

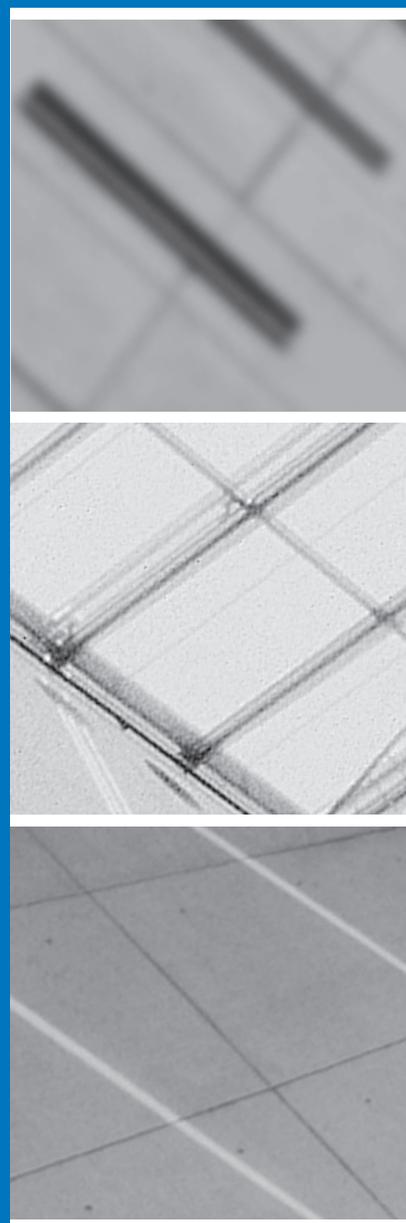
# Bulletin 7/16

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](http://www.bag.admin.ch)

**Redaktion**

Bundesamt für Gesundheit  
CH-3003 Bern  
Telefon 058 463 87 79  
[drucksachen-bulletin@bag.admin.ch](mailto: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](mailto:verkauf.zivil@bbl.admin.ch)

ISSN 1420-4266

---

Inhalt	
Übertragbare Krankheiten <b>Meldungen Infektionskrankheiten</b>	120
<b>Sentinella-Statistik</b>	122
Betäubungsmittel <b>Rezeptsperrung</b>	125
Kommunikationskampagnen <b>Organspende</b>	127

# Übertragbare Krankheiten

## Meldungen Infektionskrankheiten

### Stand am Ende der 5. Woche (09.02.2016)<sup>a</sup>

<sup>a</sup> 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.

<sup>b</sup> Siehe Influenza-Überwachung im Sentinella-Meldesystem [www.bag.admin.ch/sentinella](http://www.bag.admin.ch/sentinella).

<sup>c</sup> Ausgeschlossen sind materno-foetale Röteln.

<sup>d</sup> Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen.

<sup>e</sup> Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

	Woche 05			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2016	2015	2014	2016	2015	2014	2016	2015	2014	2016	2015	2014
<b>Respiratorische Übertragung</b>												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	10 <i>1.60</i>	13 <i>2.00</i>	4 <i>0.60</i>	102 <i>1.20</i>	107 <i>1.30</i>	80 <i>1.00</i>	12 <i>1.50</i>	15 <i>1.90</i>	8 <i>1.00</i>
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen <sup>b</sup>	205 <i>128.80</i>	485 <i>304.80</i>	57 <i>35.80</i>	479 <i>75.20</i>	1016 <i>159.60</i>	213 <i>33.50</i>	4692 <i>56.70</i>	2397 <i>29.00</i>	2367 <i>28.60</i>	563 <i>70.80</i>	1067 <i>134.10</i>	249 <i>31.30</i>
Legionellose	5 <i>3.10</i>	12 <i>7.50</i>	3 <i>1.90</i>	24 <i>3.80</i>	28 <i>4.40</i>	12 <i>1.90</i>	390 <i>4.70</i>	311 <i>3.80</i>	278 <i>3.40</i>	33 <i>4.20</i>	34 <i>4.30</i>	17 <i>2.10</i>
Masern	1 <i>0.60</i>		2 <i>1.30</i>	3 <i>0.50</i>	3 <i>0.50</i>	5 <i>0.80</i>	35 <i>0.40</i>	20 <i>0.20</i>	177 <i>2.10</i>	3 <i>0.40</i>	3 <i>0.40</i>	5 <i>0.60</i>
Meningokokken: invasive Erkrankung	2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>		8 <i>1.30</i>	4 <i>0.60</i>	3 <i>0.50</i>	44 <i>0.50</i>	39 <i>0.50</i>	49 <i>0.60</i>	12 <i>1.50</i>	5 <i>0.60</i>	3 <i>0.40</i>
Pneumokokken: invasive Erkrankung	19 <i>11.90</i>	27 <i>17.00</i>	34 <i>21.40</i>	69 <i>10.80</i>	99 <i>15.60</i>	99 <i>15.60</i>	866 <i>10.50</i>	791 <i>9.60</i>	901 <i>10.90</i>	114 <i>14.30</i>	124 <i>15.60</i>	125 <i>15.70</i>
Röteln <sup>c</sup>					2 <i>0.30</i>		2 <i>0.02</i>	5 <i>0.06</i>	6 <i>0.07</i>		2 <i>0.20</i>	
Röteln, materno-foetal <sup>d</sup>												
Tuberkulose	9 <i>5.70</i>	9 <i>5.70</i>	12 <i>7.50</i>	31 <i>4.90</i>	49 <i>7.70</i>	37 <i>5.80</i>	528 <i>6.40</i>	487 <i>5.90</i>	531 <i>6.40</i>	37 <i>4.60</i>	55 <i>6.90</i>	41 <i>5.20</i>
<b>Faeco-orale Übertragung</b>												
Campylobacteriose	112 <i>70.40</i>	87 <i>54.70</i>	111 <i>69.80</i>	531 <i>83.40</i>	595 <i>93.50</i>	746 <i>117.20</i>	7115 <i>86.00</i>	7432 <i>89.80</i>	7473 <i>90.30</i>	994 <i>124.90</i>	751 <i>94.40</i>	966 <i>121.40</i>
Enterohämorrhagische E. coli-Infektion	12 <i>7.50</i>	2 <i>1.30</i>		35 <i>5.50</i>	8 <i>1.30</i>	5 <i>0.80</i>	331 <i>4.00</i>	127 <i>1.50</i>	83 <i>1.00</i>	43 <i>5.40</i>	9 <i>1.10</i>	7 <i>0.90</i>
Hepatitis A	2 <i>1.30</i>		1 <i>0.60</i>	6 <i>0.90</i>		1 <i>0.20</i>	50 <i>0.60</i>	56 <i>0.70</i>	56 <i>0.70</i>	9 <i>1.10</i>		1 <i>0.10</i>
Listeriose	2 <i>1.30</i>		3 <i>1.90</i>	7 <i>1.10</i>	7 <i>1.10</i>	15 <i>2.40</i>	52 <i>0.60</i>	91 <i>1.10</i>	76 <i>0.90</i>	9 <i>1.10</i>	10 <i>1.30</i>	19 <i>2.40</i>
Salmonellose, S. typhi/paratyphi			1 <i>0.60</i>			1 <i>0.20</i>	15 <i>0.20</i>	23 <i>0.30</i>	22 <i>0.30</i>		1 <i>0.10</i>	1 <i>0.10</i>
Salmonellose, übrige	23 <i>14.40</i>	9 <i>5.70</i>	21 <i>13.20</i>	85 <i>13.40</i>	67 <i>10.50</i>	90 <i>14.10</i>	1394 <i>16.80</i>	1209 <i>14.60</i>	1288 <i>15.60</i>	103 <i>13.00</i>	75 <i>9.40</i>	102 <i>12.80</i>
Shigellose	5 <i>3.10</i>	1 <i>0.60</i>	3 <i>1.90</i>	28 <i>4.40</i>	8 <i>1.30</i>	11 <i>1.70</i>	209 <i>2.50</i>	139 <i>1.70</i>	145 <i>1.80</i>	35 <i>4.40</i>	9 <i>1.10</i>	14 <i>1.80</i>

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

## Übertragbare Krankheiten

	Woche 05			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2016	2015	2014	2016	2015	2014	2016	2015	2014	2016	2015	2014
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids				1 0.20	3 0.50		79 1.00	92 1.10	125 1.50	2 0.20	3 0.40	
Chlamydiose	217 136.40	202 126.90	203 127.60	950 149.20	773 121.40	811 127.40	10337 124.90	9696 117.20	8757 105.80	1122 141.00	871 109.50	868 109.10
Gonorrhoe	46 28.90	34 21.40	38 23.90	200 31.40	165 25.90	144 22.60	2005 24.20	1611 19.50	1679 20.30	252 31.70	186 23.40	162 20.40
Hepatitis B, akut					2 0.30	5 0.80	29 0.40	46 0.60	64 0.80		3 0.40	5 0.60
Hepatitis B, total Meldungen	9	24	25	62	89	105	1372	1383	1455	95	97	108
Hepatitis C, akut					2 0.30	3 0.50	45 0.50	53 0.60	48 0.60		2 0.20	3 0.40
Hepatitis C, total Meldungen	10	36	28	84	126	108	1410	1684	1739	109	133	112
HIV-Infektion		1 0.60	12 7.50	32 5.00	23 3.60	74 11.60	547 6.60	502 6.10	604 7.30	38 4.80	48 6.00	74 9.30
Syphilis	23 14.40	21 13.20	16 10.00	117 18.40	89 14.00	77 12.10	1101 13.30	1076 13.00	1120 13.50	127 16.00	97 12.20	83 10.40
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose							1 0.01	3 0.04	4 0.05			
Chikungunya-Fieber	1 0.60	2 1.30		3 0.50	4 0.60	1 0.20	40 0.50	89 1.10	5 0.06	4 0.50	5 0.60	2 0.20
Dengue-Fieber	2 1.30	3 1.90	2 1.30	32 5.00	10 1.60	14 2.20	223 2.70	123 1.50	180 2.20	37 4.60	10 1.30	15 1.90
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion		1 0.60			1 0.20		1 0.01	2 0.02			1 0.10	
Malaria	6 3.80	5 3.10	8 5.00	27 4.20	24 3.80	22 3.50	424 5.10	305 3.70	161 2.00	30 3.80	25 3.10	23 2.90
Q-Fieber		1 0.60	1 0.60	2 0.30	2 0.30	2 0.30	38 0.50	40 0.50	27 0.30	2 0.20	2 0.20	2 0.20
Trichinellose							3 0.04		1 0.01			
Tularämie			1 0.60		2 0.30	1 0.20	47 0.60	38 0.50	30 0.40		2 0.20	2 0.20
West-Nil-Fieber									1 0.01			
Zeckenzephalitis				1 0.20		1 0.20	122 1.50	112 1.40	202 2.40	1 0.10		1 0.10
Andere Meldungen												
Botulismus							2 0.02	1 0.01	1 0.01			
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit		1 0.60	1 0.60	1 0.20	4 0.60	1 0.20	13 0.20	19 0.20	19 0.20	1 0.10	4 0.50	1 0.10
Diphtherie <sup>a</sup>							10 0.10	1 0.01	1 0.01			
Tetanus							1 0.01					

# Übertragbare Krankheiten

## Sentinella-Statistik

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis 05.02.2016 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10<sup>3</sup>)  
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

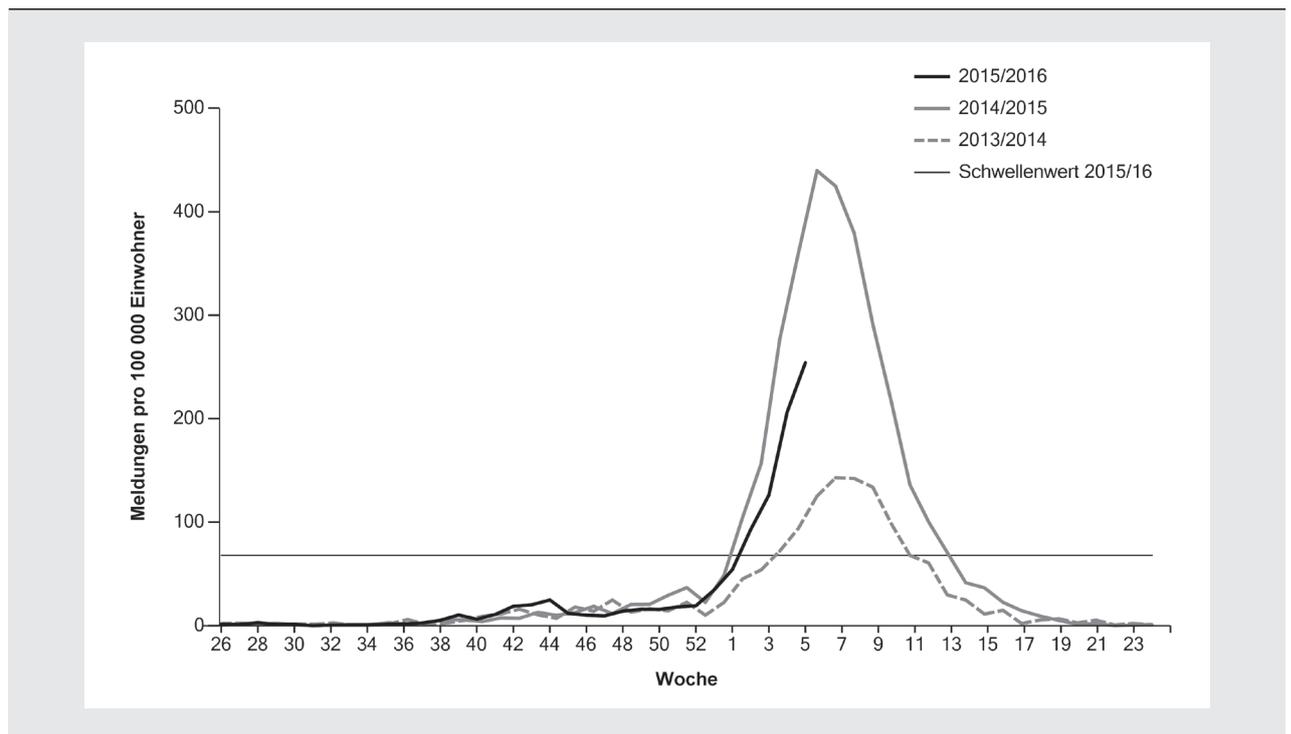
Woche	2		3		4		5		Mittel 4 Wochen	
Thema	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>						
Influenzaverdacht	157	11.1	198	14.6	327	24.4	348	30.9	257.5	20.3
Mumps	1	0.1	0	0	0	0	0	0	0.3	0
Pneumonie	27	1.9	19	1.4	18	1.3	13	1.2	19.3	1.5
Pertussis	9	0.6	6	0.4	7	0.5	3	0.3	6.3	0.5
Zeckenstiche	1	0.1	0	0	1	0.1	0	0	0.5	0.1
Lyme Borreliose	1	0.1	2	0.1	0	0	1	0.1	1	0.1
Herpes Zoster	8	0.6	9	0.7	12	0.9	8	0.7	9.3	0.7
Post-Zoster-Neuralgie	5	0.4	2	0.1	4	0.3	1	0.1	3	0.2
Meldende Ärzte	152		149		147		122		142.5	

Provisorische Daten

## Meldungen von Influenzaverdacht im Sentinella-Meldesystem

### Saisonale Grippe

Anzahl wöchentliche Konsultationen aufgrund grippeähnlicher Erkrankungen, hochgerechnet auf 100 000 Einwohner



#### Meldungen von Influenza- verdacht (Stand am 09.02.2016)

#### Aktivität und Virologie in der Schweiz während der Woche 5/2016

In der Woche 5 meldeten in der Schweiz 122 Ärztinnen und Ärzte des Sentinella-Meldesystems 30,9 Grippeverdachtsfälle auf 1000 Konsultationen. Hochgerechnet ent-

spricht diese Rate einer Inzidenz von 254 Konsultationen aufgrund grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner. Die Inzidenz hat im Vergleich zur Vorwoche (222 Grippeverdachtsfälle pro 100 000 Einwohner) zugenommen und liegt seit Woche 2 über dem nationalen epidemischen Schwellenwert<sup>1</sup>. Die Inzidenz war in der Altersklasse der 0-4-Jährigen am höchsten (Tabelle 1). Gegenüber

der Vorwoche nahm sie insbesondere bei den 30-64-Jährigen zu.

Alle Sentinella-Regionen registrierten eine weit verbreitete Grippe.

<sup>1</sup> 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 2015/16 bei 68 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner.

peaktivität, mit steigender Tendenz bei vier Regionen (Tabelle 1, Kasten).

In der Woche 5 wurden am Nationalen Referenzzentrum für Influenza im Rahmen der Sentinella-Überwachung in 57% der 75 untersuchten Abstriche Influenzaviren nachgewiesen, damit gleich häufig wie in der Vorwoche (56%). 58% der nachgewiesenen Viren waren Influenza B und 42% Influenza A, wobei diese mehrheitlich dem Subtyp A(H1N1)pdm09 angehörten (Tabelle 2). 66% der 38 seit Woche 40/2015 genetisch untersuchten Influenzaviren werden durch den saisonalen Grippeimpfstoff [1] abgedeckt - bei den nicht abgedeckten handelt es sich um Influenza B Viren der Victoria-Linie.

### Aktivität und Virologie in Europa und weltweit während der Woche 4/2016

Gemäss dem WHO Regionalbüro für Europa und dem Europäischen Zentrum für die Prävention und Kontrolle von Krankheiten (ECDC) [2,3] stuften in der vorhergehenden Woche 20 der 44 meldenden Länder (darunter Italien und Österreich) die Intensität der Grippeaktivität als niedrig, 17 Länder als mittelhoch (darunter Deutschland), 3 Länder als hoch und 3 Länder als sehr hoch ein. Von diesen verzeichneten 36 Länder einen steigenden Trend der Intensität gegenüber der Vorwoche. Zur geografischen Verbreitung der Grippeaktivität berichteten 8 der 42 meldenden Länder eine sporadische, 6 Länder eine lokale, 7 Länder (darunter Italien) eine regionale und 21 Länder eine weit verbreitete Grippeaktivität (darunter Deutschland).

In Europa konnten in 42% der 2584 getesteten Sentinel-Proben Influenzaviren nachgewiesen werden, damit etwas häufiger als in der vorherigen Woche (40%). Der Anteil influenza-positiver Proben betrug je nach Land zwischen 0% und 73% (in Ländern mit mindestens 20 Proben). 25% der nachgewiesenen Viren waren Influenza B und 75% Influenza A, wobei diese hauptsächlich dem Subtyp A(H1N1)pdm09 angehörten (Tabelle 2). In 24 der 36 meldenden Länder dominierten Influenza A(H1N1)pdm09, in zwei Ländern Influenza A(H3N2) Viren; in einem Land co-dominierten A(H1N1)pdm09 und A(H3N2) Viren. In 5 weiteren Ländern dominierten ebenfalls Influenza A

Tabelle 1

#### Altersspezifische und regionale Inzidenzen grippebedingter Konsultationen pro 100 000 Einwohner in der Kalenderwoche 5/2016

Inzidenz	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Grippeaktivität Klassierung, (Trend)
<b>Inzidenz nach Altersklasse</b>		
0 – 4 Jahre	530	(steigend)
5 – 14 Jahre	436	(steigend)
15 – 29 Jahre	258	(konstant)
30 – 64 Jahre	225	(steigend)
≥ 65 Jahre	75	(konstant)
<b>Inzidenz nach Sentinella-Region</b>		
Region 1 (GE, NE, VD, VS)	159	weit verbreitet, (steigend)
Region 2 (BE, FR, JU)	175	weit verbreitet, (konstant)
Region 3 (AG, BL, BS, SO)	204	weit verbreitet, (konstant)
Region 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	235	weit verbreitet, (steigend)
Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	305	weit verbreitet, (steigend)
Region 6 (GR, TI)	529	weit verbreitet, (steigend)
Schweiz	254	weit verbreitet, (steigend)

Tabelle 2

#### Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz und in Europa

Häufigkeit der isolierten Influenzotypen und -subtypen in der aktuellen Woche und kumulativ ab Woche 40/2015

	Aktuelle Woche	Kumulativ
<b>Schweiz in Woche 5/2016</b>		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	57 % (75)	32 % (414)
B	58 %	50 %
A(H3N2)	0 %	8 %
A(H1N1)pdm09	16 %	34 %
A nicht subtypisiert	26 %	8 %
<b>Europa in Woche 4/2016</b>		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	42 % (2584)	22 % (19956)
B	25 %	23 %
A(H3N2)	11 %	12 %
A(H1N1)pdm09	60 %	61 %
A nicht subtypisiert	4 %	3 %

(ohne Angabe des Subtyps), in einem Land Influenza B Viren. In den übrigen 3 Ländern co-dominierten Influenza A(H1N1)pdm09 und Influenza B Viren. 92% bzw. 100% der 1500 seit Woche 40/2015 genetisch charakterisierten Influenzaviren werden durch den diesjährigen trivalenten bzw. durch den quadrivalenten Grippeimpfstoff [1] abgedeckt - bei den nicht abgedeckten handelt es sich um Influenza B Viren der Victoria-Linie. Zwei der 466 getesteten Influenza A(H1N1)pdm09 Viren waren resistent gegen Oseltamivir. Bei den 55 getesteten Influenza A(H3N2) Viren und den 47 getesteten Influenza B Viren traten keine Resistenzen gegen Neuraminidase-Inhibitoren auf.

Die meisten Staaten der USA [4] verzeichneten in der Woche 4 eine regionale Grippeaktivität von niedriger Intensität, aber mit leicht steigendem Trend. Die Aktivität lag über dem nationalen Grundniveau. 32% der nachgewiesenen Viren waren Influenza B und 68% Influenza A, wobei diese hauptsächlich dem Subtyp A(H1N1)pdm09 angehörten. In den USA werden 91% bzw. 100% der 407 seit Woche 40/2015 antigenisch oder genetisch charakterisierten Influenzaviren durch den trivalenten bzw. durch den quadrivalenten Grippeimpfstoff [1] abgedeckt. Zwei der 229 getesteten Influenza A(H1N1)pdm09 Viren waren resistent gegen Oselta-

## 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 Referenzzentrum 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 die laufende Überwachung 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 und der vorhergehenden Meldeweche keine nachgewiesen.
- Sporadische: Unter 30 % der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldeweche nachgewiesen.
- Verbreitete: 30–49 % der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldeweche nachgewiesen.
- Weit verbreitete: 50 % und mehr der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldeweche 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!

mivir und Peramivir, jedoch sensibel gegen Zanamivir. Bei den 225 getesteten Influenza A(H3N2) Viren sowie den 130 Influenza B Viren traten keine Resistenzen gegen Neuraminidase-Inhibitoren auf. ■

### Kontakt

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

### Referenzen

1. World Health Organisation (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2015-16 northern hemisphere influenza season, [www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2015\\_16\\_north/en/](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2015_16_north/en/)
2. World Health Organisation Regional office for Europe, European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Flu News Europe, [www.flunews europe.org/](http://www.flunews europe.org/)
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza - Latest surveillance data (accessed on 08.02.2016), [ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal\\_influenza/epidemiological\\_data/Pages/Latest\\_surveillance\\_data.aspx](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal_influenza/epidemiological_data/Pages/Latest_surveillance_data.aspx)
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). FluView, [www.cdc.gov/flu/weekly/](http://www.cdc.gov/flu/weekly/)

# Rezeptsperrung

---

**Folgende Rezepte sind gesperrt**

---

Kanton	Block-Nrn.	Rezept-Nrn.
Zürich	183211D	4580259

---

Swissmedic  
Abteilung Betäubungsmittel

# Organspende

Biomedizin

**Nutzen Sie  
die Wartezeit,  
um über Organspende  
nachzudenken.**

[transplantinfo.ch](http://transplantinfo.ch)



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
Bundesamt für Gesundheit BAG

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

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

# Bulletin 7/16