



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 25. September 2023

BAG-Bulletin ^{Woche} 39/2023

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Legionärskrankheit in der Schweiz im Jahr 2022, S. 8

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

LAYOUT UND DRUCK

Cavelti AG
Wilerstrasse 73
CH-9201 Gossau
Telefon 071 388 81 81

ABONNEMENTE, ADRESSÄNDERUNGEN

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
Telefon 058 465 50 00
Fax 058 465 50 58
verkauf.abo@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	7
Legionärskrankheit in der Schweiz im Jahr 2022	8
Rezeptsperrung	11

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 37. Woche (18.09.2023)^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 Primäre, sekundäre bzw. frühläntente Syphilis.

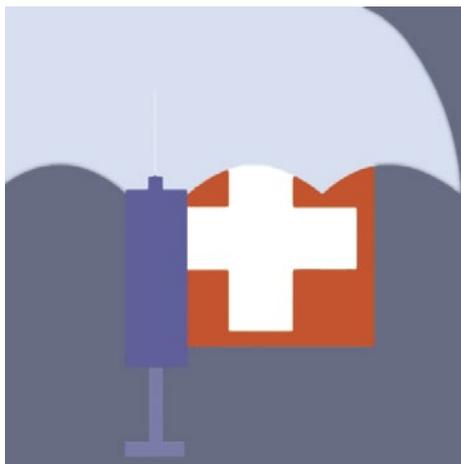
^f Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie.

Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 37. Woche (18.09.2023)^a

	Woche 37			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	6 3.6	3 1.8	2 1.2	9 1.3	8 1.2	4 0.6	145 1.6	115 1.3	69 0.8	95 1.5	82 1.3	48 0.8
Influenzavirus- Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	11 6.5	15 8.9	3 1.8	28 4.2	95 14.1	9 1.3	24286 276.7	12019 136.9	103 1.2	12665 202.8	11594 185.6	43 0.7
Legionellose	16 9.5	23 13.6	17 10.1	68 10.1	77 11.4	66 9.8	655 7.5	653 7.4	589 6.7	428 6.8	441 7.1	465 7.4
Masern							33 0.4			32 0.5		
Meningokokken: invasive Erkrankung		1 0.6		2 0.3	2 0.3		34 0.4	12 0.1	6 0.07	25 0.4	8 0.1	4 0.06
Pneumokokken: invasive Erkrankung	8 4.7	5 3	11 6.5	36 5.3	21 3.1	41 6.1	968 11	625 7.1	403 4.6	641 10.3	435 7	309 5
Röteln^c												
Röteln, materno-foetal^d												
Tuberkulose	4 2.4	5 3	2 1.2	28 4.2	31 4.6	16 2.4	380 4.3	358 4.1	337 3.8	297 4.8	271 4.3	262 4.2
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	203 120.3	143 84.7	157 93	674 99.8	772 114.3	753 111.5	6524 74.3	7598 86.6	6399 72.9	4555 72.9	5674 90.8	4815 77.1
Enterohämorrhagische E. coli-Infektion	40 23.7	29 17.2	19 11.3	176 26.1	137 20.3	117 17.3	1206 13.7	1174 13.4	831 9.5	877 14	867 13.9	639 10.2
Hepatitis A	1 0.6		1 0.6	6 0.9	4 0.6	4 0.6	57 0.6	53 0.6	44 0.5	47 0.8	37 0.6	33 0.5
Hepatitis E	1 0.6	1 0.6	2 1.2	10 1.5	6 0.9	3 0.4	87 1	74 0.8	163 1.9	62 1	50 0.8	144 2.3
Listeriose	3 1.8	1 0.6	1 0.6	10 1.5	3 0.4	2 0.3	72 0.8	71 0.8	34 0.4	54 0.9	60 1	22 0.4
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	1 0.6			3 0.4	3 0.4		21 0.2	9 0.1	1 0.01	17 0.3	7 0.1	
Salmonellose, übrige	60 35.5	60 35.5	44 26.1	272 40.3	272 40.3	232 34.4	1797 20.5	1713 19.5	1431 16.3	1245 19.9	1281 20.5	1061 17
Shigellose	1 0.6	6 3.6	3 1.8	8 1.2	20 3	10 1.5	187 2.1	161 1.8	60 0.7	109 1.8	114 1.8	51 0.8

	Woche 37			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids	2 1.2	1 0.6	1 0.6	6 0.9	5 0.7	4 0.6	40 0.5	45 0.5	47 0.5	28 0.4	30 0.5	34 0.5
Chlamydiose	335 198.4	260 154	279 165.3	988 146.3	1102 163.2	1109 164.2	12955 147.6	12947 147.5	11748 133.8	9053 145	9148 146.5	8575 137.3
Gonorrhoe	164 97.2	87 51.5	91 53.9	622 92.1	371 55	387 57.3	5799 66.1	5076 57.8	3761 42.8	4252 68.1	3630 58.1	2686 43
Hepatitis B, akut				1 0.2			17 0.2	16 0.2	14 0.2	13 0.2	10 0.2	10 0.2
Hepatitis B, total Meldungen	26	19	21	69	77	66	1158	1089	957	833	787	711
Hepatitis C, akut		1 0.6		1 0.2	1 0.2		11 0.1	12 0.1	13 0.2	6 0.1	6 0.1	7 0.1
Hepatitis C, total Meldungen	17	24	6	76	93	57	1091	998	902	775	722	647
HIV-Infektion	3 1.8	6 3.6	11 6.5	24 3.6	24 3.6	26 3.8	336 3.8	334 3.8	327 3.7	233 3.7	243 3.9	237 3.8
Syphilis, Frühstadien*	6 3.6	15 8.9	8 4.7	28 4.2	66 9.8	41 6.1	717 8.2	812 9.2	648 7.4	505 8.1	593 9.5	485 7.8
Syphilis, total	7 4.2	18 10.7	11 6.5	39 5.8	88 13	57 8.4	953 10.9	1103 12.6	862 9.8	687 11	797 12.8	637 10.2
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose		1 0.6			1 0.2	1 0.2	8 0.09	6 0.07	6 0.07	7 0.1	5 0.08	5 0.08
Chikungunya-Fieber				2 0.3			20 0.2	5 0.06	3 0.03	17 0.3	2 0.03	3 0.05
Dengue-Fieber	2 1.2	5 3	2 1.2	17 2.5	15 2.2	3 0.4	190 2.2	79 0.9	16 0.2	148 2.4	66 1.1	13 0.2
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion			1 0.6			1 0.2		3 0.03	3 0.03			3 0.05
Malaria	10 5.9	2 1.2	5 3	47 7	31 4.6	43 6.4	345 3.9	298 3.4	225 2.6	268 4.3	237 3.8	191 3.1
Q-Fieber	2 1.2	4 2.4	1 0.6	8 1.2	17 2.5	9 1.3	95 1.1	92 1	89 1	67 1.1	63 1	79 1.3
Trichinellose							2 0.02	4 0.05	2 0.02	2 0.03	4 0.06	1 0.02
Tularämie		5 3	3 1.8	4 0.6	14 2.1	24 3.6	97 1.1	152 1.7	206 2.4	60 1	85 1.4	173 2.8
West-Nil-Fieber									1 0.01			
Zeckenzephalitis	4 2.4	9 5.3	8 4.7	30 4.4	35 5.2	28 4.2	319 3.6	352 4	293 3.3	244 3.9	313 5	246 3.9
Zika-Virus-Infektion				2 0.3			5 0.06			5 0.08		
Andere Meldungen												
Affenpocken	2 1.2	13 7.7		4 0.6	81 12		45 0.5	514 5.9		8 0.1	514 8.2	
Botulismus							2 0.02	1 0.01	1 0.01	2 0.03	1 0.02	1 0.02
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit				2 0.3	1 0.2		27 0.3	25 0.3	31 0.4	23 0.4	19 0.3	22 0.4
Diphtherie†		6 3.6		2 0.3	19 2.8	1 0.2	77 0.9	34 0.4	4 0.05	16 0.3	33 0.5	3 0.05
Tetanus												



XII. Schweizer Impfkongress 2023

09 – 10 November 2023

Congress Center Basel

Alle Neuerungen rund ums Impfen

Kompetente Referenten, unterschiedliche Präsentationsformen (Vorträge, interaktive Sitzungen, Workshops) und ausreichend Zeit für Diskussionen sind die Eckpunkte dieses interessanten und lohnenden Kongresses. Die begleitende Industrieausstellung bietet Ihnen die Möglichkeit, mit Experten aus der Branche ins Gespräch zu kommen. Das Hauptziel bleibt die umfassende, offene und ehrliche Information über den aktuellen Stand der Impfungen.

Sie sind noch nicht angemeldet?

Dann melden Sie sich noch heute online auf der Webseite an.

Toutes les nouveautés en matière de vaccination

Des intervenants compétents, différentes formes de présentation (conférences, sessions interactives, ateliers) et suffisamment de temps pour les discussions sont les points clés de ce congrès intéressant et gratifiant. L'exposition industrielle qui l'accompagne vous permettra d'entrer en contact avec des experts du secteur. L'objectif principal reste l'information complète, ouverte et honnête sur l'état actuel des vaccinations.

Vous n'êtes pas encore inscrit?

Alors inscrivez-vous en ligne dès aujourd'hui.

Besuchen Sie für weitere Informationen die Kongresswebseite, oder scannen Sie den QR Code / Pour plus d'informations, visitez le site web du congrès ou scannez le code QR



www.impfkongress.ch

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 15.9.2023 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						
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	0	0	0	0	1	0.1	0	0	0.3	0
Zeckenstiche	2	0.2	5	0.4	4	0.4	6	0.6	4.3	0.4
Lyme Borreliose	13	1.1	4	0.4	10	0.9	6	0.6	8.3	0.8
Herpes Zoster	12	1	13	1.1	10	0.9	17	1.7	13	1.2
Post-Zoster-Neuralgie	1	0.1	2	0.2	2	0.2	0	0	1.3	0.1
Meldende Ärzte	156		155		149		137		149.3	

Legionärskrankheit in der Schweiz im Jahr 2022

Seit 2000 steigt in der Schweiz die Anzahl diagnostizierter Legionärskrankheitsfälle an. Nach einem Rückgang im Jahr 2020, wohl infolge der gegen Covid-19 ergriffenen Massnahmen, setzt sich der steigende Trend fort.

EINFÜHRUNG

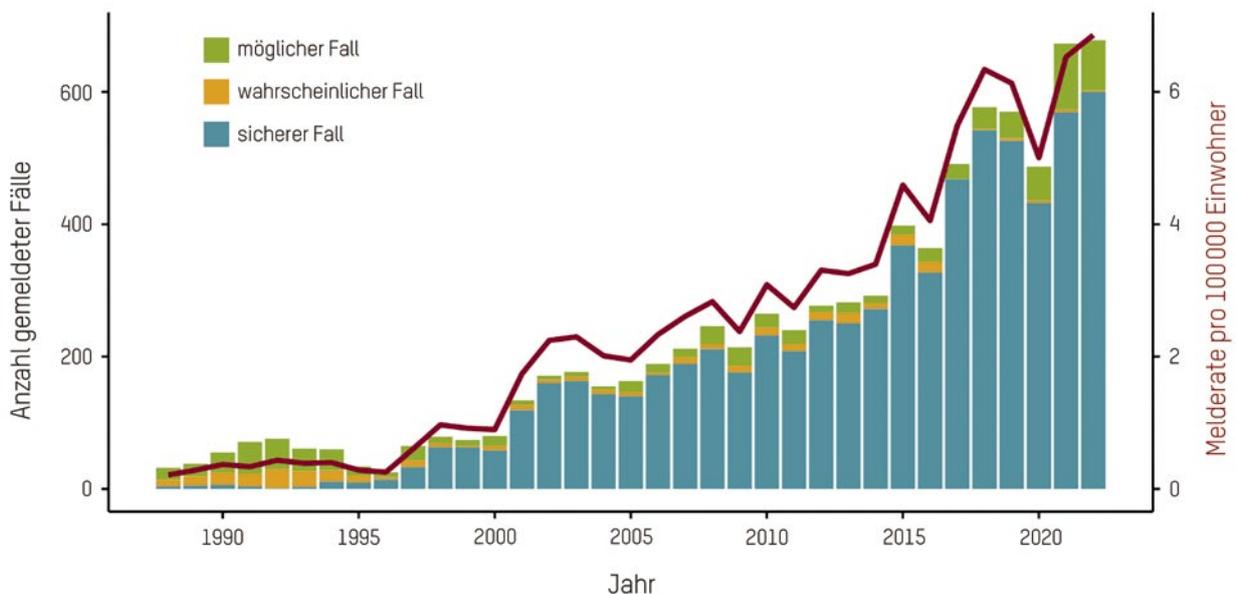
Im Jahr 2022 wurden dem Bundesamt für Gesundheit (BAG) insgesamt 602 wahrscheinliche und sichere Fälle von Legionärskrankheit gemeldet. Dabei handelt es sich um Personen mit einer Lungenentzündung und einem Nachweis von Bakterien der Gattung *Legionella spp.* Dies entspricht einer Melde- rate für die Schweiz und das Fürstentum Liechtenstein von 6,9 pro 100 000 Einwohnerinnen und Einwohner. Damit wurde im Jahr 2022 die bisher höchste Melderate verzeichnet.

Eine Analyse der Fälle für die Jahre 2008 bis 2017 wurde im BAG-Bulletin veröffentlicht [1]. Die Daten für die Jahre 2018, 2019 bis 2020, 2021 sowie 2022 wurden jeweils in einem auf der BAG-Website verfügbaren Lagebericht publiziert [2, 3, 4, 5]. Nachfolgend werden die wichtigsten Resultate und Erkenntnisse aus dem Lagebericht für das Jahr 2022 präsentiert.

Abbildung 1:

Fallzahlen und Melderate von Legionärskrankheit in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein, 1988–2022

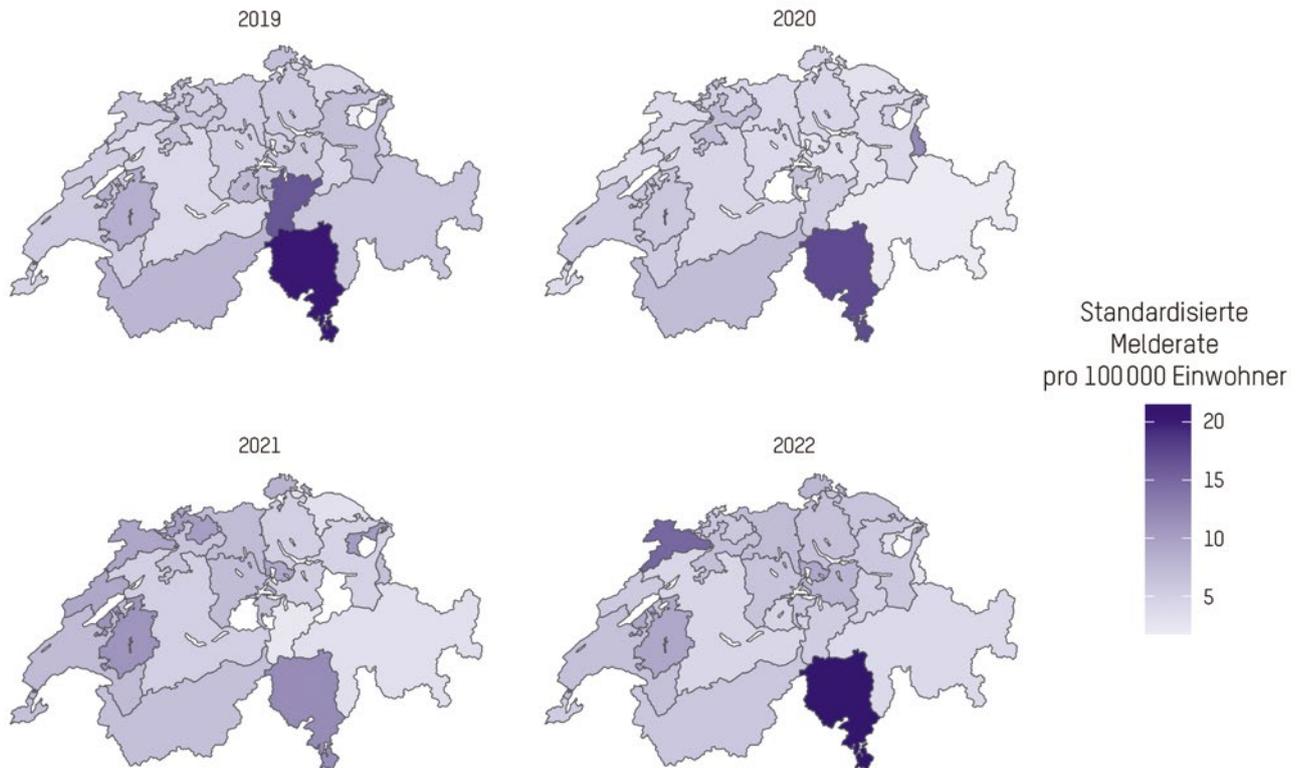
Mögliche Fälle sind Infektionen mit einem Legionellen-Labornachweis, aber ohne bekannte Pneumonie; wahrscheinliche und sichere Fälle haben einen Labornachweis und eine diagnostizierte Pneumonie. Nur sichere und wahrscheinliche Fälle werden für die Berechnung der Melderate berücksichtigt.



BAG, Stand: 05.09.2023

Abbildung 2:
Räumliche Verteilung der Legionärskrankheitsfälle gemäss standardisierter Melderate nach Alter und Geschlecht, in der Schweiz und dem Fürstentum Liechtenstein, 2019–2022

Legionärskrankheitsfälle



Was sind Legionellen?

Legionellen sind Bakterien, welche in wässrigen und feuchten Umgebungen vorkommen. Sie vermehren sich besonders gut bei Temperaturen zwischen 25 und 45 Grad Celsius, zum Beispiel in Wasserleitungen, Wasserhähnen, Whirlpools oder Lüftungstechnischen Anlagen und Kühltürmen. Die Ansteckung erfolgt vor allem durch das Einatmen von fein zerstäubten Wassertröpfchen, sogenannten Aerosolen, welche Legionellen enthalten. Selten erfolgt eine Ansteckung durch das unabsichtliche Einatmen von mit Legionellen kontaminiertem Wasser in die Luft- statt Speiseröhre (Aspiration). Keine Gefahr besteht beim Schlucken von kontaminiertem Wasser, da die im Magen befindliche Magensäure die Legionellen abtötet.

MELDERATE

Im Jahr 2022 betrug die Melderate 6,9 Fälle pro 100 000 Einwohnerinnen und Einwohner. Damit setzte sich die seit der Jahrtausendwende beobachtete Zunahme diagnostizierter Legionärskrankheitsfälle fort (Abbildung 1).

VERTEILUNG DER FÄLLE

Wie seit Beginn der Überwachung sind auch im Jahr 2022 besonders häufig ältere Personen männlichen Geschlechts von einer Legionärskrankheit betroffen. Im Jahr 2022 waren 71 % der Fälle Männer. Der Altersmedian lag bei 64 Jahren, d. h., die Hälfte der von der Krankheit betroffenen Personen war älter als 64 Jahre. Die höchste Melderate, mit 26,2 Fällen pro 100 000 Einwohnerinnen und Einwohner, fand sich bei Personen in der Altersklasse 80 Jahre und älter. Die meisten Fälle traten im Jahr 2022 wie gewohnt in den Sommermonaten auf [1, 5]. Wie jedes Jahr gab es auch im Jahr 2022 grosse Unterschiede in den kantonalen Melderaten. Die Spannweite der nach Alter und Geschlecht standardisierten Melderaten betrug 0 bis 21,5 Fälle pro 100 000 Einwohnerinnen und Einwohner (Abbildung 2).

Überwachung der Legionärs- krankheit in der Schweiz

Positive laboranalytische Befunde von *Legionella spp.* in humanen Proben unterliegen seit 1988 der Meldepflicht. Der Fokus der Überwachung richtet sich dabei auf die Fälle mit einer Pneumonie. Diese Form einer Legionellose wird als Legionärskrankheit bezeichnet. Patientinnen und Patienten mit einer Legionärskrankheit weisen meist ein schweres Krankheitsbild auf. Ein Grossteil der in der Schweiz gemeldeten Fälle ist hospitalisiert, rund 5 % sind zum Zeitpunkt der Meldung bereits verstorben [1, 6].

Weitere Informationen zur Legionärskrankheit in der Schweiz finden sich im Lagebericht 2022 auf [Legionellose \(Legionärskrankheit\) \(admin.ch\)](#). Dieser beinhaltet detaillierte Informationen zur Geschlechter- und Altersverteilung, Expositionen sowie die kantonalen Zahlen und Melderaten für die Jahre 2018 bis 2022. Im Lagebericht werden die in der Schweiz beobachteten Melderaten mit jenen der EU verglichen. Zudem enthält er Informationen zur Zusammenarbeit auf Stufe Bund im Bereich Legionellosebekämpfung sowie Links zu assoziierten Forschungsprojekten.

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
Direktionsbereich Prävention und
Gesundheitsversorgung
Abteilung Übertragbare Krankheiten
Telefon 058 463 87 06

Referenzen

1. Bundesamt für Gesundheit. Die Legionärskrankheit in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein, 2008 bis 2017. Bull BAG 2018; Nr. 21: 7–11.
2. Bundesamt für Gesundheit. Legionärskrankheit: Lagebericht 2018: Schweizerische Eidgenossenschaft – Bundesamt für Gesundheit BAG; 2019. Verfügbar unter: [Legionellose \(Legionärskrankheit\) \(admin.ch\)](#)
3. Bundesamt für Gesundheit. Legionärskrankheit: Lagebericht 2019–2020: Schweizerische Eidgenossenschaft – Bundesamt für Gesundheit BAG; 2021. Verfügbar unter: [Legionellose \(Legionärskrankheit\) \(admin.ch\)](#)
4. Bundesamt für Gesundheit. Legionärskrankheit: Lagebericht 2021: Schweizerische Eidgenossenschaft – Bundesamt für Gesundheit BAG; 2022. Verfügbar unter: [Legionellose \(Legionärskrankheit\) \(admin.ch\)](#)
5. Bundesamt für Gesundheit. Legionärskrankheit: Lagebericht 2022: Schweizerische Eidgenossenschaft – Bundesamt für Gesundheit BAG; 2023. Verfügbar unter: [Legionellose \(Legionärskrankheit\) \(admin.ch\)](#)
6. Fischer FB, Fanderl J, Mäusezahl D, Wymann MN. Zeitliche Entwicklung und Einfluss verschiedener Faktoren auf die räumliche Verteilung der Legionärskrankheit in der Schweiz. Bull BAG 2022; Nr. 3: 8–11.

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Aargau		10886232
Bern		10801136 10974611 10978102
Genf		10450699 10673078

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche
39/2023