



Epi-Info

Wochenübersicht - Meldewoche 09/2024



über die im Land Berlin gemäß IfSG erfassten Infektionskrankheiten
herausgegeben am 07.03.2024 (Datenstand: 06.03.2024, 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 Yersiniose

5.2 RSV (Resp.-Synzytial-Virus)

5.3 Norovirus

5.4 Mpox

6. Alle meldepflichtigen Infektionskrankheiten nach Bezirken für das Jahr 2024

1. Allgemeine Lage

In der 9. Meldewoche (MW) wurden dem LAGeSo keine neuen **Masern**-Fälle übermittelt. Aufgrund der Inkubationszeit von im Mittel 10-14 Tagen und auch einer zu erwartenden Dunkelziffer, kann es trotzdem zu weiteren Masernfällen in Berlin kommen.

In der Berichtswoche wurden dem LAGeSo zwei weitere Fälle von Infektionen durch *Yersinia enterocolitica* übermittelt (siehe [Abb. 5.1](#)). Die kumulative Fallzahl für das Jahr 2024 liegt bei 27 Fällen, der Median der vorpandemischen Jahre (2015-2019) für diesen Zeitraum liegt bei 13 Fällen. Seit der 7. Meldewoche ist ein deutlicher Anstieg der Yersiniose-Fälle in Berlin zu beobachten. Insgesamt wurden in diesem Zeitraum 16 Fälle im medianen Alter von 32 Jahren übermittelt (Spanne 17-82 Jahre), davon neun allein in der 8.MW. Es sind deutlich mehr Frauen (n = 10; 63%) betroffen. Die Fälle wurden aus insgesamt sechs verschiedenen Bezirken übermittelt, mögliche epidemiologische Zusammenhänge werden aktuell durch die zuständigen Gesundheitsämter ermittelt. Für vier der Fälle ist im potentiellen Ansteckungszeitraum ein Aufenthalt außerhalb Deutschlands angegeben. Als letzter Erkrankungsbeginn wurde der 18.02.2024 ermittelt.

Eine stationäre Behandlung im Krankenhaus ist bei vier Fällen in den Meldedaten angegeben, bei zwei von diesen aufgrund der Yersiniose. Für fünf der 16 Fälle, die seit der 7.MW aufgetreten sind wurde der Serotyp O:3 diagnostiziert, für einen Fall wurde O:8 angegeben und in zwei Fällen non-O:3,5,8,9. 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 und Hygienemängel bei der Zubereitung von Schweinehackfleisch im Haushalt. Es sind aber auch Ausbrüche beschrieben, die durch den Verzehr von nicht oder nicht ausreichend pasteurisierter Milch, verunreinigtem Wasser, Salat und anderen pflanzlichen Lebensmitteln, die vor dem Verzehr nicht erhitzt werden, verursacht wurden ([RKI Ratgeber für Ärzte](#)). Um mögliche infektionsepidemiologische Zusammenhänge der bisher aufgetretenen Fälle in Berlin zu beleuchten, ist eine Weiterleitung von *Y. enterocolitica*-Isolaten an das nationale Referenz-

renzzentrum für Salmonellen und andere bakterielle Enteritiserreger am RKI erforderlich.

Die Zahl der übermittelten Fälle von Infektionen durch **Respiratorische-Synzytial-Viren (RSV)** ist in der Berichtswoche weiter zurückgegangen. Dem LAGeSo wurden 41 Fälle übermittelt, in der Vorwoche waren es 60 (siehe [Abb. 5.2](#)). Etwa die Hälfte der Fälle (51%) betrifft Erwachsene, 41% der Übermittlungen entfällt auf Säuglinge und Kleinkinder im Alter zwischen 0-4 Jahren. Angaben zum Hospitalisierungsstatus liegen in den Meldedaten für 68% der Fälle vor. Von diesen sind 14 stationär im Krankenhaus aufgenommen, acht davon 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 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.

In der Berichtswoche ist die Anzahl der übermittelten **Influenza**-Erkrankungen mit 258 im Vergleich zur Vorwoche (n = 417) deutlich gesunken. Detaillierte Informationen zu Influenza sind unter [Abschnitt 4](#) zu finden.

Auch die Zahl der übermittelten **Norovirus**-Infektionen, die die Referenzdefinition des RKI erfüllen, ist im Vergleich zur Vorwoche gesunken. In der Berichtswoche wurden dem LAGeSo 161 der Referenzdefinition entsprechenden Norovirus-Fälle übermittelt (Vorwoche n = 190). Der Altersmedian der referenzbestätigten Fälle liegt bei 78 Jahren, die Hälfte der Fälle ist zwischen 61 und 86 Jahre alt. Frauen sind weiterhin häufiger betroffen (60%). Zusätzlich zu den referenzbestätigten Fällen, sind jedoch weitere 175 Fälle übermittelt worden, für die kein Labornachweis vorliegt, sondern nur ein klinisch-epidemiologischer Zusammenhang besteht

(siehe [Abb. 5.3](#)). Diese Fälle erfüllen aufgrund des fehlenden Labornachweises die Referenzdefinition des RKI nicht, sie geben aber einen guten Anhaltspunkt für die aktuelle Infektionsdynamik.

Darüber hinaus wurden dem LAGeSo zwei neue **Mpox**-Fälle übermittelt (siehe [Abb. 5.4](#)). Hierbei handelt es sich um zwei Männer im Alter zwischen 30 und 65 Jahren. Einer der beiden Fälle war zweifach geimpft, bei dem anderen Fall konnte der Impfstatus noch nicht ermittelt werden. Insgesamt steigt damit die Zahl der übermittelten Mpox-Fälle für 2024 auf fünf. Kein Fall musste stationär im Krankenhaus behandelt werden.

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

Für die 9. MW wurden 16 **Ausbrüche** mit gesamt 78 Erkrankten übermittelt, darunter neun nosokomiale Ausbrüche mit 60 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	2	21	12
Campylobacter-Enteritis	24	253	388
Clostridioides diff., schw. Verl. ²	2	8	20
COVID-19 ³	43	1.685	
Denguefieber	1	20	12
Enterobacteriales ²	11	110	50
Giardiasis	4	58	63
Hepatitis A	2	8	17
Hepatitis B	27	262	26
Hepatitis C	13	90	56
Hepatitis E	1	31	19
Influenza, saisonal	258	5.041	3.239
Keuchhusten	2	27	178
Kryptosporidiose	2	19	16
Legionellose	1	14	17
Lyme-Borreliose	3	47	35
Mpox ³	2	5	
MRSA, invasive Infektion	1	14	34
Mumps	2	8	6
Norovirus-Gastroenteritis	161	1.793	1.140
Pneumokokken, invasive Erkr. ³	6	85	
Rotavirus-Gastroenteritis	29	134	272
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ³	41	842	
Salmonellose	8	61	52
Shigellose	2	27	18
Tuberkulose ⁴	4	43	
Windpocken	29	244	316
Yersiniose	2	27	13
Gesamtergebnis	683	10.977	

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	2	4
COVID-19			1	2
Influenza	1	2	22	57
Keuchhusten			2	5
Masern			3	10
Norovirus	4	12	44	140
Rotavirus			2	4
RSV			3	8
Windpocken	1	2	13	34
Summe	7	18	92	264

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			17	102
Gastroenteritis ohne Labornachweis			5	81
Norovirus	9	60	120	1.312
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> 4MRGN			1	2
Rotavirus			3	11
RSV			1	6
Scabies			1	7
Summe	9	60	167	1.604

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 9. MW 2024 wurden dem LAGeSo 258 Fälle saisonaler Influenza übermittelt. Dies stellt einen weiteren deutlichen Rückgang der Fälle um fast 40% im Vergleich zur Vorwoche (n = 417) dar. Die Fallzahl liegt erneut unter dem Median der voran-demischen Jahre 2015-2020 (siehe [Abb. 4.3](#)), was aber auch auf den früheren Beginn und damit auch früheren Peak der Grippewelle in dieser Saison zu-rückzuführen ist.

Das mediane Alter der übermittelten Fälle in der aktuellen Berichtswoche liegt bei 43 Jahren (Interquartilsspanne 24 - 64 Jahre) und somit deut-lich niedriger als in der Vorwoche (50 Jahre), das Geschlechterverhältnis ist ausgeglichen. In allen Altersgruppen ist die Inzidenz (Fälle pro 100.000) im Vergleich zur letzten Woche weiter gesunken (siehe [Abb. 4.4](#)). Die höchste Inzidenz für die aktuel-le 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 Mehr-heit der Fälle (ca. 90%) mit Angaben dazu Influenza Typ A nachgewiesen, davon bei vier Fällen der Typ

H1N1pdm09. Der Anteil der Influenza-B Nachweise ist leicht gestiegen und liegt bei 8,5% (n = 22). Für 145 Fälle liegen Informationen zur Hospitalisierung vor. Bei 29 dieser Fälle war eine stationäre Behand-lung erforderlich. Der Grund für die Hospitalisierung ist bei 26 Fällen bekannt, davon wurden 14 Fälle aufgrund der Erkrankung stationär behandelt.

Seit Dezember 2023 werden die in Berlin im Rah-men der SARS-CoV-Surveillance untersuchten Ab-wasserproben zusätzlich auch auf Influenzaviren untersucht. Die dreimal wöchentlich genommenen Abwasserproben aus den Klärwerken Ruhleben, Schönierlinde und Waßmannsdorf werden hierbei zusätzlich auf Influenza A und B getestet. Die Er-gebnisse des Abwassermonitorings spiegeln weiter-hin (vgl [EWU 07/2024](#)) den Trend der Fallzahlen für Influenza A sehr gut wider, auch hier ist aktuell ein Rückgang der Zahlen zu beobachten (siehe [Abb. 4.1](#)). Für Influenza B wird ein Anstieg beobachtet, welcher sich auch in den Influenza B Fallzahlen ab-bildet, jedoch stellen die Influenza B Fälle nur einen geringen Anteil aller Influenza Fälle dar (siehe oben).

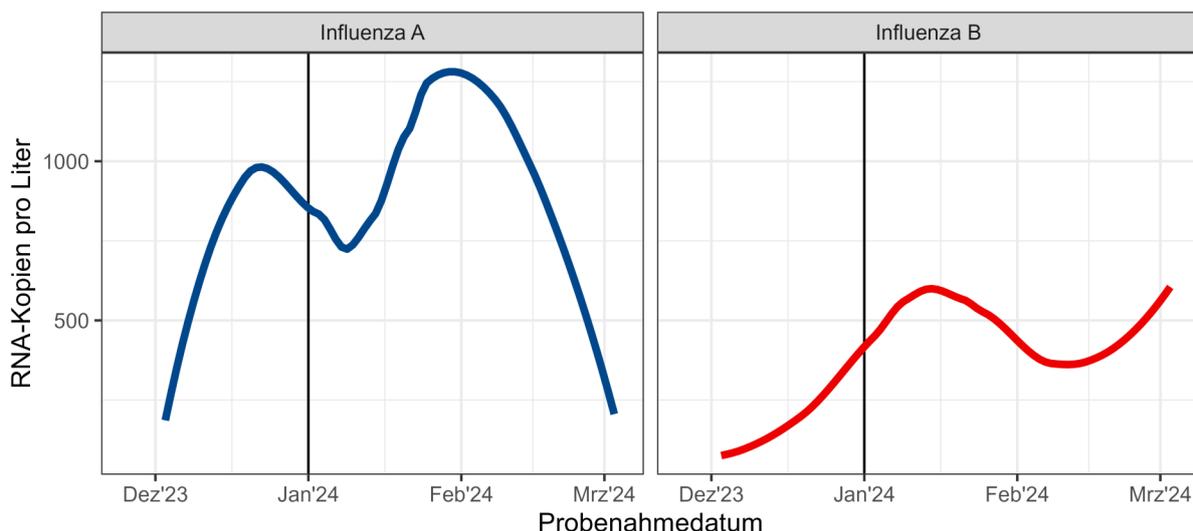


Abb. 4.1: Influenza RNA-Konzentration im Berliner Abwasser.

Nach Angaben der [Arbeitsgemeinschaft Influenza \(AGI\)](#) des Robert Koch-Instituts ist die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) in der Bevölkerung in der 9. KW 2024 im Vergleich zur Vorwoche insgesamt leicht gestiegen. Im ambulanten Bereich ist die Zahl der Arztbesuche wegen ARE in der 9. KW im Vergleich zur Vorwoche gesunken. Von den in dieser Woche an das Nationale Referenzzentrum für Influenzaviren eingesandten Sentinelproben wurden hauptsächlich Influenzaviren (27%), mit Abstand gefolgt von Respiratorischen Synzytialviren RSV (13%) humane saisonale Coronaviren (9%) und Rhinoviren (8%) 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 die Influenza-Aktivität stark variiert zwischen den Ländern, aber generell ein Rückgang der Aktivität beobachtet wird. In 21 Ländern liegt der Anteil der Sentinel-Proben aus der Primärversorgung, die positiv auf Influenzaviren getestet wurden weiterhin über dem epidemischen Grenzwert von 10%. Bei den gemeldeten Influenzavirusnachweisen der Vorwoche handelte es sich auch europaweit weiterhin hauptsächlich um Influenzaviren des Typs A (88%).

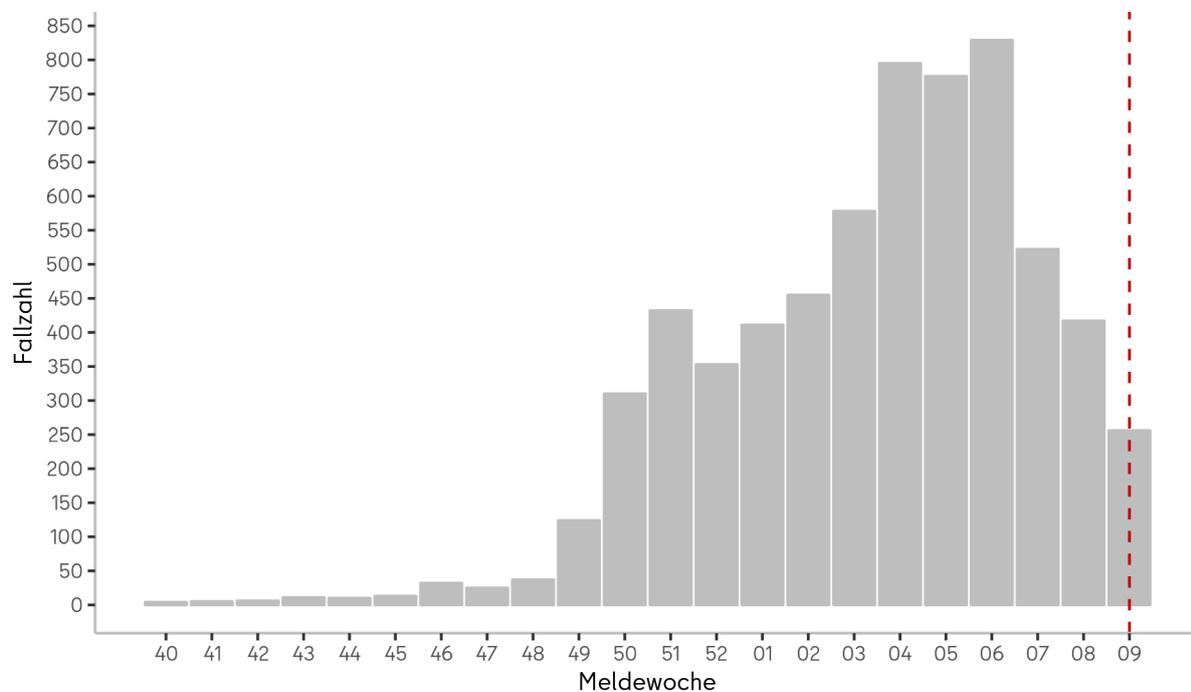


Abb. 4.2: An das LAGeSo übermittelte Influenza-Erkrankungen im Zeitraum von der 40. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

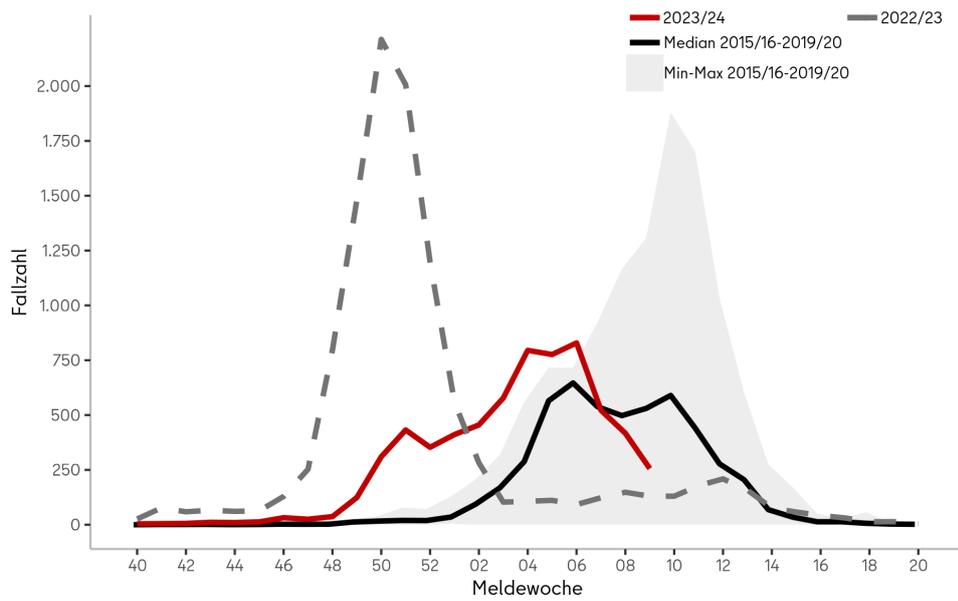


Abb. 4.3: Influenza-Erkrankungen nach Meldewochen für die Saison 2022/2023 (seit der 40. MW, 2022, grau) und die Saison 2023/2024 (seit der 40. MW, 2023, rot), im Vergleich mit dem Median der vergangenen fünf Jahre (schwarz) mit Minimum und Maximum (grau).

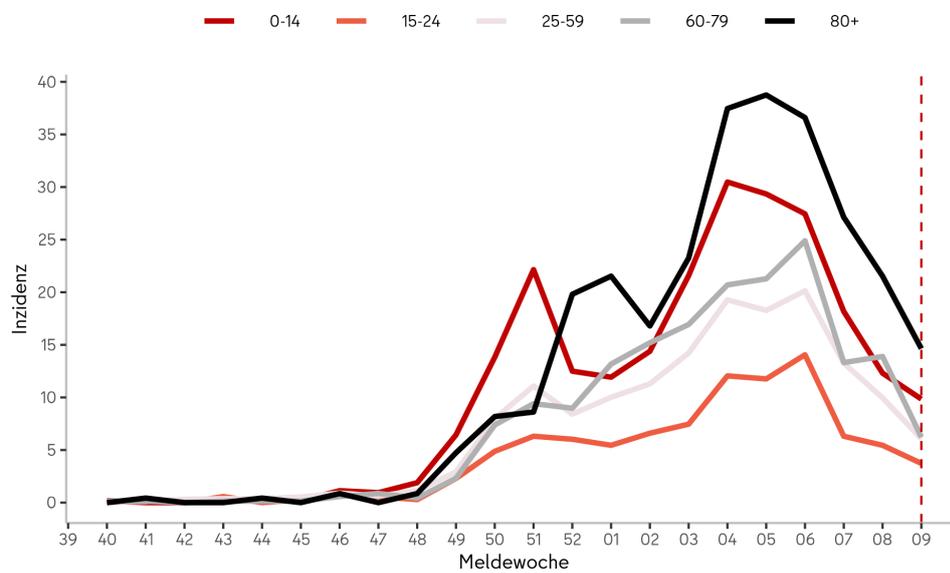


Abb. 4.4: Inzidenz (Fälle pro 100.000 EW) der Influenza-Erkrankungen nach Altersgruppe für die Saison 2023/2024 (seit der 40.MW, 2023).

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	22	6,9	627	197,6
Friedrichshain-Kreuzberg	21	7,5	378	134,7
Lichtenberg	20	6,8	293	100,0
Marzahn-Hellersdorf	18	6,5	414	150,6
Mitte	28	7,4	927	245,4
Neukölln	21	6,6	451	140,8
Pankow	43	10,6	926	228,8
Reinickendorf	17	6,5	446	171,2
Spandau	3	1,2	384	159,6
Steglitz-Zehlendorf	24	8,2	549	187,8
Tempelhof-Schöneberg	23	6,7	590	172,4
Treptow-Köpenick	18	6,6	418	153,0
Summe	258	7,0	6.403	174,1

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	29	15,3	673	355,7
5-9	16	9,0	433	243,4
10-14	8	5,0	137	85,0
15-19	3	2,0	148	98,7
20-24	10	5,0	184	92,6
25-29	7	2,6	269	100,1
30-39	33	5,2	946	149,6
40-49	45	9,6	827	177,3
50-59	29	5,7	913	179,1
60-69	24	6,1	651	164,8
70-79	19	6,4	567	191,7
80+	35	15,1	655	282,0
Summe	258	7,0	6.403	174,1

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

5. Abbildung ausgewählter Infektionskrankheiten

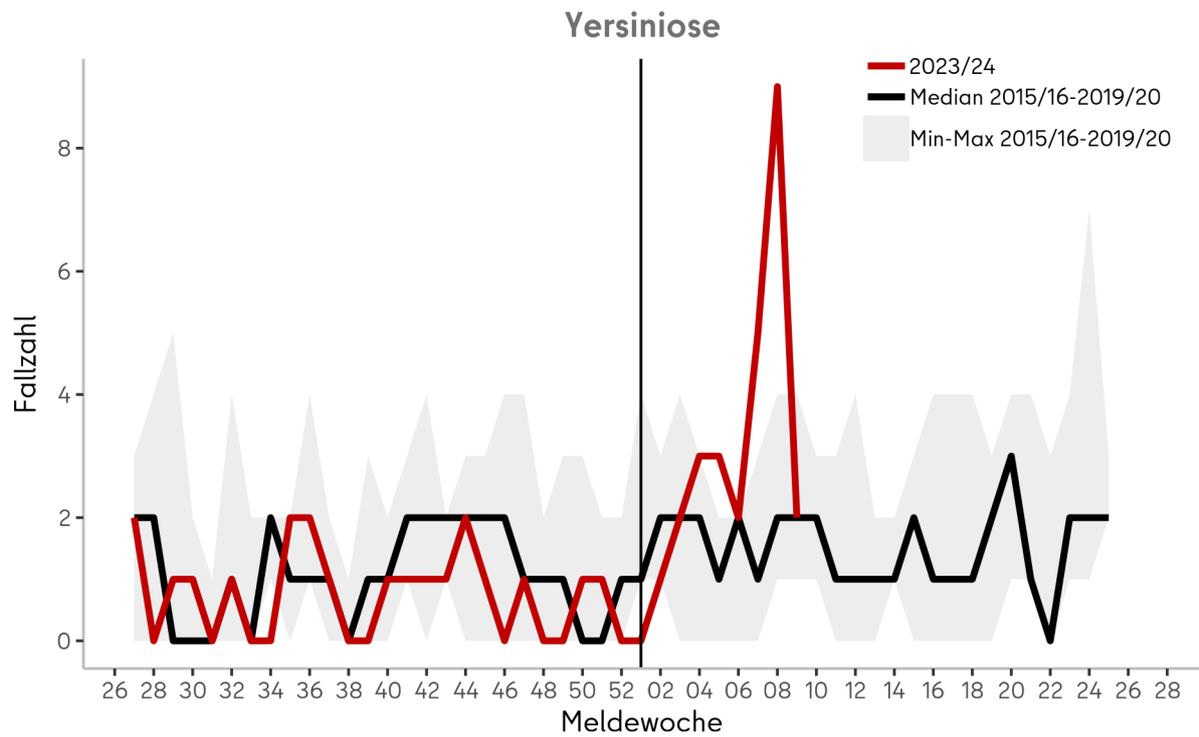


Abb. 5.1: An das LAGeSo übermittelte Yersiniose-Erkrankungen im Zeitraum von der 40. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

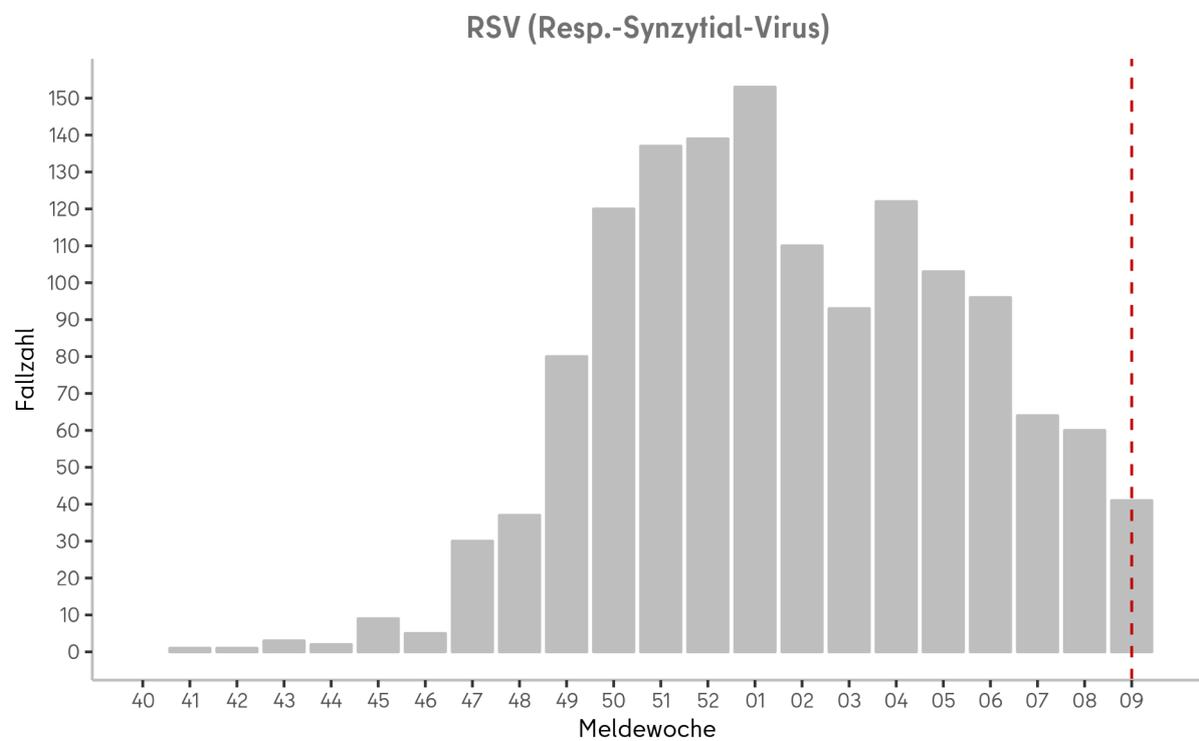


Abb. 5.2: An das LAGeSo übermittelte RSV-Erkrankungen im Zeitraum von der 40. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

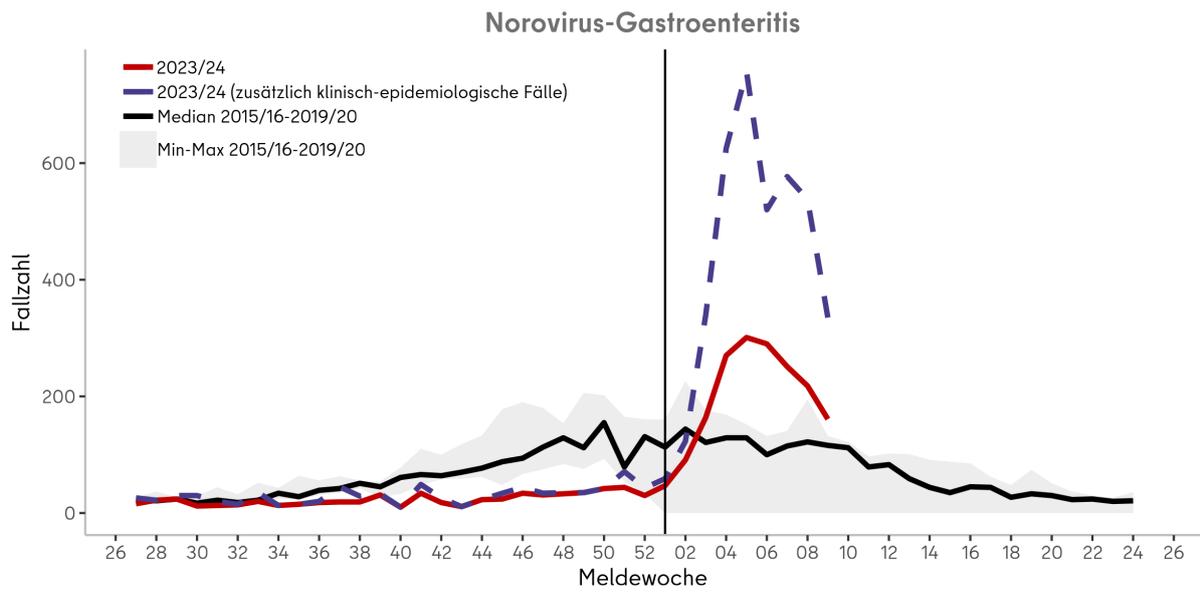


Abb. 5.3: An das LAGeSo übermittelte Norovirus-Erkrankungen im Zeitraum von der 27. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

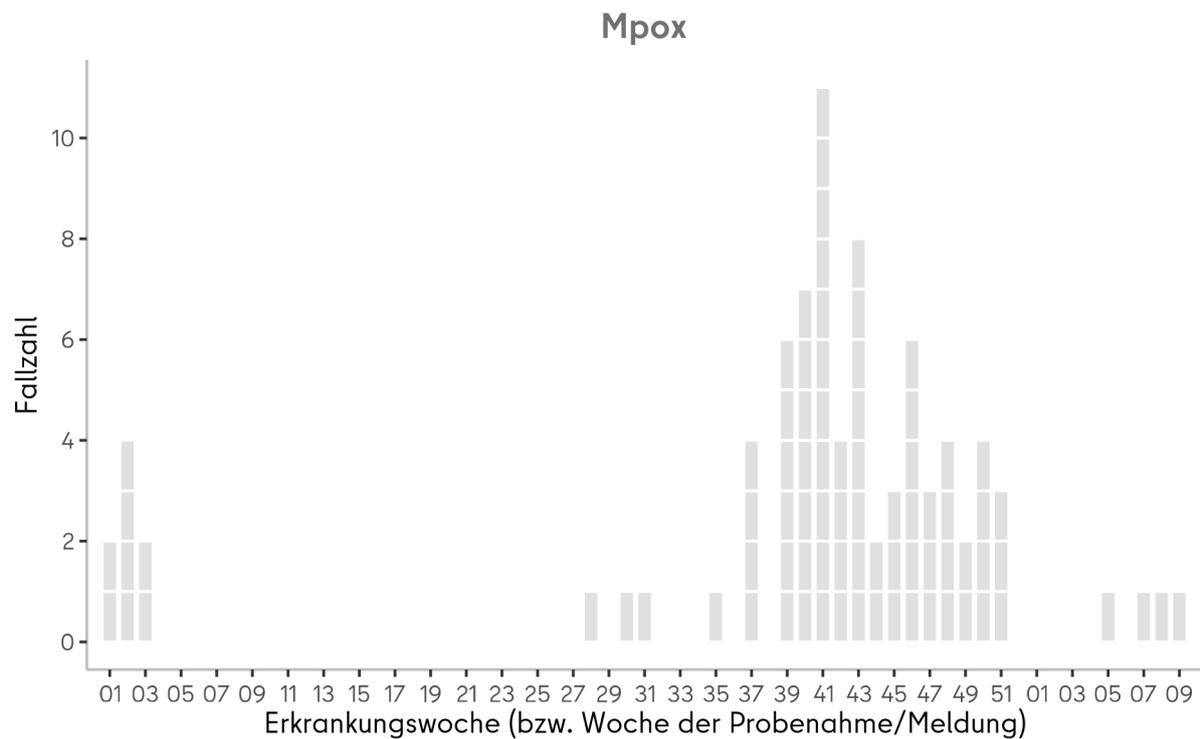


Abb. 5.4: An das LAGeSo übermittelte Mpox-Fälle nach Erkrankungswoche (bzw. Woche der Probenahme/Meldung) im Zeitraum von der 1. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

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	2	21	12	3	2	0	1	5	0	1	1	2	1	3	2	
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	253	388	21	18	20	29	17	21	35	21	13	19	22	17	
<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	8	24	1	0	1	1	0	0	2	0	0	3	0	0	
COVID-19 ³	43	1.685		167	111	97	114	229	97	172	140	127	128	104	199	
Denguefieber	1	20	12	1	3	0	0	2	3	2	2	0	2	5	0	
Diphtherie	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	
EHEC-Erkrankung	0	8	16	0	3	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	
Enterobacterales ²	11	110	50	18	5	0	15	22	5	8	5	7	9	11	5	
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Giardiasis	4	58	63	8	6	3	1	8	8	5	4	3	3	6	3	
<i>Haemophilus</i> infl., invasive Erkr.	0	17	12	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	2	8	17	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
Hepatitis B	27	262	26	29	20	5	21	41	30	29	13	18	8	25	23	
Hepatitis C	13	90	56	11	13	4	4	17	6	6	9	7	5	7	1	
Hepatitis D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis E	1	31	19	4	2	2	2	1	2	3	4	3	2	6	0	
HUS, enteropathisch	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Influenza, saisonal	258	5.041	3.239	479	288	241	365	665	374	709	331	288	453	484	364	
Keuchhusten	2	27	178	0	1	1	3	5	1	5	2	2	1	3	3	
Kryptosporidiose	2	19	16	5	1	0	2	2	2	0	1	2	1	1	2	
Legionellose	1	14	17	2	1	1	1	3	1	2	0	0	1	1	1	
Leptospirose	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Listeriose	0	6	5	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	
Lyme-Borreliose	3	47	35	1	3	2	11	2	5	7	7	2	2	2	3	
Malaria ³	0	13		3	1	0	1	1	2	1	2	0	1	1	0	
Masern	0	15	7	1	5	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	3	3	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Mpox ³	2	5		0	2	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0
MRSA, invasive Infektion	1	14	34	4	1	0	2	1	2	2	1	0	1	0	0
Mumps	2	8	6	0	0	0	0	3	0	1	1	0	1	1	1
Nicht-Cholera-Vibrien ³	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	161	1.793	1.140	166	95	156	188	180	112	158	159	99	213	150	117
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	6	85		9	8	0	6	14	13	5	4	7	5	10	4
Q-Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ³	41	842		87	38	42	53	94	90	84	81	104	70	58	41
Rotavirus-Gastroenteritis	29	134	272	9	11	17	13	13	6	14	9	8	12	20	2
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	8	61	52	6	3	2	5	10	6	9	5	7	2	3	3
Shigellose	2	27	18	0	3	2	1	5	2	9	1	2	0	2	0
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ⁴	4	43		4	4	15	3	4	2	2	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	29	244	316	13	18	10	6	12	11	19	59	22	22	13	39
Yersiniose	2	27	13	4	2	0	4	1	1	8	0	3	0	2	2
Zikavirus-Erkrankung ²	0	2	0	0	1	0		0	0	0	0	0	0	1	0
Gesamtergebnis	683	11.044		1.058	672	622	857	1.369	806	1.305	865	730	968	955	837

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>

