



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Ausgabe vom 11. Mai 2020

# BAG-Bulletin <sup>Woche</sup> 20/2020

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

**SO SCHÜTZEN  
WIR UNS.**

[www.bag-coronavirus.ch](http://www.bag-coronavirus.ch)



# 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
So schützen wir uns: <a href="http://www.bag-coronavirus.ch">www.bag-coronavirus.ch</a>	6
Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz	7
Rezeptsperrung	11

# Meldungen Infektionskrankheiten

## Stand am Ende der 18. Woche (05.05.2020)<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 Influenzüberwachung 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. frühlaterente 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 18. Woche (05.05.2020)<sup>a</sup>

	Woche 18			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
<b>Respiratorische Übertragung</b>												
<b>Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung</b>		2	3		8	11	105	131	139	45	64	71
		1.20	1.80		1.20	1.70	1.20	1.50	1.60	1.50	2.20	2.40
<b>Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen<sup>b</sup></b>	2	14	8	38	259	236	11829	13693	14981	11315	13254	13547
	1.20	8.50	4.80	5.80	39.20	35.80	137.80	159.50	174.50	380.80	446.10	456.00
<b>Legionellose</b>	7	10	11	15	31	25	523	592	524	97	155	130
	4.20	6.10	6.70	2.30	4.70	3.80	6.10	6.90	6.10	3.30	5.20	4.40
<b>Masern</b>		12	2	2	52	4	77	205	59	34	178	21
		7.30	1.20	0.30	7.90	0.60	0.90	2.40	0.70	1.10	6.00	0.70
<b>Meningokokken: invasive Erkrankung</b>				4			38	50	50	12	17	30
				0.60			0.40	0.60	0.60	0.40	0.60	1.00
<b>Pneumokokken: invasive Erkrankung</b>	12	22	15	24	87	82	747	880	997	363	489	575
	7.30	13.30	9.10	3.60	13.20	12.40	8.70	10.20	11.60	12.20	16.50	19.40
<b>Röteln<sup>c</sup></b>							1	1	2			1
							0.01	0.01	0.02			0.03
<b>Röteln, materno-fötal<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberkulose</b>		13	3	24	35	54	394	451	545	122	156	215
		7.90	1.80	3.60	5.30	8.20	4.60	5.20	6.40	4.10	5.20	7.20
<b>Faeco-orale Übertragung</b>												
<b>Campylobacteriose</b>	46	132	101	148	437	392	6738	7834	7186	1389	1957	1796
	27.90	80.00	61.20	22.40	66.20	59.40	78.50	91.30	83.70	46.80	65.90	60.40
<b>Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion</b>	10	8	12	23	39	56	1078	856	761	175	228	213
	6.10	4.80	7.30	3.50	5.90	8.50	12.60	10.00	8.90	5.90	7.70	7.20
<b>Hepatitis A</b>	1	1	4	6	2	10	101	94	104	40	18	28
	0.60	0.60	2.40	0.90	0.30	1.50	1.20	1.10	1.20	1.40	0.60	0.90
<b>Hepatitis E</b>	2	4		6	12	3	101	97	20	32	44	20
	1.20	2.40		0.90	1.80	0.40	1.20	1.10	0.20	1.10	1.50	0.70
<b>Listeriose</b>	2	1	1	10	3	3	47	42	49	21	10	22
	1.20	0.60	0.60	1.50	0.40	0.40	0.60	0.50	0.60	0.70	0.30	0.70
<b>Salmonellose, S. typhi/ paratyphi</b>			1	1	1	3	27	17	29	10	4	10
			0.60	0.20	0.20	0.40	0.30	0.20	0.30	0.30	0.10	0.30
<b>Salmonellose, übrige</b>	15	25	7	44	93	58	1478	1484	1854	278	350	344
	9.10	15.20	4.20	6.70	14.10	8.80	17.20	17.30	21.60	9.40	11.80	11.60
<b>Shigellose</b>		2	2	3	10	15	187	260	156	38	67	56
		1.20	1.20	0.40	1.50	2.30	2.20	3.00	1.80	1.30	2.30	1.90

	Woche 18			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
<b>Durch Blut oder sexuell übertragen</b>												
Aids		1 0.60	2 1.20	7 1.10	8 1.20	3 0.40	80 0.90	76 0.90	82 1.00	23 0.80	24 0.80	26 0.90
Chlamydiose	147 89.10	187 113.30	192 116.30	486 73.60	810 122.70	941 142.50	11928 139.00	11380 132.60	11058 128.80	3715 125.00	4059 136.60	3828 128.80
Gonorrhoe <sup>e</sup>	34 20.60	78 47.30	55 33.30	106 16.10	265 40.10	218 33.00	3796 44.20	3334 38.80	2551 29.70	1158 39.00	1279 43.00	881 29.60
Hepatitis B, akut			2 1.20		5 0.80	4 0.60	21 0.20	34 0.40	39 0.40	5 0.20	12 0.40	12 0.40
Hepatitis B, total Meldungen	12	14	25	36	69	87	990	1175	1207	294	400	428
Hepatitis C, akut		2 1.20	1 0.60		3 0.40	3 0.40	14 0.20	31 0.40	34 0.40		13 0.40	11 0.40
Hepatitis C, total Meldungen	7	13	20	43	60	98	920	1172	1381	265	374	489
HIV-Infektion	1 0.60	11 6.70	3 1.80	6 0.90	33 5.00	36 5.40	382 4.40	417 4.90	427 5.00	98 3.30	146 4.90	136 4.60
Syphilis, Frühstadien <sup>f</sup>	3 1.80	13 7.90	16 9.70	11 1.70	42 6.40	59 8.90	603 7.00	650 7.60	170 2.00	152 5.10	223 7.50	170 5.70
Syphilis, total <sup>g</sup>	4 2.40	14 8.50	18 10.90	15 2.30	51 7.70	81 12.30	848 9.90	945 11.00	893 10.40	208 7.00	307 10.30	287 9.70
<b>Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten</b>												
Brucellose				1 0.20			8 0.09	5 0.06	5 0.06	2 0.07	1 0.03	1 0.03
Chikungunya-Fieber		1 0.60			3 0.40	1 0.20	33 0.40	20 0.20	17 0.20	9 0.30	17 0.60	2 0.07
Dengue-Fieber		5 3.00	5 3.00		11 1.70	17 2.60	239 2.80	168 2.00	169 2.00	54 1.80	70 2.40	73 2.50
Gelbfieber									1 0.01			1 0.03
Hantavirus-Infektion								1 0.01	1 0.01			
Malaria	1 0.60	6 3.60	6 3.60	3 0.40	19 2.90	31 4.70	262 3.00	280 3.30	348 4.00	72 2.40	96 3.20	109 3.70
Q-Fieber	2 1.20	1 0.60	3 1.80	2 0.30	7 1.10	8 1.20	87 1.00	60 0.70	43 0.50	10 0.30	25 0.80	18 0.60
Trichinellose				1 0.20			4 0.05		1 0.01	2 0.07		
Tularämie		2 1.20	2 1.20	3 0.40	3 0.40	5 0.80	148 1.70	116 1.40	129 1.50	13 0.40	13 0.40	18 0.60
West-Nil-Fieber							1 0.01					
Zeckenzephalitis	8 4.80	3 1.80	3 1.80	22 3.30	10 1.50	7 1.10	275 3.20	375 4.40	265 3.10	26 0.90	13 0.40	13 0.40
Zika-Virus Infektion							1 0.01	1 0.01	14 0.20			2 0.07
<b>Andere Meldungen</b>												
Botulismus									1 0.01			
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit					2 0.30	1 0.20	14 0.20	21 0.20	16 0.20	3 0.10	6 0.20	4 0.10
Diphtherie <sup>h</sup>							3 0.03	5 0.06	2 0.02	1 0.03		
Tetanus												

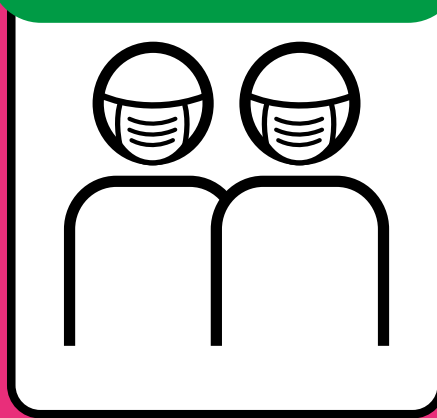
## SO SCHÜTZEN WIR UNS.



Abstand halten.



Empfehlung: Maske tragen, wenn  
Abstandhalten nicht möglich ist.



Falls möglich weiter im  
Homeoffice arbeiten.



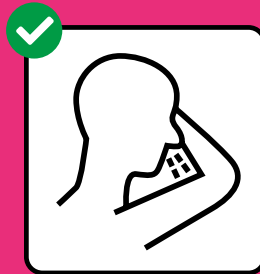
## WEITERHIN WICHTIG:



Gründlich  
Hände waschen.



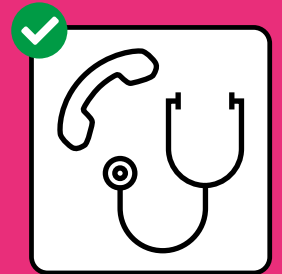
Hände schütteln  
vermeiden.



In Taschentuch  
oder Armbeuge  
husten und niesen.



Bei Symptomen  
zuhause bleiben.



Nur nach telefoni-  
scher Anmeldung  
in Arztpraxis oder  
Notfallstation.

[www.bag-coronavirus.ch](http://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



Scan for translation

# Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz

4. Mai 2020 – Die Saison, in der Zecken besonders aktiv sind, beginnt je nach Witterung im März und endet im November. Von April (2020: Mai) bis Oktober veröffentlicht das BAG jeweils in der ersten Woche des Monats einen Lagebericht mit den Fallzahlen der Fröhsommer-Meningoenzephalitis (FSME), durch Zecken übertragene Tularämie, sowie den hochgerechneten Arztkonsultationen wegen Zeckenstich und Borreliose. Mit diesem Bericht will das BAG die Öffentlichkeit orientieren und sensibilisieren. Interessierte Personen können sich auch mittels FSME-Karten des BAG sowie über die vom BAG unterstützten «Zecken-App» informieren.

### Anzahl Fälle der Fröhsommer-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 April 18 Fälle verzeichnet.

Die Summe der Fälle, kumuliert ab Januar eines Kalenderjahrs bis zum Monat vor Erscheinen des Berichts, variiert ebenfalls von Jahr zu Jahr stark (Abbildung 2). Seit 2000 wurden im gleichen Zeitraum jeweils zwischen 5 und 24 Fälle gemeldet. Bis Ende April des laufenden Jahres wurden 24 Fälle registriert (Abbildung 2).

Abbildung 1  
FSME-Fallzahlen pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2018–2020 (2020: Stand Ende April)

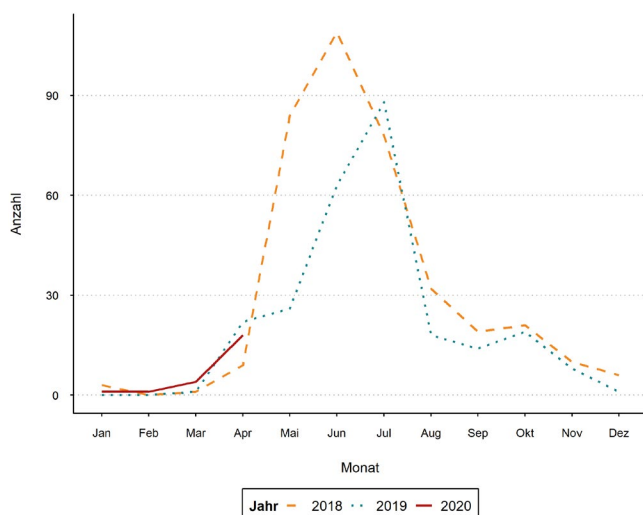


Abbildung 2  
FSME-Fallzahlen kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2000–2020 (2020: Stand Ende April)

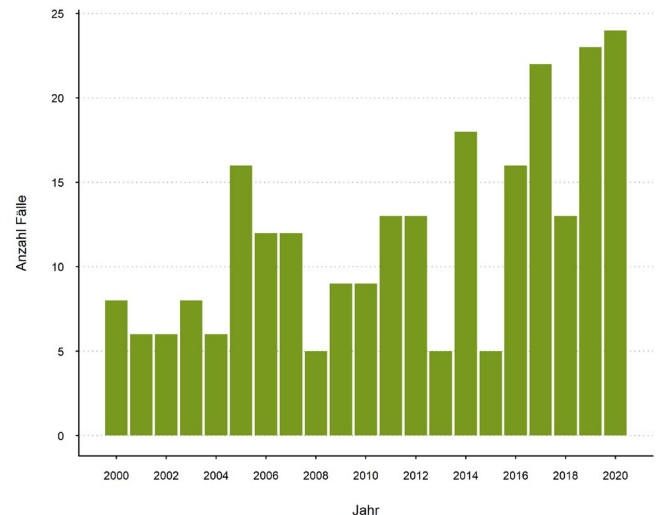


Abbildung 3  
**Tularämie-Fallzahlen pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2018–2020** (2020: Stand Ende April)

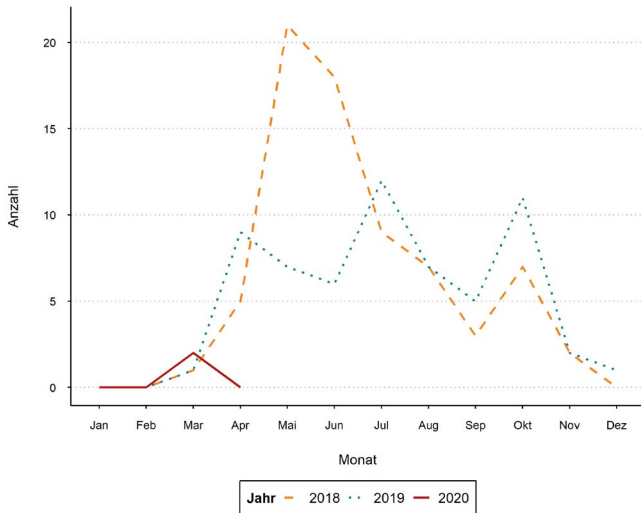
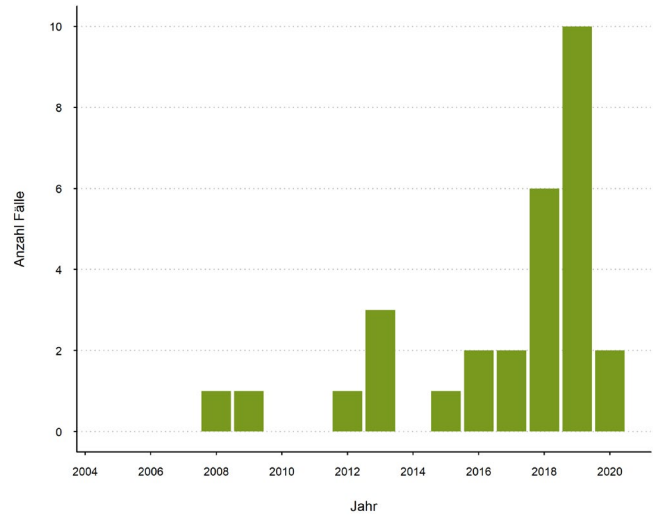


Abbildung 4  
**Tularämie-Fallzahlen kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2004–2020** (2020: Stand Ende April)



### Anzahl Fälle der Tularämie

Die Tularämie untersteht seit 2004 der Meldepflicht. Es sind somit genaue Fallzahlen sowie Angaben zur Exposition verfügbar. Diese Auswertung beschränkt sich auf diejenigen Fälle, bei denen ein Zeckenstich die wahrscheinlichste Ursache der Erkrankung ist. Dies macht im Schnitt der Jahre 36% der Fälle aus. Bei den verbleibenden Fällen ist die Exposition entweder unbekannt oder durch Kontakt mit Wildtieren bedingt, wie z.B. auf der Jagd. Die monatlichen Tularämie-Fallzahlen weisen ansatzweise einen wellenförmigen Verlauf auf. Sie unterliegen sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Saisons grossen Schwankungen (Abbildung 3). So wurden im Monat April 0 Fälle verzeichnet.

Die Summe der Fälle, kumuliert ab Januar eines Kalenderjahres bis zum Monat vor Erscheinen des Berichts, variiert ebenfalls von Jahr zu Jahr stark (Abbildung 4). Seit 2004 wurden im gleichen Zeitraum jeweils zwischen 0 und 10 Fälle gemeldet. Der Trend über die Jahre ist ansteigend. Bis Ende Monat April des laufenden Jahres wurden 2 Fälle registriert (Abbildung 4).



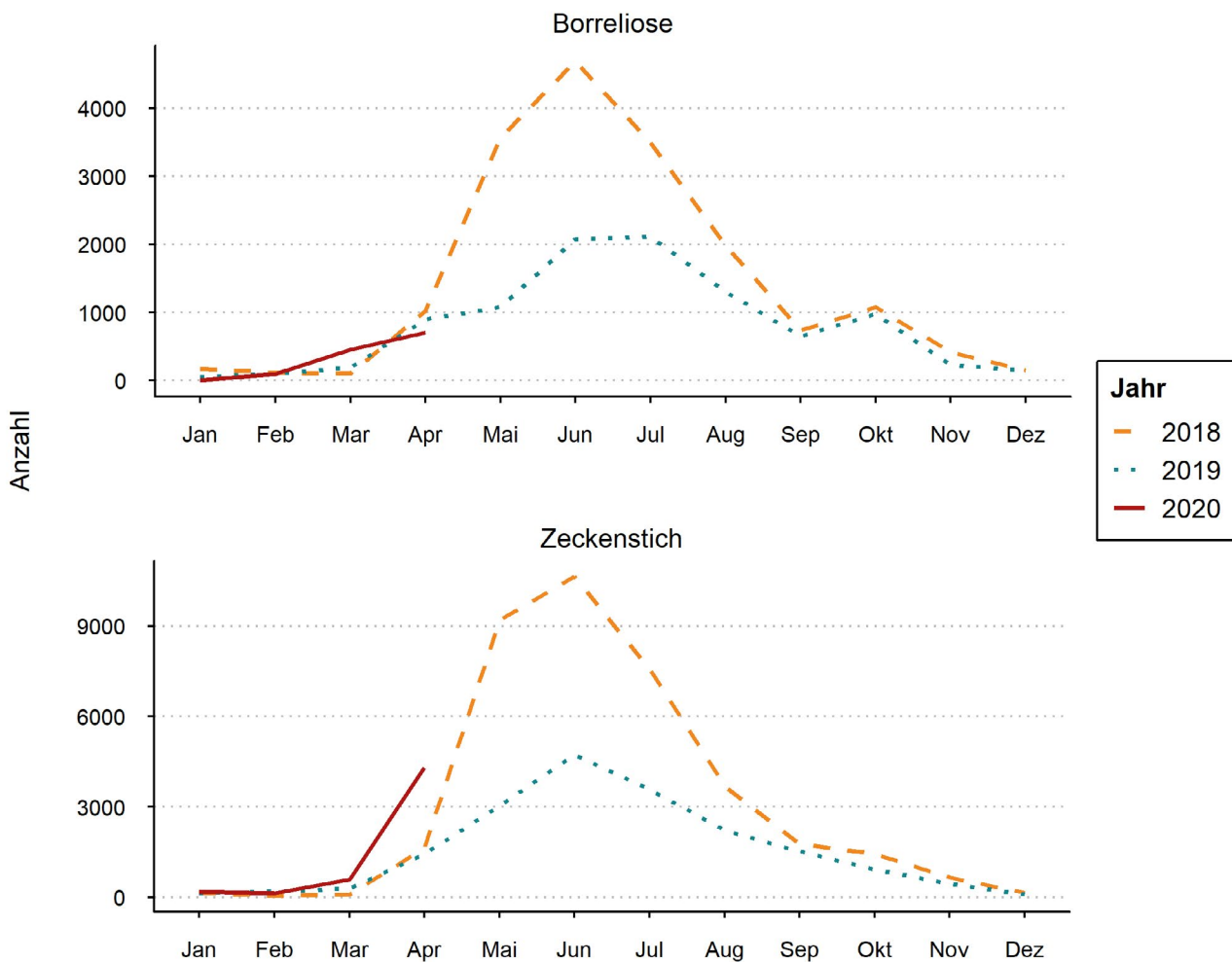
**Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose**

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.

Bis Ende April wurden hochgerechnet 5200 Arztbesuche wegen Zeckenstich sowie 1300 akute Fälle von Borreliose gemeldet (Abbildung 6).

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 5).

Abbildung 5  
**Hochrechnung der Anzahl Arztbesuche wegen Lyme-Borreliose und Zeckenstich pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2018–2020 (2020: Stand Ende April)**



## Beurteilung 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. Die Fälle von Tularämie haben über die Jahre kontinuierlich zugenommen. Die diesjährigen Zahlen liegen aber unter denjenigen des letzten Jahres.

Aufgrund der im Rahmen der COVID-19-Pandemie entstandenen Veränderungen der hausärztlichen Versorgung sind die Hochrechnungen für März/April 2020 möglicherweise weniger präzise als sonst.

Bitte beachten Sie unsere Empfehlungen zum Schutz vor Zeckenstichen auf der Seite Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) A–Z oder Borreliose A–Z.

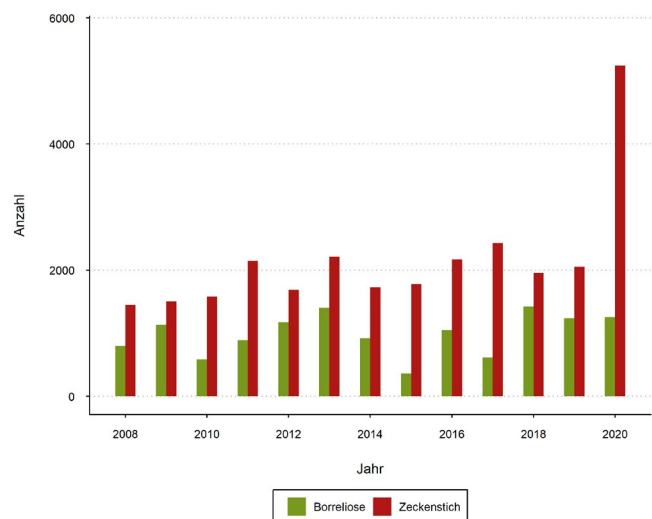
(<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/krankheiten/krankheiten-im-ueberblick/zeckenuebertragene-krankheiten.html>).

### Kontakt

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

Abbildung 6

**Hochgerechnete Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Borreliose kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2008–2020 (2020: Stand Ende April)**



# Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung  
Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Bern		7574210
Thurgau	104178D	2604426–2604450
	238020D	5950476–5950500

BAG-Bulletin  
BBL, Vertrieb Publikationen  
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# BAG-Bulletin

Woche  
20/2020