



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Ausgabe vom 10. Januar 2022

# BAG-Bulletin

Woche

# 2/2022

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

**SO SCHÜTZEN  
WIR UNS.**

**[www.bag-coronavirus.ch](http://www.bag-coronavirus.ch)**



# 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**

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](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 relevante 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
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	6
<a href="http://www.bag-coronavirus.ch/impfung">www.bag-coronavirus.ch/impfung</a> : Informationen zur Covid-19-Impfung	7
SwissPedDose – nationale Datenbank zur Dosierung von Arzneimitteln bei Kindern	8
Rezeptsperrung	11

# Meldungen Infektionskrankheiten

## Stand am Ende der 52. Woche (04.01.2022)<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 Personen der Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

<sup>b</sup> Siehe Influenzüberwachung im Sentinella-Meldesystem [www.bag.admin.ch/grippebericht](http://www.bag.admin.ch/grippebericht).

<sup>c</sup> Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

<sup>d</sup> Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

<sup>e</sup> 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. frühlaterente Syphilis.

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

<sup>h</sup> Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

### Infektionskrankheiten: Stand am Ende der 52. Woche (04.01.2022)<sup>a</sup>

	Woche 52			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2021	2020	2019	2021	2020	2019	2021	2020	2019	2021	2020	2019
<b>Respiratorische Übertragung</b>												
<b>Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung</b>	5 3.00	1 0.60	3 1.80	10 1.50	5 0.80	13 2.00	86 1.00	82 0.90	124 1.40	86 1.00	82 0.90	124 1.40
<b>Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen<sup>b</sup></b>	155 92.50		143 86.00	362 54.00	10 1.50	361 54.30	457 5.20	11346 130.30	13768 159.30	457 5.20	11346 130.30	13768 159.30
<b>Legionellose</b>	14 8.40	10 6.00	3 1.80	53 7.90	32 4.80	25 3.80	680 7.80	476 5.50	581 6.70	680 7.80	476 5.50	581 6.70
<b>Masern</b>			4 2.40			8 1.20		37 0.40	221 2.60		37 0.40	221 2.60
<b>Meningokokken: invasive Erkrankung</b>				1 0.20		5 0.80	8 0.09	19 0.20	44 0.50	8 0.09	19 0.20	44 0.50
<b>Pneumokokken: invasive Erkrankung</b>	15 9.00	6 3.60	14 8.40	50 7.50	22 3.30	68 10.20	495 5.70	551 6.30	874 10.10	495 5.70	551 6.30	874 10.10
<b>Röteln<sup>c</sup></b>									1 0.01			1 0.01
<b>Röteln, materno-fötal<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberkulose</b>	3 1.80	12 7.20	4 2.40	21 3.10	34 5.10	28 4.20	352 4.00	371 4.30	431 5.00	352 4.00	371 4.30	431 5.00
<b>Faeco-orale Übertragung</b>												
<b>Campylobacteriose</b>	147 87.80	73 43.60	89 53.50	506 75.50	324 48.40	443 66.60	6716 77.10	5992 68.80	7286 84.30	6716 77.10	5992 68.80	7286 84.30
<b>Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion</b>	12 7.20	7 4.20	7 4.20	63 9.40	33 4.90	64 9.60	955 11.00	696 8.00	1098 12.70	955 11.00	696 8.00	1098 12.70
<b>Hepatitis A</b>	1 0.60		2 1.20	3 0.40	2 0.30	10 1.50	53 0.60	67 0.80	77 0.90	53 0.60	67 0.80	77 0.90
<b>Hepatitis E</b>			1 0.60	6 0.90	4 0.60	11 1.60	168 1.90	70 0.80	113 1.30	168 1.90	70 0.80	113 1.30
<b>Listeriose</b>	1 0.60	1 0.60		2 0.30	3 0.40	1 0.20	33 0.40	57 0.60	36 0.40	33 0.40	57 0.60	36 0.40
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>						1 0.20	2 0.02	11 0.10	21 0.20	2 0.02	11 0.10	21 0.20
<b>Salmonellose, übrige</b>	10 6.00	16 9.60	9 5.40	54 8.10	72 10.80	82 12.30	1502 17.20	1231 14.10	1541 17.80	1502 17.20	1231 14.10	1541 17.80
<b>Shigellose</b>	1 0.60		1 0.60	5 0.80	5 0.80	13 2.00	98 1.10	60 0.70	215 2.50	98 1.10	60 0.70	215 2.50

	Woche 52			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2021	2020	2019	2021	2020	2019	2021	2020	2019	2021	2020	2019
<b>Durch Blut oder sexuell übertragen</b>												
Aids	1 0.60			2 0.30	1 0.20	6 0.90	49 0.60	50 0.60	81 0.90	49 0.60	50 0.60	81 0.90
Chlamydiose	93 55.50	163 97.30	106 63.80	858 128.10	877 130.90	892 134.10	12144 139.40	11203 128.60	12410 143.60	12144 139.40	11203 128.60	12410 143.60
Gonorrhoe <sup>e</sup>	40 23.90	62 37.00	42 25.30	355 53.00	267 39.80	283 42.60	4093 47.00	3468 39.80	3946 45.60	4093 47.00	3468 39.80	3946 45.60
Hepatitis B, akut	1 0.60		2 1.20	1 0.20	2 0.30	5 0.80	24 0.30	23 0.30	29 0.30	24 0.30	23 0.30	29 0.30
Hepatitis B, total Meldungen	6	12	16	66	75	102	1043	936	1098	1043	936	1098
Hepatitis C, akut					2 0.30		12 0.10	17 0.20	27 0.30	12 0.10	17 0.20	27 0.30
Hepatitis C, total Meldungen	5	10	9	59	65	75	964	897	1029	964	897	1029
HIV-Infektion	3 1.80	11 6.60	10 6.00	18 2.70	37 5.50	33 5.00	326 3.70	282 3.20	430 5.00	326 3.70	282 3.20	430 5.00
Syphilis, Frühstadien <sup>f</sup>	2 1.20	12 7.20	13 7.80	22 3.30	41 6.10	64 9.60	591 6.80	599 6.90	748 8.60	591 6.80	599 6.90	748 8.60
Syphilis, total <sup>g</sup>	6 3.60	16 9.60	16 9.60	33 4.90	54 8.10	85 12.80	794 9.10	815 9.40	1052 12.20	794 9.10	815 9.40	1052 12.20
<b>Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten</b>												
Brucellose			1 0.60			1 0.20	6 0.07	3 0.03	7 0.08	6 0.07	3 0.03	7 0.08
Chikungunya-Fieber						2 0.30	6 0.07	11 0.10	41 0.50	6 0.07	11 0.10	41 0.50
Dengue-Fieber			1 0.60			27 4.10	22 0.20	77 0.90	257 3.00	22 0.20	77 0.90	257 3.00
<b>Gelbfieber</b>												
Hantavirus-Infektion							6 0.07			6 0.07		
Malaria	5 3.00	4 2.40	4 2.40	17 2.50	6 0.90	19 2.90	253 2.90	123 1.40	286 3.30	253 2.90	123 1.40	286 3.30
Q-Fieber	2 1.20	1 0.60	1 0.60	10 1.50	3 0.40	6 0.90	106 1.20	53 0.60	104 1.20	106 1.20	53 0.60	104 1.20
Trichinellose		1 0.60			1 0.20		1 0.01	4 0.05	2 0.02	1 0.01	4 0.05	2 0.02
Tularämie		2 1.20		3 0.40	7 1.00	11 1.60	223 2.60	119 1.40	148 1.70	223 2.60	119 1.40	148 1.70
West-Nil-Fieber								1 0.01	1 0.01		1 0.01	1 0.01
Zeckenzephalitis	1 0.60			3 0.40	5 0.80		286 3.30	454 5.20	262 3.00	286 3.30	454 5.20	262 3.00
Zika-Virus Infektion									1 0.01			1 0.01
<b>Andere Meldungen</b>												
Botulismus							1 0.01			1 0.01		
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit				5 0.80	1 0.20		28 0.30	20 0.20	17 0.20	28 0.30	20 0.20	17 0.20
Diphtherie <sup>h</sup>				1 0.20			4 0.05	3 0.03	2 0.02	4 0.05	3 0.03	2 0.02
<b>Tetanus</b>												

## Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 31.12.2021 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10<sup>3</sup>)  
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	49		50		51		52		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	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	1	0.1	1	0.2	0.8	0.1
Zeckenstiche	1	0.1	0	0	0	0	0	0	0.3	0
Lyme Borreliose	3	0.2	0	0	1	0.1	0	0	1	0.1
Herpes Zoster	10	0.7	7	0.5	5	0.5	2	0.4	6	0.5
Post-Zoster-Neuralgie	1	0.1	0	0	1	0.1	1	0.2	0.8	0.1
Meldende Ärzte	165		163		139		81		137	

## Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen

Die Berichterstattung zur Grippe erfolgt digital und ist unter folgender Adresse zu finden: <https://www.bag.admin.ch/grippebericht>



Coronavirus

SO SCHÜTZEN  
WIR UNS.



Vor jeder  
Reise wegen  
Testen  
stressen?

LIEBER  
IMPFFEN  
LASSEN

[bag-coronavirus.ch/impfung](https://bag-coronavirus.ch/impfung)

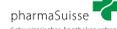


Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Swiss Confederation

Bundesamt für Gesundheit BAG  
Office fédéral de la santé publique OFSP  
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP  
Uffizi federal da sanadad publica UFSP

Diese Informationskampagne wird unterstützt durch folgende Organisationen:



## SwissPedDose – nationale Datenbank zur Dosierung von Arzneimitteln bei Kindern

Für die Therapie von Kindern und Neugeborenen stehen nicht genügend Medikamente zur Verfügung, die spezifisch für diese Altersgruppe entwickelt und auf sie angepasst wurden. In der Kindermedizin werden daher oft Medikamente verwendet, die entweder nur für Erwachsene (sogenannter «off-label use») oder in der Schweiz (noch) gar nicht (sogenannter «unlicensed use») zugelassen sind.

Um die Sicherheit der Arzneimittelanwendung in der Pädiatrie zu verbessern, wurde die nationale Datenbank «SwissPedDose» geschaffen. Auf der Internetseite SwissPedDose ([www.swisspeddose.ch](http://www.swisspeddose.ch)) werden seit 2018 schweizweit harmonisierte Empfehlungen zur Indikation, Dosierung und Anwendung der am häufigsten in der Pädiatrie angewendeten Wirkstoffe veröffentlicht. Diese stehen den Gesundheitsfachpersonen in der Schweiz und im Ausland kostenlos zur Verfügung. Nach

erfolgreichem Abschluss der ersten Betriebsphase geht das Projekt ab 2022 in die zweite Betriebsphase. Grund genug, um über die Erfolgsgeschichte einer interdisziplinären Zusammenarbeit zu berichten.

Bereits vor Jahren hat das Parlament entschieden, die Sicherheit der Anwendung von Arzneimitteln bei Kindern zu verbessern. Mit der ordentlichen Revision des Heilmittelgesetzes



wurde die rechtliche Grundlage geschaffen, welche die Sammlung, Harmonisierung, Auswertung und Veröffentlichung von Dosierungsempfehlungen für Arzneimittel in der Pädiatrie vorsieht. Nach dem erfolgreichen Abschluss eines Pilotprojektes hat der Bundesrat den Auftrag der Weiterführung des Betriebs der nationalen Datenbank SwissPedDose dem gleichnamigen Verein gegeben. Zudem übernimmt der Bund die Finanzierung des Verzeichnisses. Der Verein SwissPedDose umfasst die acht Kinderkliniken des Collège A (Aarau, Basel, Bern, Genf, Lausanne, Luzern, St. Gallen und Zürich), die schweizerischen Gesellschaften für Pädiatrie und Neonatologie und den Schweizerischen Verein der Amts- und Spitalapotheker und verfügt über ein sehr grosses fachliches Know-how im Bereich der Kinderarzneimittel.

Die Harmonisierung der Dosierungsempfehlungen der am häufigsten in der Pädiatrie angewendeten Wirkstoffe erfolgt nach einem standardisierten Prozess. Dabei werden die Expertisen und die Erfahrungen von Apothekerinnen und Apothekern sowie von Ärztinnen und Ärzten mit zusätzlichem Wissen aus systematischen Literaturrecherchen vereint. Die daraus resultierenden neuen Dosierungsempfehlungen sind das Produkt aus der Debatte zwischen den Harmonisierungsexpertinnen und -experten des Collège A sowie themenspezifisch beigezogenen Expertinnen und Experten. Diese Debatte wird auf einer eigens dafür geschaffenen digitalen Plattform geführt und dauert so lange, bis ein Konsens erreicht ist. Zudem werden bestehende Dosierungsempfehlungen regelmässig aktualisiert. Durch diesen differenzierten Harmonisierungsprozess kann sichergestellt werden, dass dem Gesundheitsfachpersonal stets aktuelle, evidenzbasierte national einheitliche Dosierungsempfehlungen zur Verfügung stehen.

Die harmonisierten Dosierungsempfehlungen werden auf der Internetseite SwissPedDose publiziert. Die Empfehlungen werden zudem bereits in diversen Kliniken direkt ins interne Informationssystem übernommen. Nebst der Indikation der verschiedenen Wirkstoffe werden zudem Angaben zur Altersgruppe der Kinder, zum Applikationsweg und selbstverständlich zur Dosierung gemacht. Zudem können die Referenzen der Literaturrecherche, die der Dosierungsempfehlung zugrunde liegen, abgerufen werden. In den 40 am häufigsten in der Pädiatrie eingesetzten Wirkstoffen, die während des Pilotprojektes eruiert wurden, machten die Wirkstoffe der Gruppe der Antiinfektiva die Mehrzahl aus. In der Zwischenzeit ist das Verzeichnis konstant gewachsen und beinhaltet im November 2021 bereits 460 Dosierungsempfehlungen für 134 Substanzen, die in den Bereichen Infektiologie, Neonatologie und der allgemeinen Pädiatrie sowie der Anästhesie und der Intensivmedizin eingesetzt werden.

Die schweizweite Nutzung der Datenbank nimmt stetig zu, aktuell mit Fokus auf Kliniken. Um das Feld der Nutzenden – im Besonderen auf den ambulanten Bereich – auszuweiten, werden in der zweiten Betriebsphase bis 2025 zusätzlich Dosierungsempfehlungen insbesondere in den Bereichen der Praxispädiatrie, der Offizinpharmazie und der Psychiatrie hinzukommen. So kann nebst den stets laufenden Aktualisie-

rungen der bereits publizierten Dosierungsempfehlungen die Datenbank kontinuierlich weiter ausgebaut werden.

Als Zeichen der Beispielhaftigkeit des Projektes SwissPedDose erschien Ende 2021 ein Artikel im «European Journal of Pediatrics», in dem die Entstehung der nationalen Datenbank unter Einbezug der verschiedenen Stakeholder beschrieben wird. Die Publikation ist unter folgendem Link abzurufen: <https://doi.org/10.1007/s00431-021-04304-8>.

Durch die erfolgreiche interdisziplinäre Zusammenarbeit zwischen dem Bund, dem Verein SwissPedDose mit seinen Expertinnen und Experten und den Informatikexperten, die für die digitale Plattform zur Harmonisierung zuständig sind, soll auch in Zukunft die nationale Datenbank SwissPedDose weiterentwickelt werden, mit dem Ziel, die Nutzung zu erhöhen und die Anwendung von Arzneimitteln bei Kindern noch sicherer zu machen.

#### **Kontakt**

Bundesamt für Gesundheit  
Direktionsbereich Gesundheitsschutz  
Abteilung Biomedizin  
Telefon 058 463 51 54

**SO SCHÜTZEN  
WIR UNS.**



# JETZT UNBEDINGT BEACHTEN:

**Impfen  
lassen.**



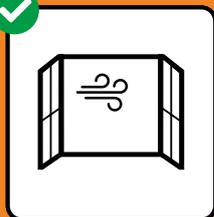
**Kontakte minimieren.**



**Maske tragen.**



**Abstand  
halten.**



**Regelmässig  
lüften.**



**Hände  
waschen oder  
desinfizieren.**



**Bei Symptomen  
testen lassen.**



**Wenn möglich  
Homeoffice.**

[www.bag-coronavirus.ch](http://www.bag-coronavirus.ch)

Regeln können kantonal abweichen.



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Swiss Confederation

Bundesamt für Gesundheit BAG  
Office fédéral de la santé publique OFSP  
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP  
Uffizi federal da sanadad publica UFSP



SwissCovid App  
Download

# Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

**Folgende Rezepte sind gesperrt**

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Basel-Landschaft		9149288
Schaffhausen		9194061
Zürich		9154126-9154150
		9636713
		9311716
		9311701-9311725

BAG-Bulletin  
BBL, Vertrieb Publikationen  
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# BAG-Bulletin

Woche

2/2022