



Epi-Info

Wochenübersicht - Meldewoche 08/2024



über die im Land Berlin gemäß IfSG erfassten Infektionskrankheiten
herausgegeben am 29.02.2024 (Datenstand: 28.02.2024, 9:00 Uhr)

Inhalt

1. Allgemeine Lage

2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten der aktuellen Berichtswoche

An das LAGeSo übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten

3. Krankheitsausbrüche

3.1 Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger/Krankheiten

3.2 Nosokomiale Ausbrüche

4. Influenza Saison 2023/2024

5. Abbildung ausgewählter Infektionskrankheiten

5.1 Masern

5.2 Masern (Epicurve)

5.3 RSV (Resp.-Synzytial-Virus)

5.4 Norovirus

5.5 Yersiniose

6. Alle meldepflichtigen Infektionskrankheiten nach Bezirken für das Jahr 2024

1. Allgemeine Lage

In der 8. Meldewoche wurden dem LAGeSo sieben weitere **Masern**-Fälle übermittelt, von denen bislang nur einer die Referenzdefinition erfüllt (siehe [Abb. 5.1](#)). Betroffen sind fünf Geschwisterkinder einer familiären Häufung im Alter zwischen 0 und 12 Jahren ohne epidemiologischen Zusammenhang zu den früheren in Berlin aufgetretenen Fällen. Alle Kinder waren ungeimpft, drei von ihnen sind im schulpflichtigen Alter und besuchen auch eine Schule. Bei einem der Kinder ist davon auszugehen, dass es als Indexfall die anderen vier angesteckt hat. Bei allen vier lag der Exanthembeginn am 19.02.24. Die Labornachweise erfolgten per PCR.

Zwei weitere unabhängige Fälle sind bei erwachsenen Personen aufgetreten, die nicht im epidemiologischen Zusammenhang zu bereits bekannten Fällen stehen haben. Beide Personen sind ungeimpft.

Insgesamt ist die Zahl der Masernfälle für 2024 auf 18 angestiegen, von denen 10 der Referenzdefinition entsprechen. Zwei Fälle mussten aufgrund der Masernerkrankung stationär im Krankenhaus behandelt werden. Sequenzanalysen bei sieben der Fälle (je einmal aus der 4., 5. und 7. MW) haben ergeben, dass der Genotyp D8 mit der WHO-Sequenz 8350 für das Ausbruchsgeschehen in Berlin verantwortlich ist.

Seit Beginn des Jahres wird in mittlerweile **10 EU-Ländern** ein deutlicher Anstieg der Masernfälle beobachtet. Ein weiterer Anstieg der Masernfallzahlen auf europäischer Ebene wird aufgrund unzureichender Impfquoten und der hohen Wahrscheinlichkeit von Einträgen aus den schwer betroffenen Regionen als wahrscheinlich eingeschätzt.

In der Berichtswoche ist die Anzahl der übermittelten **Influenza**-Erkrankungen mit 417 im Vergleich zur Vorwoche (n = 522) erneut leicht gesunken. Detaillierte Informationen zu Influenza sind unter [Abschnitt 4](#) zu finden.

Dem LAGeSo wurden in der Berichtswoche zudem 60 der Referenzdefinition entsprechenden Fälle von Infektionen durch **Respiratorische-Synzytial-Viren** (RSV) übermittelt, erneut ein sehr leichter Rückgang im Vergleich zur Vorwoche (n = 62; siehe [Abb. 5.3](#)). Etwa die Hälfte der Fälle (48%) betrifft Erwachsene, 45% der Übermittlungen entfällt auf Säuglinge und Kleinkinder im Alter zwischen 0-4 Jahren. Angaben zum Hospitalisierungsstatus liegen in den Meldedaten für 77% aller Fälle vor. Von diesen sind 19 stationär im Krankenhaus aufgenommen, die meisten (n = 13) aufgrund der RSV-Infektion.

Die Meldepflicht für RSV-Infektionen besteht bundesweit erst seit dem 21.07.2023, daher liegen keine Vergleichsdaten der Vorjahre vor und die aktuellen Meldedaten können aktuell nur eingeschränkt interpretiert, bewertet und verglichen werden. Komplementär können aber die Daten aus der syndromischen und virologischen Sentinel-Surveillance des RKI im [ARE-Wochenbericht](#) herangezogen werden. Anhand dieser Daten ist bekannt, dass die jährliche RSV-Welle zu präpandemischen Zeiten meist im Dezember begonnen und etwa drei bis vier Monate ange dauert hat.

Auch die Anzahl der übermittelten **Norovirus**-Infektionen, welche die Referenzdefinition des RKI erfüllen, sind in der Berichtswoche im Vergleich zur Vorwoche erneut leicht gesunken. In der Berichtswoche wurden dem LAGeSo 190 der Referenzdefinition entsprechende Norovirus-Fälle übermittelt (Vorwoche = 200). Der Altersmedian der referenzbestätigten Fälle liegt bei 77 Jahren, die Hälfte der Fälle ist zwischen 52 und 84 Jahre alt. Frauen sind weiterhin häufiger betroffen (64%). Zusätzlich zu den referenzbestätigten Fällen, sind jedoch weitere 222 Fälle übermittelt worden, für die kein Labornachweis, sondern nur ein klinisch-epidemiologischer Zusammenhang besteht (siehe [Abb. 5.4](#)). Diese Fälle erfüllen aufgrund des fehlenden Labornachweises die Referenzdefinition des RKI nicht, sie geben aber einen guten Anhaltspunkt für die aktuelle Infektionsdynamik.

Sequenzierungen eingesandter Norovirus-Proben am Konsiliarlabor für Noroviren haben gezeigt, dass bei einem Großteil der sequenzierten Isolate aus Berlin (38 von 64 eingesandten Proben; 60%) der normalerweise selten detektierte Genotyp GII.P17-GII.17 nachgewiesen wurde. Die Nachweise betreffen Proben aus verschiedenen Ausbrüchen in Betreuungseinrichtungen fast aller Stadtbezirke. Die hohe genetische Übereinstimmung der Isolate dieses Genotyps legt zwar eine gemeinsame Infektionsquelle nahe, diese konnte jedoch durch aktuelle epidemiologische Untersuchungen bislang nicht bestätigt bzw. identifiziert werden.

In der Berichtswoche wurden dem LAGeSo zudem insgesamt acht Fälle von Infektionen durch *Yersinia enterocolitica* übermittelt (siehe [Abb. 5.5](#)). Die mediane wöchentliche Fallzahl für diesen Erreger lag in den Jahren 2018-2023 bei einem Fall pro Woche. Die kumulative Gesamtfallzahl für das Jahr 2024 liegt bei 24 Fällen, der Median der vorpandemischen Jahre (2015-2019) für diesen Zeitraum liegt bei 12 Fällen. Die Fälle sind im Median 48 Jahre alt (Spanne 17-82 Jahre) und betreffen deutlich mehr Frauen (n = 6; 75%). Sie wurden aus insgesamt vier verschiedenen Bezirken übermittelt, mögliche epidemiologische Zusammenhänge werden aktuell durch die zuständigen Gesundheitsämter ermittelt. Für drei Fälle ist eine stationäre Behandlung im

Krankenhaus in den Meldedaten angegeben, allerdings nur in einem Fall aufgrund der Yersiniose. Auch in der Vorwoche (der 7. MW) wurden bereits fünf Fälle von Yersiniose von den Berliner Bezirken übermittelt.

Für einen Fall aus der aktuellen Berichtswoche sowie drei weiteren aus der Vorwoche wurde der Serotyp O:3 diagnostiziert. Der Erreger wird in der Regel über Lebensmittel übertragen. Wichtige Risikofaktoren für sporadische Infektionen mit *Y. enterocolitica* sind der Verzehr von rohem bzw. nicht ausreichend gegartem Schweinefleisch, z.B. als Mett oder Hackepeter, und Hygienemängel bei der Zubereitung von Schweinehackfleisch im Haushalt ([RKI Ratgeber für Ärzte](#)).

Angesichts der aktuellen Häufung von Fällen ist die Weiterleitung von Isolaten an das NRZ in Wernigerode sinnvoll.

Informationen zu **COVID-19** in Berlin, auch zur SARS-CoV-2 Viruslast im Berliner Abwasser, finden Sie in unserem [Lagebericht](#).

Für die 8. MW wurden 18 **Ausbrüche** mit gesamt 68 Erkrankten übermittelt, darunter zehn nosokomiale Ausbrüche mit 48 Erkrankten (siehe [unter 3](#)).

2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten der aktuellen Berichtswoche

Tab. 2.1: An das LAGeSo übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten für die aktuelle Berichtswoche

Erreger/Krankheit ¹	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ⁵	Median 2015-2019 ⁶
Acinetobacter spp. ²	1	20	12
Campylobacter-Enteritis	24	220	344
Clostridioides diff., schw. Verl. ²	2	6	16
COVID-19 ³	66	1.642	
EHEC-Erkrankung	2	8	15
Enterobacterales ²	11	99	46
Giardiasis	4	49	60
Haemophilus infl., invasive Erkr.	4	17	11
Hepatitis B	28	235	20
Hepatitis C	9	77	48
Hepatitis E	4	29	17
Influenza, saisonal	417	4.783	2.995
Keuchhusten	4	23	156
Kryptosporidiose	1	17	15
Legionellose	2	13	14
Listeriose	1	6	4
Lyme-Borreliose	4	43	30
Malaria ³	2	13	
Masern	1	10	7
Mumps	1	7	6
Norovirus-Gastroenteritis	190	1.570	1.005
Pneumokokken, invasive Erkr. ³	11	78	
Rotavirus-Gastroenteritis	12	103	218
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ³	60	801	
Salmonellose	3	49	48
Shigellose	2	22	14
Tuberkulose ⁴	3	39	
Windpocken	26	214	272
Yersiniose	8	24	12
Zikavirus-Erkrankung ²	1	2	0
Gesamtergebnis	904	10.219	

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

² Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

³ Keine Angabe zum Median möglich, da die Meldepflicht im Jahr 2020 oder später eingeführt wurde.

⁴ 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.

⁵ Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2024.

⁶ Der Median umfasst die Fälle der vorpandemischen Jahre (2015-2019) von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche.

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 2024

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2024	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
Campylobacter			1	2
COVID-19			1	2
Influenza	1	2	21	55
Keuchhusten			2	5
Masern			2	6
Norovirus	6	16	39	124
Rotavirus	1	2	2	4
RSV			3	8
Windpocken			10	26
Summe	8	20	81	232

3.2. Nosokomiale Ausbrüche

Tab. 3.2: Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche¹ sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2024

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2024	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>A. baumannii</i> 4MRGN			1	6
<i>Clostridioides difficile</i>			2	4
COVID-19			15	67
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 4MRGN			1	6
Influenza	2	9	17	102
Gastroenteritis ohne Labornachweis	1	5	5	81
Norovirus	6	31	105	1.168
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> 4MRGN			1	2
Rotavirus	1	3	3	8
RSV			1	6
Scabies			1	7
Summe	10	48	152	1.457

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

4. Influenza-Saison 2023/2024

Zur aktuellen Situation im Land Berlin

In der 8. MW 2024 wurden dem LAGeSo 417 Fälle saisonaler **Influenza** übermittelt. Dies stellt einen Rückgang der Fälle um 20% im Vergleich zur Vorwoche (n = 522) dar. Seit der Vorwoche liegt die Fallzahl damit erstmals seit Beginn der Grippewelle 2023/2024 (50. MW 2023) unter dem Median der vorpandemischen Jahre 2015-2020 (siehe [Abb. 4.2](#)), was auch auf den früheren Beginn und damit auch früheren Peak der Grippewelle in dieser Saison zurückzuführen ist.

Das mediane Alter der übermittelten Fälle in der aktuellen Berichtswoche liegt bei 50 Jahren (Interquartilsspanne 30 - 66 Jahre), das Geschlechterverhältnis ist ausgeglichen. In allen Altersgruppen, außer bei den Erwachsenen zwischen 60 und 79 Jahren, ist die Inzidenz (Fälle pro 100.000) im Vergleich zur letzten Woche weiter gesunken (siehe [Abb. 4.3](#)). Die höchste Inzidenz für die aktuelle Saison (Beginn 40. MW) ist nach wie vor in der jüngsten Altersgruppe (0 - 4 Jahre) zu beobachten (siehe [Tab. 4.2](#)).

Unverändert wurde bei der überwiegenden Mehrheit der Fälle (ca. 91%) mit Angaben dazu Influenza Typ A nachgewiesen, davon bei sechs Fällen der Typ H1N1pdm09. Der Anteil der Influenza-B Nachweise lag bei 6,2% (n = 26). Für 233 Fälle liegen Informationen zur Hospitalisierung vor. Für 63 dieser Fälle war eine stationäre Behandlung erforderlich. Ein Grund für die Hospitalisierung war bei 47 Fällen bekannt, davon wurden neun Fälle aufgrund

der Erkrankung stationär behandelt.

Nach Angaben der [Arbeitsgemeinschaft Influenza](#) (AGI) des Robert Koch-Instituts ist die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) in der Bevölkerung in der 7. KW 2024 im Vergleich zur Vorwoche leicht gesunken. Im ambulanten Bereich ist die Zahl der Arztbesuche wegen ARE in der 7. KW im Vergleich zur Vorwoche ebenfalls gesunken. Von den in dieser Woche an das Nationale Referenzzentrum für Influenzaviren eingesandten Sentinelproben wurden hauptsächlich Influenzaviren (43%), Rhinoviren (9%), RSV (9%), humane saisonale Coronaviren (8%) und SARS-CoV-2 (2%) nachgewiesen. Bei den subtypisierten Influenzaviren dominierte weiterhin hauptsächlich Influenza A(H1N1)pdm09. In den vergangenen Wochen zirkulierten aber auch vereinzelt Influenza A(H3N2)-Viren und Influenza B-Viren der Victoria-Linie.

Die [European Respiratory Virus Surveillance Summary](#) (ERVISS) berichtet, dass der Anteil der Sentinel-Proben aus der Primärversorgung, die positiv auf Influenzaviren getestet wurden, zwar auf 27% gesunken ist, aber damit weiterhin über dem epidemischen Grenzwert (10%) lag. Darüber hinaus wurde in 12 Ländern ein steigender Trend bei der Influenza-Positivität beobachtet. Bei den gemeldeten Influenzavirusnachweisen der Vorwoche handelte es sich auch europaweit hauptsächlich um Influenzaviren des Typs A (95%).

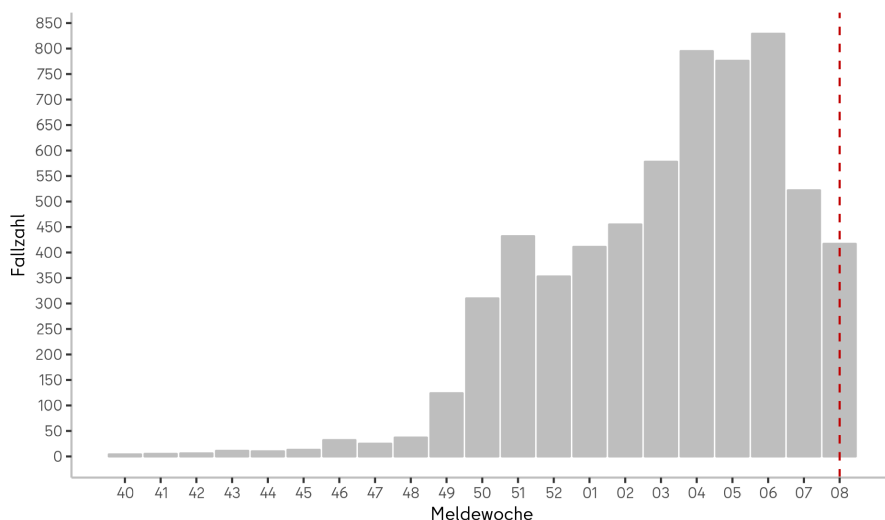


Abb. 4.1: An das LAGeSo übermittelte Influenza-Erkrankungen im Zeitraum von der 40. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

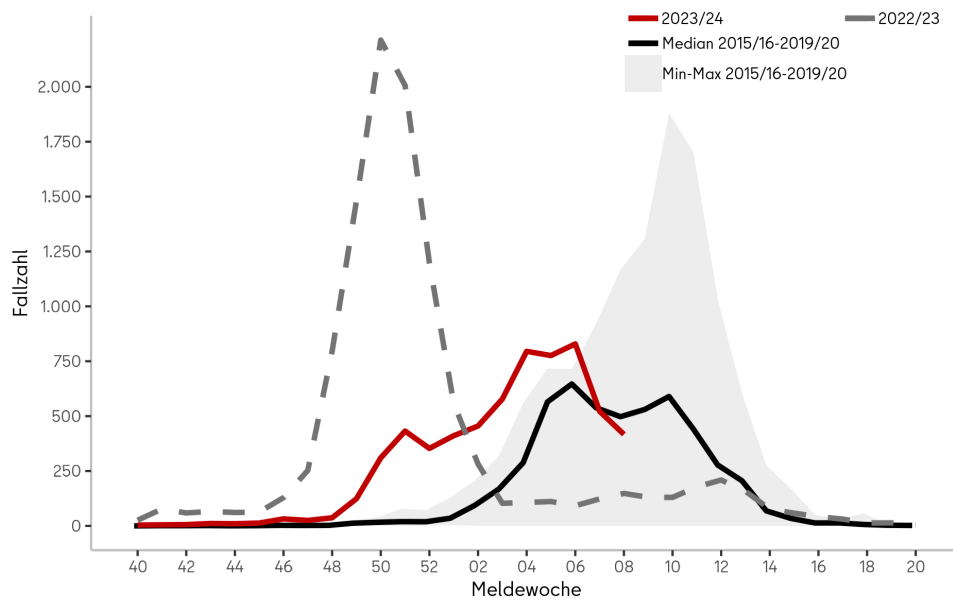


Abb. 4.2: Influenza-Erkrankungen nach Meldewochen für die Saison 2022/2023 (seit der 40. MW, 2022, grau) und die Saison 2023/2024 (seit der 40. MW, 2023, rot), im Vergleich mit dem Median der vergangenen fünf Jahre (schwarz) mit Minimum und Maximum (grau).

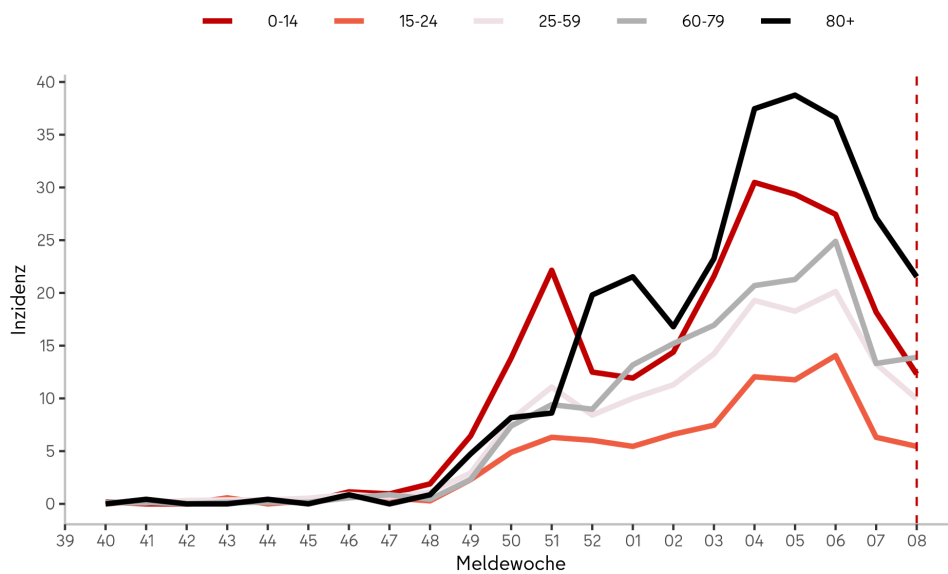


Abb. 4.3: Inzidenz (Fälle pro 100.000 EW) der Influenza-Erkrankungen nach Altersgruppe für die Saison 2023/2024 (seit der 40.MW, 2023).

Tab. 4.1: An das LAGeSo übermittelte Influenzaerkrankungen nach Meldebezirk für die Berichtswoche und für die Saison 2023/2024 (seit der 40. MW, 2023).

Bezirke	Fallzahl Berichtswoche	Inzidenz* Berichtswoche	Gesamtfallzahl in der Saison 2023/24	Inzidenz* in der Saison 2023/24
Charlottenburg-Wilmersdorf	33	10,4	605	190,7
Friedrichshain-Kreuzberg	16	5,7	357	127,2
Lichtenberg	23	7,8	273	93,1
Marzahn-Hellersdorf	34	12,4	396	144,1
Mitte	53	14,0	899	238,0
Neukölln	22	6,9	430	134,3
Pankow	62	15,3	883	218,1
Reinickendorf	25	9,6	429	164,6
Spandau	21	8,7	381	158,4
Steglitz-Zehlendorf	67	22,9	525	179,6
Tempelhof-Schöneberg	36	10,5	567	165,7
Treptow-Köpenick	25	9,2	400	146,4
Summe	417	11,3	6.145	167,1

Tab. 4.2: An das LAGeSo übermittelte Influenzaerkrankungen nach Altersgruppe für die Berichtswoche und für die Saison 2023/2024 (seit der 40. MW, 2023).

Altersgruppe	Fallzahl Berichtswoche	Inzidenz* Berichtswoche	Gesamtfallzahl in der Saison 2023/24	Inzidenz* in der Saison 2023/24
0-4	37	19,6	644	340,4
5-9	18	10,1	417	234,4
10-14	10	6,2	129	80,1
15-19	10	6,7	145	96,7
20-24	9	4,5	174	87,6
25-29	20	7,4	262	97,5
30-39	62	9,8	913	144,3
40-49	41	8,8	782	167,7
50-59	64	12,6	884	173,4
60-69	52	13,2	627	158,7
70-79	44	14,9	548	185,2
80+	50	21,5	620	267,0
Summe	417	11,3	6.145	167,1

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

5. Abbildung ausgewählter Infektionskrankheiten

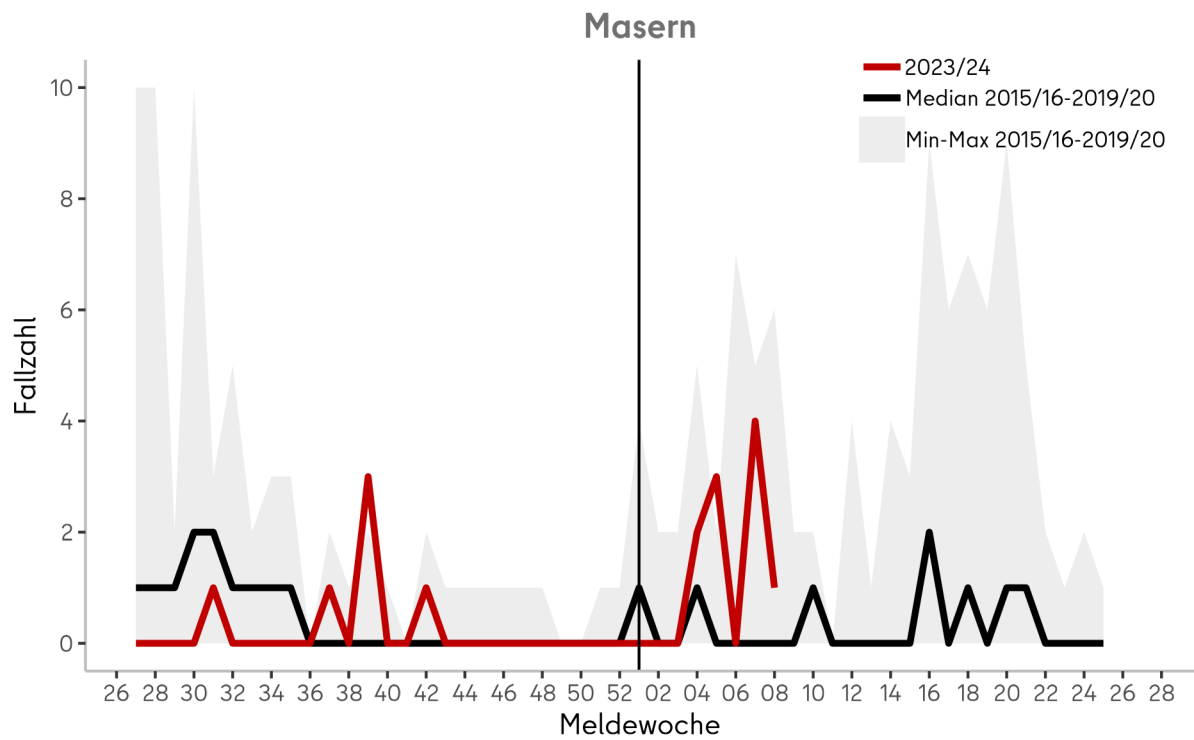


Abb. 5.1: An das LAGeSo übermittelte Masern-Erkrankungen im Zeitraum von der 27. MW 2023 bis zur aktuellen Meldewoche.

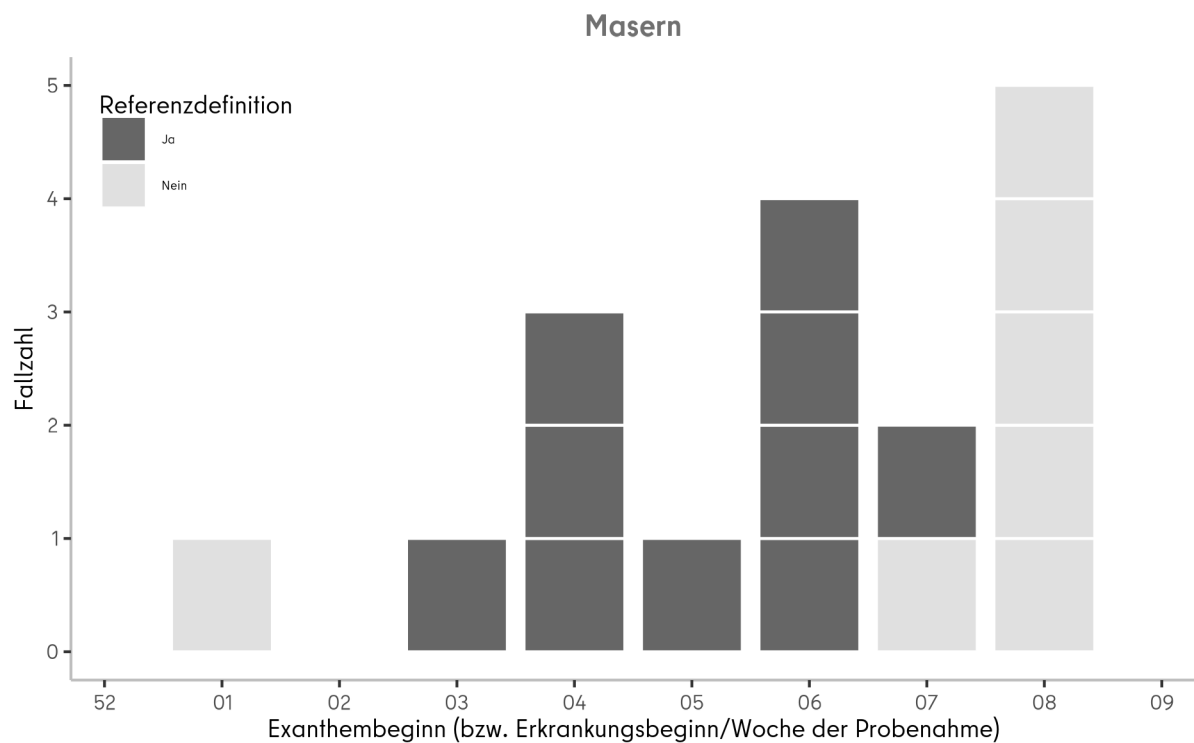


Abb. 5.2: An das LAGeSo übermittelte Masern-Fälle nach Exanthembeginn (bzw. Erkrankungsbeginn/Woche der Probenahme) im Zeitraum von der 1. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

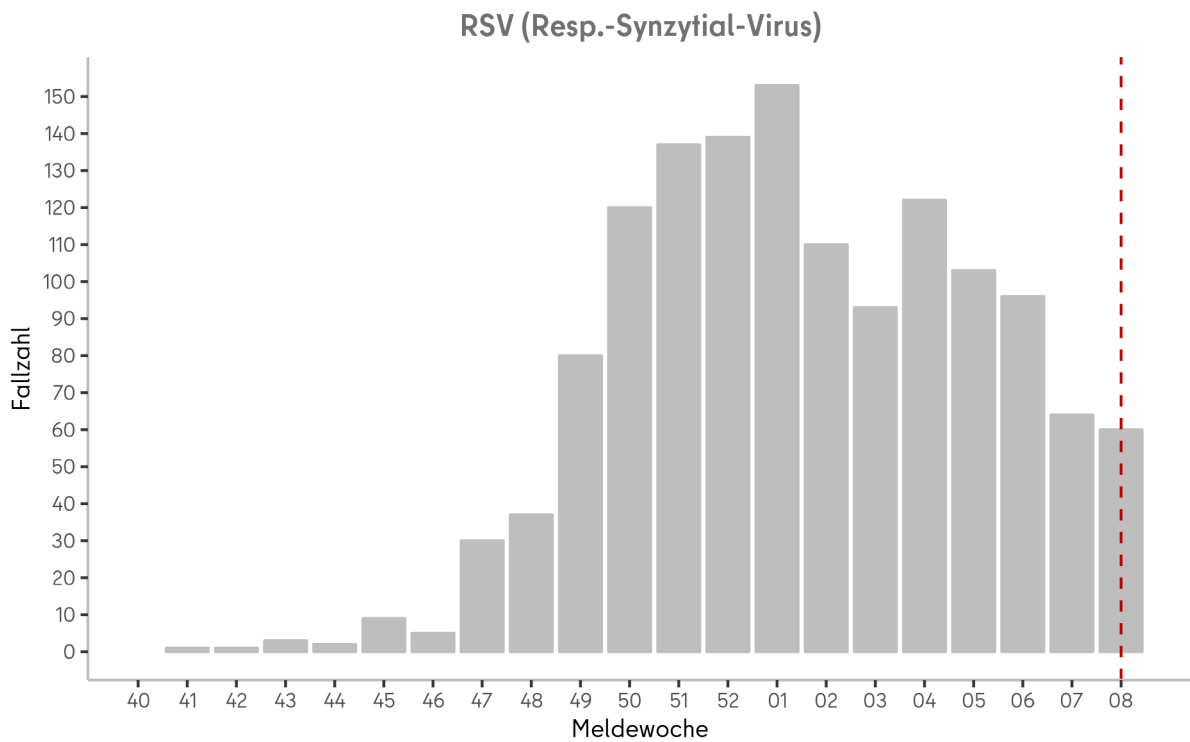


Abb. 5.3: An das LAGeSo übermittelte RSV-Erkrankungen im Zeitraum von der 40. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

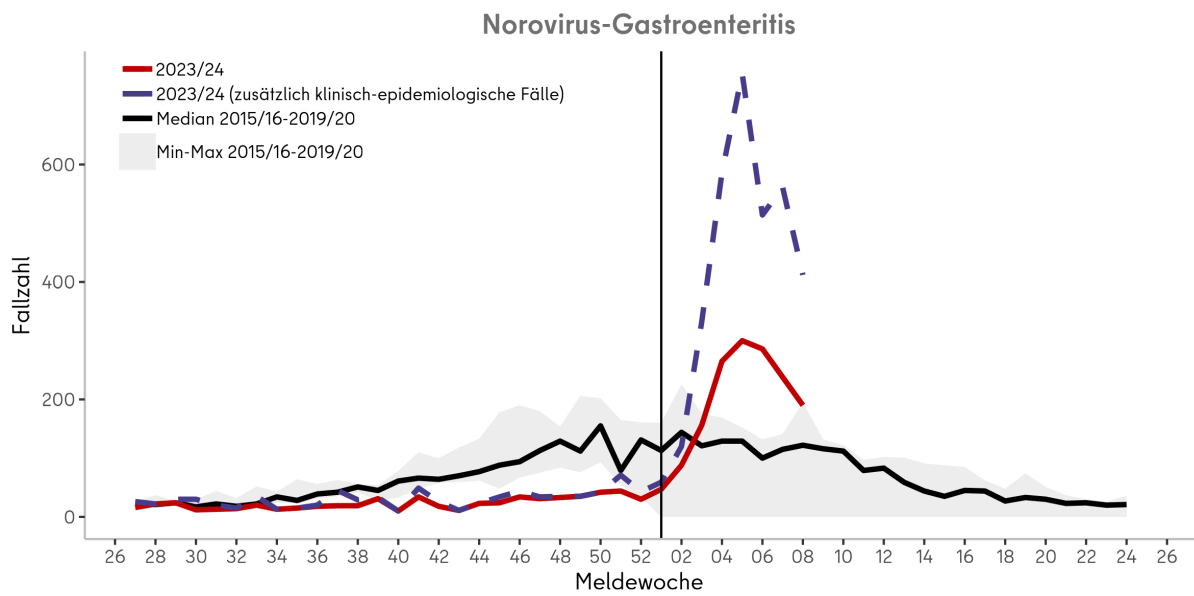


Abb. 5.4: An das LAGeSo übermittelte Norovirus-Erkrankungen im Zeitraum von der 27. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

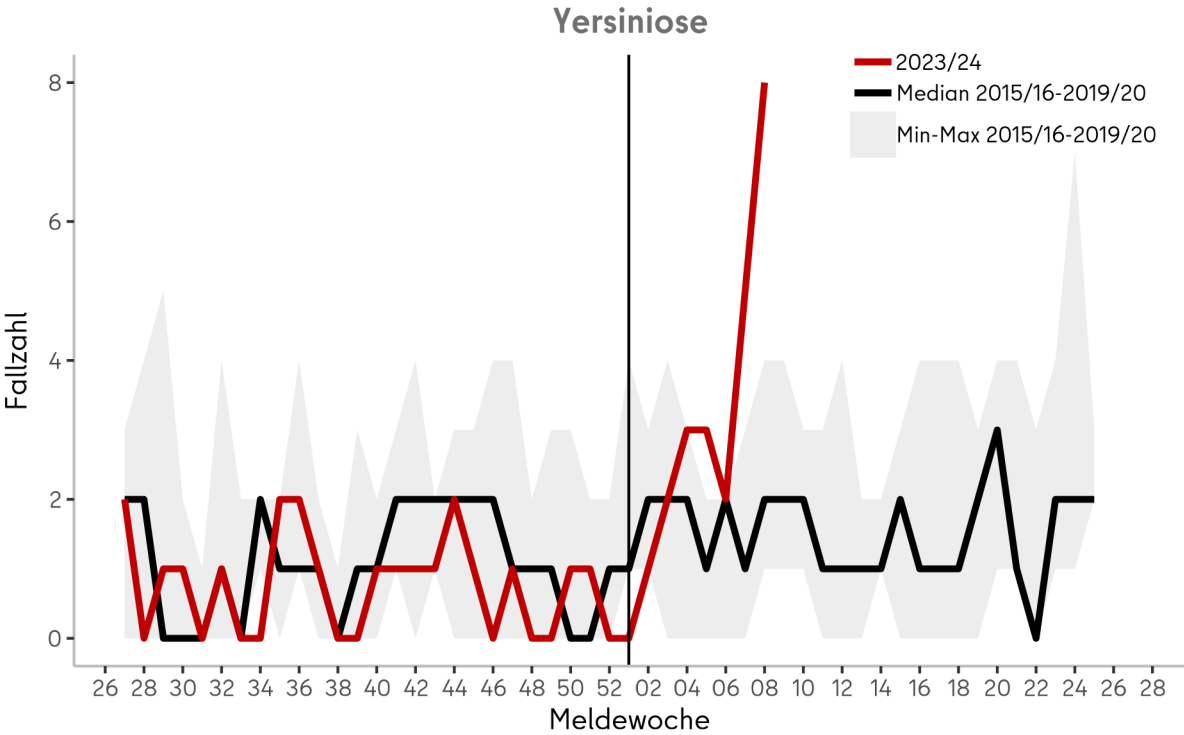


Abb. 5.5: An das LAGeSo übermittelte Yersiniose-Erkrankungen im Zeitraum von der 40. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

6. Alle meldepflichtigen Infektionskrankheiten nach Bezirken für das Jahr 2024

Tab. 6.1: An das LAGeSo übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ⁵	Median 2015-2019 ⁶	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick
<i>Acinetobacter</i> spp. ²	1	20	12	2	2	0	1	6	0	1	1	2	1	3	1
Adenovirus-Konjunktivitis	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Arbovirus-Erkrankungen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bomaviren ³	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	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacter-Enteritis	24	220	344	18	17	17	24	17	15	33	18	11	16	18	16
<i>Candida auris</i> ³	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber ²	0	0	1	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
<i>Clostridioides</i> diff., schw. Verl. ²	2	6	21	1	0	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0
COVID-19 ³	66	1.642		164	108	95	109	225	95	165	137	124	125	99	196
Denguefieber	0	6	11	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	2	0
Diphtherie	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	2	8	15	0	3	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1
Enterobacterales ²	11	99	46	16	5	0	13	19	4	7	5	5	9	11	5
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	4	49	60	6	4	3	1	6	6	5	3	3	3	6	3
<i>Haemophilus</i> infl., invasive Erkr.	4	17	11	2	2	1	2	2	1	4	1	0	0	2	0
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	6	16	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1
Hepatitis B	28	235	20	26	18	5	19	38	24	27	13	18	7	22	18
Hepatitis C	9	77	48	10	12	4	3	14	6	5	8	4	5	5	1
Hepatitis D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	4	29	17	4	1	2	2	1	2	3	4	2	2	6	0
HUS, enteropathisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	417	4.783	2.995	457	267	221	347	637	353	666	314	285	429	461	346
Keuchhusten	4	23	156	0	1	1	1	5	1	4	2	2	0	3	3
Kryptosporidiose	1	17	15	4	1	0	2	1	2	0	1	2	1	1	2
Legionellose	2	13	14	2	1	1	1	2	1	2	0	0	1	1	1
Leptospirose	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	1	6	4	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
Lyme-Borreliose	4	43	30	1	3	2	10	2	5	6	6	1	2	2	3
Malaria ³	2	13		3	1	0	1	1	2	1	2	0	1	1	0
Masern	1	10	7	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	6	1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ⁵	Median 2015-2019 ⁶	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick
Meningokokken, invasive Erkr.	0	2	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Mpox ³	0	2		0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
MRSA, invasive Infektion	0	13	30	4	1	0	1	1	2	2	1	0	1	0	0
Mumps	1	7	6	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	2	1
Nicht-Cholera-Vibrien ³	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	190	1.570	1.005	153	77	137	169	151	83	144	142	87	184	134	109
Omithose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Orthopocken ³	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyphus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pneumokokken, invasive Erkr. ³	11	78		9	7	0	6	11	13	5	4	7	5	7	4
Q-Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ³	60	801		80	36	41	49	90	86	80	78	100	67	57	37
Rotavirus-Gastroenteritis	12	103	218	8	10	10	11	9	4	11	6	8	9	15	2
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	3	49	48	6	2	2	2	7	4	6	5	7	2	3	3
Shigellose	2	22	14	0	2	2	1	5	0	7	1	2	0	2	0
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ⁴	3	39		3	3	15	2	4	2	1	0	2	2	3	2
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
West-Nil-Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Windpocken	26	214	272	11	15	6	4	8	10	19	51	21	21	12	36
Yersiniose	8	24	12	4	2	0	4	0	1	7	0	3	0	2	1
Zikavirus-Erkrankung ²	1	2	0	0	1	0		0	0	0	0	0	0	1	0
Gesamtergebnis	904	10.250		995	602	566	787	1.273	727	1.215	806	698	898	890	793

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

² Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

³ Keine Angabe zum Median möglich, da die Meldepflicht im Jahr 2020 oder später eingeführt wurde.

⁴ 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.

⁵ Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2024.

⁶ Der Median umfasst die Fälle der vorpandemischen Jahre (2015-2019) von der 1. bis zur aktuellen 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

Dr. Julia Bitzegeio
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>

