



# Epi-Info

## Wochenübersicht - Meldewoche 12/2023



über die im Land Berlin gemäß IfSG erfassten Infektionskrankheiten  
herausgegeben am 30.03.2023 (Datenstand: 29.03.2023, 9:00 Uhr)

### Inhalt

#### 1. Allgemeine Lage

#### 2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten

Meldezahlen im Berichtszeitraum, nach Bezirken

#### 3. Krankheitsausbrüche

3.1. Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger/Krankheiten

3.2. Nosokomiale Ausbrüche

#### 4. Influenza-Saison 2022/2023

Zur aktuellen Situation im Land Berlin

#### 5. Abbildungen ausgewählter Infektionskrankheiten

Invasive Pneumokokken-Infektionen

## 1. Allgemeine Lage

Die Zahl der übermittelten **Influenza**-Fälle (n=208), stieg in der 12. Meldewoche (MW) an. Betroffen sind v.a. Kinder und Jugendliche. Der Anteil der Influenza an allen übermittelten Meldungen (ohne COVID-19) lag in der Berichtswoche bei 45%. Detaillierte Informationen zu Influenza sind unter Abschnitt 4 zu finden.

In der 12. Meldewoche wurde dem LAGeSo ein Fall von **Ornithose**/Psittakose übermittelt. Diese durch *Chlamydia psittaci* hervorgerufene Infektion gehört in Berlin zu den sehr selten diagnostizierten meldepflichtigen Infektionskrankheiten. Zuletzt wurde in Berlin ein Fall im Jahr 2018 übermittelt. In Deutschland wurden im Zeitraum von 2018 bis 2022 insgesamt 86 Fälle von Ornithose an das RKI übermittelt. Infektionen können jedoch asymptomatisch sein und dem Meldesystem entgehen. Bei dem aktuellen Fall handelt es sich um eine Person, die bei einem Aufenthalt in den USA mit Vogelhaltungen in Kontakt kam und im Anschluss eine Pneumonie entwickelte. Die Diagnostik erfolgte serologisch durch Nachweis von Antikörpern.

Wild- und Hausvögel wie Papageien, Sittiche, Kanarienvögel, Truthähne, Tauben und Enten sind das Hauptreservoir für diesen zoonotischen Erreger. Der Mensch infiziert sich meist durch Kontakt mit infizierten Vögeln und deren Fäkalien, eine Übertragung von Mensch zu Mensch ist selten. Die Infektion kann beim Menschen eine Vielzahl von Symptomen ver-

ursachen, darunter Fieber, Kopfschmerzen, Husten und Lungenentzündung, die einen Krankenhausaufenthalt erfordern können. Die Ornithose kann wirksam antibiotisch behandelt werden.

Parallel zu der durch Influenza B verursachten zweiten Grippewelle, wird aktuell in Berlin auch ein erneuter Anstieg von Fällen invasiver **Pneumokokken**-Infektionen beobachtet. In der Berichtswoche wurden insgesamt sieben der Referenzdefinition entsprechende Fälle an das LAGeSo übermittelt. Es handelt sich um Personen im Alter zwischen 45 und 85 Jahren (Median 63 Jahre), die stationär im Krankenhaus behandelt werden. Ein Fall ist aufgrund der Infektion verstorben.

Detaillierte Informationen zu **SARS-CoV-2** Infektionen finden Sie über folgenden Link:

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

Für die 12. MW wurden 29 **Ausbrüche** mit insgesamt 160 Erkrankten übermittelt, darunter 14 noskomiale Ausbrüche mit 119 Erkrankten (siehe unter 3.).

### Invasive Streptokokken der Gruppe A (*Streptococcus pyogenes*)

Neben Infektionen durch invasive *Streptococcus pneumoniae* werden aktuell in Europa auch vermehrt Infektionen durch invasive Streptokokken der Gruppe A (iGAS) sowohl bei kleinen Kindern als auch bei älteren Personen beobachtet. Das Europäische Zentrum für die Prävention und die Kontrolle von Krankheiten (ECDC) berichtet in seinem wöchentlichen Report von einem Anstieg der Fälle von iGAS und Scharlach seit September 2022 in mehreren europäischen Ländern, insbesondere in Frankreich, Dänemark, Irland und den Niederlanden (<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-19-25-march-week-12>).

Im gleichen Zeitraum wurden auch häufiger Todesfälle im Zusammenhang mit iGAS bei Kindern unter 10 Jahren gemeldet (<https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/increase-invasive-group-streptococcal-infections-among-children-europe-including>). In Frankreich und im Vereinigten Königreich war der Anstieg der iGAS-Fälle bei Kindern im gleichen Zeitraum um ein Vielfaches höher als vor der Covid-19-Pandemie. Es ist wahrscheinlich, dass die Zunahme der iGAS-Fälle bei Kindern auch mit Verbreitung von Atemwegsviren, einschließlich der Influenza und des Respiratory Syncytial Virus (RSV), zusammenhängt, da eine Koinfektion von Viren mit Streptokokken der Gruppe A das Risiko einer invasiven Erkrankung (iGAS) erhöhen kann. In Berlin besteht keine Meldepflicht für Scharlach/iGAS und Fälle werden nur vereinzelt oder im Rahmen von Ausbrüchen in einzelnen Bezirken übermittelt.

## 2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten

Tab. 2.1: Meldezahlen im Berichtszeitraum, nach Bezirken

Krankheit bzw. Infektionserreger	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2023)												
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche <sup>1</sup>	Fallzahl kumulativ 2023	Fallzahl kum. Median 2018-2022	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick	
<i>Acinetobacter spp.</i>	0	18	17	0	0	0	1	2	1	1	4	4	4	0	1	
Arbovirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Borreliose	5	86	46	4	4	4	22	5	6	16	5	5	5	5	5	
Botulismus	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
Brucellose	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Campylobacter-Enteritis	15	286	416	19	23	14	13	18	32	36	26	18	29	43	15	
Chikungunya-Fieber	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Clostridioides diff., schw. Verl.	0	11	15	1	0	0	4	1	0	2	2	0	0	0	1	
COVID-19	1.891	31.197		2.230	2.248	2.288	2.264	3.958	2.489	3.547	2.141	2.154	2.618	2.954	2.306	
Denguefieber	0	8	11	2	1	0	0	3	0	1	0	0	0	1	0	
Diphtherie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Ebolafieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
EHEC-Erkrankung	0	20	17	2	1	2	0	2	2	2	0	1	3	3	2	
Enterobacteriales	11	114	82	12	8	2	5	24	6	14	7	11	9	8	8	
Fleckfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Gelbfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Giardiasis	2	70	59	5	13	1	2	12	12	7	5	0	4	8	1	
Haemophilus infl., invasive Erkr.	0	13	13	1	0	2	1	0	2	2	1	1	0	2	1	
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis A	1	15	11	3	0	0	1	1	2	2	1	0	0	5	0	
Hepatitis B	21	308	104	30	26	8	21	40	39	33	20	30	17	28	16	
Hepatitis C	13	136	69	13	14	4	10	25	4	20	12	10	8	10	6	
Hepatitis D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis E	2	38	36	0	1	2	8	3	2	3	5	5	4	5	0	
HUS, enteropathisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Influenza, saisonal	208	2.169	5.263	183	140	109	101	362	172	353	215	106	145	175	108	
Influenza, zoonotisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Keratokonjunktivitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Keuchhusten	0	26	73	2	1	0	3	1	2	9	2	1	3	1	1	
Kryptosporidiose	0	23	15	3	0	0	2	4	2	4	1	2	3	2	0	
Lassafieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Läuserückfallfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Legionellose	0	23	23	3	0	0	2	4	2	4	1	2	3	2	0	

Krankheit bzw. Infektionserreger	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2023)												
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche <sup>1</sup>	Fallzahl kumulativ 2023	Fallzahl kum. Median 2018-2022	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick	
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Leptospirose	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Listeriose	0	3	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	
Marburgfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Masern	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
Meningokokken, invasive Erkr.	0	3	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	
Milzbrand	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Mpox	0	10		0	0	0	0	2	0	5	1	0	1	1	0	
MRSA, invasive Infektion	1	16	11	5	0	0	2	3	0	1	0	1	1	3	0	
Mumps	1	3	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	
Norovirus-Gastroenteritis	128	1.287	818	72	48	124	60	96	92	94	129	185	152	103	132	
Ornithose	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Parainfluenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Paratyphus	0	0	0	5	13	1	2	12	12	7	5	0	4	8	1	
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>2</sup>	7	92		5	13	1	2	12	12	7	5	0	4	8	1	
Pocken	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Poliomyelitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Q-Fieber	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
Rotavirus-Gastroenteritis	21	184	299	17	12	11	4	49	12	8	15	14	16	17	9	
Röteln, konnatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Röteln, postnatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Salmonellose	5	40	58	7	5	3	2	3	3	3	0	3	3	4	4	
SARS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Shigellose	3	34	17	4	4	2	1	6	5	5	1	1	1	4	0	
Tetanus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tollwut	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tuberkulose <sup>3</sup>	2	60		4	2	17	9	3	4	6	0	3	4	4	4	
Tularämie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Typhus abdominalis	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
vCJK	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Virale hämorrhagische Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Windpocken	17	175	288	8	16	4	2	16	15	24	21	14	18	30	7	
Yersiniose	1	17	16	1	0	1	2	1	2	3	2	2	1	2	0	
Zikavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>Gesamtergebnis (o. COVID-19)</b>	<b>465</b>	<b>5.292</b>	<b>7.793</b>	<b>411</b>	<b>345</b>	<b>312</b>	<b>284</b>	<b>713</b>	<b>444</b>	<b>674</b>	<b>486</b>	<b>419</b>	<b>444</b>	<b>485</b>	<b>323</b>	
<b>Gesamtergebnis (m. COVID-19)</b>	<b>2.356</b>	<b>36.489</b>	<b>7.793</b>	<b>2.641</b>	<b>2.593</b>	<b>2.600</b>	<b>2.548</b>	<b>4.671</b>	<b>2.933</b>	<b>4.221</b>	<b>2.627</b>	<b>2.573</b>	<b>3.062</b>	<b>3.439</b>	<b>2.629</b>	

<sup>1</sup> Veröffentlichung der Fälle entsprechend aktueller Referenzdefinition des RKI.

<sup>2</sup> Keine Angabe zum Median möglich, da die Meldepflicht 2020 eingeführt wurde.

<sup>3</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.

### 3. Krankheitsausbrüche

#### 3.1. Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger / Krankheiten

Tab. 3.1: Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2023

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2023	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
Campylobacter			1	2
COVID-19	11	31	344	850
EHEC			1	2
Giardiasis			1	2
Influenza	1	2	15	38
Keuchhusten			1	3
Mpox			1	3
Norovirus-Gastroenteritis	2	4	35	127
Rotavirus-Gastroenteritis			1	42
Windpocken	1	4	16	48
<b>Summe</b>	<b>15</b>	<b>41</b>	<b>416</b>	<b>1.117</b>

#### 3.2 Nosokomiale Ausbrüche

Tab. 3.2: Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2023

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2023	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>Citrobacter freundii</i>			1	2
COVID-19	4	17	67	474
Influenza			1	7
Norovirus-Gastroenteritis	10	102	67	865
Rotavirus-Gastroenteritis			1	7
Gastrointestinale Ausbrüche ohne Erregernachweis			1	4
<b>Summe</b>	<b>14</b>	<b>119</b>	<b>138</b>	<b>1.359</b>

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

## 4. Influenza-Saison 2022/2023

### Zur aktuellen Situation im Land Berlin

In der 12. MW wurden dem LAGeSo 208 der Referenzdefinition entsprechenden Fälle saisonaler Influenza übermittelt (siehe unter 2.). Dies stellt einen Anstieg um 18% im Vergleich zur Vorwoche (n=176 Fälle) dar.

Das mediane Alter der übermittelten Influenza-Fälle in der Berichtswoche liegt bei 29 Jahren (Altersspanne 0-83 Jahre; Interquartilsabstand 12-40 Jahre). Das Geschlechterverhältnis ist ausgeglichen. Die höchste Inzidenz (Fälle pro 100.000) für die aktuelle Saison (Beginn in der 40. MW) ist weiterhin bei den jüngeren Altersgruppen (0-19 Jahre) zu beobachten (siehe Abbildung 4.2.). Seit der 6. MW hat die Inzidenz in dieser Gruppe allmählich zugenommen, wobei sich in der Berichtswoche auch der Anstieg in den Altersgruppen bis 59 Jahre erhöht hat (siehe Abbildung 4.3.). Zum ersten Mal seit mehreren Wochen sank der Anteil der Influenza-B-Nachweise und liegt in der Berichtswoche bei 68%. Insgesamt wurde bislang in der aktuellen Saison bei der überwiegenden Mehrheit der Fälle (89%) mit Angaben zum Erregernachweis Influenza A nachgewiesen, der Anteil der Influenza B-Nachweise liegt bei 9%.

Nach Angaben der Arbeitsgemeinschaft Influenza (AGI) ist die Aktivität der akuten Atemwegserkrankungen (ARE) seit der 4. KW stabil auf hohem Niveau geblieben und liegt im oberen Wertbereich der vorpandemischen Jahre. Die Zahl der Arztbesuche wegen ARE ist im Vergleich zur Vorwoche gesunken. Die ARE-Aktivität in der Berichtswoche ist auf die Zirkulation unterschiedlicher Atemwegserreger zurückzuführen, insbesondere humanes Metapneumovirus und SARS-CoV-2. Bei den Influenzaviren handelt es sich auch bundesweit hauptsächlich um Influenza-B-Viren. Die Altersgruppe der Schulkinder und nun auch die jüngeren Erwachsenen (15-34 Jahre) sind besonders betroffen. (<https://influenza.rki.de/>)

Im wöchentlichen Report des ECDC wurde berichtet, dass der Anteil der Sentinel-Primärversorgungsproben, die positiv auf ein Influenzavirus getestet wurden, stabil bei 25% und damit über der epidemischen Schwelle von 10% liegt. In ca. der Hälfte der europäischen Staaten wird derzeit noch eine hohe saisonale Influenzaviruszirkulation gemeldet, die durch Influenza B-Viren dominiert wird. ([https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Communicable-disease-threats-report-19-25-March-Week-12\\_0.pdf](https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Communicable-disease-threats-report-19-25-March-Week-12_0.pdf))

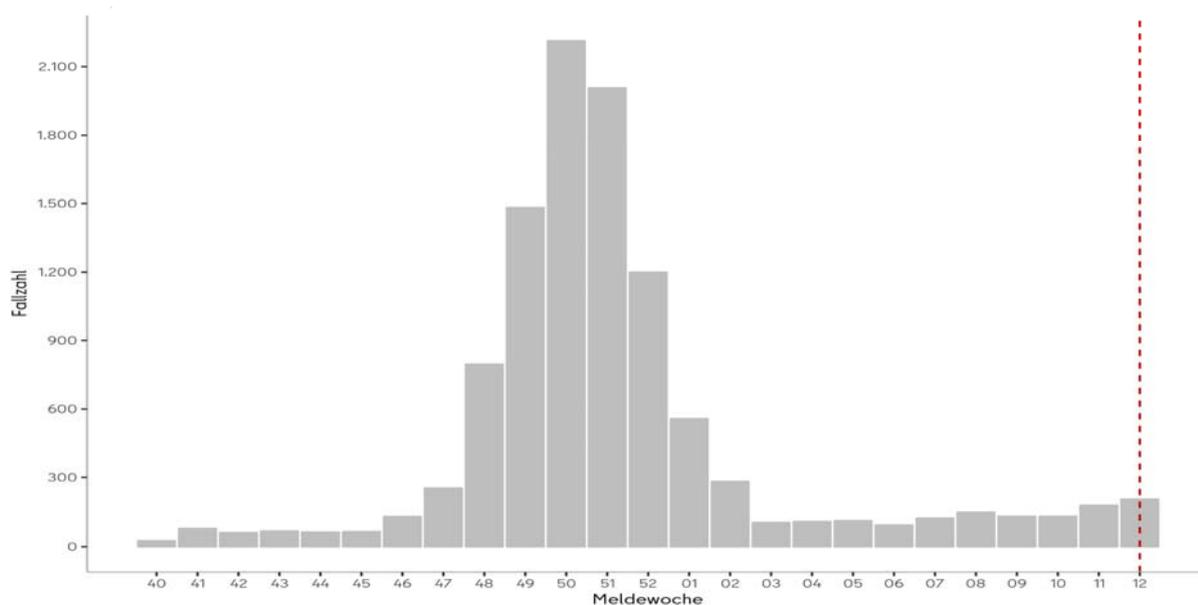


Abb. 4.1: An das LAGeSo übermittelte **Influenza-Erkrankungen der Berliner Bezirke nach Meldewoche** in der aktuellen Influenzasaison.

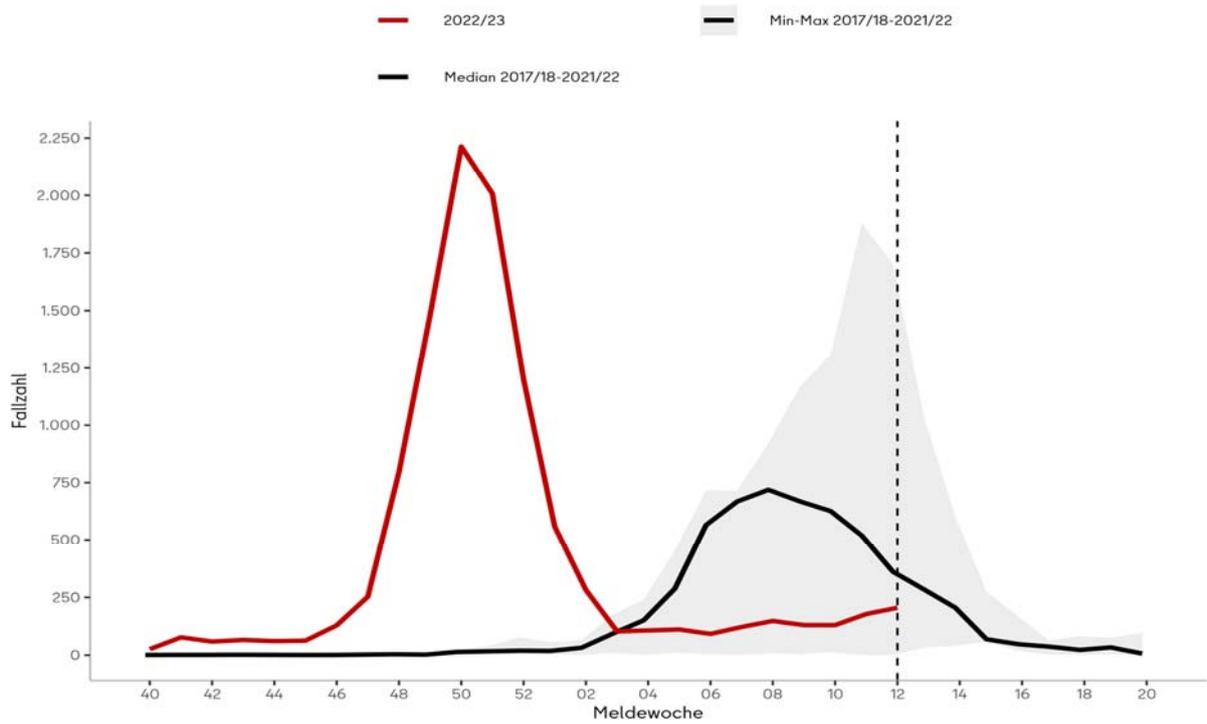


Abb. 4.2: **Influenzaerkrankung nach Meldewochen** für die Saison 2022/2023 (seit der 40. MW, 2022, rot) im Vergleich mit dem Median der vergangenen fünf Jahre (schwarz) mit Minimum und Maximum (grau).

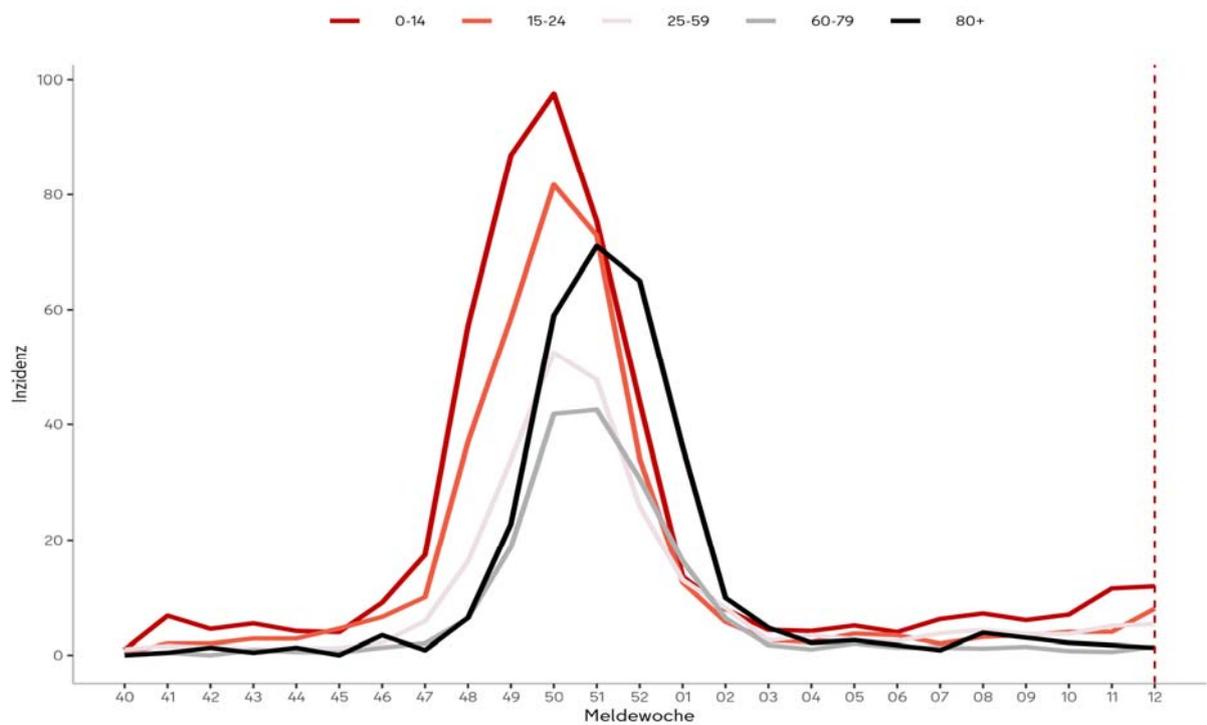


Abb. 4.3.: **Inzidenz (Fälle pro 100.000 EW) der Influenzaerkrankungen nach Altersgruppe** für die Saison 2022/2023 (seit der 40. MW, 2022).

Tab. 4.1: An das LAGeSo übermittelte **Influenzaerkrankungen nach Meldebezirk** für die Berichtswoche und für die Saison 2022/2023 (seit der 40. MW, 2022).

Bezirke	Fallzahl Berichtswoche	Inzidenz* Berichtswoche	Gesamtfallzahl in der Saison 2022/23	Inzidenz* in der Saison 2022/23
Charlottenburg-Wilmersdorf	19	6,0	998	314,6
Friedrichshain-Kreuzberg	15	5,3	670	238,7
Lichtenberg	6	2,0	559	190,7
Marzahn-Hellersdorf	5	1,8	667	242,7
Mitte	33	8,7	1.325	350,8
Neukölln	21	6,6	721	225,2
Pankow	39	9,6	1.808	446,6
Reinickendorf	20	7,7	806	309,3
Spandau	11	4,6	596	247,8
Steglitz-Zehlendorf	12	4,1	906	310,0
Tempelhof-Schöneberg	24	7,0	941	274,9
Treptow-Köpenick	3	1,1	604	221,1
<b>Summe</b>	<b>208</b>	<b>5,7</b>	<b>10.601</b>	<b>288,3</b>

Tab. 4.2: An das LAGeSo übermittelte **Influenzaerkrankungen nach Altersgruppe** für die Berichtswoche und für die Saison 2022/2023 (seit der 40. MW, 2022).

Altersgruppe	Fallzahl Berichtswoche	Inzidenz* Berichtswoche	Gesamtfallzahl in der Saison 2022/23	Inzidenz* in der Saison 2022/23
0-4	15	7,9	1.046	552,8
5-9	29	16,3	967	543,5
10-14	20	12,4	643	399,1
15-19	16	10,7	673	448,8
20-24	12	6,0	619	311,6
25-29	14	5,2	798	296,9
30-39	43	6,8	1.854	293,1
40-49	36	7,7	1.125	241,2
50-59	10	2,0	920	180,5
60-69	4	1,0	657	166,3
70-79	6	2,0	597	201,8
80+	3	1,3	702	302,3
<b>Summe</b>	<b>208</b>	<b>5,7</b>	<b>10.601</b>	<b>288,3</b>

\*Fallzahl pro 100.000 Einwohner; Datenquelle: Amt für Statistik Berlin-Brandenburg, Bevölkerungsforschung, Stichtag 31.12.2021

## 5. Abbildungen ausgewählter Infektionskrankheiten

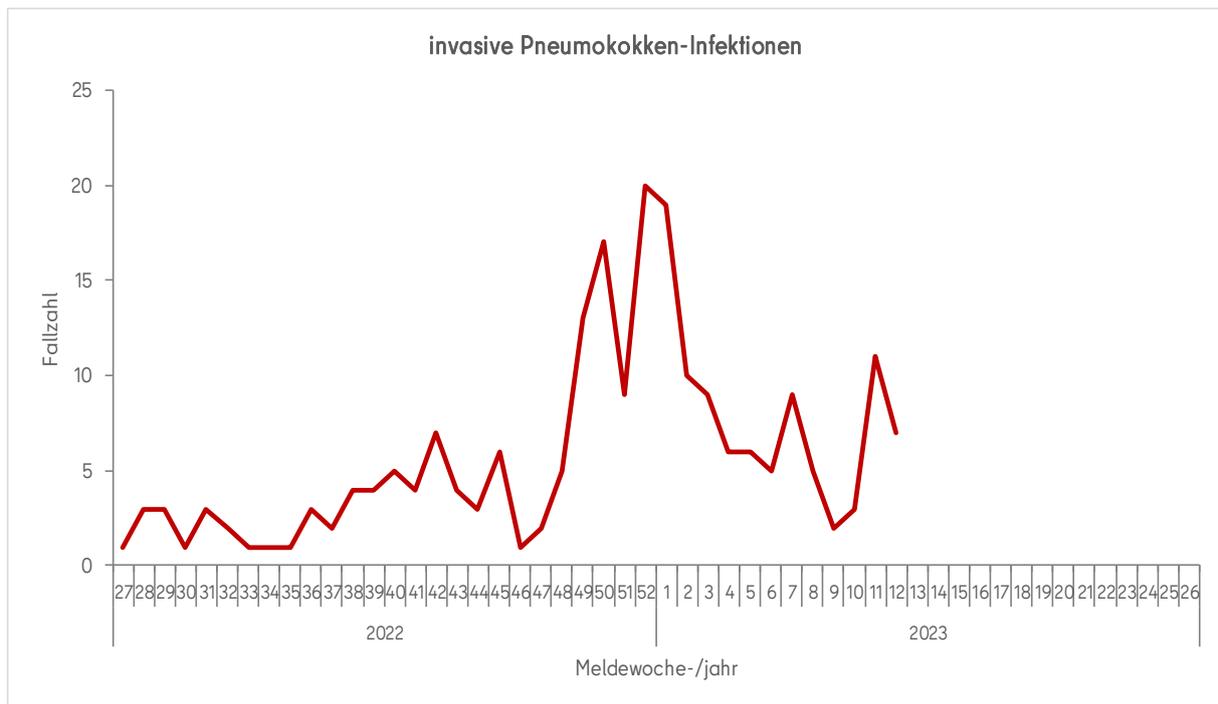


Abb. 5.1: Invasive Pneumokokken-Infektionen nach Meldewochen im Zeitraum von der 27. MW 2022 bis zur Berichtswoche

## Impressum

### Herausgeber

Landesamt für Gesundheit und Soziales Berlin (LAGeSo)  
Fachgruppe Surveillance und Epidemiologie von Infektionskrankheiten (I C 1)

Turmstraße 21, Haus A  
10559 Berlin

E-Mail: [infektionsschutz@lageso.berlin.de](mailto:infektionsschutz@lageso.berlin.de)

Internet: <https://www.berlin.de/lageso/gesundheit/infektionskrankheiten>



### Redaktion

PD Dr. Dirk Werber

Sylvia Wendt

Lina Schienemeyer

Dr. Claudia Ruscher

Francisco Rios

Dr. Sarah McFarland

Anke Lontzek



### Bezugsquelle

Der Wochenbericht ist online abrufbar unter:

<https://www.berlin.de/lageso/gesundheit/infektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen>