

# Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt  
für Gesundheit und Soziales

B



50

24





# Inhalt

- 1 In eigener Sache**
- 2 Aktuelle Situation**  
Respiratorischen Synzytial-Virus (RSV)
- 3 Wochenübersicht**  
An das LAGeSo übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten
- 4 Ausbrüche**  
Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger/Krankheiten
- 5 Influenza-Saison 2024/2025**
- 6 Gesamtübersicht 2024**

---

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

50. Meldewoche 2024

Herausgegeben am 19.12.2024  
Datenstand: 18.12.2024, 09:00 Uhr

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

**Dies ist der letzte infektionsepidemiologische Wochenbericht des Jahres 2024.  
Der nächste Bericht erscheint am 09.01.2025.**

Auch in diesem Jahr haben wir wieder wöchentlich aktuelle Informationen zu den im Land Berlin auftretenden meldepflichtigen Infektionskrankheiten und aktuellen Krankheitsgeschehen berichtet. Grundlage hierfür sind die von den Berliner Gesundheitsämtern übermittelten Daten und Sachverhalte.

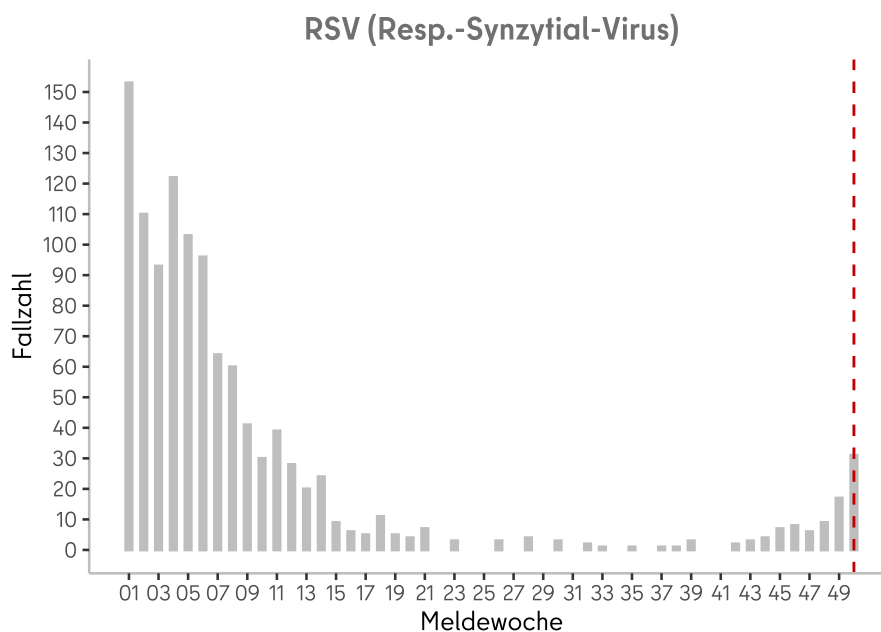
Das Team aus dem LAGeSo möchte sich herzlich für die engagierte Ermittlungs- und Zusammenarbeit bedanken. Wir freuen uns, die gute Kooperation auch im nächsten Jahr fortzusetzen.

**Die Fachgruppe für Surveillance und Epidemiologie von Infektionskrankheiten des LAGeSo wünscht allen Leser\*innen frohe Feiertage und einen guten Start ins Jahr 2025.**

In der 50. Meldewoche (MW) dominierten erwartungsgemäß für diese Jahreszeit Meldungen von infektiöse Atemwegserkrankungen. Die Zahl der übermittelten **Influenza**-Erkrankungen (n = 145) ist im Vergleich zur Vorwoche (n = 78) weiter deutlich gestiegen. Detaillierte Informationen zu Influenza sind unter **Abschnitt 5** zu finden.

Auch Infektionen mit **SARS-CoV-2** befinden sich weiterhin auf einem hohen Niveau. Weitere Informationen zu COVID-19 in Berlin finden Sie in unserem [Lagebericht](#).

Zudem wurden in der Berichtswoche 31 Infektionen mit dem **Respiratorischen Synzytial-Virus** (RSV) übermittelt; die Fallzahl hat sich damit im Vergleich zur Vorwoche (n = 17) fast verdoppelt (siehe **Abb. 2.1**). Der Großteil der RSV-Fälle betrifft Kleinkinder im Alter zwischen 0 und 2 Jahren (n = 19; 61 %), auch der Altersmedian liegt bei 2 Jahren (Spanne 0-43 Jahre). Für 13 Fälle liegen Angaben zur Hospitalisierung in den Meldedaten vor, von diesen wurden vier stationär im Krankenhaus behandelt (zwei davon aufgrund der Erkrankung, zwei Fälle ohne Angabe der Ursache). Bei allen hospitalisierten Fällen handelt es sich um Kinder im Alter zwischen 0 und 5 Jahren. Der Impfstatus gegen RSV ist nur bei neun Fällen ermittelt worden, von diesen waren alle Fälle ungeimpft. Die kumulative Gesamtfallzahl für RSV liegt für 2024 damit bei 1.139 Fällen, von denen die meisten zu Beginn des Jahres 2024 aufgetreten sind (siehe **Abb. 2.1**).



**Abb. 2.1:** An das LAGeSo übermittelte RSV-Infektionen von der 01. Meldewoche 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Eine Meldepflicht für RSV-Infektionen nach § 7 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) besteht erst seit Ende Juli 2023. Dies sollte bei der Interpretation der Fallzahl berücksichtigt werden. Die Saisonalität dieser Infektionen lässt einen weiteren Anstieg der RSV-Fallzahlen erwarten. Analog zu Influenza wird als Saison für RSV in Deutschland der Zeitraum zwischen der 40. Kalenderwoche und 20. KW (Mitte Mai) festgelegt.

Für die 50. MW wurden 20 **Ausbrüche** mit insgesamt 116 erkrankten Personen übermittelt, davon 14 nosokomiale Ausbrüche mit 75 Erkrankten (siehe **Abschnitt 4**).

			Tabelle 3.1
Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>1</sup>	Median 2015-2019 <sup>2</sup>
Campylobacter-Enteritis	20	1.647	2.776
COVID-19 <sup>4</sup>	411	9.244	
EHEC-Erkrankung	4	147	105
Enterobacterales <sup>3</sup>	14	686	338
Giardiasis	4	366	385
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	68	37
Hepatitis A	1	63	80
Hepatitis B	11	1.337	169
Hepatitis C	16	557	330
Influenza, saisonal	145	6.193	4.330
Keuchhusten	6	867	627
Legionellose	2	124	110
Listeriose	1	26	37
Lyme-Borreliose	7	943	749
Malaria <sup>4</sup>	1	76	
Mpox <sup>4</sup>	1	64	
MRSA, invasive Infektion	1	69	159
Norovirus-Gastroenteritis	76	3.766	3.483
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>4</sup>	7	443	
Rotavirus-Gastroenteritis	4	1.150	1.402
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>4</sup>	31	1.139	
Salmonellose	3	619	507
Shigellose	2	196	93
Tuberkulose <sup>5</sup>	5	302	
Windpocken	22	1.079	1.454
Yersiniose	1	97	72
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>797</b>	<b>31.268</b>	

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

<sup>1</sup> Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2024.

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

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

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

<sup>5</sup> 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 4.1

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2024	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>Campylobacter spp.</i>			4	9
COVID-19	2	12	10	30
EHEC			2	4
Giardiasis			1	2
Hepatitis A Virus			3	9
Influenza			28	70
Keuchhusten			36	91
Kryptosporidiose			1	4
Leptospirose			1	2
Listeriose			1	2
Masern			7	69
Norovirus	3	27	64	221
Rotavirus			17	143
RSV			4	11
Salmonellose			7	82
Shigellose			1	2
Tuberkulose			7	15
Windpocken	1	2	68	291
Yersiniose			1	2
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>6</b>	<b>41</b>	<b>263</b>	<b>1059</b>

Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> 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.

<sup>1</sup> Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des ersterkrankten Falles im Ausbruch.

## Nosokomiale Ausbrüche

Tabelle 4.2

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	13	70	170	1.194
<b>Enterobacterales spp.</b>			<b>13</b>	<b>56</b>
<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			19	120
Kopfläuse			3	10
Methicillin-resistente <i>S. aureus</i> (MRSA)			4	15
Gastroenteritis ohne Labornachweis			8	117
Norovirus	1	5	210	2.129
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> 4MRGN			4	14
Rotavirus			12	127
RSV			2	8
Scabies			2	62
Tuberkulose			1	2
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			2	9
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>14</b>	<b>75</b>	<b>457</b>	<b>3.902</b>

Anzahl der nosokomialen Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2024

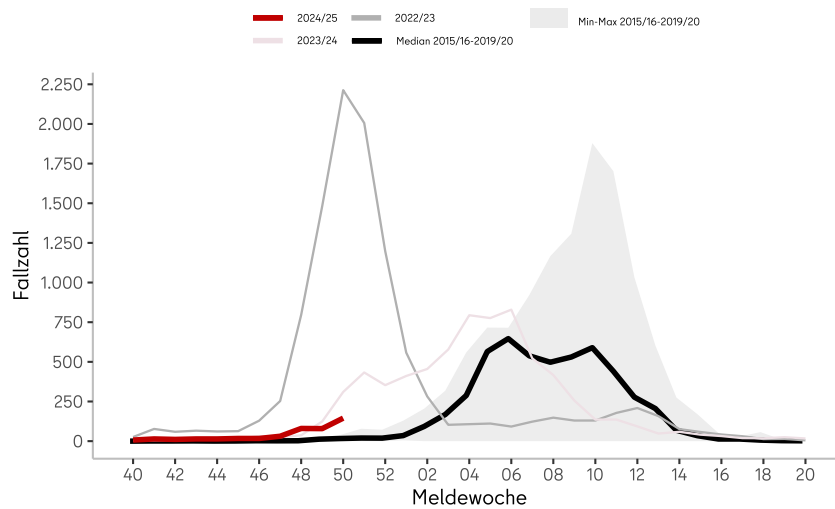
Nosokomiale Infektionen sind nach § 2 IfSG Infektionen, die im zeitlichen Zusammenhang mit einer stationären oder einer ambulanten medizinischen Maßnahme stehen, soweit diese nicht bereits vorher bestand.

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.

<sup>1</sup> Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des ersterkrankten Falles im Ausbruch.



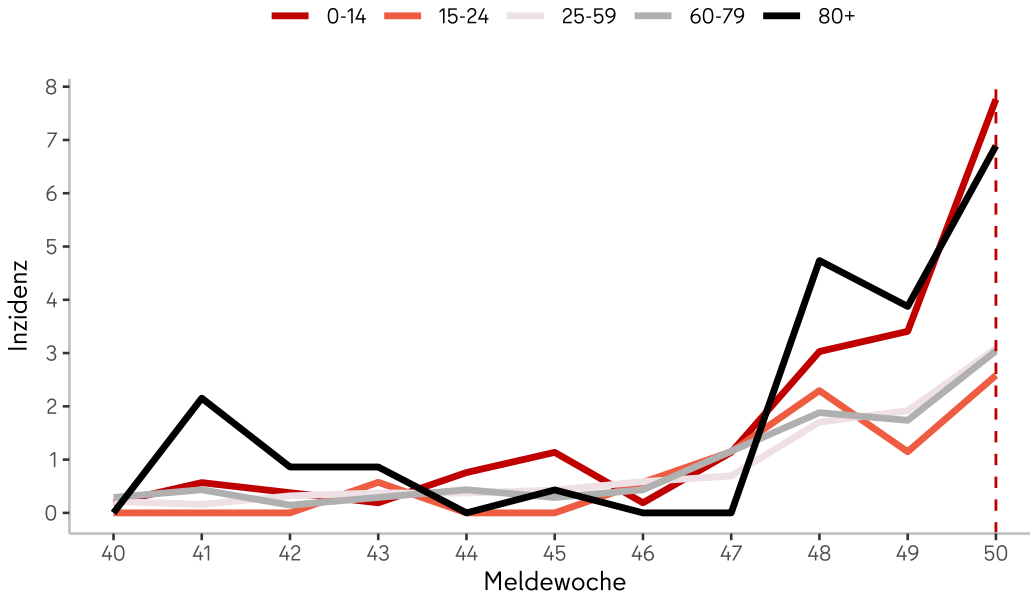
In der 50. MW hat sich die Fallzahl mit 145 Fällen im Vergleich zur Vorwoche fast verdoppelt ( $n = 78$ ) und liegt damit weiterhin deutlich über dem Median der vorpandemischen Jahre 2015-2019 ( $n = 25$ ). Seit Beginn der Influenzasaison in der 40. MW sind insgesamt 429 Fälle übermittelt worden. Es zeichnet sich somit weiterhin ab, dass die Influenzaktivität auch in der Saison 2024-2025, wie in den beiden vorangegangenen Saisons früher startet, als es in den vorpandemischen Jahren der Fall war (siehe **Abb. 5.1**).



**Abb. 5.1:** An das LAGeSo übermittelte Influenza-Erkrankungen im Zeitraum von der 40. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

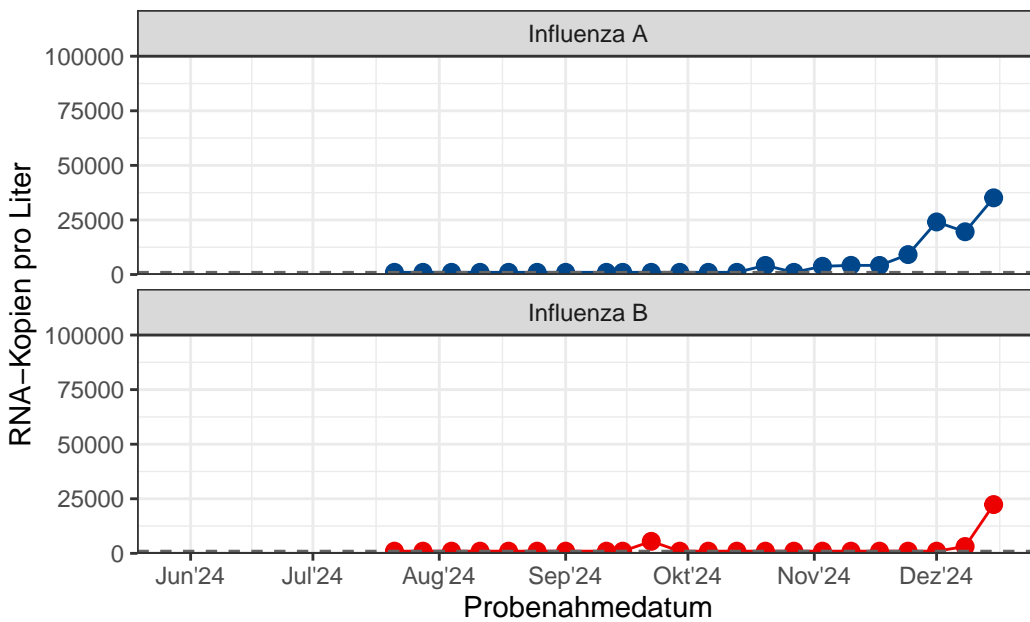
Das mediane Alter der betroffenen Personen in der Berichtswoche liegt bei 38 Jahren und verteilt sich über eine Spanne von 0 bis 90 Jahren. Mit 76 Fällen sind in der aktuellen Woche etwas mehr Männer als Frauen betroffen, insgesamt ist das Geschlechterverhältnis seit Beginn der Influenzasaison in der 40. MW bei 219 weiblichen und 209 männlichen Fällen aber sehr ausgeglichen. In allen Altersgruppen ist die Inzidenz (Fälle pro 100.000) in dieser Berichtswoche weiter gestiegen, besonders deutlich in der Altersgruppe 0-14 Jahre und bei den über 80-Jährigen (siehe **Abb. 5.2**). Die höchste Inzidenz (Fälle pro 100.000 MW) für die aktuelle Saison (Beginn 40. MW) wird weiterhin in der jüngsten Altersgruppe (0 bis 4 Jahre) beobachtet (siehe **Tab. 5.2**).

Bei der Mehrheit der Fälle (ca. 81 %) mit Angaben dazu wurde Influenza Typ A nachgewiesen, darunter befinden sich auch drei Nachweise des Typs H1N1 pdm09 und ein Nachweis des Typs H3N2. Der Anteil der Influenza-B-Nachweise liegt weiterhin bei 14 % und somit höher, als gewöhnlich zu Beginn der Influenzasaison. Influenza B Viren zirkulieren zeitlich häufig etwas später als Influenza A Viren. Bei 89 Fällen liegen Informationen zur Hospitalisierung vor; für 24 dieser Fälle war eine stationäre Behandlung erforderlich.



**Abb. 5.2:** 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 sehr gut wider (siehe **Abb 5.3**). In der 50. MW konnte auch erneut Influenza B nachgewiesen werden.



**Abb. 5.3:** Influenza-RNA-Konzentrationen im Berliner Abwasser.

Nach Angaben der [Arbeitsgemeinschaft Influenza \(AGI\)](#) des Robert Koch-Instituts liegt die Aktivität der Atemwegserkrankungen (ARE-Aktivität) in der 50. KW auch deutschlandweit weiterhin auf einem vergleichsweise hohen Niveau. Die Zahl schwer verlaufender Atemwegsinfektionen ist niedrig und liegt teilweise unter dem Niveau der Vorjahre. Im Nationalen Referenzzentrum (NRZ) für Influenzaviren wurden in der 50. KW 2024 in insgesamt 92 der 151 eingesandten Proben aus dem ARE-Praxis-Sentinel respiratorische Viren identifiziert, darunter hauptsächlich Rhinoviren (21 %) gefolgt von humanen saisonalen Coronaviren (hCoV; 13 %) und Adenoviren (9 %). Influenza A- und B-Viren, Respiratorische Synzytial-Viren (RSV), Parainfluenza-viren (PIV) und humane Metapneumoviren (hMPV) wurden jeweils mit einer Positivenrate von 7 % nachgewiesen. SARS-CoV-2 wurde mit 6 % nachgewiesen. Der Beginn der RSV-Welle deutet sich an, er liegt damit voraussichtlich im üblichen zu erwartenden Zeitraum.

Die [European Respiratory Virus Surveillance Summary \(ERVISS\)](#) berichtet für die 49. KW, dass die Influenzaaktivität in der EU deutlich zugenommen hat und sich der Beginn der Influenzawelle abzeichnet.

## Bezirke

Bezirke	Fallzahl Berichtswoche	Inzidenz* Berichtswoche	Tabelle 5.1	
			Gesamtfallzahl in der Saison 2024/25	Inzidenz* in der Saison 2024/25
Charlottenburg-Wilmersdorf	8	2,5	35	11,0
Friedrichshain-Kreuzberg	8	2,9	23	8,2
Lichtenberg	9	3,1	19	6,5
Marzahn-Hellersdorf	16	5,8	42	15,3
Mitte	24	6,4	55	14,6
Neukölln	10	3,1	26	8,1
Pankow	19	4,7	76	18,8
Reinickendorf	14	5,4	34	13,0
Spandau	5	2,1	14	5,8
Steglitz-Zehlendorf	16	5,5	30	10,3
Tempelhof-Schöneberg	8	2,3	50	14,6
Treptow-Köpenick	8	2,9	25	9,2
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>145</b>	<b>3,9</b>	<b>429</b>	<b>11,7</b>

## Altersgruppen

Altersgruppe	Fallzahl Berichtswoche	Inzidenz* Berichtswoche	Tabelle 5.2	
			Gesamtfallzahl in der Saison 2024/25	Inzidenz* in der Saison 2024/25
0-4	14	7,4	44	23,3
5-9	17	9,6	35	19,7
10-14	10	6,2	20	12,4
15-19	5	3,3	15	10,0
20-24	4	2,0	14	7,0
25-29	4	1,5	17	6,3
30-39	22	3,5	60	9,5
40-49	14	3,0	52	11,2
50-59	18	3,5	56	11,0
60-69	12	3,0	44	11,1
70-79	9	3,0	26	8,8
80+	16	6,9	46	19,8
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>145</b>	<b>3,9</b>	<b>429</b>	<b>11,7</b>

Tabelle 6.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>2</sup>	Median 2015-2019 <sup>3</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
<i>Acinetobacter spp.</i> <sup>4</sup>	0	100	88	8	9	1	20	18	3	8	6	11	7	5	4
Adenovirus-Konjunktivitis	0	13	13	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 <sup>5</sup>	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	20	1.647	2.776	126	122	125	135	145	135	220	132	92	118	164	133
Candida auris <sup>5</sup>	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber <sup>4</sup>	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. <sup>4</sup>	0	45	145	4	0	2	11	2	1	14	0	1	7	2	1
COVID-19 <sup>5</sup>	411	9.244		861	536	567	823	1.347	498	1.020	714	629	777	575	897
Denguefieber	0	173	70	14	31	9	5	18	19	24	14	3	12	17	7
Diphtherie	0	4	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	4	147	105	17	9	8	12	18	14	16	8	8	10	17	10
Enterobacterales <sup>4</sup>	14	686	338	87	67	7	63	131	43	54	46	63	62	41	22
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	0	6	2	0	0	1	2	1	0	2	0	0	0	0	0
Giardiasis	4	366	385	30	64	13	11	66	44	43	10	12	18	36	19
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	68	37	8	4	3	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	1	63	80	0	7	4	2	12	7	7	4	4	9	5	2
Hepatitis B	11	1.337	169	173	119	44	133	160	144	107	100	110	66	102	79

Tabelle 6.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>2</sup>	Median 2015-2019 <sup>3</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Hepatitis C	16	557	330	58	72	19	33	100	49	37	50	35	36	44	24
Hepatitis D	0	4	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	0	157	116	13	7	14	27	14	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	145	6.193	4.330	589	354	299	464	828	448	895	404	355	528	583	446
Keuchhusten	6	867	627	37	62	48	116	91	36	155	65	68	50	58	81
Kryptosporidiose	0	201	133	12	26	12	8	25	15	27	11	13	16	20	16
Legionellose	2	124	110	20	4	6	5	20	10	10	9	9	14	12	5
Leptospirose	0	27	6	2	7	0	0	5	4	3	1	0	0	2	3
Listeriose	1	26	37	2	1	2	2	3	4	0	2	2	6	1	1
Lyme-Borreliose	7	943	749	40	66	51	190	61	79	159	33	42	86	83	53
Malaria <sup>5</sup>	1	76		6	6	9	2	7	7	4	6	8	7	11	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 <sup>5</sup>	1	64		0	21	1	1	17	2	10	0	0	1	7	4
MRSA, invasive Infektion	1	69	159	4	19	0	11	13	3	7	1	8	1	2	0
Mumps	0	19	34	0	0	1	2	3	1	3	2	2	2	1	2
Nicht-Cholera-Vibrien <sup>5</sup>	0	3		0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	76	3.766	3.483	367	213	320	352	327	230	332	295	260	489	354	227
Ornithose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Orthopocken <sup>5</sup>	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyphus	0	6	4	2	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0

Tabelle 6.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>2</sup>	Median 2015-2019 <sup>3</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>5</sup>	7	443		46	28	1	31	60	66	40	33	32	36	47	23
Q-Fieber	0	5	4	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>5</sup>	31	1.139		123	45	56	71	138	129	121	96	127	86	85	62
Rotavirus-Gastroenteritis	4	1.150	1.402	55	49	128	154	131	82	93	73	68	144	105	68
Röteln	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	3	619	507	41	45	40	42	87	60	71	36	48	38	81	30
Shigellose	2	196	93	12	37	7	1	27	25	31	10	7	8	20	11
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose <sup>6</sup>	5	302		19	15	108	19	36	13	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	22	1.079	1.454	50	77	44	51	84	58	157	173	80	119	81	105
Yersiniose	1	97	72	12	10	3	9	12	4	19	1	7	4	7	9
Zikavirus-Erkrankung <sup>4</sup>	0	6	1	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	2	0
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>797</b>	<b>32.188</b>		<b>2.848</b>	<b>2.153</b>	<b>1.959</b>	<b>2.820</b>	<b>4.034</b>	<b>2.259</b>	<b>3.737</b>	<b>2.435</b>	<b>2.140</b>	<b>2.796</b>	<b>2.634</b>	<b>2.373</b>

<sup>1</sup> 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).

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

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

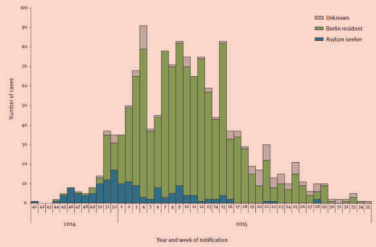
<sup>4</sup> Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

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

<sup>6</sup> 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](mailto:infektionsschutz@lageso.berlin.de)

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

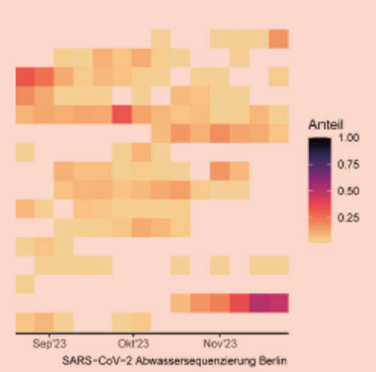
## Redaktion

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/gesundheit/  
infektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen/wo-  
chenberichte](https://www.berlin.de/lageso/gesundheit/infektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen/wochenberichte)

Landesamt für Gesundheit und Soziales	<b>BERLIN</b>	
--	---------------	--



**SHARE JOY  
NOT POX!**

KNOW THE RISKS OF MPX