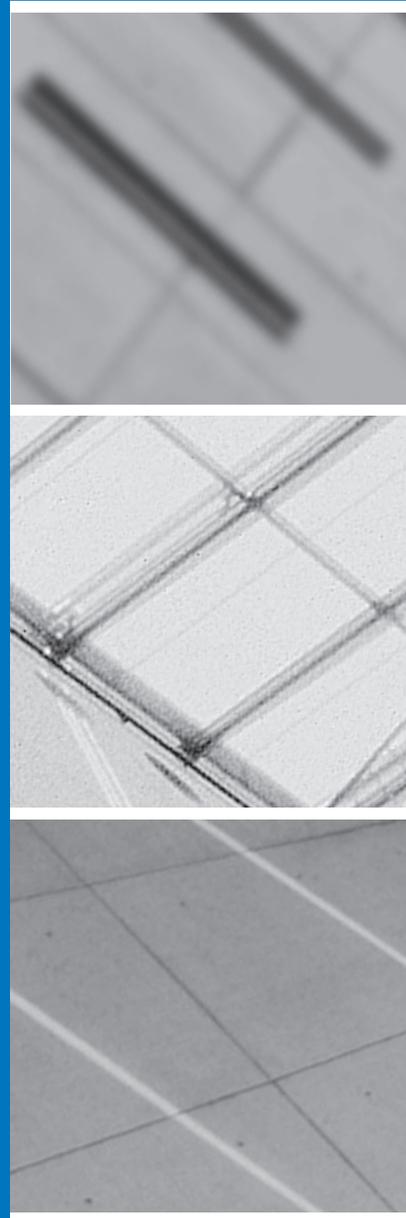


# Bulletin 14/16

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>	240
<b>Sentinella-Statistik</b>	242
Kommunikationskampagnen <b>Organspende</b>	245
<b>SmokeFree</b>	247

# Übertragbare Krankheiten

## Meldungen Infektionskrankheiten

### Stand am Ende der 12. Woche (29.03.2016)<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 12			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	3 <i>1.90</i>	4 <i>2.50</i>	3 <i>1.90</i>	11 <i>1.70</i>	14 <i>2.20</i>	11 <i>1.70</i>	100 <i>1.20</i>	110 <i>1.30</i>	86 <i>1.00</i>	34 <i>1.80</i>	39 <i>2.00</i>	29 <i>1.50</i>
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen <sup>b</sup>	25 <i>15.70</i>	250 <i>157.10</i>	87 <i>54.70</i>	1088 <i>170.90</i>	1859 <i>292.10</i>	541 <i>85.00</i>	3028 <i>36.60</i>	5618 <i>67.90</i>	1427 <i>17.20</i>	2565 <i>134.30</i>	5272 <i>276.10</i>	1233 <i>64.60</i>
Legionellose		2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	14 <i>2.20</i>	15 <i>2.40</i>	8 <i>1.30</i>	393 <i>4.80</i>	322 <i>3.90</i>	276 <i>3.30</i>	60 <i>3.10</i>	62 <i>3.20</i>	34 <i>1.80</i>
Masern	5 <i>3.10</i>			8 <i>1.30</i>	1 <i>0.20</i>	5 <i>0.80</i>	35 <i>0.40</i>	17 <i>0.20</i>	177 <i>2.10</i>	11 <i>0.60</i>	7 <i>0.40</i>	12 <i>0.60</i>
Meningokokken: invasive Erkrankung		1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.20</i>	8 <i>1.30</i>	5 <i>0.80</i>	38 <i>0.50</i>	45 <i>0.50</i>	49 <i>0.60</i>	16 <i>0.80</i>	18 <i>0.90</i>	10 <i>0.50</i>
Pneumokokken: invasive Erkrankung	8 <i>5.00</i>	27 <i>17.00</i>	15 <i>9.40</i>	78 <i>12.20</i>	97 <i>15.20</i>	93 <i>14.60</i>	839 <i>10.10</i>	794 <i>9.60</i>	841 <i>10.20</i>	261 <i>13.70</i>	303 <i>15.90</i>	301 <i>15.80</i>
Röteln <sup>c</sup>							1 <i>0.01</i>	6 <i>0.07</i>	6 <i>0.07</i>		3 <i>0.20</i>	
Röteln, materno-foetal <sup>d</sup>												
Tuberkulose		6 <i>3.80</i>	5 <i>3.10</i>	29 <i>4.60</i>	41 <i>6.40</i>	42 <i>6.60</i>	526 <i>6.40</i>	489 <i>5.90</i>	519 <i>6.30</i>	103 <i>5.40</i>	119 <i>6.20</i>	103 <i>5.40</i>
<b>Faeco-orale Übertragung</b>												
Campylobacteriose	52 <i>32.70</i>	63 <i>39.60</i>	97 <i>61.00</i>	329 <i>51.70</i>	248 <i>39.00</i>	396 <i>62.20</i>	7293 <i>88.10</i>	7184 <i>86.80</i>	7625 <i>92.20</i>	1612 <i>84.40</i>	1208 <i>63.30</i>	1671 <i>87.50</i>
Enterohämorrhagische E. coli-Infektion	2 <i>1.30</i>	5 <i>3.10</i>	1 <i>0.60</i>	18 <i>2.80</i>	15 <i>2.40</i>	3 <i>0.50</i>	347 <i>4.20</i>	137 <i>1.70</i>	89 <i>1.10</i>	82 <i>4.30</i>	29 <i>1.50</i>	17 <i>0.90</i>
Hepatitis A	1 <i>0.60</i>		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	3 <i>0.50</i>	5 <i>0.80</i>	51 <i>0.60</i>	52 <i>0.60</i>	49 <i>0.60</i>	15 <i>0.80</i>	6 <i>0.30</i>	11 <i>0.60</i>
Listeriose					1 <i>0.20</i>	2 <i>0.30</i>	52 <i>0.60</i>	80 <i>1.00</i>	84 <i>1.00</i>	12 <i>0.60</i>	11 <i>0.60</i>	31 <i>1.60</i>
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>0.30</i>	4 <i>0.60</i>	4 <i>0.60</i>	16 <i>0.20</i>	22 <i>0.30</i>	26 <i>0.30</i>	5 <i>0.30</i>	6 <i>0.30</i>	7 <i>0.40</i>
Salmonellose, übrige	6 <i>3.80</i>	16 <i>10.00</i>	20 <i>12.60</i>	74 <i>11.60</i>	64 <i>10.00</i>	67 <i>10.50</i>	1404 <i>17.00</i>	1204 <i>14.60</i>	1264 <i>15.30</i>	213 <i>11.20</i>	168 <i>8.80</i>	200 <i>10.50</i>
Shigellose	3 <i>1.90</i>	4 <i>2.50</i>		13 <i>2.00</i>	14 <i>2.20</i>	7 <i>1.10</i>	214 <i>2.60</i>	144 <i>1.70</i>	138 <i>1.70</i>	62 <i>3.20</i>	30 <i>1.60</i>	30 <i>1.60</i>

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

## Übertragbare Krankheiten

	Woche 12			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					3 0.50	3 0.50	76 0.90	87 1.00	106 1.30	7 0.40	12 0.60	14 0.70
Chlamydiose	114 71.60	224 140.80	162 101.80	820 128.80	807 126.80	755 118.60	10396 125.60	9778 118.20	8921 107.80	2552 133.60	2281 119.40	2196 115.00
Gonorrhoe	7 4.40	27 17.00	25 15.70	113 17.80	133 20.90	110 17.30	2000 24.20	1666 20.10	1656 20.00	501 26.20	441 23.10	362 19.00
Hepatitis B, akut		1 0.60			3 0.50	2 0.30	30 0.40	43 0.50	64 0.80	5 0.30	6 0.30	11 0.60
Hepatitis B, total Meldungen	1	26	37	46	102	97	1427	1333	1467	327	261	330
Hepatitis C, akut		1 0.60	1 0.60		4 0.60	6 0.90	48 0.60	45 0.50	50 0.60	5 0.30	6 0.30	15 0.80
Hepatitis C, total Meldungen		29	44	46	141	118	1400	1690	1683	343	372	345
HIV-Infektion	4 2.50	6 3.80	34 21.40	59 9.30	29 4.60	42 6.60	552 6.70	505 6.10	557 6.70	130 6.80	117 6.10	140 7.30
Syphilis	8 5.00	19 11.90	18 11.30	93 14.60	87 13.70	80 12.60	1080 13.00	1097 13.30	1071 12.90	256 13.40	253 13.20	219 11.50
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose				1 0.20		1 0.20	2 0.02	2 0.02	3 0.04	1 0.05		1 0.05
Chikungunya-Fieber	1 0.60	1 0.60		5 0.80	6 0.90		40 0.50	97 1.20	5 0.06	11 0.60	13 0.70	2 0.10
Dengue-Fieber	1 0.60	5 3.10	3 1.90	28 4.40	15 2.40	8 1.30	239 2.90	135 1.60	179 2.20	81 4.20	36 1.90	29 1.50
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion							1 0.01	2 0.02			1 0.05	
Malaria	3 1.90	4 2.50	2 1.30	19 3.00	17 2.70	9 1.40	423 5.10	325 3.90	145 1.80	63 3.30	61 3.20	39 2.00
Q-Fieber		1 0.60	1 0.60		1 0.20	2 0.30	40 0.50	39 0.50	26 0.30	6 0.30	5 0.30	6 0.30
Trichinellose							2 0.02		1 0.01			
Tularämie				1 0.20	2 0.30		49 0.60	41 0.50	28 0.30	4 0.20	5 0.30	2 0.10
West-Nil-Fieber									1 0.01			
Zeckenzephalitis			2 1.30			3 0.50	123 1.50	109 1.30	205 2.50	2 0.10		4 0.20
Andere Meldungen												
Botulismus							2 0.02	1 0.01	1 0.01			
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit			1 0.60		1 0.20	1 0.20	12 0.20	21 0.20	20 0.20	2 0.10	8 0.40	3 0.20
Diphtherie <sup>e</sup>							11 0.10	1 0.01	1 0.01	1 0.05		
Tetanus							1 0.01					

# Übertragbare Krankheiten

## Sentinella-Statistik

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis 25.3.2016 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10<sup>3</sup>)  
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

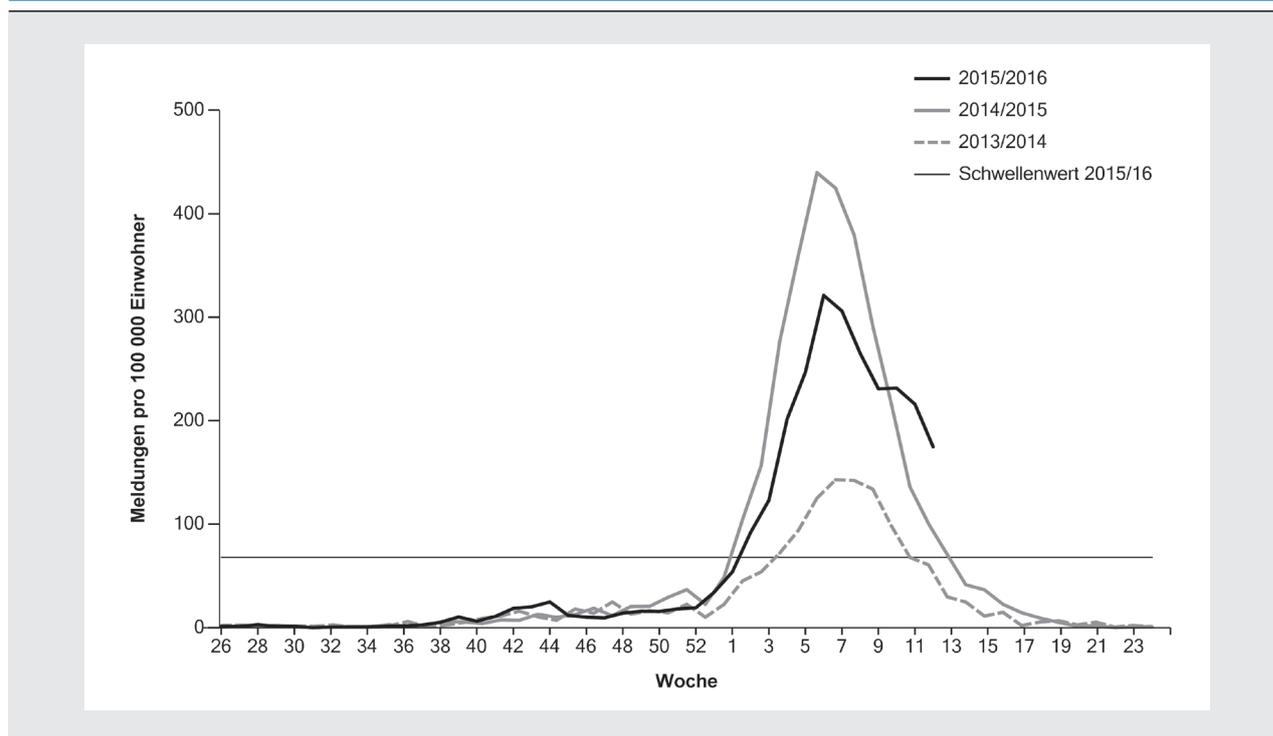
Woche	9		10		11		12		Mittel 4 Wochen	
Thema	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>						
Influenzaverdacht	381	29.1	373	29.1	351	26.0	186	21.8	322.8	26.5
Mumps	0	0	1	0.1	0	0	0	0	0.3	0
Pneumonie	20	1.5	24	1.9	16	1.2	12	1.4	18	1.5
Pertussis	2	0.2	5	0.4	9	0.7	4	0.5	5	0.5
Zeckenstiche	0	0	0	0	1	0.1	2	0.2	0.8	0.1
Lyme Borreliose	2	0.2	0	0	2	0.1	0	0	1	0.1
Herpes Zoster	6	0.5	6	0.5	12	0.9	4	0.5	7	0.6
Post-Zoster-Neuralgie	0	0	1	0.1	0	0	1	0.1	0.5	0.1
Meldende Ärzte	139		139		147		113		134.5	

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 29.03.2016)

#### Aktivität und Virologie in der Schweiz während der Woche 12/2016

In der Woche 12 meldeten in der Schweiz 113 Ärztinnen und Ärzte des Sentinella-Meldesystems 21,8 Grippeverdachtsfälle auf 1000 Konsultationen. Hochgerechnet ent-

sprach diese Rate einer Inzidenz von 175 Konsultationen aufgrund grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner. Die Inzidenz hat im Vergleich zur Vorwoche (216 Grippeverdachtsfälle pro 100 000 Einwohner) abgenommen. Sie liegt seit Woche 2 über dem nationalen epidemischen Schwellenwert<sup>1</sup>, mit einem Höhepunkt der Epidemie in der Woche 6.

Die Inzidenz war in der Altersklasse der 5–14-Jährigen am höchsten (Tabelle 1). Gegenüber der Vorwoche sank sie in allen Al-

<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.

tersklassen ausser bei den über 65-Jährigen.

Vier Sentinella-Regionen registrierten eine weit verbreitete, Regionen 4 und 5 eine verbreitete Grippeaktivität, mit sinkendem Trend in den meisten Regionen (Tabelle 1, Kasten). Eine Grippewelle kann in der Bevölkerung zeitweise zu einer höheren Sterblichkeit führen als in den Wintermonaten üblich. In der Woche 11 konnte keine sogenannte Übersterblichkeit beobachtet werden.

In der Woche 12 wurden am Nationalen Referenzzentrum für Influenza im Rahmen der Sentinella-Überwachung in 61% der 46 untersuchten Abstriche Influenzaviren nachgewiesen, damit weniger als in der Vorwoche (67%). 71% der nachgewiesenen Viren waren Influenza B und 29% Influenza A (Tabelle 2). 62% der 78 seit Woche 40/2015 antigenisch untersuchten Influenzaviren werden durch den saisonalen trivalenten Grippeimpfstoff [1] abgedeckt - bei den nicht abgedeckten handelt es sich um Influenza B Viren der Victoria-Linie. Der mögliche Schutz durch den trivalenten Impfstoff ist für die geimpfte Bevölkerung deshalb nicht ideal. Durch den quadrivalenten Grippeimpfstoff werden hingegen alle untersuchten Influenza A und B Viren abgedeckt. In den durch die WHO Ende Februar 2016 publizierten Empfehlungen [2] für die Zusammensetzung des trivalenten Grippeimpfstoffes für die nördliche Hemisphäre der Saison 2016/2017 wurde die B-Yamagata Abstammungslinie durch die B-Victoria ausgetauscht. Der quadrivalente Grippeimpfstoff wird wie in der laufenden Saison wiederum beide B Linien abdecken.

### Aktivität und Virologie in Europa und weltweit während der Woche 11/2016

Gemäss dem WHO Regionalbüro für Europa und dem Europäischen Zentrum für die Prävention und Kontrolle von Krankheiten (ECDC) [3] stufen in der vorhergehenden Woche 23 der 45 meldenden Länder (darunter Italien) die Intensität der Grippeaktivität als niedrig und 22 Länder (darunter Deutschland und Österreich) als mittelhoch ein. Von diesen verzeichneten neun Länder einen steigenden Trend der Intensi-

Tabelle 1

**Altersspezifische und regionale Inzidenzen grippebedingter Konsultationen** pro 100 000 Einwohner in der Kalenderwoche 12/2016

Inzidenz	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Grippeaktivität Klassierung, (Trend)
<b>Inzidenz nach Altersklasse</b>		
0 – 4 Jahre	315	(sinkend)
5 – 14 Jahre	337	(sinkend)
15 – 29 Jahre	174	(sinkend)
30 – 64 Jahre	139	(sinkend)
≥ 65 Jahre	70	(steigend)
<b>Inzidenz nach Sentinella-Region</b>		
Region 1 (GE, NE, VD, VS)	204	weit verbreitet, (konstant)
Region 2 (BE, FR, JU)	156	weit verbreitet, (sinkend)
Region 3 (AG, BL, BS, SO)	264	weit verbreitet, (sinkend)
Region 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	88	verbreitet, (sinkend)
Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	131	verbreitet, (sinkend)
Region 6 (GR, TI)	227	weit verbreitet, (steigend)
Schweiz	175	weit verbreitet, (sinkend)

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 12/2016</b>		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	61 % (46)	48 % (871)
B	71 %	64 %
A(H3N2)	0 %	4 %
A(H1N1)pdm09	0 %	28 %
A nicht subtypisiert	29 %	4 %
<b>Europa in Woche 11/2016</b>		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	49 % (2011)	36 % (42 331)
B	67 %	38 %
A(H3N2)	3 %	8 %
A(H1N1)pdm09	27 %	51 %
A nicht subtypisiert	3 %	3 %

tät, 27 Länder einen sinkenden Trend gegenüber der Vorwoche. Zur geografischen Verbreitung der Grippeaktivität berichtete eines der 44 meldenden Länder keine, zehn Länder eine sporadische, sechs Länder eine lokale, 11 Länder eine regionale und 16 Länder (darunter Deutschland und Italien) eine weit verbreitete Grippeaktivität.

In Europa konnten in 49% der 2011 getesteten Sentinel-Proben Influenzaviren nachgewiesen werden, in etwa gleich häufig wie in der vorherigen Woche (48%). Der Anteil influenza-positiver Proben betrug je nach Land zwischen 10% und 90% (in Ländern mit mindestens 20 Proben). 67% der nachgewiesenen Vi-

ren waren Influenza B und 33% Influenza A, wobei diese hauptsächlich dem Subtyp A(H1N1)pdm09 angehörten (Tabelle 2). In fünf der 42 meldenden Länder dominierte Influenza A(H1N1)pdm09; in sechs Ländern ebenfalls Influenza A Viren (ohne Angabe des Subtyps). In zehn weiteren Ländern dominierten Influenza B Viren; in den übrigen 21 Ländern dominierte keiner der Influenzotypen und -subtypen. 100% der 3299 seit Woche 40/2015 antigenisch oder genetisch charakterisierten Influenza A Viren und 18% der 630 Influenza B Viren werden durch den diesjährigen trivalenten Grippeimpfstoff [1] abgedeckt – bei den nicht abgedeckten handelt es sich um Influenza B Viren

## 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 Meldewoche keine nachgewiesen.
- Sporadische: Unter 30 % der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldewoche nachgewiesen.
- Verbreitete: 30–49 % der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldewoche nachgewiesen.
- Weit verbreitete: 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!

der Victoria-Linie. Durch den quadrivalenten Grippeimpfstoff werden 100% der charakterisierten Influenza A und B Viren abgedeckt. 12 der 1954 getesteten Influenza A(H1N1)pdm09 Viren und einer der 95 A(H3N2) Viren waren resistent gegen Oseltamivir. Bei den 198 getesteten Influenza B Viren traten keine Resistenzen gegen Neuraminidase-Inhibitoren auf.

Die meisten Staaten der USA [4] verzeichneten in der Woche 11 eine weit verbreitete Grippeaktivität von hoher Intensität, mit leicht sinkendem Trend. Die Aktivität lag über dem nationalen Grundniveau. 26% der nachgewiesenen Viren waren Influenza B und 74% Influenza A, wobei diese mehrheitlich dem Subtyp A(H1N1)pdm09 angehörten. In den USA werden 87% bzw. 100% der 1229 seit Woche 40/2015 antigenisch oder genetisch charakterisierten Influenzaviren durch den trivalenten bzw. durch den quadrivalenten Grippeimpfstoff [1] abgedeckt. Fünf der 822 Influenza A(H1N1)pdm09 Viren waren resistent gegen Oseltamivir. Bei den 387 getesteten Influenza A(H3N2) Viren und den 463 getesteten Influenza B Viren traten keine Resistenzen 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 (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2016-17 northern hemisphere influenza season, [www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2016\\_17\\_north/en/](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2016_17_north/en/)
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza - Latest surveillance data *flunewsurope.org/* (accessed on 29.03.2016)
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). FluView, [www.cdc.gov/flu/weekly/](http://www.cdc.gov/flu/weekly/)

# Organspende

Biomedizin

# Organspende-

# Karte

Willensäußerung für oder gegen  
die Entnahme von Organen, Geweben und Zellen  
zum Zweck der Transplantation

## Organspende rettet Leben.

## Entscheiden Sie sich.

Und informieren Sie Ihre Angehörigen.

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



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
Bundesamt für Gesundheit BAG



**SILVAN HAT AUFGEHÖRT.  
DAS SCHAFFST AUCH DU.**

Finde Unterstützung in deiner Nähe auf:

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



**Ich bin stärker.**

**S M O K E  
FREE**

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

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

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

# Bulletin 14/16