

Meldepflichtige übertragbare Krankheiten

2018

Krankheiten	Erreger	Frist	Personendaten		Arztmeldung <sup>1</sup> Meldung zum klinischen Befund	Labormeldung <sup>2</sup>			
			Initialen	voller Name		Meldung zum positiven laboranalytischen Befund	Meldung zum negativen laboranalytischen Befund	Weiterleitung von Proben	Statistik
Aids <sup>3</sup>	HI-Virus <sup>3</sup>	1 Woche	x <sup>3</sup>		x	x		x <sup>8</sup>	
Anthrax / Milzbrand	<i>Bacillus anthracis</i>	2 Stunden <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Botulismus	<i>Clostridium botulinum</i>	2 Stunden <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Brucellose	<i>Brucella spp.</i>	1 Woche	x		x	x		x <sup>10</sup>	
Campylobacteriose	<i>Campylobacter spp.</i>	24 Stunden	x			x	x <sup>20</sup>	x <sup>11</sup>	x
Carbapenemase-bildende Enterobacteriaceae (CPE)	Carbapenemase-bildende Enterobacteriaceae (CPE)	1 Woche	x		x	x		x <sup>21</sup>	x
Chikungunya-Fieber	Chikungunya-Virus	24 Stunden		x	x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>10</sup>	
Chlamydiose	<i>Chlamydia trachomatis</i>	1 Woche	x			x			x
Cholera	<i>Vibrio cholerae</i>	24 Stunden		x	x	x		x <sup>12</sup>	
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit (CJK)	Prionen	1 Woche		x	x <sup>19</sup>	x		x <sup>13</sup>	
Dengue-Fieber	Dengue-Virus	24 Stunden		x	x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>10</sup>	
Diphtherie	<i>Corynebacterium diphtheriae</i> und andere toxin-bildende Corynebakterien ( <i>C. ulcerans</i> , <i>C. pseudotuberculosis</i> )	24 Stunden		x	x	x	x <sup>6</sup>		
Ebola-Fieber	Ebola-Virus	2 Stunden <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>14</sup>	
Enterohämorrhagische <i>Escherichia coli</i> -Infektion (EHEC, VTEC, STEC)	Enterohämorrhagische <i>Escherichia coli</i> (EHEC, VTEC, STEC)	24 Stunden		x	x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>15</sup>	
Frühsommer-Meningo-Enzephalitis (FSME)	Zeckenenzephalitis-Virus	1 Woche	x		x	x	x <sup>20</sup>		
Gelbfieber	Gelbfieber-Virus	24 Stunden		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Gonorrhoe	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	1 Woche	x		x	x			x
<i>Haemophilus influenzae</i> -Erkrankung, invasive	<i>Haemophilus influenzae</i>	1 Woche	x		x	x			
Hanta-Fieber	Hanta-Virus	1 Woche	x		x	x			
Hepatitis A	Hepatitis-A-Virus	24 Stunden		x	x	x	x <sup>20</sup>		
Hepatitis B	Hepatitis-B-Virus	1 Woche		x	x	x			
Hepatitis C	Hepatitis-C-Virus	1 Woche		x	x	x			x
Hepatitis E	Hepatitis-E-Virus	24 Stunden		x	x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>10</sup>	x
HIV-Infektion <sup>3</sup>	HI-Virus <sup>3</sup>	1 Woche	x <sup>3</sup>		x	x		x <sup>8</sup>	x
Influenza, neuer Subtyp	Influenza-A-Virus des Typs HxNy (neuer Subtyp mit pandemischem Potenzial)	2 Stunden <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Influenza, saisonale Grippe	Influenzaviren (saisonale, nicht-pandemische Typen und Subtypen)	1 Woche	x			x			
Krim-Kongo-Fieber	Krim-Kongo-Virus	2 Stunden <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>14</sup>	
Lassa-Fieber	Lassa-Virus	2 Stunden <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>14</sup>	
Legionellose	<i>Legionella spp.</i>	1 Woche		x	x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>12</sup>	x
Listeriose	<i>Listeria monocytogenes</i>	24 Stunden		x	x	x	x <sup>20</sup>	x <sup>12</sup>	
Malaria	<i>Plasmodium spp.</i>	1 Woche	x		x	x			
Marburg-Fieber	Marburg-Virus	2 Stunden <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>14</sup>	
Masern	Masernvirus	24 Stunden		x	x <sup>19</sup>	x	x <sup>7</sup>	x <sup>22</sup>	
Meningokokken-Erkrankung, invasive	<i>Neisseria meningitidis</i>	24 Stunden		x	x	x		x <sup>12</sup>	
Middle East respiratory syndrome (MERS)	MERS Coronavirus	2 Stunden <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Pest	<i>Yersinia pestis</i>	2 Stunden <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Pneumokokken-Erkrankung, invasive	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	1 Woche	x		x	x		x <sup>12</sup>	
Pocken	Pockenvirus ( <i>Variola/Vaccinia</i> )	2 Stunden <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>14</sup>	
Poliomyelitis (Kinderlähmung)	Poliovirus	24 Stunden		x	x <sup>5</sup>	x		x <sup>9</sup>	
Q-Fieber	<i>Coxiella burnetii</i>	1 Woche	x			x	x <sup>20</sup>	x <sup>10</sup>	
Röteln	Rötelnvirus	24 Stunden		x	x <sup>19</sup>	x		x <sup>22</sup>	
Salmonellose	<i>Salmonella spp.</i>	24 Stunden		x		x	x <sup>20</sup>	x <sup>16</sup>	x
Schweres Akutes Respiratorisches Syndrom (SARS)	SARS Coronavirus	2 Stunden <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Shigellose	<i>Shigella spp.</i>	24 Stunden		x		x	x <sup>20</sup>	x <sup>11</sup>	
Syphilis	<i>Treponema pallidum</i>	1 Woche	x		x	x			
Tetanus (Wundstarrkrampf)	<i>Clostridium tetani</i>	1 Woche	x		x				
Tollwut	Rabiesvirus	24 Stunden		x	x <sup>5</sup>	x	x	x <sup>9</sup>	
Trichinellose	<i>Trichinella spiralis</i>	1 Woche	x		x	x			
Tuberkulose	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> -Komplex	Arzt: 1 Woche Labor: 24 Std.		x	x <sup>19</sup>	x		x <sup>17</sup>	
Tularämie	<i>Francisella tularensis</i>	1 Woche	x		x	x		x <sup>10</sup>	x
Typhus abdominalis/Paratyphus	<i>Salmonella Typhi/Paratyphi</i>	24 Stunden		x	x	x			
West-Nil-Fieber	West-Nil-Virus	1 Woche	x		x	x		x <sup>9</sup>	
Zika-Virus-Infektion	Zika-Virus	24 Stunden		x	x	x		x <sup>18</sup>	x
Häufung von klinischen oder laboranalytischen Befunden		24 Stunden			x	x		x <sup>10</sup>	
Aussergewöhnlicher klinischer oder laboranalytischer Befund		2 Stunden <sup>4</sup>		x	x <sup>5</sup>	x		x <sup>10</sup>	

<sup>1</sup> Meldungen an den kantonsärztlichen Dienst des Wohn- bzw. Aufenthaltsortes der Patientin/des Patienten senden.

<sup>2</sup> gleichzeitige Meldung an den kantonsärztlichen Dienst des Wohn- bzw. Aufenthaltsortes der Patientin/des Patienten und an das BAG.

<sup>3</sup> bei HIV/Aids unter Initialen den ersten Buchstaben und die Anzahl der Buchstaben des Vornamens eintragen (z.B. 'H4' für Hans oder 'H4-5' für Hans-Peter).

<sup>4</sup> telefonisch zu melden

<sup>5</sup> Meldung zusätzlich direkt an das BAG

<sup>6</sup> nur bei negativem Toxin-Nachweis

<sup>7</sup> nur bei negativem PCR (*keine* Serologie)

<sup>8</sup> Proben sind nach der Primärdiagnostik an die vom BAG bezeichneten Bestätigungslaboratorien weiterzuleiten.

<sup>9</sup> Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten.

<sup>10</sup> Proben sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten.

<sup>11</sup> Isolate sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten.

<sup>12</sup> Isolate sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten.

<sup>13</sup> Proben sind bei Verdacht auf vCJK an das vom BAG bezeichnete Labor zu senden.

<sup>14</sup> Proben sind ausschliesslich durch das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu analysieren.

<sup>15</sup> ausgewählte Proben sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten.

<sup>16</sup> alle nicht dem Serotyp Enteritidis angehörenden Isolate sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten; Isolate des Serotyps Enteritidis sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten.

<sup>17</sup> bei Resistenz gegen Rifampicin sind Proben an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten.

<sup>18</sup> Proben von Schwangeren sind an das Referenzzentrum weiterzuleiten. Proben anderer Verdachtsfälle sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten.

<sup>19</sup> zusätzlich: Ergänzungsmeldung zum klinischen Befund

<sup>20</sup> nur auf Anfrage des BAG im Hinblick auf epidemiologische Abklärungen.

<sup>21</sup> falls eine Resistenz-Charakterisierung nicht möglich ist, sind Proben an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten.

<sup>22</sup> Proben mit PCR-positivem Befund sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten.