

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



38

24





Inhalt

1 Aktuelle Situation

Masern
Salmonellose
Carbapenem-nicht-empfindliche
Enterobacterales

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

38. Meldewoche, 2024

Herausgegeben am 26.09.2024
Datenstand: 25.09.2024, 09:00 Uhr

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

Auch in der 38. Meldewoche (MW) wurden zwei **Masernfälle** an das LAGeSo übermittelt (siehe **Abb. 1.1**). Es handelt sich um zwei Kleinkinder, die zwischen dem 09. und 12.09.2024 das für Masern typische Exanthem entwickelten. Beide wurden aufgrund der Erkrankung stationär im Krankenhaus behandelt. Ein Kind war aufgrund des jungen Alters (<1 Jahr) noch ungeimpft, das andere Kind hätte zum Zeitpunkt der Erkrankung schon eine Impfung erhalten sollen, war aber ungeimpft. Ein epidemiologischer Zusammenhang zwischen diesen beiden Fällen oder mit den Fällen aus der Vorwoche ist bislang nicht bekannt. Ein Fall hat sich in der ansteckungsfähigen Phase ausschließlich im Ausland aufgehalten, die Ermittlungen bei dem zweiten Fall sind diesbezüglich noch nicht abgeschlossen.

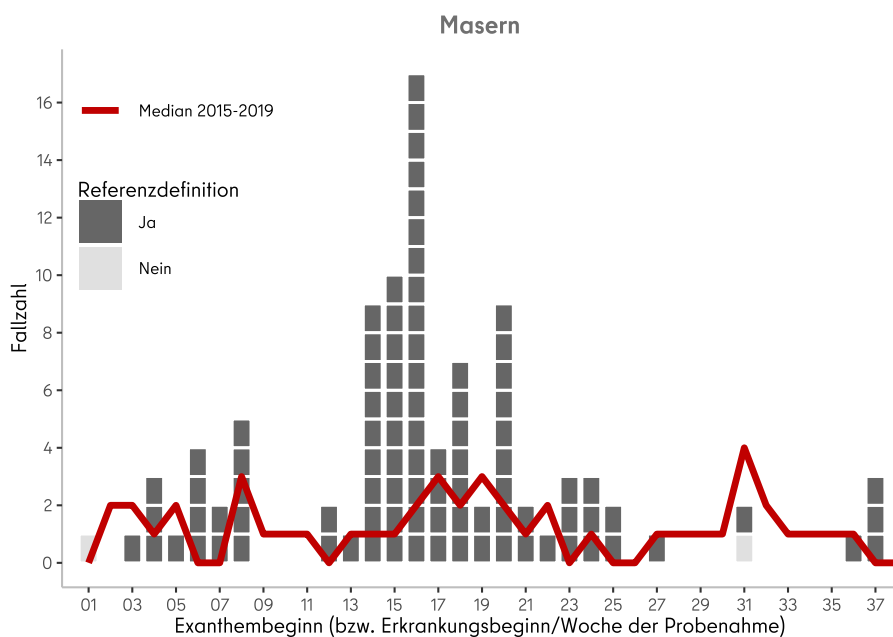


Abb. 1.1: An das LAGeSo übermittelte Masern-Fälle nach Exanthembeginn (bzw. Erkrankungsbeginn/Woche der Probenahme) im Zeitraum von der 1. MW 2024 bis zum Zeitpunkt der Veröffentlichung, inklusive dem Median der fünf vorpandemischen Jahre (rot).

In 2024 sind bislang 96 Masernfälle an das LAGeSo übermittelt worden wovon alle bis auf zwei der Referenzdefinition entsprechen. Diese Zahl ist deutlich höher als der Median der präpandemischen Jahre ($n = 65$). Das mediane Alter der Fälle liegt bei 12 Jahren, wobei die Hälfte der Fälle zwischen 3 und 30 Jahre alt ist. Das Geschlechterverhältnis ist ausgeglichen. Insgesamt 71 Fälle konnten acht verschiedenen Ausbruchsgeschehen zugeordnet werden, die jeweils zwischen zwei und 51 Fälle enthielten. Seit Juni 2023 wird im gesamten **europäischen Raum** ein Anstieg der Masernfallzahlen beobachtet, was zum einen auf zu niedrige Impfquoten, aber auch ständig neue Importe von Masern aus Regionen mit hohen Fallzahlen zurückgeführt werden kann. Auch in Berlin muss weiterhin mit neuen Fällen gerechnet werden.

Außerdem wurden in der Berichtswoche 17 Fälle von **Salmonellose** an das LAGeSo übermittelt und weitere 19 Fälle die bislang noch nicht die Referenzdefinition des RKI erfüllen, für die aber ein Nachweis einer Salmonelleninfektion vorliegt (siehe **Abb. 1.2**). Betroffen sind Personen im medianen Alter von 30 Jahren, die Hälfte ist zwischen 18 und 59 Jahren alt. Mit 23 Fällen (64%) sind mehr Männer als Frauen betroffen. Informationen zum diagnostizierten Salmonellen-Serovar liegen für 22 der Fälle in den Meldedaten vor, die meisten davon betreffen Salmonellen der Gruppe B (n = 8), Salmonellen der Gruppe C (n = 4) und *S. Enteritidis* (n = 4).

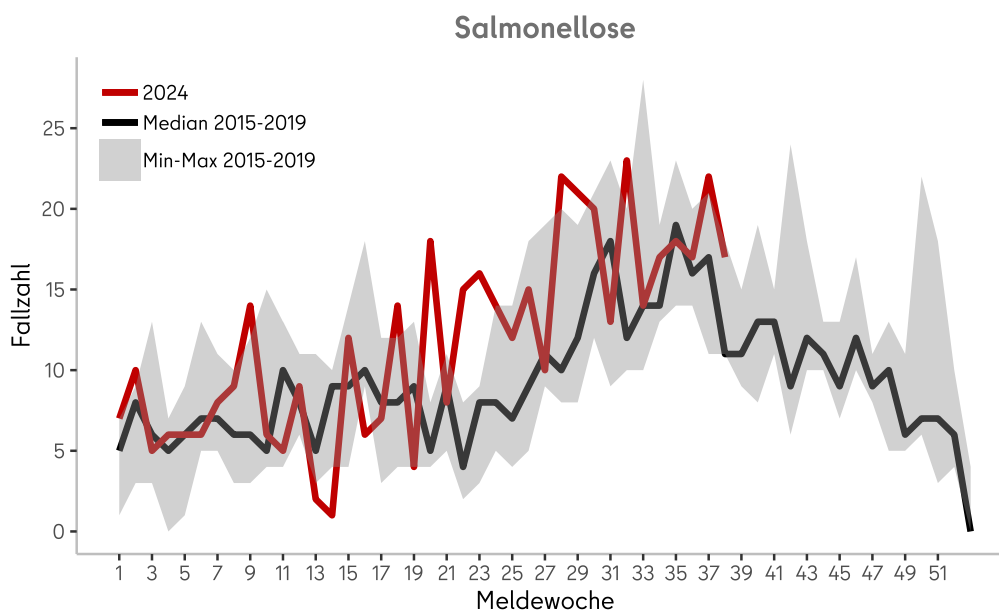


Abb. 1.2: An das LAGeSo übermittelte Salmonellose-Erkrankungen mit *S. Typhimurium* (einschl. monophasisch) und der Serogruppe B von der 1. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

Die Erkrankungsbeginne der betroffenen Fälle liegen zwischen dem 08.08. und 13.09.24. Die Übermittlungen kommen aus zehn Bezirken; epidemiologische Zusammenhänge zwischen den Fällen sind bislang nicht bekannt. Ein Auslandsaufenthalt während des potentiellen Ansteckungszeitraums ist für drei der Fälle angegeben. Sechs Personen wurden stationär im Krankenhaus behandelt.

Mit acht Fällen bei denen Salmonellen der Gruppe B und drei weiteren Fällen, bei denen *S. Typhimurium* bzw. *S. Typhimurium* monophasisch nachgewiesen wurde, ist es wahrscheinlich, dass sich das Ausbruchsgeschehen, über das wir seit der 23. MW berichtet haben, weiter fortsetzt. 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.

In der Berichtswoche wurden zudem 28 Fälle von Infektionen oder Kolonisationen mit **Carbapenem-nicht-empfindlichen Enterobacteriales** an das LAGeSo übermittelt, von denen 23 Fälle die Referenzdefinition des RKI erfüllen (siehe **Abb. 1.3**). Die kumulative Fallzahl für das aktuelle Jahr liegt mit insgesamt 500 bislang übermittelten Fällen deutlich über dem Median der Jahre 2017 bis 2019 ($n = 231$). Auch bundesweit ist bereits seit 2022 ein ansteigender Trend bei den Übermittlungen von Carbapenem-nicht-empfindlichen Enterobacteriales zu beobachten (siehe **Abb. 1.4**).

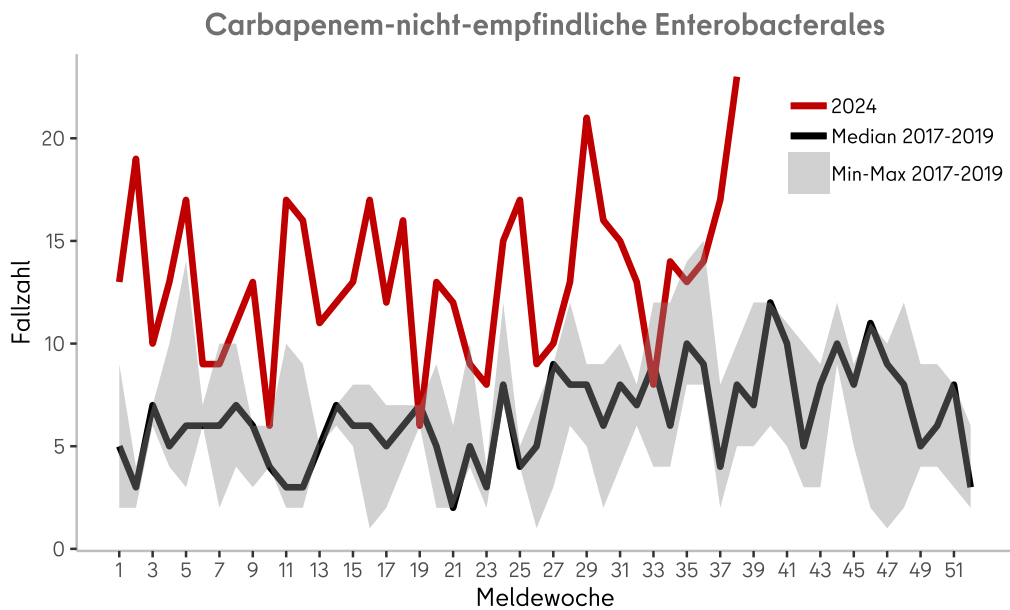


Abb. 1.3: An das LAGeSo übermittelte Carbapenem-nicht-empfindliche Enterobacteriales-Infektionen oder Kolonisationen von der 1. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

Die betroffenen Personen sind im medianen Alter von 55 Jahren, die Hälfte von ihnen ist zwischen 42 und 65 Jahren alt. Männer sind mit 58% etwas häufiger betroffen. Für die überwiegende Mehrheit ($n = 22$) ist angegeben, dass ein stationärer Krankenhausaufenthalt vorlag; bei den meisten dieser Fälle ($n = 15$) aufgrund einer anderen Ursache, bei den übrigen Fällen sind Angaben zur Ursache der Hospitalisierung nicht bekannt. Bei zehn Fällen ist angegeben, dass eine Kolonisation ohne Vorhandensein von Infektionszeichen durch den Erreger vorlag, bei fünf Fällen lag eine Infektion vor, bei den verbleibenden acht Fällen ist diese Information nicht erhoben. Die Erregernachweise der infizierten Patient*innen erfolgten aus Blutkulturen ($n = 2$), der bronchoalveolären Lavage (BAL) ($n = 2$) sowie aus dem Urin ($n = 2$), wobei in einem Fall sowohl Nachweise aus der Blutkultur als auch aus der BAL erfolgten.

Bei den isolierten Erregern handelt es sich überwiegend um *Klebsiella pneumoniae* ($n = 11$), *E. coli* ($n = 8$) und *Enterobacter spp.* ($n = 2$). *Citrobacter freundii* und *Providencia stuartii* sind jeweils einmal diagnostiziert worden.

Carbapenemasen wurden insgesamt 10-mal nachgewiesen (NDM n = 3, KPC n = 2, OXA-48 n = 2, OXA n = 1, VIM n = 2). Bei zwei *Klebsiella pneumoniae* Isolaten wurden jeweils zwei verschiedene Carbapenemasen nachgewiesen (einmal OXA-48 und NDM, einmal KPC und NDM).

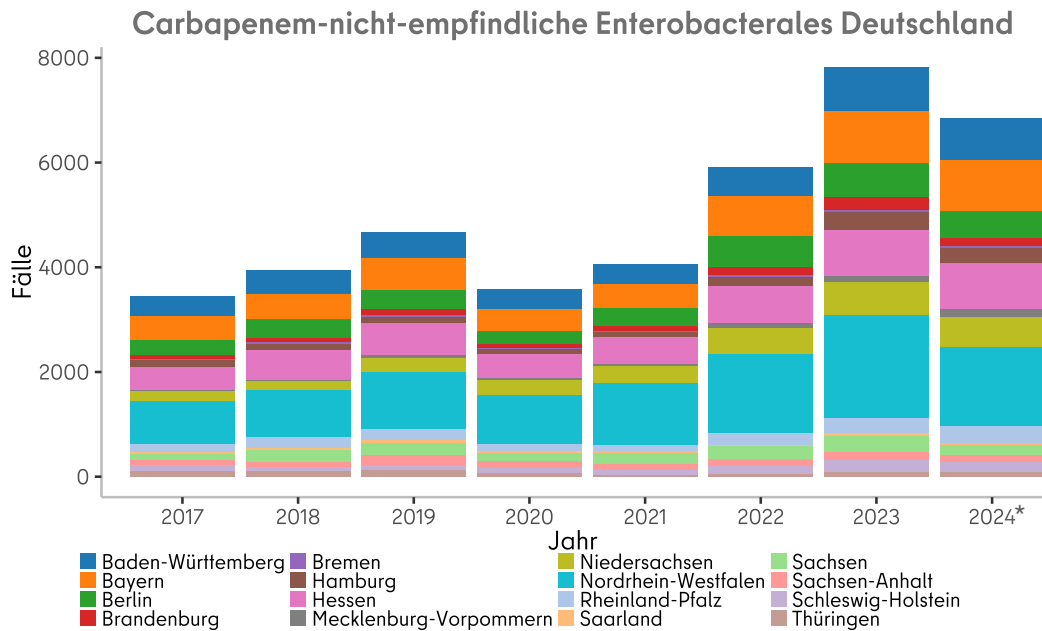


Abb. 1.4: Deutschlandweit an das RKI übermittelte Carbapenem-nicht-empfindlichen Enterobacteriales-Infektionen oder Kolonisationen der Jahre 2017 bis 2024 von der 1. MW 2024 bis zur Berichtswoche. (Quelle SurvStat @RKI 2.0, Zeitpunkt der Abfrage 25.09.2024)

Informationen zu **COVID-19** in Berlin finden Sie in unserem [Lagebericht](#).

Für die 38. MW wurden drei nicht-nosokomiale **Ausbrüche** mit sieben Erkrankten und neun nosokomiale Ausbrüche mit 38 Erkrankten übermittelt (siehe **Abschnitt 3**).

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 ¹	Tabelle 2.1
			Median 2015-2019 ²
Acinetobacter spp. ³	2	83	65
Campylobacter-Enteritis	20	1.243	2.048
Clostridioides diff., schw. Verl. ³	1	39	95
COVID-19 ⁴	269	4.909	
EHEC-Erkrankung	2	113	69
Enterobacterales ³	23	500	231
Giardiasis	3	268	299
Hepatitis A	3	42	39
Hepatitis B	22	1.028	114
Hepatitis C	12	388	243
Hepatitis E	3	120	91
Influenza, saisonal	4	5.758	4.245
Keuchhusten	24	643	460
Kryptosporidiose	2	140	92
Legionellose	1	89	79
Lyme-Borreliose	13	714	605
Malaria ⁴	1	50	
Masern	2	94	65
MRSA, invasive Infektion	1	60	125
Mumps	2	17	26
Norovirus-Gastroenteritis	13	3.214	2.215
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴	7	323	
Rotavirus-Gastroenteritis	5	1.039	1.289
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁴	1	1.049	
Salmonellose	17	449	373
Shigellose	1	151	54
Tuberkulose ⁵	1	229	
Windpocken	12	858	1.167
Yersiniose	1	82	51
Gesamtergebnis	468	23.692	

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			4	10
EHEC			1	15
Giardiasis			1	2
Hepatitis A Virus			1	2
Influenza			27	68
Keuchhusten	2	5	29	74
Kryptosporidiose			1	4
Listeriose			1	2
Masern			7	69
Norovirus			55	176
Rotavirus	1	2	16	141
RSV			4	11
Salmonellose			5	57
Shigellose			1	2
Tuberkulose			6	12
Windpocken			54	247
Yersiniose			1	2
Gesamtergebnis	3	7	218	903

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 Übermittlungsoftware 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 erkrankten 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	6
<i>Clostridioides difficile</i>			3	9
COVID-19	5	25	61	322
Enterobacterales spp.	2	7	10	41
<i>Citrobacter freundii</i> 4MRGN			1	2
<i>Escherichia coli</i> 4 MRGN	1	3	2	6
<i>Enterobacter cloacae</i>			2	13
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 4MRGN			1	8
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 3MRGN			2	5
<i>Serratia marcescens</i>	1	4	2	7
Influenza			17	102
Kopfläuse	1	2	3	10
Methicillin-resistente <i>S. aureus</i> (MRSA)			2	7
Gastroenteritis ohne Labornachweis			8	117
Norovirus	1	4	199	2.025
<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	9	38	328	2.824

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	2	83	65	8	8	1	12	18	3	7	3	9	5	5	4
Adenovirus-Konjunktivitis	0	8	10	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	20	1.243	2.048	89	90	89	108	108	105	171	94	72	89	125	103
<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	39	110	4	0	2	10	1	1	12	0	1	6	1	1
COVID-19 ⁵	269	4.909		503	330	279	381	739	263	546	360	322	383	318	485
Denguefieber	0	137	48	9	24	5	5	17	16	20	9	3	11	14	4
Diphtherie	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	2	113	69	12	9	5	9	14	21	13	5	5	4	8	8
Enterobacterales ⁴	23	500	231	68	45	5	44	103	24	36	33	52	43	32	15
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	0	3	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Giardiasis	3	268	299	22	47	12	7	52	30	31	10	9	13	25	10
<i>Haemophilus infl.</i> , invasive Erkr.	0	56	28	5	2	1	6	8	7	10	2	2	2	7	4
Hantavirus-Erkrankung	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Hepatitis A	3	42	39	0	3	1	1	9	5	5	3	4	6	3	2
Hepatitis B	22	1.028	114	132	90	29	104	116	106	90	76	87	52	74	72

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	12	388	243	42	53	15	22	67	34	24	36	27	19	30	19
Hepatitis D	0	4	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	3	120	91	9	5	12	21	10	4	9	11	10	15	14	0
HUS, enteropathisch	0	2	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	4	5.758	4.245	555	330	280	422	772	422	816	370	340	497	533	421
Keuchhusten	24	643	460	29	46	37	87	77	24	106	48	49	37	45	58
Kryptosporidiose	2	140	92	10	16	9	8	20	11	14	8	7	10	15	12
Legionellose	1	89	79	15	2	4	3	15	7	9	7	4	9	11	3
Leptospirose	0	13	4	2	2	0	0	4	2	1	0	0	0	2	0
Listeriose	0	16	24	0	1	1	1	1	2	0	2	2	4	1	1
Lyme-Borreliose	13	714	605	29	49	40	142	46	59	123	24	28	72	65	37
Malaria ⁵	1	50		4	5	5	2	4	5	3	6	5	5	5	1
Masern	2	94	65	4	8	1	0	3	7	0	54	2	1	8	6
Meningokokken, invasive Erkr.	0	14	14	0	4	1	1	5	0	0	0	1	1	1	0
Mpox ⁵	0	43		0	17	1	0	11	2	7	0	0	1	4	0
MRSA, invasive Infektion	1	60	125	3	18	0	10	8	3	7	1	7	1	2	0
Mumps	2	17	26	0	0	1	1	3	1	3	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	13	3.214	2.215	317	180	281	312	282	196	282	261	227	408	276	192
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- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁵	7	323		34	22	0	19	36	49	28	26	29	26	37	17
Q-Fieber	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁵	1	1.049		113	42	48	66	130	121	104	94	118	83	78	52
Rotavirus-Gastroenteritis	5	1.039	1.289	50	46	121	142	115	72	85	61	61	134	94	58
Röteln	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	17	449	373	32	32	27	32	70	37	51	31	36	29	48	24
Shigellose	1	151	54	10	24	6	1	20	18	24	7	6	7	19	9
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ⁶	1	229		18	13	83	11	25	9	12	12	12	9	15	10
Tularämie	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	4	6	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0
West-Nil-Fieber	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
Windpocken	12	858	1.167	39	68	36	41	60	47	95	156	72	93	59	92
Yersiniose	1	82	51	11	9	2	9	8	3	16	1	7	2	5	9
Zikavirus-Erkrankung ⁴	0	5	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0
Gesamtergebnis	468	24.025		2.185	1.641	1.443	2.043	2.985	1.722	2.766	1.818	1.620	2.083	1.988	1.731

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.

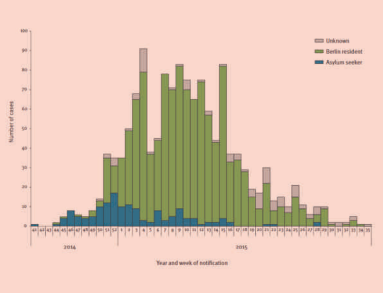
⁴ Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

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)

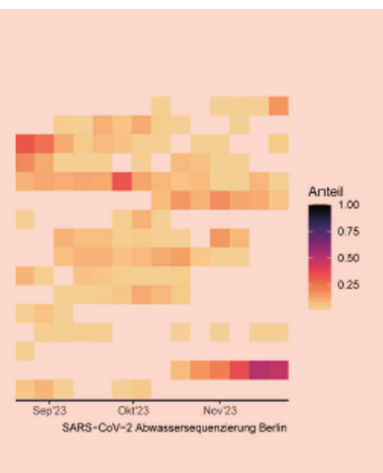
Redaktion

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