



Epi-Info

Wochenübersicht - Meldewoche 34/2023



über die im Land Berlin gemäß IfSG erfassten Infektionskrankheiten
herausgegeben am 31.08.2023 (Datenstand: 30.08.2023, 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. COVID-19: Zirkulierende SARS-CoV-2 Sublinien in Berlin

5. Abbildung ausgewählter Infektionskrankheiten

5.1 Influenza

1. Allgemeine Lage

In der 34. Meldewoche (MW) wurden dem LAGeSo insgesamt 11 **Influenza**-Fälle übermittelt. In den vorpandemischen Jahren (2015-2019) sind für diesen Zeitraum keine Influenzafälle gemeldet bzw. übermittelt worden. Seit der 21. MW, die Woche nach dem Ende der Influenza-Saison 2022/2023, ist dies die höchste übermittelte wöchentliche Fallzahl (siehe Abb 5.1). Die aktuellen Fälle wurden aus zwei Bezirken (Pankow und Mitte) übermittelt. Bei den Erkrankten handelt es sich um Personen im medianen Alter von 31 Jahren (Spanne 24-58 Jahre). Insgesamt fünf der Fälle sind einem nosokomialen Ausbruch zugeordnet, zu dem sowohl Personal (n = 4) als auch ein*e Patient*in gehören. Drei Ausbruchsfälle wurden klinisch-epidemiologisch dem Infektionsgeschehen zugeordnet, ohne dass ein Erregernachweis übermittelt wurde. Für acht Fälle liegt ein Labornachweis für Influenza A vor, für zwei dieser Fälle ist der Subtyp H3N2 angegeben.

Nach Angaben der Arbeitsgemeinschaft Influenza (AGI) liegt aktuell die Aktivität akuter Atemwegserkrankungen, die hauptsächlich auf die Zirkulation von Rhinoviren und SARS-CoV-2 zurückzuführen ist, auf einem niedrigen Sommerniveau. Sie steigt jedoch etwas früher als in den Vorjahren an ([agi.de](#)).

Zudem wurde dem LAGeSo ein laborbestätigter Fall von **Frühsommer-Meningoenzephalitis** (FSME) übermittelt, eine durch Zecken übertragene Virusinfektion. Es handelt sich um eine Person im Alter zwischen 50-60 Jahren, die sich im potentiellen Infektionszeitraum in Bayern aufgehalten hat und dort von einer Zecke gestochen wurde. In den Meldedaten wurde angegeben, dass keine Impfung gegen FSME

vorlag. Der Nachweis erfolgte durch IgG- und IgM-Antikörper aus dem Blut. In Berlin gehört FSME zu den seltenen Infektionen; dies ist der zweite FSME-Fall in diesem Jahr. Im Zeitraum von 2015 bis 2022 wurden insgesamt 14 FSME-Fälle an das LAGeSo übermittelt.

In Deutschland wurden im Jahr 2023 bereits 292 FSME-Fälle an das RKI übermittelt. Von 2015 bis 2022 waren es deutschlandweit insgesamt 3.781 Fälle, die Mehrheit davon wurde aus Bayern und Baden-Württemberg gemeldet und an das RKI übermittelt ([survstat.rki.de](#)). Risikogebiete für FSME sind in Deutschland vor allem Regionen in Bayern, Baden-Württemberg, Südhessen, im südöstlichen Thüringen sowie in Sachsen ([rki.de](#)). Die Ständige Impfkommission (STIKO) empfiehlt eine FSME-Impfung für Personen die in FSME-Risikogebieten zeckenexponiert sind sowie für Personen die beruflich gefährdet sind (z.B. in der Forstwirtschaft oder Landwirtschaft arbeitende Personen) ([rki.de](#)).

Seit Anfang Juli steigt die Konzentration von SARS-CoV-2-RNA im Abwasser in Berlin, wobei momentan die Omikron Sublinien EG.5.1. und FY.1.2 dominieren. Ausführlichere Informationen dazu sind im Abschnitt zu den [zirkulierenden SARS-CoV-2 Sublinien](#) in Berlin zu finden.

Informationen zu **SARS-CoV-2** Infektionen finden Sie in unserem [COVID-19 Lagebericht](#).

Für die 34. MW wurden sechs **Ausbrüche** mit 20 Erkrankten übermittelt, darunter vier nosokomiale Ausbrüche mit 14 Erkrankten (siehe unter 3.).

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	Fallzahl kumulativ 2023	Fallzahl kum. Median 2015-2019 ²	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick	
<i>Acinetobacter</i> spp. ³	4	48	56	3	2	0	8	6	1	1	7	10	6	1	3	
Arbovirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Borreliose	21	565	491	44	33	29	111	35	44	84	24	25	47	39	50	
Botulismus	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	
Brucellose	0	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Campylobacter-Enteritis	37	1.123	1.804	99	79	72	77	91	96	132	104	65	99	139	70	
Chikungunya-Fieber	0	1	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Cholera	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
CJK (Creutzfeldt-Jakob-Krankheit)	0	2	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
<i>Clostridioides</i> diff., schw. Verl. ³	2	29	89	2	0	0	7	1	0	6	6	0	2	3	2	
COVID-19 ⁴	166	38.166		2.920	2.669	2.785	2.730	4.895	3.012	4.286	2.601	2.583	3.251	3.531	2.903	
Denguefieber	1	51	42	8	4	3	0	9	2	6	2	2	2	7	6	
Diphtherie	0	1	0	1	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	68	58	7	4	3	1	11	11	6	0	3	7	12	3	
Enterobacterales ³	10	348	196	28	32	15	24	68	18	35	30	28	29	24	17	
Fleckfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
Gelbfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Giardiasis	5	249	259	15	47	9	9	50	35	29	11	3	13	22	6	
Haemophilus infl., invasive Erkr.	0	59	26	5	2	8	3	4	7	7	7	3	3	7	3	
Hantavirus-Erkrankung	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis A	0	37	37	5	4	0	1	5	3	3	3	2	3	7	1	
Hepatitis B	10	829	102	105	83	28	69	99	102	77	49	67	48	61	41	
Hepatitis C	8	375	218	44	39	10	30	80	15	38	32	25	21	28	13	
Hepatitis D	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis E	2	140	81	9	3	7	20	9	7	14	17	13	12	18	11	
HUS, enteropathisch	0	3	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
Influenza, saisonal	11	2.643	4.245	227	182	139	114	444	201	428	244	125	182	213	144	
Influenza, zoonotisch ³	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	4	65	434	2	2	6	9	10	3	15	3	1	4	5	5	
Kryptosporidiose	5	80	72	9	1	4	4	15	13	8	3	6	8	4	1	
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	1	76	70	9	1	4	4	15	13	8	3	6	8	4	1	

Krankheit bzw. Infektionserreger	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2023)												
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2023	Fallzahl kum. Median ² 2015-2019	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	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
Listeriose	0	16	21	1	0	1	1	4	1	0	1	0	2	3	2	
Marburgfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Masern	0	9	60	1	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	1	
Meningokokken, invasive Erkr.	0	8	12	1	0	0	1	0	0	0	2	1	1	2	0	
Milzbrand	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Mpox	0	13		0	0	0	0	3	2	5	1	0	1	1	0	
MRSA, invasive Infektion	1	26	110	6	2	0	2	7	0	2	0	2	1	4	0	
Mumps	0	9	25	0	0	1	0	2	0	1	1	0	1	1	2	
Norovirus-Gastroenteritis	9	2.189	2.106	133	90	202	121	170	167	154	237	271	253	189	202	
Ornithose	0	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	3	15	47	9	9	50	35	29	11	3	13	22	6	
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴	2	246		15	47	9	9	50	35	29	11	3	13	22	6	
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	2	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
Rotavirus-Gastroenteritis	6	825	1.238	42	100	68	56	92	52	75	63	56	90	72	59	
Röteln	0	1	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
Röteln, konnatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Salmonellose	10	225	308	30	13	19	17	23	24	11	14	16	15	24	19	
SARS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Shigellose	5	111	44	7	18	4	1	24	16	13	3	4	7	12	2	
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 ⁵	4	239		10	16	89	21	18	9	16	10	13	11	12	14	
Tularämie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Typhus abdominalis	1	5	6	0	4	0	0	0	0	0	1	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	8	556	1.073	53	45	23	14	59	24	63	106	31	47	67	24	
Yersiniose	0	37	47	4	0	2	2	6	2	6	3	3	2	5	2	
Zikavirus-Erkrankung ³	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Gesamtergebnis (o. COVID-19)	168	11.319	13.356	941	902	765	747	1.465	943	1.306	1.009	788	953	1.031	717	
Gesamtergebnis (m. COVID-19)	334	49.485	13.356	3.861	3.571	3.550	3.477	6.360	3.955	5.592	3.610	3.371	4.204	4.562	3.620	

¹ Veröffentlichung der Fälle entsprechend aktueller Referenzdefinition des RKI.

² Für die Berechnung des Medians werden lediglich nicht-pandemische Jahre berücksichtigt (aktuell: 2015 - 2019)

³ Angabe bei medianer Fallzahl ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

⁴ Keine Angabe zum Median möglich, da die Meldepflicht 2020 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.

3. Krankheitsausbrüche

3.1. Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger / Krankheiten

Tab. 3.1: Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche¹ sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2023

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2023	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
Botulismus			1	2
Campylobacter	1	2	6	14
COVID-19			359	888
EHEC			1	2
Giardiasis			2	4
Hepatitis A			1	2
Hepatitis E			1	2
Influenza			20	50
Keuchhusten	1	4	3	10
Masern			1	5
Mpox			1	3
Norovirus-Gastroenteritis			49	160
Rotavirus-Gastroenteritis			18	172
Salmonellose			2	4
Shigellose			1	2
Typhus-Ausbruch			1	2
Windpocken			41	112
Summe	2	6	508	1.434

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

3.2. Nosokomiale Ausbrüche

Tab. 3.2: Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche¹ sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2023

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2023	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>Acinetobacter</i> spp.			1	7
Adenovirus			1	7
COVID-19	3	9	156	1.087
Enterobacterales			5	13
<i>Citrobacter freundii</i>			1	2
<i>Citrobacter freundii</i> 4MRGN			1	4
<i>Enterobacter cloacae</i> 4MRGN			1	2
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 4MRGN			2	5
Influenza	1	5	3	14
Methicillin-resistente <i>S. aureus</i> (MRSA)			1	2
Norovirus-Gastroenteritis			115	1.361
Rotavirus-Gastroenteritis			7	59
Gastrointestinale Ausbrüche ohne Erregernachweis			2	7
Summe	4	14	291	2.557

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

4. COVID-19: Zirkulierende SARS-CoV-2 Sublinien in Berlin

Seit Anfang Juli beobachtet das LAGeSo steigende Konzentrationen von SARS-CoV-2-RNA im Abwasser (siehe [Wochenbericht 31/2023](#), siehe [COVID-19 Lagebericht](#)). Zusätzlich zu der Analyse auf SARS-CoV-2 RNA im Abwasser wird einmal pro Woche eine Sequenzierung der Virus-RNA durchgeführt. Für die Abwasseruntersuchungen kooperieren in Berlin das LAGeSo, die Berliner Wasserbetriebe und das Labor Amedes. Aktuell werden Abwasserproben in den Klärwerken in Ruhleben, Schönerlinde und Waßmannsdorf genommen.

Aktuell dominieren im Berliner Abwasser die Omikron XBB-Sublinien EG.5.1 und FY.1.2 (siehe Abb 4.1). Ein ähnliches Bild mit vorrangig XBB-Sublinien zeigt sich auch in den Vollgenomsequenzierungen von gemeldeten COVID-19 Fällen (siehe Tabelle 4.1). Aufgrund der geringen Zahl an Sequenzen können diese Informationen nur einen groben Überblick liefern.

Derzeit wird zwei Omikron-Sublinien, EG.5 und BA.2.86, besondere Aufmerksamkeit geschenkt.

Diese Sublinien werden von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) als „Variant of Interest“ (EG.5) bzw. „Variant under Monitoring“ (BA 2.86) eingestuft. EG.5 wurde erstmals im Februar 2023 nachgewiesen und ist mittlerweile in vielen Ländern (inkl. Deutschland) beobachtet worden. Das Risiko für die öffentliche Gesundheit von EG.5 wird als gering eingestuft ([cidrap](#), [paho.org](#)).

Die Sublinie BA.2.86, die eine Vielzahl von Mutationen im Spike-Protein aufweist und bereits in mehreren europäischen Ländern und auch in Amerika nachgewiesen wurde, konnte bislang in Berlin nicht nachgewiesen werden. Eine Risikobewertung der erst kürzlich entdeckten Sublinie liegt derzeit noch nicht vor. Es gibt bislang keine Hinweise auf eine signifikante Veränderung der Auswirkungen von BA.2.86 auf die öffentliche Gesundheit ([paho.org](#)).

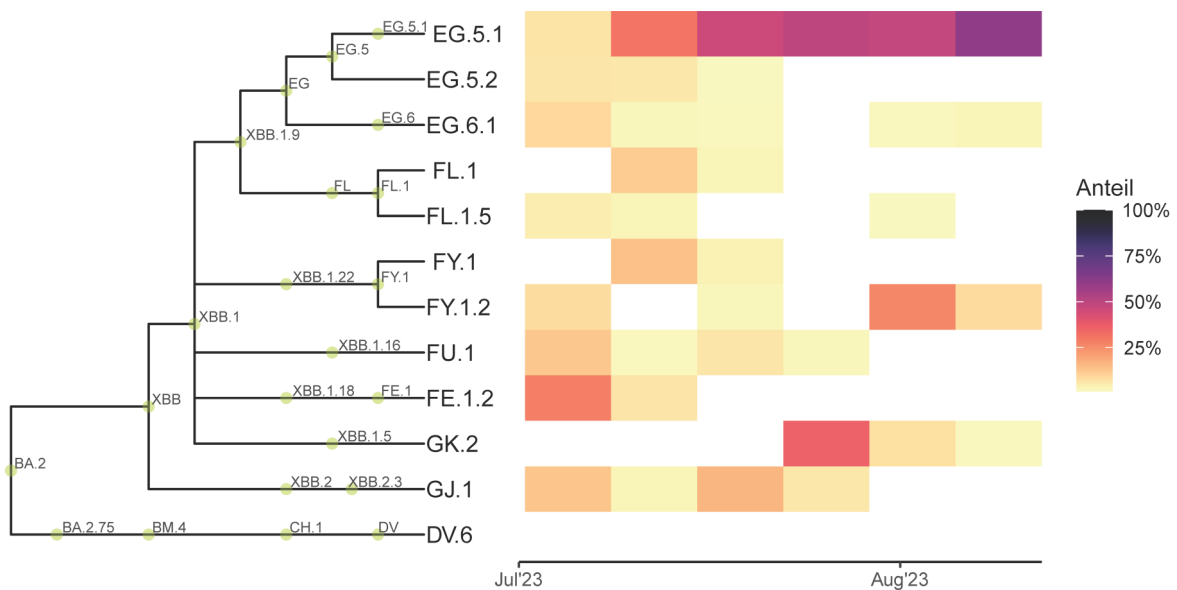


Abb. 4.1: SARS-CoV-2 Sublinien im Berliner Abwasser. Es werden nur seit Juli 2023 nachgewiesene Sublinien dargestellt. Letzte Sequenzierung vom 13.08.2023.

Tab. 4.1: SARS-CoV-2 Sublinien [Anteil (Anzahl)] von vollgenomsequenzierten COVID-19 Fällen (Quelle: Meldedaten).

Sublinien	Eg.5.1	GK.1	XBB.1.16	XBB.1.5	XBB.1.9	XBB.2.3	Summe
Juli 2023	37,5% (6)	12,5% (2)	6,2% (1)	12,5% (2)	18,8% (3)	6,2% (1)	100,0% (16)
Aug 2023	50,0% (2)	25,0% (1)	25,0% (1)	0,0% (0)	25,0% (1)	0,0% (0)	100,0% (4)

5. Abbildung ausgewählter Infektionskrankheiten

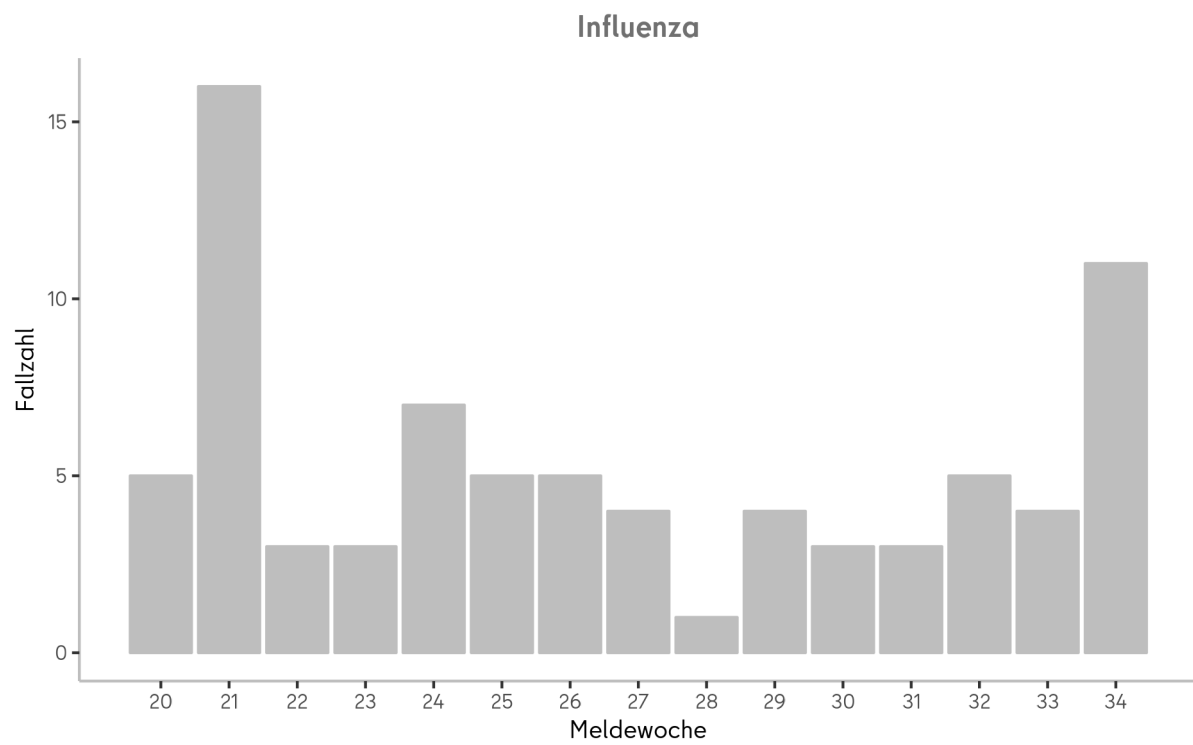


Abb. 4.3: Influenza nach Meldewoche im Zeitraum von der 20. MW 2023 bis zur Berichtswoche

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

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

Alexander Bartel



Bezugsquelle

Der Wochenbericht ist online abrufbar unter:

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