



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 29. April 2024

BAG-Bulletin ^{Woche} 18/2024

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

www.anresis.ch: Meldungen ausgewählter multiresistenter
Mikroorganismen in der Schweiz, S. 8

LOVE LIFE wird persönlicher:
Im Safer-Sex-Check mehr als nur das Kondom, S. 11

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

LAYOUT UND 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.abo@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
Wöchentliche Übersicht zu respiratorischen Viren	7
www.anresis.ch: Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz	8
LOVE LIFE wird persönlicher: Im Safer-Sex-Check mehr als nur das Kondom	11
Rezeptsperrung	15

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 16. Woche (22.04.2024)^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 Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

^c Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

^d Primäre, sekundäre bzw. frühlaterente Syphilis.

^e Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie.

Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 16. Woche (22.04.2024)^a

	Woche 16			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2024	2023	2022	2024	2023	2022	2024	2023	2022	2024	2023	2022
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	4 2.4		5 2.9	15 2.2	6 0.9	21 3.1	160 1.8	133 1.5	104 1.2	67 2.5	42 1.5	41 1.5
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen	https://idd.bag.admin.ch											
Legionellose	6 3.5	7 4.1	14 8.2	27 4	27 4	35 5.1	638 7.2	681 7.7	676 7.6	121 4.4	124 4.6	110 4
Masern	5 2.9			6 0.9			100 1.1	6 0.07		63 2.3	5 0.2	
Meningokokken: invasive Erkrankung		1 0.6		2 0.3	6 0.9	2 0.3	36 0.4	26 0.3	12 0.1	16 0.6	14 0.5	5 0.2
Pneumokokken: invasive Erkrankung	17 10	21 12.3	26 15.3	112 16.4	97 14.2	85 12.5	973 11	964 10.9	619 7	484 17.8	434 15.9	232 8.5
Röteln^b												
Röteln, materno-foetal^c												
Tuberkulose	4 2.4	6 3.5	8 4.7	31 4.6	24 3.5	31 4.6	419 4.7	357 4	352 4	111 4.1	112 4.1	108 4
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	103 60.5	80 47	106 62.2	415 60.9	317 46.5	339 49.8	7222 81.6	7337 82.9	7167 80.9	2033 74.6	1476 54.2	1782 65.4
Enterohämorrhagische E. coli-Infektion	21 12.3	13 7.6	16 9.4	70 10.3	51 7.5	63 9.2	1288 14.6	1220 13.8	1006 11.4	305 11.2	249 9.1	224 8.2
Hepatitis A			1 0.6	7 1	2 0.3	5 0.7	64 0.7	47 0.5	46 0.5	21 0.8	19 0.7	19 0.7
Hepatitis E				2 0.3	3 0.4	6 0.9	69 0.8	78 0.9	82 0.9	16 0.6	26 1	23 0.8
Listeriose		4 2.4	2 1.2	2 0.3	11 1.6	5 0.7	63 0.7	83 0.9	42 0.5	11 0.4	22 0.8	17 0.6
Salmonellose, S. typhi/paratyphi				3 0.4	2 0.3		27 0.3	14 0.2	5 0.06	14 0.5	6 0.2	3 0.1
Salmonellose, übrige	24 14.1	24 14.1	19 11.2	97 14.2	73 10.7	77 11.3	1859 21	1881 21.2	1508 17	366 13.4	321 11.8	272 10
Shigellose	3 1.8	5 2.9	1 0.6	11 1.6	11 1.6	12 1.8	191 2.2	202 2.3	129 1.5	55 2	50 1.8	40 1.5

	Woche 16			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2024	2023	2022	2024	2023	2022	2024	2023	2022	2024	2023	2022
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids	1 0.6			4 0.6	1 0.2	4 0.6	43 0.5	40 0.4	42 0.5	12 0.4	9 0.3	11 0.4
Chlamydiose	241 141.5	227 133.3	230 135.1	901 132.3	927 136.1	854 125.4	12852 145.1	13147 148.5	12286 138.8	4006 147	3863 141.8	3763 138.1
Gonorrhoe	101 59.3	79 46.4	100 58.7	433 63.6	344 50.5	393 57.7	6550 74	5213 58.9	4544 51.3	2004 73.6	1558 57.2	1522 55.9
Hepatitis B, akut			1 0.6		1 0.2	1 0.2	13 0.2	14 0.2	17 0.2	3 0.1	6 0.2	5 0.2
Hepatitis B, total Meldungen	28	11	12	108	89	78	1159	1121	1029	390	361	343
Hepatitis C, akut							20 0.2	13 0.2	10 0.1	10 0.4	3 0.1	1 0.04
Hepatitis C, total Meldungen	12	18	8	76	77	64	1095	1066	893	334	295	266
HIV-Infektion	7 4.1	3 1.8	5 2.9	28 4.1	20 2.9	30 4.4	361 4.1	330 3.7	325 3.7	103 3.8	92 3.4	108 4
Syphilis, Frühstadien ^d	10 5.9	10 5.9	15 8.8	44 6.5	52 7.6	57 8.4	798 9	791 8.9	776 8.8	241 8.8	230 8.4	253 9.3
Syphilis, total	10 5.9	16 9.4	22 12.9	54 7.9	83 12.2	76 11.2	1062 12	1069 12.1	1028 11.6	304 11.2	331 12.2	335 12.3
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose					2 0.3		5 0.06	9 0.1	5 0.06	1 0.04	3 0.1	
Chikungunya-Fieber		1 0.6		1 0.2	3 0.4		32 0.4	14 0.2	5 0.06	9 0.3	9 0.3	
Dengue-Fieber	4 2.4		4 2.4	25 3.7	6 0.9	6 0.9	395 4.5	143 1.6	33 0.4	150 5.5	47 1.7	13 0.5
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion									6 0.07			
Malaria	4 2.4	1 0.6	5 2.9	18 2.6	13 1.9	16 2.4	357 4	311 3.5	288 3.2	92 3.4	83 3	85 3.1
Q-Fieber		5 2.9	3 1.8	8 1.2	17 2.5	7 1	105 1.2	103 1.2	96 1.1	36 1.3	35 1.3	23 0.8
Trichinellose					1 0.2	1 0.2	1 0.01	3 0.03	2 0.02		1 0.04	2 0.07
Tularämie	1 0.6		1 0.6	7 1	1 0.2	2 0.3	125 1.4	121 1.4	196 2.2	25 0.9	14 0.5	15 0.6
West-Nil-Fieber							1 0.01					
Zeckenzephalitis	8 4.7	3 1.8	3 1.8	16 2.4	8 1.2	5 0.7	327 3.7	395 4.5	279 3.2	39 1.4	18 0.7	11 0.4
Zika-Virus-Infektion				1 0.2			9 0.1	2 0.02		7 0.3	2 0.07	
Andere Meldungen												
Affenpocken					1 0.2		25 0.3	554 6.3		15 0.6	3 0.1	
Botulismus					1 0.2			2 0.02	1 0.01		2 0.07	1 0.04
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit			1 0.6		3 0.4	2 0.3	23 0.3	24 0.3	29 0.3	4 0.2	9 0.3	8 0.3
Diphtherie ^e					2 0.3		23 0.3	100 1.1	5 0.06	2 0.07	7 0.3	1 0.04
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 19.4.2024 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	13		14		15		16		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	2	0.2	1	0.1	5	0.5	3	0.3	2.8	0.3
Zeckenstiche	2	0.2	3	0.4	6	0.6	6	0.6	4.3	0.5
Lyme Borreliose	2	0.2	2	0.3	1	0.1	2	0.2	1.8	0.2
Herpes Zoster	10	1	8	1	8	0.8	9	0.9	8.8	0.9
Post-Zoster-Neuralgie	0	0	0	0	2	0.2	0	0	0.5	0.1
Meldende Ärzte	155		128		124		131		134.5	

Wöchentliche Übersicht zu respiratorischen Viren

Das BAG-Infoportal übertragbare Krankheiten informiert regelmässig über Infektions- und Erkrankungsfälle in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein, die durch verschiedene respiratorische Erreger ausgelöst werden.

<https://idd.bag.admin.ch/>

Die Aktualisierung der Daten erfolgt jeweils am Mittwoch um 12.00 Uhr.



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 (Extended-spectrum- β -Laktamase)-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.

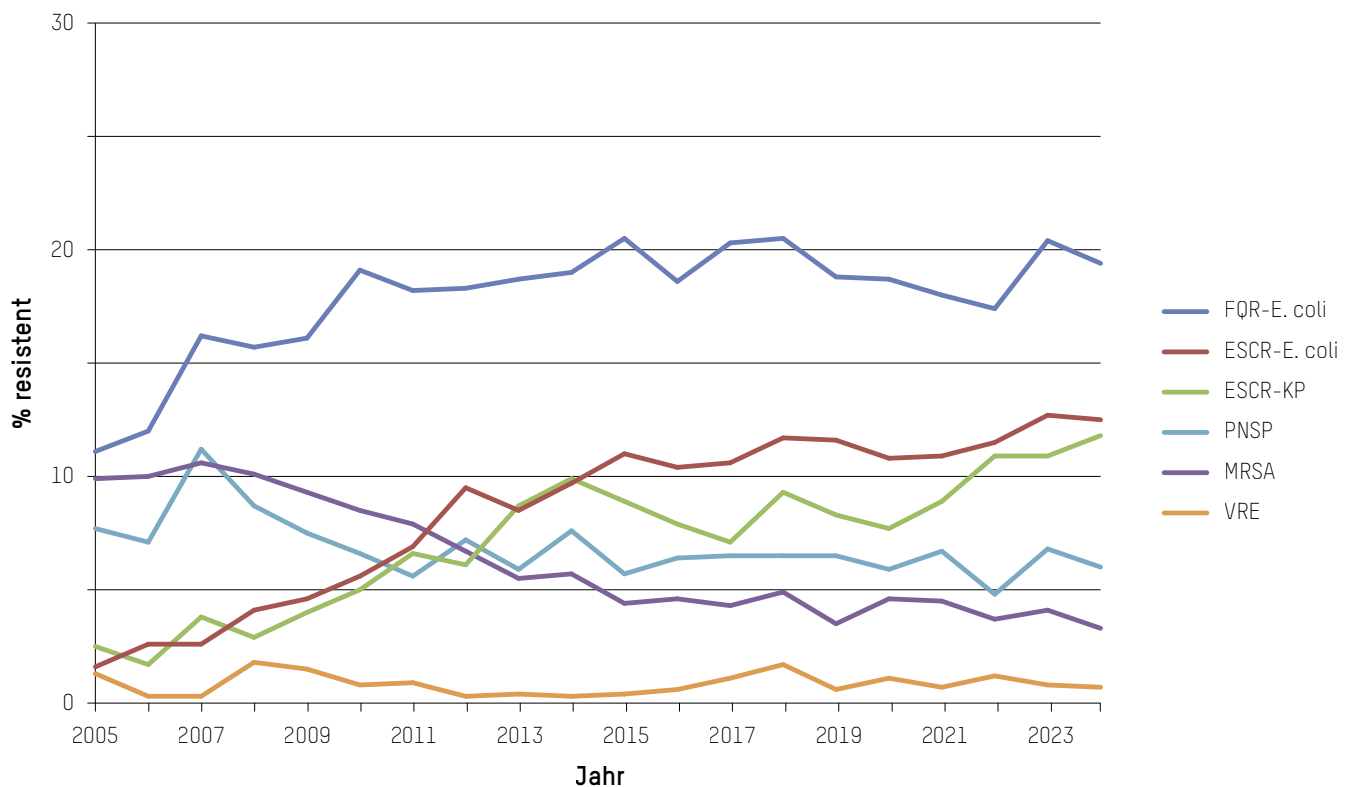
PNSP Penicillin-resistente Streptococci pneumoniae, definiert als alle S. pneumoniae, die gegen das Antibiotikum Penicillin intermediär empfindlich oder resistent sind.

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 15.04.2024

Anteil multiresistenter Mikroorganismen (%) in invasiven Isolaten (n) 2005–2024



Jahr	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
FQR- E. coli	% 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	18.7	18.0	17.4	20.4	19.4
	n 1525	2072	2271	2678	2863	3076	3178	3336	3719	4489	5073	5197	5595	6098	6360	6168	6210	6426	6266	1139
ESCR- E. coli	% 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	11.6	10.8	10.9	11.5	12.7	12.5
	n 1613	2153	2343	2760	2982	3222	3356	3350	3721	4494	5069	5200	5600	6098	6367	6175	6224	6430	6286	1140
ESCR- KP	% 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	7.7	8.9	10.9	10.9	11.8
	n 277	351	424	482	530	585	588	609	669	835	932	1004	1049	1155	1313	1345	1444	1538	1541	288
MRSA	% 9.9	10.0	10.6	10.1	9.3	8.5	7.9	6.7	5.5	5.7	4.4	4.6	4.3	4.9	3.5	4.6	4.5	3.7	4.1	3.3
	n 836	1057	1115	1203	1288	1271	1329	1265	1337	1641	1791	1843	2058	2036	2313	2305	2424	2472	2466	546
PNSP	% 7.7	7.1	11.2	8.7	7.5	6.6	5.6	7.2	5.9	7.6	5.7	6.4	6.5	6.5	6.5	5.9	6.7	4.8	6.8	6.0
	n 467	534	672	666	616	471	540	461	528	503	636	629	754	749	757	477	464	784	836	250
VRE	% 1.3	0.3	0.3	1.8	1.5	0.8	0.9	0.3	0.4	0.3	0.4	0.6	1.1	1.7	0.6	1.1	0.7	1.2	0.8	0.7
	n 239	342	385	487	536	610	686	723	809	980	1205	1090	1130	1147	1191	1322	1657	1604	1578	285

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 Prävention und Gesundheitsversorgung
 Abteilung Übertragbare Krankheiten
 Telefon 058 463 87 06

Weitere Informationen

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



READY! FÜR DEN EX.

Dazu gehört dein
Safer-Sex-Check: 



LOVE LIFE wird persönlicher: Im Safer-Sex-Check mehr als nur das Kondom

Die am 25. April 2024 lancierte LOVE-LIFE-Kampagne läuft als erste unter dem aktuellen Nationalen Programm «Stopp HIV, Hepatitis-B-, Hepatitis-C-Virus und sexuell übertragene Infektionen (NAPS)», das der Bundesrat am 29. November 2023 verabschiedet hat. Dem neuen Programm entsprechend erscheint auch LOVE LIFE frisch, anregend und mit einer wichtigen Neuerung: Die allgemeine Botschaft, ein Kondom zu verwenden, wird ersetzt durch die Empfehlung, vor sexuellen Begegnungen den Safer-Sex-Check zu machen: Die Nutzenden erhalten so differenzierte und personalisierte Schutz- und Testempfehlungen.

Die Diagnosemeldungen von HIV und Hepatitis C sind rückläufig. Die Hepatitis-B-Fälle sind relativ stabil geblieben, aber die akuten Infektionen sinken langsam. Bei Syphilis scheinen sich die Zahlen auf hohem Niveau zu stabilisieren. Und bei Gonorrhoe und Chlamydien steigen sie, insbesondere aufgrund von vermehrtem Testen. Verstärkt betroffen von sexuell übertragenen Infektionen (STI) sind Bevölkerungsgruppen wie schwule, bisexuelle, queere und andere Männer, die mit Männern Sex haben (MSM), sowie Sexarbeitende und deren Kunden: Das sind die Schlüsselgruppen des NAPS.

ALLES VERÄNDERT SICH – AUCH DIE BEDEUTUNG VON «SAFER SEX»

Aufgrund epidemiologischer, medizinischer und gesellschaftlicher Veränderungen hat sich auch die Bedeutung von «Safer Sex» gewandelt: Ursprünglich beschrieb der Begriff die HIV-Präventionsstrategie, heute umfasst er auch den Schutz vor Hepatitis B sowie anderen STI und Hepatitis C in unterschiedlichsten sexuellen Kontexten und individuellen Situationen. Dieser Komplexität kann nicht mehr mit der allgemeingültigen Empfehlung, ein Kondom zu verwenden, begegnet werden; sie erfordert eine differenzierte Auseinandersetzung und ebensolche Empfehlungen.

Diese veränderte Situation widerspiegelt auch LOVE LIFE: Das Kondom – über 35 Jahre der Inbegriff und DAS Symbol von Safer Sex – bleibt zwar ein wichtiges Präventionsmittel, wird aber im neuen «Safer-Sex-Check» durch weitere persönliche Schutz- und Testempfehlungen ergänzt.

DER NEUE SAFER-SEX-CHECK

Beim neu lancierten Safer-Sex-Check handelt es sich im Vergleich zum ersten Safer-Sex-Check um ein komplett neues Tool: technisch, strukturell, inhaltlich und grafisch. Sexuell aktive Menschen sollen persönliche, differenzierte, umfassende und konkrete Schutz- und Testempfehlungen erhalten; so trägt der Check zur Stärkung der Risikokompetenz der Nutzenden bei.

Inhaltliche Neuerungen sind beispielsweise auf persönliche Situationen zugeschnittene konkrete Testempfehlungen. Zudem wird die Präexpositionsprophylaxe (PrEP) deutlich fundierter behandelt als im alten Safer-Sex-Check; auch Eingang gefunden haben Themen und Empfehlungen rund um Hepatitis B und C.

LOVELIFE.CH – UMFASSENDE INFORMATIONSPLATTFORM

Alle Kampagnenmittel verweisen auf den Safer-Sex-Check, der in die Kampagnenseite lovelife.ch eingebunden ist. So ist die Aussage der Kampagne: Für eine sexuelle Begegnung bereit zu sein bedeutet mehr, als das Zelt für eine romantische Nacht im Freien aufzustellen oder das Bett frisch zu beziehen. Es bedeutet, mittels des Safer-Sex-Checks sich vorgängig über adäquate Schutzempfehlungen zu informieren. Entsprechend lautet die neue Kampagnen-Hauptbotschaft: «Mach deinen Safer-Sex-Check». Erst danach ist man im Sinne von LOVE LIFE «Ready!» für den Sex.

Unter lovelife.ch sind nebst dem Check viele Informationen zu Schutz, Risiken, Symptomen, Tests und sexuell übertragenen Infektionen (STI) wie auch Links zu Adressen von Beratungsstellen zu finden. Die Seite wird auch nach der Lancierung weiter ausgebaut.

SCHLÜSSELGRUPPEN WERDEN AUCH IM RAHMEN VON LOVE LIFE WICHTIGER

Es ist geplant, ab 2025 noch gezielter Schlüsselgruppen, wie Menschen aus Ländern, in denen HIV stark verbreitet ist, oder Menschen, die im In- oder Ausland für Sex bezahlen, zu adressieren. Für Männer, die Sex mit Männern haben, setzt die Aids-Hilfe Schweiz seit vielen Jahren fokussierte, bewährte Massnahmen um.

ROLLE VON FACHPERSONEN BLEIBT ZENTRAL

Weiterhin wichtig bleibt die Rolle der ärztlichen Fachpersonen und aller Beratenden, der Sexualpädagoginnen und Sexualpädagogen, Peer-Arbeitenden und weiteren Fachpersonen im Bereich der sexuellen Gesundheit: Auch wenn der «Safer-Sex-Check» viele Fragen beantwortet und eine innovative und wertvolle Unterstützung für die Nutzenden darstellt, braucht es auch weiterhin Fach- und Sozialkompetenz, um Menschen in ganz unterschiedlichen Situationen adäquat zu beraten, Tests durchzuführen und Behandlungen anzuleiten.

Der Safer-Sex-Check wurde partizipativ und unter Einbezug von medizinischen und sexualpädagogischen Fachpersonen entwickelt. Verantwortlich für die Aktualisierung und Erweiterung von Safer Sex sind das Bundesamt für Gesundheit (BAG), die Aids-Hilfe Schweiz (AHS), SEXUELLE GESUNDHEIT SCHWEIZ (SGCH) und die Eidgenössische Kommission für Fragen zu sexuell übertragbaren Infektionen (EKSI).

Die LOVE-LIFE-Kampagne ist Teil der Umsetzung des Nationalen Programms «Stopp HIV, Hepatitis-B-, Hepatitis-C-Virus und sexuell übertragene Infektionen (NAPS)», das am 29. November 2023 vom Bundesrat verabschiedet wurde.

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten
Schwarzenburgstrasse 157
CH-3003 Bern
EPI@bag.admin.ch

Eidgenössische Kommission für Fragen zu sexuell übertragbaren Infektionen (EKSI)
Schwarzenburgstrasse 157
CH-3003 Bern
eksi@bag.admin.ch

Literaturverzeichnis

Bundesamt für Gesundheit (2023a): Nationales Programm (NAPS) Stopp HIV, Hepatitis-B-, Hepatitis-C-Virus und sexuell übertragene Infektionen. Bern. Online verfügbar unter <https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitsstrategien/nationales-programm-hiv-hep-sti-naps.html>.

Bundesamt für Gesundheit (2023b): Sexuell übertragene Infektionen und Hepatitis B/C in der Schweiz im Jahr 2022: eine epidemiologische Beurteilung. In: *BAG Bulletin* 2023 (48), S. 12–62.

WEITERE INFORMATIONEN



www.bag.admin.ch/hiv-sti
www.lovelife.ch

BESTELLSHOP KAMPAGNENMATERIAL

lovelife.ch/de/publikationen



READY!

FÜR ZU MIR.

Dazu gehört dein Safer-Sex-Check: 

«Mehr Informationen haben, heisst besser helfen können.»

Das EPD wirkt.



EPD
elektronisches
Patientendossier



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eine Partnerkampagne des
Bundesamtes für Gesundheit BAG
und der Kantone.

Jeremy de Mooij,
Verantwortlicher Apotheker FPH,
pharmacieplus dr. c. repond Bulle,
Vizepräsident CLPh,
Präsident FApG



Schliessen Sie sich jetzt dem
elektronischen Patientendossier an:
patientendossier.ch

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Basel-Stadt		10570121
Bern		11183571
Freiburg		11386001
Luzern		9442121

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

BAG-Bulletin

Woche
18/2024