

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



30

24





Inhalt

1 Aktuelle Situation

Mpox
EHEC
Salmonellose

2 Wochenübersicht

An das LAGeSo übermittelte Nachweise
von Krankheitserregern und Krankheiten

3 Ausbrüche

Ausbrüche durch meldepflichtige
Erreger/Krankheiten

4 Salmonellose-Häufung

5 Gesamtübersicht 2024

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

30. Meldewoche, 2024

Herausgegeben am 01.08.2024
Datenstand: 31.07.2024, 09:00 Uhr

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

In der 30. Meldewoche (MW) wurden drei **Mpox**-Fälle an das LAGeSo übermittelt (siehe **Abb. 1.1**). Hierbei handelt es sich um Männer im Alter zwischen 30 und 50 Jahren. Einer der Fälle war zweifach geimpft, bei den anderen Fällen konnte der Impfstatus noch nicht ermittelt werden. Der letzte bekannte Erkrankungsbeginn war der 20.07.2024. Informationen zu möglichen gemeinsamen Infektionsquellen liegen dem LAGeSo nicht vor.

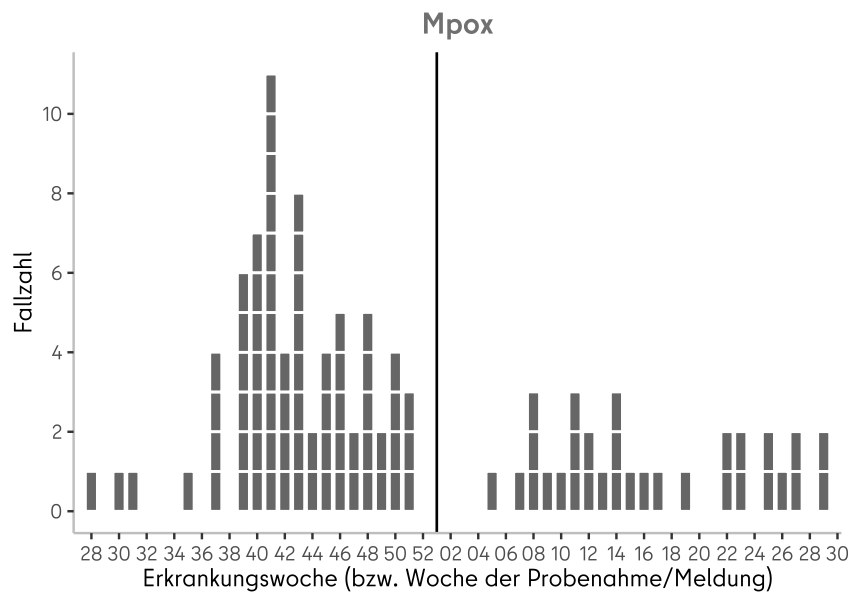


Abb. 1.1: An das LAGeSo übermittelte Mpox-Fälle nach Erkrankungswoche (bzw. Woche der Probenahme/Meldung) im Zeitraum von der 28. MW 2023 bis zur Berichtswoche

Insgesamt steigt damit die Zahl der übermittelten Mpox-Fälle für das Jahr 2024 auf 32. Nach Angaben des Robert Koch-Instituts ([RKI Survstat](#), Datenstand: 31.07.2024, 17 Uhr) ist Berlin das Bundesland mit den meisten Fällen in Deutschland, gefolgt von Nordrhein-Westfalen und Hamburg (jeweils $n = 15$ bzw. $n = 12$). In Berlin sind weiterhin ausschließlich Männer im medianen Alter von 37 Jahren betroffen. Von den insgesamt 32 Fällen sind 17 gegen Mpox geimpft (davon 13 zweifach, einer einfach und bei drei Personen gibt es keine Angaben zur Zahl der Impfdosen). Ein Fall musste stationär im Krankenhaus behandelt werden. Aufgrund von Events und Festivals im Rahmen der Pride-Saison und der damit einhergehenden erhöhten Reiseaktivitäten muss mit dem Auftreten weiterer Fälle in den kommenden Wochen und Monaten gerechnet werden.

In der Berichtswoche wurden dem LAGeSo zudem fünf Fälle **enterohämorrhagischer *Escherichia coli* (EHEC)**-Infektionen übermittelt (siehe **Abb. 1.2**). Die mediane Fallzahl von EHEC-Erkrankungen lag für die 30. MW in den vorpandemischen Jahren 2015-2019 bei einem Fall. Auch die kumulative Fallzahl im Jahr 2024 liegt mit 86 Fällen deutlich über dem Median der vorpandemischen Jahre ($n = 52$).

Es handelt sich bei den betroffenen Personen um vier Frauen und einen Mann; das mediane Alter der Fälle beträgt 56 Jahre (Spanne 5-90 Jahre). Die Erkrankungsbeginne lagen zwischen dem 01.07. und 19.07.2024. Eine Person wurde stationär im Krankenhaus behandelt. Es ist jedoch nicht bekannt, ob dies aufgrund der EHEC-Erkrankung erfolgte. Die Übermittlungen kommen aus vier verschiedenen Bezirken, epidemiologische Zusammenhänge zwischen den Fällen sind bislang nicht bekannt. Es konnte bei vier der Isolate das Shigatoxin-Gen 2 mittels Nukleinsäurenachweis (PCR) nachgewiesen werden; bei zwei davon lag zusätzlich auch Shigatoxin-Gen 1 vor; in einem Fall konnte das Shigatoxin-Gen nicht näher bezeichnet werden.

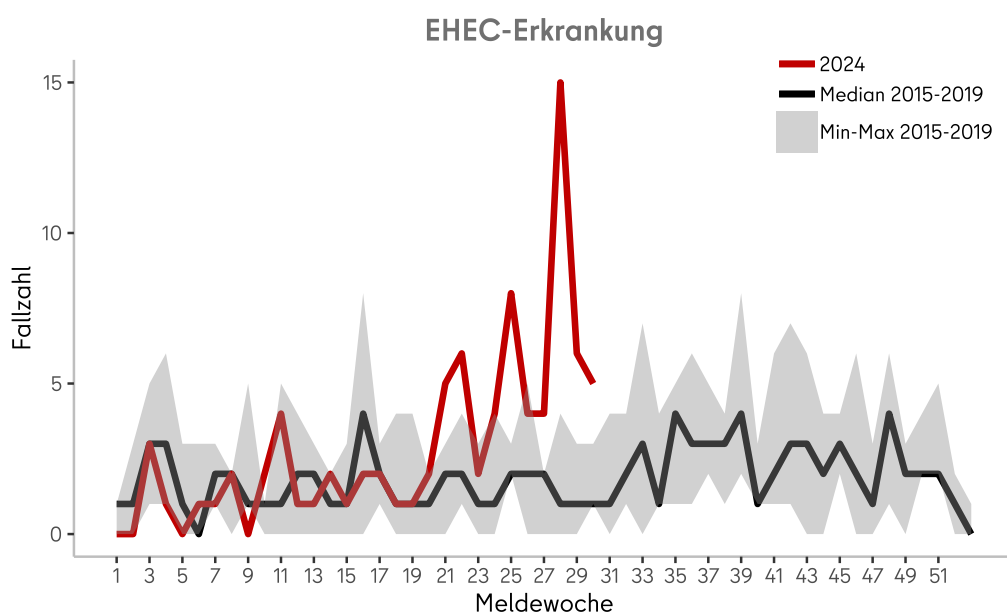


Abb. 1.2: An das LAGeSo übermittelte EHEC-Erkrankungen von der 1. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

Das in den letzten beiden Wochen berichtete *Salmonella* (*S.*) Typhimurium-Geschehen setzt sich auch in der Berichtswoche weiter fort, allerdings ist die Zahl der übermittelten Salmonellose-Fälle insgesamt, einschließlich aller Serovare, aktuell rückläufig. In der 30. MW wurden dem LAGeSo insgesamt 16 Salmonellen-Erkrankungen übermittelt (**Abb. 1.3**), wovon knapp die Hälfte auf *S.* Typhimurium ($n = 3$; inkl. monophasisch) sowie Salmonellen der Gruppe B ($n = 4$) entfällt. Die kumulative Gesamtfallzahl für Salmonellosen liegt für das Jahr 2024 mit insgesamt 296 Fällen leicht über dem Median der vorpandemischen Jahre ($n = 242$).

Detaillierte Informationen zu diesem aktuellen *S.* Typhimurium-Ausbruch finden Sie im **Abschnitt 4**.

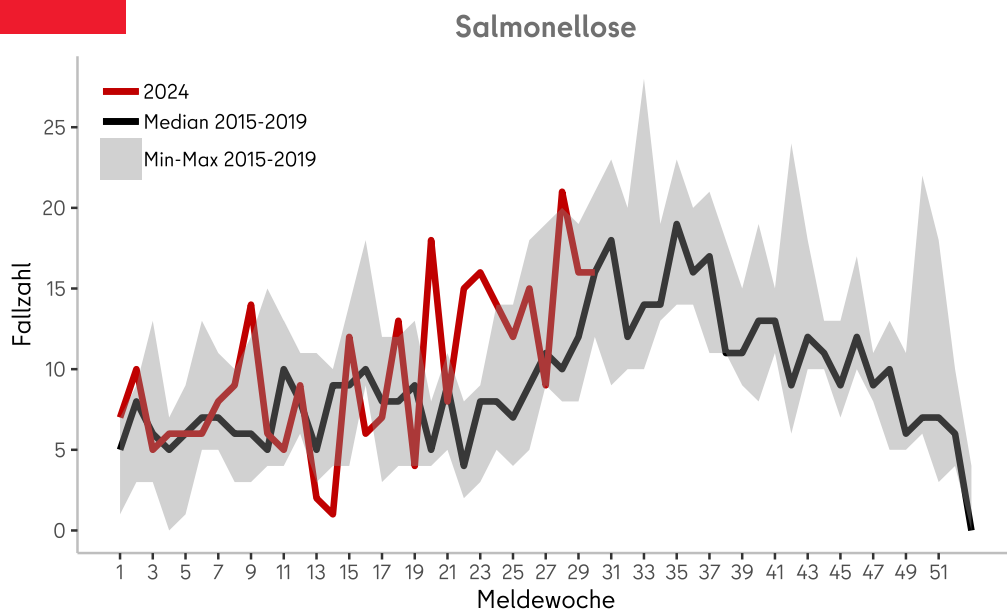


Abb. 1.3: An das LAGeSo übermittelte Salmonellose-Erkrankungen im Zeitraum von der 01. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

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

Für die 30. MW wurden zwei Ausbrüche mit fünf Erkrankten übermittelt. Nosokomiale Ausbrüche wurden den Gesundheitsämtern nicht gemeldet. (siehe **Abschnitt 3**).

Tabelle 2.1

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ¹	Median 2015-2019 ²
Campylobacter-Enteritis	18	909	1.533
Clostridioides diff., schw. Verl. ³	1	36	81
COVID-19 ⁴	194	3.183	
Denguefieber	1	129	40
EHEC-Erkrankung	5	86	52
Enterobacterales ³	14	381	169
Giardiasis	10	201	231
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	49	25
Hepatitis B	17	793	87
Hepatitis C	8	298	187
Hepatitis E	1	94	74
Influenza, saisonal	6	5.725	4.245
Keuchhusten	10	404	410
Kryptosporidiose	1	95	65
Legionellose	8	70	62
Lyme-Borreliose	31	448	377
Mpox ⁴	3	32	
MRSA, invasive Infektion	1	38	96
Norovirus-Gastroenteritis	9	3.026	2.031
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴	4	294	
Rotavirus-Gastroenteritis	8	958	1.205
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁴	3	1.043	
Salmonellose	16	296	242
Shigellose	3	97	39
Tuberkulose ⁵	5	184	
Windpocken	9	766	990
Gesamtergebnis	387	19.635	

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 spp.</i>			4	9
COVID-19			2	5
EHEC			1	11
Giardiasis			1	2
Gastroenteritis ohne Labornachweis			1	3
Hepatitis A Virus			1	2
Influenza			26	66
Keuchhusten			17	45
Kryptosporidiose			1	4
Masern			7	70
Norovirus			51	161
Rotavirus	1	3	13	110
RSV			4	11
Salmonellose	1	2	4	18
Tuberkulose			5	10
Windpocken			50	236
Yersiniose			1	2
Gesamtergebnis	2	5	189	765

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 im Laufe des Meldeprozesses 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 und auch auf Ebene des LAGeSo verknüpft werden, um ihre Zugehörigkeit zu einem Ausbruch anzuzeigen.

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

Nosokomiale Ausbrüche

Erreger / Krankheit	Tabelle 3.2			
	Berichtswoche		kumulativ 2024	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>A. baumannii</i> 4MRGN			3	17
<i>Citrobacter freundii</i> 4MRGN			1	2
<i>Clostridioides difficile</i>			3	9
COVID-19			36	206
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			2	9
<i>Enterobacter cloacae</i>			1	11
<i>Escherichia coli</i> 4 MRGN			1	3
Influenza			17	102
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 4MRGN			1	8
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 3MRGN			2	5
Kopfläuse			2	6
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			13	140
RSV			2	8
Scabies			1	7
Gesamtergebnis	0	0	297	2.692

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.

Der in den letzten beiden Wochen berichtete Ausbruch von *S.*Typhimurium in Berlin setzt sich auch in der aktuellen Berichtswoche weiter fort, allerdings mit rückläufigen wöchentlichen Fallzahlen. Zum Datenstand wurden insgesamt 54 Fälle von *Salmonella* (*S.*)Typhimurium-Fällen (inkl. monophasisch) bzw. Salmonellen der Gruppe B seit der 23. MW an das LAGeSo übermittelt (Datenstand 31.07.2024, 9:00 Uhr; siehe **Abb. 4.1**). Es handelt sich dabei um 29 Fälle von *S.*Typhimurium, acht Fälle *S.*Typhimurium (monophasisch) und 17 Fälle von Salmonellen der Gruppe B. In der Berichtswoche sind sieben neue Fälle übermittelt worden (*S.*Typhimurium $n = 3$; Salmonellen der Gruppe B $n = 4$).

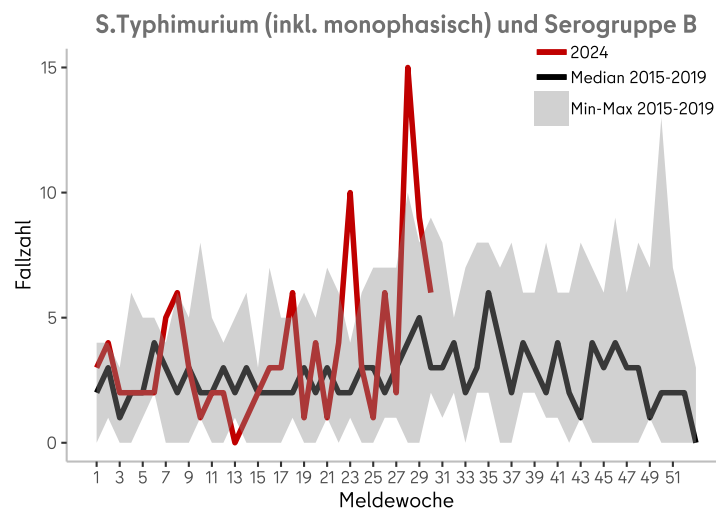


Abb. 4.1: An das LAGeSo übermittelte *S.*Typhimurium-Fälle im Zeitraum von der 01. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

Bei einem Teil der aktuellen Fälle konnte durch Genotypisierungen der Isolate am Nationalen Referenzzentrum für Salmonellen und andere bakterielle Enteritiserreger (NRZ) ein Zusammenhang zu einem bereits bekannten Ausbruchscluster festgestellt werden, das im Jahr 2024 insgesamt 16 Fälle umfasst. Aus Berlin gehören aktuell 12 Fälle zu diesem Cluster, vier weitere zugehörige Isolate sind in anderen Bundesländern gemeldet worden. Epidemiologische Zusammenhänge dieser Fälle zu Expositionen in Berlin werden aktuell ermittelt. Die aktuellen Informationen zu sequenzbasierten Clusterzugehörigkeiten umfassen nur Fälle, die bis zur 25. MW gemeldet und eingesandt wurden. Ergebnisse zu rezenteren Fällen stehen noch aus.

Insgesamt zählen aktuell 55 übermittelte Fälle in Berlin zum Ausbruchsgeschehen, 11 sind per Sequenzierung als zum Ausbruchscluster gehörig bestätigt; 44 weitere sind mögliche Ausbruchsfälle und gehören zu *S.*Typhimurium/Salmonellen der Gruppe B, bei denen die Informationen zur sequenzbasierten Clusterzugehörigkeit noch ausstehen. Bei zwei bereits sequenzbestätigten Fällen liegen die Meldedaten noch nicht vollständig vor, bzw. sie betreffen den Zeitraum vor der 23. MW.

Ein weiterer Fall von *S.*Typhimurium konnte anhand der Sequenzinformationen einem anderen Cluster zugeordnet werden und wird daher aus diesem Geschehen ausgeschlossen.

4

Die Hälfte der 55 Ausbruchsfälle ist zwischen 23 und 41 Jahren alt (medianes Alter 32 Jahre) und die Mehrzahl der Fälle ist männlich (n = 39; 71%). Die Erkrankungsbeginne liegen zwischen dem 15.05. und 22.07.2024.

Insgesamt liegen bei 50 Fällen klinische Informationen mit entsprechender Symptomatik vor, die daher aktuell die Referenzdefinition erfüllen. Die meisten Fälle sind an Durchfall (n = 41; 75%), Bauchschmerzen (n = 28; 51%) und Fieber (n = 19; 35%) erkrankt; blutige Durchfälle und Erbrechen (jeweils n = 9 bzw. 11; entspricht 16% bzw. 20%) sind etwas seltener aufgetreten.

Etwas weniger als die Hälfte der Fälle (n = 23; 42%) wurde stationär im Krankenhaus behandelt, davon 19 Fälle aufgrund der gemeldeten Krankheit und zwei Fälle aufgrund einer anderen Ursache. Für zwei weitere Fälle ist die Ursache der Hospitalisierung unbekannt oder nicht erhoben.

Die Übermittlungen betreffen mittlerweile alle Berliner Bezirke (n = 12), mit Schwerpunkten im zentralen Stadtgebiet: Mitte (n=14), Friedrichshain-Kreuzberg (n = 9), Neukölln und Tempelhof-Schöneberg (jeweils n = 5), Marzahn-Hellersdorf, Pankow und Treptow-Köpenick (jeweils n = 4), Reinickendorf und Steglitz-Zehlendorf (jeweils n = 3), Lichtenberg (n = 2), Charlottenburg-Wilmersdorf und Spandau (jeweils n = 1). Die **Abbildung 4.2** zeigt eine Übersicht der gemeldeten Fälle von *S. Typhimurium* (inkl. monophasisch) und Salmonellen der Gruppe B ab Beginn des Jahres mit den Fällen nach Bezirk und Meldewoche.

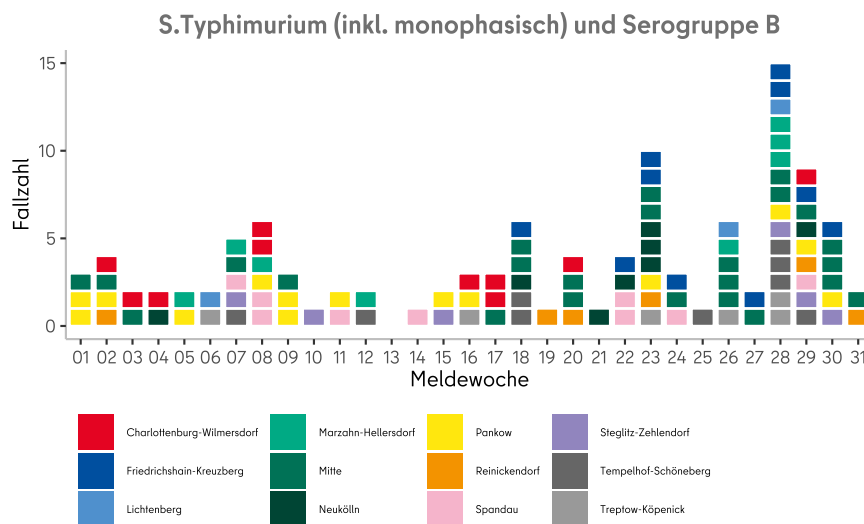


Abb. 4.2: Epicurve der Fälle von *S. Typhimurium* (inkl. monophasisch) und Salmonella Gruppe B im Zeitraum von der 01. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

4

Aktuell stattfindende systematische Befragungen der betroffenen Personen zu potentiellen Expositionen in Berlin konnten bislang noch keine klaren epidemiologischen Zusammenhänge oder Hinweise auf die potentiellen Infektionsquellen aufzeigen.

Isolate von *S. Typhimurium* bzw. Salmonellen der Gruppe B sollten auch weiterhin zur Genotypisierung an das NRZ für Salmonellen und andere bakterielle Enteritiserreger weitergeleitet werden, um die Zugehörigkeit zu bekannten genomischen Clustern sowie Zusammenhänge zu bereits bekannten Isolaten aus Lebensmitteln zu eruieren.

Die Kontaktinformationen des NRZ und Informationen für Einsender sind [hier](#) zu finden.

Tabelle 5.1

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
<i>Acinetobacter spp.</i> ⁴	0	64	45	5	8	0	7	14	1	7	3	8	3	4	4
Adenovirus-Konjunktivitis	0	7	8	1	0	0	0	0	2	1	0	2	0	1	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	18	909	1.533	69	65	63	81	72	75	128	72	54	67	90	73
<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	1	36	87	4	0	2	9	1	1	10	0	1	6	1	1
COVID-19 ⁵	194	3.183		333	209	170	244	455	176	348	236	214	260	203	335
Denguefieber	1	129	40	9	24	4	5	16	16	18	8	3	10	13	3
Diphtherie	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	5	86	52	8	7	4	5	12	20	7	5	4	3	7	4
Enterobacterales ⁴	14	381	169	45	38	2	36	85	17	25	24	38	34	25	12
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	10	201	231	18	33	8	3	39	22	25	7	7	11	21	7
<i>Haemophilus infl.</i> , invasive Erkr.	1	49	25	3	2	1	5	7	7	8	2	1	2	7	4
Hantavirus-Erkrankung	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Hepatitis A	0	32	36	0	2	0	1	7	3	5	3	3	3	3	2
Hepatitis B	17	793	87	97	76	22	78	95	75	75	61	59	42	57	56

Tabelle 5.1

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	8	298	187	34	39	11	16	54	28	15	30	21	14	23	13
Hepatitis D	0	2	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	1	94	74	7	4	9	14	8	4	6	9	8	11	14	0
HUS, enteropathisch	0	2	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	6	5.725	4.245	551	329	279	421	766	418	813	365	340	495	528	420
Keuchhusten	10	404	410	12	37	26	54	44	17	66	25	36	23	24	40
Kryptosporidiose	1	95	65	7	12	3	6	16	8	10	3	4	5	12	9
Legionellose	8	70	62	12	2	4	3	10	6	7	4	3	9	8	2
Leptospirose	0	12	2	1	2	0	0	4	2	1	0	0	0	2	0
Listeriose	0	14	16	0	1	1	1	1	2	0	2	2	2	1	1
Lyme-Borreliose	31	448	377	16	26	24	99	29	31	68	17	19	48	38	33
Malaria ⁵	0	36		4	4	5	2	2	5	2	3	2	2	4	1
Masern	0	90	45	4	7	1	0	3	6	0	55	2	1	7	4
Meningokokken, invasive Erkr.	0	12	12	0	3	1	1	4	0	0	0	1	1	1	0
Mpox ⁵	3	32		0	11	1	0	8	1	6	0	0	1	4	0
MRSA, invasive Infektion	1	38	96	3	2	0	9	6	2	7	1	6	1	1	0
Mumps	0	15	21	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	9	3.026	2.031	295	166	269	304	265	177	268	250	221	379	253	179
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 5.1

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
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁵	4	294		32	21	0	19	31	43	24	25	28	23	32	16
Q-Fieber	0	4	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁵	3	1.043		113	41	48	66	128	121	102	94	117	83	78	52
Rotavirus-Gastroenteritis	8	958	1.205	45	42	116	138	108	65	78	55	40	130	90	51
Röteln	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	16	296	242	20	20	18	19	44	22	37	20	23	24	32	17
Shigellose	3	97	39	6	13	4	1	13	9	18	4	4	5	15	5
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ⁶	5	184		15	12	65	9	21	9	8	8	10	8	10	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	9	766	990	36	60	24	30	53	43	80	146	60	92	54	88
Yersiniose	0	73	47	9	6	2	8	8	3	14	1	6	2	5	9
Zikavirus-Erkrankung ⁴	0	4	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0
Gesamtergebnis	387	20.027		1.819	1.325	1.190	1.696	2.439	1.441	2.293	1.543	1.349	1.805	1.675	1.452

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.

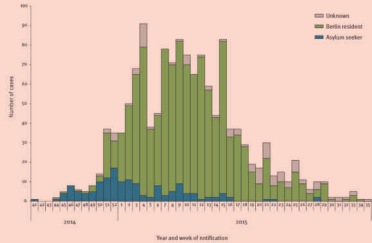
⁴ Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

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

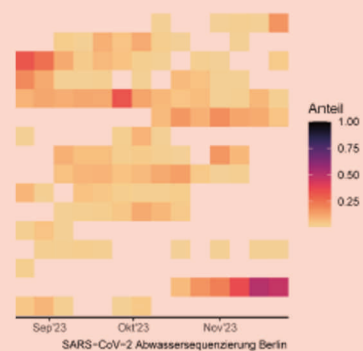
Internet: [www.berlin.de/lageso/
gesundheits/infektionskrankheiten](http://www.berlin.de/lageso/gesundheits/infektionskrankheiten)

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)



SHARE JOY
NOT POX!

KNOW THE RISKS OF MPX

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

BERLIN

