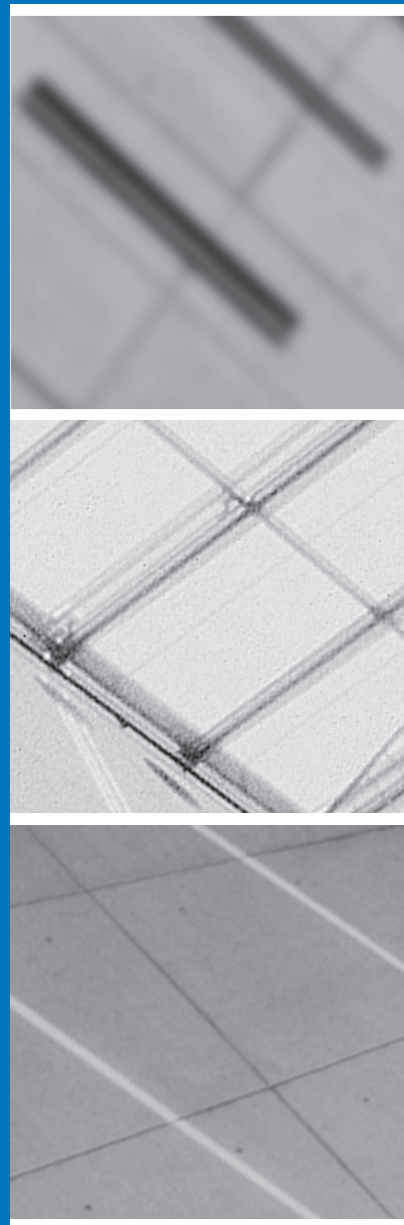


Bulletin 31/15

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 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

Druck

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

Abonnemente, Adressänderungen

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
Telefon 058 465 50 50
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4266

Inhalt	
Übertragbare Krankheiten Meldungen Infektionskrankheiten	592
Aktuelle Lage: Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose sowie Fälle von FSME	594
Sentinella-Statistik	596
Verbraucherschutz Schlussbericht Brachytherapie-Audits	597
Betäubungsmittel Rezeptsperrung	599

Übertragbare Krankheiten

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 29. Woche (21.07.2015)^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 *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 Siehe Influenza-Überwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/sentinella.

^c Ausgeschlossen sind materno-foetale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen.

^e Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

	Woche 29			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung		1 0.60	2 1.30	9 1.40	5 0.80	9 1.40	105 1.30	92 1.10	90 1.10	71 1.60	66 1.40	56 1.20
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen ^b		1 0.60		2 0.30	8 1.30		5806 71.00	1529 18.70	2879 35.20	5735 125.80	1508 33.10	2822 61.90
Legionellose	10 6.40	14 8.90	11 7.00	49 7.80	37 5.90	31 4.90	349 4.30	278 3.40	306 3.70	181 4.00	127 2.80	136 3.00
Masern		1 0.60	14 8.90	1 0.20	1 0.20	72 11.40	21 0.30	84 1.00	121 1.50	15 0.30	17 0.40	109 2.40
Meningokokken: invasive Erkrankung	1 0.60		1 0.60	2 0.30	2 0.30	3 0.50	43 0.50	44 0.50	34 0.40	28 0.60	22 0.50	29 0.60
Pneumokokken: invasive Erkrankung	7 4.40	9 5.70	9 5.70	33 5.20	31 4.90	40 6.40	797 9.80	818 10.00	955 11.70	566 12.40	561 12.30	667 14.60
Röteln ^c					1 0.20		5 0.06	3 0.04	5 0.06	4 0.09	2 0.04	5 0.10
Röteln, materno-foetal ^d												
Tuberkulose	9 5.70	8 5.10	11 7.00	35 5.60	50 8.00	48 7.60	503 6.20	490 6.00	476 5.80	290 6.40	260 5.70	300 6.60
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	206 131.00	187 118.90	161 102.40	677 107.60	670 106.50	699 111.10	6942 84.90	7839 95.90	7731 94.60	3242 71.10	3947 86.60	3620 79.40
Enterohämorrhagische E. coli-Infektion	10 6.40	3 1.90	3 1.90	33 5.20	11 1.80	6 1.00	183 2.20	101 1.20	66 0.80	110 2.40	52 1.10	33 0.70
Hepatitis A				4 0.60	5 0.80	2 0.30	48 0.60	55 0.70	63 0.80	21 0.50	30 0.70	32 0.70
Listeriose	1 0.60	1 0.60	2 1.30	5 0.80	4 0.60	6 1.00	73 0.90	92 1.10	44 0.50	31 0.70	58 1.30	29 0.60
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 0.60			2 0.30	1 0.20	16 0.20	26 0.30	27 0.30	8 0.20	15 0.30	12 0.30
Salmonellose, übrige	24 15.30	20 12.70	14 8.90	96 15.30	84 13.40	69 11.00	1206 14.80	1251 15.30	1256 15.40	492 10.80	522 11.40	547 12.00
Shigellose	2 1.30	4 2.50	3 1.90	11 1.80	12 1.90	10 1.60	138 1.70	146 1.80	172 2.10	64 1.40	70 1.50	73 1.60

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

Übertragbare Krankheiten

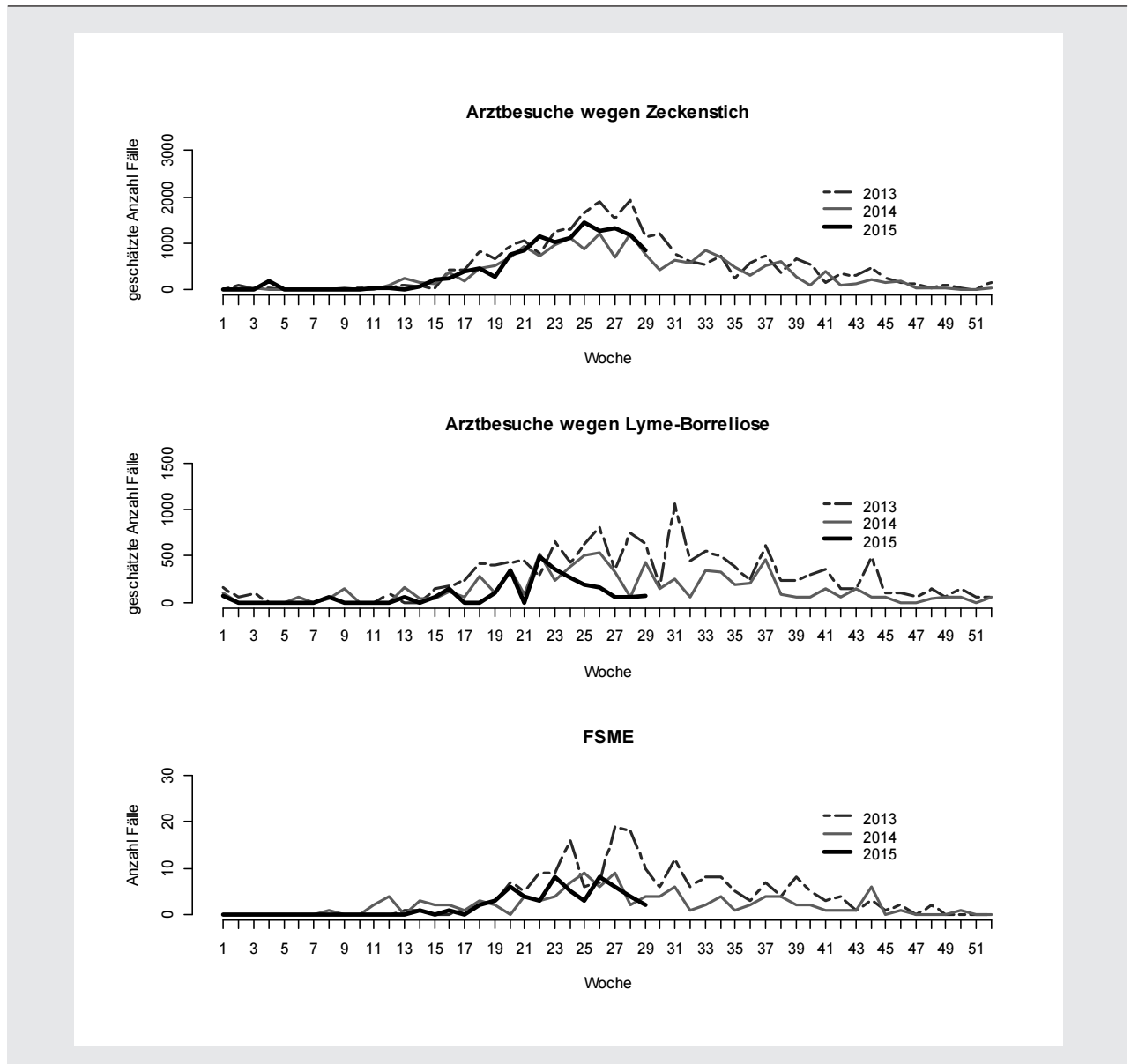
	Woche 29			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids	3 1.90			15 2.40	9 1.40	3 0.50	82 1.00	120 1.50	92 1.10	46 1.00	53 1.20	58 1.30
Chlamydiose	159 101.10	229 145.60	116 73.80	715 113.70	780 124.00	618 98.30	9690 118.50	9484 116.00	8227 100.60	5426 119.00	5430 119.10	4607 101.00
Gonorrhoe	40 25.40	31 19.70	36 22.90	148 23.50	129 20.50	119 18.90	1716 21.00	1638 20.00	1713 21.00	1038 22.80	908 19.90	962 21.10
Hepatitis B, akut			2 1.30		7 1.10	8 1.30	31 0.40	58 0.70	66 0.80	13 0.30	29 0.60	36 0.80
Hepatitis B, total Meldungen	9	19	25	106	110	140	1325	1410	1456	733	803	832
Hepatitis C, akut		2 1.30		1 0.20	6 1.00	1 0.20	33 0.40	63 0.80	55 0.70	19 0.40	40 0.90	27 0.60
Hepatitis C, total Meldungen	6	29	34	99	162	183	1578	1661	1774	849	937	1013
HIV-Infektion		4 2.50		33 5.20	44 7.00		528 6.50	589 7.20	598 7.30	315 6.90	315 6.90	317 7.00
Syphilis	22 14.00	20 12.70	19 12.10	72 11.40	93 14.80	85 13.50	1049 12.80	1064 13.00	1114 13.60	574 12.60	585 12.80	633 13.90
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose				1 0.20			2 0.02	4 0.05	3 0.04	1 0.02	2 0.04	2 0.04
Chikungunya-Fieber		2 1.30		1 0.20	11 1.80		91 1.10	24 0.30	3 0.04	26 0.60	21 0.50	2 0.04
Dengue-Fieber		1 0.60	1 0.60	6 1.00	10 1.60	9 1.40	133 1.60	164 2.00	144 1.80	71 1.60	66 1.40	76 1.70
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion							1 0.01	1 0.01	5 0.06	1 0.02	1 0.02	
Malaria	6 3.80	9 5.70	1 0.60	40 6.40	29 4.60	8 1.30	341 4.20	198 2.40	172 2.10	166 3.60	128 2.80	90 2.00
Q-Fieber			1 0.60	3 0.50	1 0.20	1 0.20	39 0.50	29 0.40	20 0.20	18 0.40	17 0.40	14 0.30
Trichinellose				1 0.20			1 0.01		2 0.02	1 0.02		1 0.02
Tularämie		2 1.30	4 2.50	2 0.30	3 0.50	6 1.00	40 0.50	21 0.30	40 0.50	9 0.20	7 0.20	14 0.30
West-Nil-Fieber								1 0.01	1 0.01			
Zeckenzephalitis	3 1.90	3 1.90	22 14.00	24 3.80	31 4.90	50 8.00	109 1.30	173 2.10	135 1.60	57 1.20	61 1.30	91 2.00
Andere Meldungen												
Botulismus						1 0.20		1 0.01	1 0.01		1 0.02	1 0.02
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit		1 0.60			1 0.20	1 0.20	20 0.20	18 0.20	16 0.20	12 0.30	8 0.20	11 0.20
Diphtherie ^a				3 0.50			7 0.09	1 0.01		6 0.10		
Tetanus												

Aktuelle Lage: Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose sowie Fälle von FSME

Stand: 21.07.2015

Abbildung 1

Geschätzte Fälle von Arztbesuchen wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose sowie Fälle von FSME, 2013–2015 (bis Woche 29), Schweiz



Geschätzte Fälle von Arztbesuchen wegen Zeckenstich und Lyme-Borreliose

Bis Ende der Woche 29/2015 sind hochgerechnet 10000 Arztbesuche wegen Zeckenstich gemeldet worden (oberste Grafik in Abbildung 1, Tabelle 1). Diese Zahl bewegt sich im langjährigen Rahmen.

Bis Ende der Woche 29/2015 gab es geschätzte 2000 Fälle von akuter

Lyme-Borreliose (mittlere Grafik in Abbildung 1, Tabelle 1). Diese Zahl ist im Vergleich zu den Vorjahren tief.

Fallmeldungen zu Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME)

Die wöchentlichen Zahlen unterliegen grossen Schwankungen. Seit 2000 wurden bis zur Woche 29 zwischen 34 und 150 Fälle von FSME

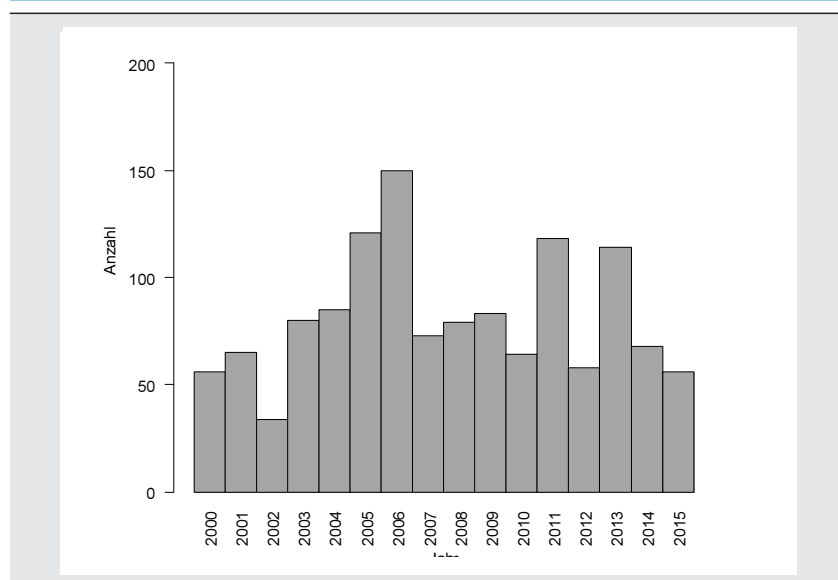
gemeldet. Bis zur Woche 29 des laufenden Jahres wurden 56 Fälle registriert (Abbildung 1, unten, Abbildung 2).

Tabelle 1
Geschätzte Fälle von Arztbesuchen wegen Zeckenstich bzw. Lyme-Borreliose, 2008–2015, jeweils bis und mit Woche 29, Schweiz

Erkrankungsjahr	Lyme-Borreliose	Arztbesuche wegen Zeckenstich
2008	7000	10000
2009	5000	10000
2010	4000	10000
2011	7000	20000
2012	6000	10000
2013	7000	20000
2014	5000	10000
2015	2000	10000

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

Abbildung 2
FSME-Fallmeldungen, 2000–2015, jeweils bis und mit Woche 29, Schweiz



Erläuterungen zur Erhebung und Auswertung der Daten

Zeckenstiche und Borreliose-Erkrankungen werden seit 2008 im Sentinella-Meldesystem erfasst. In diesem Netzwerk melden Grundversorger (Allgemeinpraktikerinnen und Allgemeinpraktiker, Internistinnen und Internisten sowie Pädiaterinnen und Pädiater) auf freiwilliger Basis wöchentlich ihre Beobachtungen. Diese werden dann auf die ganze Schweiz hochgerechnet. Es handelt sich somit um Schätzungen.

Unter akuter Lyme-Borreliose ist eine Wanderröte (Erythema migrans) und/oder ein Borrelien-Lymphozytom zu verstehen. Die chronischen Formen der Lyme-Borreliose werden zwar auch gemeldet, sind jedoch in den Zahlen nicht enthalten, um ausschliesslich die Erkrankungen in der Zeckensaison abzubilden.

Die Anzahl geschätzter Fälle von Arztbesuchen wegen Lyme-Borreliose kann über derjenigen wegen Zeckenstich liegen, wenn in der entsprechenden Zeitperiode Fälle von Lyme-Borreliose ohne direkten Bezug zu einem aktuellen Zeckenstich gemeldet werden. Patienten mit einer akuten Lyme-Borreliose können sich nur in 50% der Fälle an einen Zeckenstich erinnern.

Erkrankungen an Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) sind im obligatorischen Meldesystem erfasst. Ärzteschaft und Laboratorien müssen sämtliche Fälle dem Kantonsarzt und dem BAG melden. Es handelt sich somit um genaue Fallzahlen.

Die Auswertungen für diesen Lagebericht erfolgen nach Erkrankungsdatum; dies im Gegensatz zu den Statistiken im Internet bzw. im BAG-Bulletin, wo das Test- bzw. Eingangsdatum massgebend ist. Dadurch sind Differenzen bei den Zahlen möglich. Weiter kann es aufgrund von Nachmeldungen oder endgültigen Klassifikationen zu Änderungen bei den Fallzahlen kommen.

Übertragbare Krankheiten

Sentinella-Statistik

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis 17.7.2015 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
 Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	26		27		28		29		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Thema										
Influenzaverdacht	2	0.2	2	0.2	5	0.5	2	0.2	2.8	0.3
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otitis Media	31	2.6	40	3.3	38	3.6	33	4.0	35.5	3.4
Pneumonie	6	0.5	9	0.7	4	0.4	6	0.7	6.3	0.6
Pertussis	1	0.1	3	0.2	2	0.2	1	0.1	1.8	0.2
Zeckenstiche	25	2.1	27	2.2	23	2.2	14	1.7	22.3	2.1
Lyme Borreliose	10	0.8	11	0.9	8	0.8	7	0.9	9	0.8
Impfung gegen Pertussis (>=16-Jährige)	22	1.8	33	2.7	23	2.2	25	3.1	25.8	2.5
Nachholimpfung gegen Masern (>24-Monatige)	24	2.0	24	2.0	14	1.3	16	2.0	19.5	1.8
Meldende Ärzte	142		146		124		96		127	

Provisorische Daten

Schlussbericht Brachytherapie-Audits

Nach mehreren einschneidenden Ereignissen in der Strahlentherapie in Frankreich in den Jahren 2004–2005 (Epinal) und 2006–2007 (Toulouse) hat die BAG-Direktion entschieden, alle radioonkologischen Betriebe in der Schweiz zu auditieren. Aus diesem Grund wurden von Januar 2011 bis Juni 2012 alle 29 radioonkologischen Betriebe mit Teletherapie einem durchschnittlich zwei Tage dauernden Audit unterzogen. Ziel dieser Auditkampagne war, einen Überblick über die radioonkologische Praxis in der Schweiz zu gewinnen und zusätzlich die relevanten radioonkologischen Prozessabläufe zu erfassen und zu evaluieren. Solche Audits sollen auch dazu beitragen, das Risiko des Eintretens eines Strahlenunfalls zu vermindern. Zudem wurde damit auch eine Grundlage für zukünftige klinische Audits geschaffen.

In den Folgeaudits im Jahr 2013 hat das BAG alle 17 Betriebe mit *High Dose Rate (HDR) Brachytherapie* (Ir-192, Sr-90) sowie 10 von 15 Betrieben mit *Low Dose Rate (LDR) Brachytherapie* (I-125 Seed Implantationen zur Bekämpfung von Prostata Tumoren) auditiert. Die oben erwähnte Auditkampagne hatte sich auf die Teletherapie konzentriert. Oberflächen- und Tiefentherapie waren bereits in vorangegangenen Jahren geprüft worden. Insgesamt

wurden 20 Betriebe besucht, die entweder HDR, LDR oder beide Anwendungen anbieten. Die Audits dauerten im Mittel einen halben bis einen ganzen Tag und wurden unter Beteiligung des/der verantwortlichen Radioonkologen/-in, des/der Medizinphysikers/-in sowie, falls verfügbar, auch des/der MTRA sowie des/der Anästhesiearztes/ärztin abgehalten. Erfreulicherweise war die Akzeptanz der Betriebe gegenüber den Audits, wie auch schon in

der vorangegangenen Auditkampagne, mehrheitlich positiv.

Da es sich bei der Brachytherapie um einen Teilbereich der Radioonkologie handelt, konnten die Schwerpunkte dieser Auditkampagne von den Vorgängeraudits übernommen werden. Die Prüfpunkte umfassten: Prozessablauf, Organisation, Verantwortlichkeiten sowie Qualitätssicherung, wobei der Prozessablauf in der Brachytherapie weitgehend demjenigen der Teletherapie entspricht und deshalb nicht mehr im Fokus stand. Die Schwerpunkte basieren auf ICRP- und IAEA-Empfehlungen zu den durchgeführten Analysen von Therapiefehlern in der Radioonkologie.

Die Analyse der Auditkampagne hat ein hohes Qualitätsniveau im Bereich Brachytherapie in den radioonkologischen Betrieben der Schweiz aufgezeigt, d.h. die Therapien werden durchwegs auf dem aktuellen Stand von Wissenschaft und Technik durchgeführt. Die eruierten Verbesserungsmöglichkeiten können durch geringe Optimierungsverfahren erreicht werden. ■

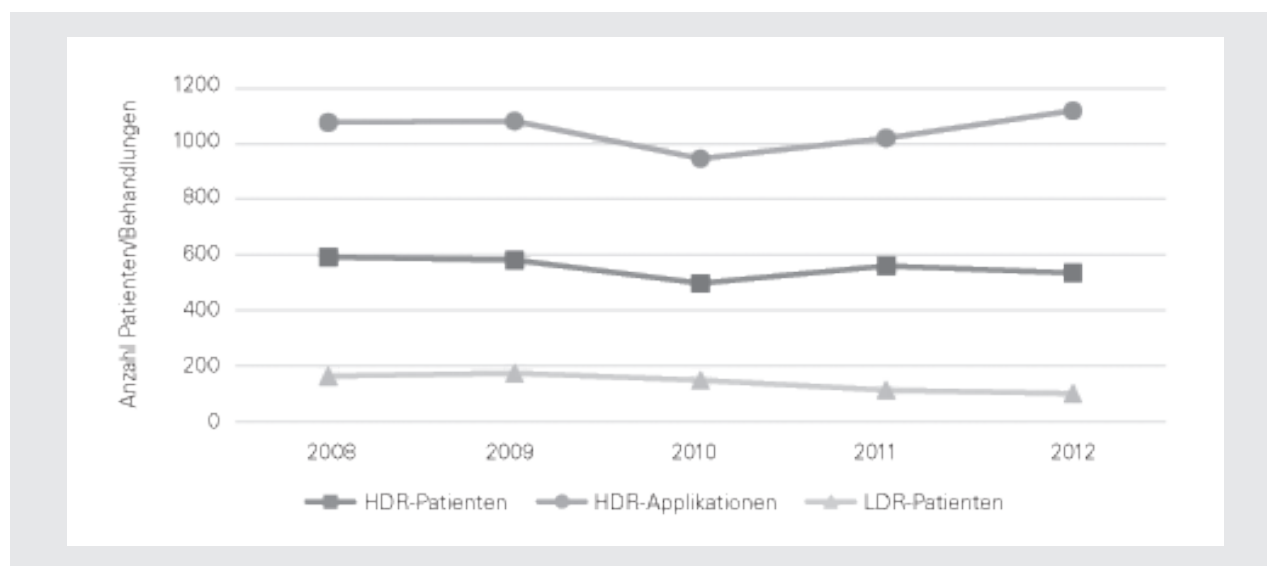
Kontakt

David Wittwer
Bundesamt für Gesundheit
Verbraucherschutz
Abteilung für Strahlenschutz
Telefon 058 464 94 00

Abbildung 1

Zeitliche Entwicklung der behandelten Patienten und der durchgeführten Applikationen

Quelle: Daten aus den radioonkologischen Betrieben, die auditiert wurden. Stand 2013



Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nrn.	Rezept-Nrn.
Luzern	4380101–4380125	175205D

Swissmedic
Abteilung Betäubungsmittel

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

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

Bulletin 31/15