

**Science  
Communication  
Uni Basel  
30.10.2025**



**Superdot Studio  
Darjan Hil**

**Communication**



**Visualization**



# Superdot Studio Basel





# Superdot Studio Team





Otto Neurath  
Rathaus Wien  
ca. 1930

Isotype





# Otto Neurath

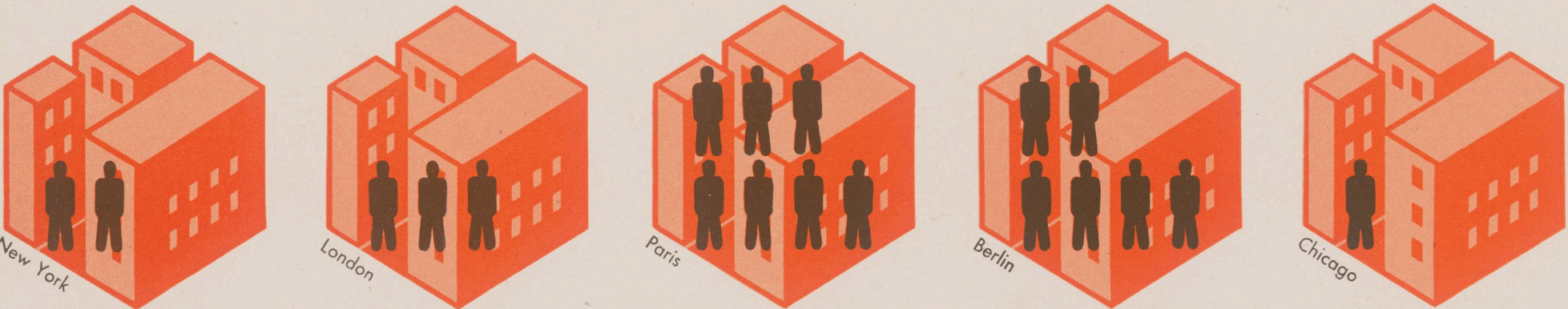
## Gesellschaft und Wirtschaft

### 1930

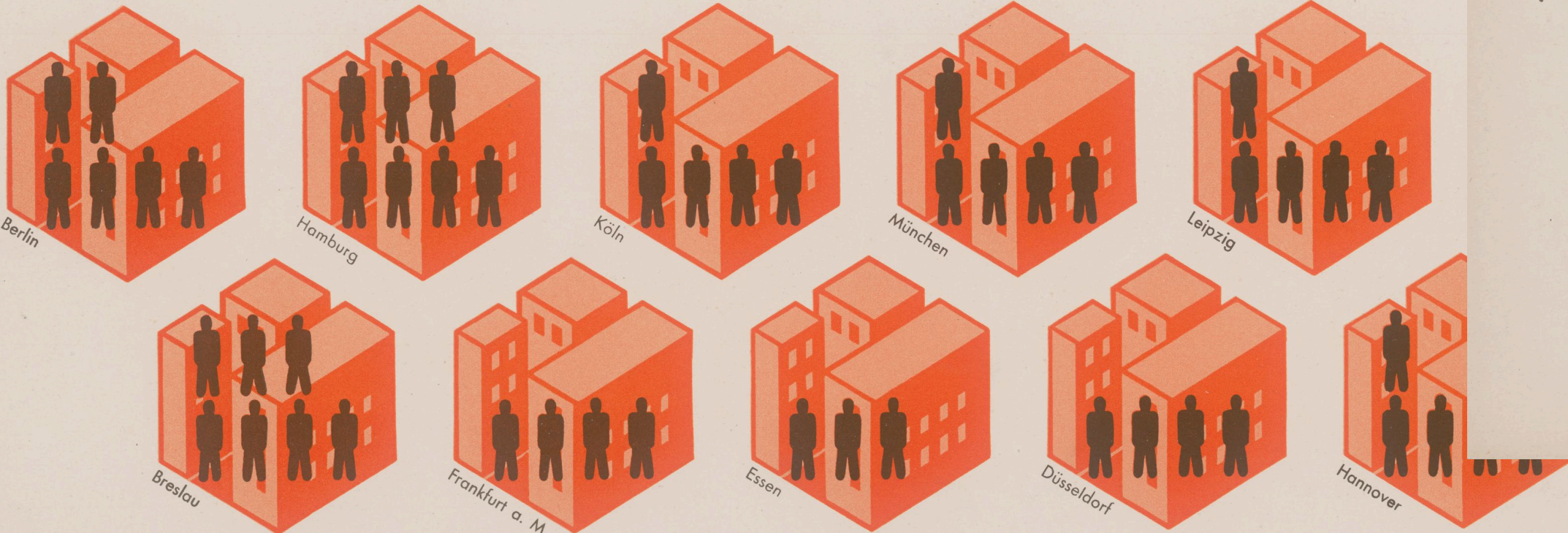
#### Wohndichte in Großstädten

Bewohner auf 200 m<sup>2</sup> verbauter Fläche (Gebäudegrundstücke einschl. Strasse)

Einige Weltstädte



Die deutschen Großstädte über 400 000 Einwohner



Anordnung der Städte nach ihrer Grösse. Anfang 1929

#### Säuglingsterblichkeit und Einkommen



Angefertigt für das Bibliographische Institut AG., Leipzig  
Gesellschafts- und Wirtschaftsmuseum in Wien



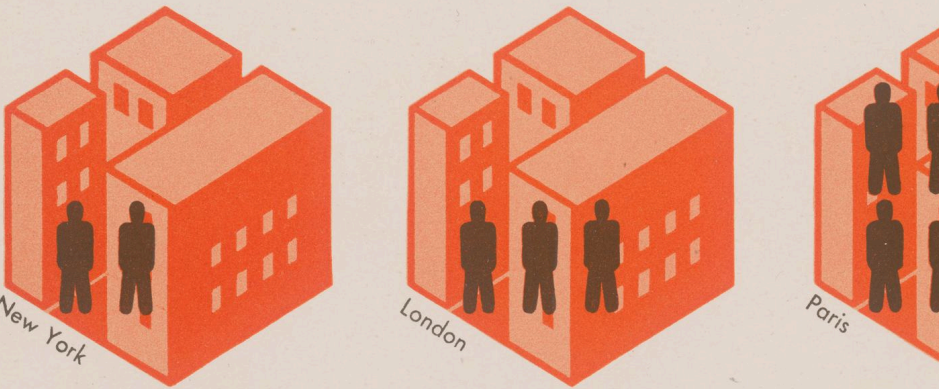
# Otto Neurath

## Gesellschaft und Wirtschaft

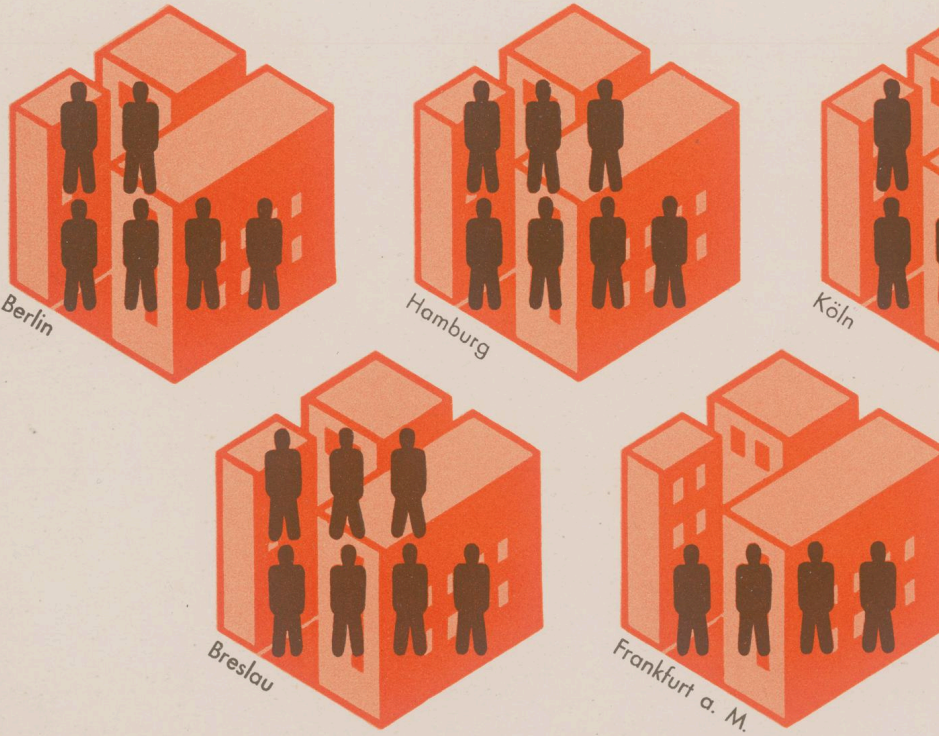
### 1930

### Wohndichte in Großstädten

Einige Weltstädte



Die deutschen Großstädte über 400 000 Einwohner

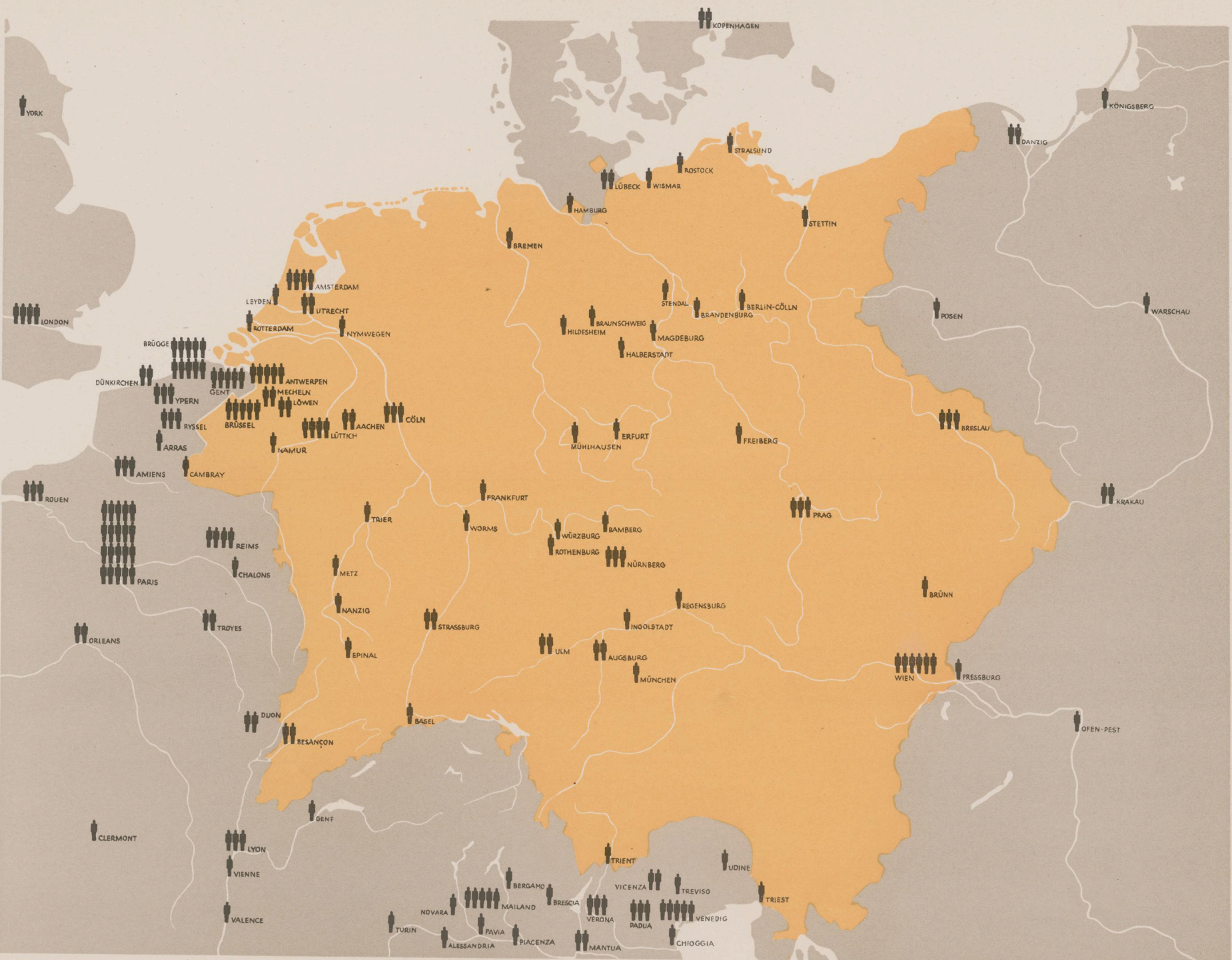


Anordnung der Städte nach ihrer Größe. Anfang 1929

### Deutsche Städte im 15. Jahrhundert

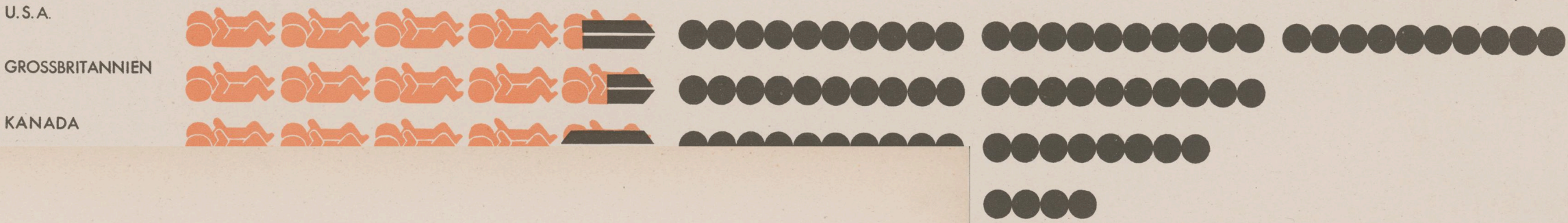
Jede Figur 10 000 Einwohner

Grenzen Deutschlands im Jahre 1477  
(ohne Gebiet des Deutschen Ritterordens)



Angefertigt für das Bibliographische Institut AG., Leipzig  
Gesellschafts- und Wirtschaftsmuseum in Wien

### Säuglingsterblichkeit und Einkommen



auf einen Einwohner (1929)

Angefertigt für das Bibliographische Institut AG., Leipzig  
Gesellschafts- und Wirtschaftsmuseum in Wien



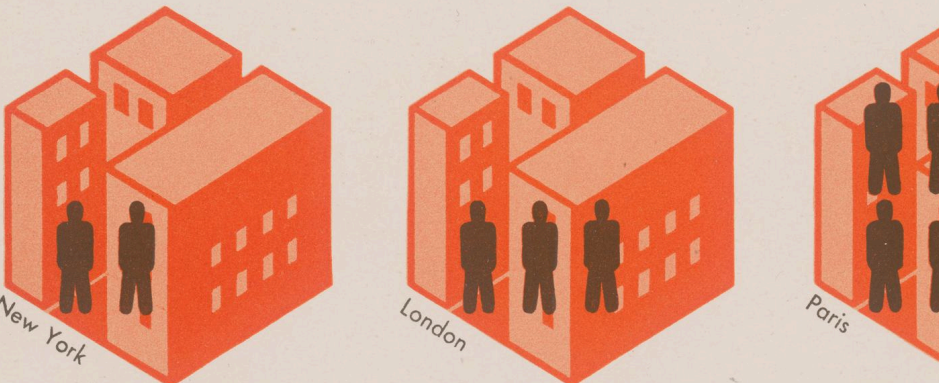
# Otto Neurath

## Gesellschaft und Wirtschaft

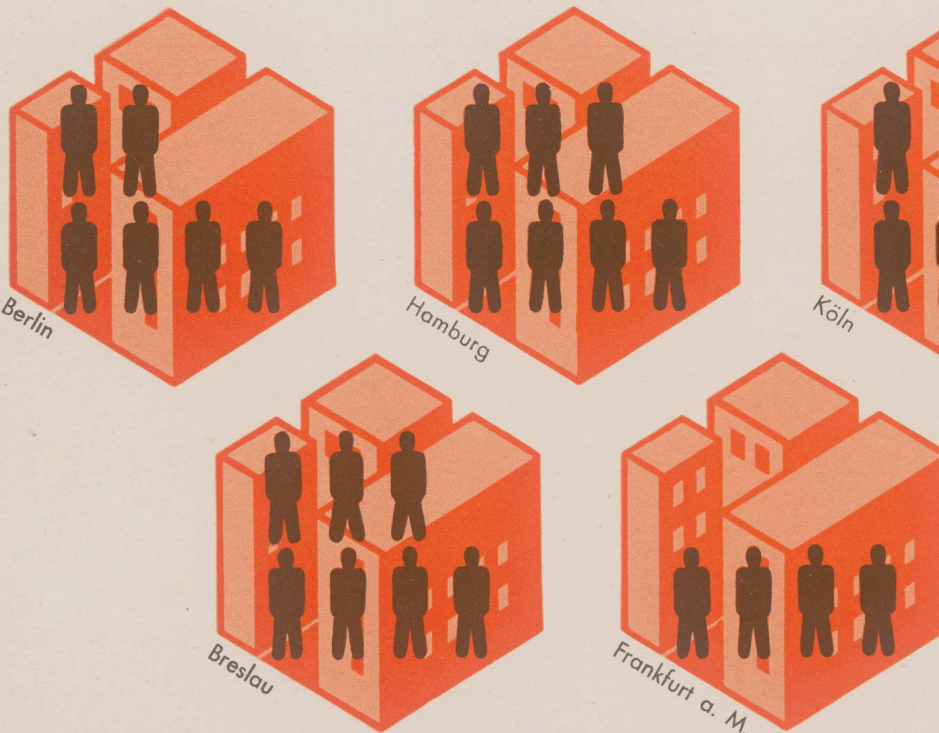
### 1930

### Wohndichte in Großstädten

Einige Weltstädte



Die deutschen Großstädte über 400 000 Einwohner

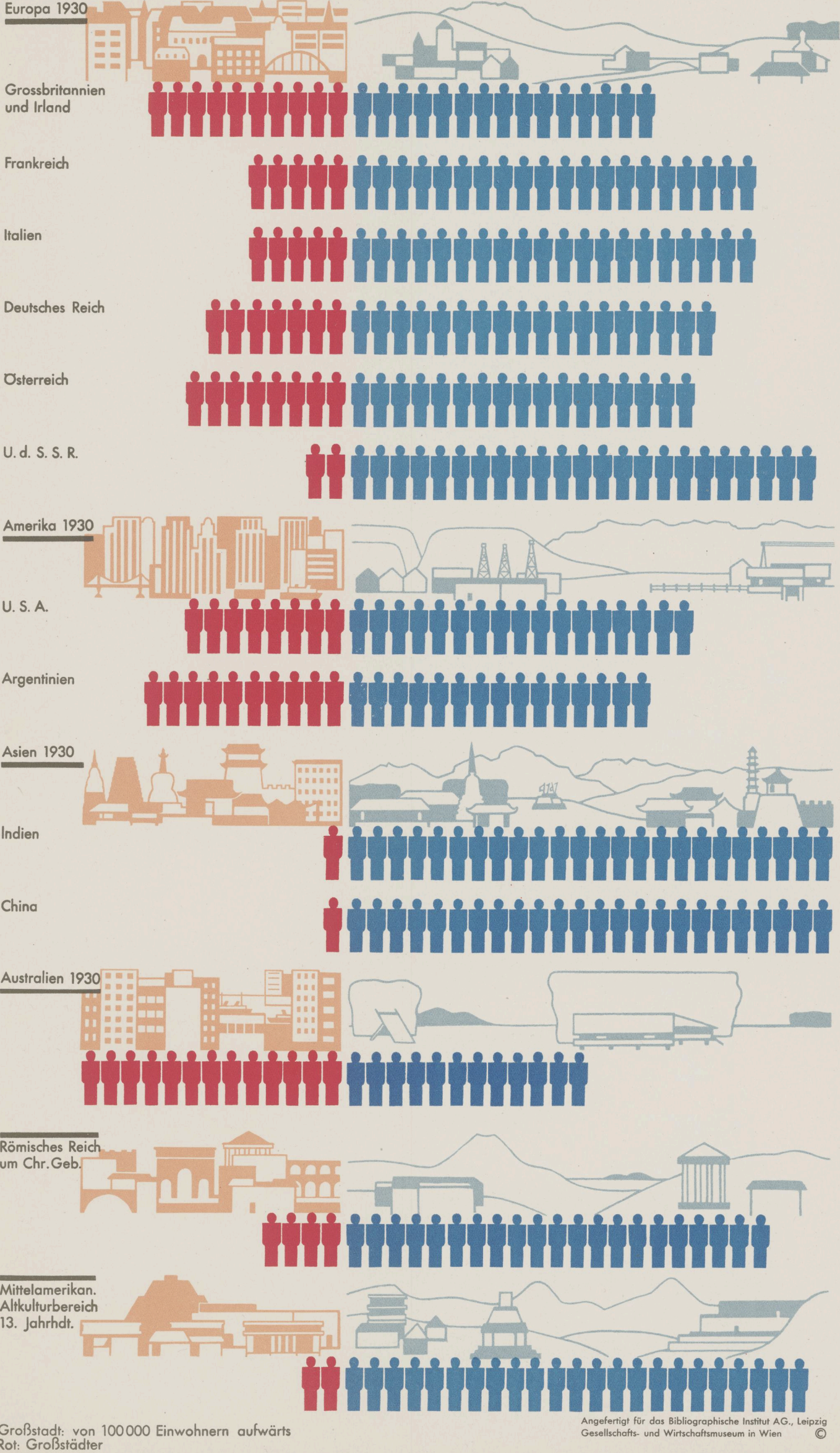


Anordnung der Städte nach ihrer Größe. Anfang 1929

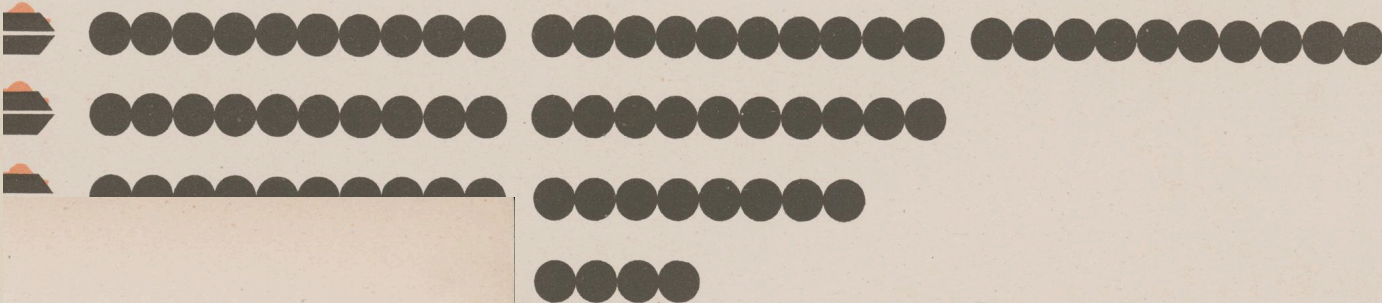
### Deutsche im 15. Jahrhu

Jede Figur 10 000 Ei  
Grenzen Deutschlands im Jah  
(ohne Gebiet des Deutschen R

### Großstädter unter je 25 Personen



### ommen



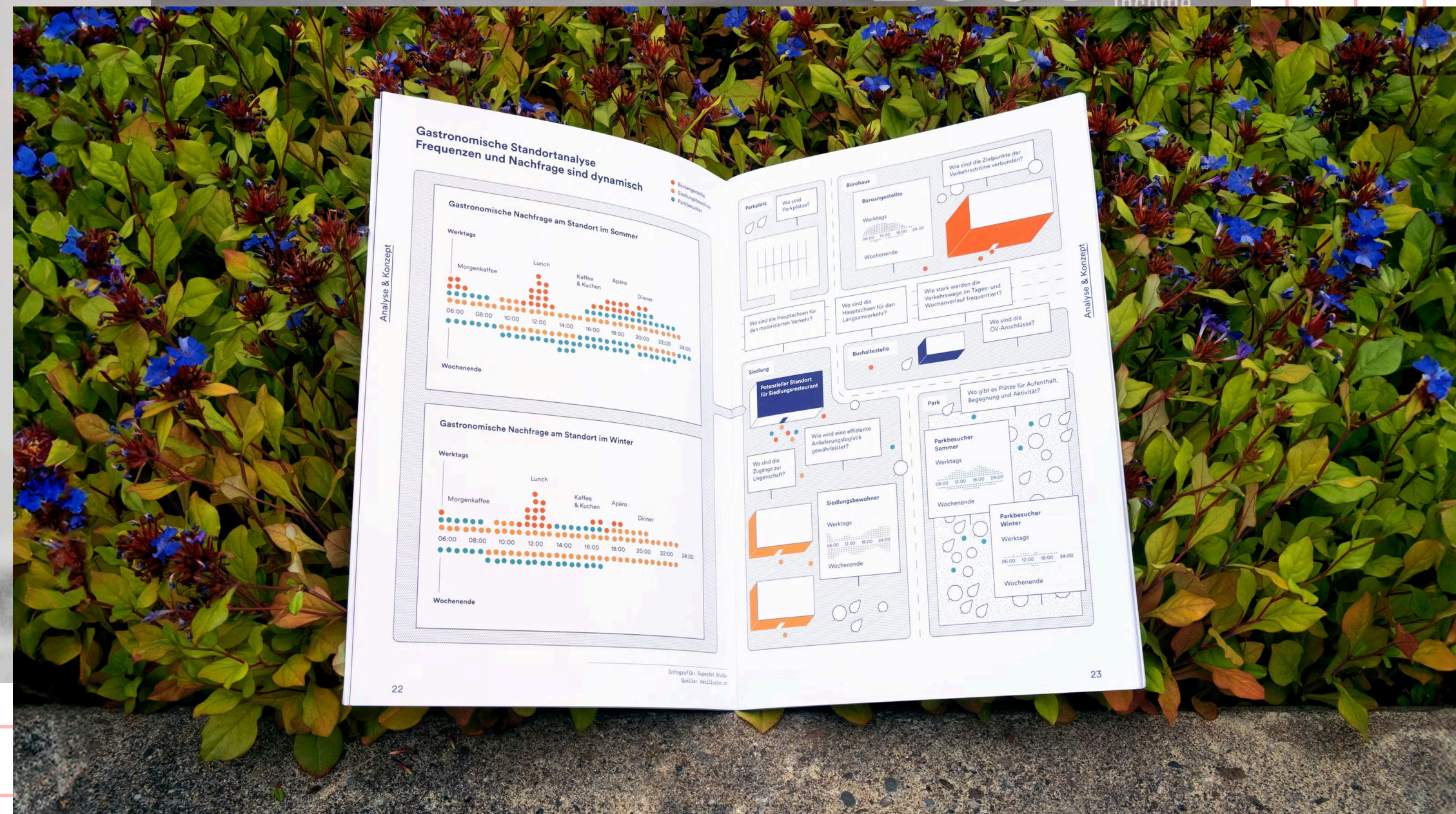
das Bibliographische Institut AG., Leipzig  
nd Wirtschaftsmuseum in Wien

auf einen Einwohner (1929)

Angefertigt für das Bibliographische Institut AG., Leipzig  
Gesellschafts- und Wirtschaftsmuseum in Wien



Est.  
2011





BIRKHAUSER

# Visualizing Complexity

## Modular Information Design Handbook

Darjan Hil  
Nicole Lachenmeier



**What  
is visualization?**

**How to  
visualize?**

**Why  
visualize?**

**When  
is going to be what?**





## **2 Color pens**

## **Sketching paper**

- a) keep**
- b) borrow**
- c) bring your own**



# Was erwartet euch





# When is going to be what?

30.10.2025	Why do we visualize?	
06.11.2025	Structured content	
13.11.2025	Content dimensions and categorization	
20.11.2025	Networks and relationships	
27.11.2025	The identity of a dot	
04.12.2025	Visual language and cultural context	
11.12.2025	Areas and hierarchies	



30.10.2025

Why do we visualize? + How + What





30.10.2025

## Aufgabe – Teil 1



**Abgabe: 5. November 2024, 11:55 (Mittag) Uhr via ADAM**  
**Format: A5 Hochformat, gut eingescannt!**

### Visueller CV (Hauptaufgabe)

Erstellt einen visuellen CV mit 10 Etappen aus eurem Leben.  
Der Zeitrahmen ist frei wählbar – ihr entscheidet, welche Positionen für euch bedeutend sind.

Jede Position muss folgende 6 Datendimensionen enthalten:

WO: Ort (Stadt/Land) oder Institution/Organisation

WAS: Tätigkeit/Funktion (kurz)

Start: Startdatum (Monat/Jahr ausreichend)

Dauer: Dauer in Monaten

Joy Index: Zufriedenheit/Freude während dieser Zeit

Kategorie: Work, Education, Holidays, Hobby

#### Formale Anforderungen

- Format: A5, Hochformat
- Material: Ausgeteiltes Papier + 2 Farbstifte (nur diese 2 Farben verwenden)
- Legende: Pflicht – erklärt alle verwendeten visuellen Überlegungen
- Visualisierung: Freie Wahl der visuellen Form
- Abgabe: Eingescannt (Scanner oder Scan-App mit guter Qualität)
- WICHTIG: wenn ihr mehr Anläufe gebraucht habt, bitte alle scannen und abgeben (Prozess)

**Viel Spass bei der Aufgabe und beim Experimentieren! Kommt gut!**



30.10.2025

## Aufgabe – Teil 2 (neues Blatt)



**Abgabe: 5. November 2024, 11:55 (Mittag) Uhr via ADAM**  
**Format: A5 Hochformat, gut eingescannt!**

### Teil 2: Reflexions-Journal (Meta-Aufgabe)

Füllt das Journal während oder nach der Bearbeitung der Aufgabe aus.

Wählt eine Skalenbreite für alle eure Antworten:

- Option 1: 1-5 (1 = sehr niedrig/negativ, 5 = sehr hoch/positiv)
- Option 2: 1-10 (1 = sehr niedrig/negativ, 10 = sehr hoch/positiv)
- Option 3: etwas mit Smileys

**Wichtig: Bleibt bei dieser Skala für alle folgenden Aufgaben im Semester!**

Diese Fragen sind ein Vorschlag. Ihr könnt selbstverständlich 10 eigene Fragen erfinden, welche im Kontext passend sind.

#### Fragen zur Aufgabe

- Wie langweilig/kurzweilig war die Aufgabe? (1 = sehr langweilig, max = sehr kurzweilig)
- Wie lange hat sich die Aufgabe angefühlt? (geschätzte Zeit in Minuten)
- Tatsächliche Bearbeitungszeit: \_\_\_ Minuten

#### Fragen zu euch heute

- Allgemeines Wohlbefinden heute: \_\_\_
- Motivation für diesen Kurs: \_\_\_
- Motivation, zur Uni zu gehen: \_\_\_
- Müdigkeit: \_\_\_
- Hunger: \_\_\_

#### Kontext

- Wetter heute: (sonnig / bewölkt / regnerisch / Schnee / andere)
- Temperatur: \_\_\_ °C

**Viel Spass bei der Aufgabe und beim Experimentieren! Kommt gut!**



**What  
is visualization?**



**How to  
visualize?**

**Why  
visualize?**

**~~When  
is going to be what?~~**





Source: national geographic



# Findest du Visualisierung relevant?



**Findest du Visualisierung relevant?**

**Sympatisierst du mit Visualisierung?**



**Findest du Visualisierung relevant?**

**Sympatisierst du mit Visualisierung?**

**Findest du Visualisierung wichtig?**



**Findest du Visualisierung relevant?**

**Sympatisierst du mit Visualisierung?**

**Findest du Visualisierung wichtig?**

**Findest du Visualisierung nützlich?**



Findest du Visualisierung **relevant**?

**Sympatisierst** du mit Visualisierung?

Findest du Visualisierung **wichtig**?

Findest du Visualisierung **nützlich**?

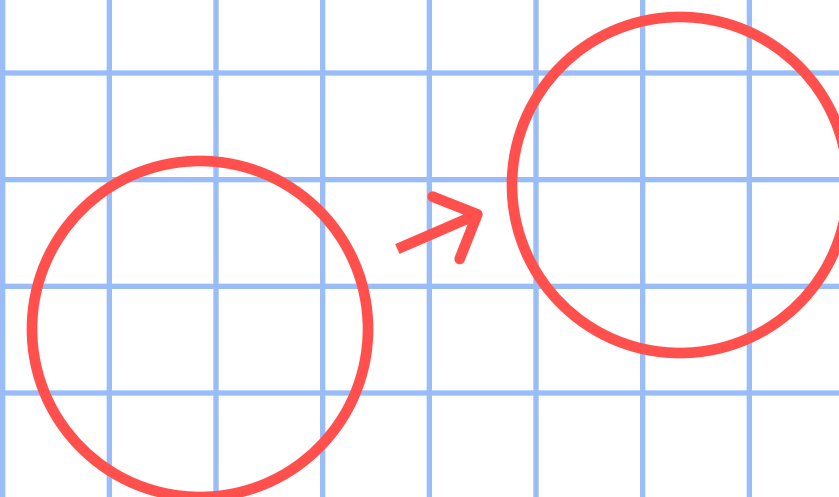
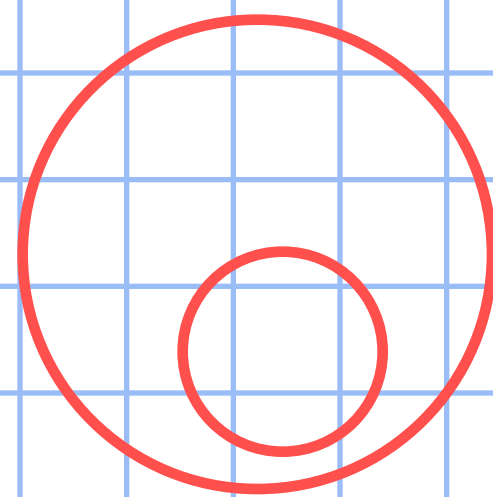
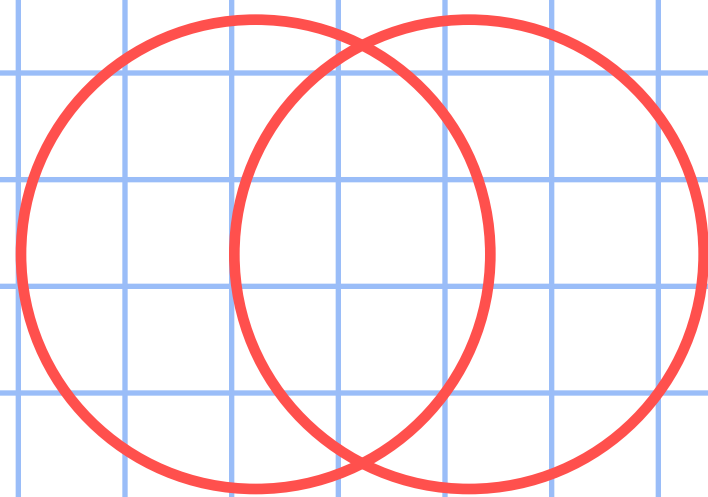
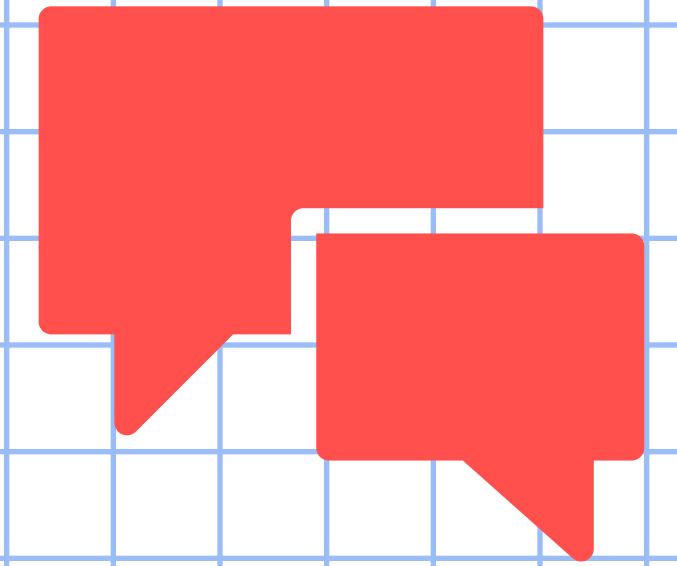
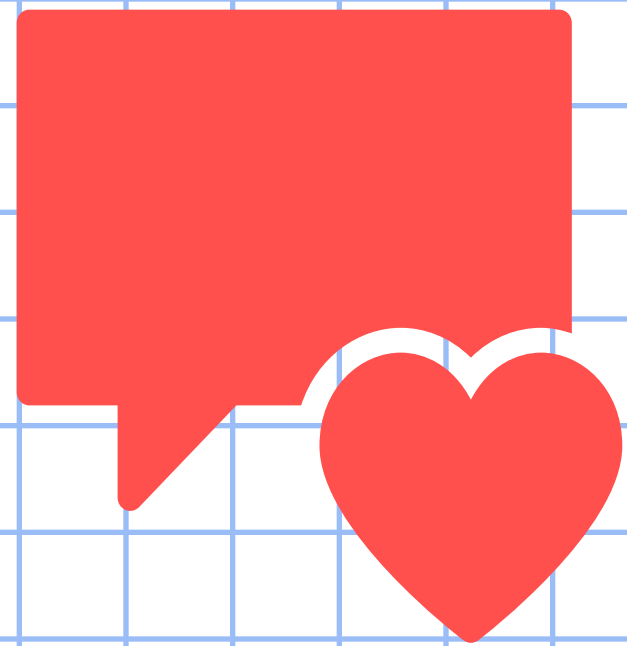


Bild an: [darjan.hil@unibas.ch](mailto:darjan.hil@unibas.ch)





**Wie fühlt sich das an?...**





Vorlesen

## Stabile Einschreibungen und beliebte Studiengänge: Universität Basel beginnt Herbstsemester 2025



Studierende vor dem Kollegienhaus der Universität Basel. (Foto: Universität Basel, Kostas Maros)

Am kommenden Montag starten an der Universität Basel 12'890 Studierende und Doktorierende ins Herbstsemester 2025. Die Zahl der Einschreibungen hat gegenüber dem Vorjahr leicht zugenommen, und die Gesamtzahl der Studierenden wird auch 2025 die 13'000er-Marke wieder überschreiten.

11. September 2025

Die bisherigen Einschreibungen deuten auf einen leichten Anstieg der Studierendenzahlen im Studienjahr 2025/26 hin. Die Zahl der bisher registrierten Bacheloreintritte liegt bei 1630 und damit leicht unter dem Wert des Vorjahres. Zum Vergleich: Im Jahr 2024 hatten sich zu Semesterbeginn 1681 Studierende neu in ein Bachelorstudium eingeschrieben.

Source: <https://www.unibas.ch/de/Aktuell/News/Uni-Info/Start-des-Herbstsemesters-2025.html>

Die Anmeldungen auf Masterstufe haben im Vergleich zum Vorjahr hingegen noch einmal zugenommen. Mit 516 Eintritten von Studierenden aus in- und ausländischen Universitäten hat diese Zahl eine Woche vor Vorlesungsbeginn den Wert des Vorjahres (486) übertroffen. Schon heute steht fest, dass die Gesamtzahl der Studierenden auch im Jahr 2025 die Marke von 13'000 überschreiten wird.

Aktuell zählt die Universität Basel 12'890 Studierende; im Vorjahr waren es zu Semesterbeginn 12'764. Die Zahl der Studierenden wird sich noch erhöhen, da in den ersten Semesterwochen mit weiteren Einschreibungen auf Bachelor-, Master- und Doktoratsstufe zu rechnen ist.

Zum Semesterstart erwartet die neuen Studierenden wieder ein attraktives Rahmenprogramm, das mit der Studiereneröffnungsfeier im Theater Basel beginnt und sich über die gesamte erste Semesterwoche erstreckt.

### Beliebte Fächer und Studiengänge 2025

Im Jahr 2025 sind Psychologie, Rechtswissenschaft und Wirtschaftswissenschaften bei den Studienanfängerinnen und -anfängern im Bachelor besonders beliebt. Auch die naturwissenschaftlichen Fächer Pharmazeutische Wissenschaften, Biologie und Informatik sind stark nachgefragt.

Bei den Geistes- und Gesellschaftswissenschaften stossen die Fächer Geschichte, Politikwissenschaft, Soziologie und Englisch auf hohes Interesse, gefolgt von der Deutschen Philologie und der Medienwissenschaft.

Auf Masterstufe sind die Studiengänge Psychologie, Wirtschaftswissenschaften, Rechtswissenschaft, Pharmazie und Drug Sciences und Molekularbiologie besonders gefragt.

Neben den klassischen Masterstudiengängen stehen aber auch Studiengänge wie Digital Humanities, Changing Societies und European Global Studies sowie Sustainable Development und Educational Sciences in der Gunst von Studierenden ganz oben. Wiederum sehr erfolgreich startet auch der Masterstudiengang Biomedical Engineering in das neue Semester, der gemeinsam mit der Fachhochschule Nordwestschweiz durchgeführt wird. Diese Studienangebote greifen aktuelle gesellschaftliche Themen auf und spiegeln zugleich Forschungsschwerpunkte der Universität Basel wider.

Der Frauenanteil unter den Studierenden und Doktorierenden beträgt 59 Prozent. Von den

### Links

Studierendenstatistiken







**ALIUD PHARMA GmbH • 89150 Laichingen**

**Gebrauchsinformation:** Information für Anwender

# Mirtazapin AL

## 30 mg Schmelztabletten

Mirtazapin

**Lesen Sie die gesamte Packungsbeilage sorgfältig durch, bevor Sie mit der Einnahme dieses Arzneimittels beginnen, denn sie enthält wichtige Informationen.**

- Heben Sie die Packungsbeilage auf. Vielleicht möchten Sie diese später nochmals lesen.
- Wenn Sie weitere Fragen haben, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Apotheker.
- Dieses Arzneimittel wurde Ihnen persönlich verschrieben. Geben Sie es nicht an Dritte weiter. Es kann anderen Menschen schaden, auch wenn diese die gleichen Beschwerden haben wie Sie.
- Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Apotheker. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Siehe Abschnitt 4.

### Was in dieser Packungsbeilage steht

1. Was ist Mirtazapin AL und wofür wird es angewendet?
2. Was sollten Sie vor der Einnahme von Mirtazapin AL beachten?
3. Wie ist Mirtazapin AL einzunehmen?
4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?
5. Wie ist Mirtazapin AL aufzubewahren?
6. Inhalt der Packung und weitere Informationen

### 1. Was ist Mirtazapin AL und wofür wird es angewendet?

Mirtazapin AL gehört zu einer Gruppe von Arzneimitteln, die als Antidepressiva bezeichnet werden.

### Mirtazapin AL wird angewendet

- zur Behandlung von depressiven Erkrankungen (Episoden einer Major Depression).

verschlimmert oder wenn sie sich Sorgen über Verhaltensänderungen bei Ihnen machen.

### Besondere Vorsicht bei der Einnahme von Mirtazapin AL ist auch erforderlich:

- Wenn Sie eine der folgenden Erkrankungen haben oder jemals hatten.  
Informieren Sie vor Einnahme von Mirtazapin AL Ihren Arzt über diese Erkrankungen, soweit noch nicht geschehen:
  - **Krampfanfälle** (Epilepsie). Wenn Sie Krampfanfälle entwickeln oder Ihre Krampfanfälle häufiger werden, beenden Sie die Einnahme von Mirtazapin AL und wenden Sie sich sofort an Ihren Arzt

seltenen Fällen kann Mirtazapin AL alleine oder Mirtazapin AL in Kombination mit diesen Arzneimitteln zum sogenannten **Serotonin-Syndrom** führen. Einige der Symptome dieses Syndroms sind: unerklärliches Fieber, Schwitzen, beschleunigter Herzschlag, Durchfall, (unkontrollierbare) Muskelkontraktionen, Schüttelfrost, übersteigerte Reflexe, Ruhelosigkeit, Stimmungsschwankungen, und Ohnmacht. **Wenn bei Ihnen mehrere dieser Symptome auftreten, sprechen Sie sofort mit Ihrem Arzt.**

- dem Antidepressivum **Nefazodon**. Es kann die Konzentration von Mirtazapin in Ihrem Blut erhöhen. Informieren Sie Ihren Arzt, wenn Sie dieses Arzneimittel anwenden. Es kann erforderlich sein, die Dosis von Mirtazapin AL zu verringern oder, wenn die Anwendung von Nefazodon beendet wird, die Dosis von Mirtazapin AL wieder zu erhöhen.
- **Arzneimittel gegen Angst oder Schlaflosigkeit** wie Benzodiazepine.
- **Arzneimittel gegen Schizophrenie** wie Olanzapin.
- **Arzneimittel gegen Allergien** wie Cetirizin.
- **Arzneimittel gegen starke Schmerzen** wie Morphin. In Kombination mit diesen Arzneimitteln kann Mirtazapin AL die durch diese Arzneimittel verursachte Schläfrigkeit verstärken.
- **Arzneimittel gegen Infektionen**; Arzneimittel gegen bakterielle Infektionen (wie Erythromycin), Arzneimittel gegen Pilzinfektionen (wie Ketoconazol) und Arzneimittel gegen HIV/AIDS (wie HIV-Proteasehemmer).
- **Arzneimittel zur Behandlung von Sodbrennen und Magengeschwüren** (Cimetidin).

Cimetidin kann die Konzentration von Mirtazapin in Ihrem Blut erhöhen. Informieren Sie Ihren Arzt, wenn Sie dieses Arzneimittel anwenden. Es kann erforderlich sein, die Dosis von Mirtazapin AL zu verringern, oder wenn die Anwendung von Cimetidin beendet wird, die



# Mirtazapin AL

## 30 mg Schmelztabletten

Mirtazapin

**Lesen Sie die gesamte Packungsbeilage sorgfältig durch, bevor Sie mit der Einnahme dieses Arzneimittels beginnen, denn sie enthält wichtige Informationen.**

- Heben Sie die Packungsbeilage auf. Vielleicht möchten Sie diese später nochmals lesen.
- Wenn Sie weitere Fragen haben, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Apotheker.
- Dieses Arzneimittel wurde Ihnen persönlich verschrieben. Geben Sie es nicht an Dritte weiter. Es kann anderen Menschen schaden, auch wenn diese die gleichen Beschwerden haben wie Sie.
- Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Apotheker. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Siehe Abschnitt 4.

### Was in dieser Packungsbeilage steht

1. Was ist Mirtazapin AL und wofür wird es angewendet?
2. Was sollten Sie vor der Einnahme von Mirtazapin AL beachten?
3. Wie ist Mirtazapin AL einzunehmen?
4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?
5. Wie ist Mirtazapin AL aufzubewahren?
6. Inhalt der Packung und weitere Informationen

### 1. Was ist Mirtazapin AL und wofür wird es angewendet?

Mirtazapin AL gehört zu einer Gruppe von Arzneimitteln, die als Antidepressiva bezeichnet werden.

### Mirtazapin AL wird angewendet

- zur Behandlung von depressiven Erkrankungen (Episoden einer Major Depression).

### 2. Was sollten Sie vor der Einnahme von Mirtazapin AL beachten?

#### Mirtazapin AL darf NICHT eingenommen werden

- wenn Sie **allergisch** gegen ein oder einen in Abschnitt 6. genannten sonstigen Bestandteil dieses Arzneimittels sind
- wenn Sie **so genannte Monoaminoxidase-Hemmer (MAO-Hemmer)** einnehmen oder vor kurzem eingenommen haben (innerhalb der letzten 2 Wochen).

NEHMEN SIE MIRTAZAPIN AL NICHT EIN BZW. INFORMIEREN SIE IHREN ARZT VOR DESSEN EINNÄHME.

Falls Sie nach der Einnahme von Mirtazapin oder (einem) anderen Arzneimittel(n) schon einmal einen schweren Hautausschlag oder Hautabschuppungen, Blasenbildung und/oder wundte Stellen im Mund hatten,

#### Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen

Bitte sprechen Sie mit Ihrem Arzt oder Apotheker, bevor Sie Mirtazapin AL einnehmen.

#### Anwendung bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren

Mirtazapin AL sollte normalerweise nicht bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren angewendet werden. Zudem sollten Sie wissen, dass Patienten unter 18 Jahren bei Einnahme dieser Klasse von Arzneimitteln ein erhöhtes Risiko für Nebenwirkungen wie Suizidversuch, suizidale Gedanken und Feindseligkeit (vorwiegend Aggressivität, oppositionelles Verhalten und Wut) aufweisen.

Dennoch kann Ihr Arzt einem Patienten unter 18 Jahren Mirtazapin AL verschreiben, wenn er entscheidet, dass dieses Arzneimittel im bestmöglichen Interesse des Patienten ist. Wenn Ihr Arzt einem Patienten unter 18 Jahren Mirtazapin AL verschrieben hat und Sie darüber sprechen möchten, wenden Sie sich bitte erneut an Ihren Arzt. Sie sollten Ihren Arzt benachrichtigen, wenn bei einem Patienten unter 18 Jahren, der Mirtazapin AL einnimmt, eines der oben aufgeführten Symptome auftritt oder sich verschlimmert. Darüber hinaus sind die langfristigen sicherheitsrelevanten Auswirkungen von Mirtazapin AL in Bezug auf Wachstum, Reifung, kognitive Entwicklung sowie Verhaltensentwicklung in dieser Altersgruppe noch nicht nachgewiesen worden.

#### Suizidgedanken und Verschlechterung Ihrer Depression

Wenn Sie depressiv sind, können Sie manchmal Gedanken daran haben, sich selbst zu verletzen oder Selbst zu begehen. Solche Gedanken können bei der erstmaligen Anwendung von Antidepressiva verstärkt sein, denn alle diese Arzneimittel brauchen einige Zeit bis sie wirken, gewöhnlich etwa 2 Wochen, manchmal auch länger.

Das Auftreten derartiger Gedanken ist wahrscheinlich:

- wenn Sie bereits früher einmal Gedanken daran hatten, sich das Leben zu nehmen oder daran gedacht haben, sich selbst zu verletzen.
- wenn Sie ein junger Erwachsener sind. Ergebnisse aus klinischen Studien haben ein erhöhtes Risiko für das Auftreten von Suizidverhalten bei jungen Erwachsenen im Alter bis 25 Jahre gezeigt, die unter einer psychiatrischen Erkrankung litten und mit einem Antidepressivum behandelt wurden.

Gehen Sie zu Ihrem Arzt oder suchen Sie unverzüglich ein Krankenhaus auf, wenn Sie in irgendeinem Zeitraum Gedanken daran entwickeln, sich selbst zu verletzen oder sich das Leben zu nehmen.

Es kann hilfreich sein, wenn Sie einem Freund oder Verwandten erzählen, dass Sie depressiv sind. Bitten Sie diese Personen, diese Packungsbeilage zu lesen. Fordern Sie sie auf Ihnen mitzuteilen, wenn sie den Eindruck haben, dass sich Ihre Depression

verschlimmert oder wenn sie sich Sorgen über Verhaltensänderungen bei Ihnen machen.

#### Besondere Vorsicht bei der Einnahme von Mirtazapin AL ist auch erforderlich:

- Wenn Sie eine der folgenden Erkrankungen haben oder jemals hatten:
  - Informieren Sie vor Einnahme von Mirtazapin AL Ihren Arzt über diese Erkrankungen, soweit noch nicht geschehen:
  - **Krampanfälle** (Epilepsie). Wenn Sie Krampfanfälle entwickeln oder Ihre Krampfanfälle häufiger werden, beenden Sie die Einnahme von Mirtazapin AL und wenden Sie sich sofort an Ihren Arzt.
  - **Lebererkrankungen**, einschließlich Gelbsucht. Wenn Gelbsucht auftritt, beenden Sie die Einnahme von Mirtazapin AL und wenden Sie sich sofort an Ihren Arzt.
  - **Nierenerkrankungen**.
  - **Herzzerkrankungen** oder **niedriger Blutdruck**.
  - **Schizophrenie**. Wenn psychotische Symptome wie Wahnvorstellungen häufiger auftreten oder schwerwiegender werden, wenden Sie sich sofort an Ihren Arzt.
  - **Manisch-depressive Erkrankung** (wechselweise Phasen der Hochstimmung/übermäßigen Aktivität und der Depression). Wenn Sie bemerken, dass Sie eine Hochstimmung oder eine übermäßige Nervosität entwickeln, beenden Sie die Einnahme von Mirtazapin AL und wenden Sie sich sofort an Ihren Arzt.
  - **Diabetes** (Sie müssen eventuell Ihre Insulindosis oder die Dosis anderer Antidiabetika anpassen).
  - **Augenerkrankungen** wie erhöhter Augeninnendruck (Glaukom).
  - **Schwierigkeiten beim Wasserlassen** (Liniieren), die möglicherweise auf eine Vergrößerung der Prostata zurückzuführen sind.
- Wenn Sie **Anzeichen einer Infektion** entwickeln wie unerklärlich hohes Fieber, Halsschmerzen und Geschwüre im Mund.
- **Beenden Sie die Einnahme von Mirtazapin AL und wenden Sie sich zur Durchführung einer Blutuntersuchung sofort an Ihren Arzt.** In seltenen Fällen können diese Symptome Anzeichen einer Störung in der Produktion von Blutzellen im Knochenmark sein. Diese Symptome sind selten; wenn sie auftreten, dann meistens nach 4–6 Behandlungswochen.
- Wenn Sie ein **älterer Mensch** sind. Sie könnten dann empfindlicher auf die Nebenwirkungen von Antidepressiva reagieren.

Im Zusammenhang mit der Anwendung von Mirtazapin wurde über schwerwiegende Nebenwirkungen an der Haut, einschließlich Stevens-Johnson-Syndrom (SJS), toxischer epidermaler Nekrolyse (TEN) und Arzneimittelwirkung mit Eosinophilie und systemischen Symptomen (DRESS), berichtet. Brechen Sie die Anwendung ab und begeben Sie sich unverzüglich in ärztliche Behandlung, wenn Sie eines oder mehrere der in Abschnitt 4. beschriebenen Symptome im Zusammenhang mit diesen schweren Hautreaktionen bei sich bemerken.

Wenn bei Ihnen jemals schwere Hautreaktionen aufgetreten sind, darf die Behandlung mit Mirtazapin nicht wiederaufgenommen werden.

#### Einnahme von Mirtazapin AL zusammen mit anderen Arzneimitteln

Informieren Sie Ihren Arzt oder Apotheker, wenn Sie andere Arzneimittel anwenden, kürzlich andere Arzneimittel angewendet haben oder beabsichtigen, andere Arzneimittel anzuwenden.

Nehmen Sie Mirtazapin AL nicht ein in Kombination mit:

- **Monoaminoxidase-Hemmern** (MAO-Hemmern). Nehmen Sie Mirtazapin AL auch nicht ein in den 2 Wochen nachdem Sie die Anwendung der MAO-Hemmer beendet haben. Wenn Sie die Einnahme von Mirtazapin AL beendet haben, wenden Sie in den folgenden 2 Wochen ebenfalls keine MAO-Hemmer an. Zu den MAO-Hemmern gehören beispielsweise **Moocobemid** und **Tranycopromin** (beides sind Antidepressiva) und **Selegilin** (wird bei der Behandlung der Parkinson-Erkrankung eingesetzt).

**Vorsicht ist erforderlich** bei der Einnahme von Mirtazapin AL in Kombination mit:

- **Antidepressiva** aus der Gruppe der selektiven Serotonin-Wiederaufnahmehemmer (SSRIs): **Venlafaxin** und **L-Tryptophan** oder **Triptane** (zur Migränebehandlung), **Tramadol** (ein Schmerzmittel), **Linezolid** (ein Antibiotikum), **Lithium** (zur Behandlung psychiatrischer Erkrankungen) und Präparate mit **Johanniskraut** (Hypericum perforatum, ein den sich pflanzliches Mittel gegen Depressionen). In sehr

seltenen Fällen kann Mirtazapin AL alleine oder Mirtazapin AL in Kombination mit diesen Arzneimitteln zum sogenannten **Serotonin-Syndrom** führen. Einige der Symptome dieses Syndroms sind: unerklärliches Fieber, Schwitzen, beschleunigter Herzschlag, Durchfall, (unkontrollierbare) Muskelkontraktionen, Schüttelfrost, übersteigerte Reflexe, Ruhelosigkeit, Stimmungsschwankungen, und Ohnmacht. **Wenn bei Ihnen mehrere dieser Symptome auftreten, sprechen Sie sofort mit Ihrem Arzt.**

- dem Antidepressivum **Nefazodon**. Es kann die Konzentration von Mirtazapin in Ihrem Blut erhöhen. Informieren Sie Ihren Arzt, wenn Sie dieses Arzneimittel anwenden. Es kann erforderlich sein, die Dosis von Mirtazapin AL zu verringern oder, wenn die Anwendung von Nefazodon beendet wird, die Dosis von Mirtazapin AL wieder zu erhöhen.
- **Arzneimittel gegen Angst oder Schlaflosigkeit** wie Benzodiazepine.
- **Arzneimittel gegen Schizophrenie** wie Olanzapin.
- **Arzneimittel gegen Allergien** wie Cetirizin.

- **Arzneimittel gegen starke Schmerzen** wie Morphin. In Kombination mit diesen Arzneimitteln kann Mirtazapin AL die durch diese Arzneimittel verursachte Schläfrigkeit verstärken.

- **Arzneimittel gegen Infektionen**: Arzneimittel gegen bakterielle Infektionen (wie Erythromycin), Arzneimittel gegen Pilzinfektionen (wie Ketoconazol) und Arzneimittel gegen HIV/AIDS (wie HIV-Proteasehemmer).

In Kombination mit Mirtazapin AL können diese Arzneimittel die Konzentration von Mirtazapin in Ihrem Blut erhöhen. Informieren Sie Ihren Arzt, wenn Sie diese Arzneimittel anwenden. Es kann erforderlich sein, die Dosis von Mirtazapin AL zu verringern oder, wenn die Anwendung dieser Arzneimittel beendet wird, die Dosis von Mirtazapin AL wieder zu erhöhen.

- **Arzneimittel zur Behandlung von Sodbrennen und Magenschmerzen** (Cimetidin).

- **Arzneimittel zur Behandlung von Sodbrennen und Magenschmerzen** (Cimetidin). Cimetidin kann die Konzentration von Mirtazapin in Ihrem Blut erhöhen. Informieren Sie Ihren Arzt, wenn Sie dieses Arzneimittel anwenden. Es kann erforderlich sein, die Dosis von Mirtazapin AL zu verringern, oder wenn die Anwendung von Cimetidin beendet wird, die Dosis von Mirtazapin AL wieder zu erhöhen.
- **Arzneimittel gegen Epilepsie** wie Carbamazepin und Phenytoin.

- **Arzneimittel gegen Tuberkulose** wie Rifampicin. In Kombination mit Mirtazapin AL können diese Arzneimittel die Konzentration von Mirtazapin in Ihrem Blut verringern. Informieren Sie Ihren Arzt, wenn Sie diese Arzneimittel anwenden. Es kann erforderlich sein, die Dosis von Mirtazapin AL zu erhöhen oder, wenn die Anwendung dieser Arzneimittel beendet wird, die Dosis von Mirtazapin AL wieder zu verringern.
- **Arzneimittel zur Verhinderung von Blutgerinnseln** wie Warfarin.

Mirtazapin AL kann die Wirkungen von Warfarin auf das Blut verstärken. Informieren Sie Ihren Arzt, wenn Sie dieses Arzneimittel anwenden. Bei einer Kombination wird empfohlen, dass der Arzt Ihre Blutwerte sorgfältig überwacht.

#### Einnahme von Mirtazapin AL zusammen mit Nahrungsmitteln, Getränken und Alkohol

Sie können sich schläfrig fühlen, wenn Sie während der Einnahme von Mirtazapin AL Alkohol trinken. Sie sollten überhaupt keinen Alkohol trinken.

Sie können Mirtazapin AL mit oder ohne Nahrung einnehmen.

#### Schwangerschaft und Stillzeit

Wenn Sie schwanger sind oder stillen, oder wenn Sie vermuten, schwanger zu sein oder beabsichtigen, schwanger zu werden, fragen Sie vor der Anwendung dieses Arzneimittels Ihren Arzt oder Apotheker um Rat. 4–6 Monate lang nicht mehr aufgetreten sind.

**Schwangerschaft**  
Ähnliche Arzneimittel wie dieses (so genannte SSRI) können, wenn sie während der Schwangerschaft (insbesondere im letzten Drittel) eingenommen werden, zu einer ernsthaften Gesundheitsbeeinträchtigung des Neugeborenen führen, die primäre oder persistierende pulmonale Hypertonie des Neugeborenen (PPHN) genannt wird und die sich darin zeigt, dass das Neugeborene schneller atmet und eine Blaufärbung der Haut aufweist. Diese Symptome beginnen normalerweise während der ersten 24 Stunden nach der Geburt. Bitte nehmen Sie in einem solchen Fall sofort mit Ihrer Hebamme und/oder Ihrem Arzt Kontakt auf.

Wenn Sie Mirtazapin AL einnehmen und schwanger werden oder schwanger werden möchten, fragen Sie Ihren Arzt, ob Sie Mirtazapin AL weiter einnehmen sollen. Wenn Sie Mirtazapin AL bis zur Geburt oder bis kurz vor der Geburt einnehmen, sollte bei Ihrem Kind auf mögliche Nebenwirkungen geachtet werden.

#### Stillzeit

Informieren Sie Ihren Arzt ob Sie stillen sollen, während Sie Mirtazapin AL einnehmen.

#### Verkehrstüchtigkeit und Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen

Mirtazapin AL kann Ihre Konzentration und Aufmerksamkeit beeinträchtigen. Stellen Sie sicher, dass Konzentration und Aufmerksamkeit nicht beeinträchtigt sind, bevor Sie ein Fahrzeug führen oder Maschinen bedienen.

#### Mirtazapin AL enthält Aspartam

Mirtazapin AL enthält 12 mg Aspartam pro Schmelztablette. Aspartam ist eine Quelle für Phenylalanin. Es kann schädlich sein, wenn Sie eine Phenylketonurie (PKU) haben, eine seltene angeborene Erkrankung, bei der sich Phenylalanin anreichert, weil der Körper es nicht ausreichend abbauen kann.

### 3. Wie ist Mirtazapin AL einzunehmen?

Nehmen Sie dieses Arzneimittel immer genau nach Absprache mit Ihrem Arzt oder Apotheker ein. Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker nach, wenn Sie sich nicht sicher sind.

#### Die empfohlene Dosis beträgt

Die empfohlene Anfangsdosis beträgt 15 mg oder 30 mg Mirtazapin täglich. Ihr Arzt kann Ihnen empfehlen, die Dosis nach einigen Tagen auf die Menge zu erhöhen, die für Sie am besten ist (zwischen 15 mg und 45 mg Mirtazapin täglich). Die Dosis ist normalerweise für alle Altersgruppen gleich.

Zur individuellen Behandlung stehen Mirtazapin AL 15 mg Schmelztabletten, Mirtazapin AL 30 mg Schmelztabletten und Mirtazapin AL 45 mg Schmelztabletten zur Verfügung.

Wenn Sie jedoch ein älterer Mensch sind oder eine Nieren- oder Lebererkrankung haben, kann Ihr Arzt die Dosis anpassen.

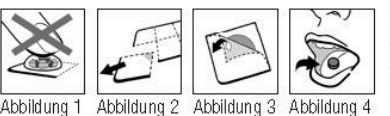
#### Wann Sie Mirtazapin AL einnehmen müssen

Nehmen Sie Mirtazapin AL jeden Tag zur gleichen Zeit ein.

Es ist am besten, Mirtazapin AL als Einzeldosis vor dem Zubettgehen einzunehmen.

Ihr Arzt kann Ihnen jedoch vorschlagen, Ihre Dosis Mirtazapin AL aufzuteilen – ein Teil morgens und ein Teil vor dem Zubettgehen. Die höhere Dosis sollte vor dem Zubettgehen eingenommen werden.

#### Nehmen Sie die Schmelztablette wie folgt ein



#### 1. Zerschneiden Sie die Schmelztablette nicht

Um ein Zerschneiden der Schmelztablette zu vermeiden, drücken Sie nicht gegen die Tablettentasche (Abbildung 1).

#### 2. Trennen Sie eine Tablettentasche ab

Jede Blisterpackung enthält Tablettentaschen, die durch Perforationen voneinander getrennt sind. Trennen Sie eine Tablettentasche entlang der Perforation ab (Abbildung 2).

#### 3. Ziehen Sie die Deckfolie ab

Ziehen Sie vorsichtig die Deckfolie ab, wobei Sie in der mit Pfeil gekennzeichneten Ecke beginnen (Abbildung 3).

#### 4. Entnehmen Sie die Schmelztablette

Entnehmen Sie die Schmelztablette mit trockenen Händen und legen Sie diese auf Ihre Zunge (Abbildung 4).

Die Tablette zerlegt schnell und kann ohne Wasser geschluckt werden.

#### Wenn Sie erwarten können, dass es Ihnen besser geht

Mirtazapin AL beginnt normalerweise nach 1–2 Wochen zu wirken, und nach 2–4 Wochen können Sie sich besser fühlen.

Es ist wichtig, dass Sie in den ersten Behandlungswochen mit Ihrem Arzt über die Wirkung von Mirtazapin AL sprechen: Sprechen Sie 2–4 Wochen nach dem Sie mit der Einnahme von Mirtazapin AL begonnen haben mit Ihrem Arzt darüber, was dieses Arzneimittel bei Ihnen bewirkt hat.

Wenn es Ihnen immer noch nicht besser geht, kann Ihr Arzt Ihnen eine höhere Dosis verordnen.

Sprechen Sie in diesem Fall nach weiteren 2–4 Wochen erneut mit Ihrem Arzt. Normalerweise müssen Sie Mirtazapin AL so lange einnehmen, bis die Symptome der Depression 4–6 Monate lang nicht mehr aufgetreten sind.

#### Wenn Sie eine größere Menge von Mirtazapin AL eingenommen haben, als Sie sollten

Wenn Sie oder eine andere Person zu viel Mirtazapin AL eingenommen haben, nehmen Sie unverzüglich Kontakt mit einem Arzt auf.

Die wahrscheinlichsten Anzeichen einer Überdosis mit Mirtazapin AL (ohne andere Arzneimittel oder Alkohol) sind Schläfrigkeit, Desorientiertheit und erhöhte Herzfrequenz.

#### Wenn Sie die Einnahme von Mirtazapin AL vergessen haben

Nehmen Sie nicht die doppelte Menge ein, wenn Sie die vorherige Einnahme vergessen haben.

Wenn Sie Ihre Dosis 1-mal täglich einnehmen sollen: Fragen Sie die Einnahme Ihrer Dosis Mirtazapin AL vergessen haben, holen Sie die Einnahme nicht nach. Lassen Sie diese Dosis einfach aus. Nehmen Sie die nächste Dosis zum gewohnten Zeitpunkt ein.

Wenn Sie Ihre Dosis 2-mal täglich einnehmen sollen:

- Wenn Sie die Einnahme Ihrer morgendlichen Dosis vergessen haben, nehmen Sie diese Dosis einfach zusammen mit Ihrer abendlichen Dosis ein.
- Wenn Sie die Einnahme Ihrer abendlichen Dosis vergessen haben, nehmen Sie diese Dosis nicht zusammen mit Ihrer nächsten morgendlichen Dosis ein. Lassen Sie diese Dosis einfach aus und fñhren Sie mit Ihrer gewohnten morgendlichen und abendlichen Dosis fort.
- Wenn Sie die Einnahme beider Dosen vergessen haben, versuchen Sie nicht die vergessenen Einnahmen nachzuholen. Lassen Sie beide Dosen aus und fahren Sie am nächsten Tag mit Ihrer gewohnten morgendlichen und abendlichen Dosis fort.

#### Wenn Sie die Einnahme von Mirtazapin AL abbrechen

Beenden Sie die Einnahme von Mirtazapin AL nur nach Rücksprache mit Ihrem Arzt.

Wenn Sie die Einnahme zu früh beenden, kann Ihre Depression wieder auftreten. Sobald es Ihnen besser geht, sprechen Sie mit Ihrem Arzt. Ihr Arzt wird entscheiden, wann die Behandlung beendet werden kann.

Beenden Sie die Einnahme von Mirtazapin AL nicht schlagartig, auch wenn Ihre Depression abgeklungen ist. Wenn Sie die Einnahme von Mirtazapin AL schlagartig beenden, kann es sein, dass Ihnen übel oder schwindelig wird. Sie unruhig oder ängstlich werden und Kopfschmerzen bekommen. Diese Symptome lassen sich vermeiden, indem das Arzneimittel schrittweise abgesetzt wird. Ihr Arzt wird Ihnen erklären, wie die Dosis schrittweise verringert wird.

Wenn Sie weitere Fragen zur Einnahme dieses Arzneimittels haben, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Apotheker.

### 4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?

Wie alle Arzneimittel kann auch dieses Arzneimittel Nebenwirkungen haben, die aber nicht bei jedem auftreten müssen.

#### Beenden Sie die Einnahme von Mirtazapin AL und wenden Sie sich sofort an Ihren Arzt, wenn Sie eine oder mehrere der folgenden Nebenwirkungen bei sich bemerken sollten!

NICHT BEKANNT (HÄUFIGKEIT AUF GRUNDLAGE DER VERFÜGBAREN DATEN NICHT ABSCHÄTZBAR):

- suizidale Gedanken, suizidales Verhalten. Fälle von Suizidgedanken und suizidalem Verhalten während der Therapie mit Mirtazapin oder kurze Zeit nach Beendigung der Behandlung sind berichtet worden (siehe unter Abschnitt 2: Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen).
- Eine Kombination von Symptomen wie unerklärliches Fieber, Schwitzen, beschleunigter Herzschlag, Durchfall, (unkontrollierbare) Muskelkontraktionen, Schüttelfrost, übersteigerte Reflexe, Ruhelosigkeit, Stimmungsschwankungen und Ohnmacht. In sehr seltenen Fällen kann es sich hierbei um Anzeichen eines Serotonin-Syndroms handeln.
- epileptischer Anfall (Krampfanfälle).
- Anzeichen einer Infektion wie plötzlich und unerklärliches hohes Fieber, Halsschmerzen und Geschwüre im Mund (Agranulozytose). In seltenen Fällen kann Mirtazapin AL zu Störungen in der Produktion von Blutzellen (Knochenmarkdepression) führen. Bei manchen Menschen sinkt die Widerstandskraft gegen Infektionen, da Mirtazapin AL zu einem vorübergehenden Mangel an weißen Blutkörperchen (Granulozytopenie) führen kann. In seltenen Fällen kann Mirtazapin AL auch einen Mangel an roten und weißen Blutkörperchen sowie an Blutplättchen (aplastische Anämie), einen Mangel an Blutplättchen (Thrombozytopenie) oder eine Zunahme der Anzahl weißer Blutkörperchen (Eosinophilie) verursachen.
- Rötliche Flecken am Rumpf (diese sind zielscheibenähnliche Flecken oder kreisförmig, oft mit zentraler Blasenbildung), Abschälen der Haut, Geschwüre im Mund, im Rachen, in der Nase, an den Genitalien und an den Augen. Diesen schwerwiegenden Hautausschlägen können Fieber und grippeähnliche Symptome vorangehen (Stevens-Johnson-Syndrom, toxische epidermale Nekrolyse).
- Großblättriger Ausschlag, hohe Körpertemperatur und vergrößerte Lymphknoten (DRESS-Syndrom oder Arzneimittel-Überempfindlichkeitsyndrom).

GELEGENTLICH (KANN BIS ZU 1 VON 100 BEHANDELTEN BETREFFEN):

- Gefühl freudiger Erregung oder Hochstimmung (Manie).

SELTEN (KANN BIS ZU 1 VON 1.000 BEHANDELTEN BETREFFEN):

- Gelbfärbung von Augen oder Haut; diese Gelbfärbung kann auf eine Störung in der Leberfunktion hinweisen (Gelbsucht).

HAUFIG (KANN BIS ZU 1 VON 10 BEHANDELTEN BETREFFEN):

- Zustand von Teilnahmslosigkeit, Schwerfälligkeit oder Gleichgültigkeit (Lethargie),
- Schwindel,
- Wackeligkeit oder Zittern,
- verstopfter Appetit und Gewichtszunahme,
- Schläfrigkeit oder Müdigkeit,
- Übelkeit,
- Durchfall,
- Erbrechen,
- Hautausschlag (Exanthem),
- Gelenkschmerzen (Arthralgie) oder Muskelschmerzen (Myalgie),
- Rückenschmerzen,
- Schwindel oder Ohnmacht bei plötzlichem Aufstehen (orthostatische Hypotonie),
- Schwellungen typischerweise an Knöcheln oder Füßen (durch Wassereinlagerung (Ödeme),
- Müdigkeit,
- lebhafte Träume,
- Verwirrtheit,
- Angst,
- Schlafstörungen,
- Verstopfung.

GELEGENTLICH (KANN BIS ZU 1 VON 100 BEHANDELTEN BETREFFEN):

- anormale Empfindungen in der Haut, z. B. Brennen, Stechen, Kitzeln oder Kribbeln (Parästhesie),
- unruhige Beine (Restless legs),
- Ohnmacht (Synkope),
- Taubheitsgefühl im Mund (orale Hypästhesie),
- niedriger Blutdruck,
- Alpträume,

- Gefühl der Ruhelosigkeit,
- Halluzinationen,
- Bewegungsstörung.

SELTEN (KANN BIS ZU 1 VON 1.000 BEHANDELTEN BETREFFEN):

- Muskelzuckungen oder Muskelkontraktionen (Myoklonus),
- Aggressivität,
- Entzündung der Bauchspeicheldrüse (Pankreatitis). Dies verursacht mäßige bis starke Schmerzen im Magen die sich in den Rücken ausbreiten können.

NICHT BEKANNT (HÄUFIGKEIT AUF GRUNDLAGE DER VERFÜGBAREN DATEN NICHT ABSCHÄTZBAR):

- anormale Empfindungen im Mund (orale Parästhesien),
- Schwellung im Mund (Mundödem),
- vermehrter Speichelfluss,
- Sprachstörungen (Dysarthrie),
- Schlafwandeln (Somnambulismus),
- niedrige Natrium-Blutspiegel, welche zu Müdigkeit, Verwirrtheit, Muskelzuckungen, epileptischen Anfällen und Koma führen können (Hyponatriämie),
- Produktion von zu hoher Menge des antidiuretischen Hormons (ein Hormon welches über die Nieren dem Körper dabei hilft, die notwendige Menge an Flüssigkeit zu behalten). Das Syndrom veranlasst den Körper mehr Wasser zurückzuhalten als eigentlich notwendig wäre, sodass es dann zu einem Abfall der Elektrolytkonzentration im Blut kommen kann (wie z. B. bei Natrium) [unangemessene antidiuretische Hormonsekretion].

KINDER UND JUGENDLICHE

Die folgenden Nebenwirkungen wurden in klinischen Studien bei Kindern unter 18 Jahren häufig beobachtet: signifikante Gewichtszunahme, Nesselsucht und erhöhter Spiegel an Triglyzeriden im Blut.

WEITERE MÖGLICHE NEBENWIRKUNGEN BEI DER EINNAHME VON MIRTAZAPIN SIND:

- erhöhte Werte des Muskelenzyms Kreatinkinase im Blut,
- Schwierigkeiten beim Hamlassen (Hamretention),
- Muskelschmerzen, -steifigkeit und/oder -schwäche, Dunkelwerden oder Verfärbung des Harns (Häbdomyolyse).

#### Meldung von Nebenwirkungen

Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Apotheker. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Sie können Nebenwirkungen auch direkt dem

D Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte Abt. Pharmakovigilanz Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3 D-53175 Bonn Website: [www.bfarm.de](http://www.bfarm.de) anzeigen.

Indem Sie Nebenwirkungen melden, können Sie dazu beitragen, dass mehr Informationen über die Sicherheit dieses Arzneimittels zur Verfügung gestellt werden.

### 5. Wie ist Mirtazapin AL aufzubewahren?

Bewahren Sie dieses Arzneimittel für Kinder unzugänglich auf.

Sie dürfen dieses Arzneimittel nach dem auf dem Umkarton und der Blisterpackung nach „verwendbar bis“ oder „verf.“ angegebenen Verfallsdatum nicht mehr verwenden. Das Verfallsdatum bezieht sich auf den letzten Tag des angegebenen Monats.

In der Originalverpackung aufbewahren, um den Inhalt vor Licht und Feuchtigkeit zu schützen.

Entsorgen Sie Arzneimittel niemals über das Abwasser (z. B. nicht über die Toilette oder das Waschbecken). Fragen Sie in Ihrer Apotheke, wie das Arzneimittel zu entsorgen ist, wenn Sie es nicht mehr verwenden. Sie tragen damit zum Schutz der Umwelt bei. Weitere Informationen finden Sie unter [www.bfarm.de/arzneimittelentsorgung](http://www.bfarm.de/arzneimittelentsorgung).

### 6. Inhalt der Packung und weitere Informationen

**Was Mirtazapin AL 30 mg Schmelztabletten enthält**  
Der Wirkstoff ist: Mirtazapin.  
Jede Schmelztablette enthält 30 mg Mirtazapin.

**Die sonstigen Bestandteile sind**  
Aspartam, mikrokristalline Cellulose, Croscopolidon, Guar gummi, Hypromellose, schweres basisches Magnesiumcarbonat, Magnesiumstearat (Ph. Eur.) (pflanzlich), Mannitol (Ph. Eur.), Methlonin, Hochdisperses Silliciumdioxid, Orangenaroma.

#### Wie Mirtazapin AL 30 mg Schmelztabletten aussieht und Inhalt der Packung

Weiß bis fast weiß, runde, bikonvexe Tablette mit der Prägung „M2“.

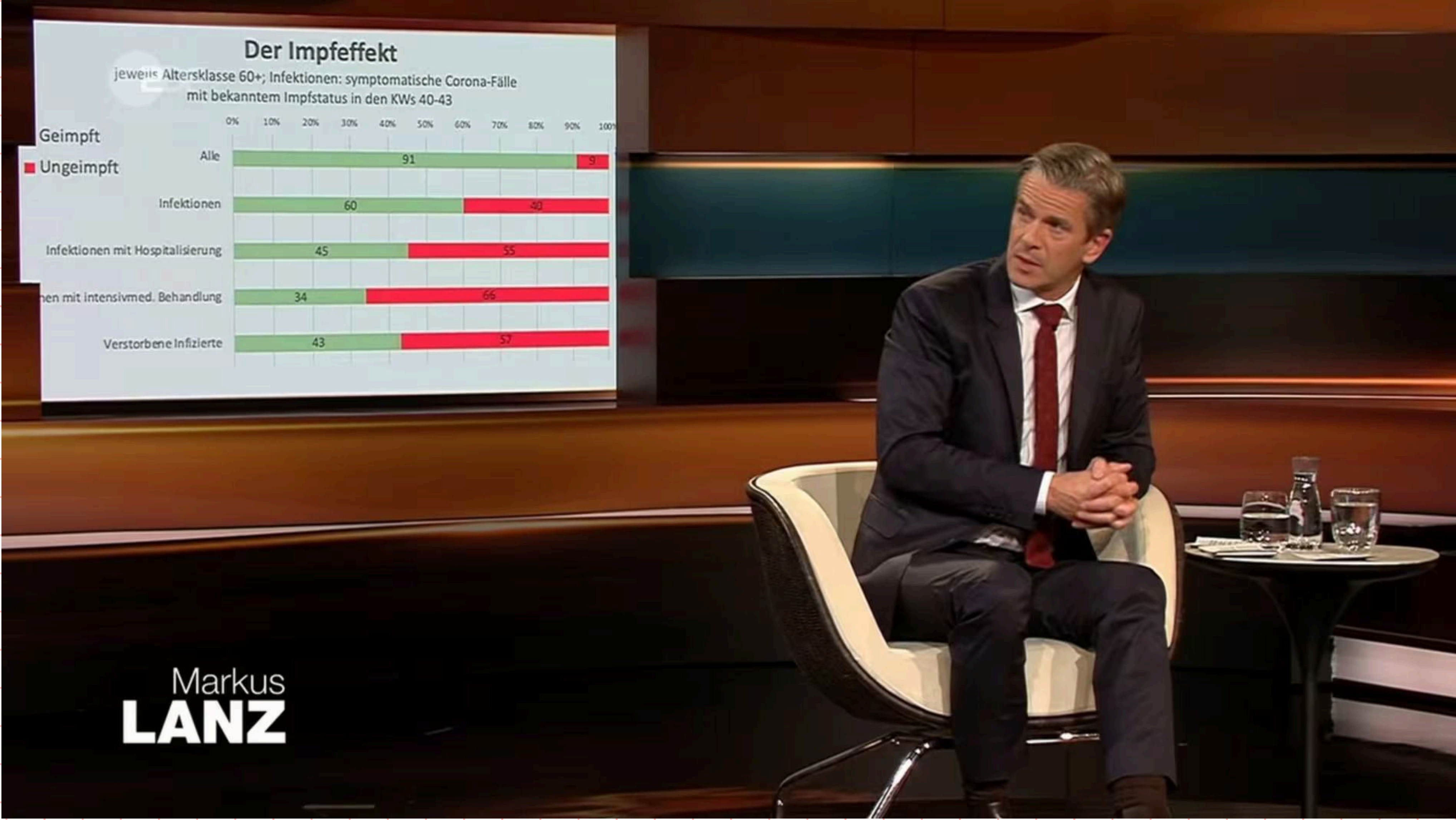
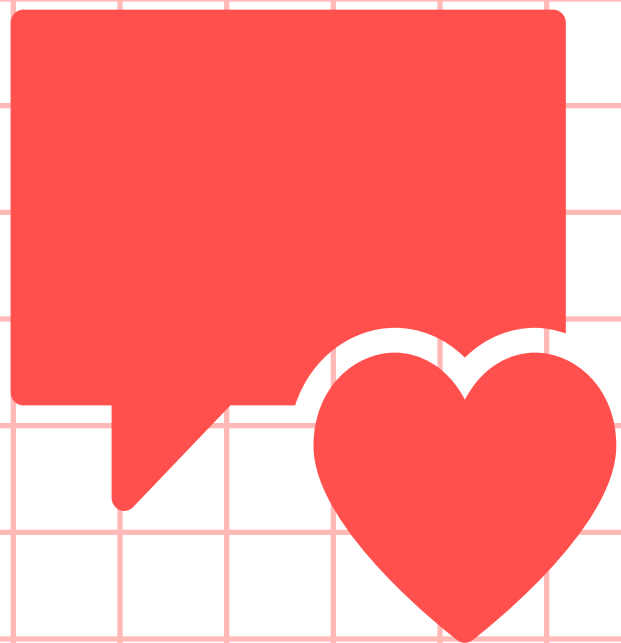
Mirtazapin AL 30 mg Schmelztabletten sind in Packungen mit 48 und 96 Schmelztabletten erhältlich.

**Pharmazeutischer Unternnehmer**  
**ALJUD PHARMA GmbH**  
Gottlieb-Daumler-Straße 19 • D-89150 Laichingen  
[info@aljud.de](mailto:info@aljud.de)

**Hersteller**  
STADA Arzneimittel AG, Stadastraße 2–18  
61118 Bad Vilbel

Diese Packungsbeilage wurde zuletzt überarbeitet im Juli 2020.  
9356544 2403

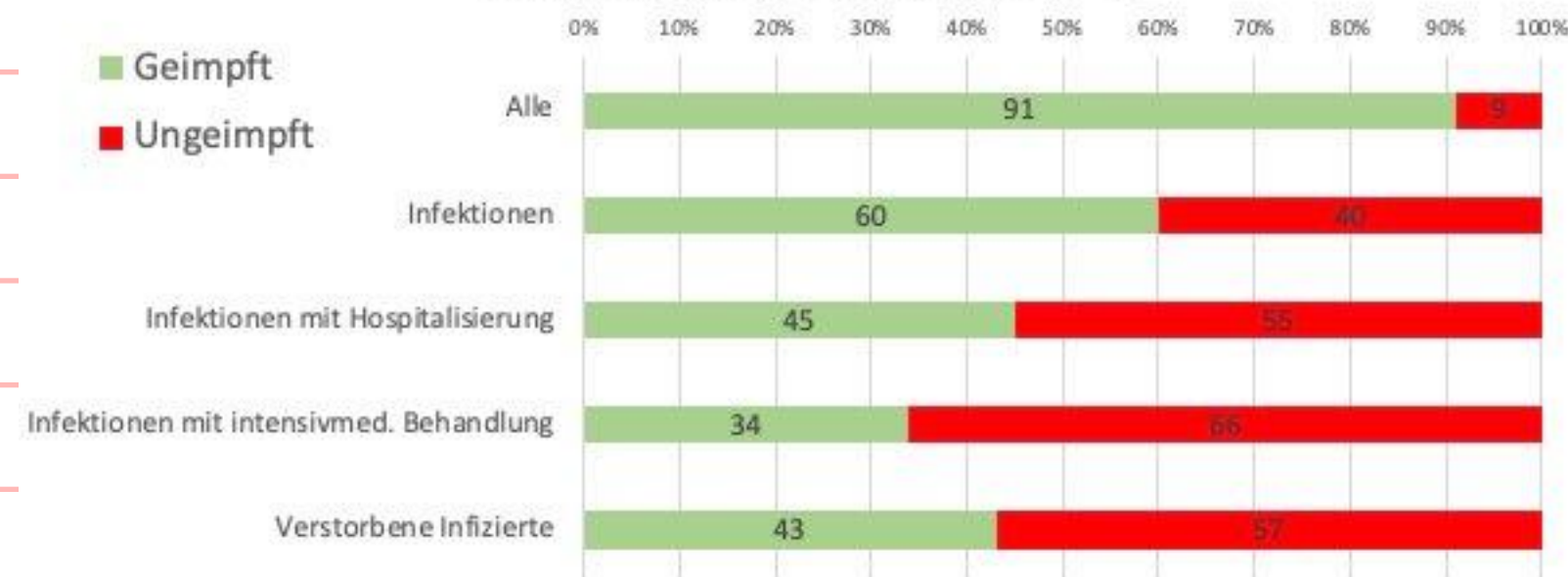






## Der Impfeffekt

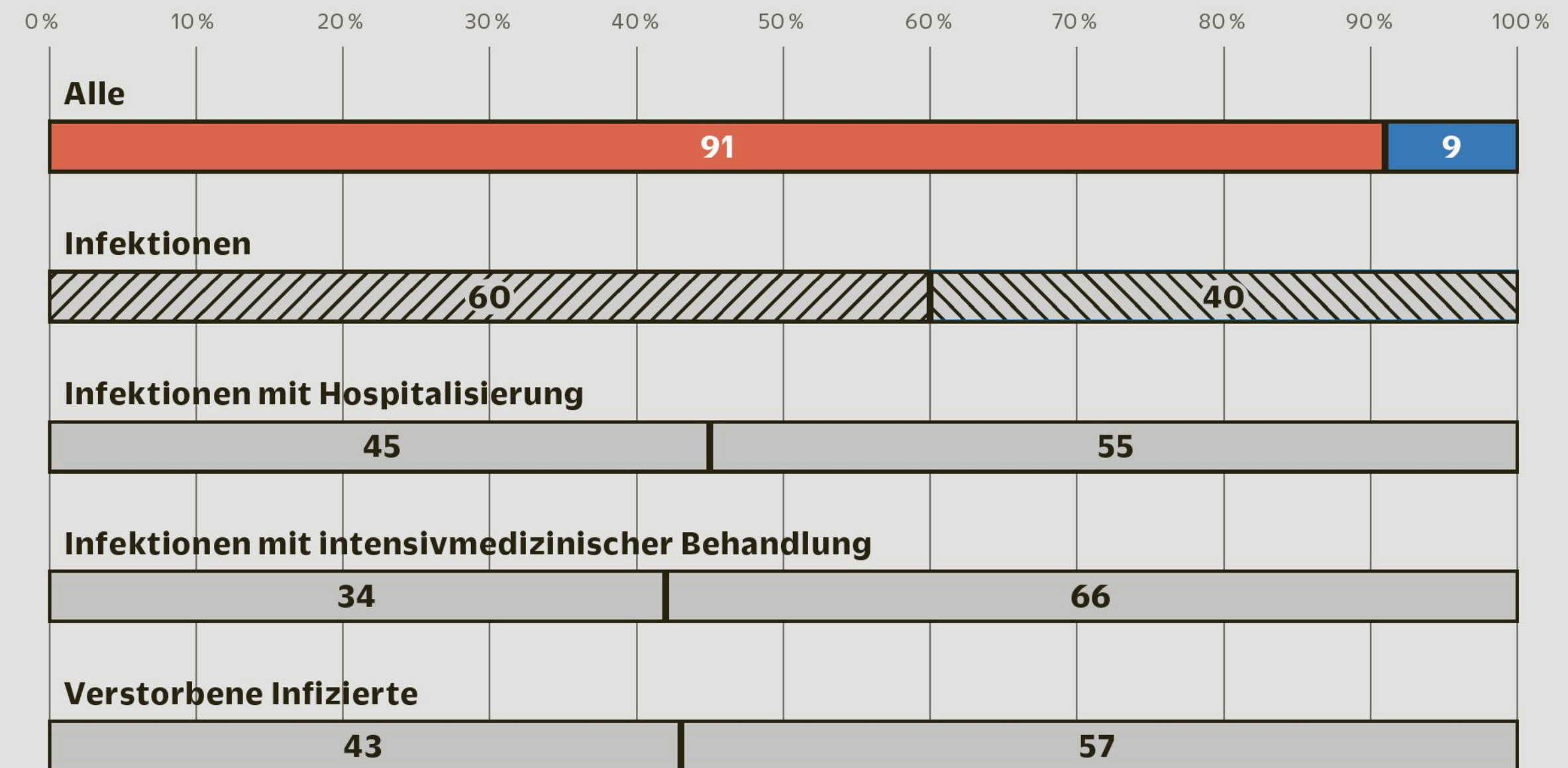
jeweils Altersklasse 60+; Infektionen: symptomatische Corona-Fälle  
mit bekanntem Impfstatus in den KWs 40-43



«Mir geht's kalt den Rücken runter»,  
sagte Markus Lanz

## Der Impfeffekt

Jeweils Altersklasse 60+; Infektionen: symptomatische Corona-Fälle  
mit bekanntem Impfstatus in den KWs 40-43



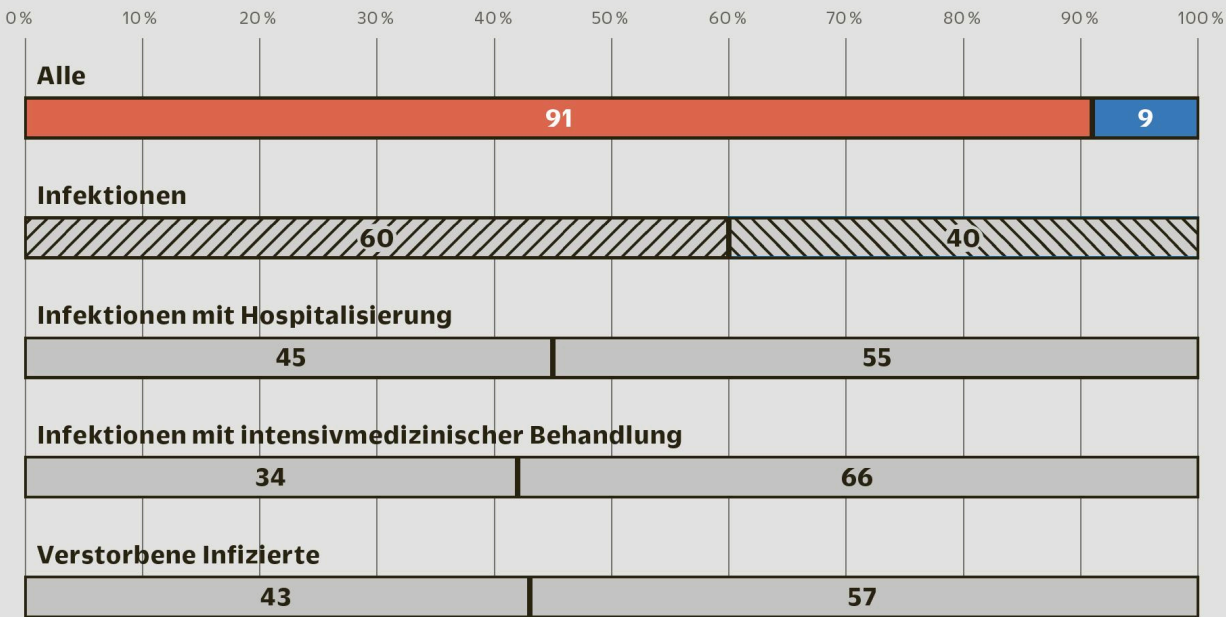
Quelle: Markus Lanz, 10.11.2021



«Mir geht ’s kalt den Rücken runter»,  
sagte Markus Lanz

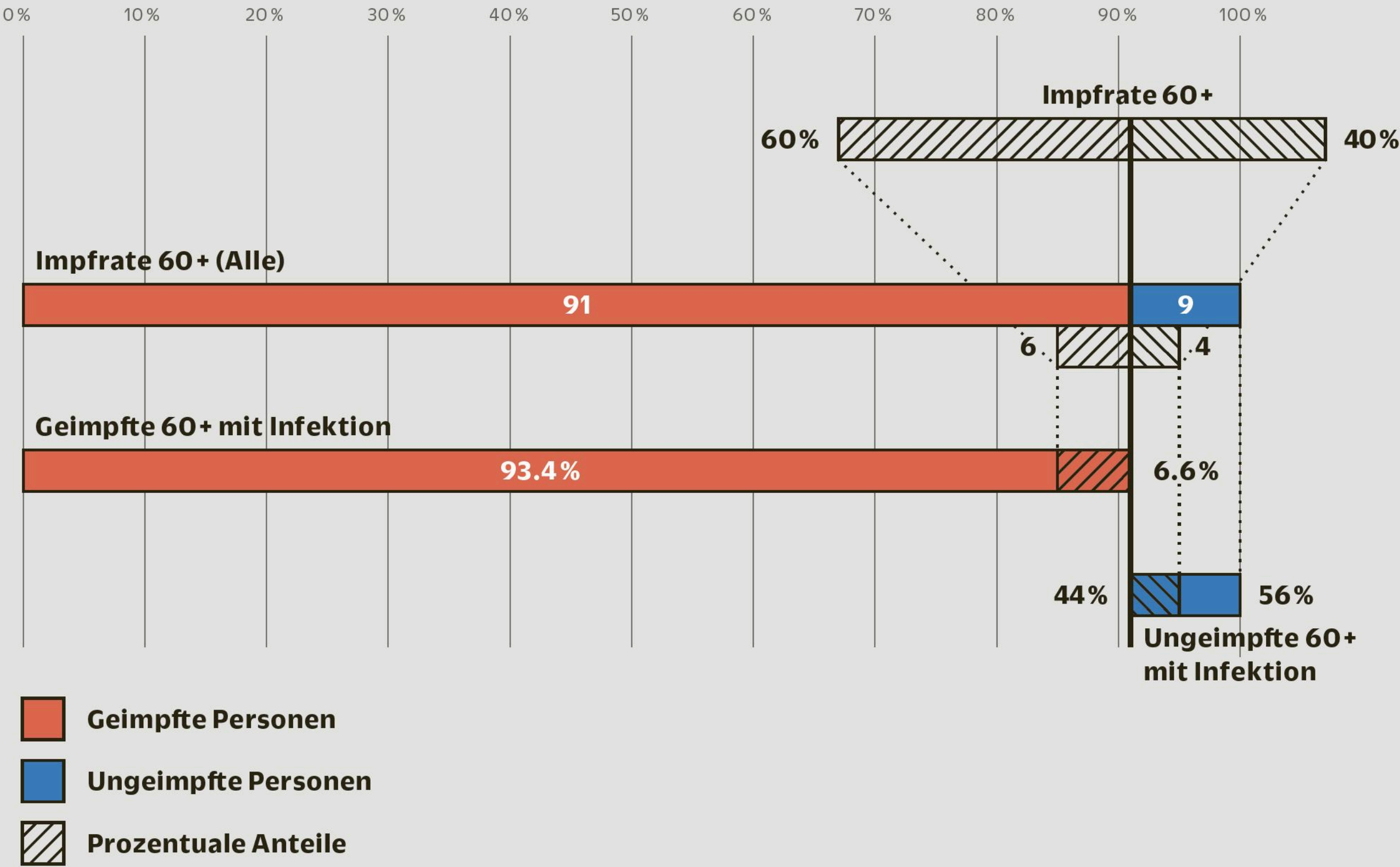
Der Impfeffekt

Jeweils Altersklasse 60 +; Infektionen: symptomatische Corona-  
Fälle mit bekanntem Impfstatus in den KWs 40-43



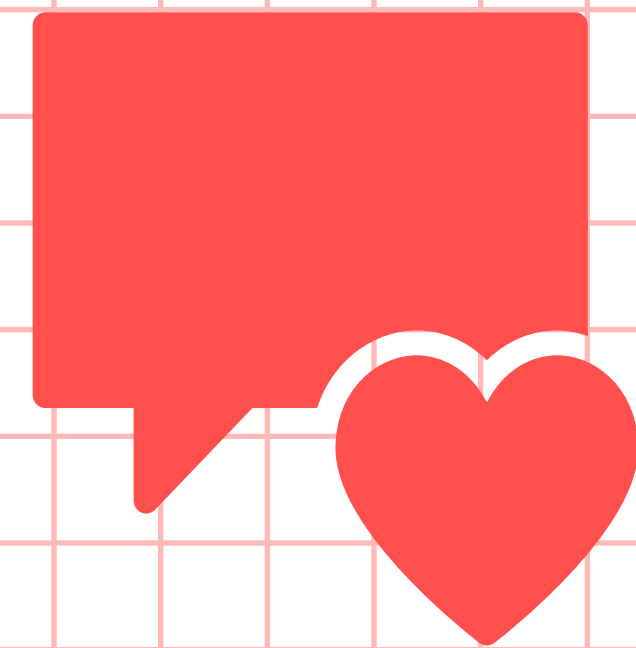
Quelle: Markus Lanz, 10.11.2021

Stufen-Herleitungs-Diagramm



Quelle: Superdot.studio, 2022



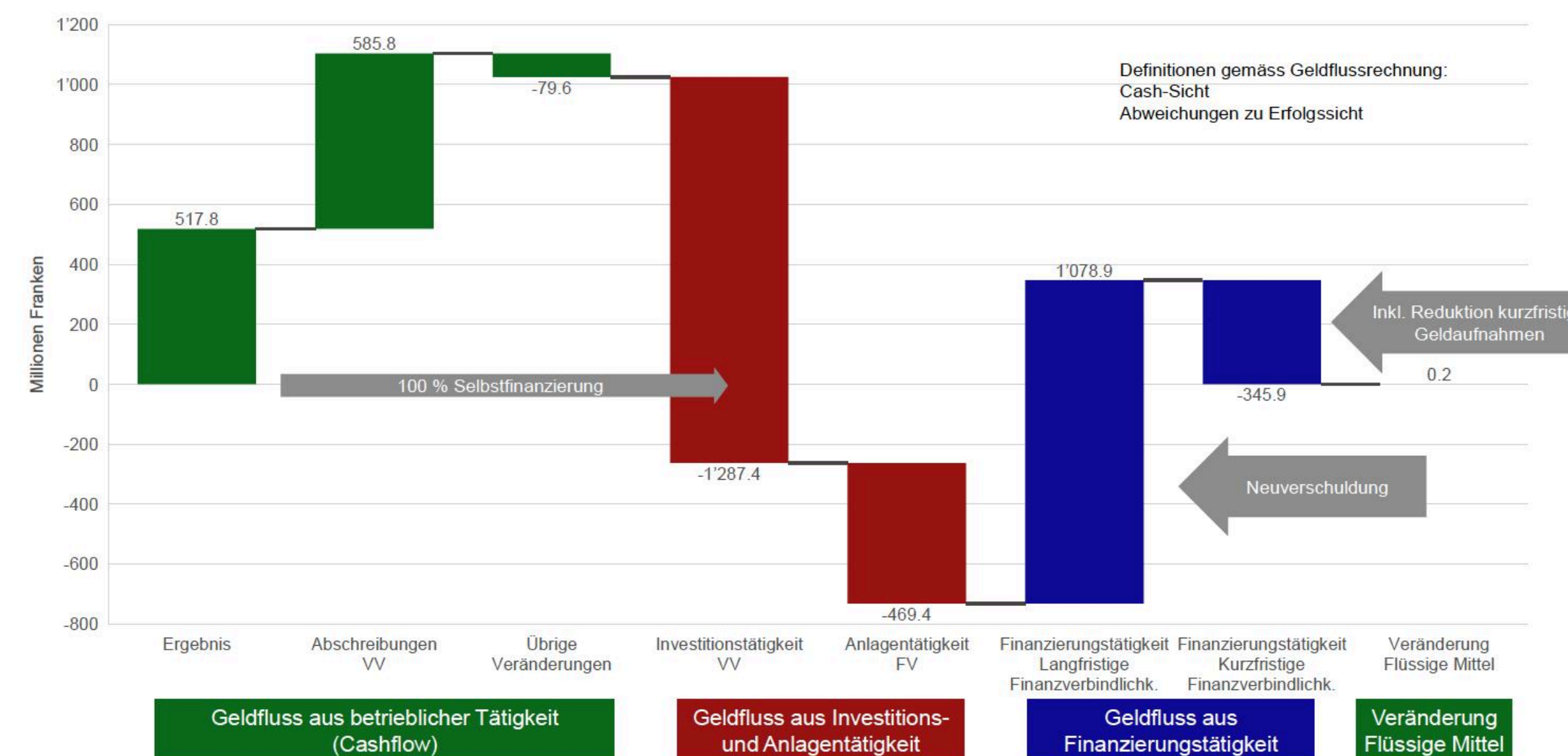


## Finanz- und Aufgabenplan 2026–2029

### Grundproblematik der hohen Investitionen und starken Zunahme der Verschuldung

#### Übersicht

Die positiven Rechnungsergebnisse der vergangenen Jahre sowie das hohe Eigenkapital der Stadt Zürich täuschen darüber hinweg, dass der Geldfluss aus betrieblicher Tätigkeit (Cashflow) nicht ausreicht, um die hohen Investitionen im Verwaltungs- und seit einigen Jahren auch im Finanzvermögen, zu finanzieren und gleichzeitig bestehende Schulden refinanzieren zu können. Die anstehenden hohen Investitionen führen zu einer starken Zunahme der Verschuldung, da es nötig ist, langfristiges Fremdkapital aufzunehmen, um sie zu finanzieren. Aufgrund des grossen Investitionsvolumens steigt das Fremdkapital ohne Gegenmassnahmen in den nächsten Jahren stark an. Die Grundproblematik lässt sich anhand des folgenden nachfolgenden Wasserfalldiagramms (von links nach rechts lesen) an den Daten des Rechnungsjahres 2024 erklären:



Im Rahmen des **Cashflows (Geldfluss aus betrieblicher Tätigkeit)** können Investitionen getätigt werden, ohne dass das Fremdkapital ansteigt. Jeder Franken, der über dem Cashflow ausgegeben wird, muss fremdfinanziert werden. In den Jahren seit 2020 wurde ein Cashflow von minimal 746,5 Millionen Franken im 2020 und maximal 1111,2 Millionen Franken im 2021 erzielt. Im Jahr 2024 wurde ein Cashflow von 1024,0 Millionen Franken (Zusammensetzung siehe oben) generiert. Während der Cashflow in den letzten Jahren im Schnitt 1 Milliarde Franken ausmachte, beträgt er im Budget 2026 nur 288,4 Millionen Franken und in den Planjahren bis 2029 rund 300 Millionen Franken. Erfahrungsgemäss fällt der Cashflow aber höher aus, weil die Rechnung besser abschliesst (in den Rechnungsjahren seit 2009 um durchschnittlich 200 Millionen Franken). Er bleibt aber im aktuellen Rechnungsjahr voraussichtlich deutlich unter den Werten der vorangehenden Jahre.

Source: <https://www.stadt-zuerich.ch/de/aktuell/publikationen/2025/fap-2026-2029.html>



**What  
is visualization?**

**How to  
visualize?**

**~~Why  
visualize?~~**

**~~When  
is going to be what?~~**





# Visualizing Complexity

## Modular Thinking Mindset 8 Steps

### Why → How





# 1. Grundlegende Gestaltungselemente kennen

Overview of all 80 elements

Diagrammatical dimensions		2A Quantity			
2B Position					
2C Relationship					
			Visual dimensions		
3A Color					
	3B Shape				

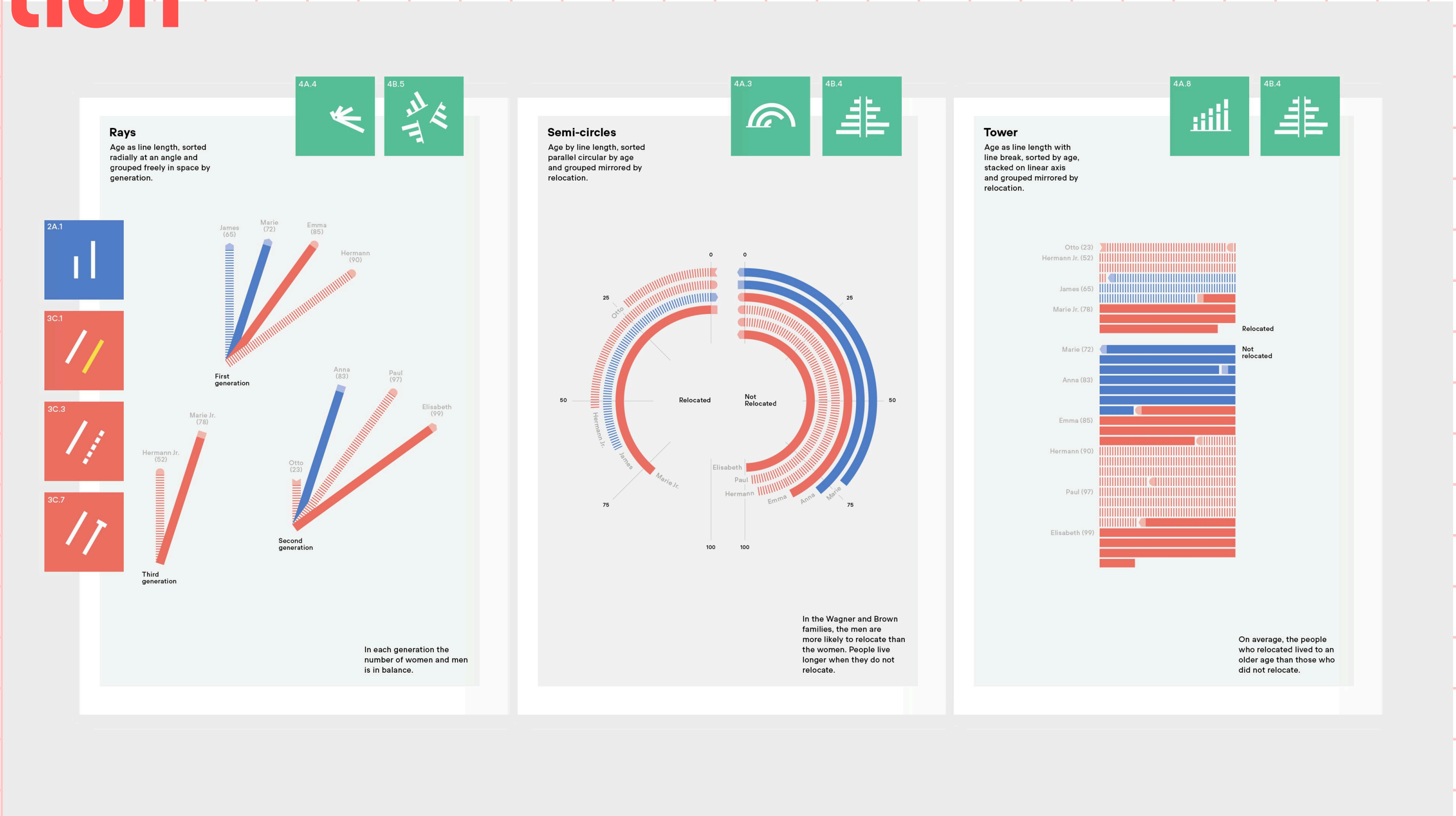
3C Line					
			3D Pattern		
				3E Contour	
3F Isotype					
			Structuring dimensions		
4A Sorting					
				4B Grouping	





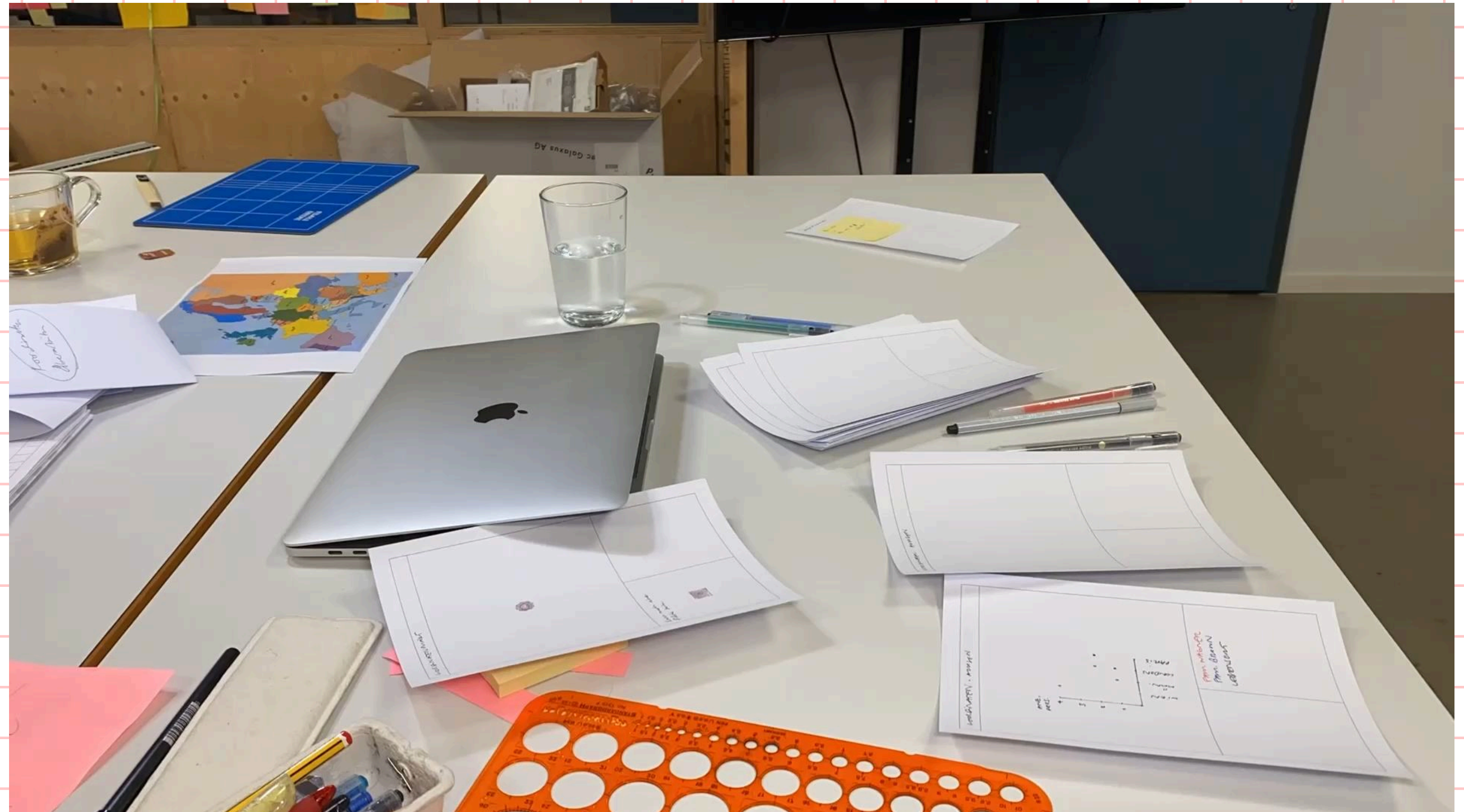


# 2. Von Varianten zu Optimierung und Innovation





## 3. Skizzieren für Flow und Tiefe



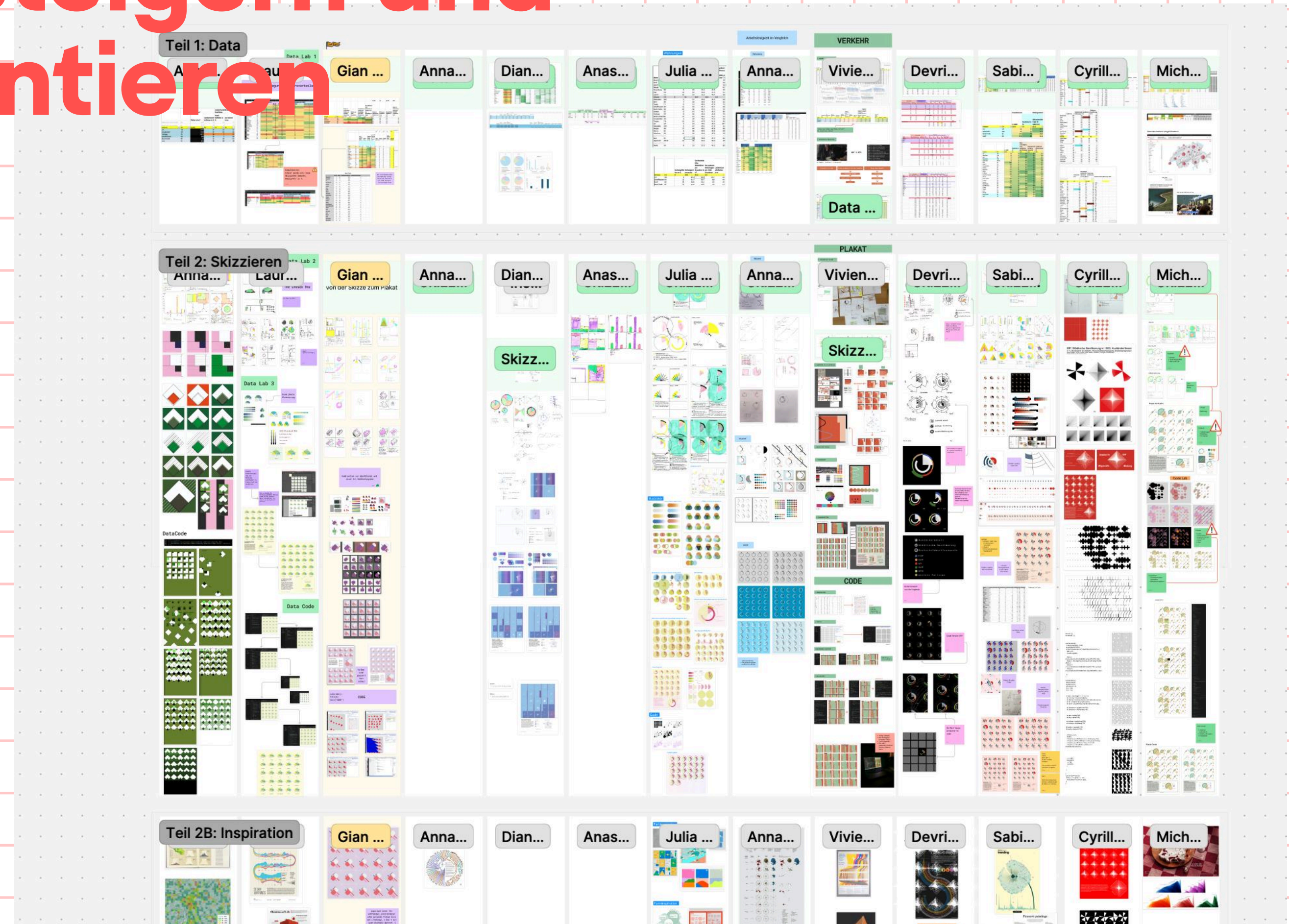


## **4. Skizzieren für Partizipation und Transparenz**





# 5. Komplexität Schritt für Schritt steigern und dokumentieren



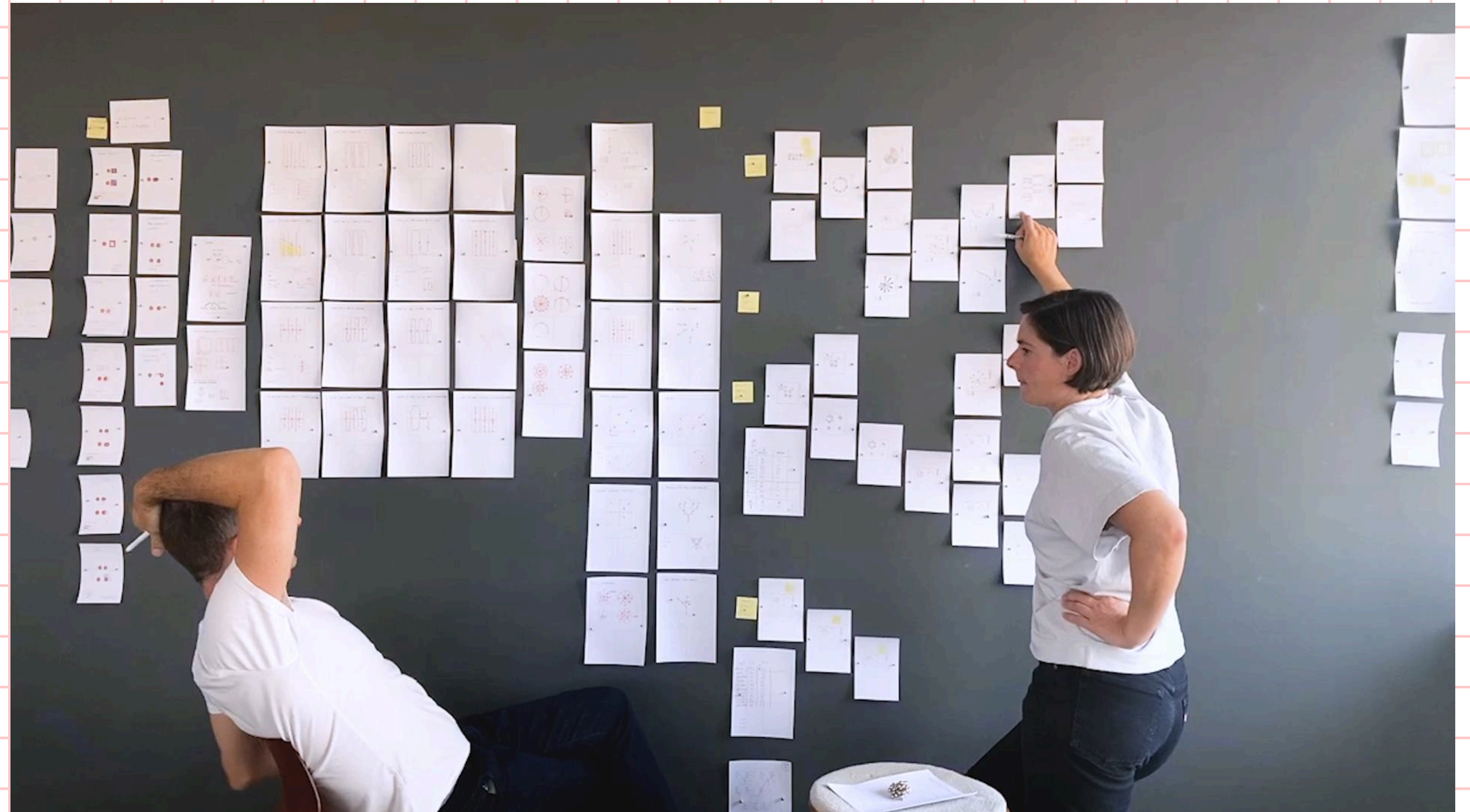


## **6 . Externalisieren, Auslegen und Vergleichen**



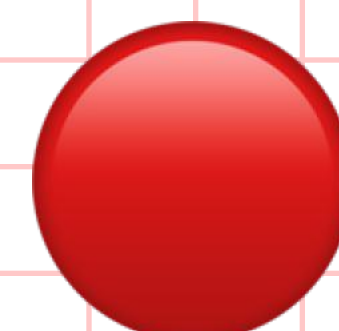
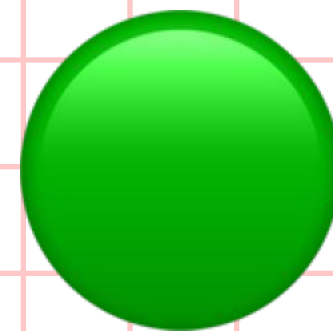
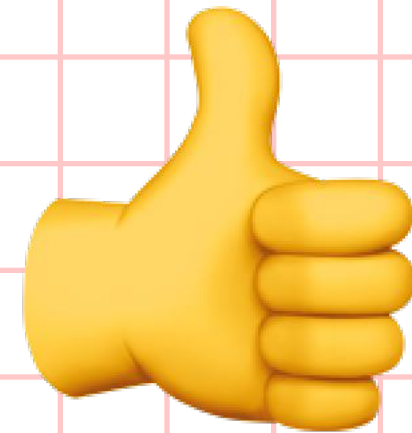


## 7. Sortieren, Gruppieren und Hierarchisieren





# 8 . Beurteilen lernen





# Modular Thinking Mindset

## 8 Steps

1. Grundlegende Gestaltungselemente kennen (Mid system)
2. Von Varianten zu Optimierung und Innovation
3. Skizzieren für Flow und Tiefe
4. Skizzieren für Partizipation und Transparenz
5. Komplexität Schritt für Schritt steigern und dokumentieren
6. Externalisieren, Auslegen und Vergleichen
7. Sortieren, Gruppieren und Hierarchisieren  
(MID-system-wand)
8. Beurteilen lernen