

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



34

24





Inhalt

1 Aktuelle Situation

West-Nil-Virus

Mpox

Salmonellose

2 Wochenübersicht

An das LAGeSo übermittelte Nachweise
von Krankheitserregern und Krankheiten

3 Ausbrüche

Ausbrüche durch meldepflichtige
Erreger/Krankheiten

4 Gesamtübersicht 2024

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

34. Meldewoche, 2024

Herausgegeben am 29.08.2024
Datenstand: 28.08.2024, 09:00 Uhr

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

In der 34. Meldewoche (MW) wurde der erste humane Fall einer **West-Nil-Virus** Infektion für das Jahr 2024 gemeldet und an das LAGeSo übermittelt. Der Fall erfüllt aufgrund noch ausstehender Freigabe durch das Robert Koch-Institut (RKI) noch nicht die Referenzdefinition und erscheint daher aktuell noch nicht in den Übersichtstabellen dieses Berichts.

Es handelt sich um eine lokal erworbene (autochthone) Infektion bei einer Person im Alter über 80 Jahren, die sich ausschließlich in Berlin im eigenen Garten aufgehalten hat. Der diagnostische Nachweis erfolgte PCR-basiert. Die Person ist am 06.08.2024 erkrankt und hat die klinischen Symptome der neuroinvasiven Verlaufsform entwickelt (Fieber, Hautausschlag und Meningitis). Die Infektion macht eine stationäre Behandlung im Krankenhaus erforderlich.

Das West-Nil-Virus zirkuliert in der Natur zwischen heimischen Stechmücken und Vögeln und wurde durch Zugvögel in den vergangenen Jahren in lokale Vogelpopulationen eingetragen. Menschen sind, ähnlich wie Pferde, Fehlwirte dieses Zyklus, die zwar klinisch teils schwer erkranken, jedoch nicht in ausreichendem Maße virämisch werden, um Übertragungen auf weitere Mücken zu ermöglichen. Übertragungen geschehen, wenn Mücken aktiv sind (zwischen Frühling und Herbst) und die meisten Infektionen bei Menschen und Pferden werden in den Sommermonaten zwischen Juli und September beobachtet.

Klinisch zeigen sich nach ca. 2-14 tägiger Inkubationszeit bei ca. 20% der Infizierten abrupt einsetzende Symptome des West-Nil-Fiebers (WNF) wie Fieber, Schüttelfrost, Kopf- und Rückenschmerzen, Exantheme, Abgeschlagenheit und Lymphknotenschwellungen. Die Krankheitsschwere reicht dabei von milden selbst-limitierenden Verläufen, bis hin zu langwierigen stark beeinträchtigenden Erkrankungen, die über Monate andauern können. Daneben tritt bei etwa einem Prozent der Infizierten eine neuroinvasive Form der Erkrankung (West Nile Virus Neuroinvasive Disease, WNND) auf, die mit Meningitiden, Enzephalitiden, Muskelschwäche, schlaffen Lähmungen, und Ataxien einhergehen kann.

Der erste humane WNV-Fall, der seine Erkrankung nicht im Zusammenhang mit einer Reise erworben hatte, wurde in Berlin im Jahr 2019 gemeldet. In den Jahren 2020-2023 wurden dem LAGeSo insgesamt 13 autochthone WNV-Fälle bei Menschen in Berlin übermittelt, etwas mehr als ein Drittel davon mit Symptomen einer WNND, die eine stationäre Behandlung im Krankenhaus erforderte. Berlin gehört gemeinsam mit dem mittleren Ostdeutschland bundesweit zu den am stärksten von WNV-Infektionen betroffenen [Regionen](#).

In Berlin wurden 2024 nach Angaben des Friedrich Löffler-Instituts bislang acht [WNV-Nachweise](#) bei wild lebenden (fünf Greifvögel, 1 Rabenvogel) und gehaltenen (zwei Psittaciden) Vögeln registriert.

In der Berichtswoche wurde ein weiterer **Mpox**-Fall an das LAGeSo übermittelt (siehe **Abb. 1.1**). Es handelt sich um eine Person im Alter zwischen 30 und 40 Jahren, die einmalig gegen Mpox geimpft war. Die Person erkrankte mit Schleimhautläsionen und Lymphknotenschwellung am 12.08.2024. Der Fall hat sich im potentiellen Ansteckungszeitraum nicht nur in Berlin, sondern auch in Nordamerika aufgehalten.

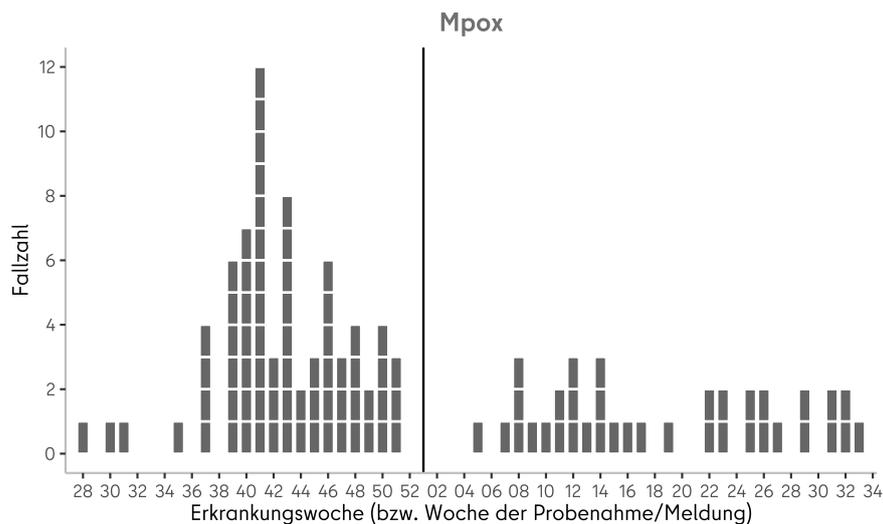


Abb. 1.1: An das LAGeSo übermittelte Mpox-Erkrankungen von der 28. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

Im Nachgang des großen Mpox-Ausbruchs durch Klade II im Jahr 2022 sind in 2024 bislang nur noch vergleichsweise wenige Mpox-Fälle in Berlin aufgetreten (n=37). Die Infektionen betrafen bisher ausschließlich Männer im medianen Alter von Mitte dreißig Jahren. In Berlin sind bislang ausschließlich Infektionen der Mpox Klade II aufgetreten.

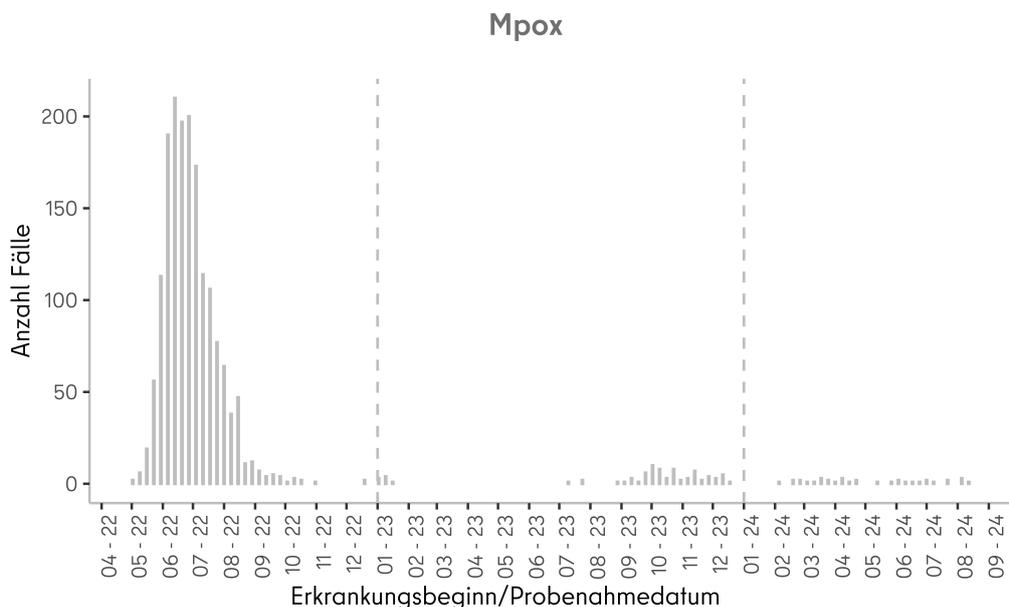


Abb. 1.2: An das LAGeSo übermittelte Mpox-Erkrankungen von der 21. MW 2022 bis zur Berichtswoche.

Auch bei den jüngst in Berlin aufgetretenen Fällen besteht kein Grund zu Annahme, dass es sich um Infektionen mit Klade I handeln könnte, für die am 14.08.2024 eine Gesundheitsnotlage von internationaler Tragweite durch die Weltgesundheitsorganisation (WHO) ausgerufen wurde (siehe hierzu auch Wochenbericht MW 33).

In Berlin isolierte Mpox-Virusstämme, darunter auch der Stamm des Falles aus der aktuellen Berichtswoche, werden in aller Regel an das Konsiliarlabor für Pockenviren am Robert Koch-Institut weitergeleitet und dort sequenzbasiert untersucht.

In der 34. MW wurden dem LAGeSo insgesamt neun **Salmonellose**-Erkrankungen übermittelt (**Abb. 1.3**). Die Anzahl der Fälle ist aktuell rückläufig und bleibt auf einem niedrigen Niveau wie in der Vorwoche (n=13). Die kumulative Gesamtfallzahl für Salmonellosen liegt für das Jahr 2024 mit insgesamt 365 Fällen deutlich über dem Median der vorpandemischen Jahre (n=308).

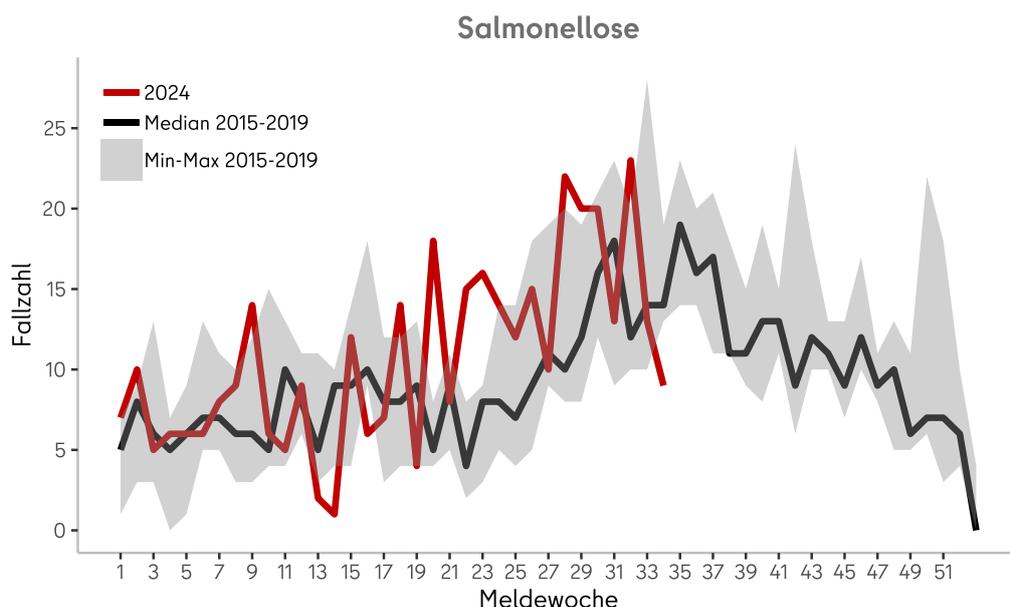


Abb. 1.3: An das LAGeSo übermittelte Salmonellose-Erkrankungen von der 1. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

Der in den letzten Wochen berichtete Ausbruch von *S.Typhimurium* in Berlin setzt sich zwar auch in der aktuellen Berichtswoche weiter fort, allerdings mit weiterhin rückläufigen Fallzahlen. Für die 34. Kalenderwoche wurden sechs Fälle gemeldet (ein Fall mit *S. Typhimurium*, ein Fall mit monophasischem *S. Typhimurium*, sowie vier Fälle mit Salmonellen der Gruppe B). Insgesamt wurden 81 Fälle von *Salmonella (S.)Typhimurium*-Fällen (inkl. monophasisch) bzw. *Salmonellen* der Gruppe B seit der 23. MW an das LAGeSo übermittelt, die zum Ausbruch gehören könnten. Es handelt sich dabei um 32 Fälle von *S. Typhimurium*, 27 Fälle von *S. Typhimurium* (monophasisch) und 22 Fälle von *Salmonellen* der Gruppe B.

Die Hälfte der möglichen Ausbruchsfälle ist zwischen 17 und 41 Jahren alt (medianes Alter 29 Jahre) und die Mehrzahl der Fälle ist männlich (n=59; 73%). Die Erkrankungsbeginne liegen zwischen dem 15.05. und 17.08.2024. Bei 29 Fällen (36%) war eine stationäre Behandlung im Krankenhaus notwendig, davon bei 22 Fällen aufgrund der Salmonellose.

S.Typhimurium (inkl. monophasisch) und Serogruppe B

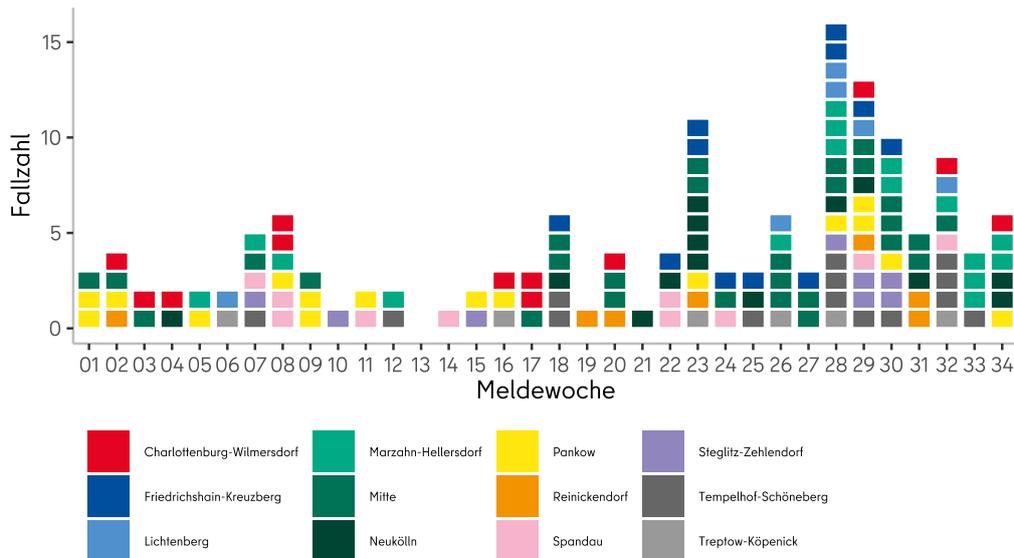


Abb. 1.4: An das LAGeSo übermittelte Salmonellose-Erkrankungen von der 1. MW 2024 bis zur Berichtswoche..

Im Rahmen der Ausbruchsuntersuchung konnten bisher 37 dieser 81 Meldedfälle durch Sequenzierung der Isolate am Nationalen Referenzzentrum für Salmonellen und andere bakterielle Enteritiserreger als zum Ausbruchscluster zugehörig bestätigt werden. Zudem sind 12 weitere Clusterisolate in insgesamt sechs anderen Bundesländern gemeldet worden, wobei bislang für zwei Fälle Expositionen in Berlin ermittelt wurden.

Explorative Befragungen von bislang 28 Fällen ergaben keine Hinweise auf einen gemeinsamen Expositionsort, sondern deuten auf verschiedene Verzehrsorte innerhalb Berlins hin. Um die Zugehörigkeit zu bekannten genomischen Clustern sowie Zusammenhänge zu bereits bekannten Isolaten aus Lebensmitteln zu eruieren. Sollten Isolate von *S. Typhimurium* und Salmonellen der Gruppe B weiterhin zur Genotypisierung an das Nationale Referenzzentrum für Salmonellen eingesandt werden.

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

Für die 34. MW wurde ein nicht-nosokomialer Ausbruch mit zwei Erkrankten übermittelt sowie vier nosokomiale Ausbrüche mit 22 Erkrankten (siehe **Abchnitt 3**).

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ¹	Tabelle 2.1
			Median 2015-2019 ²
Acinetobacter spp. ³	3	75	56
Campylobacter-Enteritis	22	1.072	1.798
COVID-19 ⁴	167	3.962	
EHEC-Erkrankung	2	99	58
Enterobacterales ³	13	432	196
Giardiasis	6	231	259
Hepatitis A	1	34	37
Hepatitis B	32	903	103
Hepatitis C	11	338	217
Hepatitis E	4	107	81
Influenza, saisonal	1	5.739	4.245
Keuchhusten	17	494	437
Kryptosporidiose	5	117	72
Legionellose	5	82	69
Listeriose	2	16	21
Lyme-Borreliose	23	583	491
Malaria ⁴	1	41	
Meningokokken, invasive Erkr.	1	14	12
Mpox ⁴	1	37	
Norovirus-Gastroenteritis	26	3.108	2.106
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴	3	309	
Rotavirus-Gastroenteritis	4	1.007	1.259
Salmonellose	9	365	308
Shigellose	2	126	44
Tuberkulose ⁵	3	206	
Windpocken	7	809	1.088
Gesamtergebnis	371	20.306	

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

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

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

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

⁴ Keine Angabe zum Median möglich, da die Meldepflicht im Jahr 2020 oder später 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.

Nicht-nosokomiale Ausbrüche

Tabelle 3.1

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2024	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>Campylobacter</i> spp.			4	9
COVID-19			3	8
EHEC			1	15
Giardiasis			1	2
Gastroenteritis ohne Labornachweis			1	3
Hepatitis A Virus			1	2
Influenza			26	66
Keuchhusten			19	49
Kryptosporidiose			1	4
Listeriose	1	2	1	2
Masern			7	70
Norovirus			54	174
Rotavirus			15	139
RSV			4	11
Salmonellose			4	40
Shigellose			1	2
Tuberkulose			6	12
Windpocken			51	241
Yersiniose			1	2
Gesamtergebnis	1	2	201	851

Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche¹ 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.

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

Nosokomiale Ausbrüche

Tabelle 3.2

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2024	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>A. baumannii</i> 4MRGN			3	20
<i>Achromobacter</i> spp.			1	4
<i>Clostridioides difficile</i>			3	9
COVID-19	4	22	44	247
Enterobacterales spp.			7	32
<i>Citrobacter freundii</i> 4MRGN			1	2
<i>Escherichia coli</i> 4 MRGN			1	3
<i>Enterobacter cloacae</i>			1	11
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 4MRGN			1	8
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 3MRGN			2	5
<i>Serratia marcescens</i>			1	3
Influenza			17	102
Kopfläuse			2	8
Methicillin-resistente <i>S. aureus</i> (MRSA)			2	7
Gastroenteritis ohne Labornachweis			9	121
Norovirus			197	2.017
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> 4MRGN			4	14
Rotavirus			12	127
RSV			2	8
Scabies			1	7
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			2	9
Gesamtergebnis	4	22	306	2.732

Anzahl der nosokomialen Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche¹ 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.

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

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ²	Median 2015-2019 ³	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
<i>Acinetobacter spp.</i> ⁴	3	75	56	6	8	0	11	19	1	7	3	8	3	5	4
Adenovirus-Konjunktivitis	0	8	8	1	0	0	0	0	2	1	0	2	0	2	0
Arbovirus-Erkrankungen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bornaviren ⁵	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	22	1.072	1.798	78	77	79	92	88	92	149	79	61	77	106	94
<i>Candida auris</i> ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber ⁴	0	7	4	2	0	2	0	0	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	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
<i>Clostridioides diff.</i> , schw. Verl. ⁴	0	37	99	4	0	2	9	1	1	11	0	1	6	1	1
COVID-19 ⁵	167	3.962		410	281	230	297	572	210	435	283	269	317	259	399
Denguefieber	0	132	42	9	24	4	5	17	16	18	9	3	10	14	3
Diphtherie	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	2	99	58	11	9	4	6	14	20	10	5	4	4	7	5
Enterobacterales ⁴	13	432	196	54	44	2	37	91	20	31	31	46	37	26	13
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Giardiasis	6	231	259	19	40	10	6	46	23	29	9	7	11	23	8
<i>Haemophilus infl.</i> , invasive Erkr.	0	53	26	4	2	1	6	8	7	8	2	2	2	7	4
Hantavirus-Erkrankung	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Hepatitis A	1	34	37	0	2	0	1	7	3	5	3	4	4	3	2
Hepatitis B	32	903	103	114	82	25	89	108	90	83	68	67	46	66	65

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ²	Median 2015-2019 ³	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Hepatitis C	11	338	217	36	44	12	20	60	31	20	32	24	16	27	16
Hepatitis D	0	4	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	4	107	81	9	4	11	17	9	4	7	10	9	13	14	0
HUS, enteropathisch	0	2	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	1	5.739	4.245	553	329	279	421	769	420	814	366	340	495	532	421
Keuchhusten	17	494	437	18	39	29	64	56	21	82	37	38	29	32	49
Kryptosporidiose	5	117	72	9	15	6	7	17	8	12	6	5	6	15	11
Legionellose	5	82	69	15	2	4	3	12	7	7	6	3	9	11	3
Leptospirose	0	13	2	2	2	0	0	4	2	1	0	0	0	2	0
Listeriose	2	16	21	0	1	1	1	1	2	0	2	2	4	1	1
Lyme-Borreliose	23	583	491	20	38	28	122	38	39	102	21	25	65	50	35
Malaria ⁵	1	41		4	4	5	2	4	5	2	4	3	3	4	1
Masern	0	91	60	4	7	1	0	3	6	0	55	2	1	8	4
Meningokokken, invasive Erkr.	1	14	12	0	4	1	1	5	0	0	0	1	1	1	0
Mpox ⁵	1	37		0	13	1	0	10	2	6	0	0	1	4	0
MRSA, invasive Infektion	0	41	110	3	2	0	9	7	3	7	1	6	1	2	0
Mumps	0	15	24	0	0	0	1	3	1	2	1	2	2	1	2
Nicht-Cholera-Vibrionen ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	26	3.108	2.106	307	170	275	310	269	187	271	254	223	395	261	186
Ornithose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Orthopocken ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyphus	0	5	3	2	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ²	Median 2015-2019 ³	Charlottenburg- Wilmerisdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁵	3	309		32	21	0	19	34	45	25	25	29	26	36	17
Q-Fieber	0	4	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁵	0	1.046		113	41	48	66	130	121	102	94	118	83	78	52
Rotavirus-Gastroenteritis	4	1.007	1.259	47	44	117	141	113	68	82	56	58	134	92	55
Röteln	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	9	365	308	24	27	22	28	55	29	41	25	29	26	40	19
Shigellose	2	126	44	9	19	4	1	17	13	23	7	5	6	17	5
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ⁶	3	206		18	14	70	10	22	9	10	10	11	9	14	9
Tularämie	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	3	6	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0
West-Nil-Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Windpocken	7	809	1.088	37	62	27	35	57	46	89	152	64	93	56	91
Yersiniose	0	77	47	9	6	2	9	8	3	16	1	7	2	5	9
Zikavirus-Erkrankung ⁴	0	4	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0
Gesamtergebnis	371	21.859		1.985	1.478	1.303	1.848	2.681	1.560	2.513	1.661	1.478	1.940	1.828	1.584

¹ 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).

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

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

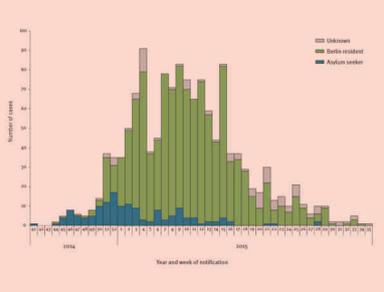
⁴ Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

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

⁶ 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

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

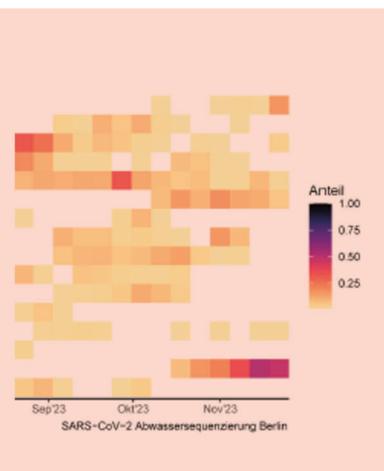
Redaktion

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

Landesamt für Gesundheit und Soziales	BERLIN	
--	---------------	--



**SHARE JOY
NOT POX!**

KNOW THE RISKS OF MPX