FACHSERIE A

STATISTISCHES BUNDESAMT WIESBADEN

BEVÖLKERUNG UND KULTUR

Reihe 7

Gesundheitswesen

I. Neuerkrankungen an meldepflichtigen Krankheiten

20. 3. bis 26. 3. 1966



Bestellnummer: A 7/I - w 12/66

VERLAG: W. KOHLHAMMER GMBH, STUTTGART UND MAINZ

luh lh

	Seite
Vorbemerkung	3
Kartographische Übersicht	3
1. Neuerkrankungen an meldepflichtigen übertragbaren Krankheiten	4
2. Meldepflichtige Tode: TElle on übertragbaren Krank-heiten	6
3. Wichtige meldepflichtige übertragbare Krankheiten in den an die Bundesrepublik Deutschland angrenzenden Verwaltungsbezirken	6

Meldungen sind in der Berichtswoche nicht erfolgt für:

Übertragbare Gehirnentzündung, Tollwut, Tularämie, Aussatz, Fleckfieber, Pest, Pochen, Rückfallfieber, Gelbfieber, Cholera, Brucellose: Maltafieber, übrige Formen; Kindbettfieber, Leptospirose, Malaria, Wundstarrkrampf, Trichinose, Q Fieber, Rotz.

Wochenmeldungen für Neuerkrankungen an Tuberkulose werden vorerst nicht geführt.

Erkrankungsziffern werden nur errechnet, wenn mindestens 50 Erkrankungsfälle an nachstehenden Krankheiten vorlagen. Für weniger als 50 Neuerkrankungen besitzen die Erkrankungsziffern infolge zu großer Zufallsschwankungen keinen sicheren statistischen Aussagewert mehr.

Die Angaben beziehen sich auf das Bundesgebiet

Zeichenerklärung

- = nichts vorhanden
- . = kein Nachweis vorhanden

Erschienen im April 1966

Nachdruck - auch auszugsweise - nur mit Quellenangabe gestattet.

Preis: DM -,50

Ergebnisse der Länder in tieferer regionaler bzw. sachlicher Gliederung werden in den "Statistischen Berichten" der Statistischen Landesämter mit der Kennziffer A IV 4 veröffentlicht.

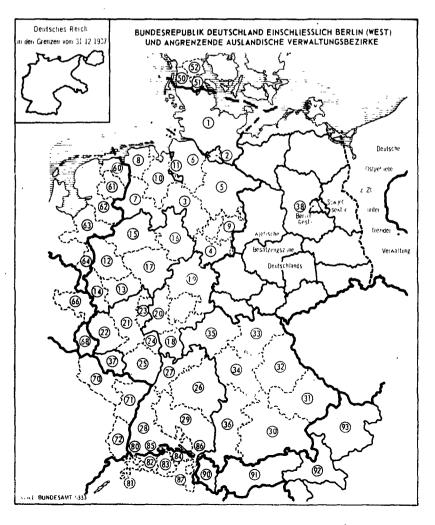
Personen, die an bestimmten über such der Arankheiten leiden oder daran sterben, müssen entsprechend dem Schanzugen beschung (Bundesseuchengesetz vom 18.7. 1961, Beil holle, 50) dem für den Aufenthaltsort zuständigen Gesundheitsaut gemelder werden. Bei besonders geführlichen Infektionskrankheiten besteht eine auseigepflicht auch schon in Verdachtsfällen.

Durch die Meldepflicht soll eine resche Einleitung von Abwehrmaßnahmen ermöglicht werden. Zur Verhiederung der veiteren Ausbreitung sind die unmittelbare Meldung einer Erkrankung und, wur Swecke der Feststellung einer Infektionsquelle, auch die Kerntuls von der örvlichen und zeit-lichen Verteilung weiterer Fülle wientig. Die Beldepflicht wird jedoch nicht immer ausreichend beachtet. Dei der statistischen Zusammenfassung ergeben sich Häufigkeitsziffern, die souit bicht vollständig sein können und Minimalwerte darstellen, den epidemiologischen Verlauf jedoch deutlich erkennen lassen.

In dem kurzen Berichtszeitraum von dur bieber Ralenderwoche ist die rechtzeitige Festlegung der Meldung zaden bäufig nicht möglich, weil u.a. der Krankheitsverlauf und das Braebnis batwernebogischer oder anderer fachärztlicher Untersuchungen abgewarten worden nüssen.

Kurzdauernde oder leichtverlaufende Mrantheiten lassen sich oft schlechter erfassen als Engdauernde oder lebensbedrohliche Infektionen. So etwa kann die mit Lähmungen auftretende Tellomyelitis besser als eine unter weniger eindrucksvoller Symptomatik ablaufende kinderlähmung diagnostiziert werden, falls in leichten Fällen von Kranken oder seinen Angehörigen überhaupt ein Arzt zugezogen wird.

Kartomaphische Übersicht



ļ	Länder und Verwa	ltung«bezirke	
Bundes	republik Deutschland	Ausla	nd
1	Schleswig - Holstein		Danemark
2	Hamburg		*
3 - 10	Niedersachsen	50	Tondern
	RB Hannover		Apenrade - Sonderburg
	RB Hildesheim	52	Hadersleben
	RB Lüneburg		
	RB Stade	•	Niederlande
7	RB Osnobrück		Misasilavas
8	RB Aurich		
9	V8 Braunschweig		Groningen
10	VB Oldenburg		Drenthe .
11	Bremen		Oberijssel
12 - 17	Nordrhein – Westfalen		Gelderland (Geldern) Limburg
	RB Düsseldorf	04	Limburg
	RB Köln		
	RB Aachen		Belgien
	RB Münster		
16	RB Detmold	66	Liege (Lüttich)
17	RB Arnsberg		
18 - 20	Hessen		
18	RB Darmstadt	68	Luxemburg
19	RB Kassel		
20	RB Wiesbaden		Frankreich
21 ~ 25	Rheinland - Pfalz		
21	RB Koblenz	70	Moselle (Lothringen)
22	RB Trier		Bas Rhin (Unterelsaß)
23	RB Montabour	72	Haut Rhin (Oberelsois)
24	RB Rheinhessen		
25	RB Pfalz		F 1
26-29	Baden — Wurttemberg		Schweiz
25	RB Nordwürttemberg		
	RB Nordbaden	80 – 81	Basel (Stadt/Land) und
	RB Südbaden	••	Solothurn
29	RB Südwürttemberg — Hohenzallern		Aargau
	Bayern		Zürich , Schaffhausen u. Thurge
30	RB Oberbayern		St. Gallen Appenzell
	RB Niederbayern	60 - 67	Ji. Suiten, Appenzeil
	RB Oberpfalz		
33	RB Oberfranken		Österreich
	RB Mittelfranken		
	RB Unterfranken	90	Vara lberg
36	RB Schweben *		Tirol
37	Saerland		Salzburg
38	Berlin (West)	93	Oberösterreich

	Land Regicrungsbozirk		Enteritic infections		tuertraghare Nictor Thours		Graithose			Ruhr	
Nr.		Botu- lismus	Sal- monel- lose	übrija Formen	ins-	paralyt. Falle	Psitta-	übrige Formen	Para- typhus A u. B	Bakto- rielle Ruhr	Amöben- ruhr
											Gru
1	Schleswig-Holstein	1 -	1	-		-	-		2	***	-
2	Hamburg	-	10		1	1	-	-		4	-
3-10	Niedersachsen	-	4	-	-	-	-	~	1	-	-
3	RB Hannover	-	1		-	-	-		-	-	-
4	RB Hildesheim	-	1	-	~	-	-	-	•	-	-
5	RB Lüneburg	-		-	-	-	-	-	•••	-	-
6	RB Stade		-			-	-	-		~	-
7	RB Osnabruck	-	2	-	-	-	~	-	-		-
8	RB Aurich	-		-	-	-	-	-	-	-	-
9	VB Braunschweig	-	-	-	-	-	-		1	-	-
10	VB Oldenburg	-	-	-	-	-		-	-	-	~
11	Bremen	-	3	-		-			-	-	-
12-17	Nordrhein-Westfalen	1	10	-	-	-	1	-	4	2	-
12	RB Düsseldorf	-	7	-	-	-	1	-	-	1	-
13	RB Köln	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
14	RB Aachen	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
15	RB Münster	-	-	•	-	-	-	-	1	-	-
16	RB Detmold	1		-	-	•	-	-	-	-	-
17	RB Arnsbe r g	-		~	~		-	-	3	1	~
18-20	Hossen	-	3	~	_		-	-	1	1	. 3
18	RB Darmstadt	-	-	•	-	-	-	-	-	1	-
19	RB Kassel	-	-	~	-	-	-	-	1	-	-
20	RB Wiesba den	-	3	-	-	~ '	-	-	-		3
21-25	Rheinland-Pfalz	-	3	~	-	-	1		1		
21	R8 Koblenz	-	-	~	-	-	1	-	-	-	-
22	RB Trier	-	-		-	-	-	-	-	-	_
23	RB Montabaur	-	-	~~	-	-	-	-	1	-	-
24	RB Rhoinh es sen	-	· 		-		-	-	-	~	-
25	RB Pfalz	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-
26-29	Baden-Württemberg	1	10	1	-	~	-	1	1	4'	-
26	RB Nordwürttemberg	-	5	***	-	-	-	1	-	2	-
27	RB Nordbaden	-	-	-	~	-	-	-	1	-	-
28	RB Südba den	-	-	***	-	-	-	-		2	-
29	RB SüdwHohenzollern	1	5	1	***	-	-	-	-	-	-
30-36	Bayern	-	21	-	-	-	_	-	1	2	-
30	RB Oberbayern	- `	8	-	-	-	-	-	-	-	-
31	R3 Niedorbayern	-	1	-	_	~	-		-	2	-
32	RB Oberpfalz	-	7	-	-	-	-		-	-	-
33	RB Oberfranken	-	-	-	-	-	-		1	-	-
34	RS Mittelfranken	-	2		-	~	_	-	-	-	-
35	RB Untorfranken	-	2	-	-	-	-	-	•••	-	-
36	RB Schwaben	-	1	••	•	-	-	-	-	-	-
37	Saarland	-	-	-		-	-	-	-	~	~
38	Berlin (dest)	-	2	-	-	-	-		-	-	-
	Dundesgebiot	2	67	1	1	1	2	1	11	13	3
į	dagegen 12. Woche 1965	4	18	••	1	1	8	2	9	57	1
1		•					1	-	•		
											auf 100

5,9

Bundesgebiet
dagegen 12. Woche 1965

Typhus abdomi-	Milz- brand	Mikro-	Diph- therio	Sehar- laah		d. unknogs <u>1000-050</u> Housings- kokken-	Ti, ting	Hepri- titis infoc-	Tra- chom	Toxo-	Nr.	
nalis	J. C. C.	brand	rie	therio	10011	Krenk-	n mach- i maing- i mis	Ubrige Formen	liosa	GHOW	mose	
ihlen								•				
~	-		~	36	_	7	3	5	~	1	1	
	***	~	~	15 68		-	2	7	-	-	2	
1 -	-	~	1 1	68 11	_	3 -	1 1	1 3 4	_	1 -	3 –1 0 3	
-		_		7	_	-	_	1	~	1	4	
~	-	-	-	11	•••	1		1	-	-	5	
- 1	-	-	-	7	-	1	` -	1	-		6	
-	_	_	-	13 5		-		2 -	_	***	7 8	
-	<u></u>	_	-	7		_	-	3		_	9	
-	- .	~	-	7	**	1		6	-	-	10	
		-	- 2	8 185		1	- 8	5 50	1	~	11	
_		_	∠ 	65 65		7	1	50 44	1	2 1	12 -1 7 12	
_	-	•	-	37	~	_	1	15 .	_		13	
-			1	8	***	3	-	6	~	-	14	
-	-	-	1	18 12	-	2	4	6	-	1	15 16	
1	•	_	~	44	_	2	1 1	7 20	-	-	17	
_	-	-	~	65	_	_	2	25		5	18-20	
~	~	•	-	19	-	~	1	10	~	4	1 8	
-		-	***	1 3 33	-	•	- 1	6	-	1	1 9 20	
1	-		-	25	_	2	1	9 31	-	_	21 – 25	
1	-	-	~	11	-	1	1	12	-	-	21	
~	-	-		2		-	~	1	~	-	22 .	
-	_	-	_	2	_	_	-	7	_		23 24	
-	-	-	-	10		1	-	11	<u> </u>	_	25	
2	1	1	~	145	1	-	5	54	PM	2	26-29	
1	1	1	~	65 35	1	-	3	18	-	1	26	
1 _	-	-	-	35 30	-	-	1	18 13	_	1 -	27 28	
-	-	~	-	15	-		1	., 5			29	
. 2	-	-	3	1 54	2	7	4	74	•	4	30-36	
2	-	~	1	61 8	-	1	2	24	-	1	30 31	
-		-	2	15	_	1 -	-	9 9	_	2	31 32	
	-	_	-	17		2	-	3	•••	1 "	33	
***	-		***	21	1	-	-	5	-		34	
-	~	-	~	8	1	3	~	20	-	-	35 36	
-	~	~	-	24 1 4	~		2 1	4 5	-	_	36 37	
-	-	_		34	-	-	1	10	-	2	38	
7	1	1	6	749	3	21	28	332	1	17		
10	•	-	3	720	1	25	24	389	-	20		

65,7 63,9

.nwohner und 1 Jahr

29**,1** 34**,**5

	*7	hal av	ira Hirn- Kribura	51	Grippe	
;	Typhu.	Araingo- kolken- Varianitio	uhria) Formen	Hepatitis infictiona		
	Gri	ındzalıl en	·			
en		_	-	1	1	
chweig	-	-		1	-	
urg	-	-		-	1	
ectfalon	-	1	1	-	-	
r		1			-	
rg		-	1	-	-	
falz	-	***	-	-	1	
	-	-	-	-	1	
embe r g	1	-		1	_	
rttemberg	1 ,	***	-	7	-	
· ·	-	1	2	_	-	
franken	-	1	-	-	-	
en	-	-	2	-		
t	1	2	3	5	2	
2. Woche 1965	~	1	4	2	1	
	en chweig urg ectfalen r rg falz emberg irttemberg franken ben dt 2. Woche 1965	en - chweig - urg - rectfalen - r - rg - rfalz - remberg 1 rttemberg 1 rfranken - ren - re				

^{*)} Aufgeführt sind nur Krankheiten mit hierzu gemeldeten Fällen.

3. <u>Wichtige meldeoflichtige übertragbare Krankhoiten in den an die Bundesrepublik Deutschland andressanden Vorwaltungsbezirken</u>

Nr.	Lond Variable Cariobkowith	Diph-	Schar-	Übertragbare	Uniorleibs-	Para-	Übertragbare	Hopatitis
Nr.	Land - Verwaltungsbezirk - Berichtszeit	thorie	lach	Kinderlähmung	typhus	typhus	Suhr	infentios
	Dänemark ¹⁾ (20.3 26.3.1966)			•	•		•	•
_	Niedcrlande (13.3 19.3.1966)	-	205	-	-	-	-	50
60	dar.: Groningen	-	2		-	-	~	-
61	Drenthe	-			_	_	~	1
62	Overijssel	-	2	-	-		-	2
63	Golderland (Geldern)	-	14	-	-		-	2
64	Limburg	-	4	-	-		-	2
	Belgien (20.2 26.2.1966)	6	41	-	4	-	1	12
66	dar.: Liège (Lüttich)	-	7	-			-	-
68	Luxemburg (13.3 19.3.1966)	-	5		-01	-	-	~
	Frankreich (6.2 12.2.1966)	5	1 83	6	452)		2	
70	dar.: Moselle (Lothringen)	-	4	-	1 < 1	_	_	•
71	Bas Rhin (Unterelsaß)	-	1		-	-	-	
72	Haut Rhin (Oberelsaß)	-	5	-	-	-	-	•
	Schwaiz (13.3 19.3.1966)	7	27	~	1	1	-	31-
80,81	dar.: Basel (Stadt/Land u.Solothurn)	6	7	-		-	-	3
82	Aargau	_	~	-		-		1
83	Zurich	-	3	-	1	-		9
84,85	Schaffhausen u.Thurgau	-	-	-	-	~	-	1
86 , 87	St.Gallon/Appenzell	-	-	_	-	_		2
	Osterreich (20.2 26.2.1966)	-	183	~		1	1	72
90	dar.: Vorarlberg	-	1	_	-	_		_
91	Tirol	-	5	-	-	-		4
92	Salzburg	-	1 5	-		~	-	5
93	Cberosterrei c h	-	39	-	-		-	24

¹⁾ Dünemark: keine Meldung. - 2) Einsohl. Paratyphus.