<table>
<thead>
<tr>
<th>Titel</th>
<th>Seite</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Meldungen Infektionskrankheiten</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>Sentinella-Statistik</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td><a href="http://www.anresis.ch">www.anresis.ch</a>: Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>Anerkennung der eidgenössischen Berufsprüfung Arbeitssicherheit</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>Einsparungen von 190 Millionen Franken bei den Arzneimitteln</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>Franchisen werden an die Kostenentwicklung in der Grundversicherung angepasst</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>Sicherheit und Rückverfolgbarkeit von Arzneimitteln werden gestärkt</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>Rezeptsperrung</td>
<td>18</td>
</tr>
</tbody>
</table>
## Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 12. Woche (27.3.2018)

### Respiratorische Übertragung

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Haemophilus influenzae:</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>invasive Erkrankung</td>
<td>4</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>19</td>
<td>10</td>
<td>11</td>
<td>136</td>
<td>110</td>
<td>100</td>
<td>52</td>
<td>27</td>
<td>34</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2.50</td>
<td>0.60</td>
<td>1.80</td>
<td>2.90</td>
<td>1.50</td>
<td>1.70</td>
<td>1.60</td>
<td>1.30</td>
<td>1.20</td>
<td>2.70</td>
<td>1.40</td>
<td>1.70</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Influenzavirus-Infektion:</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>saisonale Typen und Subtypen</td>
<td>540</td>
<td>65</td>
<td>195</td>
<td>3542</td>
<td>449</td>
<td>1253</td>
<td>13963</td>
<td>10204</td>
<td>3164</td>
<td>12457</td>
<td>7595</td>
<td>2701</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>332.00</td>
<td>40.00</td>
<td>119.90</td>
<td>544.40</td>
<td>69.00</td>
<td>192.60</td>
<td>165.10</td>
<td>120.60</td>
<td>37.40</td>
<td>638.30</td>
<td>389.20</td>
<td>138.40</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Legionellose</strong></td>
<td>5</td>
<td>7</td>
<td></td>
<td></td>
<td>29</td>
<td>26</td>
<td>13</td>
<td>508</td>
<td>379</td>
<td>390</td>
<td>88</td>
<td>71</td>
<td>57</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>3.10</td>
<td>4.30</td>
<td></td>
<td>4.50</td>
<td>4.00</td>
<td>2.00</td>
<td>6.00</td>
<td>4.50</td>
<td>4.00</td>
<td>4.50</td>
<td>3.60</td>
<td>2.90</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Masern</strong></td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td></td>
<td></td>
<td>4</td>
<td>14</td>
<td>6</td>
<td>63</td>
<td>114</td>
<td>31</td>
<td>14</td>
<td>56</td>
<td>7</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1.80</td>
<td>1.80</td>
<td></td>
<td>0.60</td>
<td>2.20</td>
<td>0.90</td>
<td>0.70</td>
<td>1.40</td>
<td>0.40</td>
<td>0.70</td>
<td>2.90</td>
<td>0.40</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Meningokokken:</strong></td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td></td>
<td>9</td>
<td>12</td>
<td>1</td>
<td>52</td>
<td>65</td>
<td>39</td>
<td>28</td>
<td>31</td>
<td>16</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>invasive Erkrankung</td>
<td>0.60</td>
<td>1.80</td>
<td></td>
<td>1.40</td>
<td>1.80</td>
<td>0.20</td>
<td>0.60</td>
<td>0.80</td>
<td>0.50</td>
<td>1.40</td>
<td>1.60</td>
<td>0.80</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Pneumokokken:</strong></td>
<td>25</td>
<td>20</td>
<td>16</td>
<td>135</td>
<td>102</td>
<td>86</td>
<td>978</td>
<td>956</td>
<td>847</td>
<td>424</td>
<td>387</td>
<td>270</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>invasive Erkrankung</td>
<td>15.40</td>
<td>12.30</td>
<td>9.80</td>
<td>20.80</td>
<td>15.70</td>
<td>13.20</td>
<td>11.60</td>
<td>11.30</td>
<td>10.00</td>
<td>21.70</td>
<td>19.80</td>
<td>13.80</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Röteln</strong></td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.02</td>
<td>0.01</td>
<td>0.05</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Röteln, materno-fötale</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Tuberkulose</strong></td>
<td>18</td>
<td>7</td>
<td>7</td>
<td>33</td>
<td>39</td>
<td>50</td>
<td>52</td>
<td>616</td>
<td>539</td>
<td>539</td>
<td>117</td>
<td>129</td>
<td>124</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>11.10</td>
<td>4.30</td>
<td>4.30</td>
<td>5.10</td>
<td>6.00</td>
<td>7.70</td>
<td>6.20</td>
<td>7.30</td>
<td>6.40</td>
<td>6.00</td>
<td>6.60</td>
<td>6.40</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Faeco-orale Übertragung</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Campylobacteriose</strong></td>
<td>62</td>
<td>99</td>
<td>74</td>
<td>318</td>
<td>366</td>
<td>351</td>
<td>6855</td>
<td>7271</td>
<td>7290</td>
<td>1180</td>
<td>1153</td>
<td>1621</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>38.10</td>
<td>60.90</td>
<td>45.50</td>
<td>48.90</td>
<td>56.30</td>
<td>54.00</td>
<td>81.00</td>
<td>86.00</td>
<td>86.00</td>
<td>60.50</td>
<td>58.10</td>
<td>83.10</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion</strong></td>
<td>4</td>
<td>12</td>
<td>2</td>
<td>36</td>
<td>42</td>
<td>15</td>
<td>753</td>
<td>487</td>
<td>342</td>
<td>148</td>
<td>93</td>
<td>77</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2.50</td>
<td>7.40</td>
<td>1.20</td>
<td>5.50</td>
<td>6.50</td>
<td>2.30</td>
<td>8.90</td>
<td>5.80</td>
<td>4.00</td>
<td>7.60</td>
<td>4.80</td>
<td>4.00</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Hepatitis A</strong></td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>7</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.60</td>
<td>0.20</td>
<td>1.10</td>
<td>0.20</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Hepatitis E</strong></td>
<td>3</td>
<td>9</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.50</td>
<td>0.10</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Listeriose</strong></td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>6</td>
<td>4</td>
<td>49</td>
<td>50</td>
<td>52</td>
<td>14</td>
<td>10</td>
<td>12</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.60</td>
<td>0.60</td>
<td>0.90</td>
<td>0.60</td>
<td>0.60</td>
<td>0.60</td>
<td>0.70</td>
<td>0.50</td>
<td>0.60</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</strong></td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>27</td>
<td>20</td>
<td>15</td>
<td>6</td>
<td>1</td>
<td>4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.20</td>
<td>0.30</td>
<td>0.30</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.20</td>
<td>0.30</td>
<td>0.05</td>
<td>0.20</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Salmonellose, übrige</strong></td>
<td>9</td>
<td>11</td>
<td>8</td>
<td>79</td>
<td>66</td>
<td>75</td>
<td>1882</td>
<td>1501</td>
<td>1404</td>
<td>256</td>
<td>206</td>
<td>212</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>5.50</td>
<td>6.80</td>
<td>4.90</td>
<td>12.10</td>
<td>10.20</td>
<td>11.50</td>
<td>22.20</td>
<td>17.80</td>
<td>16.60</td>
<td>13.10</td>
<td>10.60</td>
<td>10.90</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Shigellose</strong></td>
<td>4</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>13</td>
<td>12</td>
<td>11</td>
<td>148</td>
<td>147</td>
<td>212</td>
<td>34</td>
<td>28</td>
<td>60</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2.50</td>
<td>1.80</td>
<td>1.20</td>
<td>2.00</td>
<td>1.80</td>
<td>1.70</td>
<td>1.80</td>
<td>1.70</td>
<td>2.50</td>
<td>1.70</td>
<td>1.40</td>
<td>3.10</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>-------------------------------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Durch Blut oder sexuell übertragen</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Aids</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td>82</td>
<td>91</td>
<td>100</td>
<td>19</td>
<td>16</td>
<td>13</td>
<td>0</td>
<td></td>
<td></td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Chlamydiose</td>
<td>156</td>
<td>240</td>
<td>113</td>
<td>818</td>
<td>909</td>
<td>836</td>
<td>10969</td>
<td>11077</td>
<td>10389</td>
<td>2501</td>
<td>2639</td>
<td>2547</td>
<td>2501</td>
<td>2639</td>
<td>2547</td>
</tr>
<tr>
<td>Gonorrhoe</td>
<td>32</td>
<td>60</td>
<td>53</td>
<td>142</td>
<td>201</td>
<td>167</td>
<td>2394</td>
<td>2460</td>
<td>2040</td>
<td>571</td>
<td>591</td>
<td>545</td>
<td>571</td>
<td>591</td>
<td>545</td>
</tr>
<tr>
<td>Hepatitis B, akut</td>
<td>1</td>
<td>4</td>
<td></td>
<td>32</td>
<td>36</td>
<td>38</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>11</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Hepatitis B, total Meldungen</td>
<td>15</td>
<td>26</td>
<td>10</td>
<td>90</td>
<td>95</td>
<td>108</td>
<td>1203</td>
<td>1350</td>
<td>1476</td>
<td>283</td>
<td>281</td>
<td>379</td>
<td>283</td>
<td>281</td>
<td>379</td>
</tr>
<tr>
<td>Hepatitis C, akut</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>1</td>
<td>12</td>
<td>12</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Hepatitis C, total Meldungen</td>
<td>21</td>
<td>28</td>
<td>22</td>
<td>92</td>
<td>115</td>
<td>110</td>
<td>1359</td>
<td>1460</td>
<td>1451</td>
<td>306</td>
<td>346</td>
<td>403</td>
<td>306</td>
<td>346</td>
<td>403</td>
</tr>
<tr>
<td>HIV-Infektion</td>
<td>4</td>
<td>10</td>
<td>6</td>
<td>33</td>
<td>48</td>
<td>56</td>
<td>429</td>
<td>541</td>
<td>552</td>
<td>91</td>
<td>129</td>
<td>134</td>
<td>91</td>
<td>129</td>
<td>134</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Brucellose</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Chikungunya-Fieber</td>
<td>4</td>
<td>18</td>
<td>21</td>
<td>40</td>
<td></td>
<td></td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Dengue-Fieber</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>9</td>
<td>13</td>
<td>14</td>
<td></td>
<td>152</td>
<td>180</td>
<td>203</td>
<td>32</td>
<td>34</td>
<td>55</td>
<td>32</td>
<td>34</td>
<td>55</td>
</tr>
<tr>
<td>Gelbfieber</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Hantavirus-Infektion</td>
<td>5</td>
<td>3</td>
<td></td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Malaria</td>
<td>5</td>
<td>6</td>
<td>3</td>
<td>25</td>
<td>27</td>
<td>19</td>
<td>340</td>
<td>328</td>
<td>418</td>
<td>70</td>
<td>73</td>
<td>60</td>
<td>70</td>
<td>73</td>
<td>60</td>
</tr>
<tr>
<td>Q-Fieber</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td>39</td>
<td>47</td>
<td>41</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>7</td>
<td>7</td>
<td>8</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Trichinellose</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Tularämie</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td>131</td>
<td>59</td>
<td>50</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>West-Nil-Fieber</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zeckenenzephalitis</td>
<td>276</td>
<td>200</td>
<td>123</td>
<td>5</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zika-Virus Infektion*</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Andere Meldungen</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Botulismus</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Creutzfeldt-Jakob-Krankheit</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Diphtherie'</td>
<td>2</td>
<td>5</td>
<td>11</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Tetanus</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
### Sentinella-Statistik

**Provisorische Daten**

**Sentinella:**
Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 23.3.2018 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10^3)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Woche</th>
<th>9</th>
<th>10</th>
<th>11</th>
<th>12</th>
<th>Mittel 4 Wochen</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>N</td>
<td></td>
<td>N/10^3</td>
<td>N</td>
<td>N/10^3</td>
<td>N</td>
</tr>
<tr>
<td>Influenzaverdacht</td>
<td>415</td>
<td>33.2</td>
<td>332</td>
<td>26.3</td>
<td>300</td>
</tr>
<tr>
<td>Mumps</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>Pertussis</td>
<td>1</td>
<td>0.1</td>
<td>5</td>
<td>0.4</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>Zeckenstiche</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Lyme-Borreliose</td>
<td>1</td>
<td>0.1</td>
<td>1</td>
<td>0.1</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>Herpes Zoster</td>
<td>9</td>
<td>0.7</td>
<td>11</td>
<td>0.9</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>Post-Zoster-Neuralgie</td>
<td>2</td>
<td>0.2</td>
<td>2</td>
<td>0.2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Meldende Ärzte</td>
<td>142</td>
<td></td>
<td>138</td>
<td></td>
<td>140</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen


**Woche 12/2018**
Der saisonale epidemische Schwellenwert von 68 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner wurde während der Woche 51/2017 überschritten (Grafik 1).

Die Inzidenz ist in der Altersklasse der 0- bis 4-Jährigen am höchsten. Der Trend ist bei den über 64 Jährigen konstant und in allen anderen Altersklassen sinkend (Tabelle 1).


In der Woche 12/2018 wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) im Rahmen der Sentinelüberwachung in den 37 untersuchten Abstrichen 13 Influenza A und 8 Influenza B Viren nach.

Tabelle 2: Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz
Häufigkeit der isolierten Influenzatypen und -subtypen sowie -linien sowie Abdeckung dieser Viren durch die Grippeimpfstoffe 2017/18.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Influenza-positive Proben</th>
<th>Woche 12/2018</th>
<th>Saison 2017/18 kumulativ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Viren-verteilung</td>
<td>Viren-verteilung</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>p</td>
<td>n</td>
</tr>
<tr>
<td>B Victoria</td>
<td>0%</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>B Yamagata</td>
<td>24%</td>
<td>66%</td>
</tr>
<tr>
<td>B Linie nicht bestimmt</td>
<td>14%</td>
<td>4%</td>
</tr>
<tr>
<td>A(H3N2)</td>
<td>10%</td>
<td>5%</td>
</tr>
<tr>
<td>A(H1N1)pdm09</td>
<td>19%</td>
<td>22%</td>
</tr>
<tr>
<td>A nicht subtypisiert</td>
<td>33%</td>
<td>2%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

▲ Abgedeckt durch trivalenten Impfstoff 2017/18
■ Abgedeckt durch quadrivalenten Impfstoff 2017/18
Seit Beginn der Grippesaison konnte das CNRI aus Stichproben der von Sentinella-Arztinnen und -Ärzten eingeschickten Abstriche mittels Hämagglutinationsinhibitions-Tests die folgenden Virenstämme identifizieren:

- **Influenza A(H1N1)pdm09**
  - A/California/7/2009
  - A/Michigan/45/2015
  - A/Hong Kong/3934/2011
  - A/St Petersburg/27/2011
- **Influenza A(H3N2)**
  - A/Hong Kong/4801/2013
  - A/Switzerland/9715293/2013
  - A/Slovenia/3188/2015
- **Influenza B-Victoria**
  - B/Norway/2409/2017
  - B/Brisbane/60/2008
- **Influenza B-Yamagata**
  - B/Novosibirsk/1/2012
  - B/Puket/3073/2013
  - B/Wisconsin/1/2010

Die charakterisierten Influenzaviren der Subtypen A(H1N1)pdm09 und A(H3N2) werden durch die Impfstoffe der Saison 2017/18 alle abgedeckt, die Influenzaviren der Linie B-Victoria nur zum Teil. Die Influenzaviren der Linie B-Yamagata werden durch die quadrivalenten, jedoch nicht durch die trivalenten Impfstoffe der Saison 2017/18 abgedeckt.


### Internationaler Situation

Die Intensität der grippeähnlichen Erkrankungen war in den vergangenen Wochen je nach Land unterschiedlich hoch [3]. In einigen Regionen Asiens, in Nordafrika und in Nordamerika wurde weiterhin eine hohe Intensität festgestellt, jedoch fast überall mit erreichtem Höhepunkt oder schon sinkendem Trend [4–6]. Insbesondere die USA verzeichnen bisher eine ausgesprochen schwere Grippesaison, die aber seit Woche 7 einen sinkenden Trend aufweist.
In Nordamerika sind mehrheitlich Influenzaviren des Subtyps A(H3N2) und nun zunehmend Viren der B Yamagata-Linie im Umlauf [4, 5]. Europa und einige Regionen Asiens verzeichnen hingegen hauptsächlich Viren der B Yamagata-Linie und des Subtyps A(H1N1)pdm09, seltener Viren des Subtyps A(H3N2), mit komplexer geografischer Verteilung [3, 6].

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
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 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.

**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.

**Zu Hause bleiben.**

Das **Ambulatorium für Folter- und Kriegsopfer SRK** ist eine Abteilung des Departementes Gesundheit und Integration, in welcher traumatisierte Flüchtlinge und deren Familien psychiatrische, psychotherapeutische und psychosoziale Hilfe erhalten.

Zur Ergänzung unseres Teams suchen wir per **sofort** oder nach Vereinbarung eine/n

**Fachärztin / Facharzt Psychiatrie und Psychotherapie (50-100%)**

**Ihr Wirkungsfeld**
- Selbständige psychiatrisch-psychotherapeutische Arbeit in enger Zusammenarbeit mit einem erfahrenen interdisziplinären Team.
- Indikationsstellung zur Psychotherapie und konsiliarische Abklärungen
- Durchführung von spezifischen Gruppentherapieangeboten für traumatisierte Patienten/innen
- Regelmäßige Teilnahme an Fallbesprechungen, Supervisionen und internen Weiterbildungen
  (Die genaue Ausgestaltung der Funktion wird entsprechend der Stellenprozente angepasst.)

**Ihr Profil**
- Sie sind eine engagierte Persönlichkeit mit abgeschlossener FMH-Ausbildung in Psychiatrie und Psychotherapie oder mit einem äquivalenten, in der Schweiz anerkannten ausländischen Weiterbildungsdiplom, sowie Berufsausübungs-bewilligung für den Kanton Bern
  (Voraussetzungen für die Bewilligung unter: [http://www.gef.be.ch/gef/de/index/gesundheit/gesundheit/gesundheitsberufe/aerztinnen_aerzte.html](http://www.gef.be.ch/gef/de/index/gesundheit/gesundheit/gesundheitsberufe/aerztinnen_aerzte.html))
- Sie sind gerne in einem interdisziplinären Behandlungsteam tätig und an der anspruchsvollen Arbeit mit traumatisierten Flüchtlingen interessiert, wobei Sie idealerweise Erfahrung im Migrations- und Traumbereich mitbringen
- Teamfähige, offene, belastbare Persönlichkeit mit guter Kommunikationsfähigkeit
- Hohes Verantwortungsbewusstsein und Flexibilität
- Sehr gute Deutschkenntnisse (mündlich und schriftlich C2) und gute Sprachkenntnisse (B2) in Französisch und Englisch (weitere Sprachen von Vorteil) runden Ihr Profil ab

**Unsere Leistungen**
- Nicht alltägliches und interessantes Wirkungsfeld; Sinnhaftigkeit der Arbeit
- Geregelte Arbeitszeiten (**keine Nacht- oder Wochenenddienste**)  

**Ihr Weg zu uns**
Wir freuen uns auf Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen (Motivationsschreiben, Lebenslauf, Arbeitszeugnisse, Diplome), die Sie bitte z.Hd. Frau Anne Boss, an personal@redcross.ch senden. Für weitere Auskünfte steht Ihnen **Prof. Dr. med. Dr. phil. Herr Peter Kaiser**, ärztliche Leitung (+41 58 400 45 92), zur Verfügung.
www.anresis.ch:
Meldungen ausgewählter multiresistenter Mikroorganismen in der Schweiz

FQR-E. coli Fluoroquinolon-resistant 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 einer der getesteten 3.- oder 4.-Generation-Cephalosporine intermediär empfindlich oder resistent sind. 85 bis 100 % dieser ESCR-E. coli sind in Europa ESBL-Produzenten.

ESCR-KP Extended-spectrum Cephalosporin-resistente Klebsiella pneumoniae, definiert als K. pneumoniae, die gegen mindestens einer 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


Anresis:
Stand Abfrage von www.anresis.ch vom 19.03.2018
Anteil multiresistenter Mikroorganismen (%) in invasiven Isolaten (n) 2004–2017

![Diagramm](image-url)
**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.


**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.
Anerkennung der eidgenössischen Berufsprüfung Arbeitssicherheit


Das heutige System sieht für die Ausübung der Funktion einer Sicherheitsfachperson den Besuch eines vom Bundesamt für Gesundheit (BAG) anerkannten Weiterbildungskurses vor. Aufgrund der Verordnungsänderung können die Arbeitgeber in Zukunft auch Absolventinnen und Absolventen der eidgenössischen Berufsprüfung ASGS als Sicherheitsfachleute hinzuziehen.

Für die Funktion einer Sicherheitsfachperson gibt es somit in Zukunft zwei Arten von Spezialistinnen und Spezialisten der Arbeitssicherheit: diejenigen, die einen vom BAG anerkannten Weiterbildungskurs besucht haben, und diejenigen, welche die eidgenössische Berufsprüfung ASGS abgelegt haben.

Der erste Prüfungsdurchgang ASGS für künftige Sicherheitsfachleute ist im Frühling dieses Jahres geplant.

Weitere Informationen

Adresse für Rückfragen
Bundesamt für Gesundheit, Kommunikation
media@bag.admin.ch, +41 58 462 95 05

Zuständiges Departement
Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Einsparungen von 190 Millionen Franken bei den Arzneimitteln

Im Jahr 2017 resultierten aus der dreijährlichen Überprüfung der Arzneimittel der Spezialitätenliste Einsparungen von rund 190 Millionen Franken. Das Bundesamt für Gesundheit (BAG) hat die Preise von mehr als 400 Arzneimitteln um durchschnittlich rund 18 Prozent gesenkt.


DREIJAHRES-TURNUS


ÜBERPRÜFUNGSRUNDE 2018


Weitere Informationen
https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/versicherungen/krankenversicherung/leistungen-arzneimittel/Arzneimittel-Mitteilungen-zur-Spezialitaetenliste.html

Adresse für Rückfragen
Bundesamt für Gesundheit, Kommunikation
media@bag.admin.ch, +41 58 462 95 05
Franchisen werden an die Kostenentwicklung in der Grundversicherung angepasst


Seit 1996 haben sich die Krankenkassenprämien mehr als verdoppelt, während die Löhne und Renten mit diesem Anstieg nicht Schritt halten konnten. Vor diesem Hintergrund hat das Parlament Ende 2016 eine Motion von Ständerat Ivo Bischofberger (15.4157) angenommen. Diese beauftragt den Bundesrat, das Krankenversicherungsgesetz (KVG) so zu ändern, dass die Franchisen an die Kostenentwicklung in der OKP angepasst werden.

Der Bundesrat schlägt vor, dass alle Franchisen der erwachsenen Versicherten um 50 Franken angehoben werden, sobald die Kosten einen bestimmten Grenzwert übersteigen. Die Franchisenanpassungen erfolgen somit in unterschiedlichen Zeitabständen je nach Kostenwachstum. Der neue Mechanismus hat zur Folge, dass erwachsene Versicherte sich stärker an den Kosten beteiligen müssen.

Ziel der Motion ist, die Eigenverantwortung der Versicherten bei der Inanspruchnahme medizinischer Leistungen zu stärken und den Anstieg der Gesundheitskosten und damit der Prämien einzudämmen.

Weitere Informationen

Adresse für Rückfragen
Bundesamt für Gesundheit, Kommunikation
+41 58 462 95 05, media@bag.admin.ch

Zuständiges Departement
Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Sicherheit und Rückverfolgbarkeit von Arzneimitteln werden gestärkt


Am 29. September 2017 hat das Parlament die Vorlage zur Genehmigung und Umsetzung der Medicrime-Konvention verabschiedet. Diese Konvention des Europarats hat zum Ziel, den illegalen Heilmittelhandel einzudämmen. Auch wenn die Schweiz die Anforderungen des Übereinkommens bereits erfüllt, sind dennoch einige punktuelle Anpassungen der Strafprozessordnung (StPO) und des Heilmittelgesetzes (HMG) erforderlich, um verstärkt gegen Heilmittelfälschungen vorgehen zu können.

Mit dieser Revision sollen die Kontrolle und die Rückverfolgbarkeit von Arzneimitteln verbessert werden. Das betrifft insbesondere die Zwischenhändler, die auf dem Arzneimittelmarkt mehr Verantwortung übernehmen müssen. In Zukunft müssen sie sicherstellen, dass ihre Lieferanten über die erforderlichen Handelsbewilligungen verfügen und die von ihnen eingekauften und weiterverkauften Arzneimittel weder aus illegalem Handel stammen noch für widerrechtliche Zwecke bestimmt sind. Zudem müssen sie ihren Partnern alle relevanten Informationen zur Qualität und Sicherheit der Produkte weitergeben.

Der Revisionsentwurf der AMBV beinhaltet noch andere Änderungen. Diese ergeben sich einerseits aus der vom Parlament im März 2016 verabschiedeten Revision des Heilmittelgesetzes (2. Etappe), andererseits aus dem Verbesserungspotential, das im Rahmen der Anwendung bestehender Bestimmungen erkannt wurde.

Für medizinisches Personal wird die Einzeleinfuhr von immunologischen Arzneimitteln wie Impfstoffen erleichtert, um die Versorgung mit Medikamenten zu vereinfachen. Zudem dürfen Drogistinnen und Drogisten und weitere Gesundheitsfachpersonen im Rahmen ihrer Abgabeberechtigung nicht verschreibungspflichtige, verwendungsfertige Humanarzneimittel in kleinen Mengen einführen.

Dank der Harmonisierung mit der internationalen Gesetzgebung dürfen zudem künftig Prüfpräparate, also Arzneimittel, die noch keine Marktzulassung haben, an Patientinnen und Patienten verabreicht werden, die an schweren Krankheiten leiden oder während des klinischen Versuchs gut auf das Medikament angesprochen haben.


Adresse für Rückfragen
Bundesamt für Gesundheit, Kommunikation
media@bag.admin.ch, +41 58 462 95 05

Zuständiges Departement
Eidgenössisches Departement des Innern EDI
### Rezeptsperrung

**Folgende Rezepte sind gesperrt**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Kanton</th>
<th>Block-Nr.</th>
<th>Rezept-Nr.</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Aargau</td>
<td>2350390</td>
<td>5875961</td>
</tr>
<tr>
<td>Bern</td>
<td></td>
<td>7128875</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel
DER PERSÖNLICHE SAFER-SEX-CHECK AUF LOVELIFE.CH