 0.30	5812 71.10	1521 18.60	2880 35.20	5733 145.80	1500 38.20	2822 71.80
Legionellose	12 7.60	7 4.40	3 1.90	37 5.90	17 2.70	25 4.00	335 4.10	272 3.30	289 3.50	130 3.30	90 2.30	105 2.70
Masern	1 0.60		7 4.40	2 0.30	2 0.30	14 2.20	21 0.30	155 1.90	51 0.60	15 0.40	16 0.40	37 0.90
Meningokokken: invasive Erkrankung	1 0.60		1 0.60	5 0.80		4 0.60	43 0.50	45 0.60	36 0.40	26 0.70	20 0.50	26 0.70
Pneumokokken: invasive Erkrankung	7 4.40	6 3.80	10 6.40	49 7.80	45 7.20	50 8.00	793 9.70	827 10.10	943 11.50	531 13.50	530 13.50	627 16.00
Röteln ^c						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	7 4.40	17 10.80	11 7.00	44 7.00	40 6.40	43 6.80	507 6.20	488 6.00	490 6.00	244 6.20	210 5.30	252 6.40
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	143 90.90	190 120.80	147 93.50	618 98.30	627 99.70	554 88.10	6938 84.80	7867 96.20	7839 95.90	2565 65.20	3276 83.30	2921 74.30
Enterohämorrhagische E. coli-Infektion	5 3.20	3 1.90		19 3.00	6 1.00	2 0.30	161 2.00	96 1.20	63 0.80	77 2.00	41 1.00	27 0.70
Hepatitis A	2 1.30	1 0.60	2 1.30	4 0.60	1 0.20	4 0.60	50 0.60	52 0.60	63 0.80	18 0.50	25 0.60	30 0.80
Listeriose			2 1.30	5 0.80	6 1.00	2 0.30	73 0.90	94 1.20	40 0.50	27 0.70	54 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	12 7.60	20 12.70	20 12.70	75 11.90	90 14.30	86 13.70	1195 14.60	1236 15.10	1281 15.70	397 10.10	438 11.10	478 12.20
Shigellose	2 1.30	4 2.50	2 1.30	5 0.80	11 1.80	3 0.50	139 1.70	144 1.80	169 2.10	53 1.40	58 1.50	63 1.60

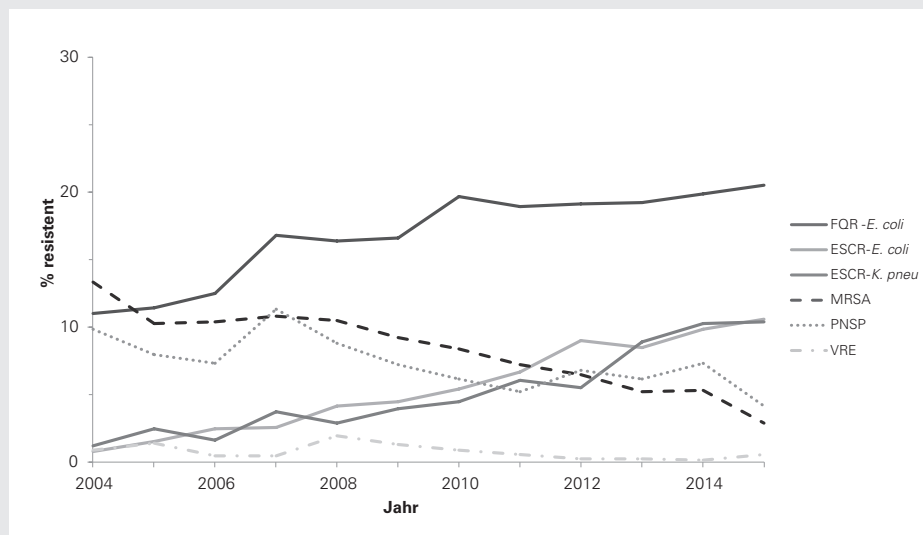
Übertragbare Krankheiten

	Woche 25			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		2 1.30		6 1.00	11 1.80	5 0.80	75 0.90	114 1.40	96 1.20	30 0.80	44 1.10	55 1.40
Chlamydiose	186 118.30	215 136.70	167 106.20	845 134.40	707 112.40	680 108.10	9755 119.30	9321 114.00	8169 99.90	4710 119.80	4649 118.30	3991 101.50
Gonorrhoe	31 19.70	29 18.40	35 22.30	143 22.70	128 20.40	132 21.00	1702 20.80	1628 19.90	1731 21.20	895 22.80	779 19.80	844 21.50
Hepatitis B, akut			1 0.60	2 0.30	2 0.30	3 0.50	37 0.40	59 0.70	65 0.80	12 0.30	22 0.60	28 0.70
Hepatitis B, total Meldungen	3	27	36	76	90	135	1307	1440	1432	606	693	692
Hepatitis C, akut		3 1.90	1 0.60		8 1.30	5 0.80	35 0.40	58 0.70	57 0.70	14 0.40	34 0.90	26 0.70
Hepatitis C, total Meldungen	14	38	42	119	130	143	1630	1683	1728	737	775	830
HIV-Infektion		14 8.90	10 6.40	63 10.00	45 7.20	54 8.60	537 6.60	545 6.70	644 7.90	280 7.10	271 6.90	317 8.10
Syphilis	41 26.10	22 14.00	21 13.40	107 17.00	79 12.60	73 11.60	1069 13.10	1056 12.90	1123 13.70	501 12.70	492 12.50	548 13.90
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose							1 0.01	4 0.05	3 0.04		2 0.05	2 0.05
Chikungunya-Fieber	1 0.60	1 0.60		3 0.50	5 0.80		101 1.20	13 0.20	3 0.04	25 0.60	10 0.20	2 0.05
Dengue-Fieber	2 1.30	3 1.90	2 1.30	12 1.90	9 1.40	11 1.80	138 1.70	163 2.00	137 1.70	66 1.70	56 1.40	67 1.70
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion					1 0.20		1 0.01	1 0.01	6 0.07	1 0.03	1 0.03	
Malaria	9 5.70	8 5.10	1 0.60	33 5.20	28 4.40	4 0.60	331 4.00	177 2.20	172 2.10	127 3.20	99 2.50	82 2.10
Q-Fieber		2 1.30	2 1.30	2 0.30	4 0.60	3 0.50	37 0.40	29 0.40	19 0.20	15 0.40	16 0.40	13 0.30
Trichinellose									2 0.02			1 0.03
Tularämie				1 0.20	1 0.20	4 0.60	41 0.50	24 0.30	41 0.50	7 0.20	4 0.10	8 0.20
West-Nil-Fieber								1 0.01	1 0.01			
Zeckenzephalitis	7 4.40	5 3.20	7 4.40	25 4.00	13 2.10	32 5.10	116 1.40	192 2.40	103 1.30	33 0.80	30 0.80	41 1.00
Andere Meldungen												
Botulismus								2 0.02			1 0.03	
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit*				1 0.20	1 0.20		21 0.30	18 0.20	16 0.20	12 0.30	7 0.20	10 0.20
Tetanus												

anresis.ch: Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz

Stand: Abfrage von anresis.ch vom 23.06.2015.

Anteil multiresistenter Mikroorganismen (%) in invasiven Isolaten (n) 2004–2015.



Jahr		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
FQR-E. coli	%	10.6	11.0	12.0	16.1	15.7	15.9	18.8	18.1	18.3	18.4	19.0	19.6
	n	1'353	1'534	2'086	2'287	2'722	3'142	3'392	3'527	3'713	4'109	4'631	1'324
ESCR-E. coli	%	0.9	1.6	2.5	2.6	4.1	4.4	5.3	6.5	8.7	8.2	9.5	10.2
	n	1'420	1'622	2'167	2'359	2'804	3'258	3'527	3'694	3'712	4'102	4'639	1'332
ESCR-K. pneu	%	1.3	2.5	1.7	3.7	2.9	3.9	4.4	5.9	5.4	8.6	9.9	10.0
	n	238	278	353	427	484	587	656	656	686	730	866	219
MRSA	%	12.8	9.9	10.0	10.4	10.1	8.9	8.1	7.0	6.3	5.1	5.2	2.9
	n	758	840	1'063	1'120	1'220	1'393	1'413	1'464	1'383	1'476	1'690	518
PNSP	%	9.5	7.7	7.1	10.9	8.5	7.0	6.0	5.1	6.6	6.0	7.1	4.1
	n	421	470	537	677	669	683	536	593	501	568	536	244
VRE	%	1.0	1.5	0.6	0.6	2.0	1.4	1.0	0.7	0.4	0.4	0.3	0.7
	n	191	203	311	335	454	588	611	672	698	761	959	290

Legende

FQR-E. coli	Fluoroquinolon-resistente <i>Escherichia coli</i>, definiert als <i>E. coli</i> , die gegen Norfloxacin und/oder Ciprofloxacin intermediär empfindlich oder resistent sind.
ESCR-E. coli	Extended-spectrum cephalosporin-resistente <i>Escherichia coli</i>, definiert als <i>E. coli</i> , die gegen mindestens eines der getesteten 3.- oder 4.-Generation-Cephalosporine intermediär empfindlich oder resistent sind. 85–100 % dieser ESCR-E. coli sind in Europa ESBL (Extended-spectrum β -Laktamasen)-Produzenten.
ESCR-K. pneu	Extended-spectrum cephalosporin-resistente <i>Klebsiella pneumoniae</i>, definiert als <i>K. pneumoniae</i> , die gegen mindestens eines der getesteten 3.- oder 4.-Generation-Cephalosporine intermediär empfindlich oder resistent sind. In Europa sind 85–100 % dieser ESCR-K. pneu ESBL-Produzenten.
MRSA	Methicillin-resistente <i>Staphylococcus aureus</i>, definiert als alle <i>S. aureus</i> , die gegen mindestens eines der Antibiotika Cefoxitin, Flucloxacillin, Methicillin, Oxacillin intermediär empfindlich oder resistent sind.
PNSP	Penicillin-resistente <i>Streptococcus pneumoniae</i>, definiert als alle <i>S. pneumoniae</i> , 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 <i>E. gallinarum</i> , <i>E. flavescens</i> und <i>E. casseliflavus</i> wurden nur <i>E. faecalis</i> und <i>E. faecium</i> berücksichtigt. Nicht spezifizierte Enterokokken wurden von der Analyse ausgeschlossen.

Kontakt

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

Weitere Informationen

Weitere Resistenzdaten der wichtigsten Mikroorganismen sind unter www.anresis.ch online verfügbar.

Erläuterung

In der Grafik und 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.

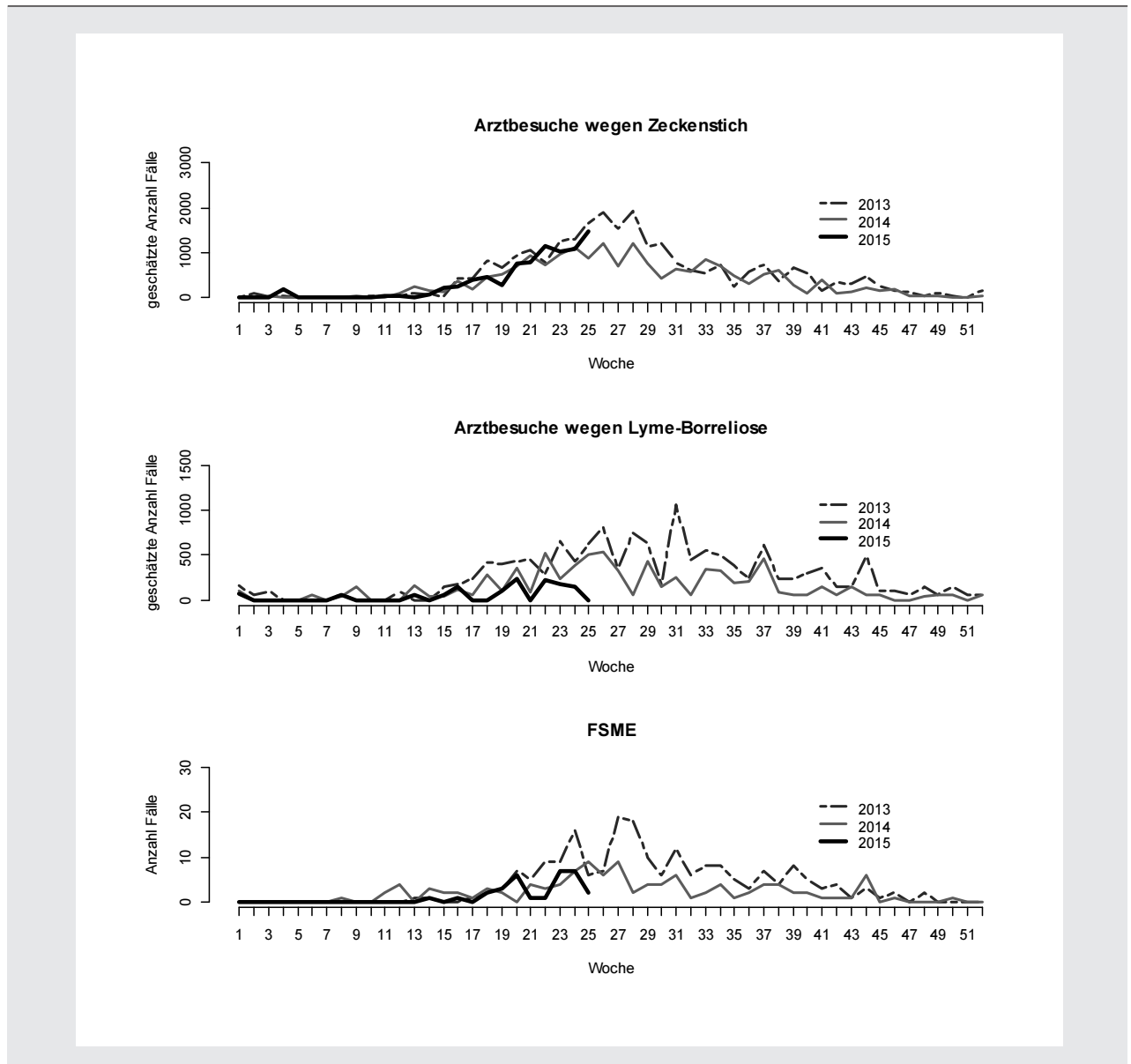
Seit 2009 ist die Menge der gelieferten Daten relativ konstant; durch Lieferverzögerungen oder wechselnde Zusammensetzungen der Laboratorien sind jedoch leichte Verzerrungen, vor allem bei aktuelleren Daten, möglich. Die absoluten Zahlen dürfen aufgrund dieser Verzerrungen nur mit Vorsicht interpretiert 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. Screening-Untersuchungen 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.

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

Stand: 23.06.2015

Abbildung 1

Geschätzte Fälle von Arztbesuchen wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose sowie Fälle von FSME, 2013–2015 (bis Woche 25), Schweiz



Geschätzte Fälle von Arztbesuchen wegen Zeckenstich und Lyme-Borreliose

Bis Ende der Woche 25/2015 sind hochgerechnet 8000 Arztbesuche wegen Zeckenstich gemeldet worden (oberste Grafik in Abbildung 1, Tabelle 1). Diese Zahl bewegt sich im langjährigen Rahmen.

Bis Ende der Woche 25/2015 gab es geschätzte 1000 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 25 zwischen 21 und 86 Fälle von FSME gemeldet. Bis zur Woche 25 des

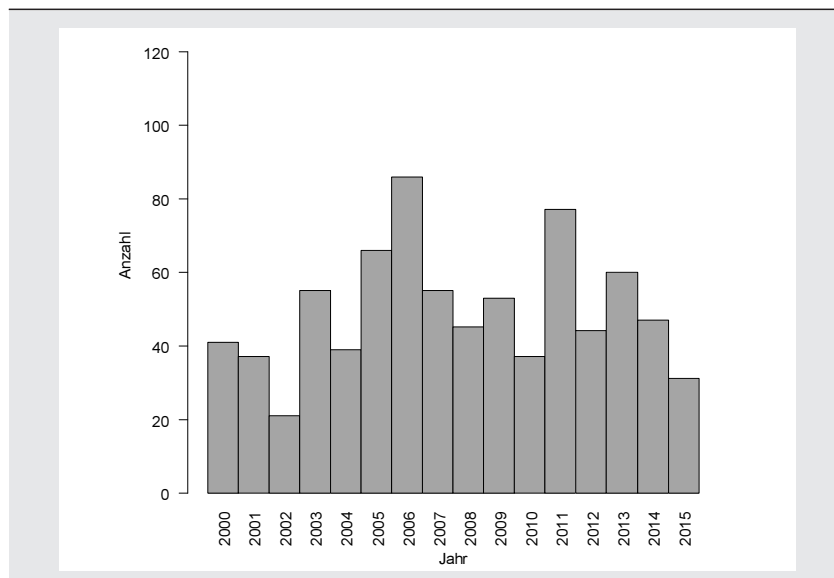
laufenden Jahres wurden 31 Fälle registriert (Abbildung 1, unten, Abbildung 2).

Tabelle 1
Geschätzte Fälle von Arztbesuchen wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose, 2008–2015, jeweils bis und mit Woche 25, Schweiz

Erkrankungsjahr	Lyme-Borreliose	Arztbesuche wegen Zeckenstich
2008	4000	9000
2009	4000	9000
2010	3000	8000
2011	4000	10000
2012	4000	8000
2013	5000	10000
2014	3000	8000
2015	1000	8000

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 25, 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 19.6.2015 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
 Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	22		23		24		25		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	0	0	1	0.1	2	0.2	1	0.1	1	0.1
Mumps	0	0	1	0.1	1	0.1	0	0	0.5	0.1
Otitis Media	34	3.1	35	2.7	31	2.4	27	2.4	31.8	2.7
Pneumonie	5	0.5	5	0.4	11	0.8	5	0.4	6.5	0.5
Pertussis	1	0.1	8	0.6	2	0.2	1	0.1	3	0.3
Zeckenstiche	21	1.9	23	1.8	24	1.8	27	2.4	23.8	2.0
Lyme Borreliose	5	0.5	5	0.4	11	0.8	10	0.9	7.8	0.7
Impfung gegen Pertussis (>=16-Jährige)	18	1.7	29	2.3	31	2.4	31	2.8	27.3	2.3
Nachholimpfung gegen Masern (>24-Monatige)	13	1.2	17	1.3	19	1.5	22	2.0	17.8	1.5
Meldende Ärzte	146		152		149		131		144.5	

Provisorische Daten

Information: Der Impfplan 2015 und aktualisierte Factsheets zu Impfungen stehen auf dem Internet zur Verfügung oder können bestellt werden

Der **Impfplan 2015** (Vollversion) erschien als Anhang des BAG Bulletin Nr. 10 am 02.03.15 und kann direkt beim BAG bestellt werden (Abteilung Übertragbare Krankheiten, 3003 Bern, Telefon 058 463 87 06, E-Mail: epi@bag.admin.ch). Seit der Veröffentlichung wurden einige Tippfehler gefunden. Die korrigierte Version kann im interaktiven elektronischen Format auf der BAG-Internetseite www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/index.html?lang=de (ab www.bag.admin.ch zu finden unter Themen > Krankheiten und Medizin > Infektionskrankheiten > Impfungen) heruntergeladen werden.

Weitere Informationen:

Bundesamt für Gesundheit
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
Abteilung Übertragbare Krankheiten
3003 Bern
Telefon 058 463 87 06
epi@bag.admin.ch

Folgende aktualisierte **Factsheets** zu Impfungen können auf der BAG-Internetseite www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00685/03212/index.html?lang=de (ab www.bag.admin.ch zu finden unter Themen > Krankheiten und Medizin > Infektionskrankheiten > Impfungen > Factsheets) heruntergeladen oder unter Angabe der gewünschten Anzahl Blöcke oder Einzelblätter (s. unten) und der entsprechenden Bestellnummer beim Bundesamt für Bauten und Logistik (BBL), Vertrieb Publikationen, 3003 Bern, kostenfrei bestellt werden (Fax: +41 (0) 58 465 50 58, E-Mail: verkauf.zivil@bbl.admin.ch):

- **Impfplan 2015** – Impfübersicht vereinfacht (A4-Einzelstücke; Bestell-Nr.: 311.267.d)
- **Risikopatienten** (A4-Einzelstücke; Bestell-Nr.: 316.530.d)
- **HPV-bedingte Krebserkrankungen und Genitalwarzen** (derzeit nur auf dem Internet verfügbar)
- **Empfohlene Impfungen für Frauen vor, während und nach der Schwangerschaft** (A4-Blöcke à 50 Blätter; Bestell-Nr.: 311.266.d)
- **Diphtherie, Starrkrampf, Keuchhusten** – Erwachsene (A4-Blöcke à 50 Blätter; Bestell-Nr.: 311.269.d)

Das Factsheet **Diphtherie, Starrkrampf, Keuchhusten, Kinderlähmung, Hib, Hepatitis B** in deutscher Sprache ist wieder erhältlich (A4-Blöcke à 50 Blätter; Bestell-Nr.: 311.274.d) und kann über das BBL bestellt werden. ■

Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nrn.	Rezept-Nrn.
Aargau	139263D	3481561
	152587D	3814652
	152587D	3814654
Neuenburg	164340F	4108492

Swissmedic
Abteilung Betäubungsmittel

SmokeFree

Nationale Präventionsprogramme



+ Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eine Partnerkampagne von BAG, Kantonen und NGOs,
finanziert durch den Tabakpräventionsfonds.

**SILVAN HÖRT AUF.
DAS SCHAFFST AUCH DU.**

Auf smokefree.ch findest du
Unterstützung in deiner Nähe.



Ich bin stärker.

**S M O K E
FREE**

smokefree.ch

Gegen Masern impfen und nichts verpassen

Übertragbare Krankheiten



KSP

**GEGEN
MASERN IMPFEN
UND NICHTS
VERPASSEN.**

Wer Masern hat, muss zu Hause bleiben. Masern sind keine harmlose Krankheit, die nur Kinder betreffen. Sie können gefährliche Komplikationen verursachen. Mit einer Impfung schützen Sie sich. Und alle anderen auch. Sind Sie geimpft? Weitere Informationen www.stopmasern.ch

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

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

Bulletin 27/15