



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 25. September 2017

BAG-Bulletin

Woche

39/2017

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

**anresis.ch: Meldungen ausgewählter
multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz, S. 7**

**Hepatitis C: Uneingeschränkte Vergütung der neuen
Arzneimittel für alle Betroffenen, S. 9**

Impressum

HERAUSGEBER

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern (Schweiz)
www.bag.admin.ch

REDAKTION

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

DRUCK

ea Druck AG
Zürichstrasse 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

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

Inhalt

| | |
|---|----|
| Meldungen Infektionskrankheiten | 4 |
| Sentinella Statistik | 6 |
| anresis.ch: Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz | 7 |
| Hepatitis C: Uneingeschränkte Vergütung der neuen Arzneimittel für alle Betroffenen | 9 |
| Rezeptsperrung | 10 |

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 37. Woche (19.09.2017)^a

^a Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. Ausgeschlossen sind Fälle von Personen mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz bzw. des Fürstentums Liechtenstein. Zahlen provisorisch nach Eingangsdatum. Bei den in 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.

^b Siehe Influenza-Überwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/sentinella.

^c Ausgeschlossen sind materno-foetale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen.

^e Die Meldepflicht für Zika-Virus-Infektion wurde auf den 7.3.2016 eingeführt.

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

Infektionskrankheiten:

Stand am Ende der 37. Woche (19.09.2017)^a

| | Woche 37 | | | Letzte 4 Wochen | | | Letzte 52 Wochen | | | Seit Jahresbeginn | | |
|---|--------------|---------------|---------------|-----------------|---------------|---------------|------------------|---------------|---------------|-------------------|---------------|---------------|
| | 2017 | 2016 | 2015 | 2017 | 2016 | 2015 | 2017 | 2016 | 2015 | 2017 | 2016 | 2015 |
| Respiratorische Übertragung | | | | | | | | | | | | |
| Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung | 1 0.60 | 1 0.60 | 4 2.50 | 12 1.90 | 8 1.20 | 5 0.80 | 113 1.40 | 107 1.30 | 103 1.20 | 78 1.30 | 82 1.40 | 79 1.30 |
| Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen ^b | | 1 0.60 | 1 0.60 | 4 0.60 | 6 0.90 | 2 0.30 | 9477 113.30 | 3690 44.10 | 5801 69.40 | 7726 129.80 | 3558 59.80 | 5738 96.40 |
| Legionellose | 19 11.80 | 5 3.10 | 6 3.70 | 56 8.70 | 34 5.30 | 54 8.40 | 455 5.40 | 367 4.40 | 368 4.40 | 342 5.80 | 253 4.20 | 270 4.50 |
| Masern | 5 3.10 | 2 1.20 | 3 1.90 | 21 3.30 | 4 0.60 | 10 1.60 | 113 1.40 | 46 0.60 | 36 0.40 | 93 1.60 | 45 0.80 | 35 0.60 |
| Meningokokken: invasive Erkrankung | 1 0.60 | | | 3 0.50 | 2 0.30 | | 58 0.70 | 48 0.60 | 47 0.60 | 48 0.80 | 40 0.70 | 35 0.60 |
| Pneumokokken: invasive Erkrankung | 5 3.10 | | 6 3.70 | 15 2.30 | 22 3.40 | 19 3.00 | 960 11.50 | 831 9.90 | 800 9.60 | 681 11.40 | 560 9.40 | 617 10.40 |
| Röteln ^c | | | | | | | | | 4 0.05 | | | 4 0.07 |
| Röteln, materno-foetal^d | | | | | | | | | | | | |
| Tuberkulose | 15 9.30 | 16 10.00 | 15 9.30 | 28 4.40 | 54 8.40 | 54 8.40 | 569 6.80 | 593 7.10 | 519 6.20 | 389 6.50 | 434 7.30 | 377 6.30 |
| Faeco-orale Übertragung | | | | | | | | | | | | |
| Campylobacteriose | 125 77.70 | 184 114.40 | 206 128.10 | 730 113.50 | 801 124.50 | 791 123.00 | 6967 83.30 | 7819 93.50 | 6766 80.90 | 4953 83.20 | 5765 96.90 | 4737 79.60 |
| Enterohämorrhagische E. coli-Infektion | 31 19.30 | 12 7.50 | 9 5.60 | 117 18.20 | 59 9.20 | 36 5.60 | 636 7.60 | 445 5.30 | 235 2.80 | 508 8.50 | 343 5.80 | 187 3.10 |
| Hepatitis A | 1 0.60 | | 1 0.60 | 9 1.40 | 4 0.60 | 4 0.60 | 97 1.20 | 38 0.40 | 48 0.60 | 84 1.40 | 28 0.50 | 32 0.50 |
| Listeriose | 2 1.20 | | | 6 0.90 | 7 1.10 | 3 0.50 | 47 0.60 | 61 0.70 | 58 0.70 | 39 0.70 | 44 0.70 | 35 0.60 |
| Salmonellose, S. typhi/paratyphi | | | 1 0.60 | 9 1.40 | 2 0.30 | 1 0.20 | 21 0.20 | 25 0.30 | 16 0.20 | 16 0.30 | 18 0.30 | 10 0.20 |
| Salmonellose, übrige | 91 56.60 | 44 27.40 | 43 26.70 | 445 69.20 | 230 35.80 | 212 33.00 | 1815 21.70 | 1460 17.50 | 1257 15.00 | 1323 22.20 | 1015 17.10 | 880 14.80 |
| Shigellose | 1 0.60 | 5 3.10 | 1 0.60 | 9 1.40 | 15 2.30 | 27 4.20 | 145 1.70 | 200 2.40 | 163 2.00 | 92 1.60 | 130 2.20 | 110 1.80 |

| | Woche 37 | | | Letzte 4 Wochen | | | Letzte 52 Wochen | | | Seit Jahresbeginn | | |
|--|--------------|---------------|---------------|-----------------|---------------|---------------|------------------|-----------------|----------------|-------------------|----------------|----------------|
| | 2017 | 2016 | 2015 | 2017 | 2016 | 2015 | 2017 | 2016 | 2015 | 2017 | 2016 | 2015 |
| Durch Blut oder sexuell übertragen | | | | | | | | | | | | |
| Aids | | 1 0.60 | 1 0.60 | | 7 1.10 | 7 1.10 | 70 0.80 | 74 0.90 | 81 1.00 | 53 0.90 | 53 0.90 | 60 1.00 |
| Chlamydiose | 131 81.50 | 212 131.80 | 251 156.10 | 854 132.80 | 948 147.40 | 916 142.40 | 10973 131.20 | 10929 130.70 | 9856 117.90 | 7811 131.30 | 7847 131.90 | 7021 118.00 |
| Gonorrhoe | 46 28.60 | 52 32.30 | 33 20.50 | 226 35.10 | 215 33.40 | 177 27.50 | 2449 29.30 | 2339 28.00 | 1776 21.20 | 1794 30.20 | 1758 29.60 | 1346 22.60 |
| Hepatitis B, akut | | 1 0.60 | 1 0.60 | | 2 0.30 | 5 0.80 | 28 0.30 | 35 0.40 | 38 0.40 | 12 0.20 | 28 0.50 | 25 0.40 |
| Hepatitis B, total Meldungen | 15 | 22 | 13 | 74 | 92 | 95 | 1240 | 1455 | 1347 | 817 | 1030 | 932 |
| Hepatitis C, akut | 1 0.60 | 2 1.20 | | 1 0.20 | 5 0.80 | 2 0.30 | 27 0.30 | 53 0.60 | 46 0.60 | 20 0.30 | 36 0.60 | 36 0.60 |
| Hepatitis C, total Meldungen | 36 | 34 | 11 | 112 | 118 | 84 | 1421 | 1518 | 1523 | 1004 | 1102 | 1006 |
| HIV-Infektion | 2 1.20 | 6 3.70 | 20 12.40 | 26 4.00 | 44 6.80 | 70 10.90 | 497 5.90 | 523 6.20 | 555 6.60 | 335 5.60 | 395 6.60 | 416 7.00 |
| Syphilis | 23 14.30 | 21 13.10 | 20 12.40 | 125 19.40 | 81 12.60 | 85 13.20 | 1282 15.30 | 998 11.90 | 1065 12.70 | 949 16.00 | 717 12.00 | 758 12.70 |
| Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten | | | | | | | | | | | | |
| Brucellose | | | | 2 0.30 | | | 11 0.10 | 4 0.05 | 2 0.02 | 8 0.10 | 4 0.07 | 1 0.02 |
| Chikungunya-Fieber | | | 1 0.60 | | 4 0.60 | 5 0.80 | 20 0.20 | 35 0.40 | 61 0.70 | 14 0.20 | 27 0.40 | 31 0.50 |
| Dengue-Fieber | | 5 3.10 | 5 3.10 | 3 0.50 | 19 3.00 | 29 4.50 | 150 1.80 | 205 2.40 | 167 2.00 | 98 1.60 | 149 2.50 | 135 2.30 |
| Gelbfieber | | | | | | | | | | | | |
| Hantavirus-Infektion | | | | | | | 2 0.02 | 2 0.02 | 1 0.01 | | 1 0.02 | 1 0.02 |
| Malaria | 12 7.50 | 5 3.10 | 9 5.60 | 41 6.40 | 30 4.70 | 64 10.00 | 350 4.20 | 369 4.40 | 372 4.40 | 278 4.70 | 243 4.10 | 285 4.80 |
| Q-Fieber | | | 1 0.60 | 5 0.80 | 4 0.60 | 5 0.80 | 37 0.40 | 47 0.60 | 42 0.50 | 28 0.50 | 39 0.70 | 28 0.50 |
| Trichinellose | | | | | | | | 1 0.01 | 1 0.01 | | | 1 0.02 |
| Tularämie | 1 0.60 | | | 5 0.80 | 4 0.60 | 6 0.90 | 83 1.00 | 60 0.70 | 43 0.50 | 62 1.00 | 36 0.60 | 26 0.40 |
| West-Nil-Fieber | | | | | | | | | | | | |
| Zeckenzephalitis | 11 6.80 | 3 1.90 | 1 0.60 | 34 5.30 | 18 2.80 | 8 1.20 | 242 2.90 | 200 2.40 | 118 1.40 | 210 3.50 | 170 2.90 | 91 1.50 |
| Zika-Virus Infektion [®] | | 1 0.60 | | | 13 2.00 | | 14 0.20 | 48 0.60 | | 8 0.10 | 48 0.80 | |
| Andere Meldungen | | | | | | | | | | | | |
| Botulismus | | | | | | 1 0.20 | 3 0.04 | 2 0.02 | 1 0.01 | 2 0.03 | 1 0.02 | 1 0.02 |
| Creutzfeldt-Jakob-Krankheit | | 1 0.60 | | 2 0.30 | 2 0.30 | 1 0.20 | 16 0.20 | 16 0.20 | 17 0.20 | 12 0.20 | 10 0.20 | 13 0.20 |
| Diphtherie ^f | | | | | | 2 0.30 | 3 0.04 | 5 0.06 | 10 0.10 | 1 0.02 | 4 0.07 | 9 0.20 |
| Tetanus | | | | | | 1 0.20 | | | 1 0.01 | | | 1 0.02 |

Sentinella Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 15.09.2017 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

| Woche | 34 | | 35 | | 36 | | 37 | | Mittel 4 Wochen | |
|-----------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----------------|-------------------|
| | N | N/10 ³ | N | N/10 ³ |
| Influenzaverdacht | 5 | 0.4 | 5 | 0.4 | 2 | 0.2 | 8 | 0.8 | 5 | 0.4 |
| Mumps | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.1 | 0 | 0 | 0.3 | 0 |
| Pertussis | 2 | 0.2 | 5 | 0.4 | 9 | 0.8 | 4 | 0.4 | 5 | 0.5 |
| Zeckenstiche | 9 | 0.8 | 4 | 0.3 | 5 | 0.5 | 9 | 0.9 | 6.8 | 0.6 |
| Lyme Borreliose | 5 | 0.4 | 7 | 0.6 | 8 | 0.7 | 6 | 0.6 | 6.5 | 0.6 |
| Herpes Zoster | 7 | 0.6 | 7 | 0.6 | 7 | 0.7 | 13 | 1.3 | 8.5 | 0.8 |
| Post-Zoster-Neuralgie | 2 | 0.2 | 1 | 0.1 | 3 | 0.3 | 4 | 0.4 | 2.5 | 0.3 |
| Meldende Ärzte | 149 | | 150 | | 136 | | 122 | | 139.3 | |

www.anresis.ch:

Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz

FQR-E. coli Fluoroquinolon-resistente Escherichia coli, definiert als E. coli, die gegen Norfloxacin und/oder Ciprofloxacin intermediär empfindlich oder resistent sind.

ESCR-E. coli Extended-spectrum cephalosporin-resistente Escherichia coli, definiert als E. coli, die gegen mindestens eines der getesteten 3.- oder 4.-Generation-Cephalosporine intermediär empfindlich oder resistent sind. 85–100 % dieser ESCR-E. coli sind in Europa ESBL (Extendedspectrum-Laktamasen)-Produzenten.

ESCR-KP Extended-spectrum cephalosporin-resistente Klebsiella pneumoniae, definiert als K. pneumoniae, die gegen mindestens eines der getesteten 3.- oder 4.-Generation-Cephalosporine intermediär empfindlich oder resistent sind. In Europa sind 85–100 % dieser ESCR-KP ESBL-Produzenten.

MRSA Methicillin-resistente Staphylococcus aureus, definiert als alle S. aureus, die gegen mindestens eines der Antibiotika Cefoxitin, Flucloxacillin, Methicillin, Oxacillin intermediär empfindlich oder resistent sind.

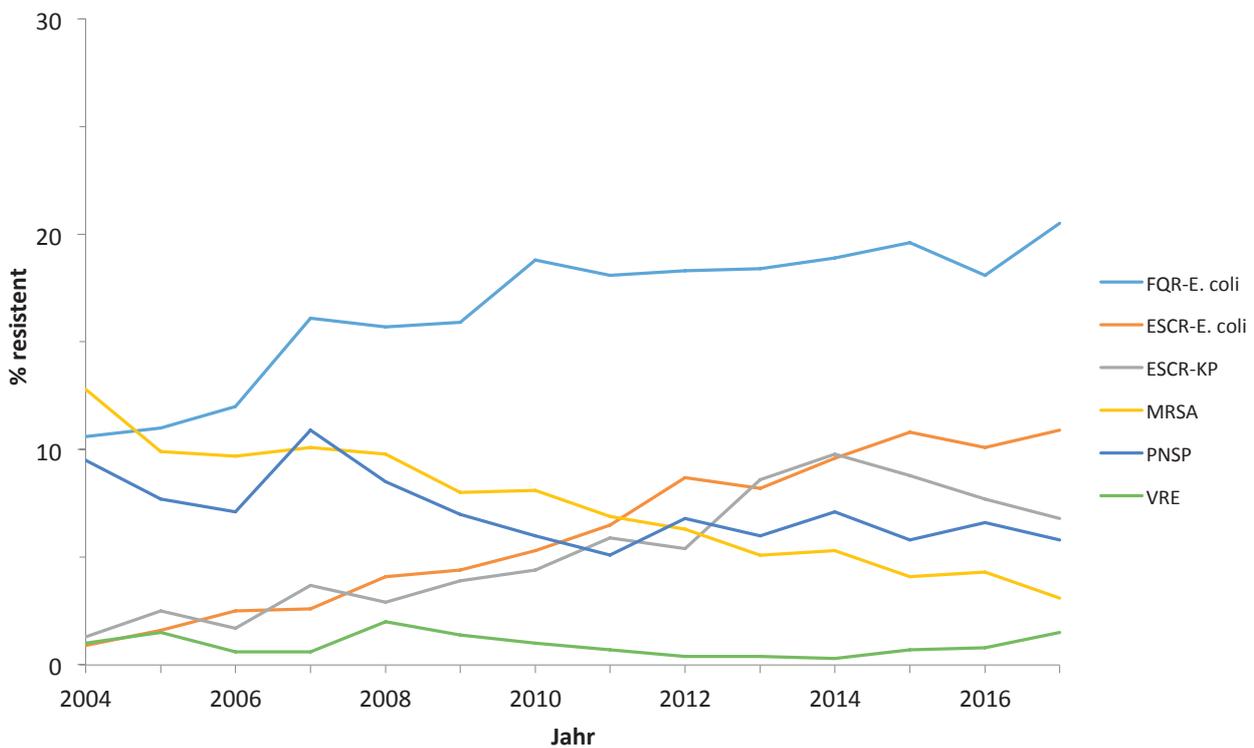
PNSP Penicillin-resistente Streptococcus pneumoniae, definiert als alle S. pneumoniae, die gegen das Antibiotikum Penicillin intermediär empfindlich oder resistent sind.

VRE Vancomycin-resistente Enterokokken, die auf das Antibiotikum Vancomycin intermediär empfindlich oder resistent sind. Aufgrund der intrinsischen Vancomycin-Resistenz von E. gallinarum, E. flavescens und E. casseliflavus wurden nur E. faecalis und E. faecium berücksichtigt. Nicht spezifizierte Enterokokken wurden von der Analyse ausgeschlossen.

Anresis:

Stand Abfrage von www.anresis.ch vom 15.09.2017

Anteil multiresistenter Mikroorganismen (%) in invasiven Isolaten (n) 2004–2017



| Jahr | | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
|--------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| FQR-E. coli | % | 10.6 | 11.0 | 12.0 | 16.1 | 15.7 | 15.9 | 18.8 | 18.1 | 18.3 | 18.4 | 18.9 | 19.6 | 18.1 | 20.5 |
| | n | 1'353 | 1'534 | 2'086 | 2'287 | 2'722 | 3'142 | 3'393 | 3'528 | 3'713 | 4'109 | 4'668 | 4'964 | 5'042 | 2'240 |
| ESCR-E. coli | % | 0.9 | 1.6 | 2.5 | 2.6 | 4.1 | 4.4 | 5.3 | 6.5 | 8.7 | 8.2 | 9.6 | 10.8 | 10.1 | 10.9 |
| | n | 1'420 | 1'622 | 2'167 | 2'359 | 2'804 | 3'258 | 3'528 | 3'695 | 3'712 | 4'102 | 4'676 | 4'991 | 5'064 | 2'251 |
| ESCR-KP | % | 1.3 | 2.5 | 1.7 | 3.7 | 2.9 | 3.9 | 4.4 | 5.9 | 5.4 | 8.6 | 9.8 | 8.8 | 7.7 | 6.8 |
| | n | 238 | 278 | 353 | 427 | 484 | 587 | 656 | 656 | 686 | 730 | 870 | 922 | 998 | 368 |
| MRSA | % | 12.8 | 9.9 | 9.7 | 10.1 | 9.8 | 8.0 | 8.1 | 6.9 | 6.3 | 5.1 | 5.3 | 4.1 | 4.3 | 3.1 |
| | n | 758 | 840 | 1'063 | 1'120 | 1'220 | 1'393 | 1'413 | 1'464 | 1'383 | 1'477 | 1'712 | 1'777 | 1'785 | 914 |
| PNSP | % | 9.5 | 7.7 | 7.1 | 10.9 | 8.5 | 7.0 | 6.0 | 5.1 | 6.8 | 6.0 | 7.1 | 5.8 | 6.6 | 5.8 |
| | n | 421 | 470 | 537 | 677 | 669 | 683 | 536 | 593 | 501 | 568 | 539 | 635 | 610 | 413 |
| VRE | % | 1.0 | 1.5 | 0.6 | 0.6 | 2.0 | 1.4 | 1.0 | 0.7 | 0.4 | 0.4 | 0.3 | 0.7 | 0.8 | 1.5 |
| | n | 191 | 203 | 311 | 335 | 454 | 588 | 611 | 672 | 698 | 761 | 966 | 1'116 | 1'012 | 469 |

Erläuterung

In der Grafik und Tabelle werden alle zum Zeitpunkt der Abfrage in der Datenbank enthaltenen invasiven Isolate (Blutkulturen und Liquor) berücksichtigt, die gegen die aufgelisteten Substanzen getestet worden sind. Die Resultate aus den meldenden Laboratorien werden in die Datenbank von anresis.ch übernommen und ausgewertet. Die Festlegung der Resistenz der einzelnen Isolate durch die Laboratorien wird von anresis.ch nicht weiter validiert.

Seit 2009 ist die Menge der gelieferten Daten relativ konstant; durch Lieferverzögerungen oder wechselnde Zusammensetzungen der Laboratorien sind jedoch leichte Verzerrungen, vor allem bei aktuelleren Daten, möglich. Die absoluten Zahlen dürfen aufgrund dieser Verzerrungen nur mit Vorsicht interpretiert werden; eine Hochrechnung auf die ganze Schweiz aufgrund dieser Daten ist nicht möglich. Bei Dubletten (gleicher Keim bei gleichem Patienten im gleichen Kalenderjahr) wurde nur das Erstisolat berücksichtigt. Screening-Untersuchungen und Bestätigungsergebnisse aus Referenzlaboratorien wurden ausgeschlossen. Die Resistenzdaten dienen der epidemiologischen Überwachung von spezifischen Resistenzen, sind aber zu wenig differenziert, um als Therapieempfehlung verwendet werden zu können.

Kontakt

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

Weitere Informationen

Weitere Resistenzdaten der wichtigsten Mikroorganismen sind unter www.anresis.ch online verfügbar.

Hepatitis C: Uneingeschränkte Vergütung der neuen Arzneimittel für alle Betroffenen

Das BAG hebt die Einschränkung der Vergütung für die Arzneimittel EPCLUSA und HARVONI auf – im Gegenzug ist Gilead bereit, deutliche Preissenkungen zu akzeptieren. Ab 1. Oktober 2017 können deshalb alle Infizierten mit chronischer Hepatitis C unabhängig von Virentyp und Krankheitsstadium behandelt werden. Trotz Verdoppelung der Anzahl Behandlungen erwartet das BAG nur geringe Mehrkosten.

Bis 1. Juli 2017 hat die obligatorische Krankenpflegeversicherung (OKP, Grundversicherung) die neuen, wirksamen und sehr teuren Arzneimittel gegen Hepatitis C aus medizinischen und wirtschaftlichen Gründen nur vergütet, wenn die Lebererkrankung moderat fortgeschritten war oder wenn Symptome der Erkrankung ausserhalb der Leber auftraten. Per 1. Juli 2017 und per 1. September 2017 konnte diese Einschränkung für die ersten zwei Arzneimittel aufgehoben werden, womit 63 Prozent der Infizierten behandelt werden konnten. Mit ZEPATIER von Merck Sharp & Dohme und die zu kombinierenden VIEKIRAX + EXVIERA der AbbVie standen für Infizierte mit den Virus-Genotypen 1 und 4 zwei Arzneimittel uneingeschränkt zur Verfügung.

Per 1. Oktober 2017 werden nun auch die Einschränkungen für die Arzneimittel HARVONI und EPCLUSA aufgehoben. HARVONI kann zur Behandlung chronisch Infizierter mit Hepatitis C Virus Genotyp 1, EPCLUSA für alle Genotypen 1 bis 6 eingesetzt werden. Damit können künftig alle Infizierten unabhängig von Genotyp und Grad der Lebererkrankung mit den neuen Arzneimitteln behandelt werden. Die Aufhebung der Limitierung erfolgt, nachdem das BAG nach Gesprächen mit Gilead auch für HARVONI und EPCLUSA wirtschaftliche Preise festlegen kann.

EINSATZ BEI MEDIZINISCHEM BEDARF

Mit der uneingeschränkten Vergütung folgt das BAG internationalen Leitlinien; diese empfehlen, die neuen Arzneimittel

zur Behandlung chronischer Hepatitis C ohne Einschränkung einzusetzen, sobald dies auch aus ökonomischer Sicht vertretbar ist. Mit der Erweiterung der Vergütung überlässt das BAG die Verantwortung über den Einsatz der Therapien nun den spezialisierten Ärzten. Es werden auch künftig ausschliesslich Fachärzte der Infektiologie, der Gastroenterologie mit Schwerpunkt Hepatologie und Suchtmediziner darüber entscheiden, bei welchen Patientinnen und Patienten eine Behandlung medizinisch angezeigt ist.

GERINGE MEHRKOSTEN

Das BAG geht nach Rücksprache mit Experten davon aus, dass durch die Aufhebung der Limitierung etwa doppelt so viele Hepatitis C Infizierte pro Jahr behandelt werden können. Aufgrund der erzielten Preissenkungen werden die Mehrkosten insgesamt jedoch gering sein. Damit das BAG die Folgen der Ausweitung kontrollieren kann, erfolgt diese zudem für alle genannten Arzneimittel zunächst befristet für 2 Jahre.

Für Rückfragen:

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

Weitere Informationen:

<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/themen/mensch-gesundheit/uebertragbare-krankheiten/infektionskrankheiten-a-z/hepatitis-c.html>

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

| Kanton | Block-Nrn. | Rezept-Nrn. |
|--------|------------|---------------------|
| Bern | 237108D | 5927681 |
| Luzern | 236394D | 5909827 |
| Waadt | 212211F | 5305251 bis 5305275 |
| Zürich | 112921D | 2823010 |



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eine Partnerkampagne von BAG, Kantonen und NGOs,
finanziert durch den Tabakpräventionsfonds.

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

Tipps zum Rauchstopp gibt's beim

Arzt- oder Apothekenbesuch.



**S M O K E
FREE**

Ich bin stärker.

Raucherinnen erkranken häufiger an Brustkrebs. Mache jetzt den ersten Schritt für deinen Rauchstopp.
Deine Ärztin oder dein Apotheker können dich dabei beraten.

Rauchstopplinie: 0848 000 181

8 Rp. pro Minute ab Festnetz

smokefree.ch

BAG Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

A-PRIORITY

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche
39/2017