

**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

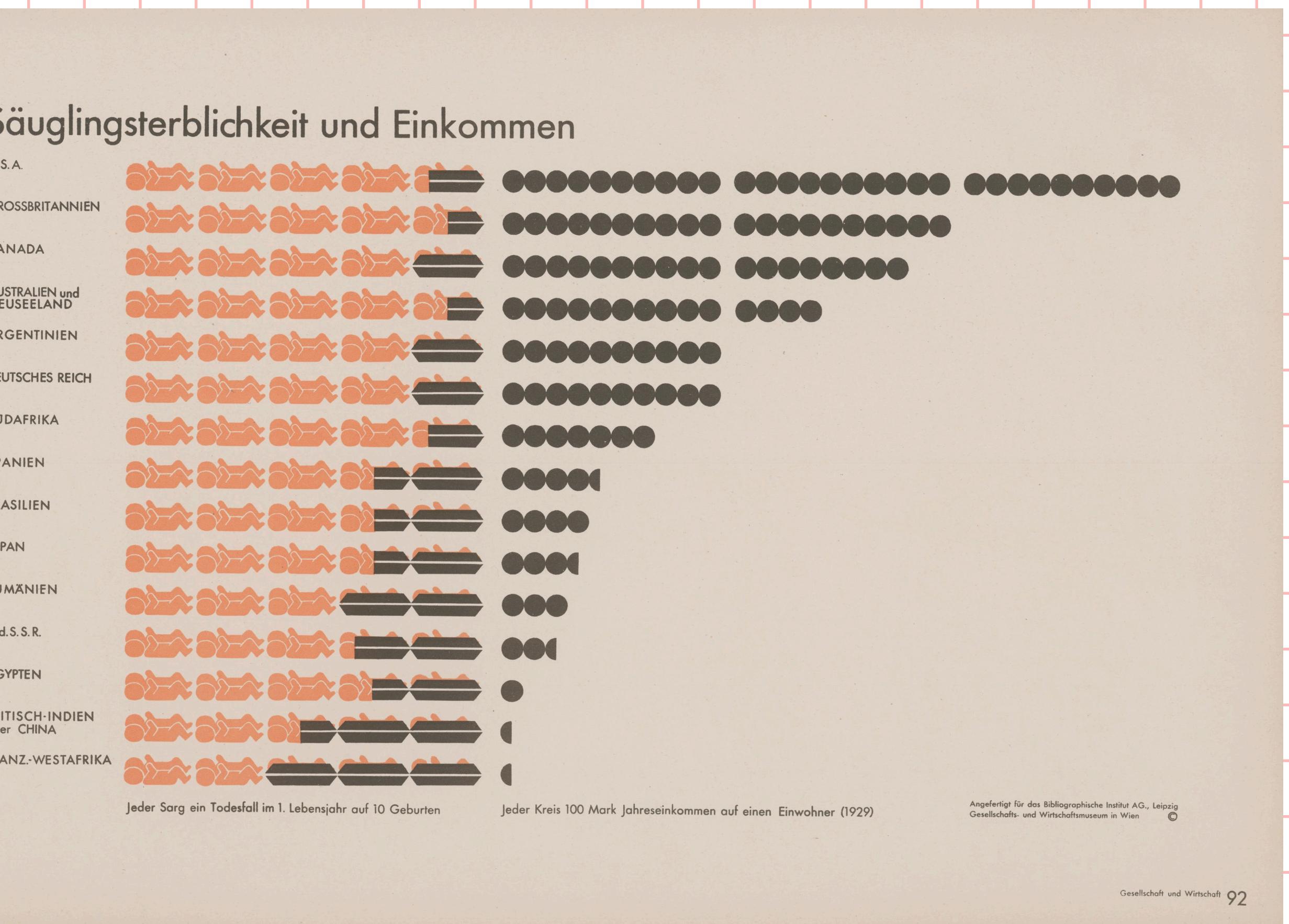
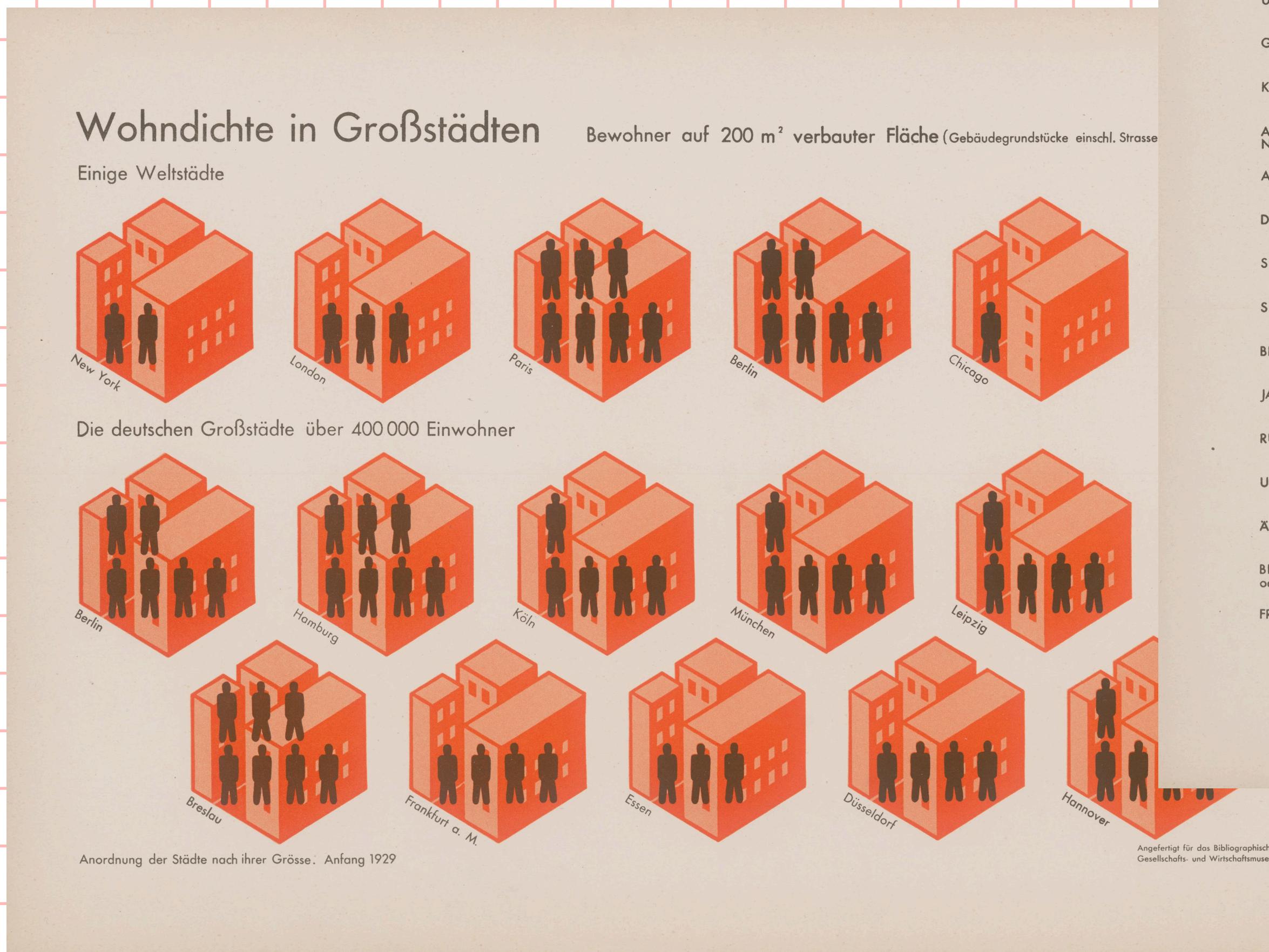
Isotype



Otto Neurath

Gesellschaft und Wirtschaft

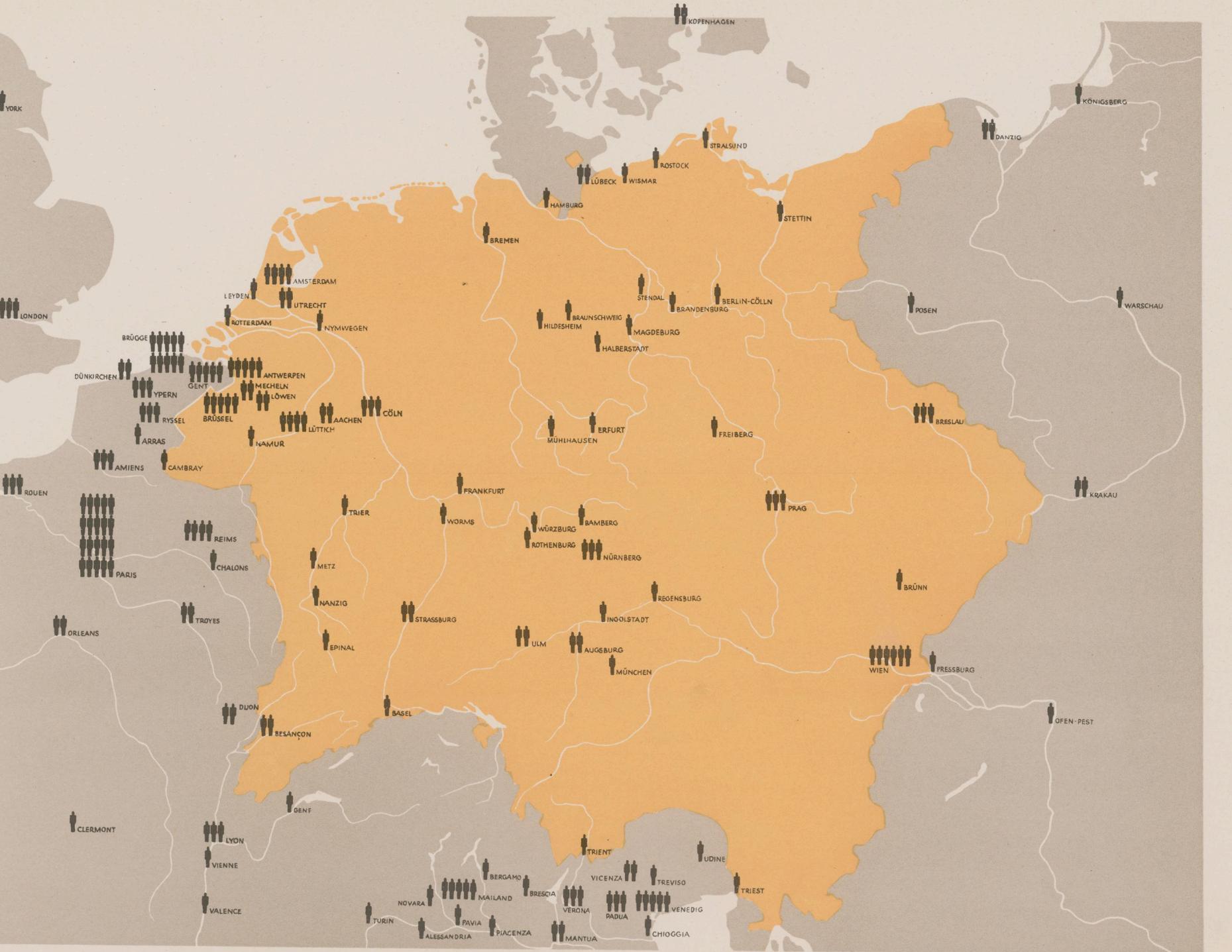
1930



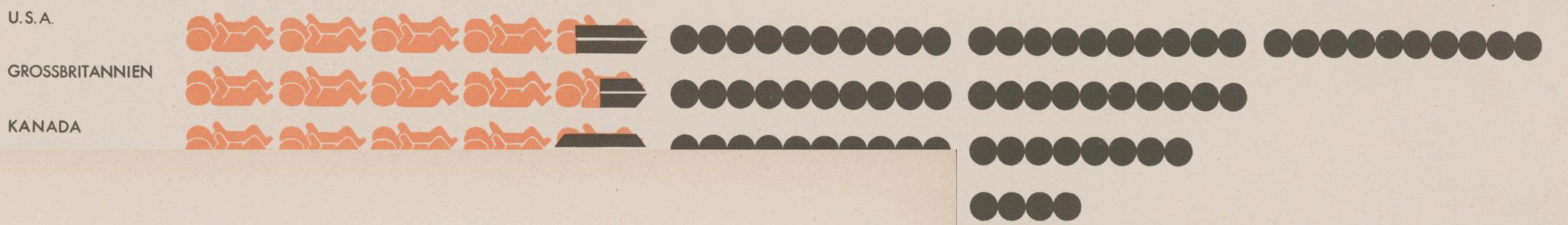
Otto Neurath Gesellschaft und Wirtschaft 1930



Deutsche Städte im 15. Jahrhundert



Säuglingsterblichkeit und Einkommen

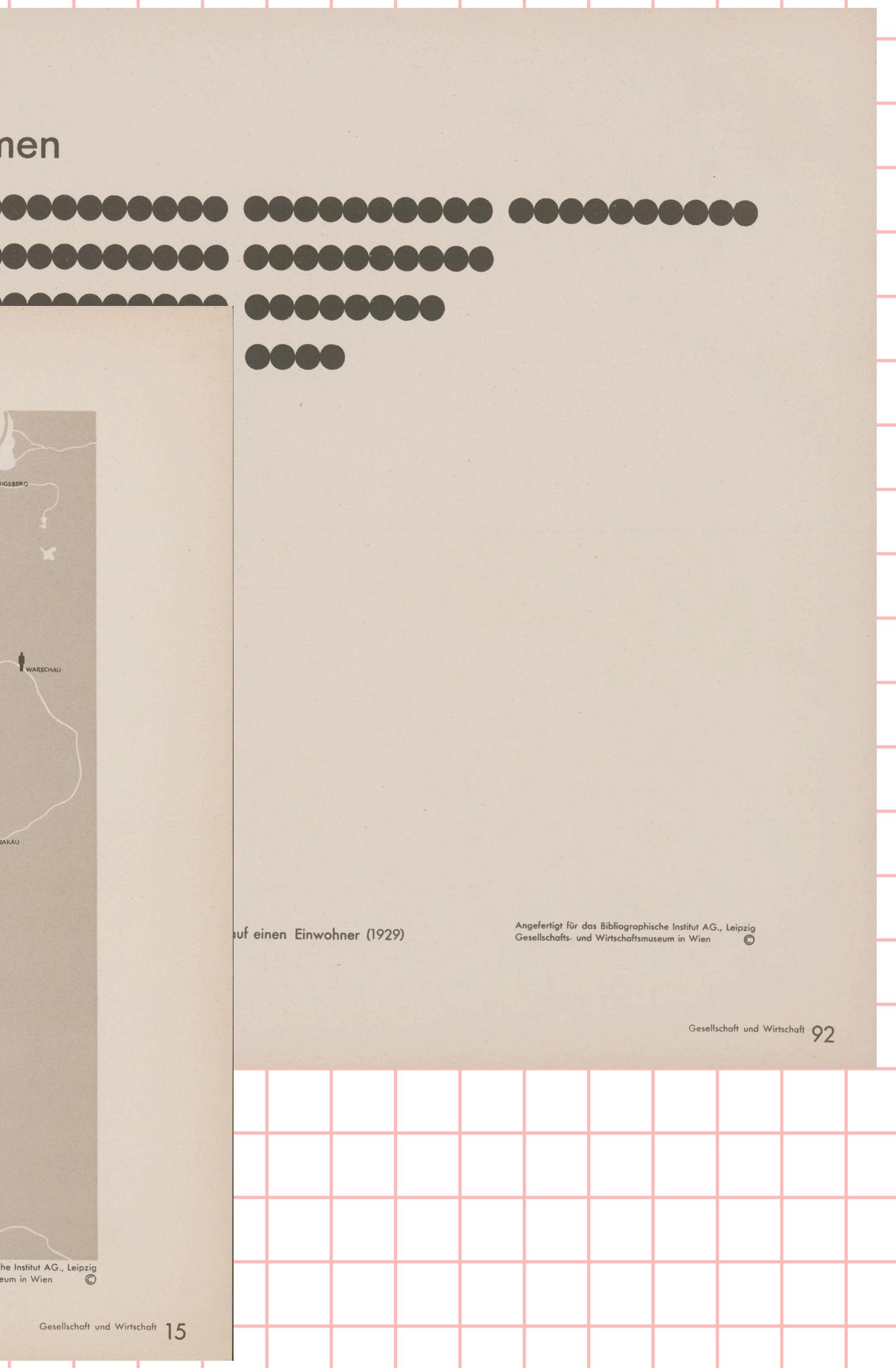
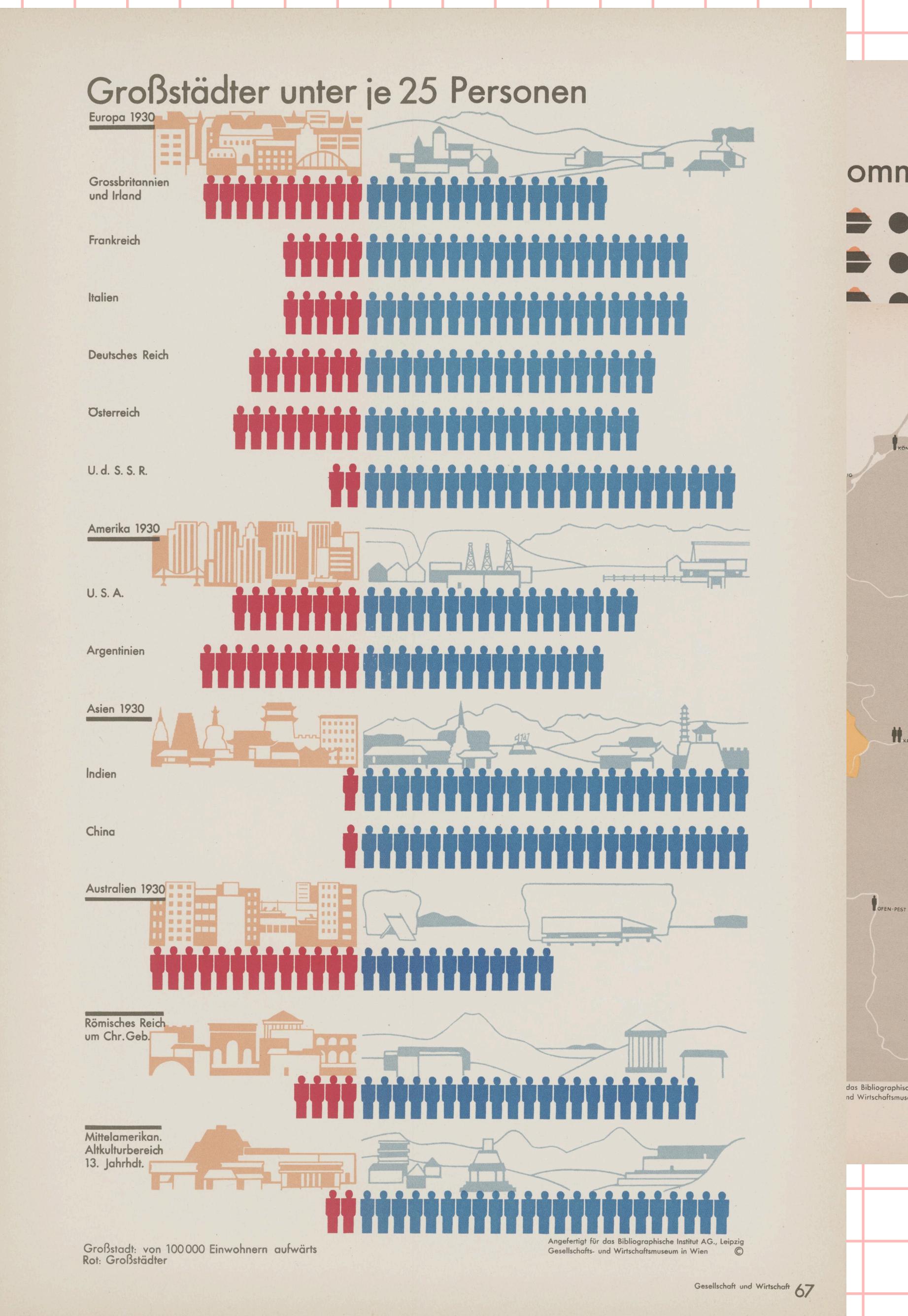


auf einen Einwohner (1929)

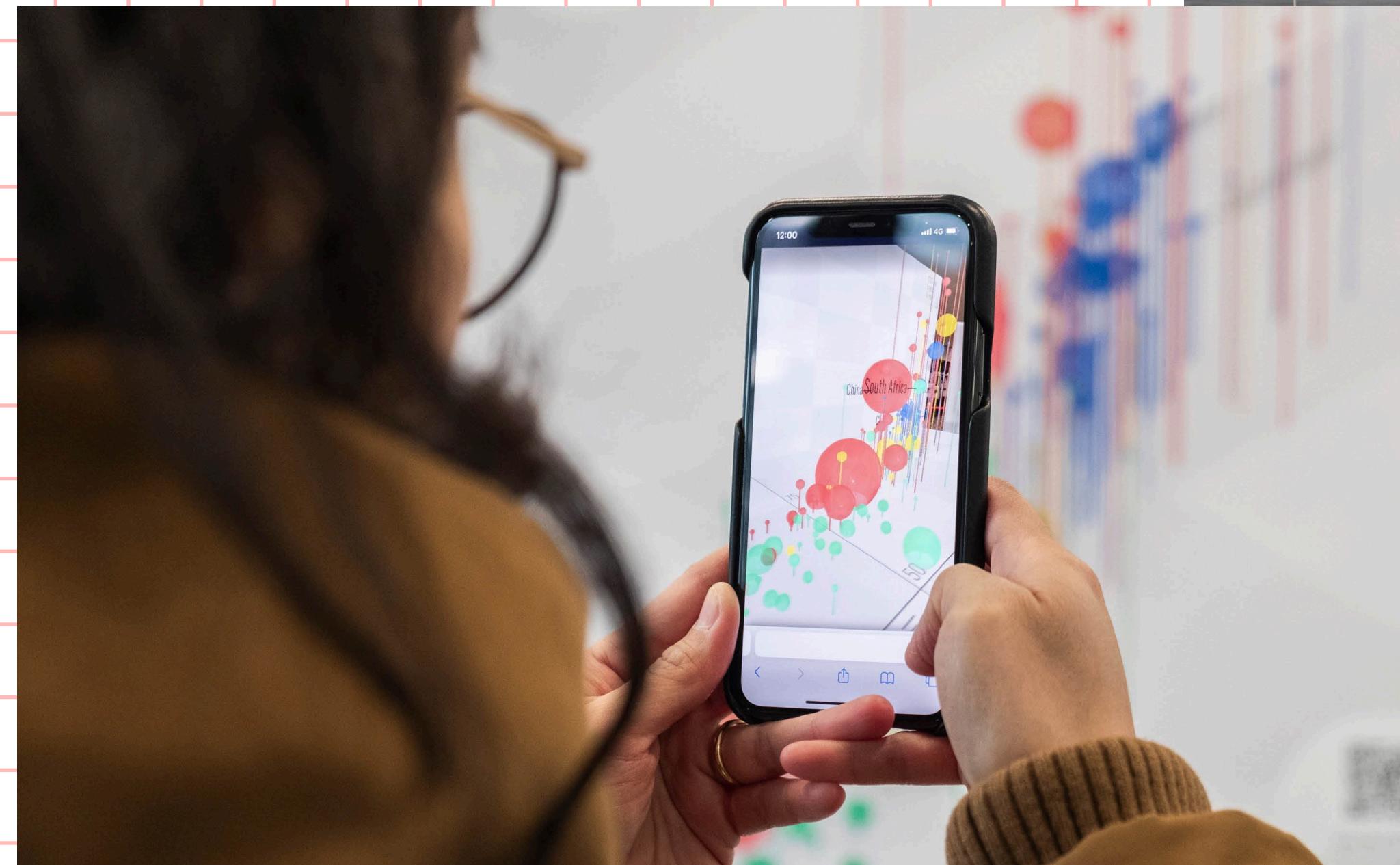
Gesellschaft und Wirtschaft 92

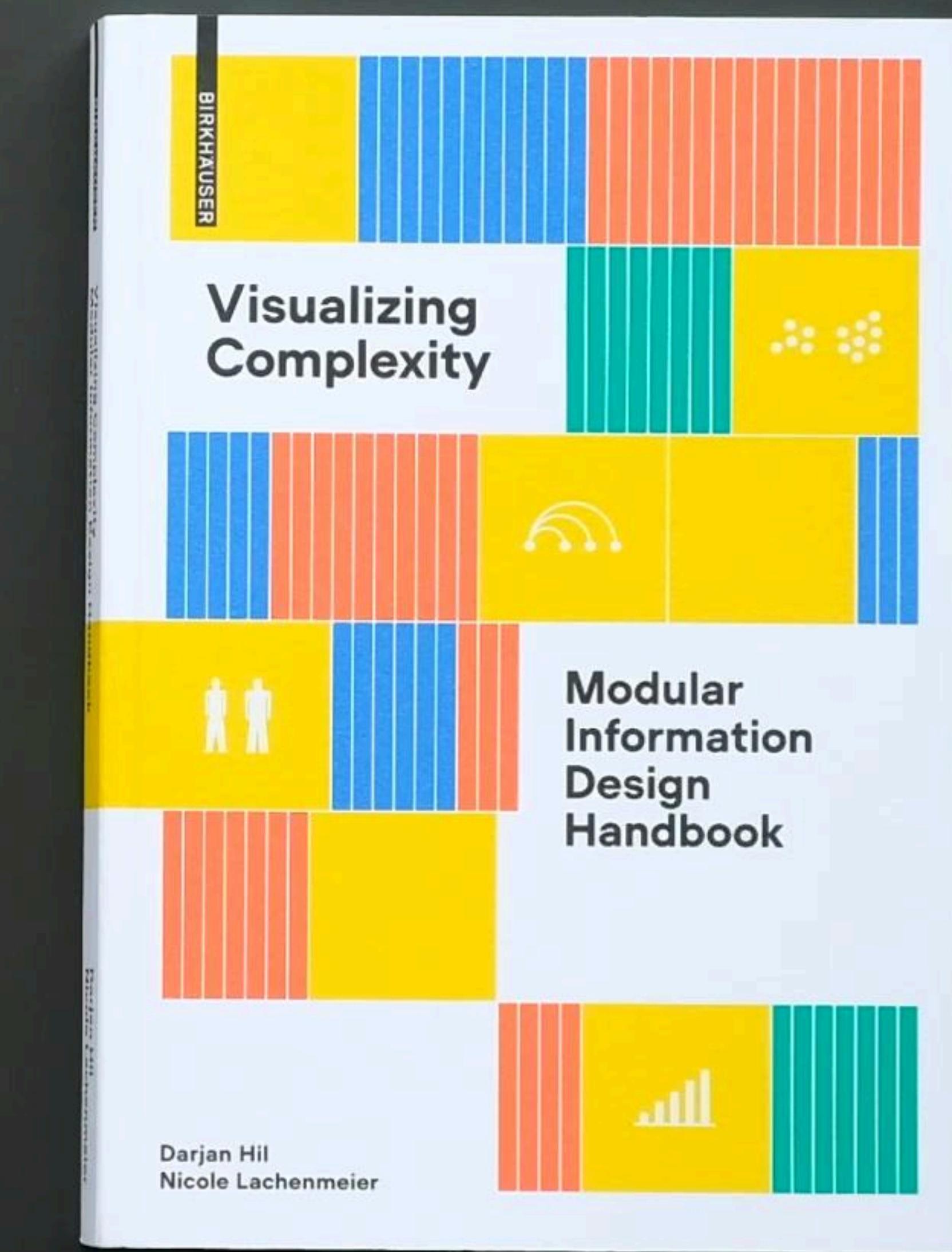
Gesellschaft und Wirtschaft 15

Otto Neurath Gesellschaft und Wirtschaft 1930



Est. 2011





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

Historisch Bsp

In class activity

Superdot Projekt

Input

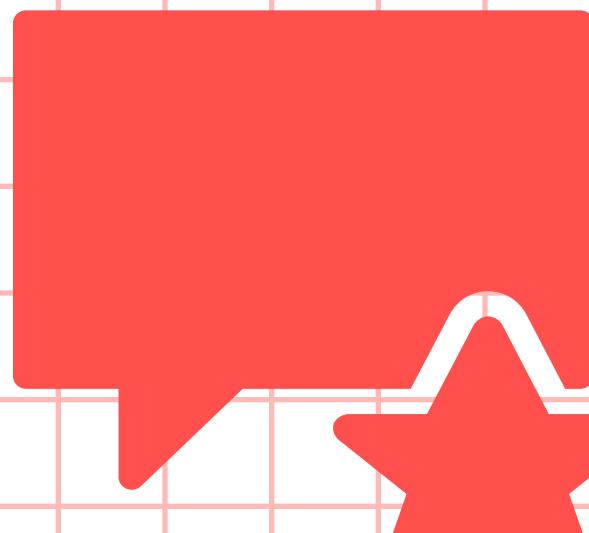
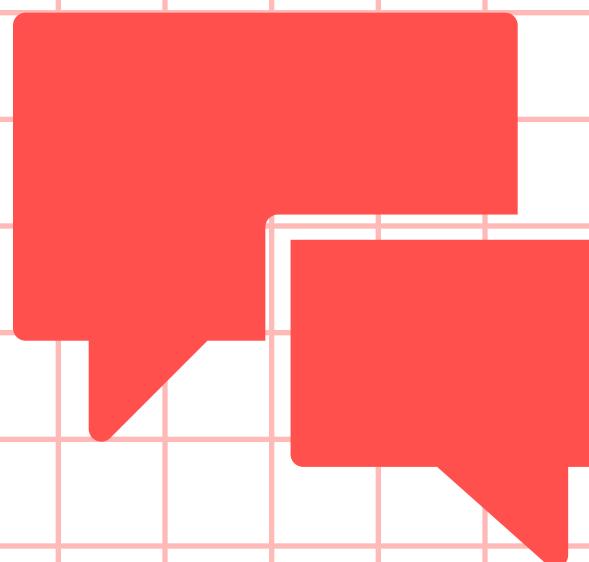
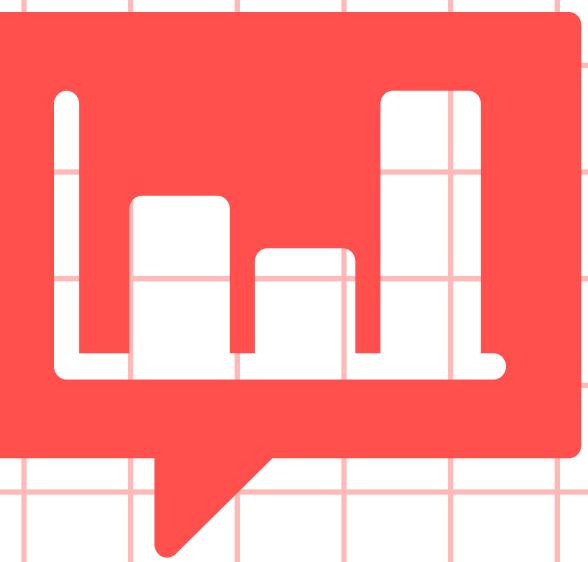
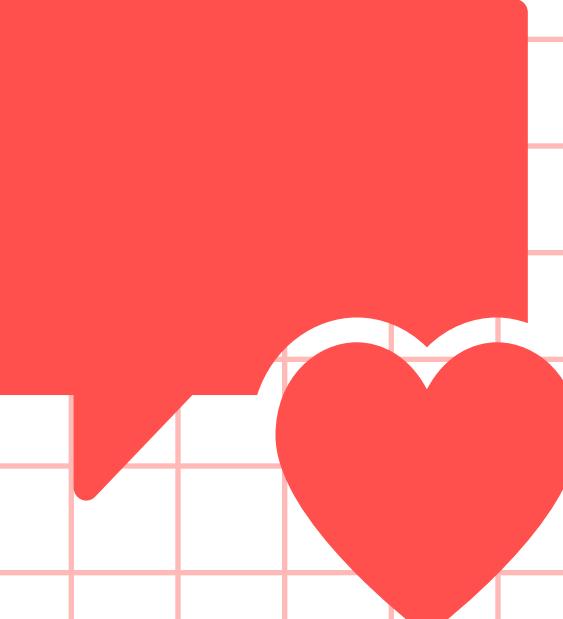
Fragen

Plenumsdiskussion

Aufgabe

Auswertung

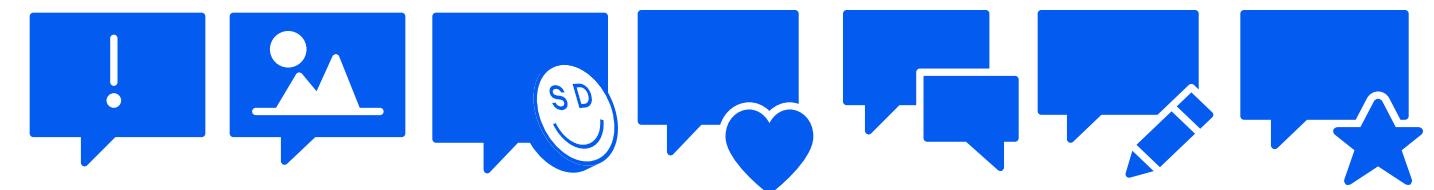
Voting



When is going to be what?

30.10.2025

Why do we visualize?



06.11.2025

Structured content



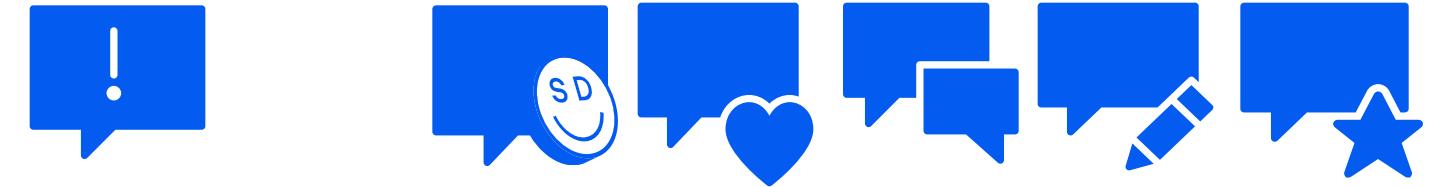
13.11.2025

Content dimensions and categorization



20.11.2025

Networks and relationships



27.11.2025

The identity of a dot



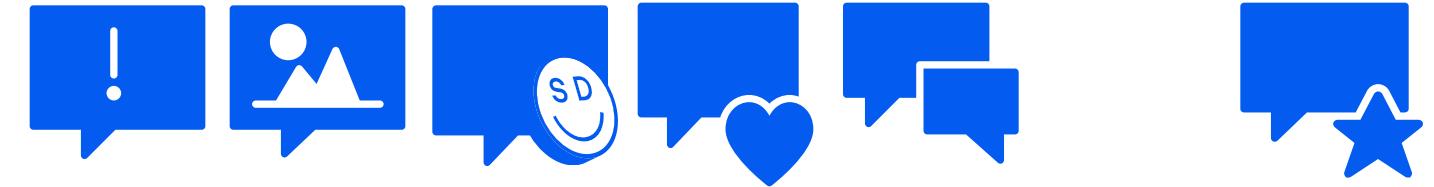
04.12.2025

Visual language and cultural context



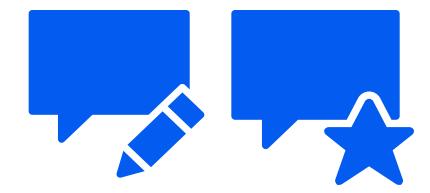
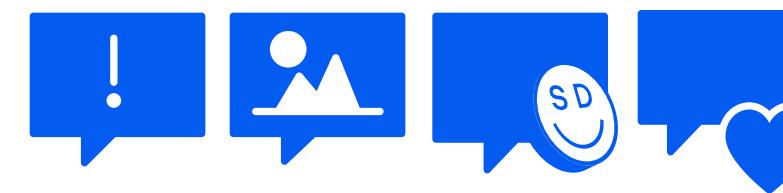
11.12.2025

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?

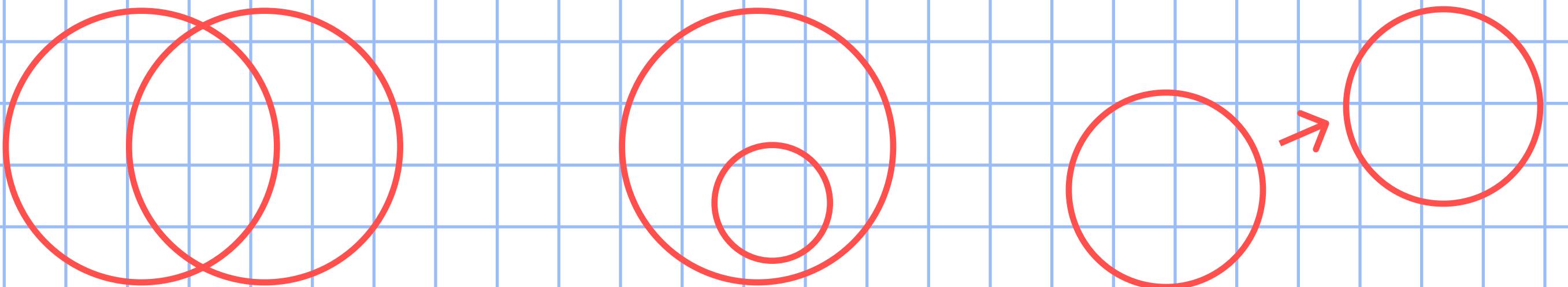
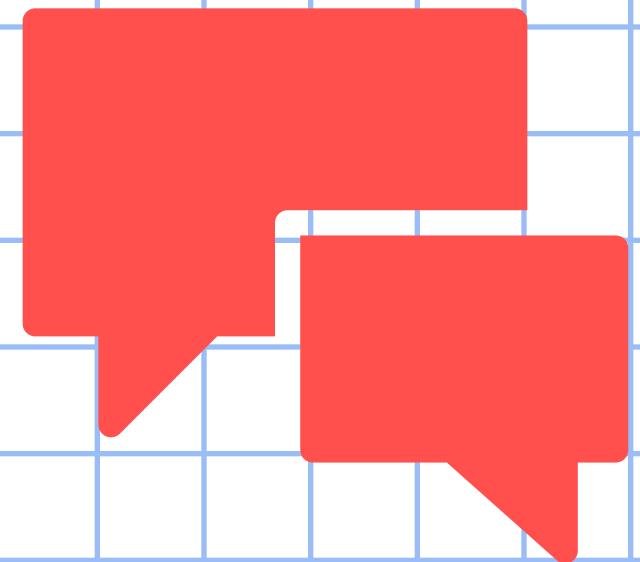
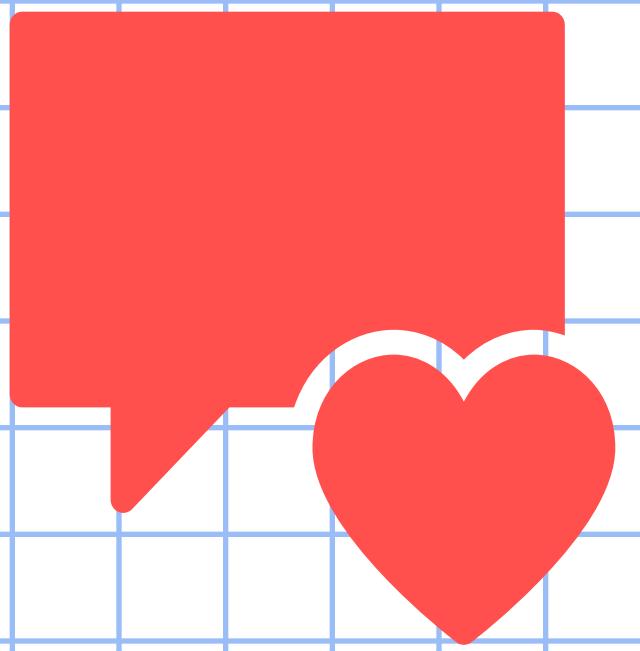


Bild an: darjan.hil@unibas.ch



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 Bachelorreintritte liegt bei 1630 und damit leicht unter dem Wert des Vorjahrs. 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 Vorjahrs (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 Studieneröffnungsfeier 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.

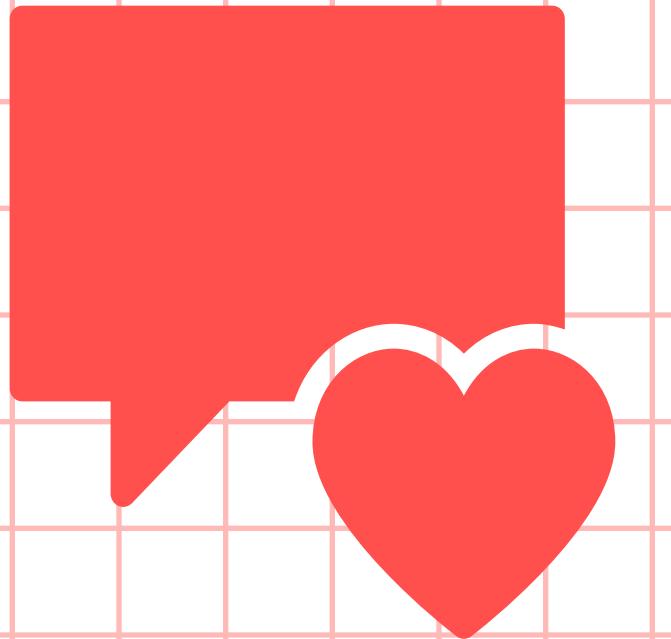
Neben den klassischen Masterstudiengängen stehen aber auch Studiengänge wie Digital Humanities, Changing Societies und European Global Studies sowie Sustainable Development und Educational Sciences in der Gunst von Studierenden ganz oben. Wiederum sehr erfolgreich startet auch der Masterstudiengang Biomedical 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).

2. Was sollten Sie vor der Einnahme von

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).

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 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 Mirtazapin oder einen in Abschnitt 6 genannten sonstigen Bestandteile dieses Arzneimittels sind.
- Ist dies der Fall, müssen Sie sobald wie möglich mit Ihrem Arzt sprechen, bevor Sie Mirtazapin AL einnehmen.
- wenn Sie so genannte Monoaminoxidase-Hemmer (MAO-Hemmer) einnehmen oder vor Kurzem eingenommen haben (innerhalb der letzten 2 Wochen)

NEHMEN SIE MIRTAZAPIN AL NICHT VOR ZW.

INFORMIEREN SIE IHREN ARZT VOR DESSEN

EINNAHME:

Falls Sie nach der Einnahme von Mirtazapin oder (einem anderen Arzneimittel) schon einmal einen schweren Hautausschlag oder Hautabschupplungen, Blasenbildung und/oder wunde 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 einen Patienten unter 18 Jahren Mirtazapin AL verschreiben, wenn er entscheidet, dass dieses Arzneimittel im bestmöglichen Interesse des Patienten ist. Wenn Ihr Arzt einen Patienten unter 18 Jahren Mirtazapin AL verschreibt und Sie darüber sprechen möchten, wenden Sie sich bitte erneut an Ihren Arzt.

Bei Patienten unter 18 Jahren, die Mirtazapin AL einnehmen, kann es zu einer Verstärkung der depressiven Symptome (DHESS) kommen. Brichten Sie die Anwendung ab und geben Sie sich unverzüglich in einer klinischen Behandlung, wenn Sie eines oder mehrere der in Abschnitt 4 beschriebenen Symptome im Zusammenhang mit diesen schweren Hautreaktionen bei sich bemerken.

Wenigstens bei Ihnen jemals schwere Hautreaktionen aufgetreten sind, darf die Behandlung mit Mirtazapin AL nicht wieder aufgenommen werden.

Einnahme von Mirtazapin AL zusammen mit anderen Arzneimitteln

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

Nehmen Sie Mirtazapin AL nicht ein in Kombination mit:

• Monoaminoxidase-Hemmern (MAO-Hemmer).

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 **Modobemid** und **Tryptizipromin** (beides sind Antidepressiva) und **Seleginin** (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- und Noradrenalin-Effektorer (SSRE),

Venlafaxin und **Tramadol** (wird zur

Migränebehandlung, **Tramadol** (ein Schmerzmittel),

Linsenzol (ein Antibiotikum), **Lithium** (zur Behandlung

psychiatrischer Erkrankungen und Präparate mit

Johanniskraut (*Hypericum perforatum*), ein

pflanzliches Mittel gegen Depressionen). In sehr

manchen Fällen kann Mirtazapin AL alleine oder

Mirtazapin AL mit diesen Arzneimitteln zusammen das sogenannte **Serotonin-Syndrom** führen. Einige der Symptome dieses Syndroms sind: unerträglicher Fieber, Schwitzen, beschleunigter Herzschlag, Durchfall, (unkontrollierbare) Reflexe, Ruhelosigkeit, Schwindel, (uncontrollierte) Tremoren, Stimmungsschwankungen und Angst. 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**.

• **Kombinationen dieser Arzneimittel** kann Mirtazapin AL die durch diese Arzneimittel verursachte Schädigung verstärken.

• **Arzneimittel gegen Infektionen**: Arzneimittel gegen bakterielle Infektionen (wie **Erythromycin**), Arzneimittel gegen Pilzinfektionen (wie **Ketoconazol**) und **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 Magenschwäche**.

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 gegen Epilepsie** wie **Carbamazepin** und **Phenytoin**.

In Kombination mit Mirtazapin AL kann 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 gegen Tuberkulose** wie **Rifampicin**.

In Kombination mit Mirtazapin AL kann 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 Blutgerinnsel stärken. Informieren Sie Ihren Arzt, wenn Sie dieses Arzneimittel anwenden. Bei einer Kombination wird empfohlen, dass der Arzt die 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.

• Wenn Sie Anzeichen einer Infektion entwickeln wie unerträgliche Fieber, Halsbeschwerden und Geschwüre im Mund.

Beenden Sie die Einnahme von Mirtazapin AL und wenden Sie sich sofort an Ihren Arzt.

• Wenn Sie eine Krampfanfälle (Epilepsie) haben.

• Wenn Sie eine Herzinsuffizienz (Herzschwäche) haben.

• Wenn Sie eine Niereninsuffizienz (Nierenversagen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Blutzuckerspiegels (Diabetes mellitus) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Blutgerinnens (Blutgerinnungsstörung) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

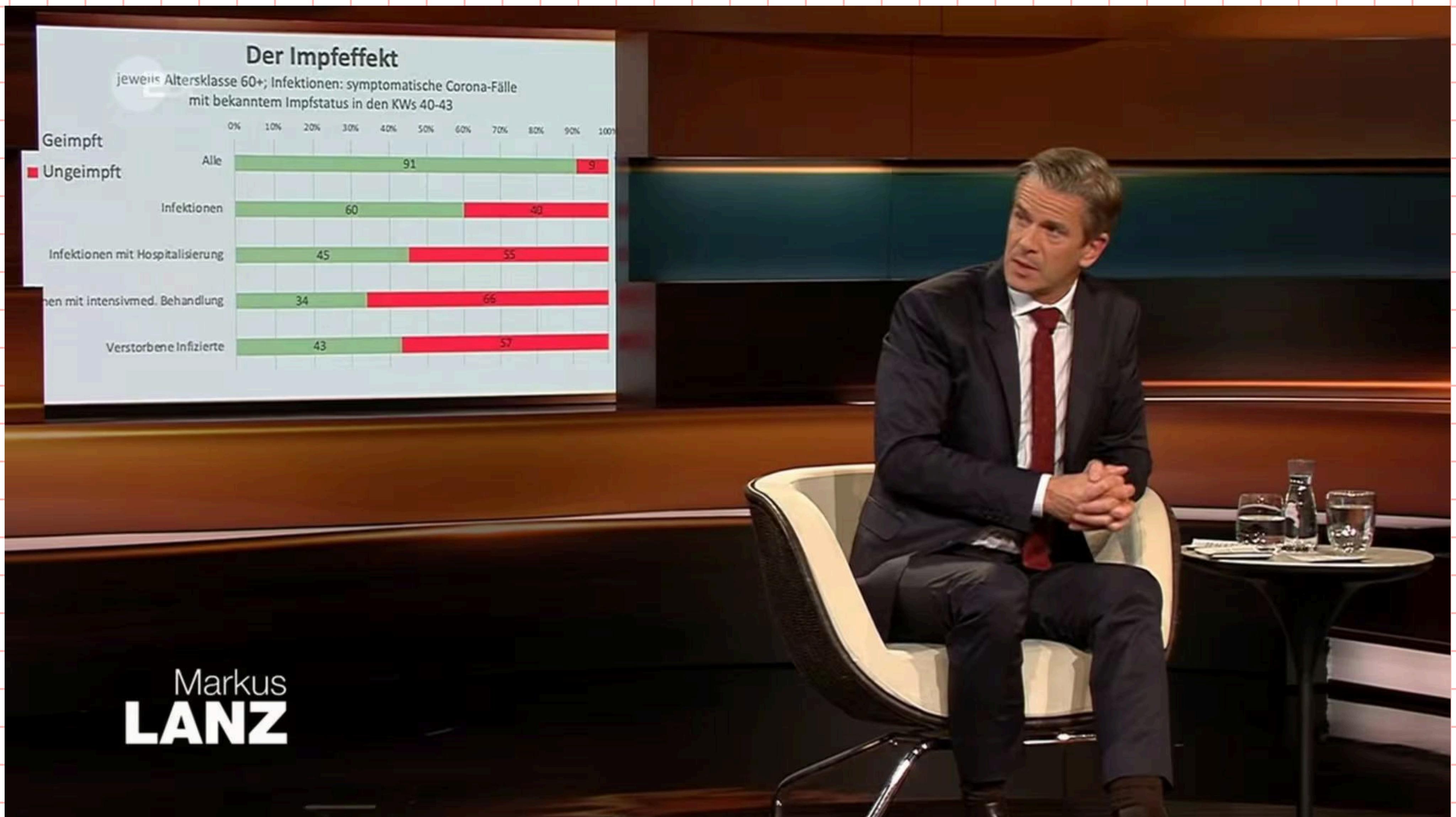
• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

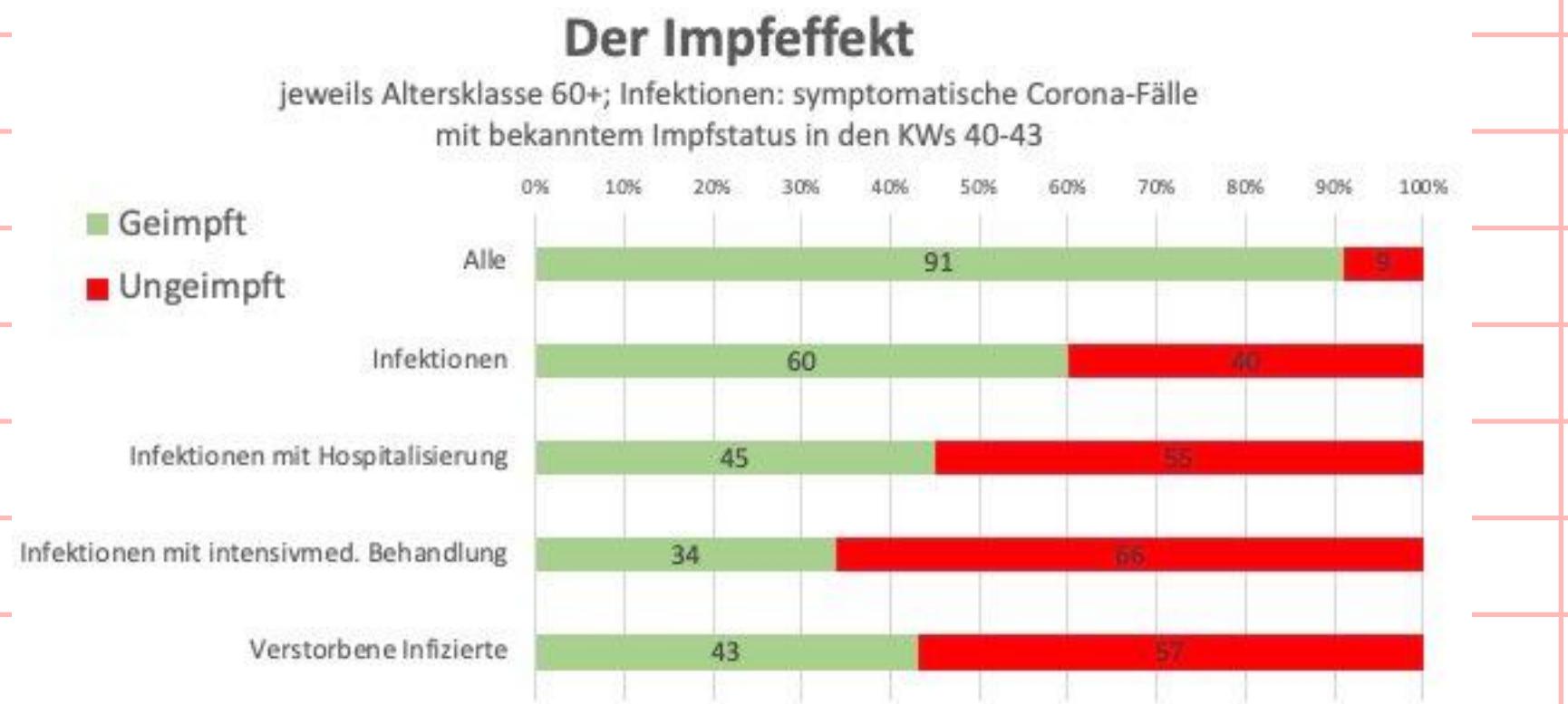
• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

• Wenn Sie eine Störung des Verdauungstrakts (z. B. Magen-Darm-Komplikationen) haben.

</

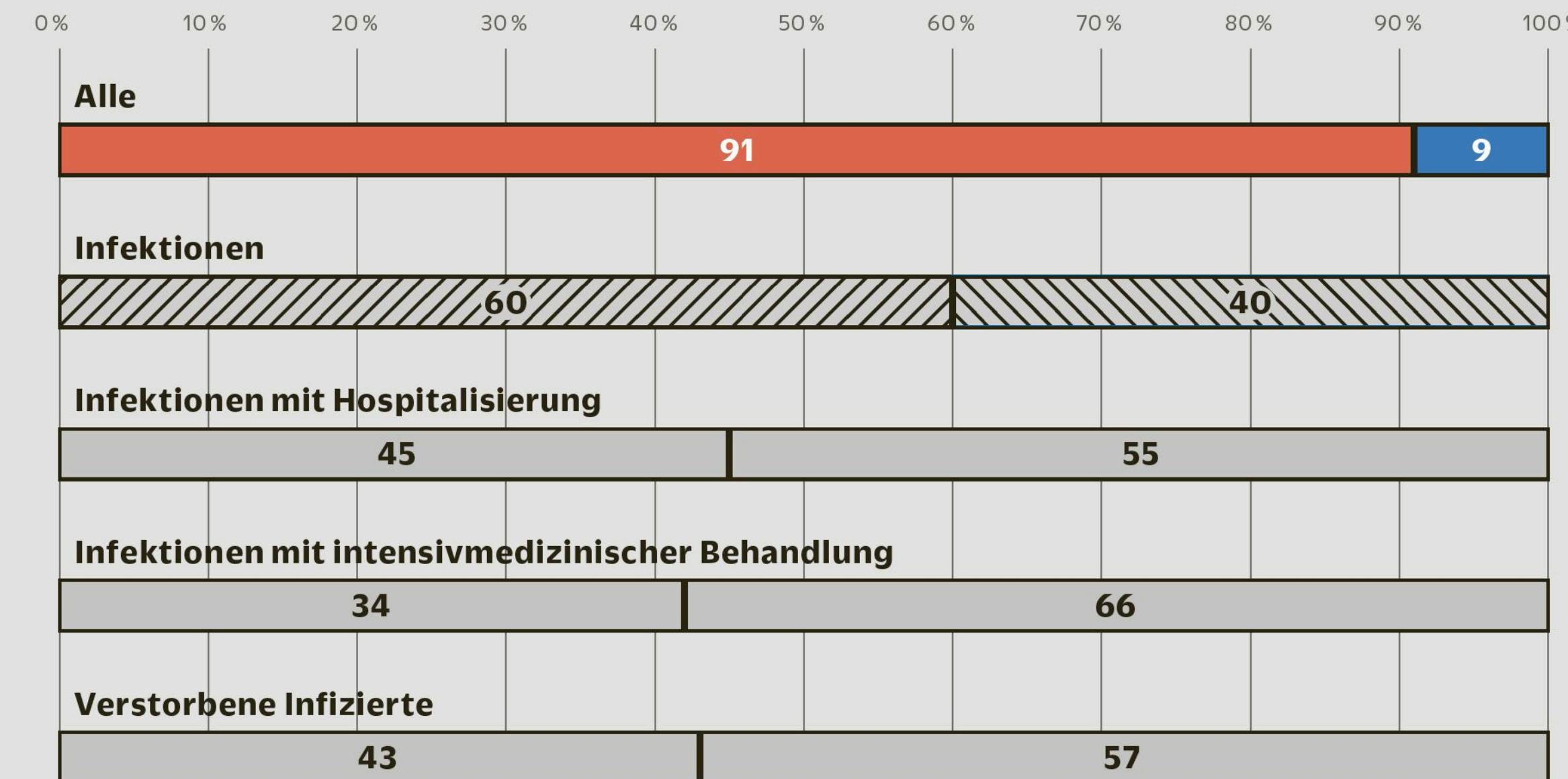




«Mir geht's kalt den Rücken runter»,
sagte Markus Lanz

Der Impfeffekt

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

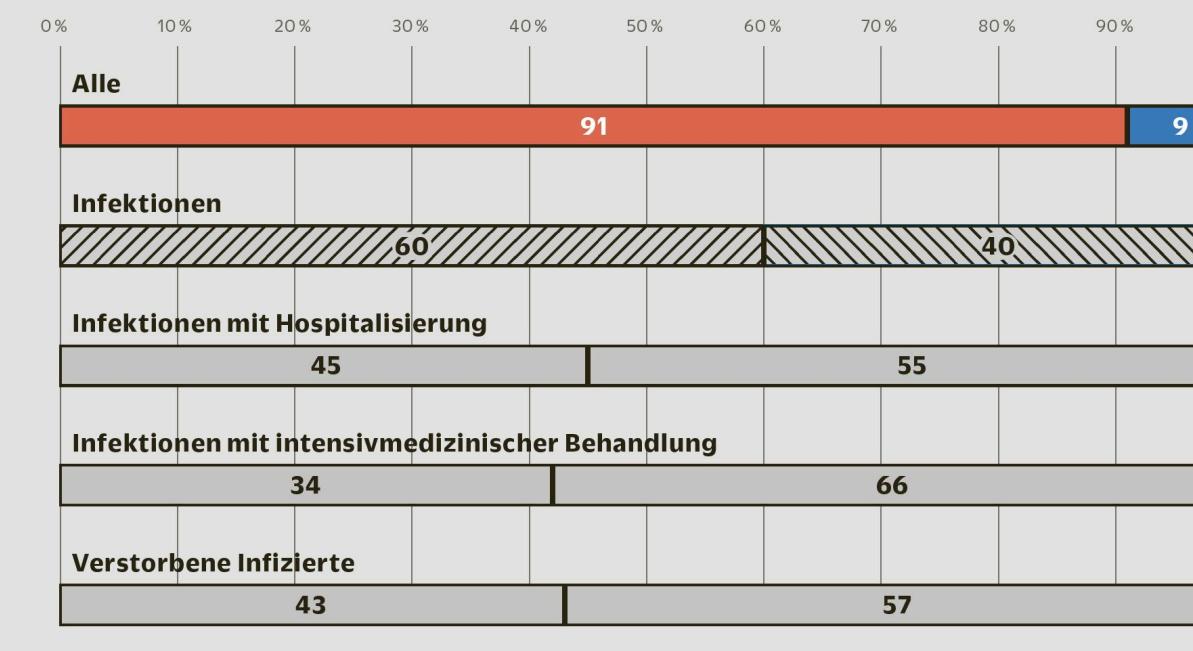


Quelle: Markus Lanz, 10.11.2021

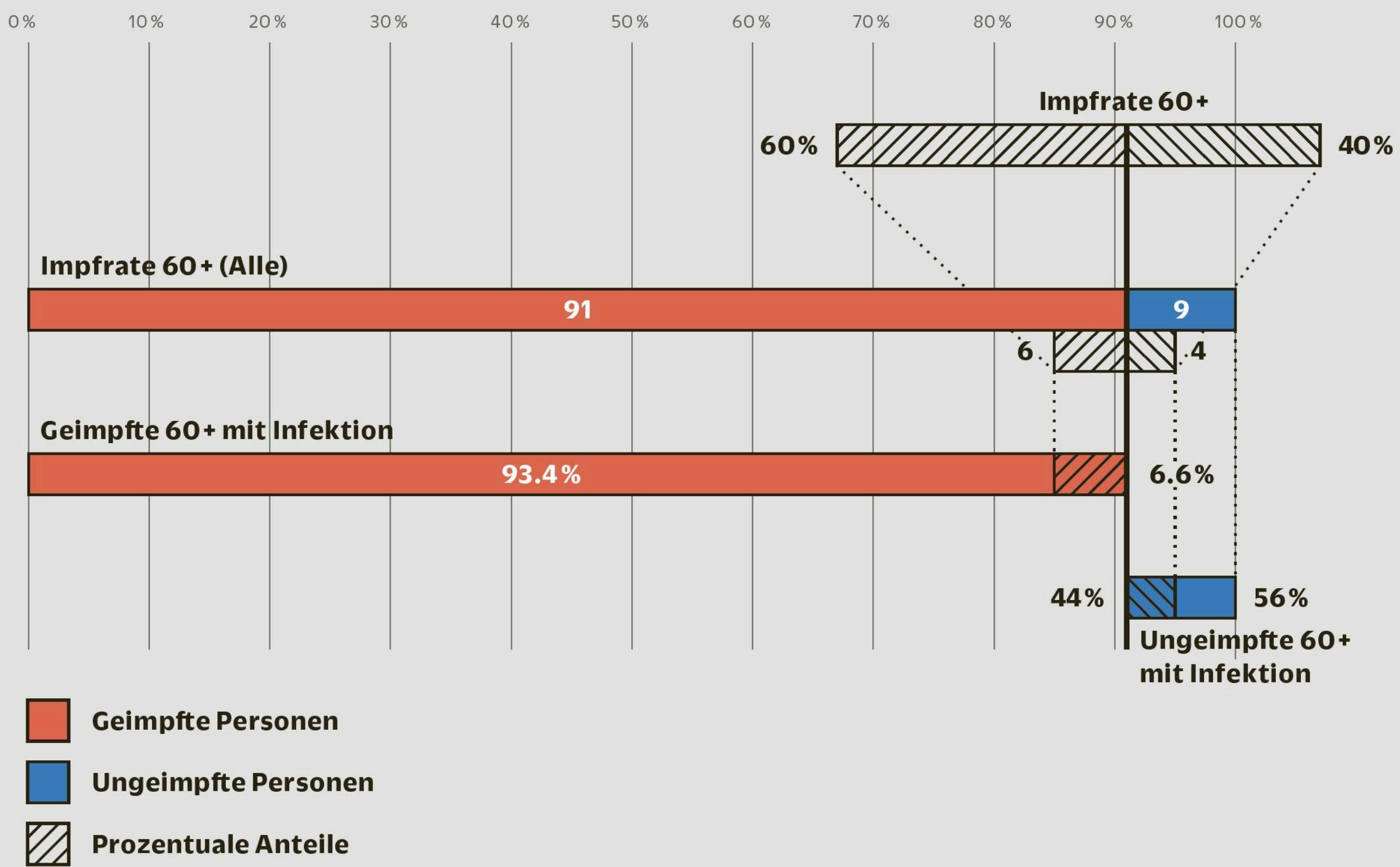
«Mir geht's kalt den Rücken runter»,
sagte Markus Lanz

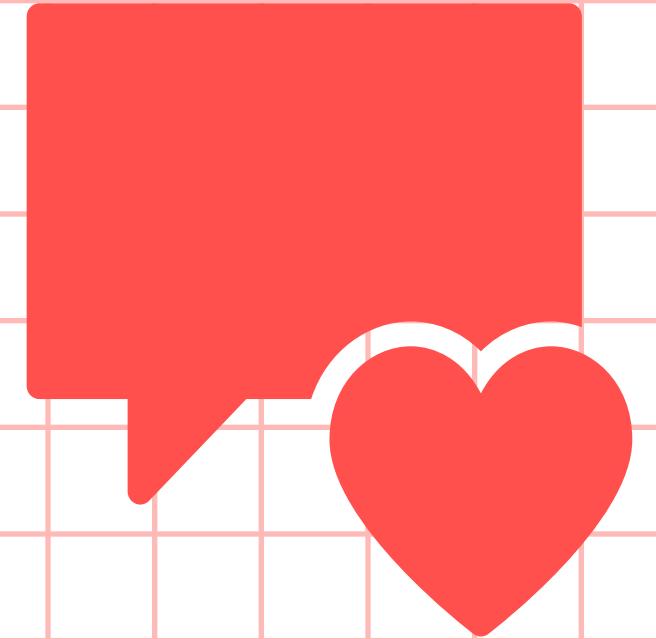
Der Impfeffekt

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



Stufen-Herleitungs-Diagramm



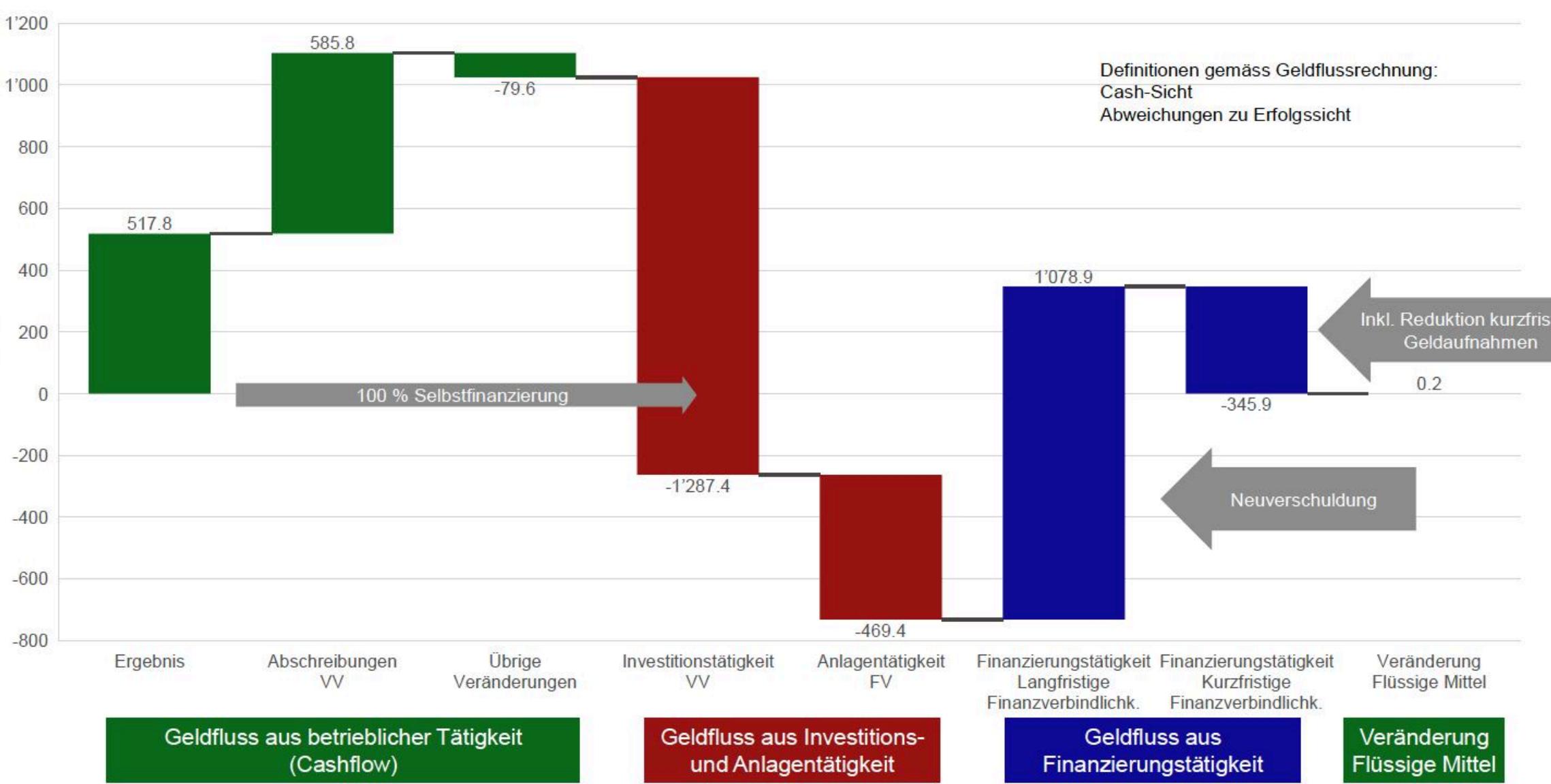


Finanz- und Aufgabenplan 2026–2029

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 ausmache, 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

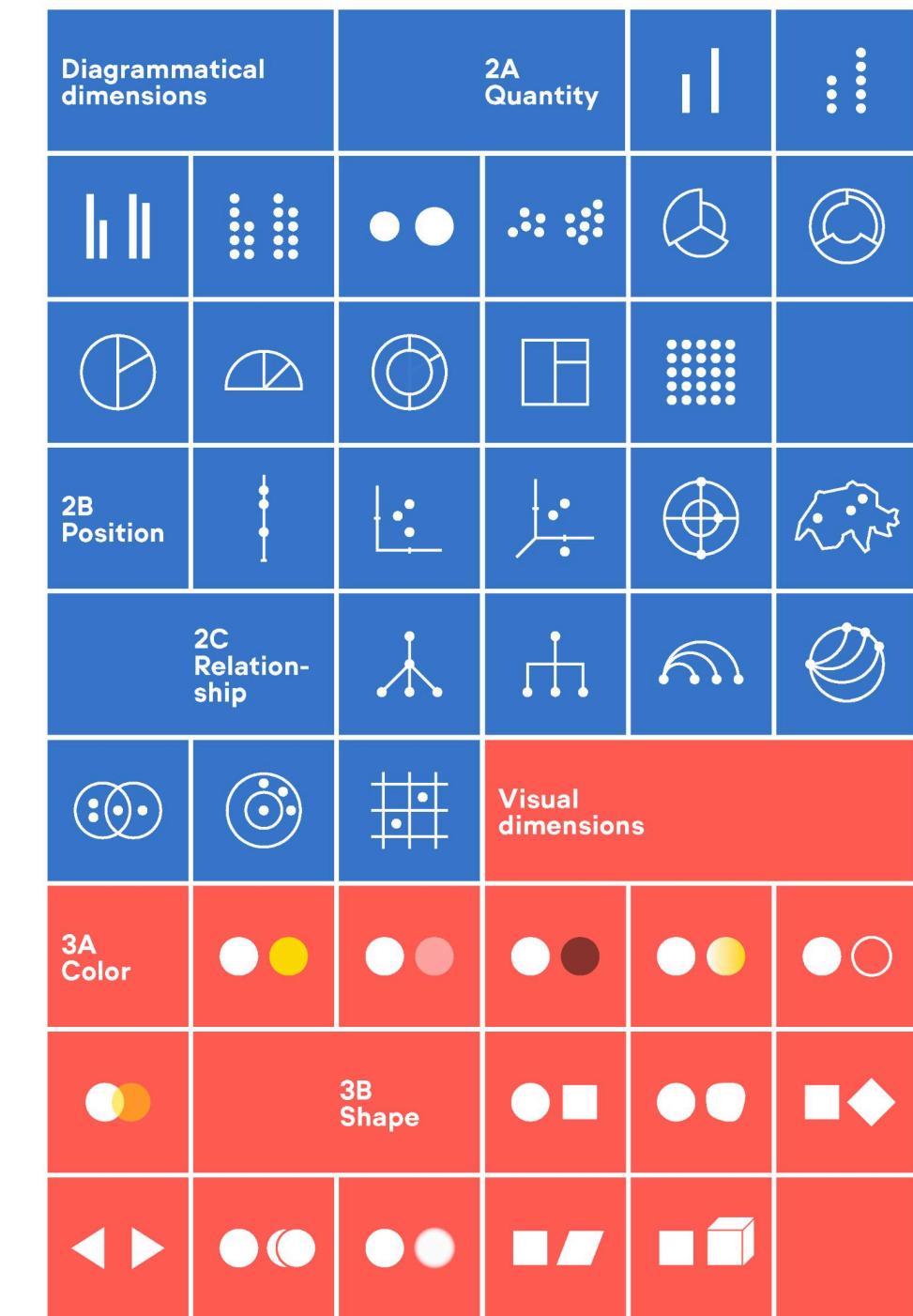
Modular Thinking Mindset 8 Steps

Why → How

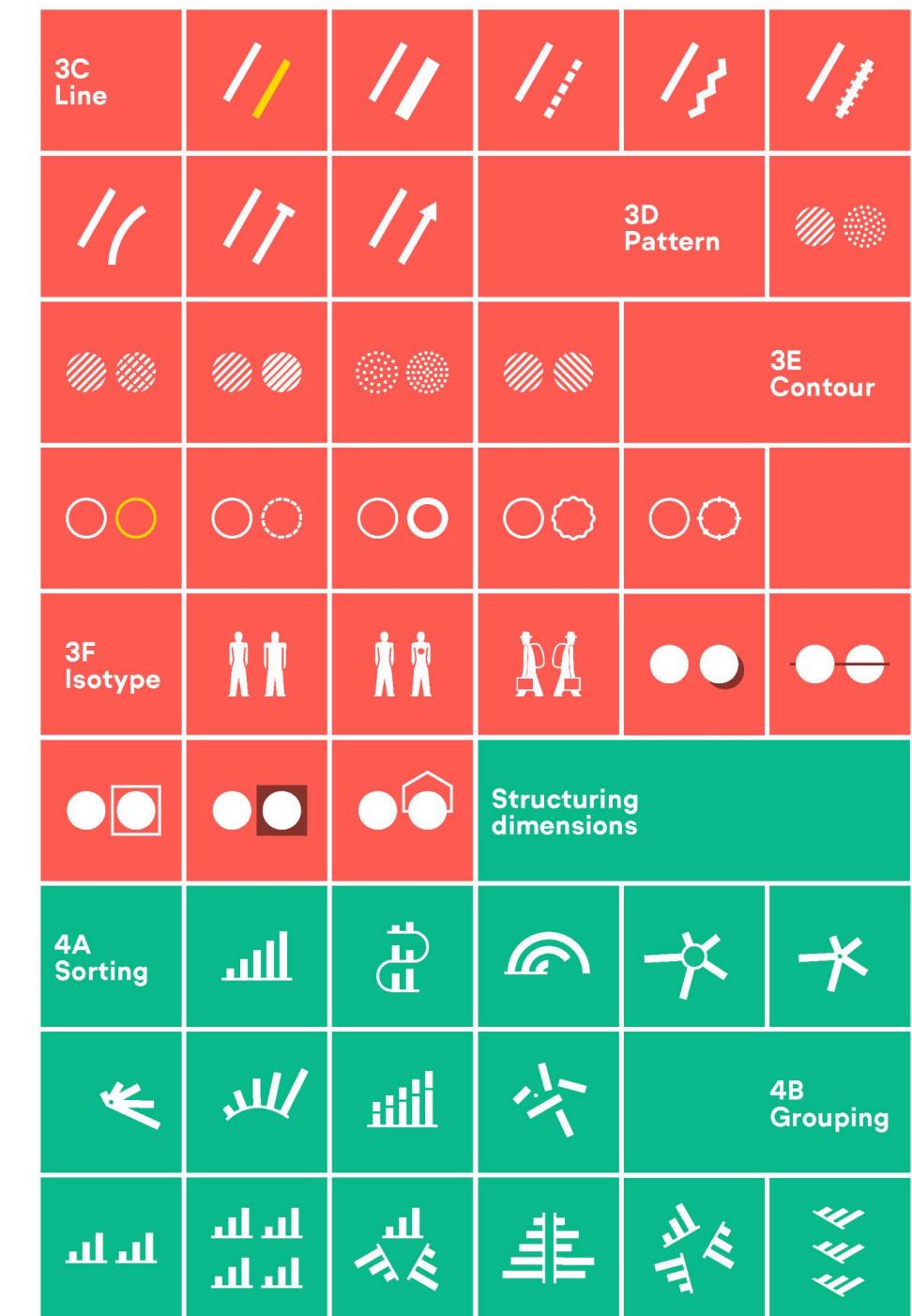


1. Grundlegende Gestaltungselemente kennen

Overview of all 80 elements



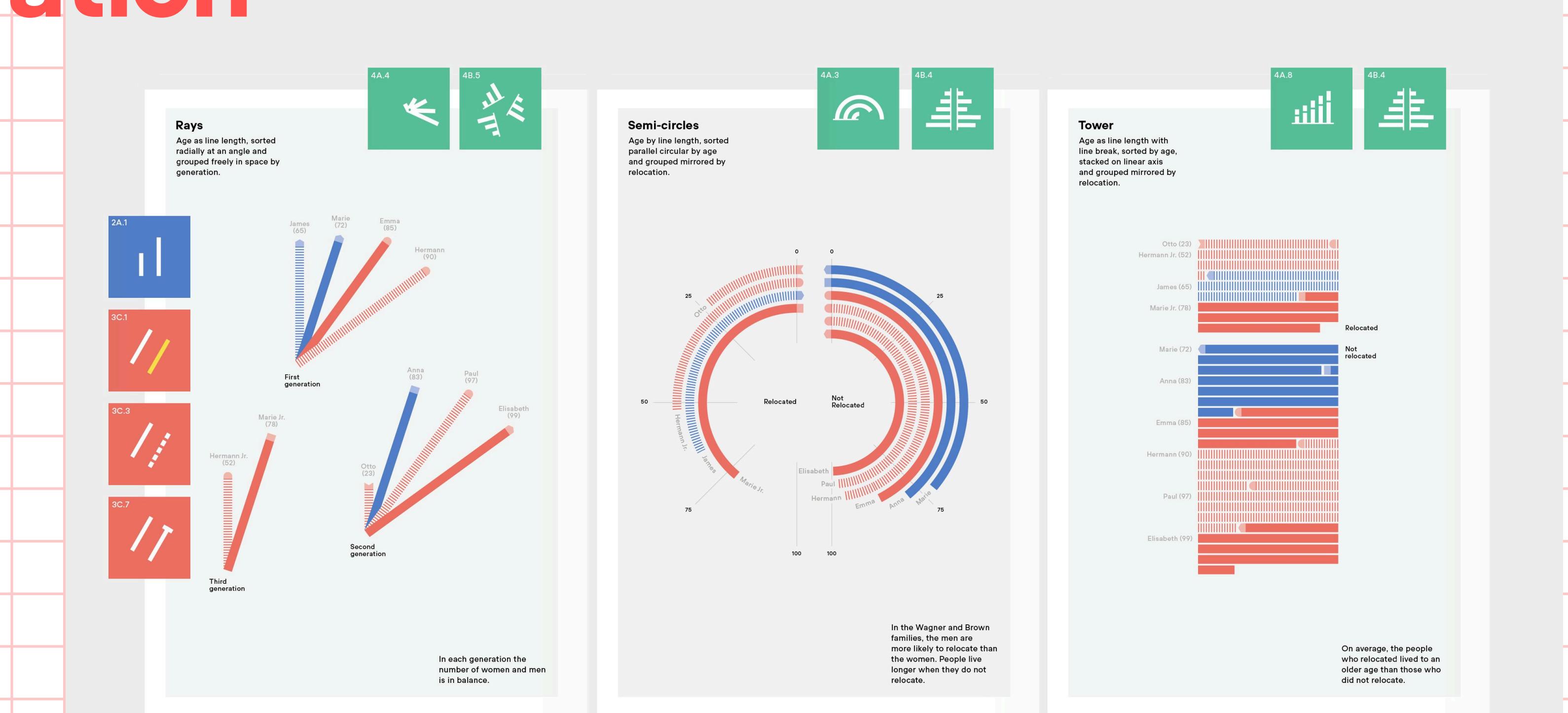
156



157



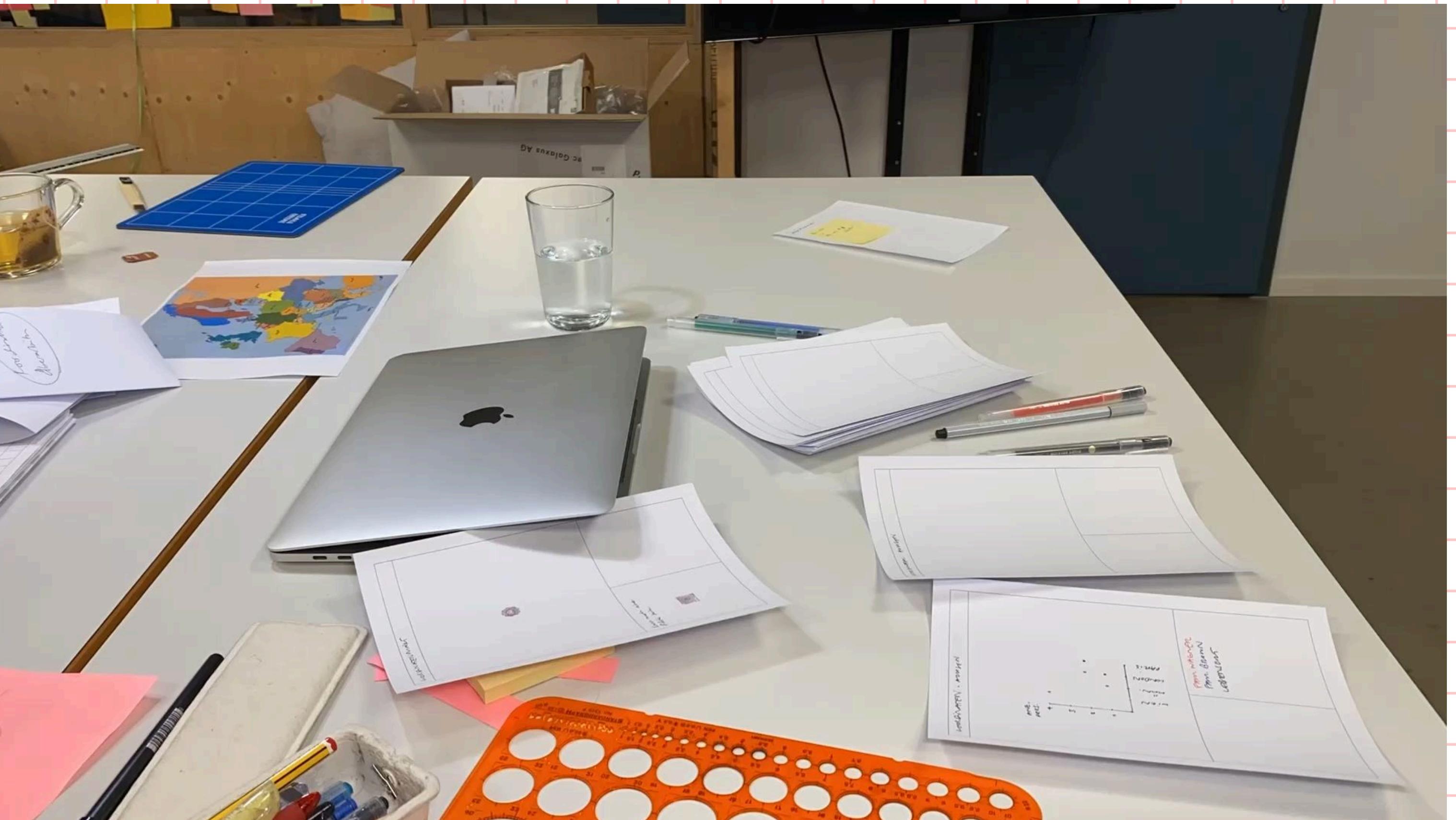
2. Von Varianten zu Optimierung und Innovation



Modular Thinking Mindset

8 Steps

3. Skizzieren für Flow und Tiefe



4. Skizzieren für Partizipation und Transparenz



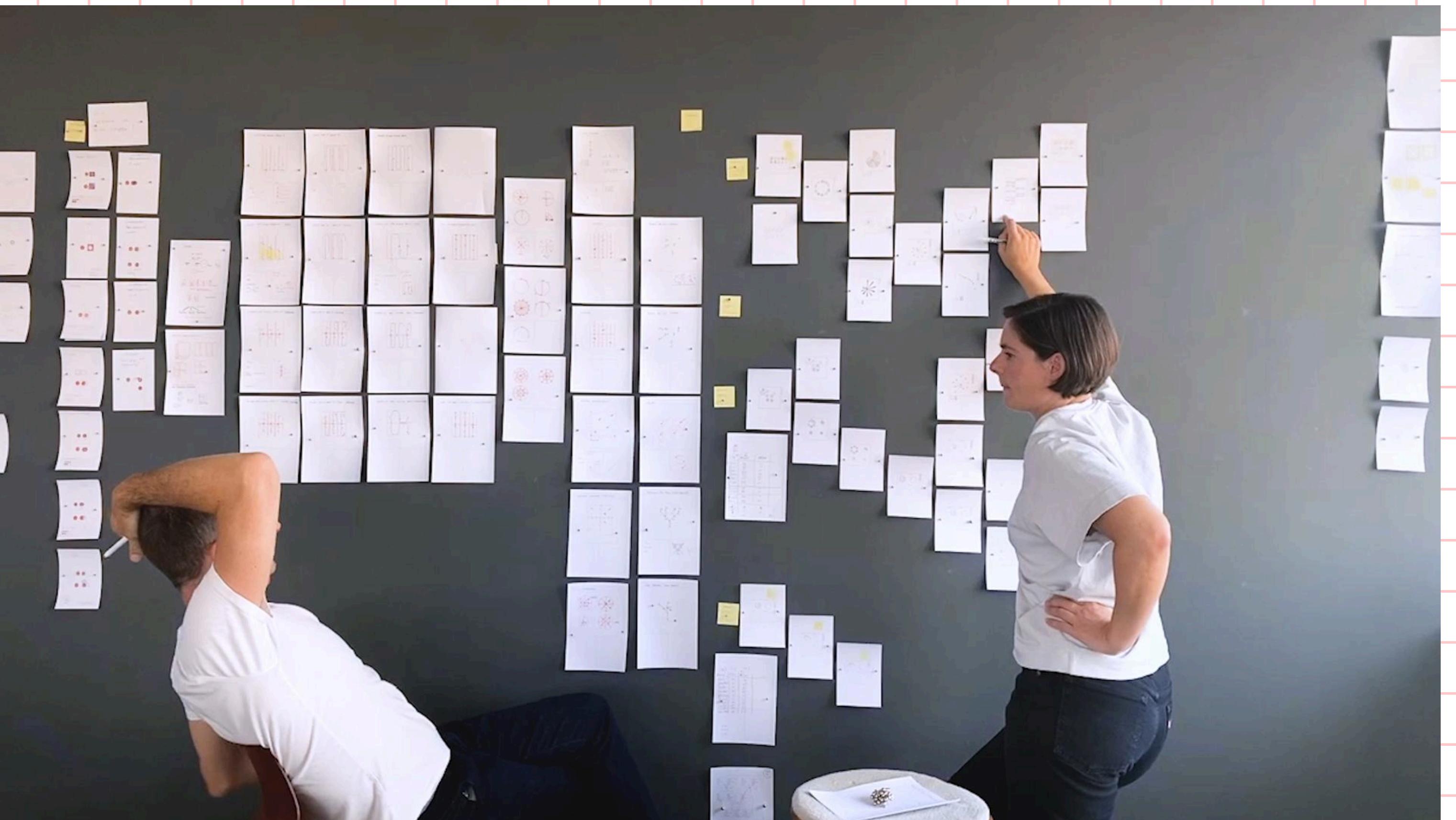
5. Komplexität Schritt für Schritt steigern und dokumentieren



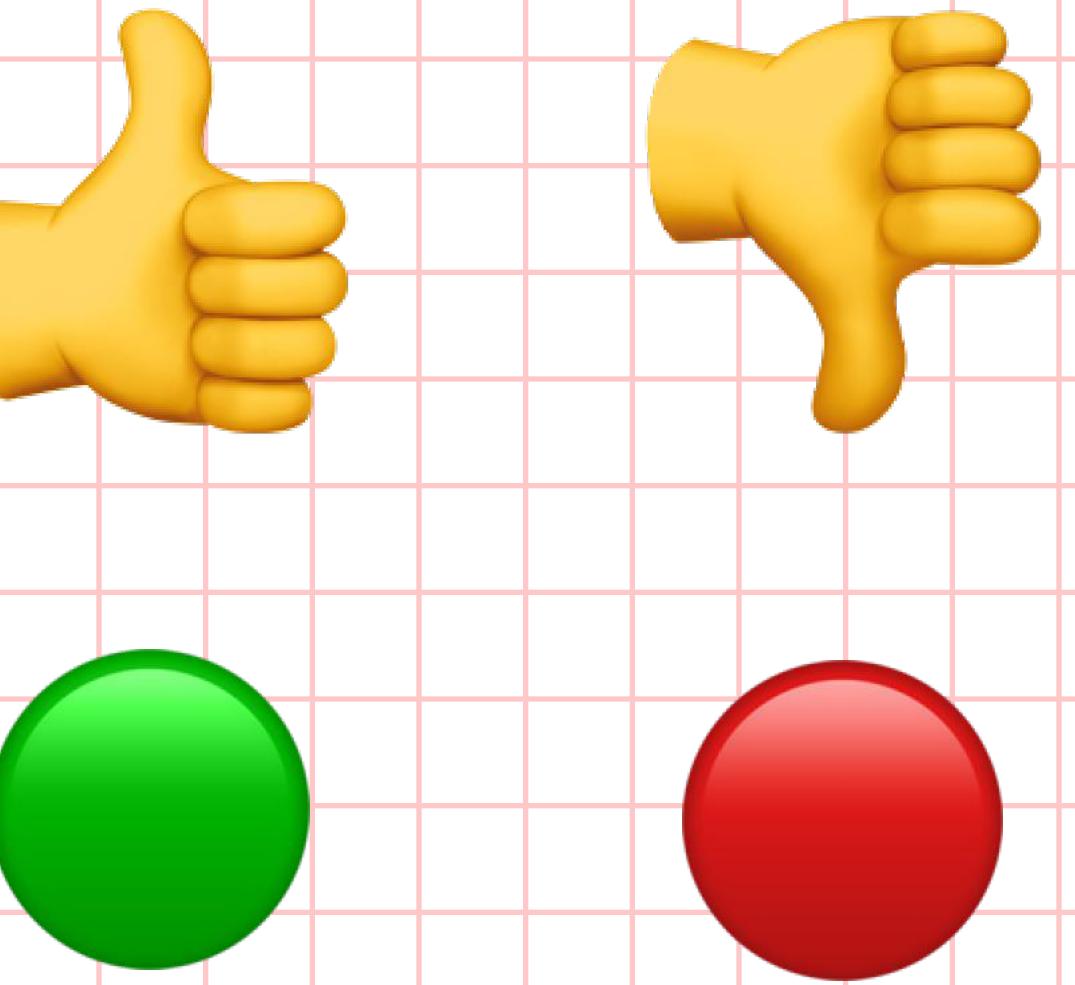
6. Externalisieren, Auslegen und Vergleichen



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**