



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 13. März 2023

BAG-Bulletin ^{Woche} 11/2023

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Bevölkerungsumfrage zu Antibiotika, S. 10

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

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.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	7
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	7
Bevölkerungsumfrage zu Antibiotika	10
Rezeptsperrung	15

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 9. Woche (06.03.2023)^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 Influenzüberwachung 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.

Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 9. Woche (06.03.2023)^a

	Woche 9			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	2 1.2		2 1.2	6 0.9	7 1	4 0.6	141 1.6	92 1	55 0.6	26 1.7	18 1.2	7 0.5
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	1025 607.2	756 447.8		4252 629.7	1819 269.4	7 1	29633 337.6	3307 37.7	1365 15.6	9295 611.8	2857 188	17 1.1
Legionellose	7 4.2	11 6.5	6 3.6	20 3	32 4.7	32 4.7	696 7.9	663 7.6	494 5.6	86 5.7	59 3.9	73 4.8
Masern							2 0.02		7 0.08	1 0.07		
Meningokokken: invasive Erkrankung	2 1.2			2 0.3	2 0.3		18 0.2	10 0.1	12 0.1	5 0.3	3 0.2	1 0.07
Pneumokokken: invasive Erkrankung	24 14.2	13 7.7	5 3	83 12.3	47 7	20 3	921 10.5	560 6.4	321 3.7	264 17.4	103 6.8	42 2.8
Röteln^c												
Röteln, materno-foetal^d												
Tuberkulose	2 1.2	5 3	1 0.6	15 2.2	28 4.2	20 3	343 3.9	370 4.2	327 3.7	45 3	62 4.1	48 3.2
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	77 45.6	102 60.4	89 52.7	271 40.1	385 57	320 47.4	7459 85	6961 79.3	6054 69	951 62.6	1136 74.8	914 60.2
Enterohämorrhagische E. coli-Infektion	15 8.9	11 6.5	10 5.9	62 9.2	52 7.7	37 5.5	1235 14.1	979 11.2	680 7.8	159 10.5	122 8	89 5.9
Hepatitis A	1 0.6			9 1.3	2 0.3	2 0.3	51 0.6	50 0.6	52 0.6	14 0.9	10 0.7	9 0.6
Hepatitis E	2 1.2		19 11.3	7 1	3 0.4	47 7	81 0.9	125 1.4	105 1.2	20 1.3	14 0.9	57 3.8
Listeriose			1 0.6	2 0.3	1 0.2	1 0.2	78 0.9	37 0.4	55 0.6	8 0.5	8 0.5	4 0.3
Salmonellose, S. typhi/paratyphi				1 0.2	1 0.2		10 0.1	5 0.06	5 0.06	2 0.1	3 0.2	
Salmonellose, übrige	23 13.6	13 7.7	14 8.3	69 10.2	49 7.3	56 8.3	1896 21.6	1493 17	1216 13.8	202 13.3	140 9.2	143 9.4
Shigellose	4 2.4	3 1.8		8 1.2	13 1.9	2 0.3	197 2.2	115 1.3	40 0.5	28 1.8	23 1.5	6 0.4

	Woche 9			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		1 0.6		3 0.4	3 0.4	2 0.3	40 0.5	48 0.6	45 0.5	5 0.3	7 0.5	8 0.5
Chlamydiose	249 147.5	291 172.4	306 181.3	907 134.3	1014 150.2	1010 149.6	13009 148.2	12070 137.5	11084 126.3	2248 148	2065 135.9	2177 143.3
Gonorrhoe ^e	100 59.2	139 82.3	86 51	419 62	489 72.4	277 41	5282 60.2	4242 48.3	3374 38.4	963 63.4	812 53.4	657 43.2
Hepatitis B, akut		2 1.2	3 1.8	1 0.2	3 0.4	3 0.4	23 0.3	29 0.3	22 0.2	2 0.1	6 0.4	4 0.3
Hepatitis B, total Meldungen	28	27	26	82	89	89	1158	1020	942	204	194	206
Hepatitis C, akut			1 0.6	1 0.2		2 0.3	9 0.1	10 0.1	20 0.2	2 0.1		3 0.2
Hepatitis C, total Meldungen	21	25	25	74	70	87	1105	938	894	186	159	183
HIV-Infektion		8 4.7	11 6.5	11 1.6	36 5.3	27 4	329 3.8	339 3.9	275 3.1	45 3	67 4.4	56 3.7
Syphilis, Frühstadien ^f	4 2.4	22 13	16 9.5	25 3.7	84 12.4	48 7.1	736 8.4	731 8.3	595 6.8	100 6.6	145 9.5	106 7
Syphilis, total ^g	7 4.2	27 16	19 11.3	34 5	118 17.5	64 9.5	956 10.9	979 11.2	800 9.1	127 8.4	196 12.9	148 9.7
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose				1 0.2			7 0.08	6 0.07	3 0.03	1 0.07		
Chikungunya-Fieber							8 0.09	6 0.07	1 0.01	3 0.2		
Dengue-Fieber	1 0.6	2 1.2	1 0.6	3 0.4	4 0.6	1 0.2	116 1.3	30 0.3	32 0.4	17 1.1	7 0.5	3 0.2
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion								6 0.07				
Malaria	9 5.3	10 5.9	4 2.4	20 3	26 3.8	9 1.3	309 3.5	280 3.2	97 1.1	50 3.3	57 3.8	29 1.9
Q-Fieber		4 2.4	2 1.2	8 1.2	7 1	9 1.3	91 1	104 1.2	64 0.7	13 0.9	13 0.9	17 1.1
Trichinellose							3 0.03	1 0.01	4 0.05		1 0.07	1 0.07
Tularämie		1 0.6	1 0.6	1 0.2	3 0.4	8 1.2	118 1.3	221 2.5	142 1.6	9 0.6	11 0.7	30 2
West-Nil-Fieber									1 0.01			
Zeckenzephalitis				3 0.4	2 0.3	2 0.3	395 4.5	284 3.2	455 5.2	6 0.4	2 0.1	3 0.2
Zika-Virus-Infektion												
Andere Meldungen												
Botulismus	1 0.6			1 0.2	1 0.2	1 0.2	1 0.01	1 0.01	1 0.01	1 0.07	1 0.07	1 0.07
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit					2 0.3		24 0.3	29 0.3	23 0.3	5 0.3	5 0.3	4 0.3
Diphtherie ^h				1 0.2	1 0.2		79 0.9	5 0.06	3 0.03	4 0.3	1 0.07	
Tetanus												


Regeln statt aufschieben: die Organspende.

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.

leben-ist-
teilen.ch

Machs
dir zuliebe.



 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

 swiss
transplant

Schweizerische Nationale Stiftung für Organspende und Transplantation
Fondation nationale suisse pour la donation et la transplantation d'organes
Fondazione nazionale svizzera per il dono e il trapianto di organi
Swiss National Foundation for organ donation and transplantation



ORGANSPENDE

ENTSCHEIDEN. MITTEILEN. FESTHALTEN.

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 3.3.2023 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	6		7		8		9		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	3	0.2	2	0.2	0	0	4	0.4	2.3	0.2
Zeckenstiche	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lyme Borreliose	1	0.1	3	0.2	0	0	2	0.2	1.5	0.1
Herpes Zoster	7	0.6	11	0.9	13	1.1	4	0.4	8.8	0.8
Post-Zoster-Neuralgie	3	0.2	3	0.2	0	0	2	0.2	2	0.2
Meldende Ärzte	151		150		139		135		143.8	

Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen

Die wöchentliche Berichterstattung zur Grippe erfolgt elektronisch und ist unter folgender Adresse zu finden: www.bag.admin.ch/grippebericht
Die Aktualisierung erfolgt jeweils am Mittwoch um 12.00 Uhr.



Auf gehts

LOVE LIFE

1. Vaginal- und Analsex mit Kondom.
2. Und weil's jede(r) anders liebt:
Mach jetzt deinen persönlichen
Safer-Sex-Check auf lovelife.ch

«Antibiotika wirken
gegen Bakterien,
aber nicht gegen
Viren.»



Bevölkerungsumfrage zu Antibiotika

2022 befragte Demo SCOPE im Auftrag des Bundesamts für Gesundheit (BAG) die Schweizer Bevölkerung zum vierten Mal zu Wissen, Einstellung und Umgang mit Antibiotika. Es wurden insgesamt 1000 Personen aus allen Landesteilen der Schweiz befragt. In diesem Artikel werden die wichtigsten Ergebnisse und die Veränderungen über die Zeit zusammengefasst.

EINLEITUNG

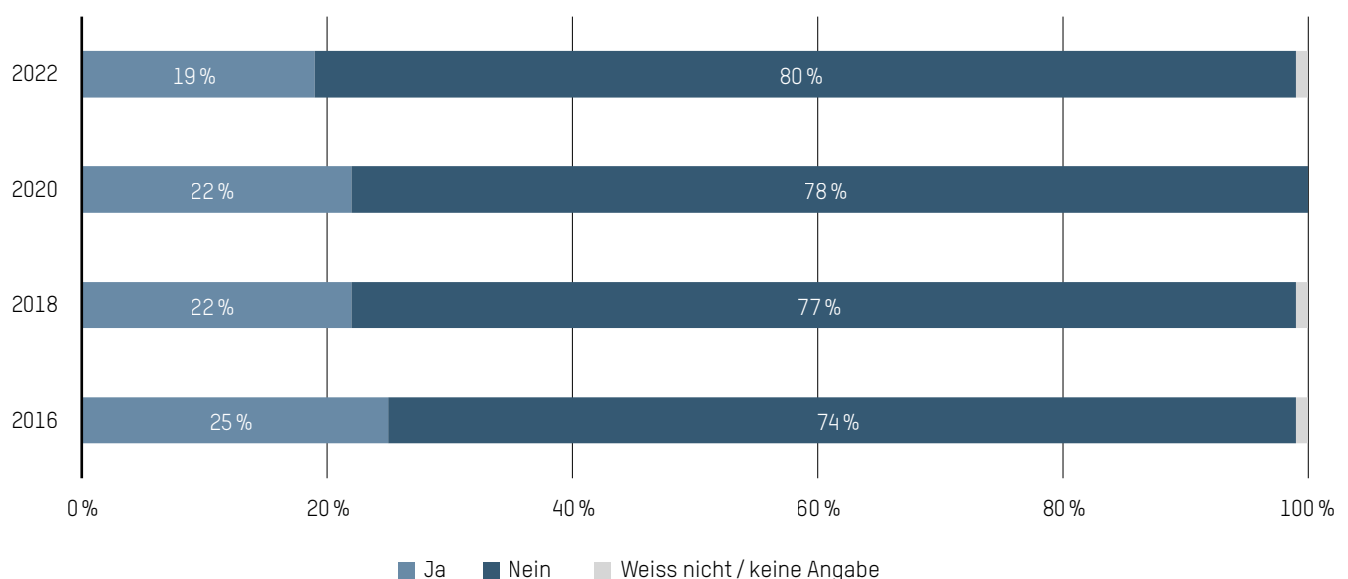
Die nationale Strategie Antibiotikaresistenzen Schweiz (StAR)¹ wurde 2015 vom Bundesrat verabschiedet und ist seit 2016 in Umsetzung. StAR ist eine bereichsübergreifende Strategie, die den One-Health-Ansatz berücksichtigt und die Bereiche Mensch, Tier, Landwirtschaft und Umwelt umfasst. Das übergeordnete Ziel ist der langfristige Erhalt der Wirksamkeit von Antibiotika für Mensch und Tier. Die Strategie beinhaltet acht Handlungsfelder mit 35 verschiedenen Massnahmen, die in den jeweiligen Bereichen umgesetzt werden. Ein Schwerpunkt dabei bildet die Information und Bildung der Bevölkerung. In diesem Zusammenhang wird periodisch der Wissensstand zu Antibiotika, zu Resistenzen und zum Antibiotikaverbrauch im Rahmen einer schweizweiten Umfrage erhoben. Die Ergebnisse dienen der Entscheidungsfindung bei der Planung und Umsetzung von Massnahmen und liefern wertvolle Informationen zu allfälligen Veränderungen über die Zeit und im internationalen Vergleich.

METHODE

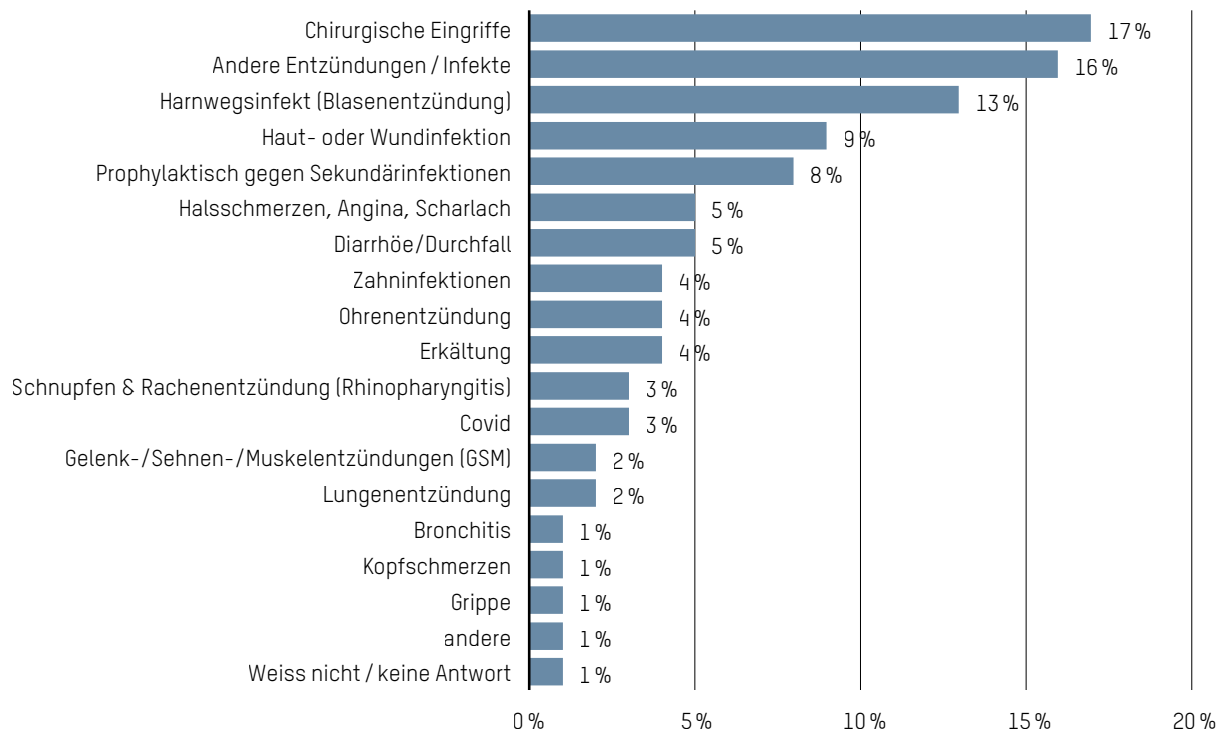
Insgesamt 1000 Personen aus allen Regionen der Schweiz wurden für die repräsentative Erhebung von Demo SCOPE, im Auftrag des Bundesamts für Gesundheit (BAG), befragt. Die Umfrage wird alle zwei Jahre durchgeführt und fand 2022 bereits zum vierten Mal statt. Sie erfolgt in Anlehnung an die Eurobarometerumfrage zu antimikrobieller Resistenz der Europäischen Union (EU) (Special Eurobarometer 552, Antimicrobial Resistance 2022)². Um den internationalen Vergleich mit europäischen Nachbarländern zu erlauben, enthält der Fragebogen für die Schweiz grösstenteils die gleichen Fragen wie die Eurobarometerumfrage; er wurde jedoch mit zusätzlichen, für die Schweiz relevanten Informationen und Fragestellungen ergänzt. Im Unterschied zur EU, in der persönliche Gespräche geführt wurden, erfolgte die Erhebung in der Schweiz mittels Telefoninterviews.

Grafik 1

Anteil der Personen, die in den zwölf vorhergehenden Monaten Antibiotika eingenommen hatten, im Zeitvergleich (n = 1000).



Grafik 2
Gründe für die Einnahme von Antibiotika (n = 193)



Die Stichprobe berücksichtigt die Alters- und Geschlechtsverteilung pro Region und wurde so gewählt, dass sie möglichst genau der effektiven Struktur der Bevölkerung entspricht. Die Ergebnisse wurden nachträglich gewichtet. Die Messgenauigkeit liegt bei +/- 3,1 % bei 95 %-Konfidenzintervall. Die Befragung zu den aktuell vorliegenden Ergebnissen fand zwischen dem 22. August und dem 1. September 2022 statt. Der Fragebogen blieb gegenüber den vorangegangenen Umfragen unverändert, ausser einer Frage zur Entsorgung von Antibiotikapackungen, welche neu integriert wurde.

ANTIBIOTIKAVERBRAUCH

Knapp ein Fünftel (19 %) der Befragten hatte in den vorhergehenden zwölf Monaten Antibiotika in oraler Form eingenommen (Grafik 1). Im Jahr 2016, als diese Umfrage zum ersten Mal durchgeführt wurde, lag der Anteil bei einem Viertel (25 %). Zurückgegangen ist der berichtete Antibiotikaverbrauch vor allem in der Deutschschweiz und in der Westschweiz. Am häufigsten wurden Antibiotika in den Altersklassen der 55–64-Jährigen (26 %) und der 15–24-Jährigen (21 %) eingenommen.

Die betroffenen Personen erhielten die Therapie direkt von der Ärztin/vom Arzt (68 %) oder auf ärztliche Verschreibung mit Bezug der Medikamente in der Apotheke (26 %). Andere Bezugsquellen ausserhalb des medizinischen Systems spielten eine untergeordnete Rolle.

Als Begründung für die Einnahme von Antibiotika lassen sich zahlreiche verschiedene Kategorien feststellen, die über die Jahre keine grossen Veränderungen erfahren haben (Grafik 2). Die häufigsten Ursachen für die Einnahme von Antibiotika waren chirurgische Eingriffe (17 %), andere Entzündungen und Infekte (16 %) und Harnwegsinfekte (13 %). Im 2022 als Grund neu hinzugekommen ist eine Covid-19-Erkrankung.

Etwas mehr als die Hälfte der Personen (54 %), die Antibiotika benötigt hatten, gaben an, dass vor dem Start der Therapie ein Labortest in Form eines Blut-, Urintests oder eines Rachenabstrichs durchgeführt wurde. Im Jahr 2020 betrug dieser Anteil 59 Prozent. Am häufigsten erfolgte eine Laboruntersuchung in der Deutschschweiz, gegenüber der Westschweiz und dem Tessin, sowie bei Personen in den Alterskategorien von 25 bis 39 Jahre und bei 65-Jährigen und Älteren. Aufgrund des Studiendesigns lässt sich allerdings nicht abschliessend beurteilen, ob das Ergebnis des Labortests die Grundlage für den Therapieentscheid mit Antibiotika bildete.

WISSEN ZU ANTIBIOTIKA

Um das Wissen zu Antibiotika zu testen, werden den beteiligten Personen jeweils vier Aussagen vorgelegt, die mit richtig oder falsch beurteilt werden müssen. Knapp die Hälfte aller Befragten (47 %) hat 2022 alle vier Aussagen zu Antibiotika korrekt beurteilt (Grafik 3). Rund ein Drittel (34 %) hat drei von vier Statements richtig beantwortet. Frauen haben statistisch signifikant mehr Aussagen korrekt beurteilt als Männer.

Über die Jahre hat das Wissen, dass Antibiotika kein effektives Mittel gegen Grippe und Erkältung sind, deutlich zugenommen. Einem Grossteil der Befragten war weiter bekannt, dass die unnötige Einnahme von Antibiotika deren Wirksamkeit verringert. Dennoch glaubte mehr als ein Drittel der Personen (38 %), dass Antibiotika Viren zerstören.

Wissenslücken bei der Anwendung von Antibiotika

Das Wissen zur Dauer einer Antibiotikatherapie ist unterschiedlich. Insgesamt 44 Prozent der befragten Personen waren der Meinung, dass die Einnahme von Antibiotika beendet werden soll, wenn alle Antibiotika anweisungsgemäss eingenommen worden sind. 17 Prozent gaben an, dass dies nach vier bis 14 Tagen der Fall sei, 11 % sobald man sich besser fühle. Daneben wurden diverse weitere Gründe für die Beendigung der Antibiotika-Einnahme geäussert (Tabelle 1).

Zwei Drittel der Befragten bringen übriggebliebene und nicht mehr benötigte Antibiotika zur Entsorgung in die Apotheke (66 %) oder in die Arztpraxis (15 %) zurück. Insgesamt 11 Prozent entsorgen sie im Hausmüll, weitere 9 Prozent behalten diese auf und benutzen sie bei der nächsten Infektion.

Der Anteil der Personen, die in den vorangegangenen zwölf Monaten Informationen zur unnötigen Einnahme von Antibiotika gehört oder gelesen hatten, ist von der Hälfte (51 %) im 2018 auf rund ein Drittel (35 %) im 2022 gesunken (2020: 40 %). Die Wahrnehmung erfolgte auf diversen Kanälen. Am häufigsten waren schriftliche Produkte wie

Zeitungen, Fachzeitschriften (42 %), Beiträge im Internet, in den sozialen Medien (19 %) sowie Informationen im Fernsehen (13 %). Im Vergleich zu früheren Befragungen eine untergeordnete Rolle spielten direkte Interaktionen mit medizinischen Fachpersonen sowie Gespräche im privaten Rahmen mit Familie und Freunden.

Gewünschte Informationen und Informationsquellen

Zu den Themen, zu welchen die Befragten im Zusammenhang mit Antibiotika gerne mehr Informationen erhalten würden, gehören Nebenwirkungen, Antibiotikaresistenzen sowie allgemeine Informationen zu Antibiotika. Gewünscht werden entsprechende Informationen direkt von der Ärztin/vom Arzt (82 %) und von Apothekerinnen und Apothekern (55 %). Auch offizielle Websites, wie beispielsweise seitens Bund, Gesundheitsbehörde, Europäische Union, Weltgesundheitsorganisation, haben einen bedeutenden Stellenwert (39 %).

Antibiotikaeinsatz bei Nutztieren

Bezüglich Nutztiere wussten wie bis anhin nur rund vier von zehn Personen (38 %), dass Antibiotika als Wachstumsförderer in der Schweiz wie auch in der Europäischen Union verboten sind. In ländlichen Gegenden ist der Anteil (46 %) deutlich höher. Rund sechs von zehn Personen (63 %) waren der Meinung, dass Nutztiere im Krankheitsfall mit Antibiotika behandelt werden sollen, sofern dies die geeignetste Behandlungsmethode darstellt.

Grafik 3

Beurteilung von vier Aussagen zu Antibiotika im Zeitverlauf von 2016 bis 2022 (n = 1000)

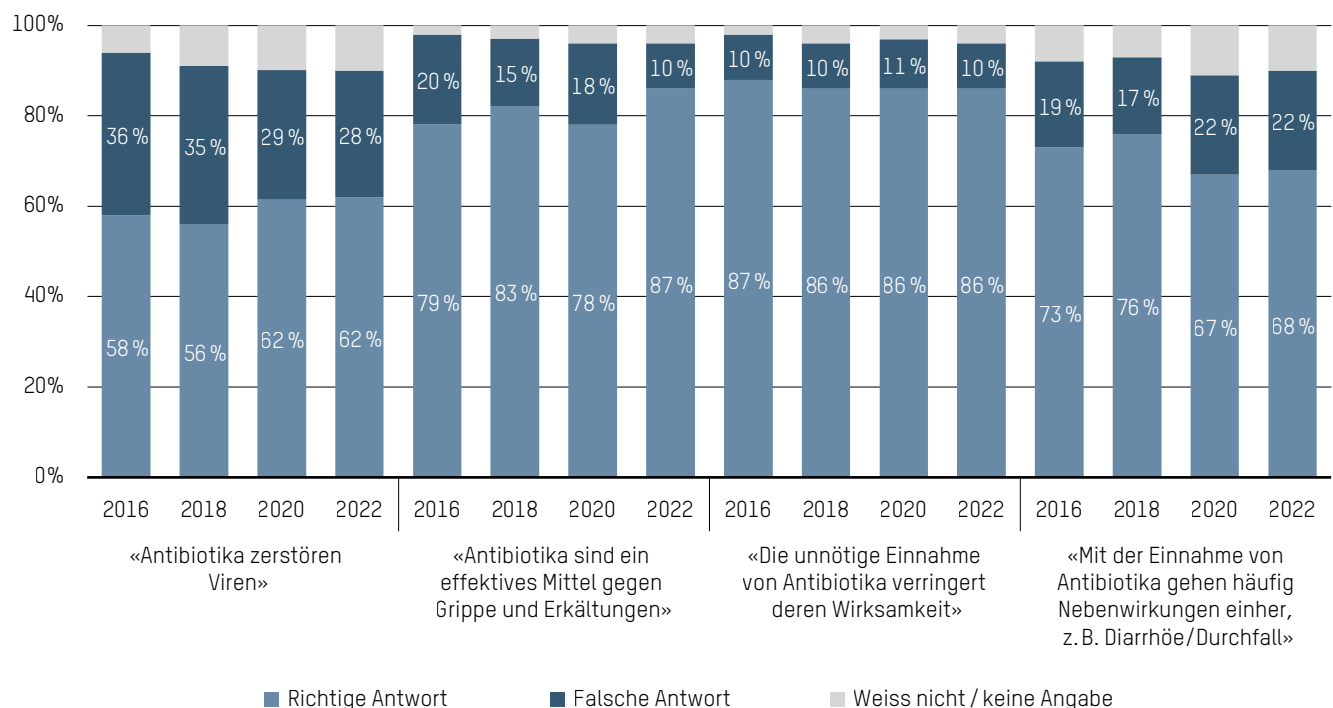


Tabelle 1
Wissen zum Zeitpunkt der Beendigung einer Antibiotikatherapie nach Altersklassen

Alter	15 – 24 Jahre	25 – 39 Jahre	40 – 54 Jahre	55 – 64 Jahre	65+ Jahre
Total	123	246	252	159	220
Wenn die Antibiotika-Therapie anweisungsgemäss eingenommen wurde	33%	47%	50%	46%	39%
Nach 4 – 14 Tagen	24%	16%	15%	13%	19%
Wenn Packung aufgebraucht ist	2%	9%	9%	19%	15%
Wenn man sich besser fühlt	19%	16%	9%	5%	5%
Kommt auf das Antibiotikum an / je nach Krankheit	7%	3%	3%	1%	3%
Nach 1 – 3 Tagen	4%	3%	2%	1%	2%
Bei Allergien/Nebenwirkungen	3%	1%	1%	4%	2%
Nach mehr als 14 Tagen	1%	0	1%	1%	1%
Andere	4%	1%	1%	0	3%
Weiss nicht	4%	3%	8%	9%	8%
Keine Angabe	0	0	0	0	3%

Im Falle, dass die Tiere ohne Antibiotika krank bleiben, leiden oder getötet werden müssten, befürwortete rund ein Drittel (36%) der Befragten, und somit weniger als in früheren Umfragen, den Verzicht auf Antibiotika. Insgesamt 15% konnten diese Frage nicht spontan beantworten.

SCHLUSSFOLGERUNGEN

Im Zuge der Umsetzung der Strategie Antibiotikaresistenzen Schweiz (StAR) werden im Zweijahres-Rhythmus der Wissensstand, die Praktiken und die Einstellung der Bevölkerung zu diversen Aspekten der Themen Antibiotika und Antibiotikaresistenzen erhoben. Die Ergebnisse von vier Umfragen über den Zeitraum von 2016 bis 2022 zeigen eine kontinuierliche Abnahme des Antibiotikaverbrauchs. Diese Tendenz konnte auch mit andern Datenquellen zum Verbrauch bestätigt werden (Swiss Antibiotic Resistance Report 2022)³. Insbesondere in der Deutsch- und in der Westschweiz ist der Verbrauch gemäss den vorliegenden Ergebnissen gesunken. Im Tessin unterliegen die Verbrauchsdaten über die Jahre deutlichen Schwankungen, aufgrund der kleinen Stichprobengrösse sind jedoch keine gefestigten Aussagen möglich.

Das Wissen zu Antibiotika und -resistenzen hat sich im Zeitvergleich nur gering verändert. Zugenommen hat die Kenntnis, dass Antibiotika kein effektives Mittel gegen Grippe und Erkältungen sind. Knapp ein Drittel der Befragten unterliegt jedoch immer noch der Annahme, Antibiotika zerstören Viren.

Anhand der Umfrage wird die Bedeutung der Ärztinnen/Ärzte und des Fachpersonals bzgl. Beratung und Information deutlich. Dies lässt sich daran festhalten, dass die Befragten Informationen zu Antibiotika in erster Linie von Ärztinnen und Ärzten wünschen.

Die vorliegenden Ergebnisse lassen die Komplexität des Themas Antibiotika und -resistenzen deutlich werden. Abgesehen vom Antibiotikaverbrauch, der gesamtschweizerisch gesunken ist, verändern sich andere Faktoren, wie z. B. die Kenntnisse zu Antibiotika, nur langsam in die richtige Richtung. Die Ergebnisse dienen als Grundlage für zukünftige Bildungs- und Informationsangebote im Rahmen der Strategie Antibiotikaresistenzen Schweiz (StAR) und zeigen, dass weiterhin Bedarf besteht an zielgruppenspezifischer Kommunikation und Information der Bevölkerung.

Weitere Informationen sind zu finden unter:
[Bevölkerungsumfrage zu Antibiotikaresistenzen 2022](#)

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit BAG
Direktionsbereich Prävention und Gesundheitsversorgung
Abteilung/Sektion: MT/SGP
Telefon 058 467 68 66
daniela.muellerbrodmann@bag.admin.ch

¹ Strategie Antibiotikaresistenzen Schweiz (StAR)

² Special Eurobarometer SP552 – Report on Antimicrobial Resistance

³ [Swiss Antibiotic Resistance Report 2022](#)

«Antibiotika sind
Lebensretter –
gehen wir sorgfältig
damit um.»



Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Aargau		9278190 10392770
Bern		10072941
Freiburg		10223626-10223650
Genf		9686973-9686974 10179468 10189749
Zürich		10337364

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

11/2023