

# Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt  
für Gesundheit und Soziales

B



42

24





# Inhalt

- 1 Aktuelle Situation**
  - Salmonellose
  - West-Nil-Virus
  - Meningokokken
  - Influenza
- 2 Wochenübersicht**
  - An das LAGeSo übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten
- 3 Ausbrüche**
  - Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger/Krankheiten
- 4 Gesamtübersicht 2024**

---

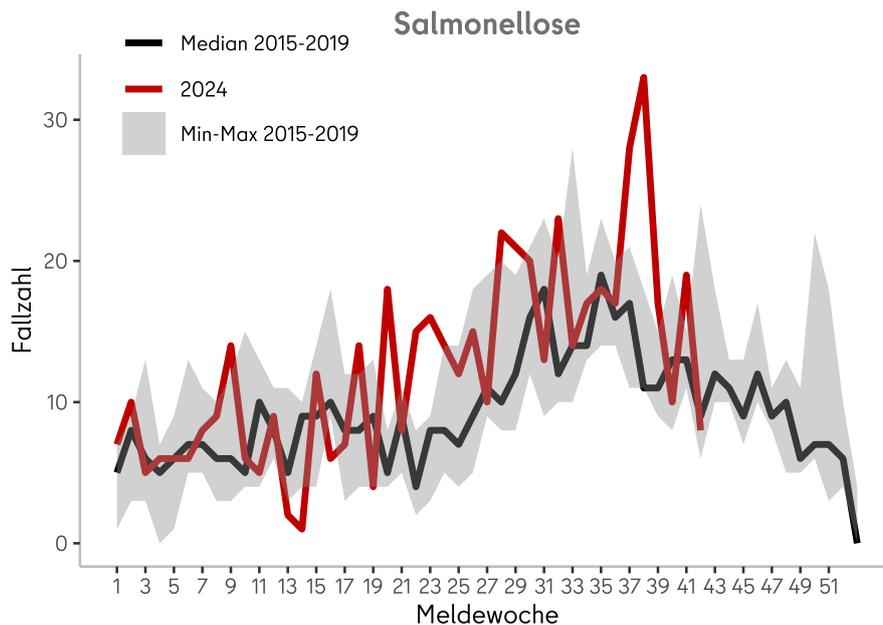
Wochenübersicht über die im Land Berlin gemäß Infektionsschutzgesetz (IfSG) erfassten Infektionskrankheiten

42. Meldewoche, 2024

Herausgegeben am 24.10.2024  
Datenstand: 23.10.2024, 09:00 Uhr

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

In der 42. Meldewoche (MW) wurden acht Fälle von **Salmonellose** an das LAGeSo übermittelt (siehe **Abb. 1.1**). Damit setzt sich der abnehmende Trend der Vorwochen weiter fort. Es handelt sich um eine männliche und fünf weibliche Personen im Alter zwischen 25 und 75 Jahren. Drei Personen wurden aufgrund der Infektion stationär im Krankenhaus behandelt. Für drei der Fälle wurde ein Aufenthalt außerhalb Deutschlands im potentiellen Ansteckungszeitraum angegeben (Asien, Osteuropa und Afrika).



**Abb. 1.1:** An das LAGeSo übermittelte Salmonellose-Erkrankungen von der 1. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

Trotz dieses Trends wurde in dieser Berichtswoche weiterhin ein Fall von *Salmonella* (*S.*) Typhimurium gemeldet. Damit gibt es insgesamt 116 potenziell dem Ausbruch zuordenbare *S.* Typhimurium-Fälle bzw. Salmonellen der Gruppe B, die seit der 23. MW aufgetreten sind. Bisher konnten die Isolate von 62 dieser Fälle durch Sequenzierungen am Nationalen Referenzzentrums (NRZ) für Salmonellen und andere bakterielle Enteritiserreger einem gemeinsamen genetischen Cluster zugeordnet werden.

Darüber hinaus wurden seit der 34. MW insgesamt 52 Fälle von *S.* Infantis ( $n = 23$ ) bzw. Salmonellen der Gruppe C ( $n = 29$ ) an das LAGeSo übermittelt. Damit liegt diese Fallzahl deutlich über dem Median der vorpandemischen Jahre 2015-2019 ( $n = 9$ ) für denselben Zeitraum. Die Hälfte der Fälle ist zwischen 21 und 50 Jahren alt (medianes Alter 33 Jahre) und die Mehrzahl ist männlich ( $n = 32$ ; 62%). Die Erkrankungsbeginne liegen zwischen dem 28.07. und 11.10.2024. Bei 14 Fällen (27%) war eine stationäre Behandlung im Krankenhaus notwendig, davon bei 11 Fällen aufgrund der Erkrankung. Für 38 Fälle wurde Berlin als potenzieller Infektionsort abgegeben und für zehn weitere Fälle liegt diese Information bislang nicht vor (siehe **Abb. 1.2**).

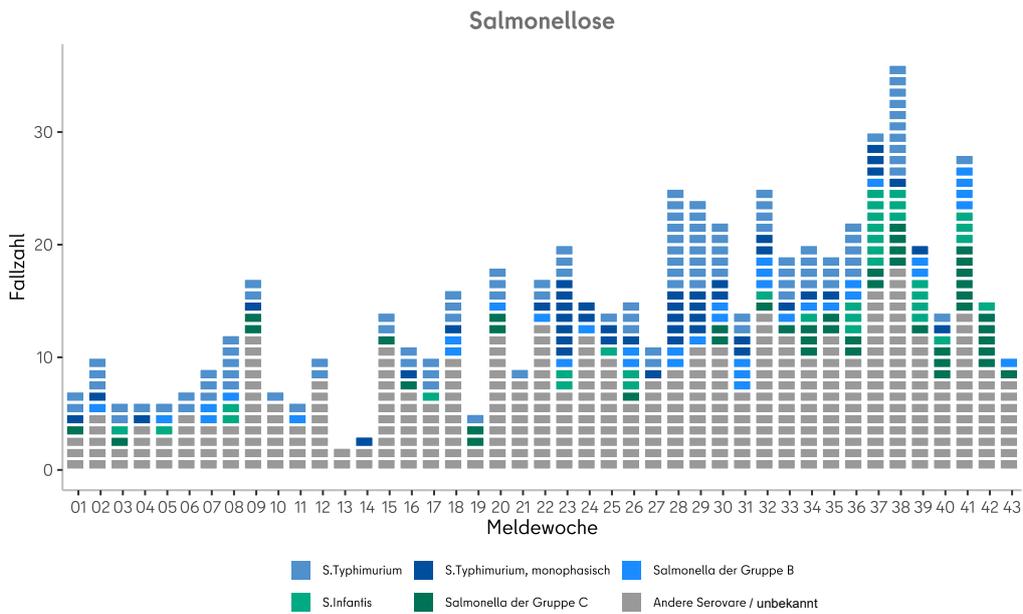


Abb. 1.2: An das LAGeSo übermittelte Salmonellose-Serovare von der 01. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

Die Übermittlungen betreffen fast alle Berliner Bezirke (n = 11, siehe Abb. 1.3): Tempelhof-Schöneberg (n = 17), Mitte (n = 9), Neukölln (n = 6), Charlottenburg-Wilmersdorf und Spandau (jeweils n = 4), Reinickendorf und Steglitz-Zehlendorf (jeweils n = 3), Friedrichshain-Kreuzberg und Pankow (jeweils n = 2) sowie Marzahn-Hellersdorf und Lichtenberg (jeweils n = 1).

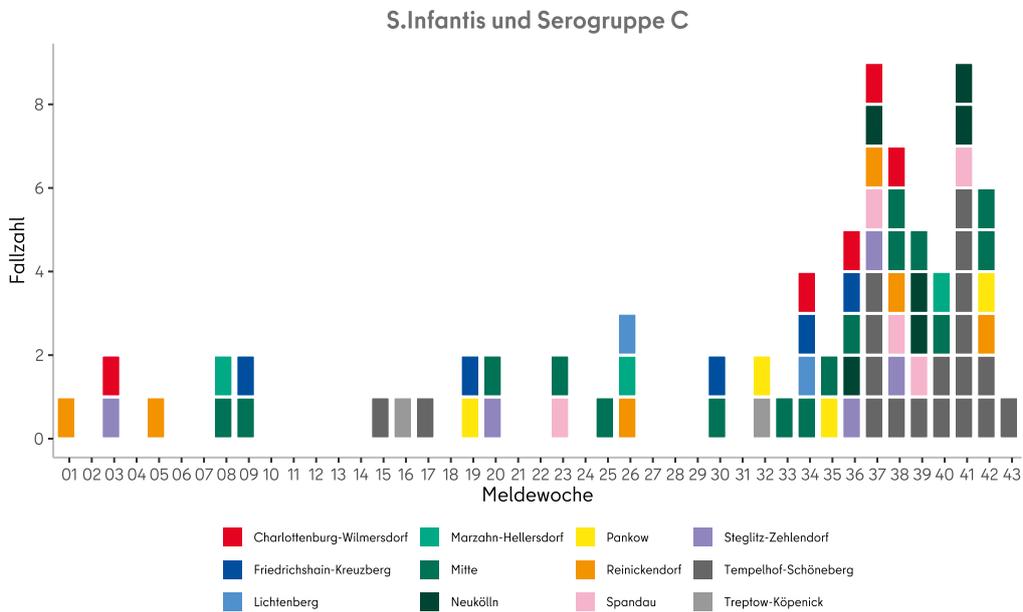


Abb. 1.3: An das LAGeSo übermittelte Nachweise von S. Infantis und Salmonellen der Gruppe C nach Bezirken und Meldewoche im Jahr 2024

Isolate von S. Infantis bzw. Salmonellen der Gruppe C sollten zur Genotypisierung an das NRZ für weitergeleitet werden, um die Zugehörigkeit zu bekannten genomischen Clustern sowie Zusammenhänge mit bereits bekannten Isolaten aus Lebensmitteln zu eruieren. Die Kontaktinformationen des NRZ und Informationen für Einsender sind [hier](#) zu finden.

Zudem ist in der 42. MW ein weiterer **West-Nil-Virus** (WNV)-Fall übermittelt worden. Es handelt sich um eine Person im Alter zwischen 40 und 50 Jahren, die Ende September fieberhaft erkrankte und sich im potentiellen Ansteckungszeitraum in einem WNV-Endemiegebiet außerhalb Deutschlands aufgehalten hat. Insgesamt liegt die Zahl der in diesem Jahr in Berlin gemeldeten WNV-Fälle bei sieben, wovon bei einem Fall aufgrund ausstehender Freigabe durch das RKI die Referenzdefinition noch nicht erfüllt ist. Bei den meisten dieser Fälle (n = 5) handelt es sich um autochthone, also lokal erworbene Infektionen.

Das West-Nil-Virus ist in Berlin endemisch und die Region ist ein bundesweiter Hotspot für WNV-Infektionen bei Vögeln und Pferden. Das Virus überwintert in heimischen Stechmücken und Infektionen treten typischerweise gegen Ende der Mückensaison (ab Mitte August) auf.

Dem LAGeSo wurden in der Berichtswoche zudem zwei Fälle von **Meningokokken**-Infektionen übermittelt, die beide aufgrund ausstehender Freigabe durch das Robert Koch-Institut noch nicht die Referenzdefinition erfüllen. Betroffen sind ein junger Erwachsener und ein Kleinkind, die am 09.10. bzw. 17.10.2024 erkrankten und stationär im Krankenhaus behandelt werden mussten. Eine Person musste nach Entwicklung eines Waterhouse-Friderichsen-Syndrom intensivmedizinisch behandelt werden, die andere Person entwickelte typische meningale Symptome mit Kopfschmerzen, Nackensteifigkeit und veränderter Bewusstseinslage. Beide Fälle waren gegen Meningokokken ungeimpft. Der Erreger konnte bei beiden Personen mikroskopisch im Liquor oder Blut nachgewiesen werden, die Bestimmung der Serogruppe steht noch aus. Ein epidemiologischer Zusammenhang zwischen den Personen konnte nicht ermittelt werden.

Eine Impfung gegen Meningokokken der Serogruppe C wird in Deutschland von der STIKO seit Juli 2006 für alle Kinder im Alter von 12 Monaten empfohlen, seit 2024 empfiehlt die STIKO zusätzlich eine Impfung von Säuglingen gegen Meningokokken der Serogruppe B. Mit den beiden Fällen liegt die kumulative Fallzahl für das Jahr 2024 bei 18 und damit leicht über dem Median der vorpandemischen Jahre für diesen Zeitraum (n = 15). Bei den Fällen, bei denen bislang eine Differenzierung der Serogruppe möglich war (n = 14), wurde neunmal die Serogruppe B, viermal die Serogruppe Y und einmal die Serogruppe W nachgewiesen.

# 1

In der 42. MW wurden dem LAGeSo 11 **Influenza** Fälle übermittelt. Es handelt sich um sieben Nachweise von Influenza A und zwei Nachweise von Influenza B. Bei zwei Fällen ist keine Erregerdifferenzierung erfolgt.

Das mediane Alter der betroffenen Personen liegt bei 35 Jahren, wobei die Fälle über eine Altersspanne von 3 bis 89 Jahren verteilt sind. Eine Person wurde aufgrund der Erkrankung stationär im Krankenhaus behandelt.

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

Für die 42. MW wurde ein nicht-nosokomialer **Ausbruch** mit zwei Erkrankten sowie 11 nosokomiale Ausbrüche mit 44 Erkrankten übermittelt (siehe **Abschnitt 3**).

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>1</sup>	Tabelle 2.1
			Median 2015-2019 <sup>2</sup>
Campylobacter-Enteritis	21	1.399	2.307
COVID-19 <sup>4</sup>	394	6.201	
Denguefieber	1	152	54
Enterobacterales <sup>3</sup>	11	550	275
Giardiasis	6	302	327
Haemophilus infl., invasive Erkr.	2	60	31
Hepatitis B	28	1.136	135
Hepatitis C	20	442	270
Hepatitis E	2	133	97
Influenza, saisonal	11	5.797	4.247
Keuchhusten	7	753	519
Legionellose	1	103	92
Lyme-Borreliose	21	808	676
Malaria <sup>4</sup>	7	65	
Norovirus-Gastroenteritis	19	3.349	2.437
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>4</sup>	3	354	
Rotavirus-Gastroenteritis	6	1.073	1.312
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>4</sup>	2	1.054	
Salmonellose	8	525	418
Tuberkulose <sup>5</sup>	5	256	
Tularämie	1	3	0
West-Nil-Fieber	1	6	0
Windpocken	13	907	1.291
Yersiniose	2	86	56
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>592</b>	<b>25.514</b>	

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

<sup>1</sup> Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2024.

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

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

<sup>4</sup> Keine Angabe zum Median möglich, da die Meldepflicht im Jahr 2020 oder später eingeführt wurde.

<sup>5</sup> 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	1	2	5	12
EHEC			1	15
Giardiasis			1	2
Hepatitis A Virus			2	5
Influenza			27	68
Keuchhusten			35	89
Kryptosporidiose			1	4
Listeriose			1	2
Masern			7	69
Norovirus			59	186
Rotavirus			16	141
RSV			4	11
Salmonellose			5	60
Shigellose			1	2
Tuberkulose			6	12
Windpocken			55	249
Yersiniose			1	2
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>231</b>	<b>938</b>

Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> 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.

<sup>1</sup> 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			4	23
<i>Achromobacter</i> spp.			1	6
<i>Clostridioides difficile</i>			3	9
COVID-19	11	44	94	520
<b>Enterobacterales spp.</b>			<b>12</b>	<b>53</b>
<i>Citrobacter freundii</i> 4MRGN			1	2
<i>Escherichia coli</i> 4 MRGN			2	6
<i>Enterobacter cloacae</i>			3	17
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 4MRGN			1	8
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 3MRGN			2	5
<i>Serratia marcescens</i>			3	15
Influenza			17	102
Kopfläuse			3	10
Methicillin-resistente <i>S. aureus</i> (MRSA)			3	13
Gastroenteritis ohne Labornachweis			8	117
Norovirus			200	2.030
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> 4MRGN			4	14
Rotavirus			12	127
RSV			2	8
Scabies			1	7
Tuberkulose			1	2
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			2	9
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>11</b>	<b>44</b>	<b>367</b>	<b>3.050</b>

Anzahl der nosokomialen Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> 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.

<sup>1</sup> Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des ersterkrankten Falles im Ausbruch.

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>2</sup>	Median 2015-2019 <sup>3</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
<i>Acinetobacter spp.</i> <sup>4</sup>	0	92	73	8	9	1	16	18	3	8	5	9	6	5	4
Adenovirus-Konjunktivitis	0	8	11	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 <sup>5</sup>	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	21	1.399	2.307	99	100	106	119	128	114	193	110	78	99	139	114
Candida auris <sup>5</sup>	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber <sup>4</sup>	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	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Clostridioides diff., schw. Verl. <sup>4</sup>	0	40	124	4	0	2	11	1	1	12	0	1	6	1	1
COVID-19 <sup>5</sup>	394	6.201		619	411	362	521	930	324	692	460	426	484	410	562
Denguefieber	1	152	54	11	26	8	5	17	17	22	10	3	12	16	5
Diphtherie	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	0	127	84	12	10	8	11	16	21	13	6	5	5	12	8
Enterobacterales <sup>4</sup>	11	550	275	71	52	6	47	110	28	44	36	57	45	36	18
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	0	3	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Giardiasis	6	302	327	25	54	12	9	57	33	34	10	10	16	28	14
Haemophilus infl., invasive Erkr.	2	60	31	6	3	1	6	8	7	11	2	2	3	7	4
Hantavirus-Erkrankung	0	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Hepatitis A	0	50	59	0	3	3	1	11	5	7	4	4	6	4	2
Hepatitis B	28	1.136	135	151	102	32	114	131	116	100	79	96	60	79	76

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>2</sup>	Median 2015-2019 <sup>3</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Hepatitis C	20	442	270	47	57	15	29	80	38	27	41	31	23	34	20
Hepatitis D	0	4	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	2	133	97	11	5	12	24	10	5	9	15	11	16	14	1
HUS, enteropathisch	0	2	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	11	5.797	4.247	562	331	280	423	775	423	822	378	343	499	539	422
Keuchhusten	7	753	519	33	52	40	104	86	32	131	57	58	43	49	68
Kryptosporidiose	0	163	108	11	20	10	8	21	12	18	9	12	12	16	14
Legionellose	1	103	92	16	3	4	4	19	8	10	8	7	9	12	3
Leptospirose	0	13	4	2	2	0	0	4	2	1	0	0	0	2	0
Listeriose	0	20	31	1	1	2	1	2	3	0	2	2	4	1	1
Lyme-Borreliose	21	808	676	32	57	47	168	51	64	136	29	34	79	70	41
Malaria <sup>5</sup>	7	65		5	5	7	2	6	6	4	6	7	6	9	2
Masern	0	94	67	4	8	1	0	3	7	0	54	2	1	8	6
Meningokokken, invasive Erkr.	0	16	15	0	4	1	1	5	0	0	0	1	2	2	0
Mpox <sup>5</sup>	0	48		0	19	1	0	11	2	7	0	0	1	5	2
MRSA, invasive Infektion	0	62	131	3	19	0	10	9	3	7	1	7	1	2	0
Mumps	0	18	28	0	0	1	1	3	1	3	2	2	2	1	2
Nicht-Cholera-Vibrionen <sup>5</sup>	0	1		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	19	3.349	2.437	328	186	292	324	291	210	294	270	235	419	300	200
Ornithose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Orthopocken <sup>5</sup>	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyphus	0	6	3	2	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>2</sup>	Median 2015-2019 <sup>3</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>5</sup>	3	354		39	23	1	21	40	54	30	27	32	29	40	18
Q-Fieber	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>5</sup>	2	1.054		113	42	48	67	131	121	106	94	118	83	79	52
Rotavirus-Gastroenteritis	6	1.073	1.312	53	46	125	146	118	75	87	63	64	135	99	62
Röteln	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	8	525	418	35	39	31	37	76	48	63	33	45	33	59	26
Shigellose	0	162	62	10	28	6	1	23	19	25	9	6	7	19	9
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose <sup>6</sup>	5	256		19	14	87	15	28	11	12	15	15	9	21	10
Tularämie	1	3	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	9	7	1	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1
West-Nil-Fieber	1	6	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	2	1	0
Windpocken	13	907	1.291	42	70	38	44	63	52	103	159	73	101	64	98
Yersiniose	2	86	56	12	9	2	9	9	3	18	1	7	2	5	9
Zikavirus-Erkrankung <sup>4</sup>	0	5	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>592</b>	<b>26.477</b>		<b>2.392</b>	<b>1.815</b>	<b>1.596</b>	<b>2.302</b>	<b>3.301</b>	<b>1.874</b>	<b>3.057</b>	<b>2.001</b>	<b>1.805</b>	<b>2.263</b>	<b>2.196</b>	<b>1.875</b>

<sup>1</sup> 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).

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

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

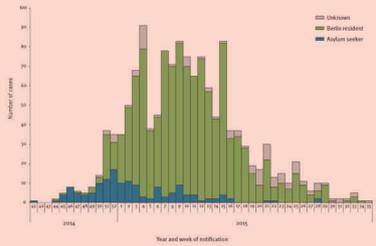
<sup>4</sup> Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

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

<sup>6</sup> 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](mailto:infektionsschutz@lageso.berlin.de)

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

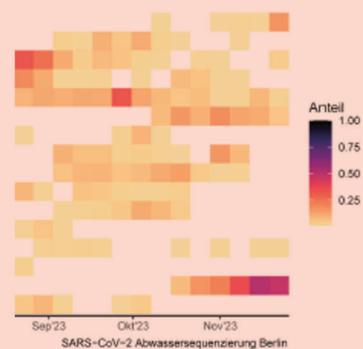
## Redaktion

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	<b>BERLIN</b>	
--	---------------	--



SHARE JOY  
NOT POX!

KNOW THE RISKS OF MPX