



**Statistik meldepflichtiger
Infektionskrankheiten –
vorläufiger Jahresbericht 2020**

Seite 2

**Themenübersicht
HYGIENE MONITOR
Band 2020 (Jahrgang 26)**

Seite 4

IMPRESSUM

Redaktion und für den Inhalt verantwortlich:

Prim. Assoc. Prof. Dr. Christoph Aspöck
Universitätsklinik für Hygiene und Mikrobiologie
Karl Landsteiner Privatuniversität, Universitätsklinikum St. Pölten

Namentlich gekennzeichnete Artikel sind die persönliche und/oder wissenschaftliche Meinung des Verfassers und müssen daher nicht mit der Meinung des für Inhalt und Redaktion Verantwortlichen übereinstimmen.

Wissenschaftlicher Beirat:

Univ.-Prof. Dr. Franz Allerberger, Wien, Univ.-Prof. Dr. Horst Aspöck, Wien, Univ.-Prof. Dr. Andrea Grisold, Graz, Priv.-Doz. Dr. Markus Hell, Salzburg, Univ.-Prof. Dr. Walter Koller, Wien, Univ.-Prof. Dr. Cornelia Lass-Flörl, Innsbruck, Univ.-Prof. Dr. Regina Sommer, Priv.-Doz. DI Dr. Miranda Suchomel, Wien, Univ.-Prof. Dr. Günther Wewalka, Wien, Univ.-Prof. Dr. Birgit Willinger, Wien

Herausgeber: Mag. Wolfgang Chlud

Verlag und Korrespondenzadresse:

UNIVERSIMED
MEDIZIN IM FOKUS

Cross Media Content GmbH

Geschäftsführung: Dr. med. Bartosz Chłap, MBA
1150 Wien, Markgraf-Rüdiger-Straße 6-8
Tel.: 01/876 79 56, Fax: 01/876 79 56-20

schülke -+

Statistik meldepflichtiger Infektionskrankheiten – vorläufiger Jahresbericht 2020

Ausstehende Ergebnisse von mikrobiologischen Untersuchungen können zu Änderungen der endgültigen Anzahl von Fällen der meldepflichtigen Krankheiten führen. Es wird darauf hingewiesen, dass aufgrund extremer Ressourcenbelastungen im Rahmen der COVID-19 Pandemie Einschränkungen in der Qualitätsprüfung nicht auszuschließen sind.

Erreger der meldepflichtigen Infektion/Intoxikation	B	K	N	O	S	ST	T	V	W	Österreich	Ausgang Tod*
A/H5N1-Virus (Vogelgrippe)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bacillus anthracis (Milzbrand)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bordetella pertussis (Pertussis)	6	30	63	100	124	184	62	24	62	655	1
Borrelia recurrentis (Läuserückfallfieber)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucella spp. (Brucellose)	0	0	0	6	0	0	1	0	1	8	1
Burkholderia mallei (Malleus)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacter spp., darmpathogen (Campylobakteriose)	210	279	980	896	433	724	560	327	753	5162	8
Chikungunyavirus (Chikungunya)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chlamydia trachomatis (Trachom)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chlamyphila psittaci (Psittakose)	0	0	0	2	0	1	0	0	1	4	0
Clostridium botulinum (Botulismus)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Clostridium difficile (CDI) ^a	11	3	154	7	37	1	15	1	308	537	17
Denguevirus (Denguefieber, hämorrhagisches Denguefieber und Dengue-Schock-Syndrom [DSS])	3	3	11	6	3	0	3	0	9	38	0
Diphtherie-Toxin bildendes Corynebacterium diptheriae, ulcerans, pseudotuberculosis (Diphtherie)	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0
Ebolavirus (Ebolafieber)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Echinococcus spp. (Echinokokkose) ^b	0	2	4	3	4	0	3	2	16	34	0
Entamoeba histolytica (Amoebiasis)	0	0	1	1	1	1	0	0	1	5	0
Enterotoxin bildender Staphylococcus aureus (Lebensmittel bedingte Intoxikation)	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0
Francisella tularensis (Tularämie)	3	0	8	13	3	0	2	2	2	33	0
Frühsommer-Meningoenzephalitis Virus (FSME)	1	17	28	57	27	44	62	11	3	250	3
Gelbfiebervirus (Gelbfieber)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Haemophilus influenzae, invasiv (IHE)	2	1	4	1	4	3	3	2	8	28	3
Hantavirus (Hantavirus-Erkrankung; beinhaltet jede Form der klinischen Manifestation)	0	4	2	0	1	24	0	0	0	31	0
Hepatitis A-Virus (Hepatitis A)	0	0	7	13	4	2	2	2	7	37	0
Hepatitis B-Virus (Hepatitis B) ^c	20	31	133	105	49	64	56	45	450	953	3
Hepatitis C-Virus (Hepatitis C) ^d	26	37	146	100	38	118	68	27	280	840	2
Hepatitis D-Virus (Hepatitis D)	0	0	2	1	0	1	1	2	1	8	0
Hepatitis E-Virus (Hepatitis E)	3	1	15	15	1	14	0	2	14	65	0
Krim Kongo-Virus (Krim Kongo-Fieber)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Erreger der meldepflichtigen Infektion/Intoxikation	B	K	N	O	S	ST	T	V	W	Österreich	Ausgang Tod*
Lassavirus (Lassafieber)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionella spp. (Legionellose)	4	11	40	34	33	36	30	18	45	251	11
Leptospira interrogans (Leptospirose)	0	0	4	4	1	0	0	0	2	11	0
Listeria monocytogenes (Listeriose)	1	4	3	4	5	7	3	4	10	41	11
Marburgvirus (Marburgfieber)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Masernvirus (Masern)	0	0	8	8	0	1	0	0	8	25	0
Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus (MERS-CoV)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mycobacterium leprae (Lepra)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mycobacterium tuberculosis complex (Tuberkulose) ^e	11	22	53	56	33	46	34	12	135	402	25
Neisseria meningitidis, invasiv (IME)	0	1	1	1	1	1	2	0	1	8	1
Plasmodium spp. (Malaria)	1	1	3	4	2	1	3	0	12	27	0
Poliovirus (Poliomyelitis)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabiesvirus, Lyssavirus (Tollwut)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rickettsia prowazekii (Fleckfieber)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubella-Virus (Röteln)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonella paratyphi (Paratyphus)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
Salmonella spp. andere als Salmonella typhi/ Salmonella paratyphi (Salmonellose)	27	20	146	157	52	97	67	39	119	724	1
Salmonella typhi (Typhus abdominalis)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
SARS-Coronavirus (SARS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SARS-CoV-2, neues Coronavirus (COVID-19)	9434	21515	54133	72530	28589	42490	40456	19371	72436	360954	6941
Shigatoxin/Verotoxin bildende Escherichia coli (STEC/VTEC)	1	13	23	53	57	38	43	28	48	304	1
Shigella spp. (Shigellose)	0	2	1	2	3	4	2	2	9	25	0
Streptococcus pneumoniae, invasiv (IPE)	7	14	74	56	20	50	24	21	90	356	20
Humane Transmissible spongiforme Enzephalopathien (sporadische, genetische, erworbene CJD) ^f	1	1	3	2	1	0	1	0	6	15	15
Trichinella spiralis (Trichinose)	0	0	1	0	1	3	0	1	0	6	0
Variola Virus (Pocken)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vibrio cholerae (Cholera)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
West Nil-Virus (West Nil-Fieber)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yersinia enterocolitica (Yersiniose) ^g	3	13	22	27	2	17	12	4	28	128	2
Yersinia pestis (Pest)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Zikavirus (Zika Virus-Infektion)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0

Sonstiges	B	K	N	O	S	ST	T	V	W	Österreich	Ausgang Tod*
Bissverletzung	0	6	0	3	0	0	0	0	9	18	0
Sonstige darmpathogene Escherichia coli Stämme (Escherichia coli Enteritis)	0	0	60	2	5	0	3	1	17	88	0
Norovirus (Norovirus-Gastroenteritis) ^h	33	6	171	156	4	206	103	41	149	869	2
Rotavirus (Rotavirus-Gastroenteritis)	0	1	48	57	0	26	7	24	40	203	1
Sonstige invasive bakterielle Erkrankung (Meningitis, Sepsis)	0	2	2	0	2	0	3	0	6	15	6
Sonstige virusbedingte Meningoencephalitis	5	10	23	5	0	17	11	5	1	77	2
Streptococcus agalactiae (Streptokokkenmeningitis Gruppe B bei Neugeborenen)	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0
Sonstige bakterielle Lebensmittelvergiftung	0	1	48	2	0	0	0	0	11	62	1
Sonstige virale Lebensmittelvergiftung	2	0	17	0	0	11	0	0	3	33	0
Streptokokken A (Scharlach) ⁱ	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
Neisseria gonorrhoeae (Gonorrhoe) ^j	5	0	0	58	9	0	1	3	1009	1085	0
Treponema pallidum (Syphilis, Lues) ^j	1	0	0	49	1	0	60	4	300	415	0
Haemophilus ducreyi (Ulcus molle) ^j	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chlamydia trachomatis, genital (Lymphgranuloma inguinale) ^j	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Quelle: Priv.-Doz. Dr. Daniela Schmid, MSc, Leiterin der Abteilung Surveillance und Infektionsepidemiologie, Institut für medizinische Mikrobiologie und Hygiene – Zentrum für anthropogene Infektionen, Wien, AGES - Österreichische Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit Stand: 19. Februar 2021

- (a) Clostridium difficile: Die jahresaggregierte Anzahl von Fällen des Clostridium difficile-Nachweises (i.e.) im Stuhl beinhaltet neben den Fällen von schwerer Infektion (letzteres im Sinne der Meldeverpflichtung) auch Fälle von asymptomatischer Kolonisation und milder Infektion (da verpflichtende Arztmeldung nicht immer vorhanden).
- (b) Echinokokkose ssp.: Die Fallzahl beinhaltet Echinococcus granulosus (n=18), Echinococcus multilocularis (n=6) und Echinococcus nicht spezifizierbar (n=10).
- (c) Hepatitis B Virus: beinhaltet die neu bzw. erstmalig diagnostizierten Fälle von HBV-Infektion. Für Meldungen, die derzeit noch mit keiner Arztmeldung versehen sind, kann das Zutreffen des Melde-Kriterium "neu bzw. erstmalig diagnostiziert" nicht garantiert werden (HBV-Infektion ohne Arztmeldung: n: 403).
- (d) Hepatitis C Virus: beinhaltet die neu bzw. erstmalig diagnostizierten Fälle von HCV-Infektion (inkludiert gegenwärtig noch jene Fälle mit HCV-spezifischer Antikörperreaktion ohne Bestätigung durch HCV-RNA Nachweis). Für Meldungen, die derzeit noch mit keiner Arztmeldung versehen sind, kann das Zutreffen des Melde-Kriterium "neu bzw. erstmalig diagnostiziert" nicht garantiert werden (HCV-Infektion ohne Arztmeldung: n: 366).
- (e) Mycobacterium tuberculosis complex: maximal mögliche Nachverfolgungszeit beträgt 36 Monate nach Therapiestart.
- (f) Transmissible spongiforme Enzephalopathien: es handelt sich bei den 15 Fällen um sporadische CJK.
- (g) Yersinia enterocolitica: bei ausschließlicher molekularbiologischer Identifikation von Yersinia spp. kann keine Aussage über Humanpathogenität getroffen werden: n: 22.
- (h) Norovirus: beinhaltet auch Fälle ohne Beweis eines Zusammenhanges mit dem Verzehr von Lebensmitteln.
- (i) Streptokokken A: laborbestätigter Fall einer Infektion mit pyogenen Streptokokken und Vorliegen des charakteristischen skarlatiniformen Exanths.
- (j) Laut Geschlechtskrankheitengesetz ist die Meldung eines Falles dann verpflichtend, wenn eine Weiterverbreitung der Krankheit zu befürchten ist oder sich die Kranke bzw. der Kranke der ärztlichen Behandlung beziehungsweise Beobachtung entzieht.

Aufgrund steigender Zahlen wurde mit GZ II-51.740/3-5/85 vom 10.11.1985 die gemäß ho. Erlass vom 19.1.1970, Zl. 51.742/1-41/3-70, eingeführte und zuletzt mit ho. Erlass vom 29.11.1984, Zl. 51.740/1-5/84 verlängerte Aktion zur zahlenmäßigen Erfassung der Neuerkrankungen an Gonorrhoe und Syphilis dahingehend abgeändert, dass die zahlenmäßige Erfassung der Neuerkrankungen venerischer Krankheiten auf unbefristete Zeit fortgesetzt wird. Dies erfolgt jedoch auf freiwilliger Basis, so dass die in der vorliegenden Statistik angegebenen Zahlen keinen Anspruch auf Vollständigkeit bzw. Repräsentativität der wahren Fälle von Gonokokken-Infektionen und Lues erheben.

Gonorrhoe: beinhaltet auch asymptomatische Gonokokken-Infektionen

Lues: beinhaltet auch prävalente Fälle; keine Kenntnis über Infektionsstadium bzw. Aktivität

*Tödlicher Ausgang innerhalb von 30 Tagen nach Erkrankungsbeginn mit Ausnahme Tuberkulose siehe "e".

Themenübersicht **HYGIENE MONITOR** Band 2020 (Jahrgang 26)

Heft 1-3 (Jänner bis März)

- Statistik meldepflichtiger Infektionskrankheiten - vorläufiger Jahresbericht 2019
- Themenübersicht HYGIENE MONITOR Band 2019 (Jahrgang 25)

Heft 4-6 (April bis Juni)

- Hinweise zu verschiedenen Coronafragen
 - Aufheben der Isolierung • Betriebsausspeisung im Spital
 - Antikörpertests • Absonderung mittels Bescheid • Holzstäbchen zur Diagnostik • Weniger gut ist besser als nichts

Heft 7-9 (Juli bis September)

- Coronatests: Positiv bedeutet nicht unbedingt infektiös!
 - Zeit und klinischer Verlauf
 - Zielstrukturen der PCR
 - Antikörpertests • Ct-Wert

Heft 10-12 (Oktober bis Dezember)

- Corona in medizinischen Einrichtungen
 - Schlüsselpersonal bei Covid-19
 - SARS-CoV-2-Antigentests vor Spitalsaufnahme