



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 30. November 2020

BAG-Bulletin ^{Woche} 49/2020

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

**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
www.anresis.ch : Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz _____	8
Swissnoso: Kontrolle von Vancomycin-resistenten Enterokokken (VRE) in Pflegeheimen – Definitionen, Kontrollstrategie und Betreuung der Bewohnerinnen und Bewohner _____	10
Rezeptsperrung _____	11

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 47. Woche (24.11.2020)^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 47. Woche (24.11.2020)^a

	Woche 47			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	3 1.80	1 0.60	2 1.20	6 0.90	4 0.60	12 1.80	89 1.00	122 1.40	135 1.60	74 1.00	109 1.40	125 1.60
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	1 0.60	14 8.50	22 13.30	3 0.40	42 6.40	48 7.30	11726 136.60	13694 159.60	14965 174.40	11335 146.10	13377 172.40	13669 176.20
Legionellose	5 3.00	13 7.90	13 7.90	25 3.80	55 8.30	46 7.00	480 5.60	581 6.80	560 6.50	443 5.70	544 7.00	530 6.80
Masern					1 0.20	2 0.30	44 0.50	213 2.50	47 0.60	35 0.40	212 2.70	47 0.60
Meningokokken: invasive Erkrankung		1 0.60	1 0.60		4 0.60	4 0.60	23 0.30	44 0.50	60 0.70	18 0.20	39 0.50	58 0.80
Pneumokokken: invasive Erkrankung	11 6.70	27 16.40	9 5.40	28 4.20	62 9.40	53 8.00	608 7.10	903 10.50	961 11.20	518 6.70	783 10.10	846 10.90
Röteln^c								1 0.01	2 0.02		1 0.01	2 0.03
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	4 2.40	10 6.10	8 4.80	13 2.00	21 3.20	25 3.80	369 4.30	424 4.90	508 5.90	327 4.20	389 5.00	474 6.10
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	61 37.00	128 77.60	149 90.30	239 36.20	558 84.50	597 90.40	5991 69.80	7336 85.50	7514 87.60	5406 69.70	6721 86.60	7058 91.00
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	14 8.50	32 19.40	17 10.30	52 7.90	91 13.80	76 11.50	762 8.90	1124 13.10	809 9.40	681 8.80	1049 13.50	766 9.90
Hepatitis A	1 0.60	1 0.60	1 0.60	6 0.90	4 0.60	21 3.20	84 1.00	76 0.90	99 1.20	71 0.90	65 0.80	93 1.20
Hepatitis E	1 0.60	4 2.40	3 1.80	5 0.80	7 1.10	8 1.20	79 0.90	113 1.30	60 0.70	66 0.80	100 1.30	60 0.80
Listeriose	1 0.60	2 1.20	2 1.20	3 0.40	5 0.80	3 0.40	54 0.60	37 0.40	53 0.60	52 0.70	34 0.40	51 0.70
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 0.60			1 0.20	2 0.30	13 0.20	21 0.20	22 0.30	11 0.10	19 0.20	21 0.30
Salmonellose, übrige	22 13.30	26 15.80	12 7.30	89 13.50	141 21.40	105 15.90	1262 14.70	1545 18.00	1467 17.10	1153 14.90	1440 18.60	1373 17.70
Shigellose		2 1.20	4 2.40	1 0.20	27 4.10	28 4.20	74 0.90	220 2.60	238 2.80	55 0.70	197 2.50	226 2.90

	Woche 47			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		1 0.60		1 0.20	6 0.90	4 0.60	57 0.70	77 0.90	72 0.80	45 0.60	69 0.90	70 0.90
Chlamydiose	257 155.70	237 143.60	228 138.10	883 133.70	1060 160.60	914 138.40	10969 127.80	12242 142.60	11071 129.00	9766 125.90	11207 144.50	10112 130.40
Gonorrhoe ^e	91 55.10	71 43.00	79 47.90	249 37.70	303 45.90	271 41.00	3405 39.70	3877 45.20	2844 33.10	3049 39.30	3561 45.90	2621 33.80
Hepatitis B, akut					1 0.20	2 0.30	10 0.10	27 0.30	37 0.40	6 0.08	24 0.30	31 0.40
Hepatitis B, total Meldungen	5	27	32	59	91	84	937	1076	1232	817	977	1104
Hepatitis C, akut			1 0.60		1 0.20	3 0.40	2 0.02	29 0.30	28 0.30	2 0.03	27 0.40	27 0.40
Hepatitis C, total Meldungen	4	19	25	55	81	95	891	1020	1310	790	928	1195
HIV-Infektion	8 4.80	6 3.60	4 2.40	17 2.60	32 4.80	23 3.50	288 3.40	428 5.00	409 4.80	244 3.20	386 5.00	365 4.70
Syphilis, Frühstadien ^f	4 2.40	16 9.70	7 4.20	23 3.50	67 10.20	39 5.90	554 6.40	720 8.40	540 6.30	479 6.20	657 8.50	540 7.00
Syphilis, total ^g	5 3.00	20 12.10	15 9.10	27 4.10	92 13.90	58 8.80	738 8.60	1035 12.10	914 10.60	639 8.20	942 12.10	835 10.80
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose	1 0.60			1 0.20			12 0.10	6 0.07	4 0.05	10 0.10	5 0.06	4 0.05
Chikungunya-Fieber		1 0.60			4 0.60	1 0.20	13 0.20	39 0.40	4 0.05	10 0.10	38 0.50	4 0.05
Dengue-Fieber		5 3.00	1 0.60		29 4.40	14 2.10	104 1.20	241 2.80	165 1.90	70 0.90	223 2.90	153 2.00
Gelbfieber									1 0.01			1 0.01
Hantavirus-Infektion									1 0.01			1 0.01
Malaria	2 1.20	7 4.20	5 3.00	13 2.00	30 4.50	29 4.40	142 1.60	277 3.20	300 3.50	119 1.50	263 3.40	279 3.60
Q-Fieber					2 0.30	4 0.60	49 0.60	102 1.20	52 0.60	43 0.60	96 1.20	47 0.60
Trichinellose							3 0.03	2 0.02	1 0.01	3 0.04	2 0.03	
Tularämie		4 2.40	4 2.40	2 0.30	19 2.90	14 2.10	103 1.20	141 1.60	126 1.50	90 1.20	135 1.70	115 1.50
West-Nil-Fieber							1 0.01	1 0.01		1 0.01	1 0.01	
Zeckenzephalitis	5 3.00	6 3.60	1 0.60	14 2.10	17 2.60	18 2.70	449 5.20	266 3.10	372 4.30	446 5.80	259 3.30	368 4.70
Zika-Virus Infektion					1 0.20			1 0.01	6 0.07		1 0.01	3 0.04
Andere Meldungen												
Botulismus												
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit			1 0.60	1 0.20		2 0.30	21 0.20	19 0.20	17 0.20	18 0.20	14 0.20	14 0.20
Diphtherie ^h							3 0.03	2 0.02	5 0.06	3 0.04	2 0.03	5 0.06
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 20.11.2020 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	44		45		46		47		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Mumps	1	0.1	0	0	0	0	2	0.2	0.8	0.1
Pertussis	0	0	0	0	0	0	1	0.1	0.3	0
Zeckenstiche	1	0.1	1	0.1	5	0.4	0	0	1.8	0.2
Lyme Borreliose	2	0.1	2	0.1	4	0.3	5	0.4	3.3	0.2
Herpes Zoster	8	0.6	6	0.4	9	0.7	9	0.7	8	0.6
Post-Zoster-Neuralgie	0	0	0	0	1	0.1	0	0	0.3	0
Meldende Ärzte	165		168		174		165		168	

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.**



**BEI SYMPTOMEN*
SOFORT
TESTEN LASSEN.**

Damit Sie möglichst niemanden anstecken.

* Bei neu aufgetretenen Krankheitssymptomen.
Die wichtigsten Symptome sind: Fieber, Husten, Halsschmerzen,
Kurzatmigkeit, Brustschmerzen, Verlust des Geruchs-
und/oder Geschmackssinns.

**Gratis
bei allen
Teststellen**

WEITERE INFORMATIONEN:

Online-Coronavirus-Check: bag-coronavirus.ch/check
Infoline Coronavirus (06.00 – 23.00 Uhr): +41 58 463 00 00



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



Online-
Coronavirus-Check
machen.

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(Extendedspectrum-Laktamasen)-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

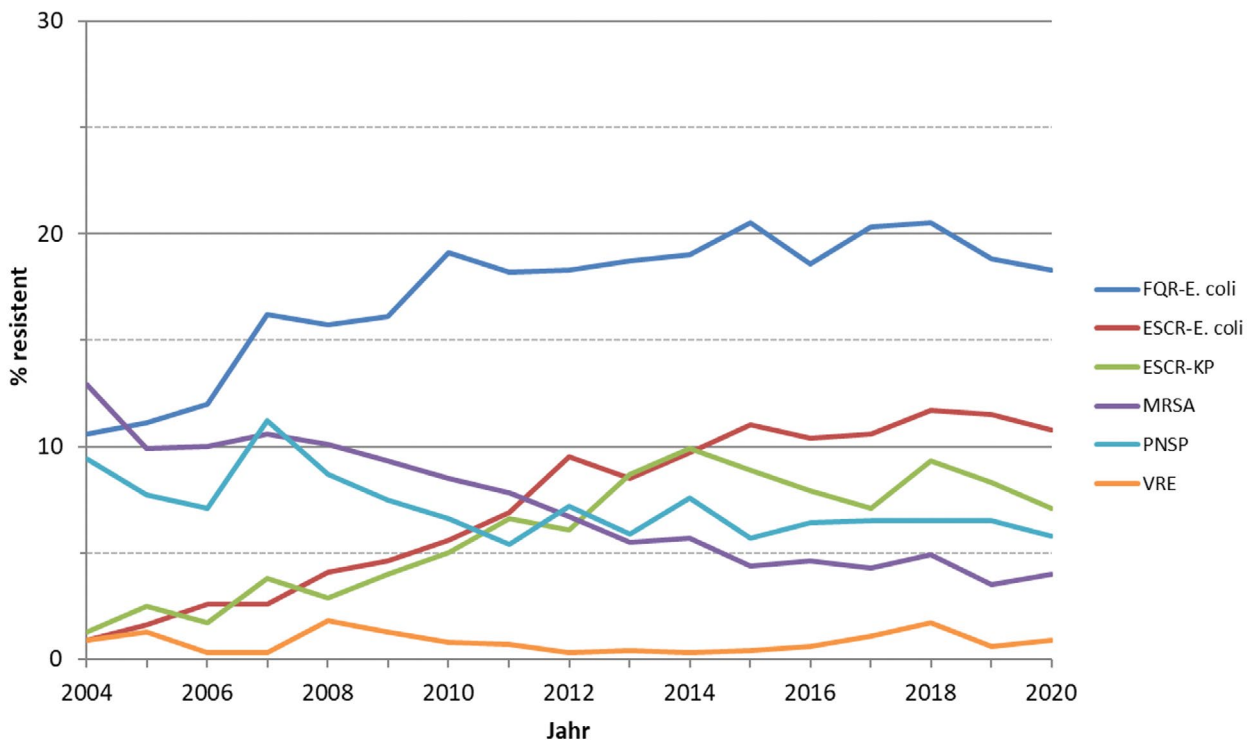
PNSP Penicillin-resistente *Streptococci pneumoniae*, definiert als alle *S. pneumoniae*, die gegen das Antibiotikum Penicillin intermediär empfindlich oder resistent sind

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 vom 15.11.2020

Anteil multiresistenter Mikroorganismen (%) in invasiven Isolaten (n) 2004–2020



Jahr		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
FQR- E. coli	%	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	18.3
	n	1'345	1'525	2'072	2'271	2'678	2'863	3'076	3'178	3'336	3'719	4'489	5'073	5'197	5'595	6'098	6'305	4'282
ESCR- E. coli	%	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	11.5	10.8
	n	1'412	1'613	2'153	2'343	2'760	2'982	3'222	3'356	3'350	3'721	4'494	5'069	5'200	5'600	6'098	6'312	4'287
ESCR- KP	%	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	7.1
	n	237	277	351	424	482	530	585	588	609	669	835	932	1'004	1'049	1'155	1'299	893
MRSA	%	12.9	9.9	10.0	10.6	10.1	9.3	8.5	7.8	6.7	5.5	5.7	4.4	4.6	4.3	4.9	3.5	4.0
	n	753	836	1'057	1'115	1'203	1'288	1'271	1'328	1'265	1'337	1'641	1'791	1'843	2'058	2'036	2'277	1'522
PNSP	%	9.4	7.7	7.1	11.2	8.7	7.5	6.6	5.4	7.2	5.9	7.6	5.7	6.4	6.5	6.5	6.5	5.8
	n	417	467	534	672	666	616	471	539	461	528	503	636	629	754	749	750	362
VRE	%	0.9	1.3	0.3	0.3	1.8	1.3	0.8	0.7	0.3	0.4	0.3	0.4	0.6	1.1	1.7	0.6	0.9
	n	231	239	342	385	487	536	610	685	723	809	980	1'205	1'090	1'130	1'147	1'177	884

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 Öffentliche Gesundheit
 Abteilung Übertragbare Krankheiten
 Telefon 058 463 87 06

Weitere Informationen

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

Swissnoso: Kontrolle von Vancomycin-resistenten Enterokokken (VRE) in Pflegeheimen – Definitionen, Kontrollstrategie und Betreuung der Bewohnerinnen und Bewohner

Swissnoso hat in ihrem elektronischen Bulletin drei neue Artikel zum Thema VRE publiziert:

- Editorial
- Kontrolle von Vancomycin-resistenten Enterokokken (VRE) in Pflegeheimen – Definitionen, Kontrollstrategie und Betreuung der Bewohnerinnen und Bewohner
- Der schädliche Effekt von Falschinformationen – ein Beispiel aus der VRE-Kontrolle

Das Bulletin steht Ihnen unter www.swissnoso.ch/de/bulletin/news zur Verfügung.

Swissnoso ist ein Zusammenschluss von Ärztinnen und Ärzten, die auf die Bekämpfung nosokomialer Infektionen und die Ausbreitung von multiresistenten Mikroorganismen spezialisiert sind.

Seit 1994 veröffentlicht Swissnoso im Auftrag des Bundesamtes für Gesundheit regelmässig Empfehlungen und Analysen in ihrem Bulletin. Seit 2006 werden die Artikel ausschliesslich elektronisch auf der Seite www.swissnoso.ch publiziert; alle früheren Publikationen sind dort ebenfalls frei zugänglich.

Mit der Hoffnung, dass die Publikationen von Swissnoso Sie interessieren, möchten wir Sie einladen, sich auf der Verteilerliste unter <http://www.swissnoso.ch/de/swissnoso/subscription> einzuschreiben. So können Sie sich auf direktem Wege über neue Bulletin-Publikationen und Swissnoso-Aktivitäten informieren lassen.

Kontakt

Bulletin Swissnoso, contact@swissnoso.ch

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Basel-Stadt		8241829–8241850

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

49/2020