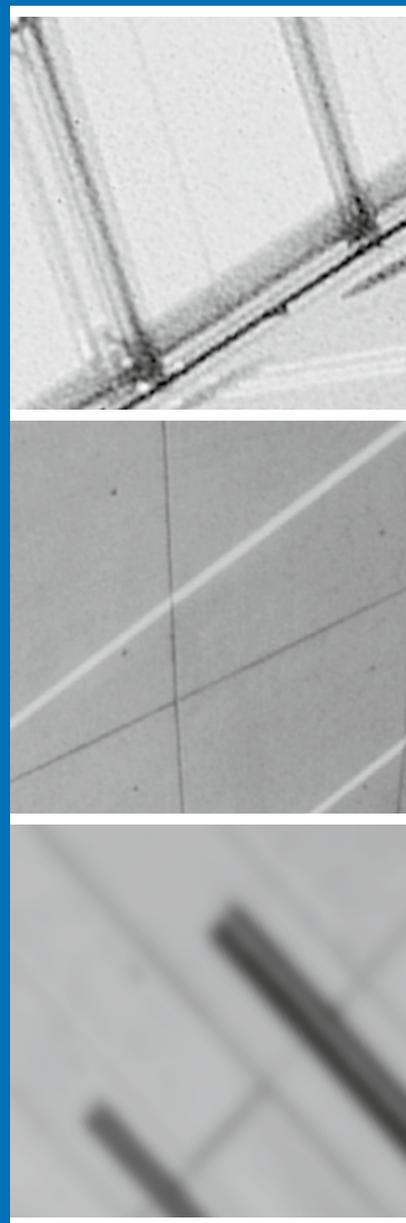


Bulletin 10/14

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 031 323 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

Druck

ea Druck + Verlag AG
Zürichstrasse 57
CH-8840 Einsiedeln
Telefon 055 418 82 82

Abonnemente, Adressänderungen

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
E-Mail: verkauf.zivil@bbl.admin.ch
Telefon 031 325 50 50
Fax 031 325 50 58

ISSN 1662-7350

Inhalt	
Übertragbare Krankheiten Meldungen Infektionskrankheiten	184
Sentinella-Statistik	186
Betäubungsmittel Rezeptsperrung	189
Kommunikationskampagne Genau geschaut, gut geschützt.	191

Übertragbare Krankheiten

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 8. Woche (25.02.2014)^a

^a Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. 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 Ausgeschlossen sind materno-foetale Röteln.

^c Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen.

^d Siehe Influenza-Überwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/sentinella.

^e Die Meldepflicht für Q-Fieber wurde auf den 1.11.2012 eingeführt.

^f Bestätigte und wahrscheinliche Fälle von klassischer CJD.

Da das diagnostische Prozedere bis zwei Monate betragen kann, wird auf eine detaillierte Darstellung nach Meldewochen verzichtet. Die Zahl der bestätigten und wahrscheinlichen Fälle betrug im Jahre 2011 10 und im Jahre 2012 9.

	Woche 8			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012
Respiratorische Übertragung												
Tuberkulose	4 <i>2.60</i>	10 <i>6.40</i>	9 <i>5.80</i>	32 <i>5.20</i>	32 <i>5.20</i>	41 <i>6.60</i>	549 <i>6.80</i>	476 <i>5.90</i>	583 <i>7.20</i>	65 <i>5.20</i>	67 <i>5.40</i>	77 <i>6.20</i>
Invasive Meningokokken-Erkrankungen			3 <i>1.90</i>	2 <i>0.30</i>	3 <i>0.50</i>	7 <i>1.10</i>	49 <i>0.60</i>	40 <i>0.50</i>	70 <i>0.90</i>	5 <i>0.40</i>	8 <i>0.60</i>	14 <i>1.10</i>
Legionellose	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	4 <i>2.60</i>	13 <i>2.10</i>	17 <i>2.70</i>	16 <i>2.60</i>	286 <i>3.50</i>	292 <i>3.60</i>	259 <i>3.20</i>	27 <i>2.20</i>	42 <i>3.40</i>	36 <i>2.90</i>
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankungen	2 <i>1.30</i>	3 <i>1.90</i>	3 <i>1.90</i>	11 <i>1.80</i>	8 <i>1.30</i>	7 <i>1.10</i>	88 <i>1.10</i>	77 <i>1.00</i>	95 <i>1.20</i>	18 <i>1.40</i>	16 <i>1.30</i>	22 <i>1.80</i>
Masern	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>		5 <i>0.80</i>	4 <i>0.60</i>	4 <i>0.60</i>	176 <i>2.20</i>	67 <i>0.80</i>	571 <i>7.10</i>	9 <i>0.70</i>	8 <i>0.60</i>	7 <i>0.60</i>
Röteln ^b							6 <i>0.07</i>	3 <i>0.04</i>	5 <i>0.06</i>			
Röteln materno-foetal ^c												
Influenzaviren ^d	172	305	188	509	1308	312	1720	2626	620	706	1898	355
Saisonale Typen, Subtypen	<i>110.80</i>	<i>196.40</i>	<i>121.10</i>	<i>81.90</i>	<i>210.60</i>	<i>50.20</i>	<i>21.30</i>	<i>32.50</i>	<i>7.70</i>	<i>56.80</i>	<i>152.80</i>	<i>28.60</i>
Invasive Pneumokokken-Erkrankungen	41 <i>26.40</i>	45 <i>29.00</i>	20 <i>12.90</i>	121 <i>19.50</i>	137 <i>22.00</i>	68 <i>11.00</i>	909 <i>11.30</i>	983 <i>12.20</i>	870 <i>10.80</i>	222 <i>17.90</i>	273 <i>22.00</i>	183 <i>14.70</i>
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacter	101 <i>65.00</i>	88 <i>56.70</i>	127 <i>81.80</i>	434 <i>69.90</i>	319 <i>51.40</i>	428 <i>68.90</i>	7599 <i>94.10</i>	8390 <i>103.90</i>	8379 <i>103.80</i>	1295 <i>104.20</i>	1253 <i>100.80</i>	1430 <i>115.10</i>
Salmonella typhi/paratyphi			1 <i>0.60</i>	3 <i>0.50</i>		1 <i>0.20</i>	28 <i>0.40</i>	25 <i>0.30</i>	30 <i>0.40</i>	3 <i>0.20</i>	2 <i>0.20</i>	4 <i>0.30</i>
Übrige Salmonellen	8 <i>5.20</i>	23 <i>14.80</i>	11 <i>7.10</i>	52 <i>8.40</i>	84 <i>13.50</i>	58 <i>9.30</i>	1277 <i>15.80</i>	1290 <i>16.00</i>	1338 <i>16.60</i>	137 <i>11.00</i>	166 <i>13.40</i>	151 <i>12.20</i>
Shigellen	2 <i>1.30</i>	3 <i>1.90</i>		14 <i>2.20</i>	10 <i>1.60</i>	8 <i>1.30</i>	157 <i>1.90</i>	172 <i>2.10</i>	156 <i>1.90</i>	25 <i>2.00</i>	26 <i>2.10</i>	18 <i>1.40</i>
Enterohämorrhagische E.coli	3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>		7 <i>1.10</i>	1 <i>0.20</i>	5 <i>0.80</i>	89 <i>1.10</i>	59 <i>0.70</i>	74 <i>0.90</i>	14 <i>1.10</i>	7 <i>0.60</i>	6 <i>0.50</i>
Hepatitis A	1 <i>0.60</i>	4 <i>2.60</i>	1 <i>0.60</i>	8 <i>1.30</i>	9 <i>1.40</i>	7 <i>1.10</i>	59 <i>0.70</i>	58 <i>0.70</i>	103 <i>1.30</i>	8 <i>0.60</i>	11 <i>0.90</i>	16 <i>1.30</i>
Listerien	3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>		13 <i>2.10</i>	2 <i>0.30</i>	3 <i>0.50</i>	86 <i>1.10</i>	40 <i>0.50</i>	51 <i>0.60</i>	29 <i>2.30</i>	7 <i>0.60</i>	5 <i>0.40</i>

Übertragbare Krankheiten

	Woche 8			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Hepatitis B akut		2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	3 <i>0.50</i>	7 <i>1.10</i>	59 <i>0.70</i>	68 <i>0.80</i>	76 <i>0.90</i>	5 <i>0.40</i>	8 <i>0.60</i>	12 <i>1.00</i>
Total Meldungen (B)	45	55	19	143	137	108	1479	1432	1271	222	206	197
Hepatitis C akut		2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	5 <i>0.80</i>	7 <i>1.10</i>	37 <i>0.50</i>	62 <i>0.80</i>	59 <i>0.70</i>	3 <i>0.20</i>	10 <i>0.80</i>	7 <i>0.60</i>
Total Meldungen (C)	45	52	32	149	155	150	1754	1753	1348	229	238	230
Chlamydia trachomatis	205 <i>132.00</i>	160 <i>103.00</i>	145 <i>93.40</i>	792 <i>127.50</i>	667 <i>107.40</i>	699 <i>112.50</i>	8930 <i>110.60</i>	8217 <i>101.80</i>	7424 <i>91.90</i>	1460 <i>117.50</i>	1279 <i>103.00</i>	1288 <i>103.70</i>
Gonorrhoe	23 <i>14.80</i>	18 <i>11.60</i>	21 <i>13.50</i>	128 <i>20.60</i>	126 <i>20.30</i>	118 <i>19.00</i>	1725 <i>21.40</i>	1628 <i>20.20</i>	1458 <i>18.00</i>	253 <i>20.40</i>	275 <i>22.10</i>	216 <i>17.40</i>
Syphilis	25 <i>16.10</i>	22 <i>14.20</i>	24 <i>15.40</i>	72 <i>11.60</i>	105 <i>16.90</i>	95 <i>15.30</i>	1138 <i>14.10</i>	1088 <i>13.50</i>	1056 <i>13.10</i>	144 <i>11.60</i>	168 <i>13.50</i>	176 <i>14.20</i>
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Zeckenzephalitis							205 <i>2.50</i>	96 <i>1.20</i>	173 <i>2.10</i>	2 <i>0.20</i>	2 <i>0.20</i>	1 <i>0.08</i>
Chikungunya-Fieber	1 <i>0.60</i>			1 <i>0.20</i>			6 <i>0.07</i>	3 <i>0.04</i>	5 <i>0.06</i>	3 <i>0.20</i>	2 <i>0.20</i>	
Malaria		6 <i>3.90</i>	1 <i>0.60</i>	16 <i>2.60</i>	25 <i>4.00</i>	6 <i>1.00</i>	179 <i>2.20</i>	200 <i>2.50</i>	188 <i>2.30</i>	34 <i>2.70</i>	43 <i>3.50</i>	23 <i>1.80</i>
Hantavirus-Infektionen								8 <i>0.10</i>				
Dengue-Fieber		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	6 <i>1.00</i>	9 <i>1.40</i>	4 <i>0.60</i>	171 <i>2.10</i>	102 <i>1.30</i>	37 <i>0.50</i>	16 <i>1.30</i>	15 <i>1.20</i>	7 <i>0.60</i>
Gelbfieber												
Brucellen					1 <i>0.20</i>		4 <i>0.05</i>	5 <i>0.06</i>	7 <i>0.09</i>		1 <i>0.08</i>	
Trichinella spiralis							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>				
Tularämie				1 <i>0.20</i>			30 <i>0.40</i>	40 <i>0.50</i>	15 <i>0.20</i>	2 <i>0.20</i>		1 <i>0.08</i>
Q-Fieber ^e				2 <i>0.30</i>	5 <i>0.80</i>		24 <i>0.30</i>	11 <i>0.10</i>		3 <i>0.20</i>	5 <i>0.40</i>	
West-Nil-Virus							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>				
Andere Meldungen												
Botulismus							1 <i>0.01</i>					
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit ^f												
Tetanus									1 <i>0.01</i>			

Übertragbare Krankheiten

Sentinella-Statistik

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis 21.2.2014 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

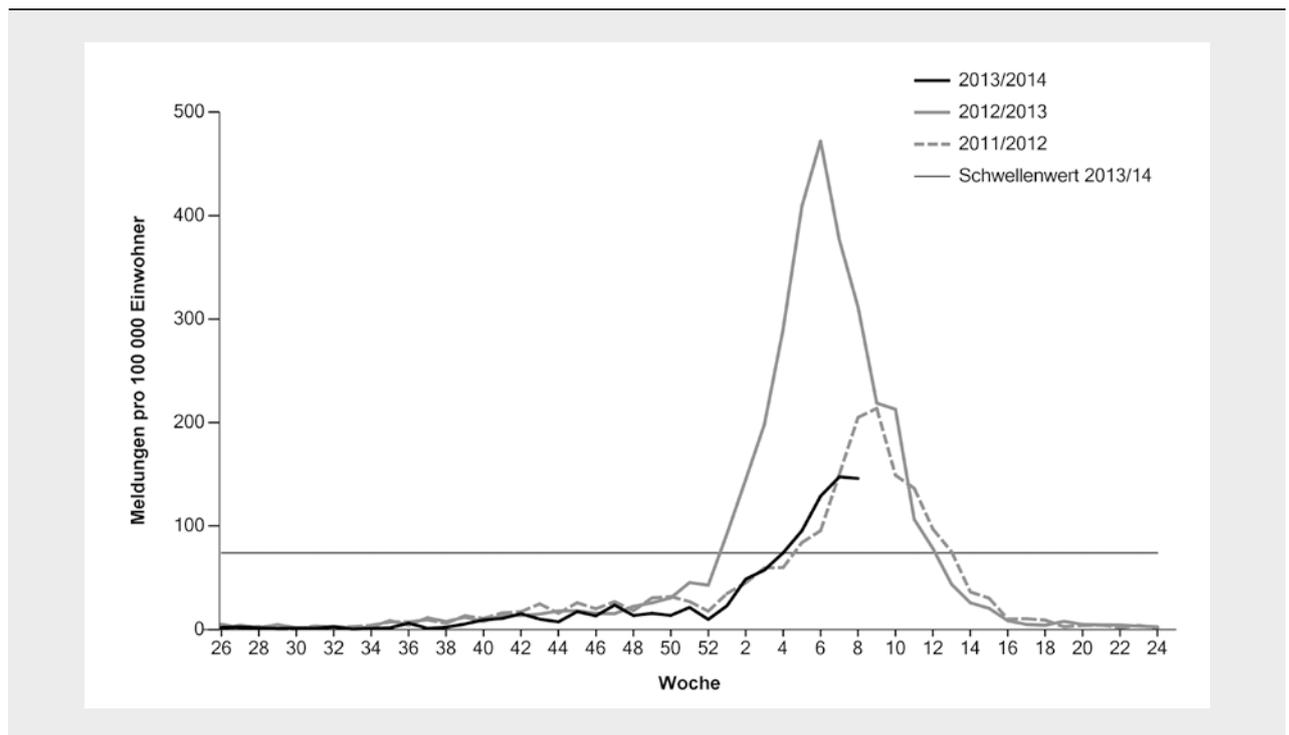
Woche	5		6		7		8		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Influenza	159	11.4	227	15.6	260	18.2	224	18.1	217.5	15.8
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otitis Media	79	5.7	106	7.3	84	5.9	107	8.6	94	6.9
Pneumonie	22	1.6	22	1.5	20	1.4	16	1.3	20	1.4
Pertussis	3	0.2	8	0.5	8	0.6	10	0.8	7.3	0.5
Meldende Ärzte	153		154		149		131		146.8	

Provisorische Daten

Meldungen von Influenzaverdacht im Sentinella-Meldesystem

Saisonale Grippe

Anzahl wöchentliche Konsultationen aufgrund grippeähnlicher Erkrankungen, hochgerechnet auf 100000 Einwohner



Meldungen von Influenzaverdacht (Stand am 25.02.2014)

Aktivität und Virologie in der Schweiz während der Woche 8/2014

In der Woche 8 meldeten in der Schweiz 131 Ärztinnen und Ärzte des Sentinella-Meldesystems 18.1 Grippeverdachtsfälle auf 1000 Konsultationen. Diese Rate blieb im Vergleich zur Vorwoche (18.2 Grippever-

dachtsfälle pro 1000 Konsultationen) konstant. Hochgerechnet entsprechen die Rate einer Inzidenz von 146 grippebedingten Konsultationen pro 100000 Einwohner. Sie liegt seit Kalenderwoche 4 über dem nationalen epidemischen Schwellenwert¹.

Die Inzidenz war in der Altersklasse der 0- bis 4-Jährigen am höchsten (Tabelle 1); in der Altersklasse der 15- bis 29-Jährigen ist der Trend steigend.

Alle Sentinella-Regionen registrierten eine weit verbreitete Grippeaktivität, aber mit unterschiedlichen Trends (Tabelle 1, Kasten). In der Woche 8 wurden am Nationalen

¹ Der nationale epidemische Schwellenwert wurde aufgrund der Meldungen der letzten 10 Grippesaisons (ohne Pandemie 2009/10) in der Schweiz berechnet und liegt für die Saison 2013/14 bei 74 Grippeverdachtsfällen pro 100000 Einwohner.

Zentrum für Influenza im Rahmen der Sentinella-Überwachung in 65 % der 26 untersuchten Abstriche Influenzaviren nachgewiesen, damit deutlich häufiger als in der Vorwoche (33 %). Die nachgewiesenen Viren waren vom Typ Influenza A – die Subtypen wurden bis dato noch nicht bestimmt (Tabelle 2). Die sechs seit Woche 40/2013 antigenisch oder genetisch untersuchten Influenza A(H1N1)pdm09 und die elf A(H3N2) Viren wurden durch den saisonalen Grippeimpfstoff 2013 [1] abgedeckt.

Aktivität und Virologie in Europa und weltweit während der Woche 7/2014

Gemäss der WHO Europe Influenza Surveillance (EuroFlu) [2] und des European Influenza Surveillance Network (EISN) [3] stuften in der vorhergehenden Woche 26 der 47 meldenden Länder die Intensität der Grippeaktivität als niedrig, 17 Länder als mittelhoch und 4 Länder als hoch ein. Von diesen verzeichneten 32 Länder einen steigenden Trend der Aktivität und 8 Länder einen sinkenden Trend gegenüber der Vorwoche. Zur geografischen Verbreitung der Grippeaktivität berichteten 3 der 47 meldenden Länder keine, 13 Länder eine sporadische, 3 Länder (darunter Deutschland) eine lokale, 7 Länder (darunter Österreich) eine regionale und 20 Länder (darunter Frankreich und Italien) eine weit verbreitete Grippeaktivität. In vielen Ländern Europas ist die Grippewelle noch nicht weit fortgeschritten; nur einige südlich bzw. westlich gelegene Länder haben möglicherweise den Höhepunkt der Grippewelle bereits überschritten.

Im europäischen Umfeld konnten in 35 % der 1848 getesteten Sentinel-Proben Influenzaviren nachgewiesen werden, damit häufiger als in der vorherigen Woche (30 %). Der Anteil influenza-positiver Proben betrug je nach Land zwischen 0 % und 76 % (in Ländern mit mehr als 20 Proben). 6 % der nachgewiesenen Viren waren Influenza B und 94 % Influenza A, wobei diese mehrheitlich dem Subtyp A(H3N2) angehörten (Tabelle 2). In elf der 27 meldenden Länder dominierte Influenza A(H1N1)pdm09; in sieben Ländern (darunter Deutschland) dominierten Influenza A(H3N2), und in sechs

Tabelle 1
Altersspezifische und regionale Inzidenzen grippebedingter Konsultationen
pro 100 000 Einwohner in der Kalenderwoche 8/2014

Inzidenz	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Grippeaktivität Klassierung, Trend
Inzidenz nach Altersklasse		
0–4 Jahre	202	konstant
5–14 Jahre	182	sinkend
15–29 Jahre	183	steigend
30–64 Jahre	133	konstant
≥ 65 Jahre	76	konstant
Inzidenz nach Sentinella-Region		
Region 1 (GE, NE, VD, VS)	179	weit verbreitet, konstant
Region 2 (BE, FR, JU)	163	weit verbreitet, steigend
Region 3 (AG, BL, BS, SO)	107	weit verbreitet, konstant
Region 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	48	weit verbreitet, sinkend
Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	147	weit verbreitet, steigend
Region 6 (GR, TI)	214	weit verbreitet, sinkend
Schweiz	146	weit verbreitet, konstant

Tabelle 2
Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz und in Europa
Häufigkeit der isolierten Influenzaviren und -subtypen in der aktuellen Woche und kumulativ ab Woche 40/2013

	Aktuelle Woche	Kumulativ
Schweiz in Woche 8/2014		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	65% (26)	28% (411)
B	0%	1%
A(H3N2)	0%	43%
A(H1N1)pdm09	0%	38%
A nicht subtypisiert	100%	18%
Europa in Woche 7/2014		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	35% (1848)	23% (23457)
B	6%	4%
A(H3N2)	44%	45%
A(H1N1)pdm09	38%	45%
A nicht subtypisiert	12%	6%

Ländern (darunter Frankreich und Italien) co-dominierten beide Subtypen. In drei Ländern dominierte ebenfalls Influenza A (ohne Angabe des Subtyps). 98 % der 901 seit Woche 40/2013 antigenisch oder genetisch charakterisierten Influenzaviren wurden durch den diesjährigen Grippeimpfstoff [1] abgedeckt – bei den nicht abgedeckten handelt es sich um Influenza B Viren. Zwei der 387 getesteten Influenza A(H1N1)pdm09 Viren und einer der 88 Influenza A(H3N2) Viren waren resistent gegen Oseltamivir, jedoch sensibel gegen Zanamivir. Bei den 23 getesteten Influenza B Viren traten keine Resistenzen auf.

Die USA [4] verzeichneten in der Woche 7 in den meisten Regionen eine weit verbreitete oder regionale Grippeaktivität von erhöhter Intensität, aber mit sinkendem Trend. Die Aktivität lag über dem nationalen Grundniveau. 10 % der nachgewiesenen Viren waren Influenza B und 90 % Influenza A, wobei diese fast ausschliesslich dem Subtyp A(H1N1)pdm09 angehörten. In den USA wurden 98 % der 1056 seit Woche 40/2013 antigenisch charakterisierten Influenzaviren durch den trivalenten Grippeimpfstoff abgedeckt bzw. 100 % durch den in den USA zugelassenen quadrivalenten Grippeimpfstoff [1]. 1 % der 3471 geteste-

DIE SENTINEL-ÜBERWACHUNG DER INFLUENZA IN DER SCHWEIZ

Die epidemiologische Beurteilung der saisonalen Influenzaaktivität beruht (1) auf wöchentlichen Meldungen von Influenzaverdachtsfällen durch Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte, (2) auf Untersuchungen von Nasenrachenabstrichen am Nationalen Zentrum für Influenza (CNRI) in Genf und (3) auf der Meldepflicht von Laborbestätigungen aller Influenzasubtypen. Die Typisierungen durch das CNRI in Zusammenarbeit mit dem Sentinella-Meldesystem erlauben eine laufende detaillierte Überprüfung der in der Schweiz zirkulierenden Grippeviren.

KLASSIERUNG DER GRIPPEAKTIVITÄT

Die Klassierung der Grippeaktivität basiert auf (1) dem Anteil der Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte, die Grippeverdachtsfälle gemeldet haben und (2) dem Nachweis von Influenzaviren am CNRI:

- **Keine:** Unter 30% der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen Meldewoche keine nachgewiesen.
- **Sporadische:** Unter 30% der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen Meldewoche nachgewiesen.
- **Verbreitete:** 30–49% der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldewoche nachgewiesen.
- **Weitverbreitete:** 50% und mehr der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldewoche nachgewiesen.

Die wertvolle Mitarbeit der Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte macht die Grippeüberwachung in der Schweiz erst möglich. Diese ist von grossem Nutzen für alle diagnostizierenden Ärztinnen und Ärzte, wie auch für die Bevölkerung in der Schweiz. Deshalb möchten wir allen Sentinella-Ärztinnen und -Ärzten unseren Dank aussprechen!

ten Influenza A(H1N1)pdm09 Viren waren resistent gegen Oseltamivir, jedoch sensibel gegen Zanamivir. Bei den 186 getesteten Influenza A(H3N2) Viren und den 73 getesteten Influenza B Viren traten keine Resistenzen auf. ■

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
Abteilung Übertragbare Krankheiten
Telefon 031 323 87 06

Referenzen

1. World Health Organisation (WHO), Recommended viruses for influenza vaccines for use in the 2013–14 northern hemisphere influenza season, www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2013_14_north/en/index.html
2. WHO / Europe influenza surveillance (EuroFlu.org), www.euroflu.org
3. European Influenza Surveillance Network (EISN), European Center for Disease Prevention and Control (ECDC), ecdc.europa.eu/en/Activities/Surveillance/EISN
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), www.cdc.gov/flu/weekly/

Rezeptsperrung

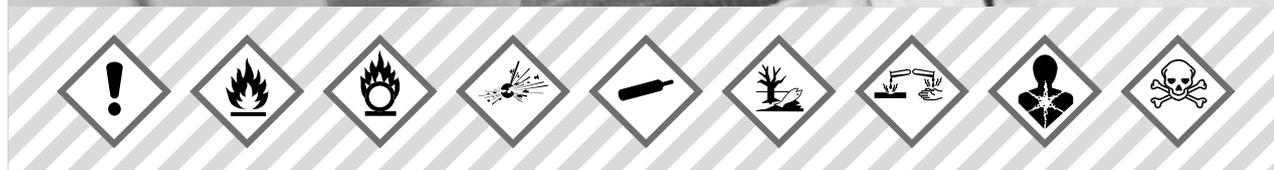
Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nrn.	Rezept-Nrn.
Zürich	5584C	139596
Waadt	128431F	3210751-3210775

Swissmedic
Abteilung Betäubungsmittel

Kommunikationskampagne
Genau geschaut, gut geschützt.

Verbraucherschutz



CHEMINFO.ch

Eine Kampagne zum verantwortungsvollen Umgang mit chemischen Produkten im Alltag.



Schweizerische Eidgenossenschaft
 Confédération suisse
 Confederazione Svizzera
 Confederaziun svizra

Bundesamt für Gesundheit BAG
 Eidgenössische Koordinationskommission
 für Arbeitssicherheit EKAS

Staatssekretariat für Wirtschaft SECO

Bundesamt für Umwelt BAFU

Bundesamt für Landwirtschaft BLW

ASA | SVV

Schweizerischer Versicherungsverband
 Association Suisse d'Assurances
 Associazione Svizzera d'Assicurazioni

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

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

Bulletin 10/14