



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 23. Dezember 2019

Woche
BAG-Bulletin 52/2019

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

www.anresis.ch: Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen
in der Schweiz, S. 12

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

Stämpfli AG
Wölflistrasse 1
CH-3001 Bern
Telefon 031 300 66 66

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 relevante Informationen des BAG.

Abonnieren Sie das Bulletin auch elektronisch unter:
www.bag.admin.ch/bag-bulletin

Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella-Statistik	6
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	8
www.anresis.ch: Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz	12
Rezeptsperrung	15

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 50. Woche (17.12.2019)^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 Personen der Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

^b Siehe Influenzaüberwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/grippebericht.

^c Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

^e Die Fallzahlen für Gonorrhoe sind aufgrund einer Anpassung der Definition für eine Reinfektion erhöht und nicht mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar. Meldungen zum gleichen Patienten, die im Abstand von mindestens 4 Wochen eintreffen, werden neu als separate Fälle gezählt.

^f Primäre, sekundäre bzw. frühlatente Syphilis.

^g Die Fallzahlen für Syphilis sind aufgrund einer Anpassung der Falldefinition nicht mehr mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar.

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

Infektionskrankheiten: Stand am Ende der 50. Woche (17.12.2019)^a

	Woche 50			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	5 3.00	3 1.80	2 1.20	11 1.70	11 1.70	10 1.50	123 1.40	138 1.60	115 1.40	119 1.40	134 1.60	109 1.30
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	81 49.10	62 37.60	202 123.20	155 23.50	166 25.10	334 51.00	13692 159.50	14799 172.40	9551 112.10	13519 163.80	13813 167.40	8112 99.00
Legionellose	10 6.10	6 3.60	5 3.00	41 6.20	40 6.10	28 4.30	583 6.80	574 6.70	479 5.60	573 6.90	557 6.80	473 5.80
Masern		1 0.60		2 0.30	1 0.20	1 0.20	215 2.50	48 0.60	106 1.20	215 2.60	48 0.60	104 1.30
Meningokokken: invasive Erkrankung	3 1.80			4 0.60	5 0.80	1 0.20	42 0.50	63 0.70	55 0.60	41 0.50	62 0.80	54 0.70
Pneumokokken: invasive Erkrankung	19 11.50	33 20.00	24 14.60	77 11.70	89 13.50	87 13.30	873 10.20	967 11.30	963 11.30	833 10.10	926 11.20	904 11.00
Röteln^c							1 0.01	2 0.02	1 0.01	1 0.01	2 0.02	1 0.01
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	14 8.50	5 3.00	11 6.70	38 5.80	30 4.50	29 4.40	432 5.00	510 5.90	546 6.40	419 5.10	498 6.00	522 6.40
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	132 80.00	149 90.30	100 61.00	518 78.50	586 88.80	430 65.60	7309 85.20	7638 89.00	7316 85.80	7131 86.40	7495 90.80	7078 86.40
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	22 13.30	18 10.90	8 4.90	97 14.70	71 10.80	41 6.20	1139 13.30	832 9.70	702 8.20	1118 13.60	820 9.90	688 8.40
Hepatitis A	6 3.60	2 1.20		14 2.10	6 0.90	5 0.80	85 1.00	100 1.20	113 1.30	79 1.00	98 1.20	111 1.40
Hepatitis E	3 1.80	3 1.80		11 1.70	11 1.70		112 1.30	68 0.80		107 1.30	68 0.80	
Listeriose		1 0.60		3 0.40	5 0.80	2 0.30	35 0.40	55 0.60	45 0.50	35 0.40	54 0.60	43 0.50
Salmonellose, S. typhi/ paratyphi	1 0.60			3 0.40			23 0.30	22 0.30	21 0.20	21 0.20	21 0.20	21 0.30
Salmonellose, übrige	25 15.20	25 15.20	21 12.80	103 15.60	84 12.70	89 13.60	1550 18.10	1475 17.20	1840 21.60	1517 18.40	1445 17.50	1802 22.00
Shigellose	5 3.00	8 4.80	1 0.60	17 2.60	23 3.50	14 2.10	216 2.50	247 2.90	142 1.70	212 2.60	245 3.00	139 1.70

	Woche 50			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids			1	10	2	5	84	71	84	78	71	82
			0.60	1.50	0.30	0.80	1.00	0.80	1.00	1.00	0.90	1.00
Chlamydiose	242	245	278	997	953	925	11929	11112	11155	11618	10840	10828
	146.60	148.40	169.60	151.00	144.40	141.10	139.00	129.50	130.90	140.80	131.40	132.10
Gonorrhoe ^e	63	83	49	272	297	204	3739	2902	2591	3641	2839	2496
	38.20	50.30	29.90	41.20	45.00	31.10	43.60	33.80	30.40	44.10	34.40	30.50
Hepatitis B, akut				2	4	24	36	35	23	33	32	
				0.30	0.60	0.30	0.40	0.40	0.30	0.40	0.40	
Hepatitis B, total Meldungen	38	25	32	111	94	124	1108	1203	1203	1072	1168	1158
Hepatitis C, akut				2	3	24	29	41	23	28	39	
				0.30	0.50	0.30	0.30	0.50	0.30	0.30	0.50	
Hepatitis C, total Meldungen	21	25	21	96	80	118	1045	1289	1385	1008	1250	1341
HIV-Infektion	4	4	10	29	32	39	424	405	474	410	393	454
	2.40	2.40	6.10	4.40	4.80	6.00	4.90	4.70	5.60	5.00	4.80	5.50
Syphilis, Frühstadien ^f	2	12		26	47		611	572		589	572	
	1.20	7.30		3.90	7.10		7.10	6.70		7.10	6.90	
Syphilis, total ^g	3	20	16	31	74	68	839	913	970	805	889	944
	1.80	12.10	9.80	4.70	11.20	10.40	9.80	10.60	11.40	9.80	10.80	11.50
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose				1	1		6	5	9	6	5	9
				0.20	0.20		0.07	0.06	0.10	0.07	0.06	0.10
Chikungunya-Fieber				1			38	4	18	37	4	18
				0.20			0.40	0.05	0.20	0.40	0.05	0.20
Dengue-Fieber	1	9	5	14	17	12	227	171	159	225	169	153
	0.60	5.40	3.00	2.10	2.60	1.80	2.60	2.00	1.90	2.70	2.00	1.90
Gelbfieber								1			1	
								0.01			0.01	
Hantavirus-Infektion								1	2		1	1
								0.01	0.02		0.01	0.01
Malaria	6	7	10	23	18	27	280	297	340	279	292	334
	3.60	4.20	6.10	3.50	2.70	4.10	3.30	3.50	4.00	3.40	3.50	4.10
Q-Fieber				3	4	5	101	52	38	99	51	38
				0.40	0.60	0.80	1.20	0.60	0.40	1.20	0.60	0.50
Trichinellose			1			1	2		1	2		1
			0.60			0.20	0.02		0.01	0.02		0.01
Tularämie		2	3	6	9	12	131	123	132	130	120	128
		1.20	1.80	0.90	1.40	1.80	1.50	1.40	1.60	1.60	1.40	1.60
West-Nil-Fieber							1			1		
							0.01			0.01		
Zeckenzephalitis		2		9	6	6	264	373	270	262	373	269
		1.20		1.40	0.90	0.90	3.10	4.40	3.20	3.20	4.50	3.30
Zika-Virus Infektion			1			3	1	3	17	1	3	15
			0.60			0.50	0.01	0.03	0.20	0.01	0.04	0.20
Andere Meldungen												
Botulismus									2			2
									0.02			0.02
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit		1	1	3	4	3	19	17	20	17	17	19
		0.60	0.60	0.40	0.60	0.50	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20
Diphtherie ^h							2	5	2	2	5	2
							0.02	0.06	0.02	0.02	0.06	0.02
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 13.12.2019 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	47		48		49		50		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Influenzaverdacht	39	2.8	40	3.1	43	3.3	50	4.2	43	3.4
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	3	0.2	5	0.4	5	0.4	8	0.7	5.3	0.4
Zeckenstiche	3	0.2	0	0	1	0.1	1	0.1	1.3	0.1
Lyme-Borreliose	4	0.3	1	0.1	0	0	1	0.1	1.5	0.1
Herpes Zoster	9	0.6	5	0.4	9	0.7	11	0.9	8.5	0.6
Post-Zoster-Neuralgie	3	0.2	1	0.1	1	0.1	1	0.1	1.5	0.1
Meldende Ärzte	159		159		159		148		156.3	

«Antibiotika sorgfältig einsetzen, damit sie für Mensch und Tier wirksam bleiben.»



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Mehr Infos:
richtig-ist-wichtig.ch



**Antibiotika:
Nutze sie richtig,
es ist wichtig.**

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 die Grippeimpfstoffe informieren zu können, erstattet das BAG zwischen Oktober und April wöchentlich Bericht und gibt eine Risikobeurteilung ab.

Woche 50/2019

Grippeähnliche Erkrankungen sind schweizweit sporadisch verbreitet. Während der Woche 50 wurden von 148 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems 4.2 grippeähnliche Erkrankungen pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies entspricht hochgerechnet einer Inzidenz von 33 Fällen pro 100 000 Einwohner.

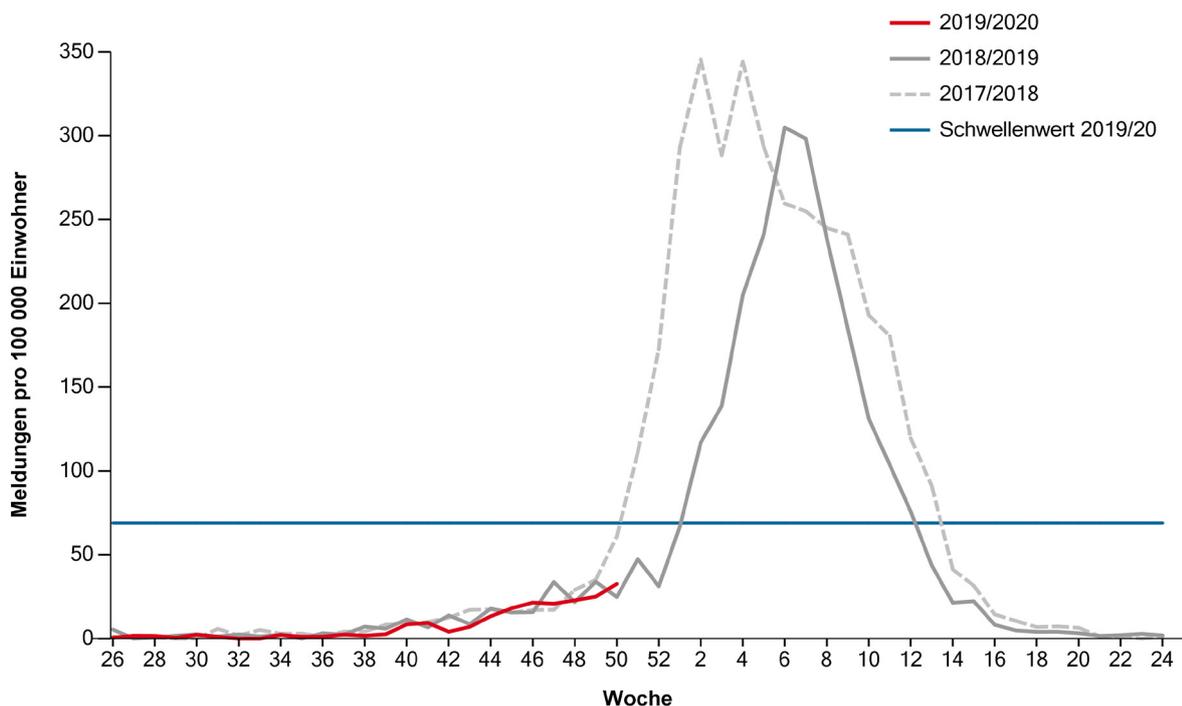
Der saisonale epidemische Schwellenwert von 69 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner wurde nicht überschritten (Grafik 1).

Die Inzidenz war in allen Altersklassen niedrig, ausser bei den 0–4 jährigen (Tabelle 1). Die Grippe ist in den Regionen 1, 2, 3 und 4 sporadisch verbreitet (Grafik 2, Kasten).

In der Woche 50 wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) im Rahmen der Sentinella-Überwachung in den 17 untersuchten Abstrichen drei Influenza A Viren und ein Influenza B Virus nach.

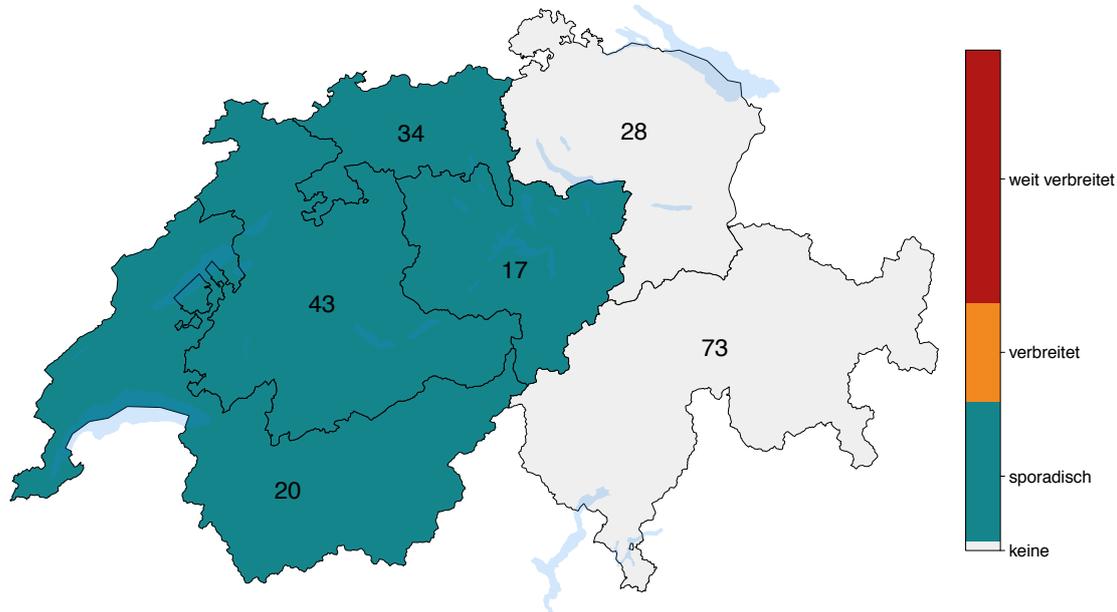
Grafik 1

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



Grafik 2

Inzidenz grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner und Verbreitung von Influenzaviren nach Sentinella-Regionen, für die Woche 50/2019



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). Zahl: Inzidenz grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner. Farbe: Verbreitung (Definition siehe Glossar)
Trend: ▲ steigend ▼ sinkend ◆ konstant

Internationale Situation

In Europa wurde in der vergangenen Wochen verbreitet eine leicht steigende, jedoch meist immer noch niedrige Aktivität der grippeähnlichen Erkrankungen gemeldet [1]. Einzelne Länder melden eine Aktivität über der Baseline, wobei Nordirland seit Woche 48 den saisonalen Schwellenwert überschritten hat. Nordamerika verzeichnete eine steigende Aktivität mit überschrittenem Schwellenwert in den USA seit der Woche 46 und Kanada seit Woche 48 [2-4]. In Asien wurde weiterhin eine tiefe Aktivität gemeldet [4]. In allen diesen Regionen wurden bisher sporadisch sowohl Influenza A als auch Influenza B Viren detektiert.

Tabelle 1:
Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 50 /2019

Altersklasse	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Trend
Inzidenz nach Altersklasse		
0–4 Jahre	71	-
5–14 Jahre	33	-
15–29 Jahre	34	-
30–64 Jahre	32	-
≥65 Jahre	15	-
Schweiz	33	-

Tabelle 2:
Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz
Häufigkeit der isolierten Influenzaviren und -subtypen sowie -linien

Saison 2019/20 kumulativ	
Influenza-positive Proben	17 von 142 (12 %)
B Victoria	24 %
B Yamagata	0 %
B Linie nicht bestimmt	6 %
A(H3N2)	12 %
A(H1N1)pdm09	41 %
A nicht subtypisiert	18 %

GLOSSAR

Epid. Schwellenwert:	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 2019/20 liegt bei 69 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner.
Intensität:	Vergleich der aktuellen Inzidenz zum historischen Inzidenzverlauf. Sie wird während der Epidemie beurteilt und in vier Kategorien unterteilt: niedrig, mittelhoch, hoch und sehr hoch.
Inzidenz:	Anzahl Fälle pro 100 000 Einwohner; basiert auf der Anzahl Fälle pro Arzt-Patient-Kontakte.
Trend:	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.
Verbreitung:	Die Verbreitung basiert auf <ul style="list-style-type: none"> • dem Anteil der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte, die Grippeverdachtsfälle diagnostizierten und • dem Nachweis von Influenzaviren am CNRI.

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
 Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
 Abteilung Übertragbare Krankheiten
 Telefon 058 463 87 06
 E-Mail epi@bag.admin.ch

Medienschaffende

Telefon 058 462 95 05
 E-Mail media@bag.admin.ch

Referenzen

1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 10.12.2019).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 10.12.2019).
3. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. <http://www.canadiensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php> (accessed on 10.12.2019).
4. World Health Organisation (WHO) Influenza update – 355 http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 10.12.2019).

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.

Auf gehts



1. Vaginal- und Analsex mit Kondom.
2. Und weil's jede(r) anders liebt:
Mach jetzt deinen persönlichen
Safer-Sex-Check auf lovelife.ch

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 bis 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 bis 100 % dieser ESCR-KP ESBL-Produzenten.

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

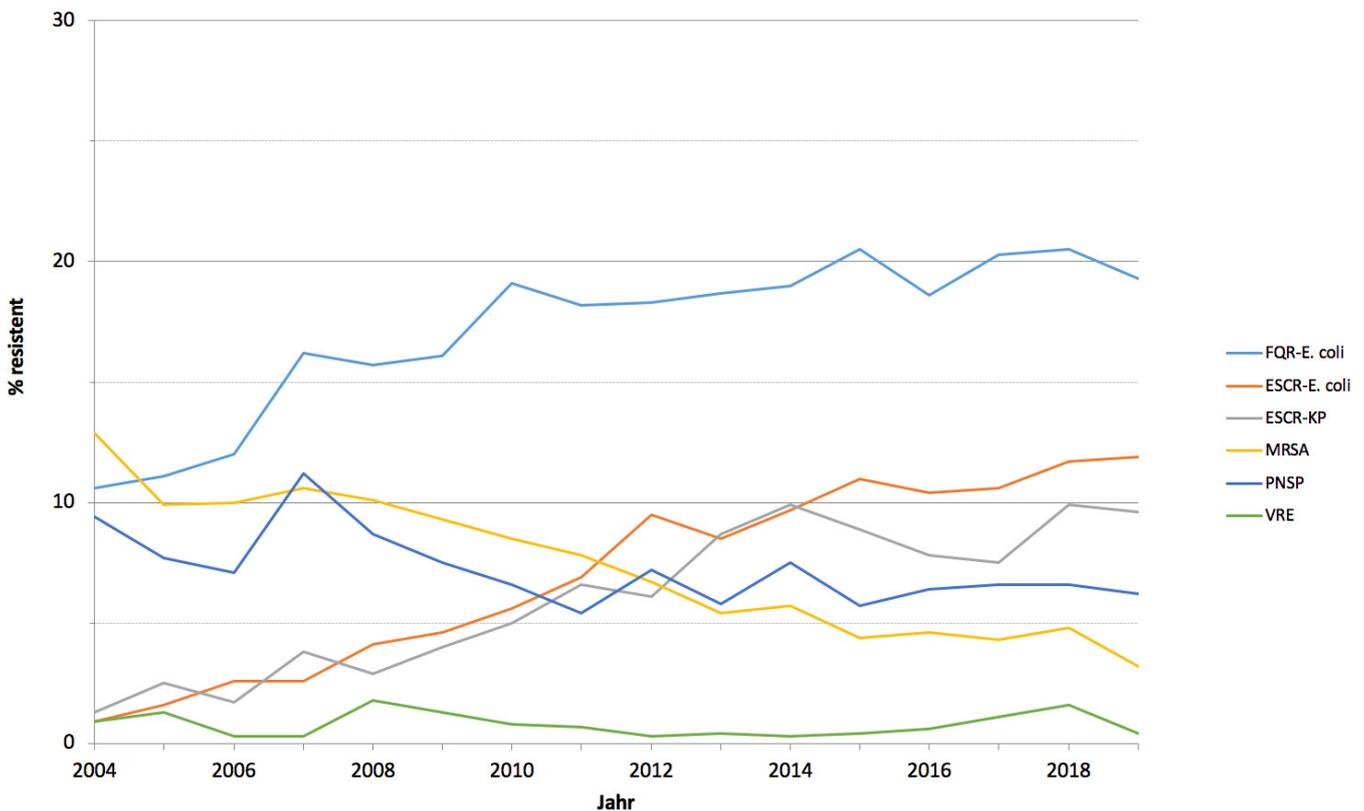
PNSP Penicillin-resistente *Streptococci pneumoniae*, definiert als alle *S. pneumoniae*, die gegen das Antibiotikum Penicillin intermediär empfindlich oder resistent sind

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 15.12.2019

Anteil multiresistenter Mikroorganismen (%) in invasiven Isolaten (n) 2004–2019



Jahr		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
FQR-E. coli	%	10.6	11.1	12.0	16.2	15.7	16.1	19.1	18.2	18.3	18.7	19.0	20.5	18.6	20.3	20.5	19.3
	n	1'345	1'525	2'072	2'271	2'678	2'863	3'076	3'178	3'336	3'723	4'498	5'080	5'202	5'599	5'945	4'599
ESCR-E. coli	%	0.9	1.6	2.6	2.6	4.1	4.6	5.6	6.9	9.5	8.5	9.7	11.0	10.4	10.6	11.7	11.9
	n	1'412	1'613	2'153	2'343	2'760	2'982	3'222	3'356	3'350	3'725	4'503	5'076	5'205	5'604	5'945	4'604
ESCR-KP	%	1.3	2.5	1.7	3.8	2.9	4.0	5.0	6.6	6.1	8.7	9.9	8.9	7.8	7.5	9.9	9.6
	n	237	277	351	424	482	530	585	588	609	670	836	933	1'007	996	1'044	874
MRSA	%	12.9	9.9	10.0	10.6	10.1	9.3	8.5	7.8	6.7	5.4	5.7	4.4	4.6	4.3	4.8	3.2
	n	753	836	1'057	1'115	1'203	1'288	1'271	1'328	1'265	1'340	1'647	1'796	1'844	2'059	1'991	1'665
PNSP	%	9.4	7.7	7.1	11.2	8.7	7.5	6.6	5.4	7.2	5.8	7.5	5.7	6.4	6.6	6.6	6.2
	n	417	467	534	672	666	616	471	539	461	530	504	637	629	756	739	532
VRE	%	0.9	1.3	0.3	0.3	1.8	1.3	0.8	0.7	0.3	0.4	0.3	0.4	0.6	1.1	1.6	0.4
	n	231	239	342	385	487	536	610	685	723	810	980	1'205	1'090	1'130	1'121	897

Erläuterung

In der Grafik und der 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. Screeninguntersuchungen 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.



**REDE ÜBER ORGANSPENDE
DEINEN LIEBSTEN ZULIEBE**

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

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Basel Landschaft		7623297
Bern		8053733

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche
52/2019