

Verordnung des EDI über die Meldung von Beobachtungen übertragbarer Krankheiten des Menschen

818.101.126

vom 1. Dezember 2015 (Stand am 1. Januar 2017)

*Das Eidgenössische Departement des Innern (EDI),
gestützt auf Artikel 19 der Epidemienverordnung vom 29. April 2015¹ (EpV),
verordnet:*

Art. 1 Gegenstand

¹ Diese Verordnung regelt, welche Beobachtungen übertragbarer Krankheiten des Menschen gemeldet werden müssen von:

- a. Ärztinnen und Ärzten, Spitalern und anderen öffentlichen und privaten Institutionen des Gesundheitswesens;
- b. Laboratorien;
- c. den zuständigen kantonalen Behörden;
- d. Führerinnen und Führern von Schiffen und Luftfahrzeugen.

² Sie legt die Meldeinhalte, die Meldekriterien, den Zeitpunkt der Meldung, die Meldefristen, die Meldewege und die Art der Übermittlung fest.

Art. 2 Meldungen von klinischen Befunden

¹ Die zu meldenden klinischen Befunde sind in Anhang 1 aufgeführt.

² Meldepflichtige Personen müssen zusätzlich zu den Angaben nach Absatz 1 Folgendes zu ihrer Person übermitteln:

- a. Vorname und Name;
- b. Telefon- und Faxnummer;
- c. Adresse und E-Mail-Adresse.

³ Meldepflichtige Institutionen müssen zusätzlich zu den Angaben nach Absatz 1 Folgendes übermitteln:

- a. Bezeichnung der Institution, gegebenenfalls der Abteilung und der Funktion der meldenden Person;
- b. Vorname und Name der zuständigen Ansprechperson für Auskünfte (Art. 12 Abs. 2 EpV);

AS 2015 5753

¹ SR 818.101.1

- c. Telefon- und Faxnummer;
- d. Adresse und E-Mail-Adresse.

Art. 3 Ergänzungsmeldungen von klinischen Befunden

¹ Die ergänzend zu meldenden klinischen Befunde sind in Anhang 2 aufgeführt.

² Meldepflichtige Personen müssen zusätzlich zu den Angaben nach Absatz 1 die Angaben nach Artikel 2 Absätze 2 und 3 übermitteln.

Art. 4 Meldungen von laboranalytischen Befunden

¹ Die zu meldenden laboranalytischen Befunde sind in Anhang 3 aufgeführt.

² Meldepflichtige Laboratorien müssen zusätzlich zu den Angaben nach Absatz 1 Folgendes übermitteln:

- a. Bezeichnung des Laboratoriums;
- b. Vorname und Name der verantwortlichen Laborleiterin oder des verantwortlichen Laborleiters;
- c. Telefon- und Faxnummer;
- d. Adresse und E-Mail-Adresse.

³ Sie müssen zusätzlich zu den Angaben nach Absatz 1 Folgendes zur auftraggebenden Ärztin oder zum auftraggebenden Arzt übermitteln:

- a. Vorname und Name;
- b. Adresse.

Art. 5 Statistiken zu laboranalytischen Befunden

¹ Die zu übermittelnden Statistiken zu laboranalytischen Befunden in Bezug auf die einzelnen Krankheitserreger sind in Anhang 4 aufgeführt.

² Meldepflichtige Laboratorien müssen zusätzlich zu den Angaben nach Absatz 1 die Angaben nach Artikel 4 Absatz 2 übermitteln.

Art. 6 Meldungen von Beobachtungen, die auf eine Gefahr für die öffentliche Gesundheit hinweisen

¹ Die zuständigen kantonalen Behörden sowie Führerinnen und Führer von Schiffen und Luftfahrzeugen müssen Ereignisse wie Krankheits- oder Todesfälle oder Kontaminationen, die ungewöhnlich oder unerwartet sind oder gehäuft auftreten und auf eine Gefahr für die öffentliche Gesundheit hinweisen, in Anwendung des Entscheidungsschemas nach Anlage 2 der Internationalen Gesundheitsvorschriften (2005) vom 23. Mai 2005² (IGV) melden.

² SR 0.818.103

² Sie müssen folgende Angaben übermitteln:

- a. Art des Ereignisses;
- b. Bezeichnung der Behörde oder Vorname und Name der Führerin oder des Führers des Schiffs oder des Luftfahrzeugs;
- c. Flug- oder Schiffsnummer;
- d. Telefon- und Faxnummer;
- e. Adresse und E-Mail-Adresse.

Art. 7 Meldepflichtiges Laboratorium

¹ Meldepflichtig ist das Laboratorium, das die erste Untersuchung durchführt.

² Bei Aufträgen an ein Laboratorium im Ausland ist das auftraggebende Laboratorium meldepflichtig.

Art. 8 Meldekriterien

Die erregerspezifischen Kriterien für die Meldungen von klinischen Befunden, die Ergänzungsmeldungen von klinischen Befunden und die Meldungen von laboranalytischen Befunden sind in den Anhängen 1–3 festgehalten.

Art. 9 Zeitpunkt der Meldung

¹ Eine Beobachtung muss gemeldet werden, sobald die erregerspezifischen Meldekriterien nach Anhang 1, 2 oder 3 erfüllt sind.

² Sie muss auch gemeldet werden, wenn einzelne Angaben zur Beobachtung oder zur Person fehlen. Fehlende Angaben sind so rasch als möglich nachzumelden.

Art. 10 Meldefristen

¹ Eine Beobachtung ist innerhalb der erregerspezifischen Frist nach Anhang 1, 2 oder 3 zu melden. Meldefristen mit Stundenangaben gelten auch ausserhalb der Werktage.

² Muss die Kantonsärztin oder der Kantonsarzt eine Meldung an das Bundesamt für Gesundheit (BAG) weiterleiten, so gelten die folgenden Fristen:

- a. für Meldungen zu klinischen Befunden: die erregerspezifischen Fristen nach Anhang 1;
- b. für Ergänzungsmeldungen zu klinischen Befunden: eine Woche.

Art. 11 Meldewege für klinische Befunde

¹ Klinische Befunde müssen an die Kantonsärztin oder den Kantonsarzt des Kantons gemeldet werden, in dem die betroffene Person ihren Wohnsitz hat oder sich aufhält. Ist der Wohnsitz oder Aufenthaltsort der betroffenen Person unbekannt, so muss der

Befund der Kantonsärztin oder dem Kantonsarzt des Kantons gemeldet werden, in dem die meldepflichtige Beobachtung gemacht wurde.

² Anhang 1 legt fest, welche klinischen Befunde zusätzlich direkt dem BAG gemeldet werden müssen.

³ Elektronische Meldungen müssen ausschliesslich an das BAG gerichtet werden; dieses leitet sie unverzüglich an die Kantonsärztinnen und Kantonsärzte weiter.

Art. 12 Meldewege für laboranalytische Befunde

¹ Laboranalytische Befunde müssen dem BAG und gleichzeitig der Kantonsärztin oder dem Kantonsarzt des Kantons gemeldet werden, in dem die betroffene Person ihren Wohnsitz hat oder sich aufhält. Ist der Wohnsitz oder Aufenthaltsort der betroffenen Person unbekannt, so muss der Befund der Kantonsärztin oder dem Kantonsarzt des Kantons gemeldet werden, in dem die Beobachtung gemacht wurde.

² Laboranalytische Befunde aufgrund von Umweltproben müssen dem BAG und gleichzeitig der Kantonsärztin oder dem Kantonsarzt des Kantons gemeldet werden, in dem die Probe entnommen wurde.

³ Elektronische Meldungen laboranalytischer Befunde müssen ausschliesslich an das BAG gerichtet werden; dieses leitet sie unverzüglich an die Kantonsärztinnen und Kantonsärzte weiter.

Art. 13 Übermittlung laboranalytischer Statistiken

Statistiken zu laboranalytischen Befunden müssen jährlich bis zum 31. Januar des Folgejahres dem BAG übermittelt werden.

Art. 14 Meldewege für Beobachtungen, die auf eine Gefahr für die öffentliche Gesundheit hinweisen

¹ Macht die Führerin oder der Führer eines Schiffs eine Beobachtung, die auf eine Gefahr für die öffentliche Gesundheit hinweist, so informiert sie oder er den Betreiber einer Hafenanlage. Der Betreiber der Hafenanlage leitet die Meldung an die zuständige Kantonsärztin oder den zuständigen Kantonsarzt weiter. Diese oder dieser informiert das BAG.

² Macht die Führerin oder der Führer eines Luftfahrzeugs im internationalen gewerbmässigen Luftverkehr eine Beobachtung, die auf eine Gefahr für die öffentliche Gesundheit hinweist, so informiert sie oder er den Flugsicherungsdienst. Der Flugsicherungsdienst leitet die Meldung an den Flughafenthalter sowie die zuständige Flughafengrenzärztin oder den zuständigen Flughafengrenzarzt weiter. Diese oder dieser informiert das BAG. Dieses informiert die zuständige Kantonsärztin oder den zuständigen Kantonsarzt.

Art. 15 Meldemittel

¹ Die Meldungen müssen mit den vom BAG zur Verfügung gestellten Formularen per Post, Kurier oder Fax oder in dem vom BAG bezeichneten System elektronisch übermittelt werden.

² Klinische Befunde, die nach Anhang 1 innerhalb von zwei Stunden zu melden sind, müssen telefonisch übermittelt werden.

³ Führerinnen und Führer von Schiffen sowie von Luftfahrzeugen im internationalen gewerbmässigen Luftverkehr müssen zur Meldung ihrer Beobachtung das effizienteste Kommunikationsmittel verwenden, das ihnen zur Verfügung steht.

Art. 16 Überprüfung der Meldeinhalte

Das BAG überprüft in Zusammenarbeit mit den Kantonsärztinnen und Kantonsärzten nach Bedarf, mindestens aber einmal pro Jahr, die Meldeinhalte auf Notwendigkeit und Zweckmässigkeit.

Art. 17 Aufhebung eines anderen Erlasses

Die Verordnung des EDI vom 13. Januar 1999³ über Arzt- und Labormeldungen wird aufgehoben.

Art. 18 Inkrafttreten

Diese Verordnung tritt am 1. Januar 2016 in Kraft.

³ [AS 1999 1100, 2003 5205, 2006 105, 2013 3847]

Anhang 1⁴
(Art. 2 Abs. 1)

Meldungen von klinischen Befunden

Liste der Beobachtungen, die Ärztinnen und Ärzte, Spitäler und andere öffentliche und private Institutionen des Gesundheitswesens den zuständigen Kantonsärztinnen und Kantonsärzten melden müssen.

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|------------------------------------|--|--------------------------------------|---|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| 1 Häufung von klinischen Befunden* | Krankheits- oder Todesfälle, die <ul style="list-style-type: none"> – das zu erwartende Ausmass für den betreffenden Zeitraum oder Ort übersteigen, <i>und</i> – mutmasslich auf eine übertragbare Krankheit zurückzuführen sind, <i>und</i> – Massnahmen zum Schutz der öffentlichen Gesundheit erfordern könnten. | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – Anzahl betroffener Personen – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Massnahmen – Name und Adresse der Institution, falls eine solche betroffen ist. | | Nein | * gilt auch für Befunde, die im Einzelfall nicht oder nicht innert 24 Stunden meldepflichtig sind. |

⁴ Bereinigt gemäss Ziff. I der V des EDI vom 1. März 2016 (AS 2016 667) und Ziff. II der V des EDI vom 19. Okt. 2016, in Kraft seit 1. Jan. 2017 (AS 2016 3841).

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|---|---|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|---|
| 2 Aussergewöhnlicher klinischer Befund* | Klinischer Befund oder Todesfall, der <ul style="list-style-type: none"> – auf eine ungewöhnliche oder unerwartete übertragbare Krankheit schliessen lässt (Erreger, Schweregrad)**, und – Massnahmen zum Schutz der öffentlichen Gesundheit erfordern könnten. | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Massnahmen – Name und Adresse der Institution, falls eine solche betroffen ist. | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Ja | <ul style="list-style-type: none"> * gilt auch für Befunde, die im Einzelfall nicht oder nicht innert 2 Stunden zu melden sind. ** Je nach vermutetem Krankheitserreger sind die erforderlichen Verpackungs- und Versandbestimmungen zu beachten. |
| 3 Aids | Erfüllte klinische Kriterien* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Zugehörigkeit zu einer Personengruppe mit erhöhtem Infektionsrisiko – Risikoverhalten oder Risikofaktoren – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vornamenscode, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – Herkunftsland | Nein | <ul style="list-style-type: none"> * gemäss der Europäischen Falldefinition für Aids (Entscheidung 2002/253/EG⁵). |

⁵ Entscheidung 2002/253/EG der Kommission vom 19. März 2002 zur Festlegung von Falldefinitionen für die Meldung übertragbarer Krankheiten an das Gemeinschaftsnetz gemäss der Entscheidung Nr. 2119/98/EG des Europäischen Parlaments und des Rates, ABl. L 86 vom 3.4.2002, S. 44; zuletzt geändert durch Durchführungsbeschluss 2012/506/EU, ABl. L 262 vom 27.9.2012, S. 1.

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|---|---|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|
| 4 Anthrax | Klinischer Verdacht <i>und</i> Rücksprache mit Fachärztin oder Facharzt für Infektologie <i>und</i> Veranlassung einer erregerspezifischen Labordiagnostik* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Exposition – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – berufliche Tätigkeit | Ja | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden. * oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes. |
| 5 Botulismus | Klinischer Verdacht <i>und</i> Verabreichung des Antitoxins | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Exposition – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – berufliche Tätigkeit | Ja | Nicht melden: Wund- und Säuglingsbotulismus. Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden. |
| 6 Carba- penemase bildende <i>Enterobac- teriaceae</i> | Positiver laboranalytischer Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Zugehörigkeit zu einer Personengruppe mit erhöhtem Infektionsrisiko – Risikoverhalten oder Risikofaktoren – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – berufliche Tätigkeit | Nein | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|---------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|-------------|
| 7 Chikunguna-Fieber | Positiver laboranalytischer Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> - Diagnose und Manifestation - veranlasste Labordiagnostik - Verlauf - Exposition | <ul style="list-style-type: none"> - Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort - Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | |
| 8 Cholera | Positiver laboranalytischer Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> - Diagnose und Manifestation - veranlasste Labordiagnostik - Verlauf - Exposition - Impfstatus - Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> - Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort - Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit - berufliche Tätigkeit | Nein | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|-------------------------------|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|
| 9 Creutzfeldt-Jakob-Krankheit | Klinischer Verdacht auf eine Form von Creutzfeldt-Jakob-Krankheit (CJK)* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Zugehörigkeit zu einer Personengruppe mit erhöhtem Infektionsrisiko – Risikoverhalten oder Risikofaktoren – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | * Zu melden sind alle Formen von CJK (vCJK, sCJK, fCJK, iCJK), gemäss der europäischen Falldefinition für CJK (Entscheidung 2002/253/EG ⁶) sowie den ergänzenden Falldefinitionen des Europäischen Zentrums für die Prävention und die Kontrolle von Krankheiten. Bei Verdacht auf vCJK sind Proben oder Leichen an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden. |
| 10 Dengue-Fieber | Positiver laboranalytischer Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | |

⁶ Siehe Fussnote zu Ziff. 3.

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|-----------------|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|
| 11 Diphtherie | Klinischer Verdacht <i>und</i> Veranlassung einer erregerspezifischen Labordiagnostik <i>oder</i> positiver laboranalytischer Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Impfstatus – Risikoverhalten oder Risikofaktoren – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – berufliche Tätigkeit | Nein | |
| 12 Ebola-Fieber | Klinischer Verdacht <i>und</i> Rücksprache mit Fachärztin oder Facharzt für Infektiologie <i>und</i> Veranlassung einer erregerspezifischen Labordiagnostik* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Exposition – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Ja | <p>Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden.</p> <p>Die Anweisungen des Referenzzentrums betreffend Verpackungs- und Versandbestimmungen sind einzuhalten.</p> <p>* der bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes.</p> |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|---|
| 13 Enterohämorrhagische <i>Escherichia coli</i> -Infektion (EHEC, STEC, VTEC) | Positiver laboranalytischer Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Risikoverhalten oder Risikofaktoren | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – berufliche Tätigkeit | Nein | |
| 14 Frühsommer-Meningo-Enzephalitis (FSME) | Positiver laboranalytischer Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Impfstatus – Zugehörigkeit zu einer Personengruppe mit erhöhtem Infektionsrisiko – Risikoverhalten oder Risikofaktoren | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vornamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit, – berufliche Tätigkeit | Nein | |
| 15 Gelbfieber | Klinischer Verdacht* <i>oder</i> Todesfall aufgrund von Gelbfieber | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Impfstatus | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Ja | * oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes. |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|--|
| 16 Gonorrhoe | Positiver laboranalytischer Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Risikoverhalten oder Risikofaktoren – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | |
| 17 Hanta-Fieber | Positiver laboranalytischer Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | |
| 18 <i>Haemophilus influenzae</i> -Erkrankung, invasive | Positiver laboranalytischer Befund* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Impfstatus – Risikoverhalten oder Risikofaktoren | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | * nur von normalerweise sterilem Material (Blut, Liquor, Gelenkflüssigkeit; <i>kein</i> Urin). |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|----------------|--|--------------------------------------|--|---|--------------------------------------|--|
| 19 Hepatitis A | Positiver laboranalytischer Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Impfstatus – Zugehörigkeit zu einer Personengruppe mit erhöhtem Infektionsrisiko – Risikoverhalten oder Risikofaktoren – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – berufliche Tätigkeit | Nein | |
| 20 Hepatitis B | Positiver laboranalytischer Befund <i>und</i> Aufforderung durch die Kantonsärztin oder den Kantonsarzt, den Fall zu melden* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Impfstatus – Zugehörigkeit zu einer Personengruppe mit erhöhtem Infektionsrisiko – Risikoverhalten oder Risikofaktoren – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – berufliche Tätigkeit – Herkunftsland | Nein | * falls noch keine Meldung zum klinischen Befund vorliegt. |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|------------------|--|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|--|
| 21 Hepatitis C | Positiver laboranalytischer Befund <i>und</i> Aufforderung durch die Kantonsärztin oder den Kantonsarzt, den Fall zu melden* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Impfstatus – Zugehörigkeit zu einer Personengruppe mit erhöhtem Infektionsrisiko – Risikoverhalten oder Risikofaktoren – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – berufliche Tätigkeit – Herkunftsland | Nein | * falls noch keine Meldung zum klinischen Befund vorliegt. |
| 22 HIV-Infektion | Bestätigter positiver laboranalytischer Befund* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Zugehörigkeit zu einer Personengruppe mit erhöhtem Infektionsrisiko – Risikoverhalten oder Risikofaktoren – Massnahmen – laboranalytischer Befund* | <ul style="list-style-type: none"> – Vornamenscode, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – Herkunftsland | Nein | * gemäss Vorgaben des HIV-Testkonzepts des BAG (Laborbefund mit Viruslast und Resistenz), dazu Anzahl CD4- T-Zellen. |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|------------------------------------|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|---|
| 23 Influenza A HxNy (neuer Subtyp) | Klinischer Verdacht* <i>und</i> Rücksprache mit Fachärztin oder Facharzt für Infektologie <i>und</i> Veranlassung einer erregerspezifischen Labor-diagnostik** | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Exposition – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – berufliche Tätigkeit | Ja | <p>Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden.</p> <p>* Kriterium wird in Abhängigkeit der Epidemie definiert.</p> <p>** oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes.</p> |
| 24 Krim-Kongo-Fieber | Klinischer Verdacht <i>und</i> Rücksprache mit Fachärztin oder Facharzt für Infektologie <i>und</i> Veranlassung einer erregerspezifischen Labor-diagnostik* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Exposition – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Ja | <p>Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden.</p> <p>Die Anweisungen des Referenzzentrums betreffend Verpackungs- und Versandbestimmungen sind einzuhalten.</p> <p>* oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes.</p> |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|-----------------|---|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|---|
| 25 Lassa-Fieber | Klinischer Verdacht <i>und</i> Rücksprache mit Fachärztin oder Facharzt für Infektiologie <i>und</i> Veranlassung einer erregerspezifischen Labor-diagnostik* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Exposition – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Ja | <p>Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden.</p> <p>Die Anweisungen des Referenzzentrums betreffend Verpackungs- und Versandbestimmungen sind einzuhalten.</p> <p>* oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes.</p> |
| 26 Legionellose | Positiver laboranalytischer Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Risikoverhalten oder Risikofaktoren – laboranalytischer Befund* | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | * falls Test im Praxislabor durchgeführt wurde. |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|---------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|---|
| 27 Listeriose | Positiver laboranalytischer Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Zugehörigkeit zu einer Personengruppe mit erhöhtem Infektionsrisiko – Risikoverhalten oder Risikofaktoren | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | |
| 28 Malaria | Positiver laboranalytischer Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Zugehörigkeit zu einer Personengruppe mit erhöhtem Infektionsrisiko – laboranalytischer Befund* | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – Herkunftsland | Nein | * falls Test im Praxislabor durchgeführt wurde. |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|-------------------|---|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|---|
| 29 Marburg-Fieber | Klinischer Verdacht <i>und</i> Rücksprache mit Fachärztin oder Facharzt für Infektiologie <i>und</i> Veranlassung einer erregerspezifischen Labor-diagnostik* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Exposition – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Ja | <p>Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden.</p> <p>Die Anweisungen des Referenzzentrums betreffend Verpackungs- und Versandbestimmungen sind einzuhalten.</p> <p>* oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes.</p> |
| 30 Masern | Klinischer Verdacht aufgrund Trias*: 1. Fieber, 2. makulopapulöses Exanthem, 3. Husten, Rhinitis oder Konjunktivitis | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Impfstatus – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | <p>Auf Anfrage der Kantonsärztin oder des Kantonsarztes muss eine Probe zwecks Genotypisierung an ein vom BAG bezeichnetes Labor gesendet werden.</p> <p>* oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes.</p> |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|---------------------------------------|---|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|
| 31 Meningokokken-Erkrankung, invasive | Klinischer Verdacht <i>und</i> Veranlassung einer erregerspezifischen Labordiagnostik* ** | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Impfstatus – Risikoverhalten oder Risikofaktoren – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | <p>* nur von normalerweise sterilem Material (Blut, Liquor, Gelenkflüssigkeit; <i>kein</i> Urin).</p> <p>** oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes.</p> |
| 32 MERS-Coronavirus | Klinischer Verdacht* <i>und</i> Rücksprache mit Fachärztin oder Facharzt für Infektologie <i>und</i> Veranlassung einer erregerspezifischen Labordiagnostik <i>und</i> Epidemiologischer Zusammenhang** | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Exposition – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – berufliche Tätigkeit | Ja | <p>Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden.</p> <p>* oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes.</p> <p>** Kriterien werden in Abhängigkeit der Epidemie definiert.</p> |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|--------------------------------------|---|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|
| 33 Pest | Klinischer Verdacht <i>und</i> Rücksprache mit Fachärztin oder Facharzt für Infektiologie <i>und</i> Veranlassung einer erregerspezifischen Labor-diagnostik* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Exposition – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – berufliche Tätigkeit | Ja | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden. * oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes. |
| 34 Pneumokokken-Erkrankung, invasive | Positiver laboranalytischer Befund* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Impfstatus – Risikoverhalten oder Risikofaktoren | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | * nur von normalerweise sterilem Material (Blut, Liquor, Gelenkflüssigkeit; <i>kein</i> Urin). |
| 35 Pocken | Klinischer Verdacht <i>und</i> Rücksprache mit Fachärztin oder Facharzt für Infektiologie <i>und</i> Veranlassung einer erregerspezifischen Labor-diagnostik* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Exposition – Impfstatus – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – berufliche Tätigkeit | Ja | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden. * oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes. |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|-------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|---|
| 36 Polio-myelitis | Klinischer Verdacht* | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Impfstatus – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Ja | <p>Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden.</p> <p>* oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes.</p> |
| 37 Röteln | Positiver laboranalytischer Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Risikoverhalten oder Risikofaktoren – Impfstatus – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|-------------|---|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|
| 38 SARS | Klinischer Verdacht <i>und</i> Rücksprache mit Fachärztin oder Facharzt für Infektiologie <i>und</i> Veranlassung einer erregerspezifischen Labor Diagnostik, <i>und</i> Epidemiologischer Zusammenhang* ** | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Exposition – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – berufliche Tätigkeit | Ja | <p>Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden.</p> <p>* Kriterien werden in Abhängigkeit der Epidemie definiert.</p> <p>** oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes.</p> |
| 39 Syphilis | Positiver laboranalytischer Befund <i>und</i> Aufforderung durch die Kantonsärztin oder den Kantonsarzt, den Fall zu melden* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Zugehörigkeit zu einer Personengruppe mit erhöhtem Infektionsrisiko – Risikoverhalten oder Risikofaktoren – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | * falls noch keine Meldung zum klinischen Befund vorliegt. |
| 40 Tetanus | Klinische Diagnose | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – Verlauf – Exposition – Impfstatus | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|---|--------------------------------------|---|
| 41 Trichinellose | Positiver laboranalytischer Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Risikoverhalten oder Risikofaktoren | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit – berufliche Tätigkeit | Nein | |
| 42 Tollwut | Klinischer Verdacht* | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Impfstatus – Zugehörigkeit zu einer Personengruppe mit erhöhtem Infektionsrisiko – Risikoverhalten oder Risikofaktoren | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Ja | <p>Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden.</p> <p>* oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes.</p> |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|------------------------------------|--|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|
| 43 Tuberkulose | Beginn einer Behandlung* mit ≥ 3 verschiedenen Antituberkulotika** <i>oder</i> Nachweis von Mykobakterien des Tuberculosis-Komplex in klinischem Material | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> - Diagnose und Manifestation - veranlasste Labordiagnostik - Verlauf - Massnahmen - laboranalytischer Befund | <ul style="list-style-type: none"> - Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort - Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit - Herkunftsland | Nein | <p>* Nicht melden: Diagnose oder Behandlung der latenten Infektion (positive Tuberkulinreaktion oder positiver Interferon-Gamma-Release Assay).</p> <p>** oder bei fehlender, unspezifischer Klinik bzw. einem Zufallsbefund spätestens bei Vorliegen des positiven laboranalytischen Befundes.</p> |
| 44 Tularämie | Positiver laboranalytischer Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> - Diagnose und Manifestation - veranlasste Labordiagnostik - Exposition | <ul style="list-style-type: none"> - Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort - Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit - berufliche Tätigkeit | Nein | |
| 45 Typhus abdominalis / Paratyphus | Positiver laboranalytischer Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> - Diagnose und Manifestation - veranlasste Labordiagnostik - Verlauf - Exposition - Impfstatus - Risikoverhalten oder Risikofaktor | <ul style="list-style-type: none"> - Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer - Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit - berufliche Tätigkeit | Nein | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist, spezifisches Meldemittel | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Meldung zusätzlich direkt an das BAG | Bemerkungen |
|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|---|
| 46 West-Nil-Fieber | Positiver laboranalytischer Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | |
| 47 Zika-Fieber | Positiver laboranalytischer Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – veranlasste Labordiagnostik – Verlauf – Exposition – Risikoverhalten oder Risikofaktoren – Impfstatus – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit | Nein | Proben von Schwangeren sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu senden. |

Anhang 2
(Art. 3 Abs. 1)

Ergänzungsmeldungen von klinischen Befunden

Liste der Beobachtungen, die Ärztinnen und Ärzte, Spitäler und andere öffentliche und private Institutionen des Gesundheitswesens den zuständigen Kantonsärztinnen und Kantonsärzten ergänzend zu den betreffenden Beobachtungen nach Anhang 1 melden müssen.

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Bemerkungen |
|-------------------------------------|---|------------|--|---|-------------|
| 1 Creutzfeldt-Jakob-Krankheit (CJK) | Tod einer Patientin oder eines Patienten mit Verdacht auf CJK <i>oder</i> Bestätigung einer vCJK durch Autopsie | 1 Woche | – Diagnose und Manifestation – Verlauf | – Vorname, Name – Geburtsdatum, Geschlecht | |
| 2 Masern | Spitallaustritt einer hospitalisierten Patientin oder eines hospitalisierten Patienten mit positivem laboranalytischem Befund für Masern <i>oder</i> Tod eines Masern-(Verdachts-)Falls | 1 Woche | – Diagnose und Manifestation – Verlauf – Risikoverhalten oder Risikofaktoren | – Vorname, Name – Geburtsdatum, Geschlecht | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zur meldepflichtigen Beobachtung | Angaben zur betroffenen Person | Bemerkungen |
|-----------------------|---|------------|---|---|--|
| 3 Röteln, kongenitale | <p>Laborbestätigte Infektion mit Rötelnvirus während der Schwangerschaft <i>und</i> am Ende der Schwangerschaft*</p> <p><i>oder</i></p> <p>Laborbestätigte Infektion mit Rötelnvirus bei einem Neugeborenen oder einer Totgeburt</p> <p><i>oder</i></p> <p>(Verdacht auf) kongenitales Röteln-syndrom bei einem Neugeborenen oder einer Totgeburt</p> | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Diagnose und Manifestation – Verlauf – Massnahmen – veranlasste Labordiagnostik – Laborbefund: alle Resultate inklusiv IgG-Aviditätstests für Mutter und Kind | <ul style="list-style-type: none"> – Name, Vorname von Mutter und Kind sowie Adresse und Telefonnummer; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geschlecht des Kindes, Geburtsdatum von Mutter und Kind | * durch Geburt, Spontanabort oder Abtreibung. |
| 4 Tuberkulose | Aufforderung durch die Kantonsärztin oder den Kantonsarzt, das Behandlungsergebnis zu melden.* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Verlauf – Behandlungsergebnis – Massnahmen | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name – Geburtsdatum, Geschlecht | * Die Angaben zum Behandlungsergebnis sind 12 Monate nach Behandlungsbeginn, bei einer multiresistenten Tuberkulose 24 Monate nach Behandlungsbeginn fällig. |

Anhang 3⁷
(Art. 4 Abs. 1)

Meldungen von laboranalytischen Befunden

Liste der Beobachtungen, die Laboratorien den zuständigen Kantonsärztinnen und Kantonsärzten und dem BAG melden müssen.

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|---|---|------------------------|--|--|--|---|
| 1 Häufung eines laboranalytischen Befundes | Befunde, die das zu erwartende Ausmass für den betreffenden Zeitraum oder Ort übersteigen und Massnahmen zum Schutz der öffentlichen Gesundheit erfordern könnten.* | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten. | * Gilt auch für Befunde, die im Einzelfall nicht oder nicht innert 24 Stunden zu melden sind. |
| 2 Aussergewöhnlicher laboranalytischer Befund | Ungewöhnlicher oder unerwarteter Befund, der Massnahmen zum Schutz der öffentlichen Gesundheit erfordern könnte.* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten. | * Je nach Krankheitserreger sind die erforderlichen Verpackungs- und Versandbestimmungen zu beachten. |

⁷ Bereinigt gemäss Ziff. I der V des EDI vom 1. März 2016 (AS 2016 667) und Ziff. II der V des EDI vom 19. Okt. 2016, in Kraft seit 1. Jan. 2017 (AS 2016 3841).

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|-----------------------------|-------------------|------------------------|---|--|---|---|
| 3 <i>Bacillus anthracis</i> | Positiver Befund | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode – bei Umweltprobe: Ort der Entnahme | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| | Negativer Befund* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * Nicht melden: Negativbefunde zu Umweltproben. |
| 4 <i>Brucella spp.</i> | Positiver Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Spezies – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| 5 <i>Campylobacter spp.</i> | Positiver Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Spezies – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | Isolate sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten. | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|--|-------------------|------------------------|--|--|--|--|
| 6 Carbapenemase bildende <i>Enterobacteriaceae</i> | Positiver Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Spezies, phänotypische oder molekularbiologische Charakterisierung – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | | |
| 7 Chikungunya-Virus | Positiver Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| 8 <i>Chlamydia trachomatis</i> | Positiver Befund* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * Zu melden sind lediglich Resultate aus Proben des Genitaltrakts. |
| 9 <i>Clostridium botulinum</i> | Positiver Befund* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | * Nicht melden: Wund- und Säuglingsbotulismus. |
| | Negativer Befund* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|--|--|------------------------|--|--|--|---|
| 10 <i>Corynebacterium diphtheriae</i> und andere toxinbildende Corynebakterien (<i>C. ulcerans</i> , <i>C. pseudotuberculosis</i>) | Positiver Befund* | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Typ, Toxinnachweis – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * Nicht melden: Abklärungen zum Immunstatus. |
| | Negativer Befund bei Test auf Toxin-Gen* | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | |
| 11 <i>Coxiella burnetii</i> | Positiver Befund* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Nachweis IgM Phase II und IgG Phase II – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten. | * Zu melden sind lediglich akute Infektionen. |
| 12 Dengue-Virus | Positiver Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| 13 Ebola-Virus | Positiver Befund* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * Proben sind ausschliesslich durch das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|--|-------------------|------------------------|---|--|--|-------------------------|
| | Negativer Befund* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | zentrum zu analysieren. |
| 14 <i>Escherichia coli</i> , enterohämorrhagische (EHEC, VTEC oder STEC) | Positiver Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Serotyp, Toxintyp – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Ausgewählte Proben sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| 15 <i>Francisella tularensis</i> | Positiver Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| 16 Gelbfieber-Virus | Positiver Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| | Negativer Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|----------------------------------|-------------------|------------|--|--|--------------------------|--|
| 17 Hanta-Virus | Positiver Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Typ, falls bekannt – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | | |
| 18 <i>Haemophilus influenzae</i> | Positiver Befund* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Typ, falls bekannt – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * nur von normalerweise sterilem Material (Blut, Liquor, Gelenkflüssigkeit; <i>kein</i> Urin). |
| 19 Hepatitis-A-Virus | Positiver Befund* | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * Nicht melden: Abklärungen zum Immunstatus. |
| 20 Hepatitis-B-Virus | Positiver Befund* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * Nicht melden: Abklärungen zum Immunstatus. |
| 21 Hepatitis-C-Virus | Positiver Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|--|-------------------|------------------------|---|--|--|--|
| 22 HI-Virus | Positiver Befund* | 1 Woche | – Resultat mit Interpretation | – Vornamenscode, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind nach der Primärdiagnostik an die vom BAG bezeichneten Bestätigungslabors weiterzuleiten. | * muss gemäss Vorgaben des HIV-Testkonzepts des BAG bestätigt werden, bevor die Meldung erfolgt. |
| 23 Influenzaviren (saisonale, nicht-pandemische Typen und Subtypen) | Positiver Befund* | 1 Woche | – Resultat mit Interpretation: Typ/Subtyp, falls bekannt – Untersuchung: Material, Methode | – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * Nicht melden: Nachweis durch Antigen-Schnelltest. |
| 24 Influenza-A-Virus des Typs HxNy (neuer Subtyp mit pandemischem Potenzial) | Positiver Befund | 2 Stunden, telefonisch | – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| | Negativer Befund | 2 Stunden, telefonisch | – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | |
| 25 Krim-Kongo-Virus | Positiver Befund* | 2 Stunden, telefonisch | – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * Proben sind ausschliesslich durch das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|----------------------------------|-------------------|------------------------|---|--|---|---|
| | Negativer Befund* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | zentrum zu analysieren. |
| 26 Lassa-Virus | Positiver Befund* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * Proben sind ausschliesslich durch das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu analysieren. |
| | Negativer Befund* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | |
| 27 <i>Legionella spp.</i> | Positiver Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Antikörper-Titer und Typ, falls bekannt – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Isolate sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| 28 <i>Listeria monocytogenes</i> | Positiver Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Typ, falls bekannt – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Isolate sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|------------------|-----------------------------------|------------------------|--|--|---|---|
| 29 Marburg-Virus | Positiver Befund* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * Proben sind ausschliesslich durch das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu analysieren. |
| | Negativer Befund* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | |
| 30 Masernvirus | Positiver Befund* | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Auf Anfrage der Kantonsärztin oder des Kantonsarzts muss bei positiver PCR-Analyse eine Probe zwecks Genotypisierung an ein vom BAG bezeichnetes Labor gesendet werden. | * Nicht melden: Abklärungen zum Immunstatus. |
| | Negativer Befund* bei PCR-Analyse | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|---|-------------------|------------|--|--|---|---|
| 32 <i>Mycobacterium tuberculosis</i> -Komplex | Positiver Befund* | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Spezies, Resistenzprofil** – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Bei Resistenz gegen Rifampicin sind Proben an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | <p>* Mikroskopie <i>oder</i> molekularbiologischer Direktnachweis <i>und/oder</i> Kultur.</p> <p>** In jedem Fall melden: Resistenzen für Isoniazid, Rifampicin, Ethambutol, Pyrazinamid.</p> <p>Bei Resistenz gegen Isoniazid <i>und</i> Rifampicin sind die Resultate der erweiterten Resistenzprüfung ebenfalls zu melden.</p> |
| 33 <i>Neisseria gonorrhoeae</i> | Positiver Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|---|-------------------|------------------------|---|--|---|--|
| 34 <i>Neisseria meningitidis</i> | Positiver Befund* | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Serogruppe, falls bekannt – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Isolate sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | * nur von normalerweise sterilem Material (Blut, Liquor, Gelenkflüssigkeit; <i>kein</i> Urin). |
| 35 <i>Plasmodium spp.</i> | Positiver Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Spezies, falls bekannt – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | | |
| 36 Pockenviren (<i>Variola-Virus/ Vaccinia-Virus</i>) | Positiver Befund* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Titeranstieg – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * Proben sind ausschliesslich durch das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum zu analysieren. |
| | Negativer Befund* | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|----------------|-------------------|------------|--|--|--|--|
| 37 Poliovirus | Positiver Befund* | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Typ (Wildtyp, Impfstamm) – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | * Nicht melden: Abklärungen zum Immunstatus. |
| 38 Prionen | Positiver Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode – Autopsiedatum | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht – Todesdatum | | |
| 39 Rabiesvirus | Positiver Befund* | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | * Nicht melden: Abklärungen zum Immunstatus. |
| | Negativer Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| 40 Rötelnvirus | Positiver Befund* | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * Nicht melden: Abklärungen zum Immunstatus. |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|------------------------------------|-------------------|------------------------|--|--|---|--|
| 41 <i>Salmonella spp.</i> | Positiver Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Spezies, Typ – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | 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. | |
| 42 <i>Streptococcus pneumoniae</i> | Positiver Befund* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Typ, falls bekannt – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | Isolate sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | * nur von normalerweise sterilem Material (Blut, Liquor, Gelenkflüssigkeit; <i>kein</i> Urin). |
| 43 SARS-Coronavirus | Positiver Befund | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| | Negativer Befund | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|--------------------------------|------------------|------------|---|--|---|--|
| 44 <i>Shigella spp.</i> | Positiver Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Spezies – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Isolate sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| 45 <i>Treponema pallidum</i> | Positiver Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation* – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * betreffend aktive versus späte Stadien der Syphilis. |
| 46 <i>Trichinella spiralis</i> | Positiver Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | | |
| 47 <i>Vibrio cholerae</i> | Positiver Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Serotyp und Toxinnachweis – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Name, Vorname sowie Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Isolate sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| 48 West-Nil-Virus | Positiver Befund | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation: Typ falls bekannt – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | |

| Beobachtung | Meldekriterien | Meldefrist | Angaben zum laboranalytischen Befund | Angaben zur betroffenen Person | Weiterleitung von Proben | Bemerkungen |
|----------------------------|-------------------|------------------------|--|--|--|--|
| 49 <i>Yersinia pestis</i> | Positiver Befund | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| | Negativer Befund | 2 Stunden, telefonisch | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | Proben sind an das vom BAG bezeichnete Referenzzentrum weiterzuleiten. | |
| 50 Zeckenenzephalitisvirus | Positiver Befund* | 1 Woche | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Initialen des Vor- und Nachnamens, Wohnort – Geburtsdatum, Geschlecht | | * Nicht melden: Abklärungen zum Immunstatus. |
| 51 Zika-Virus | Positiver Befund | 24 Stunden | <ul style="list-style-type: none"> – Resultat mit Interpretation – Untersuchung: Material, Methode | <ul style="list-style-type: none"> – Vorname, Name und Adresse; gegebenenfalls Aufenthaltsort – Geburtsdatum, Geschlecht | <p>Proben von Schwangeren sind an das Referenzzentrum weiterzuleiten.</p> <p>Proben anderer Verdachtsfälle sind nach Aufforderung durch das BAG an das Referenzzentrum weiterzuleiten.</p> | |

Anhang 4⁸
(Art. 5 Abs. 1)

Statistiken zu laboranalytischen Befunden

Liste der Statistiken, die Laboratorien dem BAG melden müssen.

| Beobachtung | |
|--|--|
| <i>Campylobacter spp.</i> | Gesamttotal aller durchgeführten Tests eines Kalenderjahrs (nach Methode und Monat), davon die Anzahl der positiven Befunde. |
| Carbapenemase bildende <i>Enterobacteriaceae</i> | Gesamttotal aller durchgeführten Tests eines Kalenderjahrs (nach Methode und Monat), davon die Anzahl der positiven Befunde. |
| <i>Chlamydia trachomatis</i> | Gesamttotal aller durchgeführten Tests eines Kalenderjahrs (nach Methode und Monat), davon die Anzahl der positiven Befunde. |
| <i>Francisella tularensis</i> | Gesamttotal aller durchgeführten Tests eines Kalenderjahrs, davon die Anzahl der positiven und negativen Befunde. |
| <i>HI-Virus</i> | Gesamttotal aller durchgeführten Tests eines Kalenderjahrs, davon die Anzahl reaktiver Tests, davon die Anzahl der bestätigten positiven Befunde. Statistik nur über diagnostische Tests (ohne Blutspende) aufführen. |
| <i>Legionella spp.</i> | Gesamttotal aller durchgeführten Tests eines Kalenderjahrs (nach Methode und Monat), davon die Anzahl der positiven Befunde. |
| <i>Neisseria gonorrhoeae</i> | Gesamttotal aller durchgeführten Tests eines Kalenderjahrs (nach Methode und Monat), davon die Anzahl der positiven Befunde. |
| <i>Salmonella spp.</i> | Gesamttotal aller durchgeführten Tests eines Kalenderjahrs (nach Methode und Monat), davon die Anzahl der positiven Befunde. |
| <i>Zika-Virus</i> | Gesamttotal aller durchgeführten Tests eines Kalenderjahrs (nach Methode und Monat), davon die Anzahl der positiven Befunde. |

⁸ Bereinigt gemäss Ziff. I der V des EDI vom 1. März 2016 (AS 2016 667) und Ziff. II der V des EDI vom 19. Okt. 2016, in Kraft seit 1. Jan. 2017 (AS 2016 3841).