

FACHSERIE **A**

STATISTISCHES
BUNDESAMT
WIESBADEN

BEVÖLKERUNG UND KULTUR

Reihe 7

Gesundheitswesen

**I. Neuerkrankungen an meldepflichtigen
Krankheiten**

20. 11. bis 26. 11. 1966



Bestellnummer: A 7/1 - w 47/66

VERLAG: W. KOHLHAMMER GMBH, STUTTGART UND MAINZ



I n h a l t

	Seite
Vorbemerkung	3
Kartographische Übersicht	3
1. Neuerkrankungen an meldepflichtigen übertragbaren Krankheiten	4
2. Meldepflichtige Todesfälle an übertragbaren Krank- heiten	6
3. Ausgewählte meldepflichtige übertragbare Krankheiten in den an die Bundesrepublik Deutschland angrenzen- den Verwaltungsbezirken	6

Meldungen sind in der Berichtswoche nicht erfolgt für:

Botulismus	Rückfallfieber
Übertragbare Kinderlähmung	Gelbfieber
Ornithose: Psittacose	Cholera
Ruhr: Amöbenruhr	Brucellose
Tollwut	Kindbettfieber
Tularämie	Leptospirose: Weil'sche Krankheit,
Milzbrand	Feldfieber, übrige Formen
Mikrosporidie	Malaria
Aussatz	Trachom
Fleckfieber	Trichinose
Pest	Q-Fieber
Pocken	Rotz

Wochenmeldungen für Neuerkrankungen an Tuberkulose werden 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.

Die Angaben beziehen sich auf das Bundesgebiet.

Zeichenerklärung

- = nichts vorhanden
- = kein Nachweis vorhanden

Erschienen im Dezember 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.

Vorbemerkung

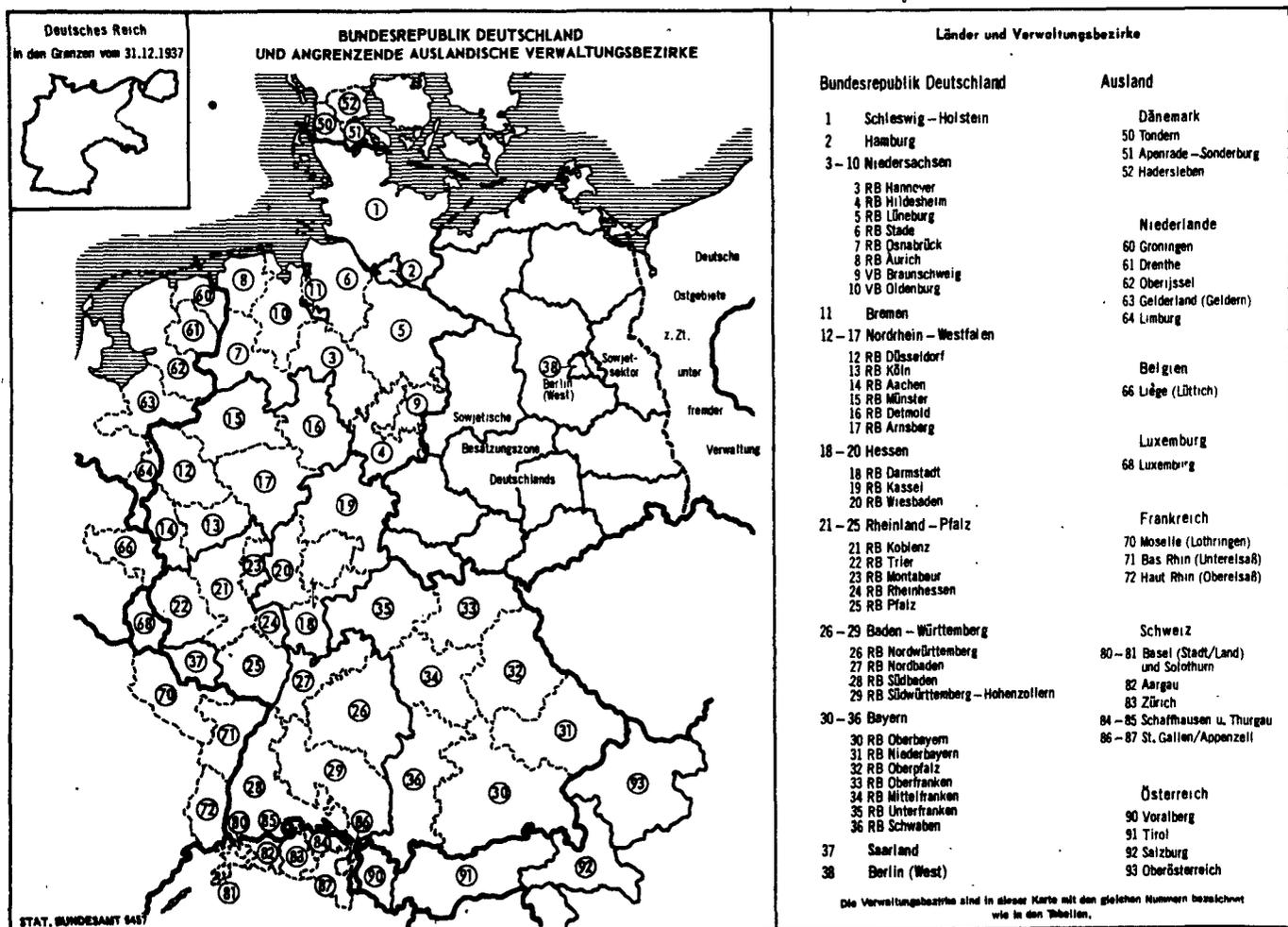
Personen, die an bestimmten übertragbaren Krankheiten leiden oder daran sterben, müssen entsprechend der Seuchengesetzgebung (Bundesseuchengesetz vom 18.7.1961, BGBI, Teil I Nr. 53) dem für den Aufenthaltsort zuständigen Gesundheitsamt gemeldet werden. Bei besonders gefährlichen Infektionskrankheiten besteht eine Anzeigepflicht auch schon in Verdachtsfällen.

Durch die Meldepflicht soll eine rasche Einleitung von Abwehrmaßnahmen ermöglicht werden. Zur Verhinderung der weiteren Ausbreitung sind die unmittelbare Meldung einer Erkrankung und, zum Zwecke der Feststellung einer Infektionsquelle, auch die Kenntnis von der örtlichen und zeitlichen Verteilung weiterer Fälle wichtig. Die Meldepflicht wird jedoch nicht immer ausreichend beachtet. Bei der statistischen Zusammenfassung ergeben sich Häufigkeitsziffern, die somit nicht vollständig sein können und Minimalwerte darstellen, den epidemiologischen Verlauf jedoch deutlich erkennen lassen.

In dem kurzen Berichtszeitraum von nur einer Kalenderwoche ist die rechtzeitige Festlegung der Meldung zudem häufig nicht möglich, weil u.a. der Krankheitsverlauf und das Ergebnis bakteriologischer oder anderer fachärztlicher Untersuchungen abgewartet werden müssen.

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

Kartographische Übersicht



1. Neuerkrankungen an meldepflichtigen übertragbaren Krankheiten

Nr.	Land Regierungsbezirk	Enteritis infectiosa		Über- trag- bare Gehirn- ent- zündung	Orni- those übrige Formen	Para- typhus A u. B	Ruhr	Typhus abdomi- nalis
		Sal- monel- lose	übrige Formen				Bakte- rielle Ruhr	
1	Schleswig-Holstein	6	1	2	-	-	-	1
2	Hamburg	8	-	-	-	1	2	-
3-10	Niedersachsen	8	1	-	1	3	-	1
3	RB Hannover	1	-	-	-	-	-	1
4	RB Hildesheim	1	-	-	-	-	-	-
5	RB Lüneburg	1	-	-	-	1	-	-
6	RB Stade	-	-	-	-	-	-	-
7	RB Osnabrück	1	1	-	-	-	-	-
8	RB Aurich	-	-	-	-	1	-	-
9	VB Braunschweig	2	-	-	-	1	-	-
10	VB Odenburg	2	-	-	1	-	-	-
11	Bremen	1	6	-	-	-	-	1
12-17	Nordrhein-Westfalen	17	-	2	1	3	2	11
12	RB Düsseldorf	4	-	2	-	1	2	-
13	RB Köln	-	-	-	-	-	-	4
14	RB Aachen	1	-	-	-	-	-	1
15	RB Münster	1	-	-	-	-	-	3
16	RB Detmold	1	-	-	-	1	-	2
17	RB Arnsberg	10	-	-	1	1	-	1
18-20	Hessen	6	-	-	-	3	-	1
18	RB Darmstadt	2	-	-	-	-	-	-
19	RB Kassel	-	-	-	-	-	-	1
20	RB Wiesbaden	4	-	-	-	3	-	-
21-25	Rheinland-Pfalz	3	-	2	-	1	-	-
21	RB Koblenz	-	-	1	-	-	-	-
22	RB Trier	1	-	-	-	-	-	-
23	RB Montabaur	-	-	-	-	-	-	-
24	RB Rheinhessen	-	-	-	-	1	-	-
25	RB Pfalz	2	-	1	-	-	-	-
26-29	Baden-Württemberg	41	1	-	-	4	3	2
26	RB Nordwürttemberg	3	-	-	-	1	-	-
27	RB Nordbaden	2	-	-	-	-	-	1
28	RB Südbaden	8	1	-	-	3	-	1
29	RB Südw.-Hohenzollern	28	-	-	-	-	3	-
30-36	Bayern	55	-	-	-	2	1	1
30	RB Oberbayern	44	-	-	-	-	1	-
31	RB Niederbayern	4	-	-	-	-	-	1
32	RB Oberpfalz	2	-	-	-	-	-	-
33	RB Oberfranken	1	-	-	-	-	-	-
34	RB Mittelfranken	1	-	-	-	-	-	-
35	RB Unterfranken	-	-	-	-	1	-	-
36	RB Schwaben	3	-	-	-	1	-	-
37	Saarland	4	1	-	-	-	-	-
38	Berlin (West)	4	-	-	-	-	8	-
	Bundesgebiet	153	10	4	2	17	16	18
	dagegen 47. Woche 1965	147	1	1	2	12	14	12

Grund

Auf 100 000 Einwohner

Bundesgebiet	13,3
dagegen 47. Woche 1965	12,9

Diphtherie	Scharlach	Übertragbare Hirnhautentzündung		Hepatitis infectiosa	Leptospirose	Wundstarrkrampf	Toxoplasmose	Nr.
		Meningokokken-Meningitis	Übrige Formen		Canicola-fieber			

zahlen

-	39	4	3	18	-	-	-	1
-	48	4	4	9	-	-	-	2
-	101	2	5	33	-	-	2	3-10
-	22	1	1	9	-	-	-	3
-	11	-	-	5	-	-	1	4
-	26	-	1	6	-	-	-	5
-	10	-	-	3	-	-	-	6
-	6	-	1	3	-	-	-	7
-	8	-	1	2	-	-	-	8
-	14	-	1	5	-	-	1	9
-	4	1	-	-	-	-	-	10
-	7	-	-	5	-	-	-	11
2	198	8	12	172	-	-	2	12-17
2	55	2	3	67	-	-	1	12
-	36	-	-	51	-	-	-	13
-	8	-	6	4	-	-	-	14
-	35	3	-	15	-	-	-	15
-	21	1	1	12	-	-	1	16
-	43	2	2	23	-	-	-	17
-	108	4	2	32	-	-	3	18-20
-	49	1	-	12	-	-	-	18
-	14	1	2	6	-	-	-	19
-	45	2	-	14	-	-	3	20
-	36	4	8	34	-	-	2	21-25
-	9	1	3	7	-	-	-	21
-	6	-	-	3	-	-	-	22
-	1	-	3	-	-	-	-	23
-	3	1	1	4	-	-	-	24
-	17	2	1	20	-	-	2	25
-	179	-	10	66	-	1	1	26-29
-	89	-	6	25	-	-	-	26
-	59	-	3	26	-	-	-	27
-	19	-	1	9	-	-	1	28
-	12	-	-	6	-	1	-	29
1	274	5	7	114	1	-	3	30-36
-	114	1	1	13	-	-	-	30
-	9	-	-	25	-	-	1	31
-	12	-	1	6	-	-	1	32
-	33	4	2	20	-	-	-	33
-	34	2	1	12	1	-	1	34
1	20	1	1	26	-	-	-	35
-	52	-	1	12	-	-	-	36
-	20	-	1	22	-	-	-	37
-	46	1	6	22	-	-	2	38
3	1 056	32	58	527	1	1	15	
6	1 052	10	28	426	1	1	5	

und 1 Jahr.

92,0

5,1

45,9

92,7

37,5

2. Meldepflichtige Todesfälle *) an übertragbaren Krankheiten in der 47. Woche (20.11. - 26.11.1966)

Nr.	Land Regierungsbezirk	Enteritis infectiosa	Übertragbare Hirn- hautentzündung	Hepatitis infectiosa	Wund- starrkrampf
		Salmonel- lose	Meningokokken- Meningitis		
3-10	Niedersachsen	-	-	-	1
6	RB Stade	-	-	-	1
18-20	Hessen	-	2	-	-
20	RB Wiesbaden	-	2	-	-
30-36	Bayern	3	-	-	-
30	RB Oberbayern	3	-	-	-
38	Berlin (West)	-	1	1	-
	Bundesgebiet	3	3	1	1
	dagegen 47. Woche 1965	1	-	-	1

*) Aufgeführt sind nur Krankheiten mit hierzu gemeldeten Fällen.

3. Ausgewählte meldepflichtige übertragbare Krankheiten in den an die Bundesrepublik Deutschland angrenzenden

Verwaltungsbezirken

Nr.	Land - Verwaltungsbezirk - Berichtszeit	Diph- therie	Schar- lach	Übertragbare Kinderlähmung	Unterleibs- typhus	Para- typhus	Übertragbare Ruhr	Hepatitis infectiosa
	Dänemark (20.11.-26.11.1966)
	Niederlande (6.11.-12.11.1966)	1	92	-	-	-	6	88
60	dar.: Groningen	-	1	-	-	-	-	1
61	Drenthe	-	-	-	-	-	-	3
62	Overijssel	-	-	-	-	-	-	-
63	Gelderland (Geldern)	1	7	-	-	-	-	2
64	Limburg	-	-	-	-	-	-	4
	Belgien (23.10.-29.10.1966)	2	4	-	1	-	1	3
66	dar.: Liège (Lüttich)	-	1	-	-	-	-	-
68	Luxemburg (13.11.-19.11.1966)	-	-	-	-	-	-	-
	Frankreich (9.10.-15.10.1966)	5	96	4	46 ¹⁾	-	1	-
70	dar.: Moselle (Lothringen)	-	2	1	1 ¹⁾	-	-	-
71	Bas Rhin (Unterelsaß)	-	-	-	-	-	-	-
72	Haut Rhin (Oberelsaß)	-	7	-	1 ¹⁾	-	-	-
	Schweiz (13.11.-19.11.1966)	-	80	-	-	-	-	34
80,81	dar.: Basel (Stadt/Land u. Solothurn)	-	11	-	-	-	-	4
82	Aargau	-	6	-	-	-	-	3
83	Zürich	-	9	-	-	-	-	2
84,85	Schaffhausen u. Thurgau	-	3	-	-	-	-	1
86,87	St.Gallen/Appenzell	-	5	-	-	-	-	1
	Österreich (23.10.-29.10.1966)	-	400	-	1	4	-	103
90	dar.: Vorarlberg	-	14	-	-	-	-	9
91	Tirol	-	21	-	-	-	-	11
92	Salzburg	-	15	-	-	-	-	6
93	Oberösterreich	-	37	-	-	-	-	19

1) Einschl. Paratyphus.