



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 2. März 2020

Woche
BAG-Bulletin 10/2020

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

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
Unerlässliche Vorsorge und Hygiene	13
Rezeptsperrung	15

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 8. Woche (25.02.2020)^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 8. Woche (25.02.2020)^a

	Woche 08			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	3 1.80	4 2.40	5 3.00	11 1.70	12 1.80	16 2.40	120 1.40	140 1.60	128 1.50	31 2.40	35 2.60	33 2.50
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	1380 836.10	1881 1139.60	1080 654.30	5741 869.60	6606 1000.60	4113 623.00	13007 151.60	13508 157.40	10834 126.20	7642 578.70	8403 636.40	8881 672.60
Legionellose	8 4.80	11 6.70	5 3.00	27 4.10	42 6.40	21 3.20	552 6.40	594 6.90	501 5.80	53 4.00	83 6.30	56 4.20
Masern	1 0.60	16 9.70		4 0.60	35 5.30	6 0.90	200 2.30	80 0.90	72 0.80	20 1.50	42 3.20	10 0.80
Meningokokken: invasive Erkrankung		2 1.20	1 0.60	2 0.30	5 0.80	9 1.40	43 0.50	50 0.60	55 0.60	6 0.40	6 0.40	19 1.40
Pneumokokken: invasive Erkrankung	33 20.00	41 24.80	43 26.00	142 21.50	138 20.90	110 16.70	872 10.20	926 10.80	946 11.00	246 18.60	247 18.70	287 21.70
Röteln^c			1 0.60			1 0.20	1 0.01	1 0.01	2 0.02			1 0.08
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	8 4.80	8 4.80	13 7.90	32 4.80	34 5.20	49 7.40	417 4.90	500 5.80	525 6.10	60 4.50	71 5.40	81 6.10
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	82 49.70	94 57.00	86 52.10	288 43.60	334 50.60	317 48.00	7237 84.30	7766 90.50	7258 84.60	927 70.20	996 75.40	903 68.40
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	12 7.30	13 7.90	9 5.40	45 6.80	49 7.40	48 7.30	1119 13.00	845 9.80	756 8.80	98 7.40	111 8.40	107 8.10
Hepatitis A	4 2.40	1 0.60	1 0.60	13 2.00	7 1.10	6 0.90	91 1.10	101 1.20	109 1.30	23 1.70	11 0.80	14 1.10
Hepatitis E		5 3.00		11 1.70	17 2.60	2 0.30	106 1.20	90 1.00	9 0.10	19 1.40	26 2.00	9 0.70
Listeriose	1 0.60	2 1.20	1 0.60	4 0.60	3 0.40	2 0.30	38 0.40	51 0.60	46 0.50	7 0.50	5 0.40	8 0.60
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	2 1.20			4 0.60	1 0.20	3 0.40	26 0.30	19 0.20	27 0.30	6 0.40	2 0.20	6 0.40
Salmonellose, übrige	20 12.10	18 10.90	13 7.90	76 11.50	65 9.80	66 10.00	1551 18.10	1456 17.00	1869 21.80	156 11.80	155 11.70	177 13.40
Shigellose	2 1.20	5 3.00	2 1.20	6 0.90	16 2.40	10 1.50	203 2.40	262 3.00	146 1.70	21 1.60	34 2.60	21 1.60

	Woche 08			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids			2	6	4	10	80	72	84	9	10	16
			1.20	0.90	0.60	1.50	0.90	0.80	1.00	0.70	0.80	1.20
Chlamydiose	260	265	192	1087	1026	890	12337	11372	11055	2024	1905	1682
	157.50	160.60	116.30	164.60	155.40	134.80	143.70	132.50	128.80	153.30	144.30	127.40
Gonorrhoe ^e	90	67	38	324	268	211	4002	3081	2576	657	573	429
	54.50	40.60	23.00	49.10	40.60	32.00	46.60	35.90	30.00	49.80	43.40	32.50
Hepatitis B, akut				2	3	2	25	34	39	3	6	6
				0.30	0.40	0.30	0.30	0.40	0.40	0.20	0.40	0.40
Hepatitis B, total Meldungen	9	19	21	86	96	83	1079	1203	1200	173	192	193
Hepatitis C, akut		1	2		3	3	22	29	36		5	5
		0.60	1.20		0.40	0.40	0.30	0.30	0.40		0.40	0.40
Hepatitis C, total Meldungen	4	19	20	80	89	105	1007	1242	1367	148	171	216
HIV-Infektion	5	2	7	29	28	40	429	409	441	58	58	56
	3.00	1.20	4.20	4.40	4.20	6.10	5.00	4.80	5.10	4.40	4.40	4.20
Syphilis, Frühstadien ^f	4	16	10	31	72	41	634	647	63	76	114	63
	2.40	9.70	6.10	4.70	10.90	6.20	7.40	7.50	0.70	5.80	8.60	4.80
Syphilis, total ^g	5	21	12	45	94	65	879	960	944	102	156	121
	3.00	12.70	7.30	6.80	14.20	9.80	10.20	11.20	11.00	7.70	11.80	9.20
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose							7	5	8			
							0.08	0.06	0.09			
Chikungunya-Fieber		1		2	4		42	12	18	9	8	1
		0.60		0.30	0.60		0.50	0.10	0.20	0.70	0.60	0.08
Dengue-Fieber		3	4	4	12	11	250	178	163	33	36	29
		1.80	2.40	0.60	1.80	1.70	2.90	2.10	1.90	2.50	2.70	2.20
Gelbfieber								1				
								0.01				
Hantavirus-Infektion								1	1			
								0.01	0.01			
Malaria	1		2	23	23	16	303	286	337	53	36	43
	0.60		1.20	3.50	3.50	2.40	3.50	3.30	3.90	4.00	2.70	3.30
Q-Fieber	2		2	6	5	3	100	55	40	6	8	6
	1.20		1.20	0.90	0.80	0.40	1.20	0.60	0.50	0.40	0.60	0.40
Trichinellose							3		1	1		
							0.03		0.01	0.08		
Tularämie		2			3	3	147	116	137	7	6	11
		1.20			0.40	0.40	1.70	1.40	1.60	0.50	0.40	0.80
West-Nil-Fieber							1					
							0.01					
Zeckenzephalitis						1	262	372	274	2	2	5
						0.20	3.00	4.30	3.20	0.20	0.20	0.40
Zika-Virus Infektion							1	2	14			1
							0.01	0.02	0.20			0.08
Andere Meldungen												
Botulismus									2			
									0.02			
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit			1	2	3	2	16	20	20	3	4	3
			0.60	0.30	0.40	0.30	0.20	0.20	0.20	0.20	0.30	0.20
Diphtherie ^h							2	5	2			
							0.02	0.06	0.02			
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 21.02.2020 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	5		6		7		8		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Influenzaverdacht	526	37.0	567	42.7	460	33.8	361	30.0	478.5	35.9
Mumps	0	0	1	0.1	0	0	0	0	0.3	0
Pertussis	3	0.2	4	0.3	4	0.3	3	0.2	3.5	0.3
Zeckenstiche	0	0	1	0.1	1	0.1	1	0.1	0.8	0.1
Lyme-Borreliose	0	0	2	0.2	0	0	2	0.2	1	0.1
Herpes Zoster	13	0.9	7	0.5	4	0.3	6	0.5	7.5	0.5
Post-Zoster-Neuralgie	1	0.1	0	0	0	0	3	0.2	1	0.1
Meldende Ärzte	162		151		155		146		153.5	

«Antibiotika sind
Lebensretter –
gehen wir sorgfältig
damit um.»



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.

Der Höhepunkt der Grippewelle 2019/20 ist in der Woche 6/2020 mit 329 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner aufgetreten. Die Inzidenz ist seit der Woche sieben sinkend.

spricht hochgerechnet einer Inzidenz von 226 Fällen pro 100 000 Einwohner, Trend sinkend.

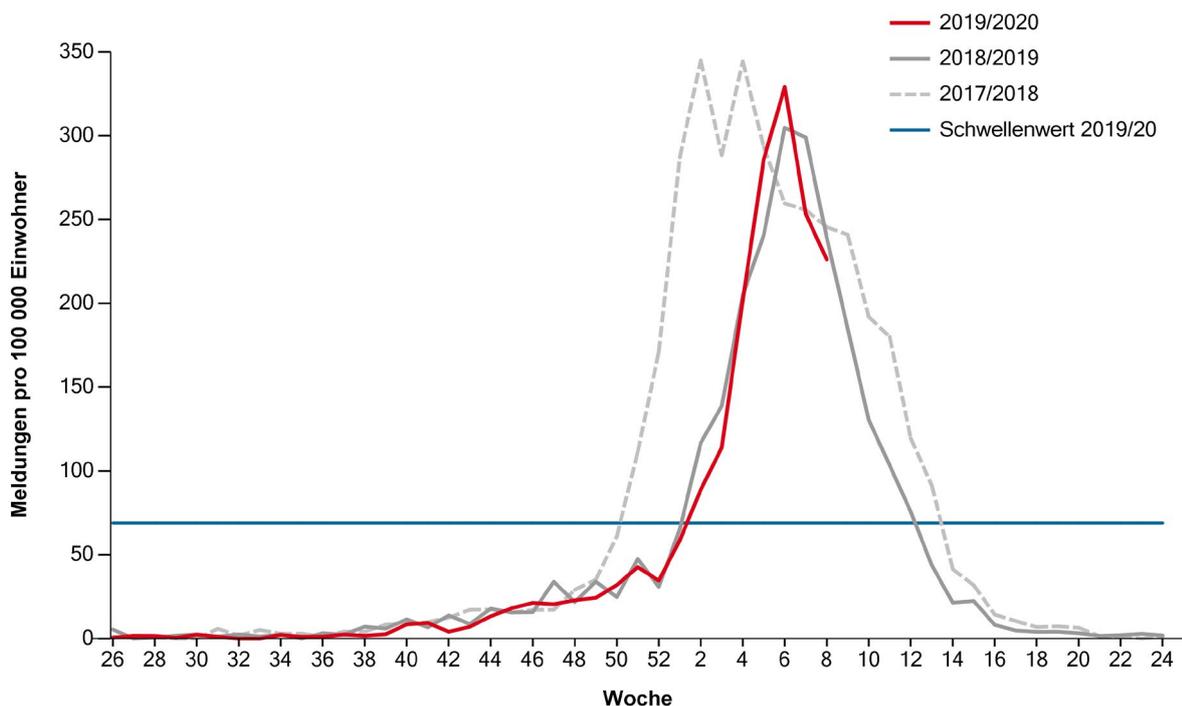
Der saisonale epidemische Schwellenwert von 69 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner ist seit der Woche zwei überschritten (Grafik 1).

Woche 08/2020

Grippeähnliche Erkrankungen sind schweizweit weit verbreitet. Während der Woche acht wurden von 146 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems 30,0 grippeähnliche Erkrankungen pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies ent-

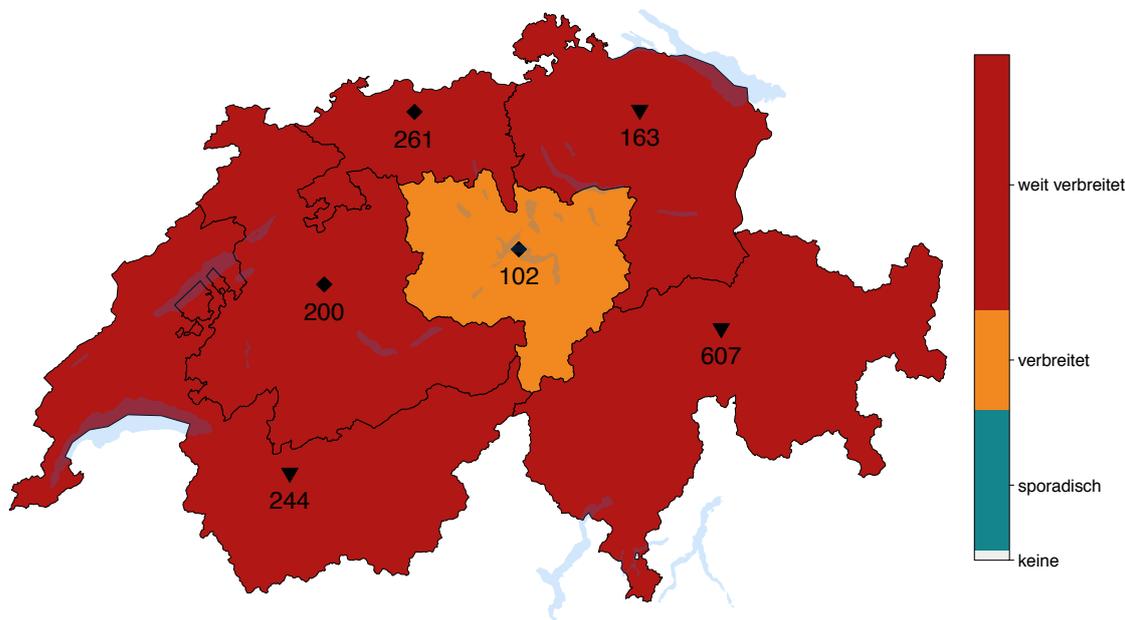
Grafik 1

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 08/2020



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

Die Inzidenz war in den Altersklassen der 0- bis 4-Jährigen am höchsten. Die Altersklasse der 15 bis 29-Jährigen weist einen steigenden Trend auf, alle anderen Altersklassen einen stabilen oder sinkenden (Tabelle 1). Die Grippe trat in allen Regionen ausser der Region 4 weit verbreitet auf. Der Trend ist in allen Regionen stabil oder sinkend. (Grafik 2, Kasten).

In der Woche acht wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) im Rahmen der Sentinella-Überwachung in 32 der 86 untersuchten Abstrichen Influenza A Viren und in 20 Influenza B Viren nach (Tabelle 2).

Tabelle 1:
Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 08/2020

Altersklasse	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Trend
Inzidenz nach Altersklasse		
0–4 Jahre	575	stabil
5–14 Jahre	467	sinkend
15–29 Jahre	216	steigend
30–64 Jahre	162	sinkend
≥65 Jahre	99	stabil
Schweiz	226	sinkend

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

	Saison 2019/20 kumulativ		
	Virenverteilung	Impfstoffabdeckung	
		▲	■
Influenza-positive Proben	399 von 815 (49 %)	100 %	100 %
B Victoria	34 %	100 %	100 %
B Yamagata	0 %	—	#
B Linie nicht bestimmt	1 %	#	#
A(H3N2)	20 %	#	#
A(H1N1)pdm09	44 %	100 %	100 %
A nicht subtypisiert	2 %		

▲ Trivalenter Impfstoff 2019/20

— Stamm wird vom trivalenten Impfstoff nicht abgedeckt

■ Quadrivalenter Impfstoff 2019/20

Die Impfstoffabdeckung wird erst bei einer genügend hohen Anzahl von charakterisierten Viren berechnet.

Seit Beginn der Grippezeit konnte das CNRI aus Stichproben der von Sentinella-Ärztinnen und -Ärzten eingeschickten Abstriche mittels Hämagglutinationsinhibitions-Tests die folgenden Virenstämme identifizieren:

Influenza A(H1N1)pdm09

– A/Michigan/45/2015-ähnlich

– A/Brisbane/02/2018-ähnlich

Influenza A(H3N2)

– A/Kansas/14/2017-ähnlich

– A/Switzerland/8060/2017-ähnlich

Influenza B-Victoria

– B/Colorado/06/2017-ähnlich

Alle charakterisierten Viren des Subtyps A(H1N1)pdm09 und der Linie B-Victoria werden von den trivalenten und quadrivalenten Impfstoffen dieser Saison abgedeckt (Tabelle 2). Vom Subtyp A(H3N2) konnten bisher nur wenige Viren charakterisiert werden. Daher ist zur Abdeckung der Impfstoffe bei diesem Subtyp noch keine Aussage möglich.

Internationale Situation

In Europa haben in den vergangenen Wochen die meisten Länder eine mittelhohe Aktivität der grippeähnlichen Erkrankungen gemeldet mit meist stabilem, teils sinkendem Trend [1]. Nordamerika verzeichnete weiterhin eine hohe Aktivität [2-4]. In Asien wurde eine mittlere Aktivität gemeldet [4]. In Europa und Asien gehörten die zirkulierenden Influenzaviren sowohl den Subtypen A(H3N2) und A(H1N1)pdm09 als auch der Linie B-Victoria an [1, 4]. In Nordamerika dominierten Viren der Linie B-Victoria gefolgt vom Subtyp A(H1N1)pdm09 und zusätzlich A(H3N2) in Kanada.

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 25.02.2020).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 25.02.2020).
3. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. <http://www.canadien-sensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php> (accessed on 25.02.2020).
4. World Health Organisation (WHO) Influenza update – 361 http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 25.02.2020).

Ausbruch von COVID-19 (neuartige Coronavirus-Krankheit)

In der chinesischen Provinz Hubei wurde im Dezember 2019 erstmals ein Ausbruch der beim Menschen bisher unbekanntes Krankheit COVID-19 festgestellt. Aus China aber auch aus anderen Ländern werden immer mehr Fälle gemeldet.

Zur Situation finden Sie auf folgenden Webseiten aktuelle Informationen:

BAG – für die Ärzteschaft:

<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/information-fuer-die-aerzteschaft.html>

Verdachts- und Meldekriterien, Meldeformulare
(www.bag.admin.ch/infreporting)

BAG – für die Bevölkerung:

www.bag.admin.ch/neues-coronavirus

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

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.



**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

Unerlässliche Vorsorge und Hygiene

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 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.



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.

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

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Basel Landschaft		7543525
Bern		8220867
		8212044

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

10/2020