



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit

Migration und Tuberkulose in der Schweiz

Münchenwiler Symposium 17.3.2016
Peter Helbling



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit

Themen

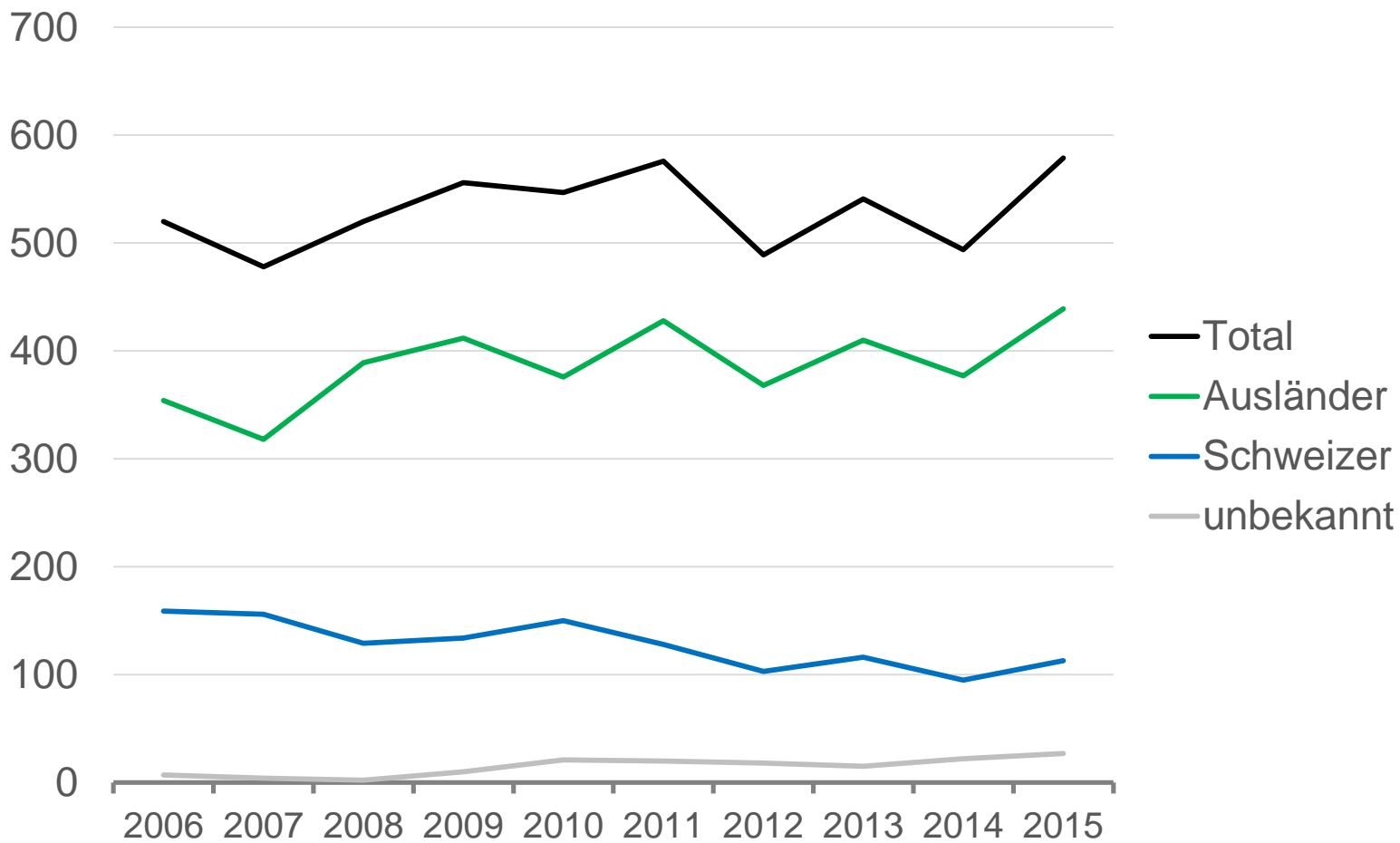
Epidemiologie

Screening

Gesetzlicher Rahmen

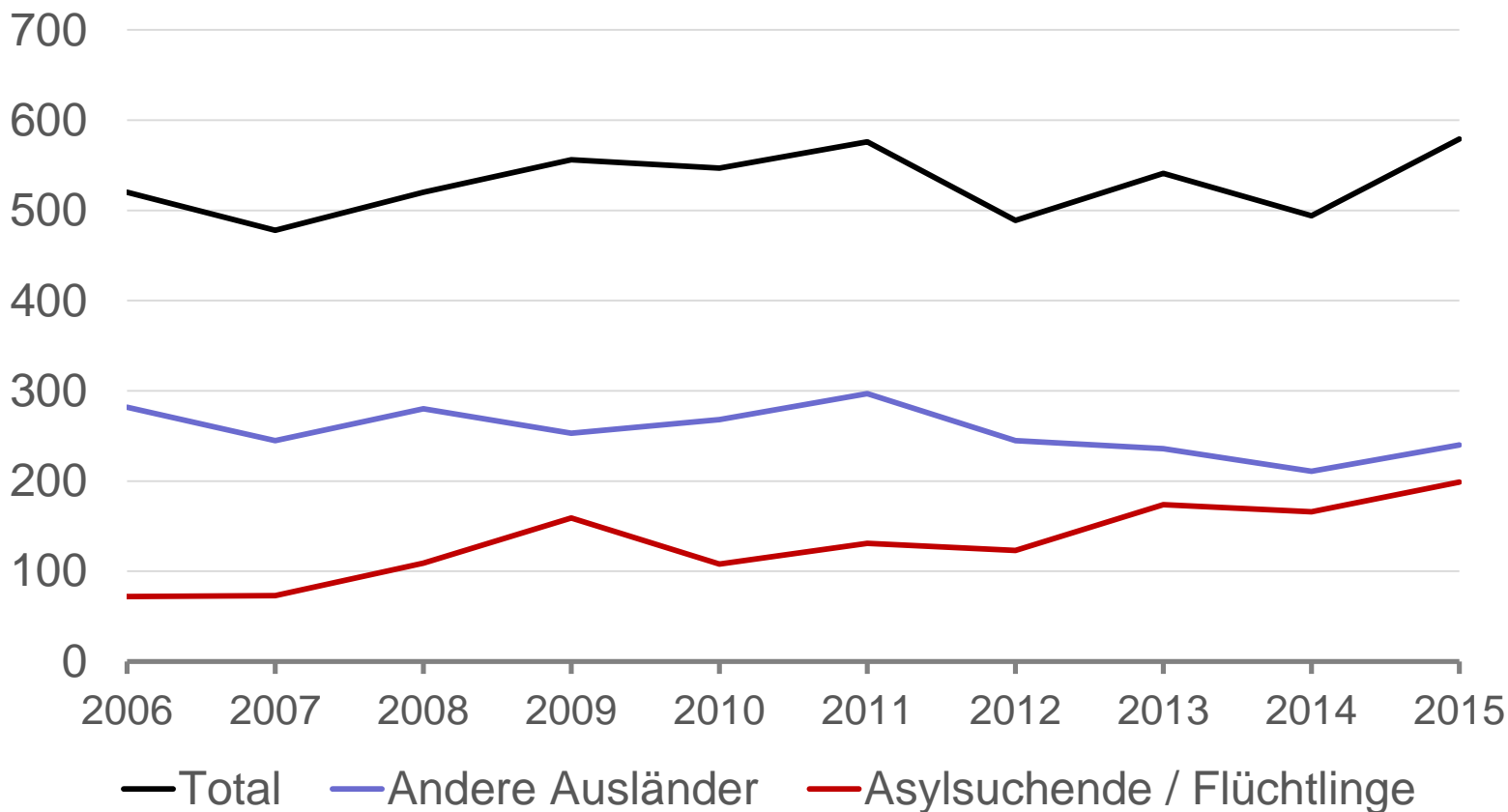


Gemeldete Tuberkulosefälle, Schweiz 2006-2015



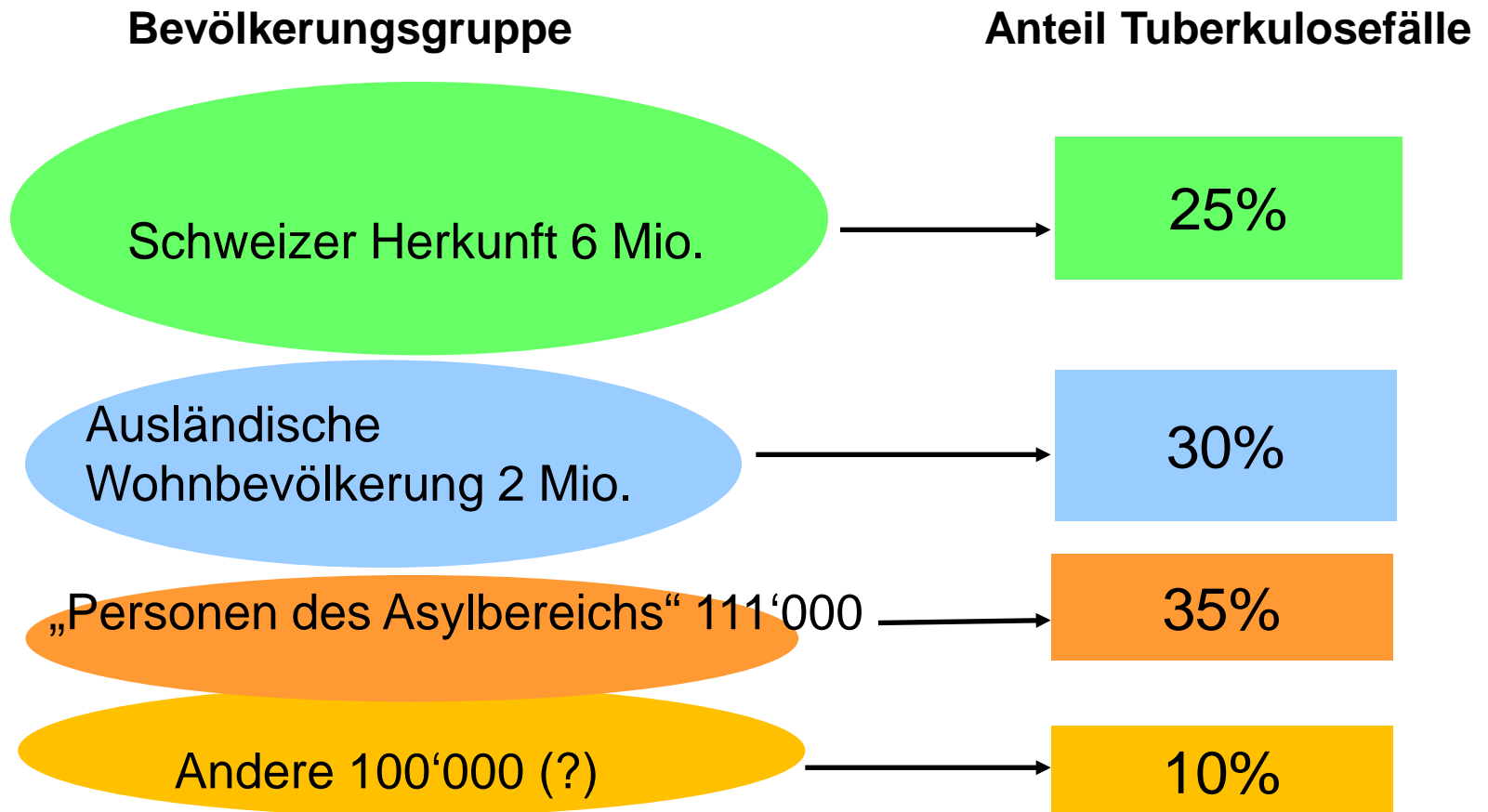


Gemeldete Tuberkulosefälle (Ausländer), Schweiz 2006-2015





Bevölkerungsgruppen und Tuberkulosefälle (2015)





TB-Fälle in der Schweiz: Häufigste Nationalitäten 2011-2015

	Anzahl Fälle (Total über 5 Jahre)
Eritrea	276
Somalia	144
Portugal	114
Kosovo	77
Tibet	73
Indien	52
Sri Lanka	45
Äthiopien	35
Philippinen	33
Italien	33
Serbien	32



Asiaten in London: Fälle noch Jahre nach Immigration

Number of cases

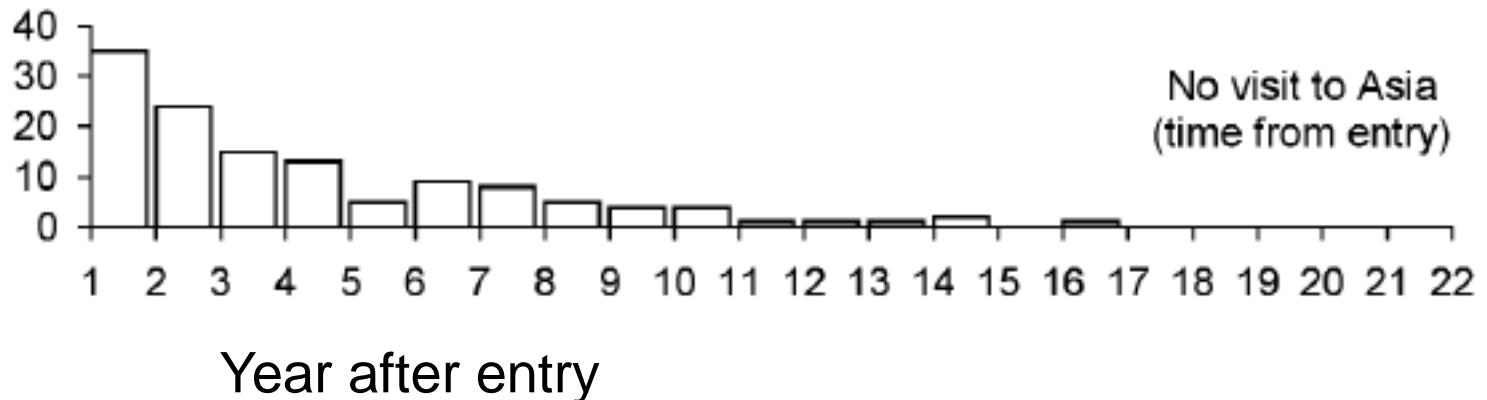


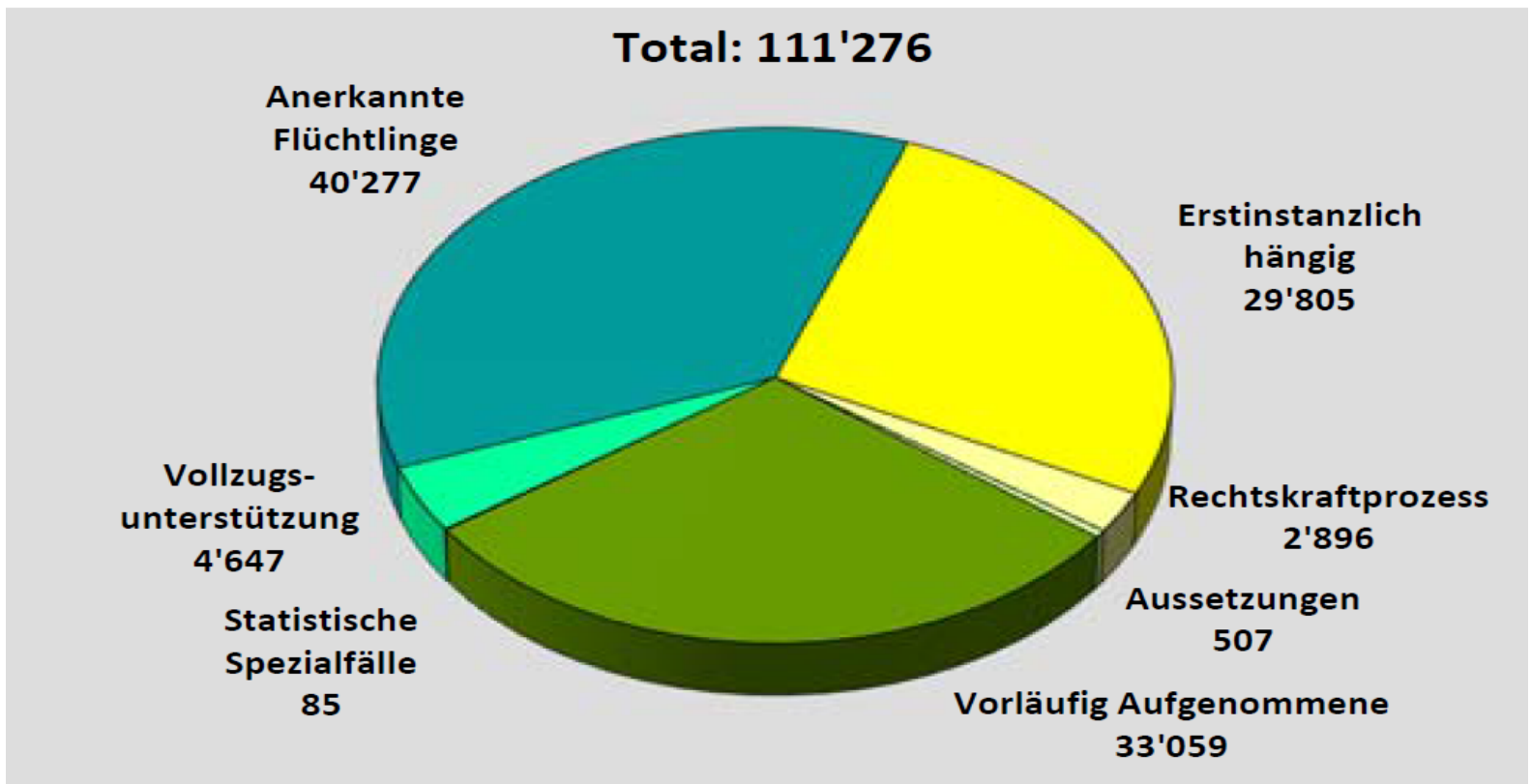
Figure 87. Tuberculosis notifications among Asians in London who never visited Asia again after entry to the United Kingdom, and those who visited Asia again, by interval between entry and re-entry respectively. Data from [306]. 306. McCarthy OR. Asian immigrant tuberculosis - the effect of visiting Asia. Br J Dis Chest 1984;78:248-53.

From: Hans Rieder. Epidemiologic basis of tuberculosis control. 1999



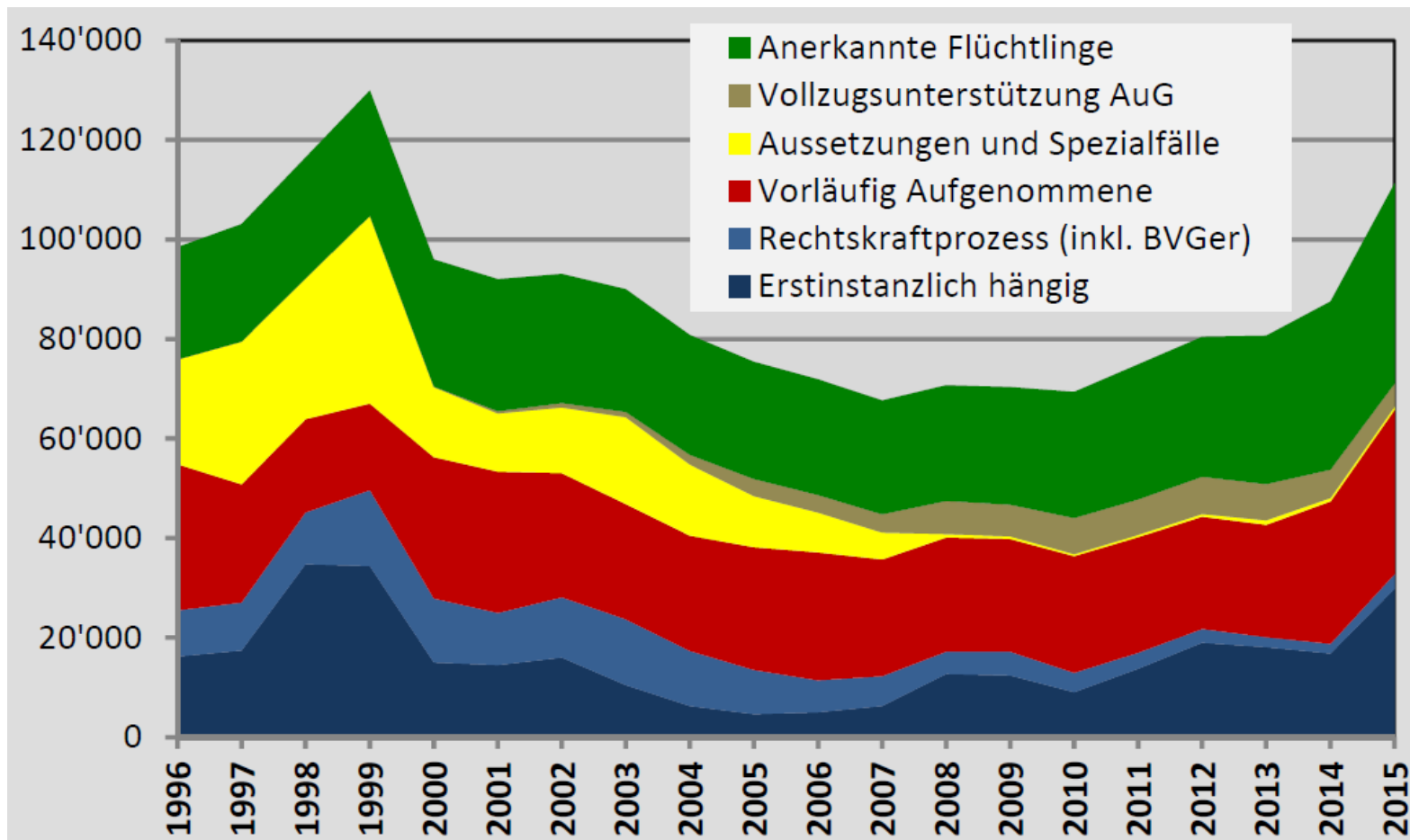
Anzahl Personen des Asylbereichs, Schweiz 31.12.2015

Bestände



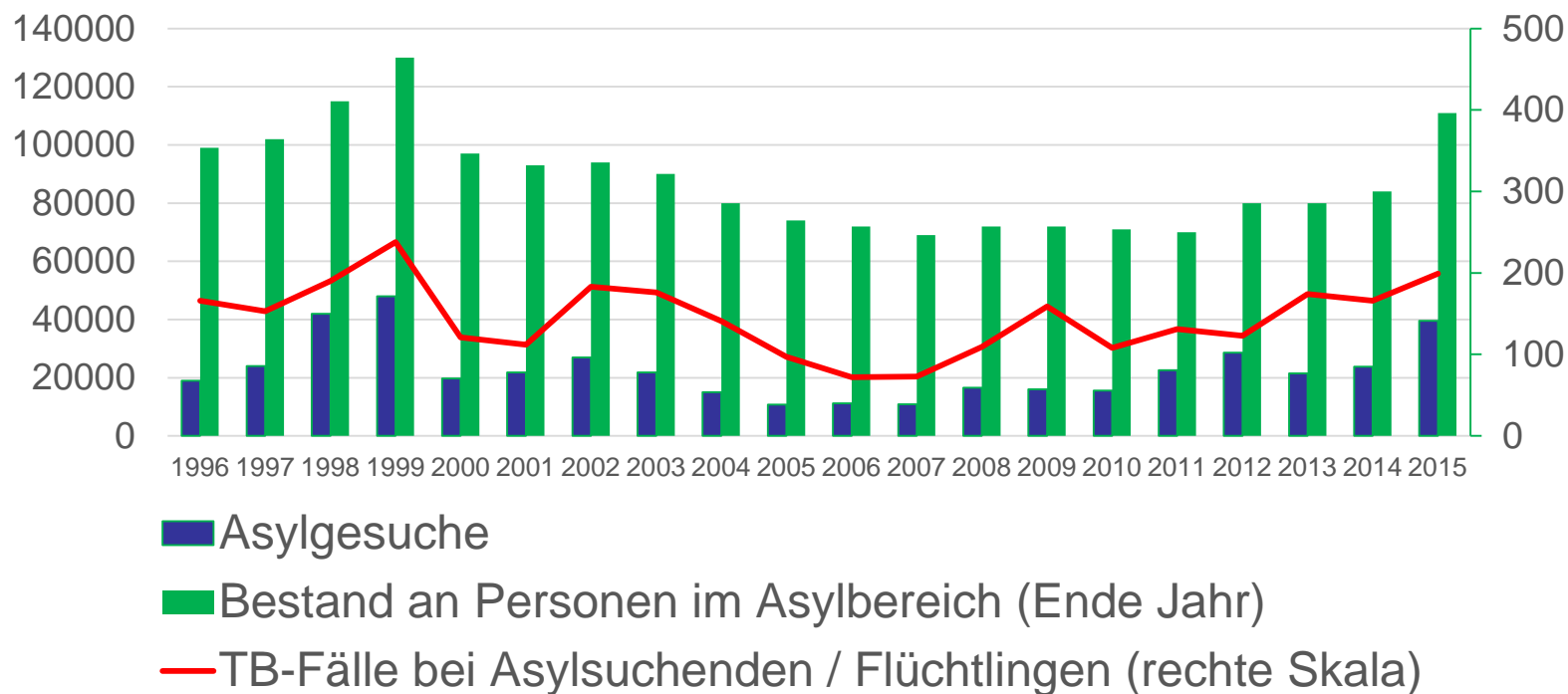


«Bestand» Personen des Asylbereichs (Ende Jahr)





Asylgesuche, Bestand an Personen und TB-Fälle im Asylbereich





Themen

Epidemiologie

Screening

Gesetzlicher Rahmen



Früherkennung der TB bei Asylsuchenden («Screening»): Prinzip

- Pflegefachperson mit Asylsuchendem/r am Bildschirm
- Befragungsprogramm (33 Sprachen)
(www.tb-screen.ch)
- Score: Herkunft, Anamnese, Symptome, Allgemeinzustand
- Entscheid Arztzuweisung
- Arzt/Ärztin: Konsultation inklusive Röntgenbild
- Pathologisches Röntgenbild → Probenabnahme



«Früherkennung» bei Asylsuchenden 2015: Resultate

Asylgesuche in Bundeszentren N=37'862
(74% m, 6% Kinder <5J.)

Zuweisung zu Abklärung: 1518 (4%)
Pathologische Röntgenbilder: 156 (12%) von 1345
Mikrobiologisches Material: 105

Neue TB-Fälle: 31
(27 Lungen-TB, 18 Kultur-positiv, 15 Sputum-Mikroskopie-positiv)

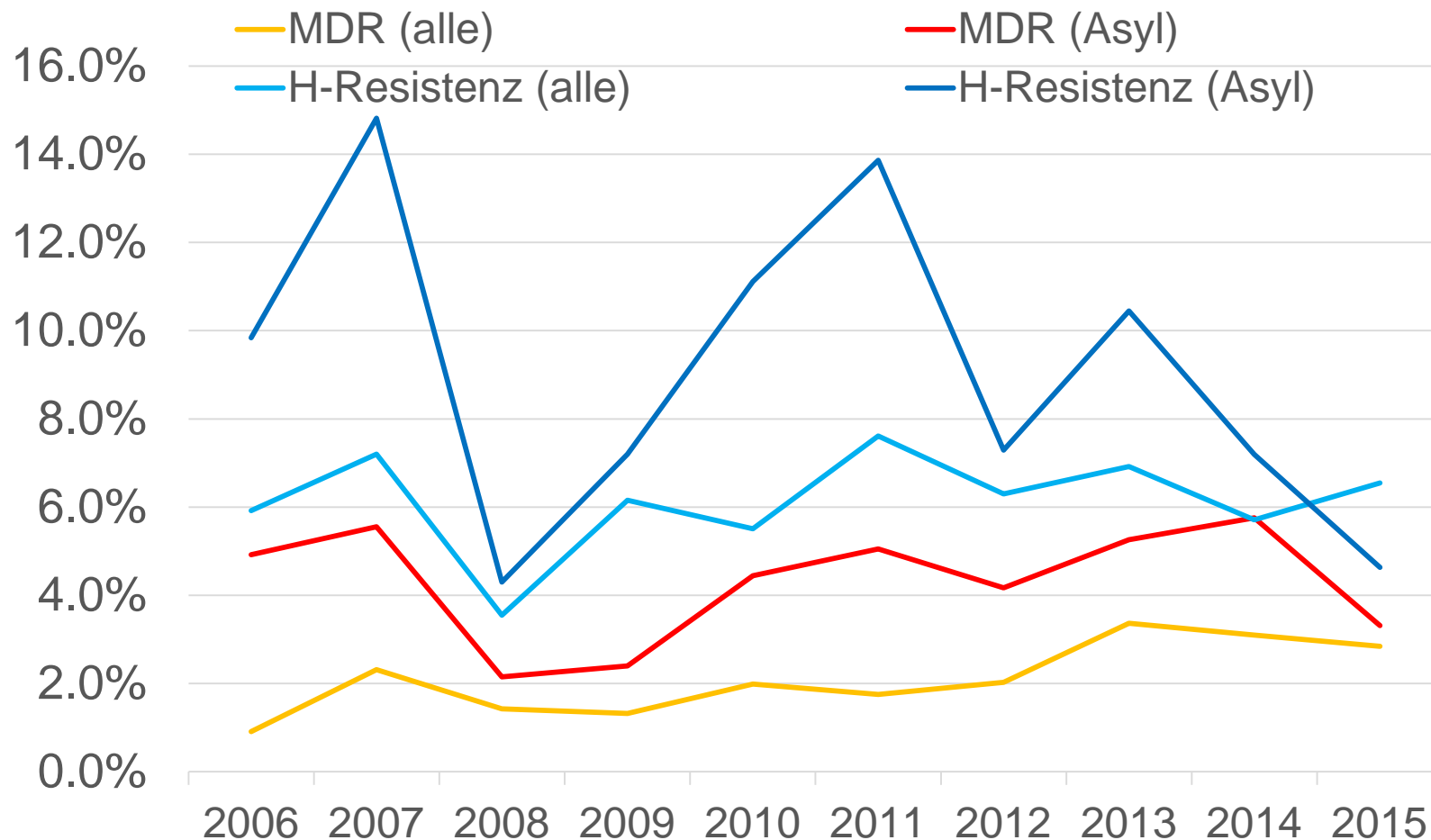


TB bei Asylsuchenden in Bundeszentren 2015

	<i>Fälle</i>	<i>Asylsuchende</i>	<i>Prävalenz WHO 2014</i>
Eritrea	12	8833 (23%)	123/100'000
Somalia	5	1266 (3%)	491
Afghanistan	3	8575 (23%)	340
Gambia	3	896 (2%)	126
Ghana	1	91 (0%)	282
Guinea	1	256 (1%)	253
Mali	1	150 (0%)	91
Sudan	1	290 (1%)	151
Russland	1	172 (0%)	109
Weissrussland	1 XDR	52 (0%)	81
Georgien	1 MDR	363 (1%)	145
Tibet	1	352 (1%)	(89 China)
<i>Total</i>	<i>31</i>		



Resistenzen auf Isoniazid und MDR (%)





Früh erkannte TB bei Asylsuchenden 2015

31 neue TB-Fälle (1 pro 1221 Asylsuchende)

Zeitpunkt der Diagnose:

- 6 Diagnosen vor Screening
(«Erfolg ohne Screening»)
- 21 nach Screening, mit Arztzuweisung
(«Erfolg des Screening»)
- 4 nach Screening, ohne Arztzuweisung
(«verpasst»)



TB-Screening bei Asylsuchenden 2015

Number needed to screen to detect one case *earlier*:
1/1803 (21/37'862)

Screening costs to detect one case *earlier*:
~CHF 48'000 (CHF 1 Million / 21)

Effekt: kürzere Infektiösität, weniger sekundäre Fälle

-> TB-Befragung als Teil einer Eintrittskonsultation



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit

Themen

Epidemiologie

Screening

Gesetzlicher Rahmen



Revidiertes Epidemiengesetz

1. Behandlungsergebnisse für TB

- Meldepflichtig seit 1.1.16
- Periodische Liste von BAG an Kantonsärzte

2. TB-Screening von Asylsuchenden

- Nicht mehr in Gesetz und Verordnung festgeschrieben
- Befragung auf TB («Screening») bis mindestens Ende 2016
- Abmachung BAG-SEM: TB-Behandlung in der Schweiz bis zum Abschluss (falls rechtzeitig ärztlicher Bericht an SEM)

www.tbinfo.ch/de/formulare.html



Recht: Kosten (alle Personengruppen) -1

- Patient: Franchise und Selbstbehalt gilt auch bei TB
- Kanton: Umgebungsuntersuchungen (Art. 15 und Art. 71 Epidemiengesetz)
 1. Liste der Kontakte und Testierung
 2. ab positivem Test: Krankenversicherung
- Arbeitgeber: nur Institutionen des Gesundheitswesens (Berufsrisiko nach Unfallversicherungsgesetz)



Rechtliches: Kosten (alle Personengruppen) -2

Screening auf TB oder latente TB

Definition: «provider-initiated», asymptomatische Personen

Kostenträger:

- BAG für TB-Befragung von Asylsuchenden
- Kanton für allfällige kantonale Screening-Programme
- Patient für Screening auf Initiative des Arztes (nicht obligatorische Krankenversicherung, weil nur präventive Leistungen gemäss Art. 12 Leistungsverordnung)



Recht: Asylsuchende und «Sans-Papiers»

www.bag.admin.ch/themen/gesundheitspolitik/07685/12522/13696/index.html?lang=de

Asylsuchende sind versichert (Bund/Kantone)

Kanton trägt Kosten für «sans-papiers»:

- Versicherungspflicht (Krankenversicherungsgesetz)
- Trotz Sozialhilfestopp (*möglich* nach Asylgesetz bei Nichteintreten auf Asylgesuch oder Ablehnung).
- Nothilfe (Asylgesetz) auf Antrag. Minimaler Umfang nach Bundesverfassung Art. 12. Ausgestaltung nach kantonalem Recht: Kanton des Wohnorts bzw. Aufenthaltsorts (Zivilgesetzbuch; Zuständigkeitsgesetz).



Danke an:

Ekkehardt Altpeter, Daniela Beeli und Simone Graf

Hans Rieder und Jean-Pierre Zellweger

Lungenliga Schweiz
(Jean-Marie Egger, Otto Schoch, Bruno Naccini)

Ihnen für die Aufmerksamkeit