



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Ausgabe vom 12. Juni 2017

# BAG-Bulletin

Woche

# 24/2017

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz, S. 7

Webplattform zur Prävention von Mädchenbeschneidung, S. 10

# 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 50 50  
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
Sentinella Statistik	6
Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz	7
Webplattform zur Prävention von Mädchenbeschneidung	10
Rezeptsperrung	11

# Meldungen Infektionskrankheiten

## Stand am Ende der 22. Woche (06.06.2017)<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-foetale 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 22<sup>a</sup>

	Woche 22			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>	2 1.20		3 1.90	7 1.10	3 0.50	6 0.90	111 1.30	100 1.20	107 1.30	50 1.40	56 1.60	62 1.80
<b>Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen<sup>b</sup></b>	1 0.60	4 2.50	1 0.60	22 3.40	20 3.10	30 4.70	9462 113.20	3680 44.00	5809 69.50	7695 217.50	3541 100.10	5730 162.00
<b>Legionellose</b>	2 1.20	7 4.40	10 6.20	20 3.10	26 4.00	28 4.40	378 4.50	389 4.60	320 3.80	116 3.30	105 3.00	102 2.90
<b>Masern</b>					7 1.10		97 1.20	57 0.70	21 0.20	67 1.90	35 1.00	13 0.40
<b>Meningokokken: invasive Erkrankung</b>	1 0.60	1 0.60	2 1.20	3 0.50	9 1.40	3 0.50	60 0.70	45 0.50	43 0.50	38 1.10	28 0.80	26 0.70
<b>Pneumokokken: invasive Erkrankung</b>	14 8.70	13 8.10	18 11.20	62 9.60	55 8.60	64 10.00	983 11.80	834 10.00	795 9.50	595 16.80	452 12.80	500 14.10
<b>Röteln<sup>c</sup></b>									5 0.06			3 0.08
<b>Röteln, materno-foetal<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberkulose</b>	8 5.00	5 3.10	17 10.60	42 6.50	35 5.40	41 6.40	622 7.40	562 6.70	506 6.00	243 6.90	236 6.70	215 6.10
<b>Faeco-orale Übertragung</b>												
<b>Campylobacteriose</b>	51 31.70	128 79.60	168 104.50	386 60.00	552 85.80	446 69.30	6982 83.50	7514 89.90	6986 83.50	2009 56.80	2835 80.10	2111 59.70
<b>Enterohämorrhagische E. coli-Infektion</b>	12 7.50	5 3.10	1 0.60	42 6.50	36 5.60	14 2.20	507 6.10	392 4.70	149 1.80	196 5.50	162 4.60	59 1.70
<b>Hepatitis A</b>	1 0.60		1 0.60	10 1.60	1 0.20	5 0.80	70 0.80	46 0.60	47 0.60	47 1.30	18 0.50	14 0.40
<b>Listeriose</b>				4 0.60	5 0.80	4 0.60	46 0.60	55 0.70	71 0.80	20 0.60	26 0.70	22 0.60
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>	1 0.60	1 0.60		1 0.20	1 0.20		19 0.20	17 0.20	20 0.20	4 0.10	8 0.20	8 0.20
<b>Salmonellose, übrige</b>	16 10.00	21 13.10	20 12.40	77 12.00	91 14.20	69 10.70	1466 17.50	1444 17.30	1212 14.50	400 11.30	441 12.50	342 9.70
<b>Shigellose</b>	2 1.20			13 2.00	8 1.20	7 1.10	160 1.90	216 2.60	142 1.70	57 1.60	80 2.30	47 1.30

	Woche 22			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	3 1.90	1 0.60		12 1.90	2 0.30	3 0.50	84 1.00	77 0.90	75 0.90	38 1.10	24 0.70	24 0.70
Chlamydiose	106 65.90	194 120.60	266 165.40	760 118.20	878 136.50	736 114.40	10982 131.30	10723 128.20	9728 116.30	4658 131.70	4741 134.00	4131 116.80
Gonorrhoe	30 18.70	41 25.50	51 31.70	145 22.50	211 32.80	151 23.50	2373 28.40	2168 25.90	1700 20.30	991 28.00	1031 29.10	799 22.60
Hepatitis B, akut		3 1.90			5 0.80		32 0.40	38 0.40	38 0.40	7 0.20	19 0.50	11 0.30
Hepatitis B, total Meldungen	10	38	30	79	117	116	1272	1502	1310	506	689	551
Hepatitis C, akut		2 1.20		1 0.20	4 0.60	4 0.60	34 0.40	54 0.60	46 0.60	15 0.40	23 0.60	20 0.60
Hepatitis C, total Meldungen	9	45	33	83	140	101	1376	1510	1601	585	733	635
HIV-Infektion	6 3.70	17 10.60	39 24.20	26 4.00	45 7.00	65 10.10	525 6.30	521 6.20	541 6.50	202 5.70	234 6.60	254 7.20
Syphilis	23 14.30	15 9.30	19 11.80	116 18.00	83 12.90	70 10.90	1221 14.60	1038 12.40	1069 12.80	599 16.90	449 12.70	450 12.70
<b>Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten</b>												
Brucellose					2 0.30		9 0.10	4 0.05	1 0.01	5 0.10	3 0.08	
Chikungunya-Fieber	1 0.60	2 1.20		4 0.60	4 0.60	1 0.20	20 0.20	38 0.40	91 1.10	5 0.10	18 0.50	18 0.50
Dengue-Fieber	1 0.60	2 1.20	3 1.90	4 0.60	12 1.90	10 1.60	166 2.00	214 2.60	144 1.70	55 1.60	90 2.50	65 1.80
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion							3 0.04	1 0.01	2 0.02			1 0.03
Malaria	11 6.80	6 3.70	10 6.20	36 5.60	34 5.30	20 3.10	323 3.90	445 5.30	327 3.90	138 3.90	130 3.70	103 2.90
Q-Fieber		1 0.60	1 0.60	2 0.30	7 1.10	4 0.60	38 0.40	49 0.60	42 0.50	16 0.40	26 0.70	15 0.40
Trichinellose								2 0.02				
Tularämie		1 0.60	1 0.60	1 0.20	7 1.10	1 0.20	61 0.70	56 0.70	42 0.50	18 0.50	13 0.40	7 0.20
West-Nil-Fieber												
Zeckenzephalitis	9 5.60	8 5.00	6 3.70	20 3.10	19 3.00	12 1.90	209 2.50	133 1.60	105 1.30	37 1.00	30 0.80	14 0.40
Zika-Virus Infektion*		3 1.90		1 0.20	5 0.80		35 0.40	23 0.30		4 0.10	23 0.60	
<b>Andere Meldungen</b>												
Botulismus							2 0.02	3 0.04		1 0.03	1 0.03	
Creutzfeldt-Jakob- Krankheit	1 0.60			2 0.30		1 0.20	15 0.20	14 0.20	20 0.20	7 0.20	6 0.20	10 0.30
Diphtherie <sup>f</sup>						2 0.30	4 0.05	9 0.10	3 0.04		2 0.06	2 0.06
Tetanus								1 0.01				

# Sentinella Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 02.06.2017 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10<sup>3</sup>)  
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	19		20		21		22		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>						
Influenzaverdacht	4	0.3	3	0.2	3	0.3	1	0.1	2.8	0.2
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	0	0	3	0.2	2	0.2	4	0.5	2.3	0.2
Zeckenstiche	10	0.8	13	1.0	9	0.9	28	3.6	15	1.6
Lyme Borreliose	3	0.2	8	0.6	6	0.6	7	0.9	6	0.6
Herpes Zoster	8	0.6	8	0.6	7	0.7	5	0.6	7	0.6
Post-Zoster-Neuralgie	1	0.1	0	0	2	0.2	1	0.1	1	0.1
Meldende Ärzte	150		147		137		103		134.3	

# Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz

6. Juni 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 FSME-Fallzahlen verlaufen in der warmen Jahreszeit wellenförmig und verdeutlichen die Saisonalität dieser Erkrankung. Sie unterliegen sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Saisons grossen Schwankungen (Abbildung 1). So wurden im Monat Mai 2017 16 Fälle 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 10 und 56 Fällen gemeldet. Bis Ende Monat Mai des laufenden Jahres wurden insgesamt 35 Fälle registriert (Abbildung 2). Dies entspricht im mehrjährigen Vergleich einem mittleren Wert.

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

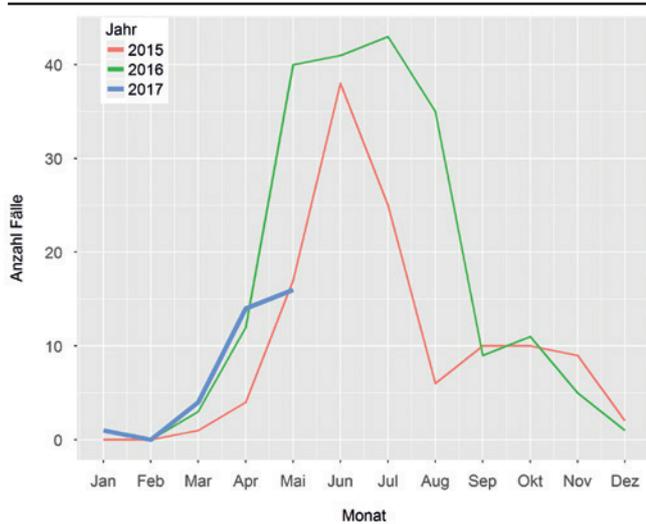


Abbildung 2  
FSME-Fallzahlen kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2000–2017 (2017: Stand Ende Mai)

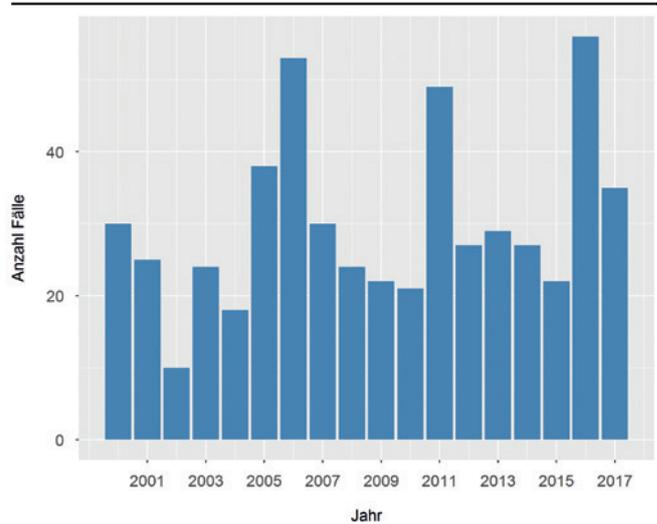
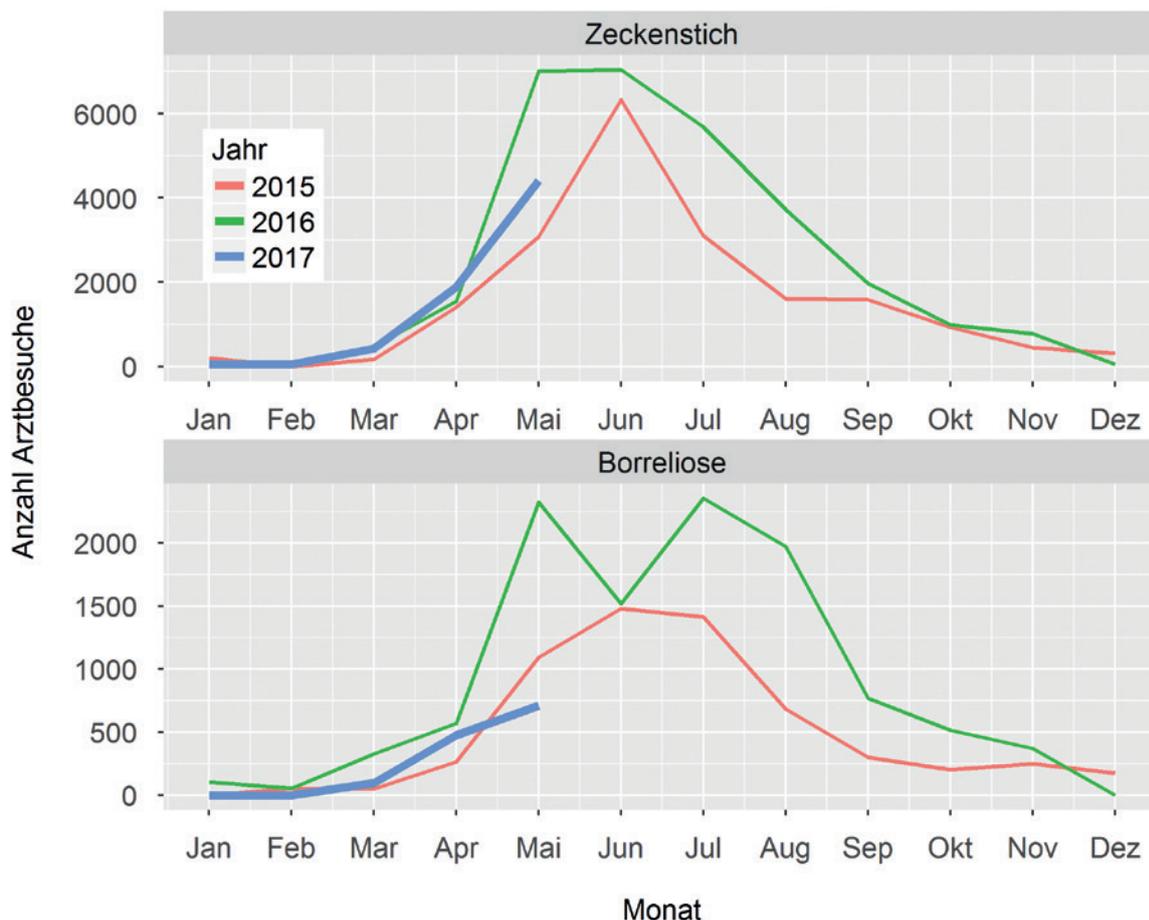


Abbildung 3

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

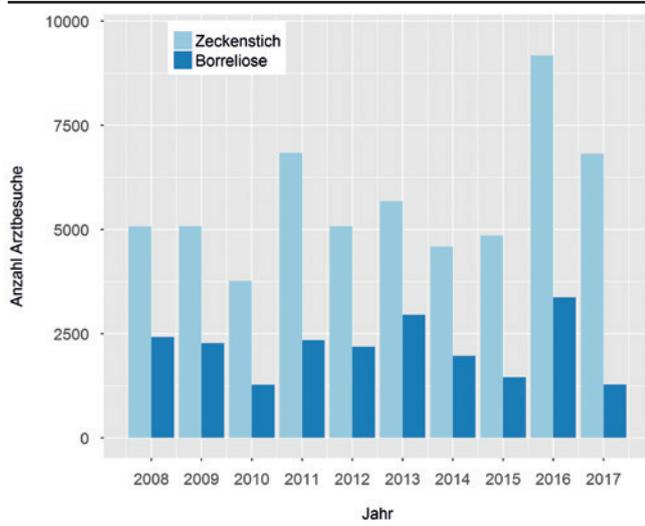


#### Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose

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 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 Mai)**



Bis Ende Mai waren hochgerechnet 6800 Arztbesuche wegen Zeckenstich zu beobachten. Dies entspricht einem eher hohen Wert seit Einführung dieser Überwachung. Bei der Borreliose wurden bis Ende Mai 1300 akute 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 eher hohe Werte im mehrjährigen Vergleich, während sich die Fallzahlen von FSME und Borreliose im durchschnittlichen Bereich bewegen. Bitte beachten Sie unsere Empfehlungen zum Schutz vor Zeckenstichen auf der Seite Infektionskrankheiten A-Z unter Früh-sommer-Meningoenzephalitis (FSME) oder Borreliose.

### Kontakt

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

# Webplattform zur Prävention von Mädchenbeschneidung

Die neue Webplattform gegen Mädchenbeschneidung informiert Betroffene, Gefährdete und Fachpersonen über die in der Schweiz verbotene weibliche Genitalbeschneidung und das Recht auf Schutz und Unterstützung.

Schätzungsweise 14 700 Frauen sind in der Schweiz von Genitalverstümmelung betroffen oder der Gefahr ausgesetzt, beschnitten zu werden. Das Bundesamt für Gesundheit engagiert sich seit 2003 gegen diese verbotene Praxis und unterstützt hierzu auch die kürzlich lancierte Webplattform [www.maedchenbeschneidung.ch](http://www.maedchenbeschneidung.ch). Diese informiert Betroffene, Gefährdete und Fachpersonen über die weibliche Genitalbeschneidung und das Recht auf Schutz und Unterstützung. Die Seite wird auf Deutsch, Französisch, Italienisch, Englisch, Somalisch und Tigrinja angeboten.

Fachpersonen finden spezifische Hintergrundinformationen auf der Webplattform oben links oder direkt via [www.maedchenbeschneidung.ch/ingang/](http://www.maedchenbeschneidung.ch/ingang/).

Falls Sie Postkarten wünschen, um die Website zu bewerben, können Sie diese via [info@maedchenbeschneidung.ch](mailto:info@maedchenbeschneidung.ch) bestellen.

Lanciert wurde die Informationsplattform vom Netzwerk gegen Mädchenbeschneidung Schweiz; zu diesem gehören die Organisationen Caritas Schweiz, Terre des femmes Schweiz, Sexuelle Gesundheit Schweiz und das Schweizerische Kompetenzzentrum für Menschenrechte.

**Adresse für Rückfragen:**

Bundesamt für Gesundheit, Sektion Gesundheitliche Chancengleichheit  
Tel. +41 58 463 0601  
[migrationundgesundheit@bag.admin.ch](mailto:migrationundgesundheit@bag.admin.ch)

**Zuständiges Departement:**

Eidgenössisches Departement des Innern (EDI)

**Weitere Informationen:**

BAG → Themen → Strategien & Politik → Nationale Gesundheitsstrategien → Nationales Programm Migration und Gesundheit → Chancengleichheit in der Gesundheitsversorgung

# Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

**Folgende Rezepte sind gesperrt**

Kanton	Block-Nrn.	Rezept-Nrn.
Genf	202833F	5070801 bis 5070825
Bern	232533D	5813336
Zürich	224639D	5615969

BAG Bulletin  
BBL, Vertrieb Publikationen  
CH-3003 Bern

**A-PRIORITY**

**P.P.**

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# BAG-Bulletin

Woche

# 24/2017