

# BAG-Bulletin 3/2021

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

# **SO SCHÜTZEN** WIR UNS.

www.bag-coronavirus.ch



# **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	6
www.bag-coronavirus.ch/impfung: Informationen zur COVID-19-Impfung	7
Impfung gegen COVID-19: Wer haftet bei Impfschäden?	8
Rezeptsperrung	11

# Meldungen Infektionskrankheiten

# Stand am Ende der 1. Woche (12.01.2021)

- <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 Personen der Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitnerinden
- <sup>b</sup> Siehe Influenzaüberwachung im Sentinella-Meldesystem <u>www.bag.admin.ch/grippebericht.</u>
- Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.
- d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen
- 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.
- <sup>f</sup> Primäre, sekundäre bzw. frühlatente Syphilis.
- 🔍 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 1. Woche (12.01.2021)<sup>a</sup>

	2021	<b>Woche 01</b> 2020	2019	letz 2021	t <b>e 4 Woch</b> 2020	en 2019	letzt 2021	: <b>e 52 Woc</b> 2020	hen 2019	<b>seit</b> 3	Jahresbe 2020	<b>ginn</b> 2019
Respiratorische Übertrag	ung		,									
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	3 1.80	<b>8</b> 4.80	9 5.40	6 0.90	16 2.40	16 2.40	72 0.80	123 1.40	142 1.60	3 1.80	<b>8</b> 4.80	9 5.40
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen <sup>b</sup>	5 3.00	258 155.20	196 117.90	12 1.80	5 <b>89</b> 88.60	<b>431</b> 64.80	10812 125.10	13830 160.00	12766 147.70	5 3.00	258 155.20	196 117.90
Legionellose	14 8.40	7 4.20	14 8.40	38 5.70	26 3.90	<b>30</b> 4.50	<b>481</b> 5.60	<b>574</b> 6.60	5 <b>69</b> 6.60	14 8.40	<b>7</b> 4.20	14 8.40
Masern		6 3.60	1 0.60		13 2.00	2 0.30	26 0.30	226 2.60	49 0.60		<b>6</b> 3.60	0.60
Meningokokken: invasive Erkrankung	0.60	3 1.80		2 0.30	8 1.20	1 0.20	18 0.20	47 0.50	62 0.70	1 0.60	3 1.80	
Pneumokokken: invasive Erkrankung	6 3.60	<b>36</b> 21.60	<b>56</b> 33.70	28 4.20	<b>88</b> 13.20	129 19.40	493 5.70	853 9.90	946 10.90	6 3.60	36 21.60	56 33.70
Röteln°								0.01	2 0.02			
Röteln, materno-fötal												
Tuberkulose	7 4.20	<b>4</b> 2.40	9 5.40	<b>30</b> 4.50	29 4.40	27 4.10	<b>365</b> 4.20	<b>426</b> 4.90	512 5.90	7 4.20	<b>4</b> 2.40	9 5.40
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	218 131.10	202 121.50	227 136.50	<b>557</b> 83.80	531 79.80	<b>554</b> 83.30	<b>6006</b> 69.50	<b>7281</b> 84.20	<b>7701</b> 89.10	218 131.10	202 121.50	227 136.50
Enterohämorrhagische Ecoli-Infektion	14 8.40	6 3.60	6 3.60	40 6.00	<b>49</b> 7.40	45 6.80	<b>732</b> 8.50	1130 13.10	832 9.60	14 8.40	6 3.60	6 3.60
Hepatitis A	2 1.20	2 1.20		4 0.60	11 1.60	8 1.20	67 0.80	<b>80</b> 0.90	103 1.20	2 1.20	2 1.20	
Hepatitis E	1 0.60			3 0.40	9 1.40	8 1.20	68 0.80	113 1.30	73 0.80	1 0.60		
Listeriose	2 1.20			5 0.80	1 0.20	1 0.20	<b>60</b> 0.70	<b>36</b> 0.40	52 0.60	2 1.20		
Salmonellose, S. typhi/ paratyphi					1 0.20	2 0.30	11 0.10	21 0.20	23 0.30			
Salmonellose, übrige	25 15.00	13 7.80	19 11.40	<b>83</b> 12.50	<b>71</b> 10.70	77 11.60	1249 14.40	1543 17.80	1465 17.00	25 15.00	13 7.80	19 11.40
Shigellose		2 1.20	2 1.20	2 0.30	9 1.40	14 2.10	<b>57</b> 0.70	216 2.50	<b>250</b> 2.90		2 1.20	2 1.20

	<b>v</b> 2021	Voche 01 2020	2019	letz 2021	<b>te 4 Woc</b> 2020	<b>hen</b> 2019	letz 2021	t <b>e 52 Wo</b>	chen 2019	<b>seit</b> 2021	Jahresbe 2020	<b>ginn</b> 2019
Durch Blut oder sexuell übe												
Aids	1 0.60			2 0.30	3 0.40	6 0.90	52 0.60	81 0.90	<b>78</b> 0.90	1 0.60		
Chlamydiose	194 116.70	103 62.00	114 68.60	691 103.90	761 114.40	669 100.60	11172 129.20	12399 143.40	11130 128.80	194 116.70	103 62.00	114 68.60
Gonorrhoe®	63 37.90	<b>44</b> 26.50	45 27.10	240 36.10	249 37.40	226 34.00	3431 39.70	<b>3946</b> 45.60	2924 33.80	63 37.90	44 26.50	45 27.10
Hepatitis B, akut			1 0.60		4 0.60	2 0.30	6 0.07	27 0.30	33 0.40			1 0.60
Hepatitis B, total Meldungen	22	8	7	61	83	68	939	1098	1187	22	8	7
Hepatitis C, akut						1 0.20	2 0.02	27 0.30	28 0.30			
Hepatitis C, total Meldungen	23	5	12	61	55	74	916	1022	1271	23	5	12
HIV-Infektion	3 1.80	6 3.60	2 1.20	21 3.20	31 4.70	20 3.00	<b>273</b> 3.20	434 5.00	<b>409</b> 4.70	3 1.80	6 3.60	2 1.20
Syphilis, Frühstadien <sup>f</sup>	5 3.00	7 4.20	7 4.20	15 2.30	46 6.90	43 6.50	523 6.00	736 8.50	610 7.10	5 3.00	7 4.20	7 4.20
Syphilis , total <sup>g</sup>	5 3.00	13 7.80	9 5.40	19 2.90	68 10.20	<b>64</b> 9.60	<b>705</b> 8.20	1048 12.10	924 10.70	5 3.00	13 7.80	9 5.40
Zoonosen und andere durc	h Vektore	n übertra	gbare Kr	ankheite	n							
Brucellose				1 0.20	1 0.20		11 0.10	7 0.08	5 0.06			
Chikungunya-Fieber		1 0.60			1 0.20	1 0.20	7 0.08	42 0.50	5 0.06		1 0.60	
Dengue-Fieber		<b>4</b> 2.40	5 3.00		19 2.90	16 2.40	62 0.70	<b>256</b> 3.00	170 2.00		<b>4</b> 2.40	5 3.00
Gelbfieber									1 0.01			
Hantavirus-Infektion									1 0.01			
Malaria	2 1.20		1 0.60	11 1.60	14 2.10	9 1.40	121 1.40	<b>285</b> 3.30	<b>281</b> 3.20	2 1.20		1 0.60
Q-Fieber					3 0.40	2 0.30	43 0.50	102 1.20	51 0.60			
Trichinellose	1 0.60	1 0.60		2 0.30	1 0.20		<b>4</b> 0.05	3 0.03		1 0.60	1 0.60	
Tularämie				1 0.20	7 1.00	3 0.40	107 1.20	148 1.70	117 1.40			
West-Nil-Fieber							1 0.01	1 0.01				
Zeckenenzephalitis			2 1.20	1 0.20		6 0.90	<b>454</b> 5.20	260 3.00	377 4.40			2 1.20
Zika-Virus Infektion								1 0.01	3 0.03			
Andere Meldungen												
Botulismus												
Creutzfeldt-Jakob- Krankheit						3 0.40	18 0.20	17 0.20	19 0.20			
Diphtherie <sup>h</sup>							3 0.03	2 0.02	5 0.06			
Tetanus												

# Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

## Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 8.1.2021 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³) Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

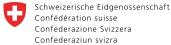
Woche	51		52		53		1		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>						
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	1	0.1	0	0	0	0	0	0	0.3	0
Zeckenstiche	1	0.1	0	0	0	0	0	0	0.3	0
Lyme Borreliose	3	0.2	1	0.1	0	0	2	0.2	1.5	0.1
Herpes Zoster	6	0.4	5	0.6	5	1.0	9	0.9	6.3	0.7
Post-Zoster-Neuralgie	2	0.1	1	0.1	0	0	0	0	0.8	0.1
Meldende Ärzte	180		154		105		147		146.5	

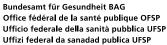
# Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen

Die Berichterstattung zur Grippe wurde im Zusammenhang mit der COVID-19 Pandemie überarbeitet. Sie ist unter folgender Adresse zu finden: https://www.bag.admin.ch/grippebericht





















# Impfung gegen COVID-19: Wer haftet bei Impfschäden?

Anfang Januar konnte schweizweit in allen Kantonen mit der Impfung gemäss Impfstrategie und Impfempfehlungen begonnen werden. Mit dem Start der Impfungen werden auch bei Akteuren im Gesundheitssystem Fragen zur Haftung bei Schäden aus Impffolgen aufgeworfen. Schwerwiegende Nebenwirkungen nach Impfungen kamen bislang sehr selten vor. Sollten sie trotzdem auftreten, ist zu prüfen, wer allenfalls bei solchen Schäden haftet. Im Rahmen der COVID-19-Impfung gelten die üblichen Haftungsregeln.

Schwerwiegende Folgeschäden von Impfungen (Impfschäden) sind nicht die üblichen Nebenwirkungen (z. B. Rötungen, Schwellungen und Verhärtungen an der Einstichstelle, Kopfschmerzen, Muskelschmerzen, leichtes Fieber), sondern längeroder langandauernde Schädigungen mit schweren gesundheitlichen oder wirtschaftlichen Folgen für die geimpfte Person. Tritt als Folge einer Impfung zum Beispiel eine vorübergehende oder bleibende Arbeitsunfähigkeit auf, so ist dies ein schwerer Folgeschaden. Liegt ein Impfschaden vor, kann dies eine Haftpflicht zur Folge haben.

Auch bei COVID-19-Impfstoffen kommen die üblichen Haftungsregeln zur Anwendung: Bei Impfschäden kommt eine Haftung des Impfstoffherstellers (a), der impfenden Person oder des Spitals (b) sowie subsidiär des Bundes (c) infrage:

# a) Haftung des Impfstoffherstellers aufgrund des Produktehaftpflichtgesetzes (Produkthaftung)

Der Impfstoffhersteller haftet gestützt auf das Produktehaftpflichtgesetz (PrHG; SR 221.112.944), wenn der Impfstoff
fehlerhaft ist, weil er z.B. einen Konstruktions- oder Fabrikationsfehler aufweist, und bei bestimmungsgemässem Gebrauch des Impfstoffs bei der Person ein Schaden entsteht.
Wenn die Fehlerhaftigkeit nach dem Stand der Wissenschaft
und Technik zum Zeitpunkt, zu dem das Produkt in Verkehr
gebracht wurde, nicht erkannt werden konnte, besteht keine
Haftung.

# b) Haftung der impfenden Person aus dem Auftragsrecht (Arzthaftung)

Die Haftung des Arztes bzw. der Ärztin in der Privatpraxis oder im Privatspital beurteilt sich nach dem Obligationenrecht, insbesondere nach den Regelungen des Auftragsrechts (in einem öffentlichen Spital gelten vergleichbare Anforderungen, die Haftung stützt sich aber auf das kantonale Staatshaftungsrecht). Auch die Apothekerin und der Apotheker, die eine Impfung durchführen, müssen die Sorgfaltspflichten analog einem

Arzt bzw. einer Ärztin beachten (vgl. Art. 26 Abs. 1 Heilmittelgesetz [HMG; SR 812.21]).

Bei der COVID-19-Impfung gelten die gleichen Regeln in Bezug auf die Patientenaufklärung wie bei allen übrigen Impfungen. Die Aufklärung soll es den Patienten erlauben, in Kenntnis der Sachlage dem Impfakt zuzustimmen. Die Sorgfaltspflicht gebietet es, die Patienten über die Art und die Risiken der Impfung aufzuklären. Hierzu sind die zugänglichen Informationen zu berücksichtigen: die Informationen des Herstellers, namentlich die relevanten Aspekte der Fachinformation, allfällige Empfehlungen von Behörden und Fachgesellschaften sowie Resultate aus Wissenschaft und Technik. Die Aufklärung umfasst daher sowohl häufig auftretende als auch seltene Risiken, sofern diese bekannt sind und schwere Folgen haben können.¹ Ebenso ist auch darauf hinzuweisen, dass derzeit noch nicht alle Risiken bekannt sind (z.B. allfällige Langzeitschäden). Auch von der Sorgfaltspflicht erfasst ist die korrekte Verabreichung der Impfung (u.a. Desinfektion, Applikation, Dosierung und Umgang mit dem Impfstoff). Nur wenn die Sorgfaltspflicht verletzt wurde und die übrigen Haftungsvoraussetzungen erfüllt sind (namentlich im Vertragsverhältnis: Vertragsverletzung, adäguater Kausalzusammenhang, Verschulden; und bei der Staatshaftung: Widerrechtlichkeit und adäquater Kausalzusammenhang), kann die Impfstelle oder die impfende Person haftbar gemacht werden. Ob und inwieweit eine haftungsbegründende Sorgfaltspflichtverletzung im Einzelfall vorliegen könnte, ist letztlich von den kantonalen Behörden und Gerichten zu entscheiden.

# c) Entschädigung und Genugtuung des Bundes bei Schaden aus Impffolgen (sog. Ausfallhaftung)

Haftet weder der Impfstoffhersteller noch die impfende Person und werden die Folgen von Impfschäden nicht oder nicht vollständig durch die Sozial- und Privatversicherungen übernommen, wird bei behördlich empfohlenen oder angeordneten Impfungen ein spezialgesetzliches Entschädigungssystem angewandt (sog. Ausfallhaftung). Der Bund leistet nach

Art. 64 Abs. 1 Epidemiengesetz (EpG; SR 818.101) bei Impfschäden nach Einzelfallprüfung eine Entschädigung oder Genugtuung (letztere in der Höhe von höchstens 70000 Franken).<sup>2</sup>

Das BAG veröffentlicht Impfempfehlungen und Richtlinien zur Bekämpfung übertragbarer Krankheiten (Art. 20 Abs. 1 EpG; Art. 9 Abs. 3 EpG). Der Umstand, dass das BAG Impfempfehlungen erarbeitet und veröffentlicht in Zusammenarbeit mit der Expertenkommission EKIF, begründet jedoch nicht eine Haftung des BAG bzw. der EKIF, weil die Ärzteschaft nicht dazu verpflichtet ist, diese Empfehlungen und Richtlinien einzuhalten. Der Entscheid, ob im Einzelfall geimpft werden soll, obliegt demzufolge immer den betroffenen Personen, zusammen mit der jeweils impfenden Person. Es fehlt deshalb an der Kausalität, also dem ursächlichen Zusammenhang, zwischen Empfehlung und Schaden. Vorbehalten bleibt eine Entschädigung des Bundes (sog. Ausfallhaftung, wie gerade beschrieben).

Weitere Informationen und Kontaktangaben finden Sie nachstehend:

Entschädigung und Genugtuung bei Impfschäden (admin.ch)

### Kontakt

Bundesamt für Gesundheit BAG Abteilung Übertragbare Krankheiten Sektion Infektionskontrolle & Impfprogramme 3003 Bern epi@bag.admin.ch

### Referenzen

- 1. Ausführlich dazu Pally Hofmann, Ursina, COVID-19-Impfung: Haftung und Patientenrechte, Schweizerische Ärztezeitung, veröffentlicht am 14.12.2020 (verfügbar unter: https://saez.ch/tour-dhorizon?tx\_swablog\_postdetail%5Bpost%5D=174).
- 2. Weitere Informationen zur Entschädigung und Genugtuung bei Impfschäden sind verfügbar unter: Entschädigung und Genugtuung bei Impfschäden (admin.ch).

# SO SCHÜTZEN WIR UNS.

# BEI SYMPTOMEN' SOFORT TESTEN LASSEN. Damit Sie möglichst niemanden anstecken.

\*Bei neu aufgetretenen Krankheitssymptomen.

Die wichtigsten Symptome sind: Fieber, Husten, Halsschmerzen,
Kurzatmigkeit, Brustschmerzen, Verlust des Geruchsund/oder Geschmackssinns.

Weitere mögliche Symptome: Kopfschmerzen, allgemeine Schwäche, Unwohlsein, Muskelschmerzen, Schnupfen, Übelkeit, Erbrechen, Durchfall, Bauchschmerzen, Hautausschläge.

Gratis bei allen Teststellen

# **WEITERE INFORMATIONEN:**

Online-Coronavirus-Check: bag-coronavirus.ch/check Infoline Coronavirus (06.00 – 23.00 Uhr): +41 58 463 00 00



Schweizerische Eidgenossenschaft Confédération suisse Confederazione Svizzera Confederaziun svizra Bundesamt für Gesundheit BAG Office fédéral de la santé publique OFSP Ufficio federale della sanità pubblica UFSP Uffizi federal da sanadad publica UFSP



# Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

# Rezeptsperrung

# Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Aargau	I	8108973
Basel-Stadt		8474393
Waadt		9047876-9047900

BBL, Vertrieb Publikationen CH-3003 Bern

BAG-Bulletin

P.P. CH-3003 Bern Post CH AG

# BAG-Bulletin