

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



49

24





Inhalt

- 1 Aktuelle Situation**
 - Pneumokokken
 - SARS-CoV-2-Viruslast im Abwasser
- 2 Wochenübersicht**
 - An das LAGeSo übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten
- 3 Ausbrüche**
 - Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger/Krankheiten
- 4 Influenza-Saison 2024/2025**
- 5 Gesamtübersicht 2024**

Wochenübersicht über die im Land Berlin gemäß Infektionsschutzgesetz (IfSG) erfassten Infektionskrankheiten

49. Meldewoche 2024

Herausgegeben am 12.12.2024
Datenstand: 11.12.2024, 09:00 Uhr

Wenn nicht anders beschrieben, erfüllen alle berichteten Fälle die jeweils aktuelle Referenzdefinition des Robert Koch-Instituts

Dem LAGeSo wurden in der Berichtswoche 11 Fälle invasiver **Pneumokokken-**Infektionen von den Berliner Gesundheitsämtern übermittelt (siehe **Abb. 1.1**). Es handelt sich um Personen im medianen Alter von 69 Jahren, die Hälfte ist zwischen 58 und 79 Jahren alt.

Fast alle Fälle ($n = 8$) wurden stationär im Krankenhaus behandelt; bei drei Fällen ist diese Angabe nicht erhoben. Eine Person entwickelte im Verlauf eine Pneumonie und eine Sepsis und verstarb in Folge an der Infektion. Angaben zum Impfstatus lagen nur für zwei Fälle vor, von diesen war eine Person gegen Pneumokokken geimpft. Informationen zum isolierten Serotyp liegen für keinen der aktuellen Fälle vor.

Die kumulative Gesamtfallzahl für das Jahr 2024 liegt in Berlin bei 435 Fällen invasiver Pneumokokken-Infektionen. Bei etwa einem Viertel der Übermittlungen ($n = 105$) liegen Informationen zum isolierten Serotyp vor, die Serotypen 03 ($n = 27$) und 04 ($n = 13$) wurden dabei am häufigsten übermittelt.

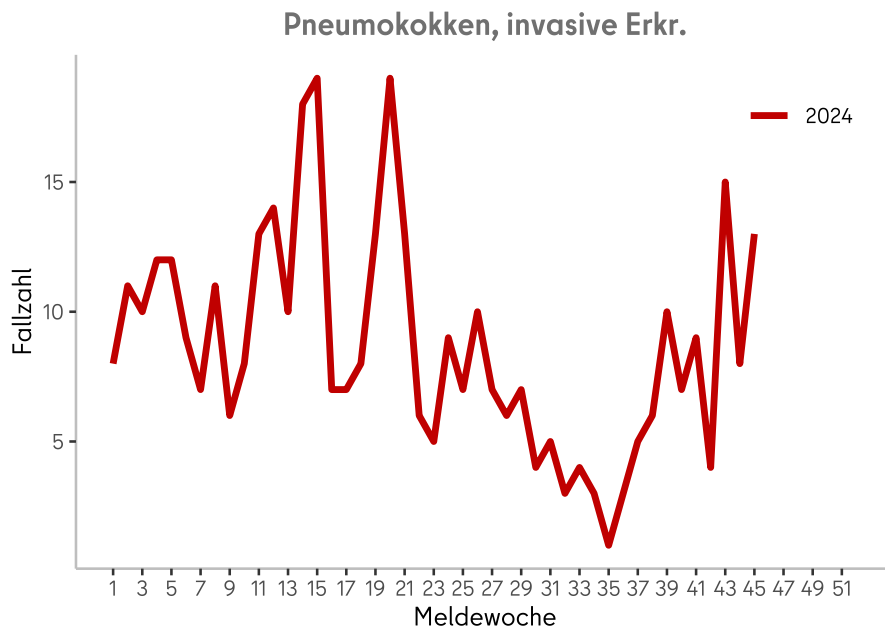


Abb. 1.1: An das LAGeSo übermittelte Pneumokokken-Infektionen seit der 01. MW 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Aufgrund der erst in 2020 eingeführten Meldepflicht für diesen Erreger sind Vergleiche zu Fallzahlen der Vorjahre, insbesondere zum vorpandemischen Zeitraum nicht möglich. Im letzten Jahr wurde über den Jahreswechsel, während des Höhepunkts der Influenza-Welle, auch bei den invasiven Pneumokokken-Fällen in Berlin ein deutlicher Anstieg der Fallzahlen verzeichnet.

Das Risiko einer schwer verlaufenden Pneumokokken-Infektion ist altersabhängig. Neben Säuglingen und Kleinkindern in den ersten beiden Lebensjahren sind insbesondere ältere Menschen von invasiven Verläufen betroffen. Deshalb empfiehlt die [STIKO](#) Pneumokokken-Impfung für Säuglinge ab dem Alter von zwei Monaten sowie für alle Menschen ab dem Alter von 60 Jahren und für Personen mit bestimmten Indikationen.

Die Überwachung und Typisierung klinischer Streptokokken-Isolate ist für die Prophylaxe und Therapie von Streptokokken-Erkrankungen entscheidend. Derzeit hat das Bundesministerium für Gesundheit kein Nationales Referenzzentrum für Streptokokken ernannt. Im Referenzlabor Streptokokken an der Uniklinik RWTH Aachen werden allerdings Feintypisierungen und Resistenztestungen der Isolate weiter durchgeführt. Isolate von Patient*innen mit invasiven Infektionen oder weitere auffällige Isolate sollten daher an das Referenzlabor für Streptokokken an der Uniklinik RWTH Aachen gesendet werden. Weitere Informationen und Einsendescheine sind [hier](#) zu finden.

Seit Ende Oktober beobachtet das LAGeSo auf hohem Niveau gleichbleibende **SARS-CoV-2** RNA-Konzentrationen im Abwasser. Zusätzlich zu der Analyse auf SARS-CoV-2 RNA im [Abwasser](#) wird einmal pro Woche eine Sequenzierung der Virus-RNA durchgeführt um die zirkulierenden Virusvarianten/Sublinien zu bestimmen. Dabei ist zu erkennen, dass alle aktuell detektierten Virussublinien von der Sublinie JN.1 abstammen, die in der Wintersaison 2023/24 dominierte. Wie schon im [Wochenbericht 43/24](#) berichtet, dominieren in Berlin die Sublinien XEC, aktuell mit 40 %, und KP.3.1.1 (MC) mit 25 % (siehe **Abb. 1.2**). Die Sublinien-Kennung MC bezeichnet alle Sublinien, die nahe Nachkommen von KP.3.1.1 sind. XEC ist eine Kreuzung aus KS.1.1 und KP.3.3. KP.3, KP.3.1.1 und XEC gehören zu den derzeit unter Beobachtung stehenden Varianten der WHO (VUM). Die [WHO](#) berichtet das XEC aktuell die einzige Sublinie mit weltweit steigenden Anteilen ist. Nach Einschätzung der WHO ist aber davon auszugehen, dass die aktuellen COVID-19-Impfstoffe (JN.1 und KP.2) auch bei XEC-Infektionen wirksam vor schwerwiegenden Krankheitsverläufen schützen.

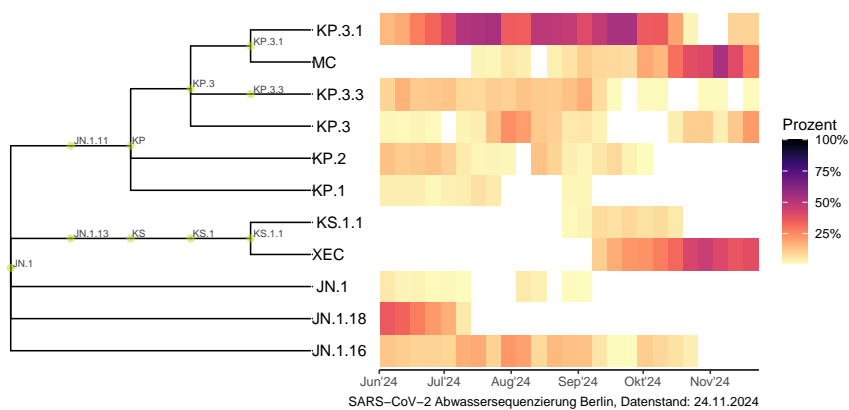


Abb. 1.2: Ergebnisse der SARS-CoV-2 Abwassersequenzierung der Berliner Klärwerke Ruhleben, Schönerlinde und Waßmannsdorf.

Für die Abwasseruntersuchungen kooperieren in Berlin das LAGeSo, die Berliner Wasserbetriebe, das Labor Amedes und das Max-Delbrück-Center. Aktuell werden Abwasserproben in den Klärwerken in Ruhleben, Schönerlinde und Waßmannsdorf genommen.

Weitere Informationen zu **COVID-19** in Berlin finden Sie in unserem [Lagebericht](#).

In der Berichtswoche wurden 76 **Influenza**-Fälle an das LAGeSo übermittelt. Die Fallzahl liegt auf dem Niveau der Vorwoche ($n = 78$), nähere Informationen zu Influenza finden Sie in **Abschnitt 4**.

Für die 49. MW wurden 14 **Ausbrüche** mit insgesamt 118 erkrankten Personen übermittelt, davon elf nosokomiale Ausbrüche mit 118 Erkrankten (siehe **Abschnitt 3**).

			Tabelle 2.1
Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ¹	Median 2015-2019 ²
Campylobacter-Enteritis	6	1.612	2.738
COVID-19 ⁴	334	8.830	
EHEC-Erkrankung	4	135	103
Enterobacterales ³	12	670	334
Giardiasis	4	351	380
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	67	36
Hepatitis B	29	1.326	165
Hepatitis C	8	542	323
Hepatitis E	2	156	115
Influenza, saisonal	76	6.044	4.291
Keuchhusten	13	852	612
Kryptosporidiose	2	200	131
Legionellose	1	121	106
Listeriose	2	25	37
Lyme-Borreliose	7	923	742
Malaria ⁴	2	75	
Mpox ⁴	1	63	
Norovirus-Gastroenteritis	55	3.670	3.277
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴	11	435	
Rotavirus-Gastroenteritis	5	1.138	1.397
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁴	17	1.108	
Salmonellose	7	610	490
Shigellose	2	189	87
Tuberkulose ⁵	3	296	
Windpocken	24	1.055	1.423
Yersiniose	1	95	71
Gesamtergebnis	629	30.588	

An das LAGeSo übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten für die aktuelle Berichtswoche

¹ Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2024.

² Der Median umfasst die Fälle der vorpandemischen Jahre (2015-2019) von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche.

³ Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

⁴ Keine Angabe zum Median möglich, da die Meldepflicht im Jahr 2020 oder später eingeführt wurde.

⁵ Keine Angabe zum Median möglich, da das Zentrum für tuberkulosekranke und -gefährdete Menschen erst seit 2023 wieder nach dem aktuellen, vom RKI vorgegebenen Falldefinitionsschema an das LAGeSo übermittelt.

Nicht-nosokomiale Ausbrüche

Tabelle 3.1

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2024	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>Campylobacter spp.</i>			4	9
COVID-19			8	18
EHEC	1	2	2	4
Giardiasis			1	2
Hepatitis A Virus			3	9
Influenza			27	68
Keuchhusten			36	91
Kryptosporidiose			1	4
Leptospirose			1	2
Listeriose			1	2
Masern			7	69
Norovirus	1	5	62	199
Rotavirus			16	141
RSV			4	11
Salmonellose			6	78
Shigellose			1	2
Tuberkulose			7	15
Windpocken	1	2	67	289
Yersiniose			1	2
Gesamtergebnis	3	9	255	1015

Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche¹ sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2024

Als Ausbrüche werden Fälle bezeichnet, für die ein epidemiologischer Zusammenhang ermittelt und dokumentiert wurde, d.h. Fälle, bei denen über die rein zeitliche und räumliche Häufung hinaus ein epidemiologischer Zusammenhang begründet werden kann. Fälle können in der Übermittlungssoftware sowohl auf der Ebene der Gesundheitsämter als auch auf der Ebene des LAGeSo verknüpft werden, um ihre Zugehörigkeit zu einem Ausbruch anzuzeigen.

¹ Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des erkrankten Falles im Ausbruch.

Nosokomiale Ausbrüche

Tabelle 3.2

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2024	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>A. baumannii</i> 4MRGN			3	24
<i>Achromobacter</i> spp.			1	6
<i>Clostridioides difficile</i>			3	9
COVID-19	6	33	151	1.048
Enterobacterales spp.			13	56
<i>Citrobacter freundii</i> 4MRGN			1	2
<i>Escherichia coli</i> 4 MRGN			2	6
<i>Enterobacter cloacae</i>			3	17
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 4MRGN			2	11
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 3MRGN			2	5
<i>Serratia marcescens</i>			3	15
Influenza	1	7	19	116
Kopfläuse			3	10
Methicillin-resistente <i>S. aureus</i> (MRSA)			4	15
Gastroenteritis ohne Labornachweis			8	117
Norovirus	3	14	208	2.097
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> 4MRGN			4	14
Rotavirus			12	127
RSV			2	8
Scabies	1	55	2	62
Tuberkulose			1	2
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			2	9
Gesamtergebnis	11	109	436	3.720

Anzahl der nosokomialen Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche¹ sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2024

Nosokomiale Infektionen sind nach § 2 IfSG Infektionen, die im zeitlichen Zusammenhang mit einer stationären oder einer ambulanten medizinischen Maßnahme stehen, soweit diese nicht bereits vorher bestand.

Das Auftreten von zwei oder mehr nosokomialen Infektionen, bei denen ein epidemischer Zusammenhang wahrscheinlich ist oder vermutet wird, wird dem Gesundheitsamt gemäß § 6 Abs. 3 IfSG nichtnamentlich gemeldet und gemäß § 11 Abs. 1 IfSG an das LAGeSo und von dort an das Robert Koch-Institut übermittelt.

¹ Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des ersterkrankten Falles im Ausbruch.

In der 49. Meldewoche (MW) wurden dem LAGeSo 76 Fälle saisonaler Influenza übermittelt, die Fallzahl liegt damit etwa im Bereich der Vorwoche. Die Anzahl der Fälle liegt weiterhin deutlich über dem Median der vorpandemischen Jahre 2015-2019 ($n = 46$). In den beiden zurückliegenden Saisons, wurden mit 796 Fällen (Saison 2022-2023) bzw. 37 Fällen (Saison 2023-2024) sehr viel höhere, bzw. ähnlich hohe Zahlen übermittelt (siehe **Abb. 4.1**). Es deutet sich somit an, dass auch in der Saison 2024-2025 die Influenzawelle wie in den beiden Vorjahren früher als in den vorpandemischen Jahren startet.

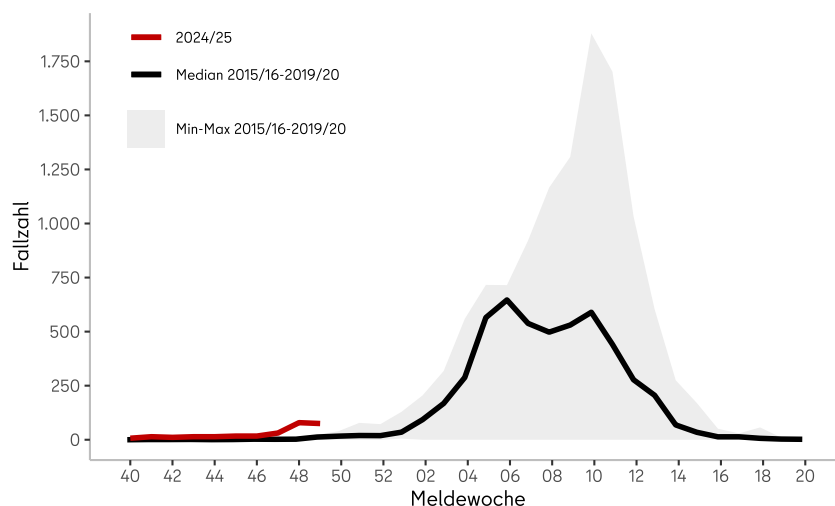


Abb. 4.1: An das LAGeSo übermittelte Influenza-Erkrankungen im Zeitraum von der 40. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

Das mediane Alter der betroffenen Personen in der Berichtswoche liegt bei 45 Jahren und verteilt sich über eine Spanne von 0 bis 90 Jahren. Mit 44 Fällen sind in der aktuellen Woche mehr Frauen als Männer betroffen, insgesamt ist das Geschlechterverhältnis seit Beginn der Influenzasaison in der 40. MW bei 147 weiblichen und 132 männlichen Fällen. In der Altersgruppe 0-14 Jahre ist die Inzidenz (Fälle pro 100.000) in dieser Berichtswoche weiter gestiegen (siehe **Abb. 4.2**). Die höchste Inzidenz (Fälle pro 100.000 MW) für die aktuelle Saison (Beginn 40. MW) und der stärkste Anstieg seit letzter Woche ist in der jüngsten Altersgruppe (0 bis 4 Jahre) zu beobachten (siehe **Tab. 4.2**).

Bei der Mehrheit der Fälle (ca. 86%) mit Angaben dazu wurde Influenza Typ A nachgewiesen, darunter befinden sich auch ein Nachweis des Typs H1N1 pdm09, der Anteil der Influenza-B-Nachweise liegt bei 14%. Bei 36 Fällen liegen Informationen zur Hospitalisierung vor. Für 15 dieser Fälle war eine stationäre Behandlung erforderlich.

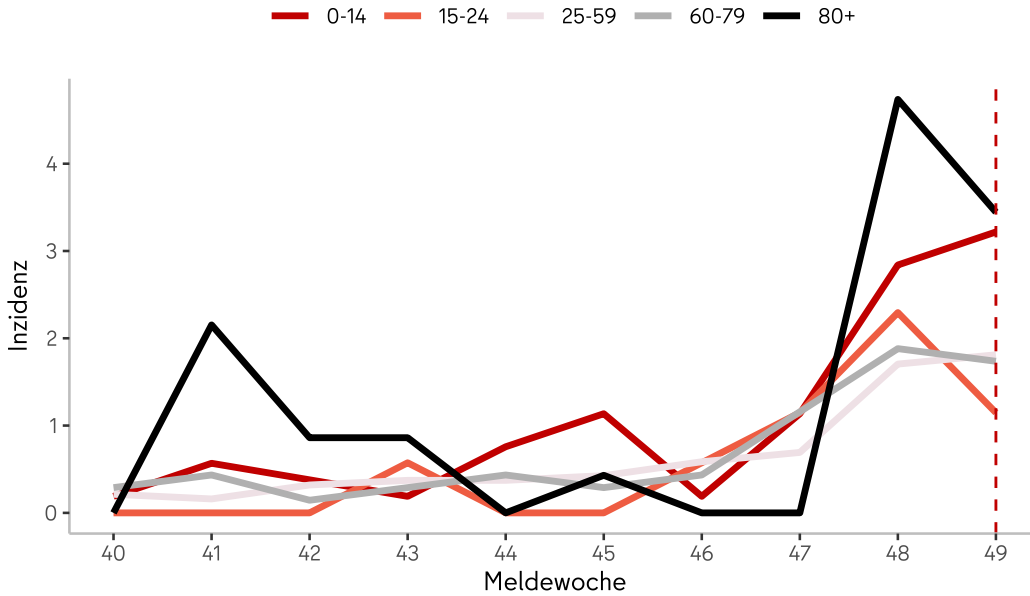


Abb. 4.2: Influenza-Inzidenz nach Altersgruppen von der 40. MW bis zur aktuellen Berichtswoche..

Seit Dezember 2023 werden in Berlin die im Rahmen der SARS-CoV2-Surveillance untersuchten Abwasserproben auch auf Influenzaviren untersucht. Einmal wöchentlich werden die Abwasserproben während der Influenzasaison hierbei zusätzlich auf Influenza A und B getestet. Die aktuellen Ergebnisse des Abwassermonitorings spiegeln den Trend der Fallzahlen des Meldesystems nach IfSG für Influenza A (86% statt 91% in der Vorwoche bei gleichbleibender Influenza-Fallzahl, s.o.) sehr gut wider (siehe **Abb. 4.3**), in der 49. MW konnte auch im Abwasser Influenza B knapp über der Nachweisgrenze nachgewiesen werden.

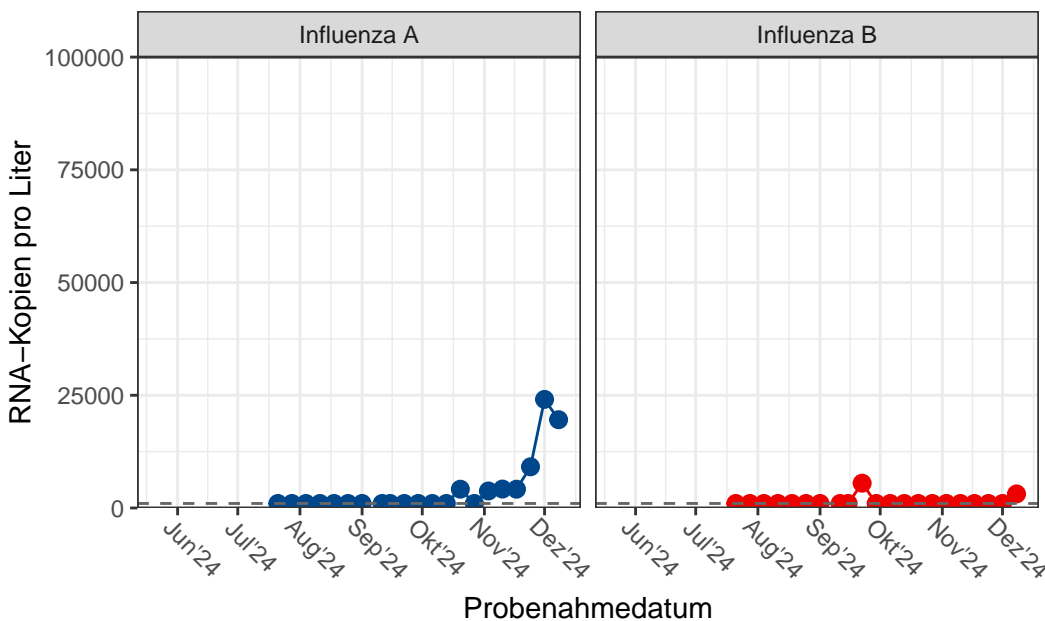


Abb. 4.3: Influenza-RNA-Konzentrationen im Berliner Abwasser.

4

Nach Angaben der [Arbeitsgemeinschaft Influenza \(AGI\)](#) des Robert Koch-Instituts ist in der 49. KW deutschlandweit die Aktivität der Atemwegserkrankungen (ARE-Aktivität) in der Bevölkerung (alle Altersgruppen) im Vergleich zur Vorwoche wieder gestiegen. Die Zahl der Arztbesuche wegen akuten Atemwegserkrankungen ist dabei aber unverändert. Die Zahl der übermittelten Influenzafälle ist deutschlandweit weiter gestiegen. An das Nationale Referenzzentrum für Influenzaviren wurden von den eingesandten Sentinelproben hauptsächlich Rhinoviren (24 %), mit größerem Abstand gefolgt von humanen saisonalen Coronaviren (hCoV, 10 %) nachgewiesen. Der Anteil der Nachweise von Influenza A- oder B-Viren ist von 5 % auf 9 % im Vergleich zur Vorwoche gestiegen. Weiterhin wurden Parainfluenzaviren (PIV; 9 %), Adenoviren (7 %), SARS-CoV-2 (4 %), Respiratorische Synzytialviren (RSV, 3%) und humane Metapneumoviren (hMPV, 2 %) nachgewiesen.

Die [European Respiratory Virus Surveillance Summary \(ERVISS\)](#) berichtet für die 48. KW, dass die Influenzaaktivität in der EU in den meisten Ländern noch auf einem niedrigen Niveau liegt, in einigen Ländern aber zu steigen beginnt.

Bezirke

Bezirke	Fallzahl Berichtswoche	Inzidenz* Berichtswoche	Tabelle 4.1	
			Gesamtfallzahl in der Saison 2024/25	Inzidenz* in der Saison 2024/25
Charlottenburg-Wilmersdorf	3	0,9	27	8,5
Friedrichshain-Kreuzberg	3	1,1	13	4,6
Lichtenberg	3	1,0	10	3,4
Marzahn-Hellersdorf	17	6,2	26	9,5
Mitte	5	1,3	29	7,7
Neukölln	3	0,9	16	5,0
Pankow	21	5,2	57	14,1
Reinickendorf	2	0,8	20	7,7
Spandau	1	0,4	9	3,7
Steglitz-Zehlendorf	4	1,4	14	4,8
Tempelhof-Schöneberg	8	2,3	42	12,3
Treptow-Köpenick	6	2,2	17	6,2
Gesamtergebnis	76	2,1	280	7,6

Altersgruppen

Altersgruppe	Fallzahl Berichtswoche	Inzidenz* Berichtswoche	Tabelle 4.2	
			Gesamtfallzahl in der Saison 2024/25	Inzidenz* in der Saison 2024/25
0-4	9	4,8	29	15,3
5-9	5	2,8	17	9,6
10-14	3	1,9	10	6,2
15-19	1	0,7	10	6,7
20-24	3	1,5	10	5,0
25-29	4	1,5	12	4,5
30-39	6	0,9	38	6,0
40-49	13	2,8	38	8,1
50-59	12	2,4	38	7,5
60-69	8	2,0	32	8,1
70-79	4	1,4	17	5,7
80+	8	3,4	29	12,5
Gesamtergebnis	76	2,1	280	7,6

Tabelle 5.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ²	Median 2015-2019 ³	Charlottenburg- Wilmerisdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
<i>Acinetobacter spp.</i> ⁴	0	100	88	8	9	1	20	18	3	8	6	11	7	5	4
Adenovirus-Konjunktivitis	0	13	12	1	0	0	2	0	2	1	1	2	0	4	0
Arbovirus-Erkrankungen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bornaviren ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Botulismus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
Campylobacter-Enteritis	6	1.612	2.738	122	120	123	133	141	130	217	128	90	117	161	130
Candida auris ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber ⁴	0	8	4	2	0	2	0	1	1	2	0	0	0	0	0
Cholera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CJK (Creutzfeldt-Jakob-Krankheit)	0	2	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Clostridioides diff., schw. Verl. ⁴	0	45	141	4	0	2	11	2	1	14	0	1	7	2	1
COVID-19 ⁵	334	8.830		837	520	543	797	1.256	468	966	679	594	745	560	865
Denguefieber	0	168	68	13	29	9	5	18	19	23	13	3	12	17	7
Diphtherie	0	4	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	4	135	103	16	8	8	12	18	11	13	7	8	9	16	9
Enterobacterales ⁴	12	670	334	86	65	7	61	131	39	53	44	63	59	41	21
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	0	6	2	0	0	1	2	1	0	2	0	0	0	0	0
Giardiasis	4	351	380	29	62	13	11	63	43	39	10	12	17	34	18
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	67	36	8	4	2	6	8	7	11	3	3	4	7	4
Hantavirus-Erkrankung	0	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Hepatitis A	0	62	78	0	7	4	2	12	7	7	4	4	8	5	2
Hepatitis B	29	1.326	165	172	119	41	132	158	143	106	99	110	66	101	79

Tabelle 5.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ²	Median 2015-2019 ³	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Hepatitis C	8	542	323	55	68	18	31	100	48	35	51	33	35	44	24
Hepatitis D	0	4	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	2	156	115	13	7	14	27	13	5	14	16	12	18	15	2
HUS, enteropathisch	0	2	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	76	6.044	4.291	581	344	290	448	802	438	876	390	350	512	575	438
Keuchhusten	13	852	612	37	60	48	112	91	36	153	64	66	50	56	79
Kryptosporidiose	2	200	131	12	26	12	8	25	14	27	11	13	16	20	16
Legionellose	1	121	106	19	4	5	5	20	9	10	9	9	14	12	5
Leptospirose	0	18	5	2	5	0	0	4	3	1	0	0	0	2	1
Listeriose	2	25	37	2	1	2	1	3	4	0	2	2	6	1	1
Lyme-Borreliose	7	923	742	39	63	51	188	60	75	157	33	41	86	80	50
Malaria ⁵	2	75		6	6	9	2	7	7	4	6	8	7	10	3
Masern	0	94	69	4	8	1	0	3	7	0	54	2	1	8	6
Meningokokken, invasive Erkr.	0	20	18	0	5	1	2	5	1	1	0	1	2	2	0
Mpox ⁵	1	63		0	21	1	1	16	2	10	0	0	1	7	4
MRSA, invasive Infektion	0	68	156	4	19	0	11	13	3	7	1	7	1	2	0
Mumps	0	19	32	0	0	1	2	3	1	3	2	2	2	1	2
Nicht-Cholera-Vibrien ⁵	0	3		0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	55	3.670	3.277	360	211	315	350	318	226	324	292	256	462	339	217
Ornithose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Orthopocken ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyphus	0	6	3	2	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0

Tabelle 5.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ²	Median 2015-2019 ³	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁵	11	435		46	28	1	28	57	65	40	33	32	35	47	23
Q-Fieber	0	5	4	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁵	17	1.108		119	44	53	68	135	124	113	96	125	86	85	60
Rotavirus-Gastroenteritis	5	1.138	1.397	55	48	128	153	127	82	92	72	68	143	104	66
Röteln	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	7	610	490	40	45	38	42	87	60	69	36	48	37	79	29
Shigellose	2	189	87	12	36	6	1	26	24	29	10	7	8	20	10
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ⁶	3	296		19	15	107	19	32	12	14	18	16	9	23	12
Tularämie	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	10	7	1	1	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1
West-Nil-Fieber	0	7	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	2	1	1
Windpocken	24	1.055	1.423	50	76	44	49	82	56	155	170	78	116	76	103
Yersiniose	1	95	71	12	10	3	9	11	4	19	1	7	4	6	9
Zikavirus-Erkrankung ⁴	0	6	1	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	2	0
Gesamtergebnis	629	31.266		2.790	2.101	1.906	2.753	3.877	2.183	3.620	2.369	2.084	2.707	2.574	2.302

¹ Erreger/Krankheiten, für die im aktuellen Jahr bzw. in den fünf vorpandemischen Jahren keine Fälle an das LAGeSo übermittelt wurden, sind nicht dargestellt (z. B. virale hämorrhagische Fieber, Pest, Tollwut).

² Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2024.

³ Der Median umfasst die Fälle der vorpandemischen Jahre (2015-2019) von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche.

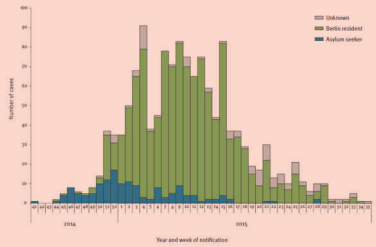
⁴ Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

⁵ Keine Angabe zum Median möglich, da die Meldepflicht im Jahr 2020 oder später eingeführt wurde.

⁶ Keine Angabe zum Median möglich, da das Zentrum für tuberkulosekranke und -gefährdete Menschen erst seit 2023 wieder nach dem aktuellen, vom RKI vorgegebenen Falldefinitionsschema an das LAGeSo übermittelt.



Impressum



Herausgeber

Landesamt für Gesundheit und Soziales Berlin (LAGeSo)
Fachgruppe Surveillance und Epidemiologie von
Infektionskrankheiten (IC1)

Turmstraße 21, Haus A
10559 Berlin

E-Mail: infektionsschutz@lageso.berlin.de

Internet: [www.berlin.de/lageso/
gesundheits/infektionskrankheiten](http://www.berlin.de/lageso/gesundheits/infektionskrankheiten)

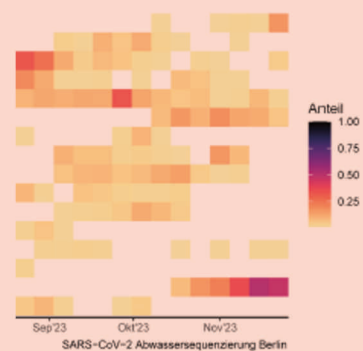
Redaktion

Alexander Bartel
Dr. Julia Bitzegeio
Dr. Amrei Krings
Anke Lontzek
Francisco Rios
Dr. Claudia Ruscher
Lina Schienemeyer
Sylvia Wendt

Bezugsquelle

Der Wochenbericht ist online abrufbar unter:
[https://www.berlin.de/lageso/gesundheits/
infektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen/wo-
chenberichte](https://www.berlin.de/lageso/gesundheits/infektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen/wochenberichte)

Landesamt für Gesundheit und Soziales	BERLIN	
--	---------------	--



SHARE JOY
NOT POX!

KNOW THE RISKS OF MPX