

STATISTISCHES
BUNDESAMT
WIESBADEN

FACHSERIE **A**

BEVÖLKERUNG UND KULTUR

Reihe 7

Gesundheitswesen

**I. Neuerkrankungen an meldepflichtigen
Krankheiten**

2. 1. bis 8. 1. 1966



69.536 b

Bestellnummer: A 7/1 - w 1/66

VERLAG: W. KOHLHAMMER GMBH, STUTTGART UND MAINZ

	Seite
Vorbemerkung	3
Kartographische Übersicht	3
1. Neuerkrankungen an meldepflichtigen übertragbaren Krankheiten	4
2. Meldepflichtige Todesfälle an übertragbaren Krankheiten	6
3. Wichtige meldepflichtige übertragbare Krankheiten in den an die Bundesrepublik Deutschland angrenzenden Verwaltungsbezirken	6

Meldungen sind in der Berichtswoche nicht erfolgt für:

Botulismus, Kinderlähmung, Ruhr, Amöbenruhr, Tollwut, Tularämie, Milzbrand, Aussatz, Fleckfieber, Pest, Pocken, Rückfallfieber, Gelbfieber, Cholera, Brucellose: Paratyphoid, übrige Formen; Kindbettfieber: bei oder nach Fehlgeburt; Leptospirose, Malaria, Trachom, 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 vorliegen. Für weniger als 50 Neuerkrankungen besitzen die Erkrankungsziffern infolge zu großer Zufallsschwankungen keinen sicheren statistischen Aussagewert mehr.

Zeichenerklärung

- = nichts vorhanden
- . = kein Nachweis vorhanden

Die Angaben beziehen sich auf das Bundesgebiet.

Erschienen im Januar 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

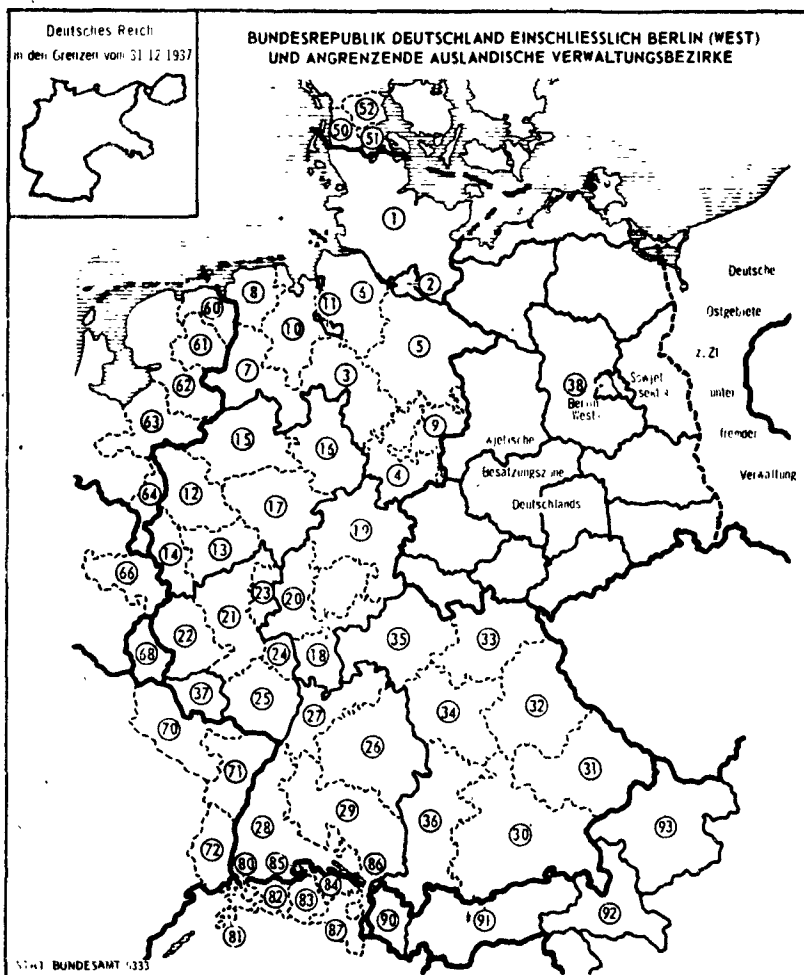
Personen, die an bestimmten übertragbaren Krankheiten leiden oder daran sterben, müssen entsprechend der Seuchengesetzgebung (Bundesseuchengesetz vom 18.7.1961, BGBl, Teil I Nr. 53) dem für den Aufenthaltsort zuständigen Gesundheitsamt gemeldet werden. Bei besonders gefährlichen Infektionskrankheiten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



Länder und Verwaltungsbezirke	
Bundesrepublik Deutschland	Ausland
1 Schleswig-Holstein	Dänemark
2 Hamburg	
3-10 Niedersachsen	50 Tondern
3 RB Hannover	51 Apenrade-Sonderburg
4 RB Hildesheim	52 Hadersleben
5 RB Lüneburg	
6 RB Stade	Niederlande
7 RB Osnabrück	
8 RB Aurich	60 Groningen
9 RB Braunschweig	61 Drenthe
10 RB Oldenburg	62 Overijssel
11 Bremen	63 Gelderland (Geldern)
12-17 Nordrhein-Westfalen	64 Limburg
12 RB Düsseldorf	
13 RB Köln	Belgien
14 RB Aachen	
15 RB Münster	66 Lüttich (Lüttich)
16 RB Detmold	
17 RB Arnheim	68 Luxemburg
18-20 Hessen	
18 RB Darmstadt	Frankreich
19 RB Kassel	
20 RB Wiesbaden	70 Moselle (Lothringen)
21-25 Rheinland-Pfalz	71 Bas Rhin (Unterelbe)
21 RB Koblenz	72 Haut Rhin (Oberelbe)
22 RB Trier	
23 RB Montabaur	
24 RB Rheinhausen	
25 RB Pfalz	Schweiz
26-29 Baden-Württemberg	
26 RB Nordwürttemberg	80-81 Basel (Stadt/Land) und Solothurn
27 RB Nordbaden	82 Aargau
28 RB Südbaden	83 Zürich
29 RB Südwürttemberg-Hohenzollern	84-85 Schaffhausen u. Thurgau
30-36 Bayern	86-87 St. Gallen, Appenzell
30 RB Oberbayern	
31 RB Niederbayern	Österreich
32 RB Oberpfalz	
33 RB Oberfranken	90 Vorarlberg
34 RB Mittelfranken	91 Tirol
35 RB Unterfranken	92 Salzburg
36 RB Schwaben	93 Oberösterreich
37 Saarland	
38 Berlin (West)	

Die Verwaltungsbezirke sind in dieser Karte mit den gleichen Nummern bezeichnet wie in den Tabellen.

Nr.	Land Regierungsbezirk	Infekt. infektionen		Über- trag- bare Gehirn- ent- zündung	Ornithose		Para- typhus A u. B	Ruhr: Bakte- rielle Ruhr
		Sal- monel- lose	Übrige Formen		Psitta- cose	Übrige Formen		
								Grund
1	Schleswig-Holstein	-	-	-	1	-	-	-
2	Hamburg	2	-	-	-	-	-	-
3-10	Niedersachsen	9	4	-	1	-	-	-
3	RB Hannover	6	-	-	-	-	-	-
4	RB Hildesheim	-	-	-	-	-	-	-
5	RB Lüneburg	1	-	-	1	-	-	-
6	RB Stade	-	-	-	-	-	-	-
7	RB Osnabrück	1	4	-	-	-	-	-
8	RB Aurich	-	-	-	-	-	-	-
9	VB Braunschweig	-	-	-	-	-	-	-
10	VB Oldenburg	1	-	-	-	-	-	-
11	Bremen	3	-	-	-	-	1	-
12-17	Nordrhein-Westfalen	7	-	1	1	4	1	-
12	RB Düsseldorf	2	-	1	-	4	-	-
13	RB Köln	-	-	-	1	-	-	-
14	RB Aachen	1	-	-	-	-	-	-
15	RB Münster	3	-	-	-	-	-	-
16	RB Detmold	-	-	-	-	-	-	-
17	RB Arnsberg	1	-	-	-	-	1	-
18-20	Hessen	2	-	-	-	-	-	-
18	RB Darmstadt	2	-	-	-	-	-	-
19	RB Kassel	-	-	-	-	-	-	-
20	RB Wiesbaden	-	-	-	-	-	-	-
21-25	Rheinland-Pfalz	1	1	-	-	-	-	-
21	RB Koblenz	-	-	-	-	-	-	-
22	RB Trier	-	-	-	-	-	-	-
23	RB Montabaur	-	-	-	-	-	-	-
24	RB Rheinhessen	-	-	-	-	-	-	-
25	RB Pfalz	1	1	-	-	-	-	-
26-29	Baden-Württemberg	7	-	-	-	-	-	2
26	RB Nordwürttemberg	4	-	-	-	-	-	1
27	RB Nordbaden	1	-	-	-	-	-	1
28	RB Südbaden	2	-	-	-	-	-	-
29	RB Südw.,-Hohenzollern	-	-	-	-	-	-	-
30-36	Bayern	24	-	1	-	-	-	3
30	RB Oberbayern	9	-	1	-	-	-	1
31	RB Niederbayern	2	-	-	-	-	-	-
32	RB Oberpfalz	2	-	-	-	-	-	1
33	RB Oberfranken	7	-	-	-	-	-	-
34	RB Mittelfranken	2	-	-	-	-	-	1
35	RB Unterfranken	-	-	-	-	-	-	-
36	RB Schwaben	2	-	-	-	-	-	-
37	Saarland	-	-	-	-	-	-	-
38	Berlin (West)	1	-	-	-	-	-	-
	Bundesgebiet	56	5	2	3	4	2	5
	dagegen 1. Woche 1965	19	3	2	1	2	7	7
								auf 100 000
	Bundesgebiet	4,9	-	-	-	-	-	-
	dagegen 1. Woche 1965	-	-	-	-	-	-	-

Typhus abdomi- nalis	Mikro- sporrie	Diph- therie	Schar- lach	Brucellose : Bang'sche Krank- heit	Übertragbare Hirn- hautentzündung		Hepat- itis infec- tiosa	Kinder- fieber bei oder nach Ge- burt	übrige Formen	Toxo- plas- mose	Nr.
					Meningo- kokken Mening- itis	übrige Formen					
zahlen											
-	6	-	31	1	7	5	5	-	-	1	1
-	-	-	24	-	1	-	6	-	-	-	2
4	-	-	55	-	3	-	26	-	-	-	3-10
1	-	-	7	-	-	-	7	-	-	-	3
-	-	-	5	-	2	-	4	-	-	-	4
1	-	-	3	-	1	-	2	-	-	-	5
1	-	-	6	-	-	-	2	-	-	-	6
-	-	-	6	-	-	-	3	-	-	-	7
1	-	-	2	-	-	-	1	-	-	-	8
-	-	-	16	-	-	-	4	-	-	-	9
-	-	-	10	-	-	-	3	-	-	-	10
-	-	-	4	-	2	-	4	-	-	-	11
2	-	-	135	-	4	5	103	-	1	1	12-17
-	-	-	41	-	-	3	55	-	-	1	12
-	-	-	15	-	-	-	13	-	-	-	13
-	-	-	13	-	-	1	5	-	-	-	14
1	-	-	19	-	-	-	9	-	-	-	15
1	-	-	15	-	3	-	-	-	-	-	16
-	-	-	32	-	1	1	21	-	1	-	17
1	-	-	76	1	3	2	27	-	-	2	18-20
-	-	-	28	-	1	-	14	-	-	-	18
1	-	-	11	-	-	-	4	-	-	1	19
-	-	-	37	1	2	2	9	-	-	1	20
-	-	2	12	-	-	1	18	-	-	-	21-25
-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	21
-	-	-	1	-	-	-	2	-	-	-	22
-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	23
-	-	-	1	-	-	-	2	-	-	-	24
-	-	1	7	-	-	1	10	-	-	-	25
-	-	-	102	-	2	5	72	-	-	2	26-29
-	-	-	54	-	1	1	23	-	-	2	26
-	-	-	21	-	1	1	28	-	-	-	27
-	-	-	14	-	-	1	14	-	-	-	28
-	-	-	13	-	-	2	7	-	-	-	29
2	-	-	105	-	2	3	56	1	-	-	30-36
-	-	-	41	-	-	-	12	-	-	-	30
-	-	-	9	-	-	-	10	-	-	-	31
-	-	-	8	-	-	-	4	-	-	-	32
2	-	-	12	-	-	3	7	-	-	-	33
-	-	-	13	-	1	-	8	-	-	-	34
-	-	-	6	-	1	-	12	-	-	-	35
-	-	-	16	-	-	-	3	1	-	-	36
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	37
-	-	-	23	-	1	1	30	-	-	2	38
9	6	2	567	2	25	22	347	1	1	8	
8	-	10	826	-	31	30	421	-	-	11	

Einwohner und 1 Jahr

-	-	-	49,8	-	-	-	30,5	-	-	-	
-	-	-	73,4	-	-	-	37,4	-	-	-	

2. Meldepflichtige Todesfälle*) an Übertragbaren Krankheiten in der 1. Woche (2. 1. - 8. 1. 1966)

Nr.	Land Regierungsbezirk	Enterische infectiosa: Salmonel- lose	Übertragbare Hirn- hautentzündung: Meningokokken Meningitis	Hepatitis infectiosa	Nasern
3-10	Niedersachsen	-	-	-	1
4	RB Hildesheim	-	-	-	1
11	Bremen	-	-	-	-
12-17	Nordrhein-Westfalen	-	1	-	1
16	RB Detmold	-	1	-	-
26-29	Baden-Württemberg	-	-	-	1
29	RB Südw.-Hphenzollern	-	-	-	1
30-36	Bayern	1	-	-	-
32	RB Oberpfalz	1	-	-	-
	Bundesgebiet	1	1	1	3
	dagegen 1. Woche 1965	1	4	-	-

*) Aufgeführt sind nur Krankheiten mit hierzu gemeldeten Fällen. Nordrhein-Westf.: 1 Fall an Nasern ist in der 1. Woche 1965 gemeldet.

3. Wichtige 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 ¹⁾ (2.1. - 8.1.1966)	-	-	-	-	-	-	-
	Niederlande (19.12. - 4.12.1965)	-	122	-	-	-	3	63
60	dar.: Groningen	-	-	-	-	-	-	2
61	Drenthe	-	-	-	-	-	-	3
62	Overijssel	-	2	-	-	-	-	1
63	Gelderland (Geldern)	2	1	-	-	-	-	-
64	Limburg	-	1	-	-	-	-	16
	Belgien (12.12. - 18.12.1965)	6	19	-	-	1	-	7
66	dar.: Liège (Lüttich)	1	4	-	-	-	-	-
68	Luxemburg (26.12.1965 - 1.1.1966)	-	2	-	-	-	-	-
	Frankreich (28.11. - 4.12.1965)	1	195	11	27 ²⁾	-	-	-
70	dar.: Moselle (Lothringen)	-	1	-	-	-	-	-
71	Bas Rhin (Unterelsaß)	-	3	1	-	-	-	-
72	Haut Rhin (Oberelsaß)	-	2	1	1 ²⁾	-	-	-
	Schweiz (26.12. - 1.1.1966)	-	39	-	1	-	-	20
80,81	dar.: Basel (Stadt/Land u. Solothurn)	-	6	-	-	-	-	1
82	Aargau	-	-	-	-	-	-	-
83	Zürich	-	13	-	-	-	-	-
84,85	Schaffhausen u. Thurgau	-	-	-	-	-	-	-
86,87	St. Gallen/Appenzell	-	-	-	-	-	-	-
	Österreich (19.12. - 25.12.1965)	3	239	-	4	1	-	29
90	dar.: Vorarlberg	-	-	-	-	-	-	1
91	Tirol	-	9	-	-	-	-	3
92	Salzburg	-	9	-	-	-	-	-
93	Oberösterreich	-	35	-	1	-	-	31

1) Dänemark: keine Meldung. - 2) Einschl. Paratyphus.