



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
**Bundesamt für Gesundheit BAG**

Ausgabe vom 10. April 2017

# BAG-Bulletin

Woche

# 15/2017

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

**Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz, S. 12**

**Spezialitätenliste, S. 15**

# Impressum

## **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 46  
CH-8840 Einsiedeln  
Telefon 055 418 82 82

## **ABONNEMENTE, ADRESSÄNDERUNGEN**

BBL, Vertrieb Bundespublikationen  
CH-3003 Bern  
Telefon 058 465 5050  
Fax 058 465 50 58  
[verkauf.zivil@bbl.admin.ch](mailto:verkauf.zivil@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 relevanten Informationen des BAG.

Abonnieren Sie das Bulletin auch elektronisch unter:  
[www.bag.admin.ch/bag-bulletin](http://www.bag.admin.ch/bag-bulletin)

# Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Informationsmaterial für die Europäische Impfwache vom 24. – 30. April 2017	6
Sentinella Statistik	8
Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz	12
Spezialitätenliste	15
Der Einsatz von Arzneimitteln bei Kindern soll sicherer werden	20
Registrierung von Krebserkrankungen: Bundesrat eröffnet die Vernehmlassung	21
Medizinalberufegesetz: der Bundesrat setzt die letzten Änderungen in Kraft	22

# Meldungen Infektionskrankheiten

## Stand am Ende der 13. Woche (04.04.2017)<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 grauer 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-fetale Röteln.

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

<sup>e</sup> Die Meldepflicht für Zika-Virus-Infektion wurde auf den 7.3.2016 eingeführt.

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

### Infektionskrankheiten: Stand am Ende der Woche 13<sup>a</sup>

	Woche 13			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
<b>Respiratorische Übertragung</b>												
<b>Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung</b>	1 0.60	4 2.50	1 0.60	11 1.70	14 2.20	11 1.70	108 1.30	102 1.20	111 1.30	29 1.40	38 1.80	40 1.90
<b>Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen<sup>b</sup></b>	26 16.20	447 278.00	135 84.00	288 44.80	1351 210.00	1228 190.90	9788 117.00	3524 42.10	5646 67.50	7629 364.90	3149 150.60	5407 258.60
<b>Legionellose</b>	4 2.50	6 3.70		25 3.90	16 2.50	11 1.70	379 4.50	395 4.70	318 3.80	76 3.60	64 3.10	62 3.00
<b>Masern</b>	2 1.20	1 0.60	5 3.10	16 2.50	6 0.90	5 0.80	114 1.40	32 0.40	22 0.30	57 2.70	8 0.40	12 0.60
<b>Meningokokken: invasive Erkrankung</b>		2 1.20		10 1.60	3 0.50	6 0.90	63 0.80	41 0.50	44 0.50	31 1.50	18 0.90	20 1.00
<b>Pneumokokken: invasive Erkrankung</b>	21 13.10	38 23.60	15 9.30	95 14.80	100 15.60	78 12.10	947 11.30	866 10.40	791 9.50	414 19.80	307 14.70	318 15.20
<b>Röteln<sup>c</sup></b>								1 0.01	6 0.07			3 0.10
<b>Röteln, materno-foetal<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberkulose</b>	11 6.80	14 8.70	13 8.10	38 5.90	46 7.20	46 7.20	614 7.30	546 6.50	496 5.90	135 6.50	138 6.60	132 6.30
<b>Faeco-orale Übertragung</b>												
<b>Campylobacteriose</b>	53 33.00	120 74.60	57 35.40	353 54.90	371 57.70	254 39.50	7267 86.90	7384 88.30	7132 85.30	1207 57.70	1753 83.80	1265 60.50
<b>Enterohämorrhagische E. coli-Infektion</b>	8 5.00	9 5.60	3 1.90	43 6.70	16 2.50	15 2.30	494 5.90	350 4.20	137 1.60	105 5.00	87 4.20	32 1.50
<b>Hepatitis A</b>				7 1.10	1 0.20	1 0.20	55 0.70	48 0.60	50 0.60	27 1.30	13 0.60	6 0.30
<b>Listeriose</b>	1 0.60	1 0.60	2 1.20	5 0.80	1 0.20	3 0.50	49 0.60	53 0.60	82 1.00	11 0.50	13 0.60	13 0.60
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>		1 0.60			3 0.50	3 0.50	20 0.20	16 0.20	21 0.20	1 0.05	5 0.20	6 0.30
<b>Salmonellose, übrige</b>	12 7.50	24 14.90	13 8.10	63 9.80	76 11.80	61 9.50	1490 17.80	1418 17.00	1201 14.40	219 10.50	237 11.30	181 8.70
<b>Shigellose</b>	4 2.50	2 1.20	2 1.20	11 1.70	11 1.70	11 1.70	160 1.90	214 2.60	144 1.70	37 1.80	62 3.00	32 1.50

	Woche 13			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
<b>Durch Blut oder sexuell übertragen</b>												
Aids		1 0.60	1 0.60	2 0.30	2 0.30	4 0.60	72 0.90	83 1.00	88 1.00	16 0.80	14 0.70	13 0.60
Chlamydiose	161 100.10	237 147.40	176 109.40	880 136.80	818 127.20	792 123.10	11072 132.40	10528 125.90	9738 116.40	2813 134.60	2809 134.40	2457 117.50
Gonorrhoe	42 26.10	48 29.80	35 21.80	207 32.20	164 25.50	137 21.30	2478 29.60	2054 24.60	1663 19.90	647 31.00	593 28.40	476 22.80
Hepatitis B, akut		1 0.60	1 0.60		5 0.80	4 0.60	34 0.40	36 0.40	42 0.50	2 0.10	12 0.60	7 0.30
Hepatitis B, total Meldungen	15	31	31	94	111	107	1358	1489	1341	314	411	292
Hepatitis C, akut		1 0.60	2 1.20	1 0.20	2 0.30	5 0.80	35 0.40	56 0.70	47 0.60	6 0.30	12 0.60	8 0.40
Hepatitis C, total Meldungen	16	26	29	108	104	128	1481	1461	1690	383	430	399
HIV-Infektion	7 4.40	10 6.20	16 10.00	44 6.80	49 7.60	38 5.90	559 6.70	551 6.60	521 6.20	141 6.70	145 6.90	133 6.40
Syphilis	30 18.70	22 13.70	22 13.70	124 19.30	76 11.80	83 12.90	1229 14.70	1038 12.40	1107 13.20	367 17.60	261 12.50	278 13.30
<b>Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten</b>												
Brucellose				2 0.30	1 0.20		9 0.10	2 0.02	2 0.02	3 0.10	1 0.05	
Chikungunya-Fieber	3 1.90		1 0.60	4 0.60	4 0.60	6 0.90	25 0.30	40 0.50	88 1.00	5 0.20	13 0.60	12 0.60
Dengue-Fieber	1 0.60	7 4.40	5 3.10	8 1.20	13 2.00	21 3.30	166 2.00	209 2.50	144 1.70	31 1.50	62 3.00	47 2.20
<b>Gelbfieber</b>												
Hantavirus-Infektion							3 0.04	1 0.01	2 0.02			1 0.05
Malaria	4 2.50	8 5.00	4 2.50	22 3.40	20 3.10	17 2.60	325 3.90	427 5.10	327 3.90	77 3.70	68 3.20	65 3.10
Q-Fieber		1 0.60		1 0.20	1 0.20	1 0.20	46 0.60	42 0.50	37 0.40	7 0.30	9 0.40	5 0.20
Trichinellose								2 0.02				
Tularämie		1 0.60		2 0.30	1 0.20	1 0.20	55 0.70	51 0.60	41 0.50	6 0.30	6 0.30	5 0.20
<b>West-Nil-Fieber</b>												
Zeckenzephalitis				1 0.20			201 2.40	123 1.50	109 1.30	1 0.05	2 0.10	
Zika-Virus-Infektion <sup>e</sup>					3 0.50		44 0.50	12 0.10		2 0.10	12 0.60	
<b>Andere Meldungen</b>												
Botulismus							2 0.02	2 0.02	1 0.01			
Creutzfeldt-Jakob- Krankheit				1 0.20		1 0.20	14 0.20	14 0.20	20 0.20	3 0.10	3 0.10	8 0.40
Diphtherie <sup>f</sup>							5 0.06	11 0.10	1 0.01		1 0.05	
Tetanus								1 0.01				

# Informationsmaterial für die Europäische Impfwoche vom 24. – 30. April 2017

In der Europäischen Impfwoche stellt das Bundesamt für Gesundheit nochmals die Impfungen gegen Keuchhusten und Masern ins Zentrum. Unter dem Motto «Meine Impfung. Dein Schutz.» gilt unser besonderes Augenmerk hier wiederum dem Schutz der Neugeborenen und Säuglinge durch die Impfung der Eltern.

Folgende Drucksachen zu diesem Thema können Sie kostenlos und bequem online auf [www.bundespublikationen.admin.ch](http://www.bundespublikationen.admin.ch) bestellen (Bestellnummer als Suchbegriff):

**Kontakt:**

Bundesamt für Gesundheit BAG  
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit  
Abteilung Übertragbare Krankheiten  
Telefon 058 463 87 06  
[epi@bag.admin.ch](mailto:epi@bag.admin.ch)

**Meine Impfung. Dein Schutz. Gegen Masern und Keuchhusten.**

Flyer A5, in 4 Sprachen



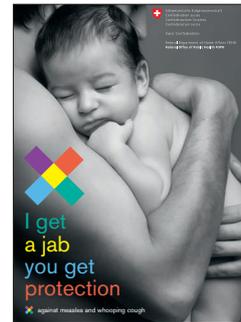
316.525.D  
Flyer: Meine Impfung. Dein Schutz. Gegen Masern und Keuchhusten.



316.525.F  
Flyer: Ma vaccination. Ta protection. Contre la rougeole et la coqueluche.



316.525.I  
Flyer: La mia vaccinazione. La tua protezione. Contro il morbillo e la pertosse.



316.525.ENG  
Flyer: I get a jab. You get protection. Against measles and whooping cough.

**Meine Impfung. Dein Schutz. Gegen Masern und Keuchhusten.**

Poster A3, 2 Sujets in 3 Sprachen



316.524.1D  
Poster: Meine Impfung. Dein Schutz. (Frau)



316.524.1F  
Poster: Ma vaccination. Ta protection. (Femme)



316.524.1I  
Poster: La mia vaccinazione. La tua protezione. (Donna)



316.524.2D  
Poster: Meine Impfung. Dein Schutz. (Mann)



316.524.2F  
Poster: Ma vaccination. Ta protection. (Homme)



316.524.2I  
Poster: La mia vaccinazione. La tua protezione. (Uomo)

## Sentinella Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 31.03.2017 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10<sup>3</sup>)  
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	10		11		12		13		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>						
Influenzaverdacht	63	5.2	33	2.5	23	1.8	16	1.3	33.8	2.7
Mumps	0	0	1	0.1	1	0.1	0	0	0.5	0.1
Pertussis	3	0.2	6	0.5	9	0.7	3	0.2	5.3	0.4
Zeckenstiche	0	0	2	0.2	1	0.1	5	0.4	2	0.2
Lyme Borreliose	0	0	0	0	1	0.1	0	0	0.3	0
Herpes Zoster	4	0.3	10	0.8	8	0.6	9	0.7	7.8	0.6
Post-Zoster-Neuralgie	2	0.2	4	0.3	2	0.2	2	0.2	2.5	0.2
Meldende Ärzte	142		150		148		135		143.8	

## Wochenbericht zu den Grippeähnlichen Erkrankungen

Grippeähnliche Erkrankungen treten in unseren Breitengraden saisonal auf. Bisher konnte jeden Winter eine Grippewelle festgestellt werden. Von Jahr zu Jahr variieren aber deren Intensität, die Länge, die Art der zirkulierenden Virenstämme und die Auswirkungen auf die Bevölkerung. Um die Bevölkerung und die Ärzteschaft rechtzeitig über das Auftreten bzw. Eintreffen der Grippewelle und die Abdeckung durch den Grippeimpfstoff informieren zu können, erstattet das BAG zwischen Oktober und April wöchentlich Bericht und gibt eine Risikobeurteilung ab.

Der Schwellenwert für die Inzidenz wurde nach einer 11 Wochen dauernden Grippewelle wieder unterschritten; somit ist die Epidemie grippeähnlicher Erkrankungen 2016/17 zu Ende.

### Woche 13/2017 (Stand 4.4.2017)

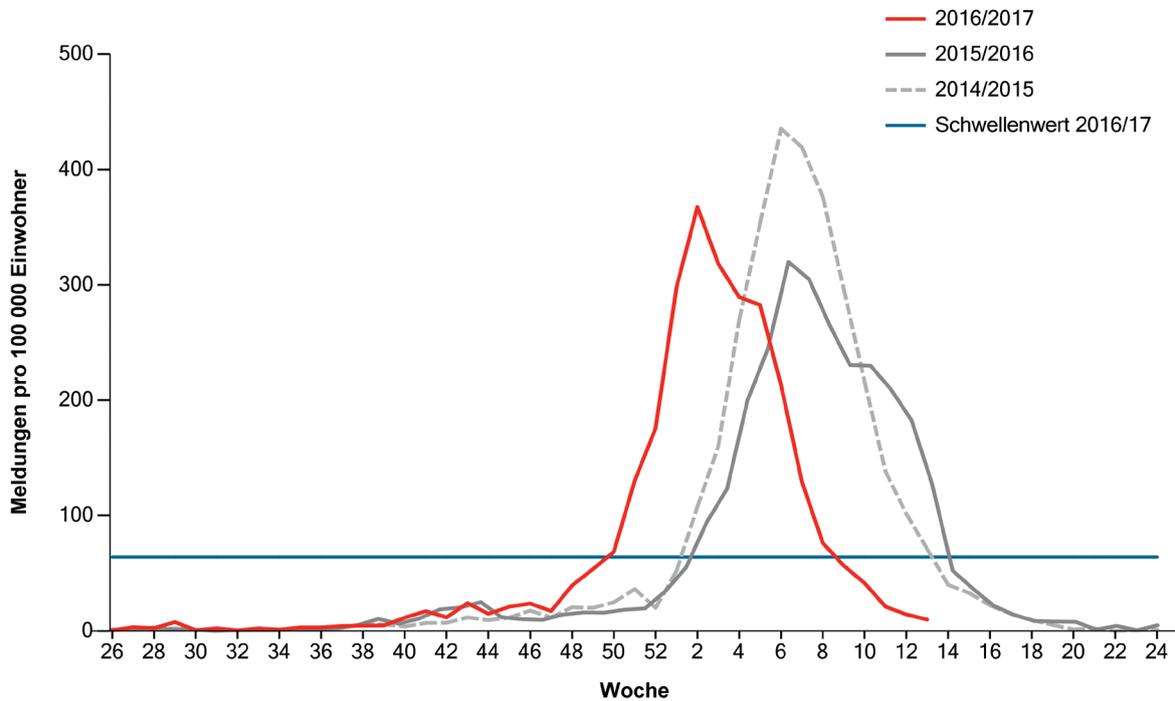
Grippeähnliche Erkrankungen kommen aktuell schweizweit sporadisch verbreitet vor. Während der Woche 13/2017 wurden von 135 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems 1,3 Grippeverdachtsfälle pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies entspricht hochgerechnet einer Inzidenz von 10 Fällen pro 100000 Einwohner.

Die Inzidenz liegt seit Woche 9/2017 wieder unter dem nationalen epidemischen Schwellenwert. Die Epidemie 2016/17 dauerte von Woche 50/2016 bis 8/2017 und hatte ihren Höhepunkt in der Woche 2/2017 mit 368 Grippeverdachtsfällen pro 100000 Einwohner (Grafik 1).

Die Inzidenz war in allen Altersklassen niedrig (Tabelle 1). Die Grippe war in der Region 6 sporadisch und in den übrigen Regionen nicht verbreitet (Grafik 2, Kasten).

Grafik 1

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



Eine Grippewelle kann in der Bevölkerung zeitweise zu einer höheren Sterblichkeit führen als in den Wintermonaten üblich. Diese sogenannte Übersterblichkeit war in der Altersgruppe der  $\geq 65$ -Jährigen in den Wochen 52/2016 bis 6/2017 festzustellen [1].

In der Woche 13/2017 wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) in Genf im Rahmen der Sentinella-Überwachung in keinem der 3 untersuchten Abstriche Influenzaviren nach (Tabelle 2).

Tabelle 1:  
Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 13/2017

	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Trend
<b>Inzidenz nach Altersklasse</b>		
0–4 Jahre	16	–
5–14 Jahre	4	–
15–29 Jahre	25	–
30–64 Jahre	7	–
$\geq 65$ Jahre	4	–
<b>Schweiz</b>	<b>10</b>	–

Tabelle 2:

**Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz**

Häufigkeit der isolierten Influenzaviren und -subtypen/-linien sowie Abdeckung dieser Viren durch die Grippeimpfstoffe 2016/17

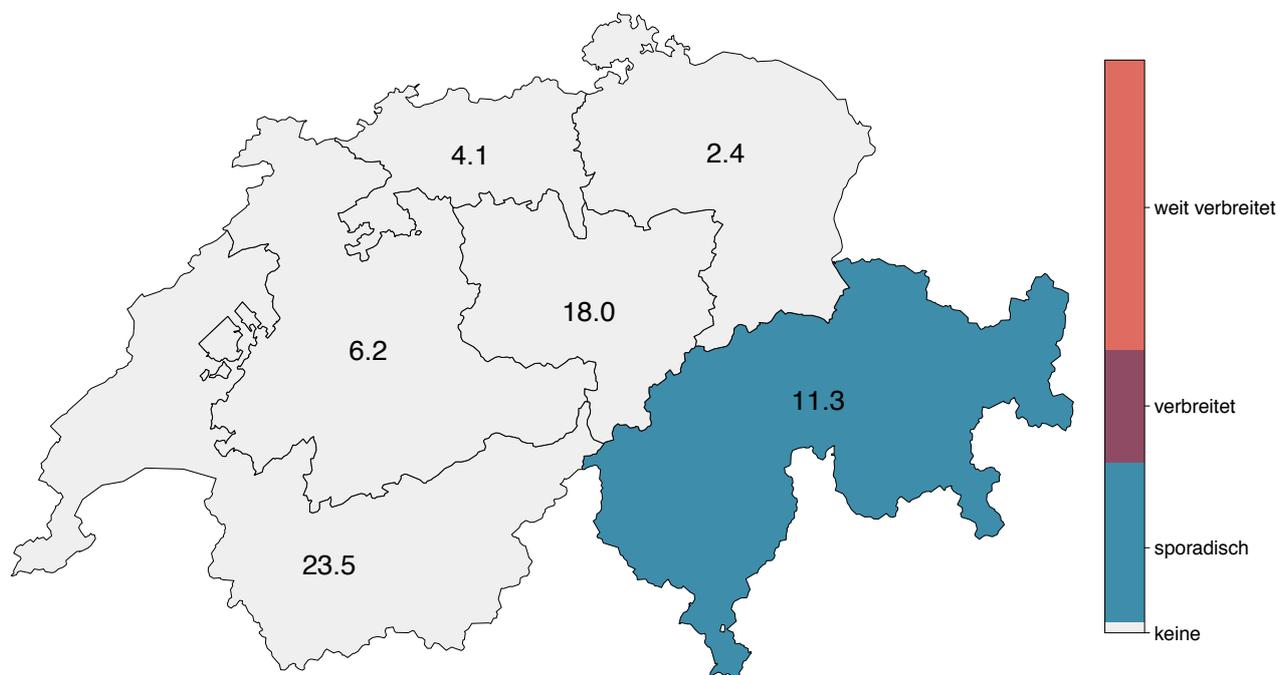
	Woche 13/2017*	Kumulativ Saison 2016/17	Impfstoff-abdeckung*	
Anteil Influenza-positive Proben	0 %	49 %	95 %	98 %
Anzahl untersuchte Proben	3	970		
B Victoria	– %	<1 %	100 %	100 %
B Yamagata	– %	2 %	0 %	100 %
B Linie nicht bestimmt	– %	1 %		
A(H3N2)	– %	94 %	97 %	97 %
A(H1N1)pdm09	– %	2 %	100 %	100 %
A nicht subtypisiert	– %	<1 %		

▲ Abgedeckt durch trivalenten Impfstoff 2016/17  
 ■ Abgedeckt durch quadrivalenten Impfstoff 2016/17

\* Provisorische Daten

Grafik 2

Inzidenz pro 100 000 Einwohner und Verbreitung nach Sentinella-Regionen für die Woche 13/2017



Region 1 (GE, NE, VD, VS), Region 2 (BE, FR, JU), Region 3 (AG, BL, BS, SO), Region 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG), Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH), Region 6 (GR, TI). Grau: keine Verbreitung; Blau: Verbreitung sporadisch; Violett: verbreitet; Rot: weit verbreitet

Aus Stichproben der von Sentinella-Ärztinnen und -Ärzten eingeschickten Abstriche konnte das CNRI mittels Hämagglutinationsinhibitions-Tests diese Saison die folgenden Virenstämme identifizieren:

- *Influenza A/Slovenia/3188/2015*,
- *Influenza A/Hong Kong/4801/2014*,
- *Influenza A/Switzerland/9715293/2013*,
- *Influenza A/Texas/50/2012*,
- *Influenza A/Hong Kong/3934/2011*,
- *Influenza B/Wisconsin/1/2010*,
- *Influenza B/Novosibirsk/1/2012*,
- *Influenza B/Puket/3073/2013* und
- *Influenza B/Johannesburg/3964/2012*.

Abgesehen vom *Influenza A/Texas/50/2012* waren alle gefundenen Influenzaviren durch die für die Saison 2016/17 empfohlenen Impfstoffe abgedeckt (Tabelle 2).

### Internationale Situation

In Europa und Asien wurde in den vergangenen Wochen eine tiefe Aktivität der grippeähnlichen Erkrankungen verzeichnet; in fast allen Ländern ist die Epidemie beendet [2]. Nordamerika verzeichnete eine weiterhin hohe Grippeaktivität bei überschrittenem Höhepunkt, jedoch mit sinkendem Trend in beiden Ländern [3–6]. Auf der Nordhemisphäre wurden vorwiegend Viren des Subtyps *Influenza A(H3N2)* gefunden [2–6].

## Die Sentinel-Überwachung der Grippe und der grippeähnlichen Erkrankungen in der Schweiz

Die epidemiologische Beurteilung der saisonalen Grippe beruht auf

- wöchentlichen Meldungen von Grippeverdachtsfällen von Ärztinnen und Ärzten, die dem Sentinella-Meldesystem angeschlossen sind,
- Untersuchungen von Nasenrachenabstrichen am Nationalen Referenzzentrum für Influenza (CNRI) in Genf und
- den Laborbestätigungen aller Influenzasubtypen, die im Rahmen der obligatorischen Meldepflicht ans BAG übermittelt werden.

Die Typisierungen durch das CNRI in Zusammenarbeit mit dem Sentinella-Meldesystem erlauben die laufende Überwachung der in der Schweiz zirkulierenden Grippeviren.

Besten Dank an alle meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte. Ihre wertvolle Mitarbeit macht die Grippeüberwachung in der Schweiz erst möglich.

## GLOSSAR

<b>Epid. Schwellenwert:</b>	Das Niveau der Inzidenz, ab welcher man von einer Epidemie spricht; basiert auf einem Durchschnitt der letzten zehn Saisons. Der epidemische Schwellenwert für die Saison 2016/17 liegt bei 64 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner.
<b>Intensität:</b>	Vergleich der aktuellen Inzidenz zum historischen Inzidenzverlauf. Sie wird während der Epidemie beurteilt und in vier Kategorien unterteilt: niedrig, mittelhoch, hoch und sehr hoch.
<b>Inzidenz:</b>	Anzahl Fälle pro 100 000 Einwohner; basiert auf der Anzahl Fälle pro Arzt-Patient-Kontakte.
<b>Trend:</b>	Vergleich der Inzidenz der aktuellen Woche zu den beiden vorhergehenden Wochen. Der Trend wird nur während der Epidemie bestimmt und in drei Kategorien unterteilt: steigend, konstant oder sinkend.
<b>Verbreitung:</b>	Die Verbreitung basiert auf <ul style="list-style-type: none"> <li>• dem Anteil der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte die Grippeverdachtsfälle diagnostizierten</li> <li>• dem Nachweis von Influenzaviren am CNRI und wird in folgende Kategorien unterteilt: keine Verbreitung, sporadische Verbreitung, verbreitet, weit verbreitet</li> </ul>

### Referenzen

1. Bundesamt für Statistik: Sterblichkeit, Todesursachen [www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheits/gesundheitszustand/sterblichkeit-todesursachen.html](http://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheits/gesundheitszustand/sterblichkeit-todesursachen.html) (accessed on 4.4.2017)
2. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data [flunewseurope.org/](http://flunewseurope.org/) (accessed on 4.4.2017).
3. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report [www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm](http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm) (accessed on 4.4.2017).
4. Canada Rapports hebdomadaires d’influenza. [www.canadiensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php](http://www.canadiensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php) (accessed on 4.4.2017).
5. Japan NIID Surveillance report influenza. [www.niid.go.jp/niid/en/influenza-e.html](http://www.niid.go.jp/niid/en/influenza-e.html) (accessed on 4.4.2017).
6. China National Influenza Center weekly reports. [www.chinaivdc.cn/cnic/](http://www.chinaivdc.cn/cnic/) (accessed on 4.4.2017).

# Prävention während der Grippewelle

Die Befolgung einiger einfacher Vorsorgemassnahmen und Hygieneregeln ist für gesunde wie auch an der Grippe erkrankte Personen sinnvoll: Bei konsequenter Einhaltung reduziert sich gleichzeitig die Übertragung der Viren und das Ansteckungsrisiko!



### Hände waschen.

Waschen Sie sich regelmässig und gründlich die Hände – mit Wasser und Seife.



### In ein Papiertaschentuch husten oder niesen.

Halten Sie sich beim Husten oder Niesen ein Papiertaschentuch vor Mund und Nase. Entsorgen Sie das Papiertaschentuch nach Gebrauch in einem Abfalleimer und waschen Sie sich danach gründlich die Hände mit Wasser und Seife.



### Zu Hause bleiben.

Wenn Sie Grippe-symptome verspüren, bleiben Sie zu Hause. So verhindern Sie, dass die Krankheit weiter übertragen wird. Kurieren Sie Ihre Grippeerkrankung vollständig zu Hause aus. Warten Sie mindestens noch einen Tag nach dem vollständigen Abklingen des Fiebers, bis Sie wieder in den Alltag ausserhalb des Hauses zurückkehren.



### In die Armbeuge husten oder niesen.

Wenn Sie kein Taschentuch zur Verfügung haben, husten oder niesen Sie in Ihre Armbeuge. Dies ist hygienischer, als die Hände vor den Mund zu halten. Sollten Sie doch die Hände benutzen, waschen Sie diese wenn möglich gleich danach gründlich mit Wasser und Seife.

# Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz

4. April 2017 – Die Saison, in der Zecken besonders aktiv sind, beginnt je nach Witterung im März und endet im November. Von April bis Oktober veröffentlicht das BAG jeweils in der ersten Woche des Monats einen Lagebericht mit den Fallzahlen der Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) und den hochgerechneten Arztkonsultationen wegen Zeckenstich und Borreliose.

Mit diesem Bericht will das BAG die Öffentlichkeit orientieren und sensibilisieren. – Interessierte Personen können sich auch via BAG FSME-Karten und der vom BAG unterstützten Zecken-App informieren.

## Anzahl Fälle der Frühsommer-Meningoenzephalitis

Das BAG überwacht die FSME im obligatorischen Meldesystem für Infektionskrankheiten. Es sind somit genaue Fallzahlen sowie Angaben zu Impfstatus und Exposition verfügbar. Die FSME ist seit 1988 meldepflichtig.

Die monatlichen FSME-Fallzahlen verlaufen in der warmen Jahreszeit wellenförmig und verdeutlichen die Saisonalität dieser Epidemie. Sie unterliegen sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Saisons grossen Schwankungen (Abbildung 1). So wurde im Monat März kein Fall verzeichnet.

Die Summe der Fälle, kumuliert ab Januar eines Kalenderjahrs bis zum Monat vor Erscheinen des Berichts, variiert ebenfalls stark von Jahr zu Jahr (Abbildung 2). Seit 2000 wurden im gleichen Zeitraum jeweils zwischen 0 und 7 Fälle gemeldet. Bis Ende Monat März des laufenden Jahres wurde ein Fall registriert (Abbildung 2). Dies ist im mehrjährigen Vergleich eher tief.

Abbildung 1  
FSME-Fallzahlen pro Monat im Verlauf der Saison,  
Vergleich 2015–2017 (2017: Stand Ende März)

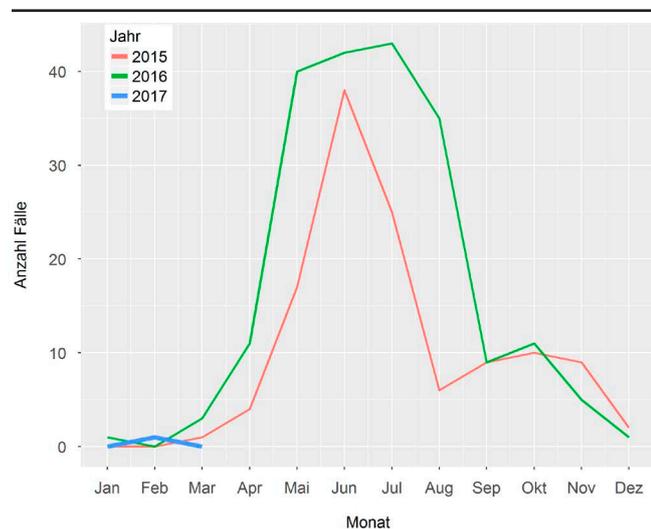


Abbildung 2  
FSME-Fallzahlen kumuliert ab Jahresbeginn,  
Vergleich 2000–2017 (2017: Stand Ende März)

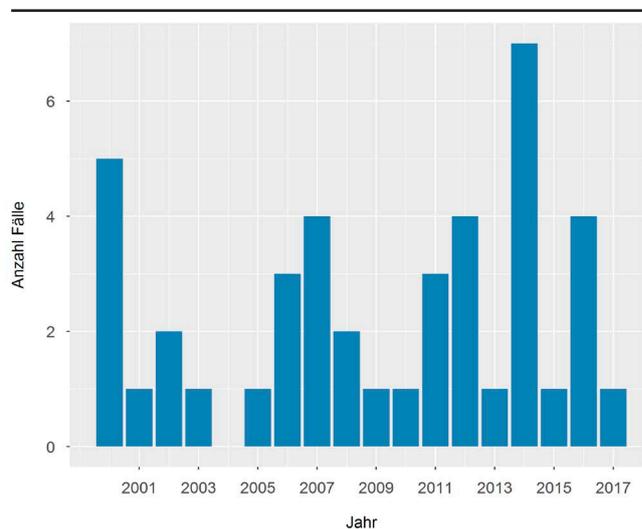
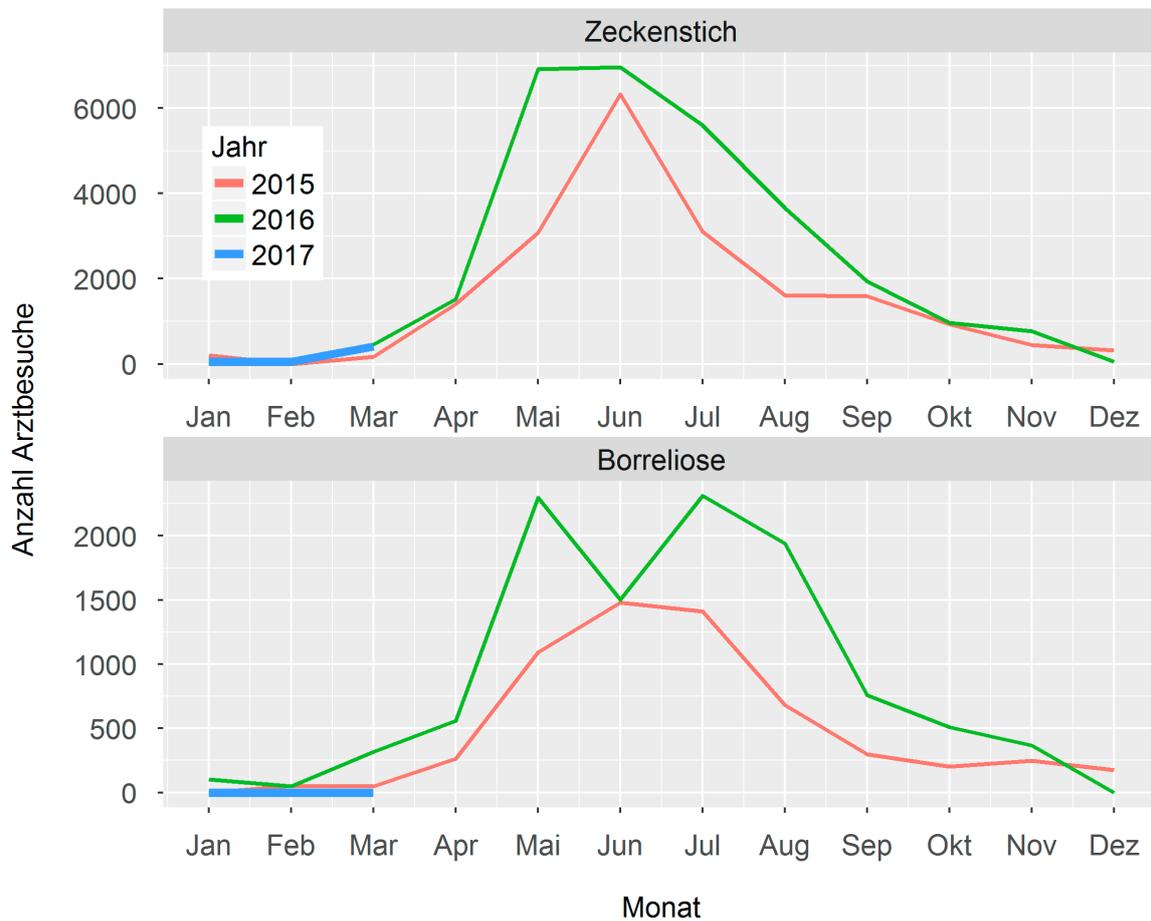


Abbildung 3

Hochrechnung der Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Lyme-Borreliose pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2015–2017 (2017: Stand Ende März)

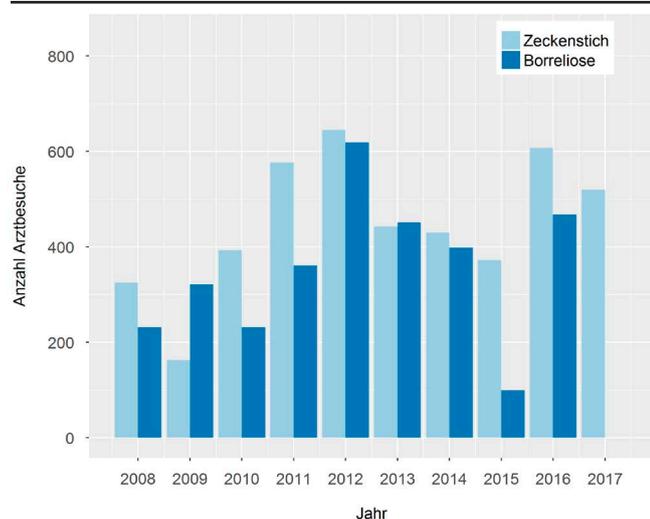


**Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose**

Aufgrund ihrer Häufigkeit werden Zahlen zu Zeckenstichen und Borreliose (auch Lyme-Krankheit genannt) über das Sentinella-Meldesystem erfasst. Beim Sentinella-Meldesystem handelt es sich um ein Netzwerk von Hausärzten, die auf freiwilliger Basis wöchentlich die Anzahl Arztbesuche aufgrund von Zeckenstichen und Borreliose melden. Darauf basierend wird auf die gesamtschweizerische Anzahl hochgerechnet. Zu beiden Themen sind seit 2008 Zahlen verfügbar.

Die monatliche Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose verläuft wellenförmig in der warmen Jahreszeit und verdeutlicht die Saisonalität dieser Beobachtungen. Sie unterliegt sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Jahren grossen Schwankungen (Abbildung 3).

Abbildung 4  
**Hochgerechnete Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Borreliose kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2008–2017 (2017: Stand Ende März)**



Die Zahl der Arztkonsultationen wegen Zeckenstich und Borreliose variiert ebenfalls stark von Jahr zu Jahr (Abbildung 3). Bis Ende März waren hochgerechnet 500 Arztbesuche wegen Zeckenstich zu beobachten. Dies ist ein zu erwartender Wert seit Einführung dieser Überwachung. Bei der Borreliose wurden bis Ende März keine akuten Fälle gemeldet (Abbildung 4). Dies ist im mehrjährigen Vergleich ein eher tiefer Wert.

## Bewertung der epidemiologischen Lage

Für die Bewertung der im Lagebericht veröffentlichten Zahlen zu Zeckenstich und Borreliose ist Folgendes zu beachten:

- Bei der Borreliose werden nur die akuten Fälle (Wanderröte bzw. Borrelien-Lymphozytom) in die Hochrechnung einbezogen. Die chronischen Formen der Borreliose werden zwar auch gemeldet, sind jedoch in den Zahlen des Lageberichts nicht enthalten, um ausschliesslich die Neuerkrankungen pro Zeckensaison abzubilden.
- Die Zahl der Arztbesuche wegen Zeckenstich ist in der Regel höher als diejenige wegen Borreliose. Es kann aber vorkommen, dass die Zahl der Borreliose höher als diejenige der Zeckenstiche ist. Das liegt vermutlich daran, dass sich nur etwa die Hälfte der Patientinnen und Patienten mit einer akuten Borreliose an einen Zeckenstich erinnert.

Die Saison, in der Zecken besonders aktiv sind, hat begonnen. Die Hochrechnung zu Zeckenstichen ergab Werte wie in anderen Jahren. Diese liegen im mehrjährigen Vergleich im Rahmen der statistischen Schwankung. Bitte beachten Sie unsere Empfehlungen zum Schutz vor Zeckenstichen auf der Seite Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) A–Z oder Borreliose A–Z.

### Kontakt

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

# Spezialitätenliste:

Die Spezialitätenliste ist im Internet zu finden

unter: [www.spezialitätenliste.ch](http://www.spezialitätenliste.ch)

[]Der dem verfügbaren Publikumspreis zugrunde liegende Fabrikabgabepreis

Gültig ab 1. April 2017

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
<b>I. Neuzugang Präparate</b>					
01.07.10 0		<b>PREGABALIN PFIZER</b> (Pregabalinum)	Pfizer PFE Switzerland GmbH		
	20631	Kaps 25 mg 14 Stk CHF 8.60 [3.93]		65678001	01.04.2017, B
	20631	Kaps 25 mg 56 Stk CHF 25.05 [11.12]		65678011	01.04.2017, B
0		<b>PREGABALIN PFIZER</b> (Pregabalinum)	Pfizer PFE Switzerland GmbH		
	20631	Kaps 50 mg 14 Stk CHF 9.45 [4.66]		65678012	01.04.2017, B
	20631	Kaps 50 mg 84 Stk CHF 44.70 [24.64]		65678002	01.04.2017, B
0		<b>PREGABALIN PFIZER</b> (Pregabalinum)	Pfizer PFE Switzerland GmbH		
	20631	Kaps 75 mg 14 Stk CHF 14.45 [5.43]		65678003	01.04.2017, B
	20631	Kaps 75 mg 56 Stk CHF 41.30 [21.68]		65678004	01.04.2017, B
0		<b>PREGABALIN PFIZER</b> (Pregabalinum)	Pfizer PFE Switzerland GmbH		
	20631	Kaps 100 mg 84 Stk CHF 48.60 [28.04]		65678009	01.04.2017, B
0		<b>PREGABALIN PFIZER</b> (Pregabalinum)	Pfizer PFE Switzerland GmbH		
	20631	Kaps 150 mg 56 Stk CHF 48.60 [28.04]		65678005	01.04.2017, B
	20631	Kaps 150 mg 168 Stk CHF 111.05 [82.44]		65678006	01.04.2017, B
0		<b>PREGABALIN PFIZER</b> (Pregabalinum)	Pfizer PFE Switzerland GmbH		
	20631	Kaps 200 mg 84 Stk CHF 58.45 [36.61]		65678010	01.04.2017, B
0		<b>PREGABALIN PFIZER</b> (Pregabalinum)	Pfizer PFE Switzerland GmbH		
	20631	Kaps 300 mg 56 Stk CHF 58.45 [36.61]		65678007	01.04.2017, B
	20631	Kaps 300 mg 168 Stk CHF 139.95 [107.64]		65678008	01.04.2017, B
01.09 (L)G		<b>PALONOSETRON SANDOZ</b> (Palonosetronum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20626	Inj Lös 0.250 mg/5 ml Vial 5 ml CHF 78.30 [53.91]		66416001	01.04.2017, B
Stark emetogene Chemotherapie.					
02.07.20 G		<b>OLMESARTAN PLUS SANDOZ</b> (Olmesartani medoxomilum, Hydrochlorothiazidum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20632	Filmtabl 20/12.5 mg 28 Stk CHF 34.85 [16.05]		65935001	01.04.2017, B
	20632	Filmtabl 20/12.5 mg 98 Stk CHF 71.20 [47.75]		65935002	01.04.2017, B
G		<b>OLMESARTAN PLUS SANDOZ</b> (Olmesartani medoxomilum, Hydrochlorothiazidum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20632	Filmtabl 20/25 mg 28 Stk CHF 34.85 [16.05]		65935003	01.04.2017, B
	20632	Filmtabl 20/25 mg 98 Stk CHF 71.20 [47.75]		65935004	01.04.2017, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
G		<b>OLMESARTAN PLUS SANDOZ</b> (Olmesartani medoxomilum, Hydrochlorothiazidum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20632	Filmtabl 40/12.5 mg 28 Stk CHF 39.90 [20.48]		65935005	01.04.2017, B
	20632	Filmtabl 40/12.5 mg 98 Stk CHF 86.35 [60.92]		65935006	01.04.2017, B
G		<b>OLMESARTAN PLUS SANDOZ</b> (Olmesartani medoxomilum, Hydrochlorothiazidum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20632	Filmtabl 40/25 mg 28 Stk CHF 39.90 [20.48]		65935007	01.04.2017, B
	20632	Filmtabl 40/25 mg 98 Stk CHF 86.35 [60.92]		65935008	01.04.2017, B
G		<b>TELMISARTAN HCT ZENTIVA</b> (Telmisartanum, Hydrochlorothiazidum)	Helvepharm AG		
	20627	Tabl 80/12.5 mg 30 Stk CHF 36.00 [17.06]		65644002	01.04.2017, B
	20627	Tabl 80/12.5 mg 100 Stk CHF 84.35 [59.21]		65644004	01.04.2017, B
G		<b>TELMISARTAN HCT ZENTIVA</b> (Telmisartanum, Hydrochlorothiazidum)	Helvepharm AG		
	20627	Tabl 80/25 mg 30 Stk CHF 36.35 [17.39]		65644006	01.04.2017, B
	20627	Tabl 80/25 mg 100 Stk CHF 85.70 [60.38]		65644008	01.04.2017, B
06.99		<b>JADENU</b> (Deferasiroxum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	20623	Filmtabl 90 mg 90 Stk CHF 1'231.25 [1'066.58]		65867002	01.04.2017, A
	20623	Filmtabl 180 mg 90 Stk CHF 1'979.90 [1'749.19]		65867004	01.04.2017, A
		<b>JADENU</b> (Deferasiroxum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	20623	Filmtabl 360 mg 30 Stk CHF 1'295.30 [1'124.97]		65867005	01.04.2017, A
	20623	Filmtabl 360 mg 90 Stk CHF 3'186.40 [2'868.66]		65867006	01.04.2017, A
07.12		<b>CRESTASTATIN</b> (Rosuvastatinum)	AstraZeneca AG		
	20628	Filmtabl 5 mg 30 Stk CHF 17.55 [8.14]		66361001	01.04.2017, B
	20628	Filmtabl 5 mg 100 Stk CHF 47.55 [27.12]		66361002	01.04.2017, B
		<b>CRESTASTATIN</b> (Rosuvastatinum)	AstraZeneca AG		
	20628	Filmtabl 10 mg 30 Stk CHF 18.85 [9.28]		66361004	01.04.2017, B
	20628	Filmtabl 10 mg 100 Stk CHF 51.90 [30.93]		66361005	01.04.2017, B
		<b>CRESTASTATIN</b> (Rosuvastatinum)	AstraZeneca AG		
	20628	Filmtabl 20 mg 30 Stk CHF 27.75 [13.46]		66361007	01.04.2017, B
	20628	Filmtabl 20 mg 100 Stk CHF 67.90 [44.87]		66361008	01.04.2017, B
07.16.10 (L)		<b>ONCASPAR</b> (Pegaspargasum)	Baxalta Schweiz AG		
	20597	Inj Lös 750 IE/ml Durchstf 5 ml CHF 1'884.50 [1'662.17]		66178001	01.04.2017, A

Oncaspar ist als Bestandteil einer antineoplastischen Kombinationstherapie bei akuter lymphatischer Leukämie (ALL) angezeigt.

## II. Andere Packungen und Dosierungen

01.01.10 0		<b>NOVALGIN</b> (Metamizolum natrium)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	11986	Tropfen 0.500 g/ml 20 ml CHF 7.05 [2.59]		16952001	01.04.2017, B
	11986	Tropfen 0.500 g/ml 100 ml CHF 25.65 [11.61]		16952002	01.04.2017, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
01.06 G		<b>DULOXETIN SPIRIG HC</b> (Duloxetinum)	Spirig HealthCare AG		
	20513	Kaps 30 mg 84 Stk CHF 58.45 [36.64]		65795005	01.04.2017, B
04.99 G		<b>LANSOPRAZOL MEPHA</b> (Lansoprazolum)	Mepha Pharma AG		
	18745	Kaps 15 mg Fl 60 Stk CHF 37.50 [18.39]		57323001	01.04.2017, B
	18745	Kaps 15 mg Fl 100 Stk CHF 47.90 [27.42]		57323003	01.04.2017, B
6		<b>LANSOPRAZOL MEPHA</b> (Lansoprazolum)	Mepha Pharma AG		
	18745	Kaps 30 mg Fl 60 Stk CHF 48.20 [27.68]		57323005	01.04.2017, B
06.03.20		<b>ASS CARDIO SPIRIG HC</b> (Acidum acetylsalicylicum)	Spirig HealthCare AG		
	18690	Filmtabl 100 mg Fl 100 Stk CHF 15.65 [6.50]		66097006	01.04.2017, B
07.10.40		<b>TRAUMALIX FORTE EMGEL</b> (Etofenamatum)	Drossapharm AG		
	20629	Emulgel 40 g CHF 11.00 [5.97]		66403004	01.04.2017, C
	20629	Emulgel 100 g CHF 24.20 [13.14]		66403005	01.04.2017, C
07.16.10 0		<b>METHOTREXAT PFIZER</b> (Methotrexatum)	Pfizer AG		
	8446	Tabl 2.500 mg Blist 30 Stk CHF 17.35 [7.97]		28541002	01.04.2017, A
12.03.30		<b>DROSSADIN</b> Hexetidinum)	Drossapharm AG		
	20630	Spray Lös 0.200 % Fl 50 ml CHF 19.70 [10.68]		65701001	01.04.2017, D
15 G		<b>CALCIUMFOLINAT SANDOZ ECO</b> (Acidum folinicum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	17722	Inj Lös 50 mg/5 ml Durchstf 1 Stk CHF 20.70 [10.90]		51075004	01.04.2017, B
	17722	Inj Lös 500 mg/50 ml Durchstf 1 Stk CHF 141.55 [109.00]		51075010	01.04.2017, B
<b>III. Neu gestrichene Präparate/Packungen</b>					
01.06 G		<b>FLUOXETIN AXAPHARM</b> (Fluoxetinum)	Axapharm Holding AG		
	18981	Tabl 20 mg 14 Stk CHF 14.45 [5.45]		59411001	01.04.2017, B
02.08.10		<b>VENUTABS</b> (Troloxerutinum)	Lubapharm AG		
	17664	Filmtabl 300 mg 20 Stk CHF 14.00 [7.59]		55817002	01.04.2017, D
	17664	Filmtabl 300 mg 100 Stk CHF 60.20 [32.64]		55817004	01.04.2017, D
02.09.20		<b>SCHERIPROCT</b> (Prednisoloni-21 hexanoas, Cinchocaini hydrochloridum)	Bayer (Schweiz) AG		
	9182	Salbe Tb 10 g CHF 7.55 [2.99]		24137031	01.04.2017, B
03.03.10		<b>TOSSAMIN</b> (Noscapinum, Codeini phosphas hemihydricus)	GSK Consumer Healthcare Schweiz AG		
	14321	Saft o Zucker 90 ml CHF 8.55 [4.63]		45115011	01.04.2017, C
03.04.10		<b>EUPHYLLIN RETARD N</b> (Theophyllinum)	Takeda Pharma AG		
	12469	Ret Filmtabl 250 mg neu50 Stk CHF 14.45 [5.46]		39694070	01.04.2017, B
07.13.10		<b>FENIALLERG</b> (Dimetinden maleas)	GSK Consumer Healthcare Schweiz AG		
	9337	Drag 1 mg 20 Stk CHF 5.50 [2.98]		27527020	01.04.2017, C

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
		<b>FENIALLERG</b> (Dimetindeni maleas)	GSK Consumer Healthcare Schweiz AG		
	16395	Ret Kaps 4 mg 10 Stk CHF 9.10 [4.92]		52402027	01.04.2017, C
	16395	Ret Kaps 4 mg 20 Stk CHF 16.00 [8.67]		52402028	01.04.2017, C
07.16.10 0		<b>METHOTREXAT PFIZER</b> (Methotrexatum)	Pfizer AG		
	8446	Tabl 2.500 mg Blist 100 Stk CHF 46.90 [26.55]		28541001	01.04.2017, A
08.01.94 6		<b>CO-AMOXICILLIN AXAPHARM</b> (Amoxicillinum anhydricum, Acidum clavulanicum)	Axapharm Holding AG		
	19938	Filmtabl 1000 mg 10 Stk CHF 34.65 [15.91]		62552001	01.04.2017, A
08.03		<b>VIDEX EC</b> (Didanosinum)	Bristol-Myers Squibb SA		
	17677	Kaps 125 mg 30 Stk CHF 109.65 [81.24]		55611002	01.04.2017, A
	17677	Kaps 200 mg 30 Stk CHF 165.60 [129.99]		55611004	01.04.2017, A
	17677	Kaps 250 mg 30 Stk CHF 202.95 [162.48]		55611006	01.04.2017, A
	17677	Kaps 400 mg 30 Stk CHF 314.85 [259.97]		55611008	01.04.2017, A
	16622	Kaps 20 mg 56 Stk CHF 310.30 [256.00]		53718027	01.04.2017, A
	16622	Kaps 30 mg 56 Stk CHF 329.35 [272.62]		53718035	01.04.2017, A
	16622	Kaps 40 mg 56 Stk CHF 352.95 [293.15]		53718043	01.04.2017, A
08.08 (L)		<b>MERIEUX TOLLWUT</b> (Virus rabiei inactivatum (Stamm: Wistar Rabies PM/WI 38-1503-3M)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	13613	Trockensub Plv c Solv m NadFertigspr 1 ml CHF 69.60 [46.36]		00417002	01.04.2017, B

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
<b>IV. Preissenkungen</b>					
<b>CALCIUMFOLINAT SANDOZ ECO</b> Inj Lös 100 mg/10 ml Durchstf 10 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	150000	17722	41.40	21.80
<b>CALCIUMFOLINAT SANDOZ</b> Inj Lös 300 mg/30 ml Durchstf 30 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	150000	17722	91.50	65.40
<b>COSYREL</b> Filmtabl 5 mg/10 mg 30 Stk Filmtabl 5 mg/10 mg 90 Stk	Servier (Suisse) SA	020720	20570 20570	28.90 58.75	14.46 36.87
<b>L-POLAMIDON LSG ZUM EINNEHMEN</b> Lös 5 mg/ml 100 ml Lös 5 mg/ml 3 x 100 ml Lös 5 mg/ml 500 ml	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel Branch	010130	20357 20357 20357	35.35 71.50 106.40	16.50 48.01 78.38

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
<b>VANNAIR 100/6</b> Dosieraeros 120 Dos	AstraZeneca AG	030430	18248	76.50	52.34
<b>VANNAIR 100/6</b> Dosieraeros 120 Dos	AstraZeneca AG	030430	18248	84.65	59.47
<b>V. Preiserhöhungen</b>					
<b>COSYREL</b> Filmtabl 10 mg/5 mg 30 Stk Filmtabl 10 mg/5 mg 90 Stk	Servier (Suisse) SA	020720	20570 20570	29.20 59.55	14.74 37.95
<b>DIAPHIN</b> Trockensub 10 g i.v. Amp 1 Stk	DiaMo Narcotics GmbH	17747	17747		181.50
<b>VI. Limitations-/Indikationsänderungen</b>					
<b>AFINITOR</b> Tabl 5 mg 30 Stk Tabl 10 mg 30 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	071610	19175 19175	3062.20 4058.15	2747.53 3719.18
<b>Limitation alt:</b> Befristete Limitation bis 31.03.2017 Behandlung von Patienten mit fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom nach Versagen einer Behandlung mit Sunitinib oder Sorafenib. Behandlung von Patienten mit fortgeschrittenen, progredienten, gut oder mässig differenzierten neuroendokrinen Tumoren pankreatischen Ursprungs. In Kombination mit Exemestan zur Behandlung von postmenopausalen Frauen mit fortgeschrittenem, hormonrezeptor positivem, HER2 negativem Brustkrebs nach Versagen einer Behandlung mit Letrozol oder Anastrozol.					
<b>Limitation neu:</b> Behandlung von Patienten mit fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom nach Versagen einer Behandlung mit Sunitinib oder Sorafenib. Behandlung von Patienten mit fortgeschrittenen, progredienten, gut oder mässig differenzierten neuroendokrinen Tumoren pankreatischen Ursprungs. Befristete Limitation bis 30.06.2017 In Kombination mit Exemestan zur Behandlung von postmenopausalen Frauen mit fortgeschrittenem, hormonrezeptor positivem, HER2 negativem Brustkrebs nach Versagen einer Behandlung mit Letrozol oder Anastrozol.					

## Der Einsatz von Arzneimitteln bei Kindern soll sicherer werden

Der Bundesrat hat an seiner Sitzung vom 5. April 2017 entschieden, einzelne Bestimmungen des revidierten Heilmittelgesetzes bereits per 1.1.2018 in Kraft zu setzen. So werden nationale Empfehlungen zur Dosierung von Kinderarzneimitteln per Anfang 2018 zur Verfügung stehen. Zudem wird die Übergangsbestimmung für kantonal zugelassene Arzneimittel nahtlos von einer definitiven Regelung abgelöst.

Wie Medikamente bei Kindern und Jugendlichen angewendet und dosiert werden sollen, ist vielfach nicht klar, weil systematische klinische Untersuchungen häufig fehlen. Oftmals sind Arzneimittel nur für den Einsatz bei Erwachsenen von den Behörden geprüft und zugelassen. Mit der 2016 vom Parlament verabschiedeten Revision des Heilmittelgesetzes soll die Situation bei den Kinderarzneimitteln und das Informationsdefizit in der Pädiatrie verbessert werden.

Vorgesehen ist unter anderem ein nationales Verzeichnis, in dem harmonisierte Empfehlungen zur Off-Label-Dosierung von Wirkstoffen publiziert werden, die in der Pädiatrie zum Einsatz kommen. Es soll Ärztinnen und Ärzte im ambulanten und stationären Bereich unterstützen, Medikamente auch bei Kindern richtig und sicher anzuwenden. Das Verzeichnis wird gemeinsam mit den Kinderkliniken aufgebaut und für alle Spitäler und Kinderärztinnen und -ärzte jederzeit abrufbar sein. Um den Betrieb dieses Verzeichnisses ab 2018 zu ermöglichen, hat der Bundesrat entschieden, den entsprechenden Artikel des revidierten Heilmittelgesetzes vorzeitig per 1. Januar 2018 in Kraft zu setzen.

### **Kantonal zugelassene Arzneimittel dürfen weiterhin in Verkehr bleiben**

Grundsätzlich liegt die Kompetenz für Marktzulassungen von Arzneimitteln beim Schweizerischen Heilmittelinstitut Swissmedic. Für bestimmte kantonal zugelassene Arzneimittel gilt bis Ende 2017 eine Übergangsbestimmung, damit sie auch

ohne nationale Zulassung auf dem kantonalen Markt bleiben können. Die definitive Regelung des revidierten Heilmittelgesetzes sieht nun vor, dass diese kantonal zugelassenen Arzneimittel – ohne zeitliche Limite und ohne Zulassung von Swissmedic – weiterhin im jeweiligen Kanton in Verkehr gebracht werden dürfen. Diese Bestimmung wird ebenfalls per 1. Januar 2018 in Kraft gesetzt. Davon profitieren unter anderem auch Arzneimittel der Komplementärmedizin. Die neue Bestimmung ist ein Schritt zur Sicherstellung der Heilmittelvielfalt, wie es die Initiative «Ja zur Komplementärmedizin» fordert. Der Souverän hat den Verfassungsartikel 118a am 17. Mai 2009 angenommen, der Bund und Kantone verpflichtet, im Rahmen ihrer Zuständigkeiten für die Berücksichtigung der Komplementärmedizin zu sorgen.

Bern, 05.04.2017

#### **Weitere Informationen:**

[www.bag.admin.ch/ordentliche-revision-hmg-ausfuehrungsrecht](http://www.bag.admin.ch/ordentliche-revision-hmg-ausfuehrungsrecht)

#### **Adresse für Rückfragen:**

Bundesamt für Gesundheit, Kommunikation,  
media@bag.admin.ch oder 058 462 95 05

Swissmedic, Kommunikation,  
media@swissmedic.ch oder 058 462 02 76

#### **Zuständiges Departement:**

Eidgenössisches Departement des Innern (EDI)

# Registrierung von Krebserkrankungen: Bundesrat eröffnet die Vernehmlassung

Krebserkrankungen sollen künftig schweizweit vollständig und einheitlich erfasst werden, um weitere Fortschritte in der Prävention, der Früherkennung und Behandlung dieser Krankheiten zu erzielen. Das Parlament hat dazu im März 2016 das Bundesgesetz über die Registrierung von Krebserkrankungen verabschiedet. Der Bundesrat hat an seiner Sitzung vom 5. April die Vernehmlassung zur entsprechenden Verordnung eröffnet. Die Vernehmlassung dauert bis am 12. Juli 2017.

Die Registrierung der Krebserkrankungen baut auf dem bestehenden, dezentralen System auf. Die Fälle werden in den kantonalen Krebsregistern und im Kinderkrebsregister erfasst. Auf nationaler Ebene werden die Daten anschliessend durch die nationale Krebsregistrierungsstelle zusammengeführt und aufbereitet. Die kantonalen und regionalen Krebsregister werden weiterhin von den Kantonen finanziert.

Von jeder Krebserkrankung werden künftig einheitliche Basisdaten erfasst. Dazu gehören die Art der Behandlung, das Behandlungsziel, die Grundlagen des Behandlungsentscheids, der Behandlungsbeginn und das Ergebnis der Erstbehandlung. Zusatzdaten umfassen Angaben zu den weiteren Behandlungen nach Abschluss der Erstbehandlung und zu allfälligen Begleiterkrankungen.

Die Ärztin oder der Arzt, der die Diagnose eröffnet, muss die Patientinnen und Patienten mündlich und schriftlich über ihre Rechte, den Datenschutz und über Art, Zweck und Umfang der Datenbearbeitung informieren. Die Patientin oder der Patient kann der Registrierung der Daten jederzeit widersprechen.

Pro Jahr werden in der Schweiz 38 000 neue Krebsfälle diagnostiziert, über 16 000 Menschen sterben jährlich an Krebs. Gemäss Schätzungen des Bundesamts für Statistik werden aufgrund der demografischen Entwicklung die durch Krebs bedingten Todesfälle in den nächsten 20 Jahren um rund ein Drittel zunehmen.

Bern, 05.04.2017

**Vernehmlassungsunterlagen:**

[www.bag.admin.ch/bag/de/home/themen/strategien-politik/nationale-gesundheitspolitik/gesetzgebungsprojekt-registrierung-von-krebserkrankungen/vernehmlassung-zur-krebsregistrierungsverordnung.html](http://www.bag.admin.ch/bag/de/home/themen/strategien-politik/nationale-gesundheitspolitik/gesetzgebungsprojekt-registrierung-von-krebserkrankungen/vernehmlassung-zur-krebsregistrierungsverordnung.html)

**Adresse für Rückfragen:**

Bundesamt für Gesundheit, Kommunikation,  
media@bag.admin.ch oder 058 462 95 05

**Zuständiges Departement:**

Eidgenössisches Departement des Innern (EDI)

# Medizinalberufegesetz: der Bundesrat setzt die letzten Änderungen in Kraft

Künftig werden alle in der Schweiz tätigen Medizinalpersonen im Medizinalberuferegister erfasst. Der Bundesrat hat an seiner Sitzung vom 5. April 2017 beschlossen, die letzten Änderungen des Gesetzes über die universitären Medizinalberufe (MedBG) auf Anfang 2018 in Kraft zu setzen.

Die angepassten Verordnungen zum MedBG regeln die Anforderungen für den Eintrag aller Ausbildungsdiplome sowie der Sprachkenntnisse ins Medizinalberuferegister in den Bereichen Humanmedizin, Zahnmedizin, Chiropraktik, Pharmazie und Veterinärmedizin. Entsprechende Anpassungen hatte das Parlament im März 2015 beschlossen und den Bundesrat mit deren Umsetzung beauftragt. Die Betroffenen müssen innerhalb von zwei Jahren ihre Diplome registrieren lassen sowie den Nachweis der Sprachkenntnisse erbringen.

Zudem wird die Bewilligungspflicht für die «selbstständige Berufsausübung» zur «privatwirtschaftlichen Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung» erweitert. Damit wird der Kreis derjenigen Medizinalpersonen grösser, die über eine solche Bewilligung verfügen müssen. Dies erlaubt den Kantonen eine bessere Kontrolle. Sie erteilen gestützt auf das MedBG die Bewilligung zur Ausübung des Berufes.

Mit der Revision des Gesetzes brauchen Apothekerinnen und Apotheker, die eine Berufsausübungsbewilligung nach MedBG beantragen, neu einen eidgenössischen Weiterbildungstitel in Offizinpharmazie oder Spitalpharmazie. Dadurch werden sie den privatwirtschaftlich tätigen Ärztinnen und Ärzten gleich gestellt.

Bern, 05.04.2017

**Verordnungen unter:**

[www.bag.admin.ch/bag/de/home/themen/berufe-im-gesundheitswesen/medizinalberufe/teilrevision-des-bundesgesetzes-ueber-die-universitaeren-medizinalberufe.html](http://www.bag.admin.ch/bag/de/home/themen/berufe-im-gesundheitswesen/medizinalberufe/teilrevision-des-bundesgesetzes-ueber-die-universitaeren-medizinalberufe.html)

**Adresse für Rückfragen:**

Bundesamt für Gesundheit, Kommunikation,  
media@bag.admin.ch oder 058 462 95 05

**Zuständiges Departement:**

Eidgenössisches Departement des Innern (EDI)



**REDE ÜBER ORGANSPENDE**

**LEBEN-IST-TEILEN.CH**

Weil es nicht leicht ist, für andere zu sprechen:  
Ich sage meinen Liebsten, was ich will.  
Nur wenn sie meinen Willen kennen, können  
sie in meinem Sinn entscheiden.



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

swiss  
transplant 

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
Bundesamt für Gesundheit BAG

BAG Bulletin  
BBL, Vertrieb Publikationen  
CH-3003 Bern

**A-PRIORITY**

**P.P.**

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# BAG-Bulletin

Woche

15/2017