

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



47

24





Inhalt

1 Aktuelle Situation

Influenza
Mpox
Shigellose

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

47. Meldewoche 2024

Herausgegeben am 28.11.2024
Datenstand: 27.11.2024, 09:00 Uhr

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

Die **Influenza** Aktivität ist gegenüber der Vorwoche deutlich angestiegen. Mit 31 Fällen, die dem LAGeSo in der 47. Meldewoche (MW) übermittelt wurden, hat sich die Fallzahl gegenüber der Vorwoche fast verdoppelt. Es handelt sich um 26 Nachweise von Influenza A und drei Nachweise von Influenza B (bei zwei Fällen wurde nicht zwischen den beiden Typen differenziert). Der Anstieg ist somit vor allem auf eine Ausbreitung von Influenza A zurückzuführen. Das mediane Alter der betroffenen Personen liegt ähnlich zu dem in der Vorwoche bei 49 Jahren. Die Hälfte der Fälle ist im Alter zwischen 21 und 59 Jahren. Von 18 Fällen, bei denen diese Informationen ermittelt werden konnten, waren sieben Fälle in stationärer Behandlung im Krankenhaus. Bei sechs Fällen, war die Influenza Infektion auch der Grund der Aufnahme ins Krankenhaus.

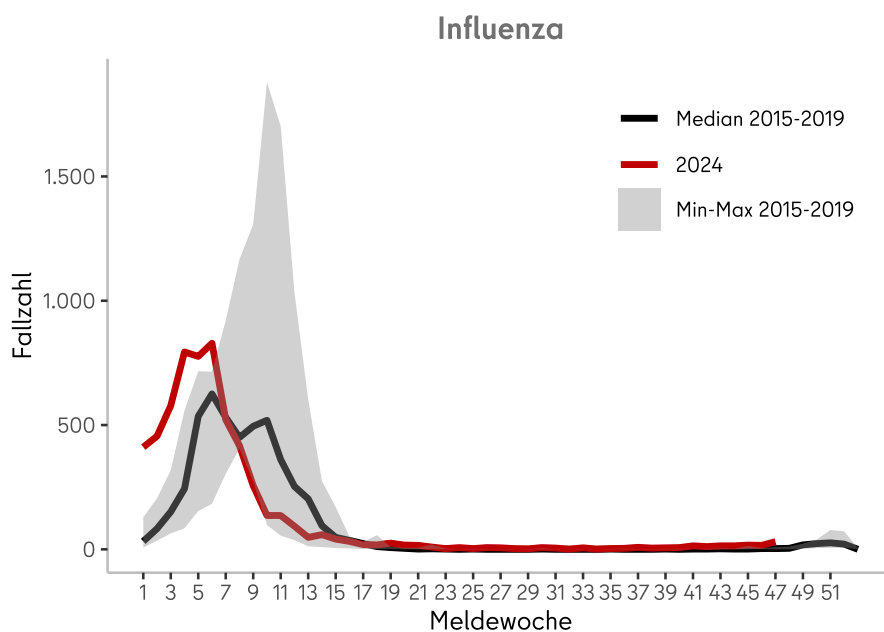


Abb. 1.1: An das LAGeSo übermittelte Influenza-Infektionen im Zeitraum von der 01. Meldewoche 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

In der Berichtswoche wurden zwei **Mpox**-Fälle an das LAGeSo übermittelt (siehe **Abb. 1.2**). Es handelt sich um Männer im Alter zwischen 25 und 35 Jahren. Aktuell liegen nur für einen Fall ausführlichere Ermittlungsergebnisse vor. Der Fall erkrankte am 15.11.2024 mit typischen Symptomen wie Lymphknotenschwellungen und Hautläsionen. Die Person hat sich im potentiellen Ansteckungszeitraum nur in Berlin aufgehalten und war zweifach gegen Mpox geimpft, zuletzt im Herbst 2022.

In 2024 sind bislang 60 der Referenzdefinition entsprechende Mpox-Fälle an das LAGeSo übermittelt worden. Die Infektionen betrafen bisher ausschließlich Männer im medianen Alter von Mitte dreißig Jahren. Hinsichtlich der Kladen-Zugehörigkeit werden in Berlin isolierte Mpox-Virusstämme in aller Regel an das Konsiliarlabor für Pockenviren am Robert Koch-Institut weitergeleitet und dort sequenzbasiert untersucht. In Berlin sind bislang ausschließlich Infektionen der Mpox Klade II aufgetreten.

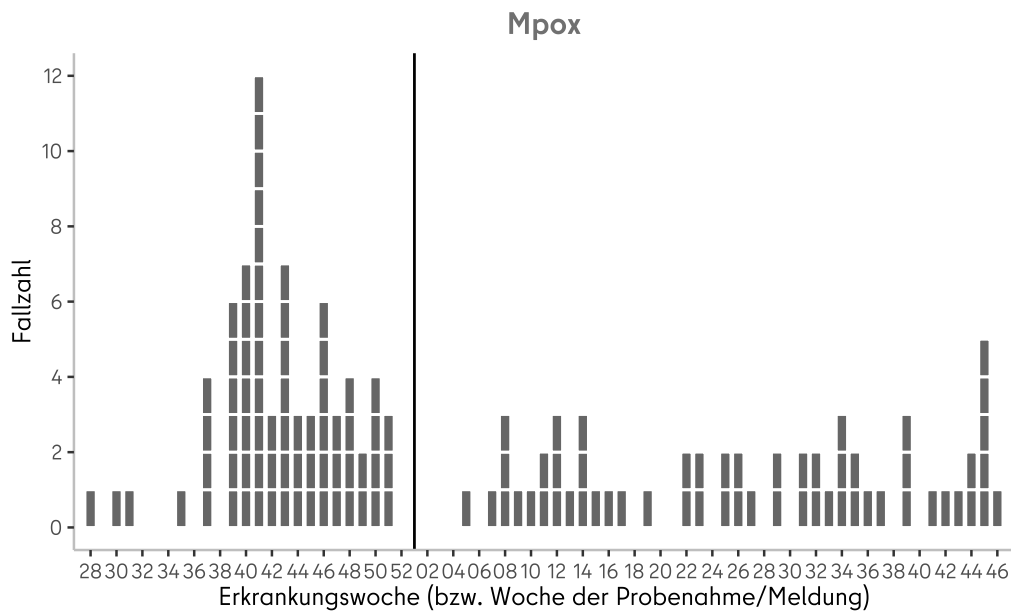


Abb. 1.2: An das LAGeSo übermittelte Mpox-Infektionen im Zeitraum von der 28. Melde-woche 2023 bis zur aktuellen Berichtswoche in 2024.

Zudem wurden dem LAGeSo drei **Shigellose**-Fälle übermittelt (siehe **Abb. 1.3**). Es handelt sich um zwei Frauen und einen Mann im Alter zwischen 30 und 50 Jahren. Die Erkrankungsbeginne lagen zwischen dem 16.10. und 09.11.2024. Bei einer Person lag im potentiellen Ansteckungszeitraum eine Reiseexposition in Ägypten vor.

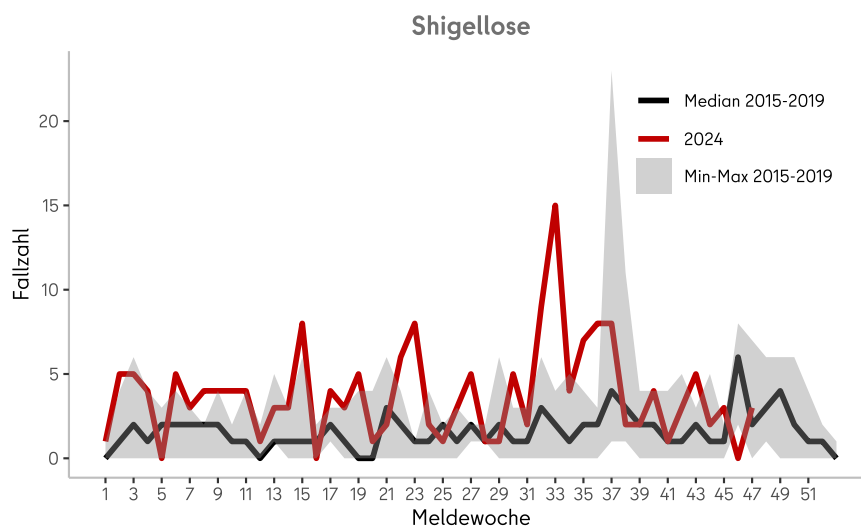


Abb. 1.3: An das LAGeSo übermittelte Shigellose-Fallzahl seit der 01. MW 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Alle betroffenen Personen sind klinisch mit der typischen Symptomatik von Durchfällen und Fieber sowie Bauchschmerzen erkrankt. Die labordiagnostischen Nachweise erfolgten bei einem Fall kulturell, bei den beiden anderen durch PCR-basierten Nachweis des ipaH-Gens. Als Erreger wurde bei dem kulturell diagnostizierten Isolat *S. sonnei* angegeben; bei den beiden anderen ist keine Erregerspezies angegeben. Insgesamt liegt die kumulative Fallzahl für Shigellosen in Berlin im Jahr 2024 mit 179 Fällen deutlich über dem Median der vorpandemischen Jahre 2015-2019 (n=79). Der überwiegende Anteil der in 2024 in Berlin aufgetretenen Shigellosen (88%; n= 157) betrifft Männer im medianen Alter von 37 Jahren. Aufenthalte außerhalb Deutschlands im potentiellen Ansteckungszeitraum sind dabei für 77% der weiblichen Fälle und 30% der männlichen Fälle in den Meldedaten angegeben. *S. sonnei* macht den größten Anteil der übermittelten Erregerspezies in Berlin aus (40%; n=72), *S. flexneri* ist bei 18% und *S. boydii* bei 3% als Spezies diagnostiziert. Bei 39% der Meldedfälle ist keine weitere Speziesdifferenzierung angegeben.

Die Übertragung von Shigellen erfolgt meist fäkal-oral durch Kontakt- oder Schmierinfektion im Rahmen enger Personenkontakte. Von sexuell übertragenen Shigella-Infektionen sind oft Männer, die Sex mit Männern haben (MSM), betroffen. In diesem Kontext sind insbesondere Infektionen durch *Shigella sonnei*-Stämme mit ausgeprägter Antibiotika-Resistenz beschrieben. Diese Stämme zeichnen sich durch eine breite antibiotische Resistenz gegenüber Penicillin, Drittgenerations-Cephalosporinen, Aminoglykosiden, Tetrazyklinen, Sulfonamid, Fluorchinolonen sowie Azithromycin aus, die die therapeutischen Optionen bei schwerwiegenden Infektionen erheblich einschränkt. Informationen zur antibiotischen Resistenz von Shigella-Isolaten bei gemeldeten Fällen liegen den Berliner Gesundheitsämtern meist nicht vor, so dass Aussagen zur Verbreitung (hoch-) resistenter Stämme in Berlin auf Basis der Meldedaten nicht getroffen werden können.

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

Für die 47. MW wurden fünf nosokomialer **Ausbrüche** mit 35 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 | 100 | 86 |
| Campylobacter-Enteritis | 8 | 1.568 | 2.603 |
| Clostridioides diff., schw. Verl. ³ | 1 | 44 | 106 |
| COVID-19 ⁴ | 341 | 8.097 | |
| EHEC-Erkrankung | 2 | 129 | 95 |
| Enterobacterales ³ | 7 | 633 | 318 |
| FSME (Frühsommer-Men.enzeph.) | 1 | 6 | 2 |
| Giardiasis | 5 | 335 | 365 |
| Hepatitis A | 3 | 60 | 75 |
| Hepatitis B | 18 | 1.259 | 156 |
| Hepatitis C | 21 | 514 | 301 |
| Hepatitis E | 2 | 150 | 108 |
| Influenza, saisonal | 31 | 5.888 | 4.264 |
| Keuchhusten | 3 | 819 | 581 |
| Kryptosporidiose | 4 | 192 | 127 |
| Legionellose | 2 | 117 | 99 |
| Lyme-Borreliose | 9 | 887 | 730 |
| Malaria ⁴ | 4 | 72 | |
| Mpox ⁴ | 2 | 58 | |
| Mumps | 2 | 20 | 30 |
| Norovirus-Gastroenteritis | 21 | 3.514 | 2.943 |
| Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴ | 8 | 413 | |
| Rotavirus-Gastroenteritis | 9 | 1.113 | 1.375 |
| RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁴ | 6 | 1.081 | |
| Salmonellose | 7 | 595 | 470 |
| Shigellose | 3 | 179 | 79 |
| Tuberkulose ⁵ | 4 | 287 | |
| Windpocken | 25 | 1.006 | 1.394 |
| Gesamtergebnis | 551 | 29.136 | |

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 tuberkuloseerkrankte 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 | | | 7 | 16 |
| EHEC | | | 2 | 6 |
| Giardiasis | | | 1 | 2 |
| Hepatitis A Virus | | | 3 | 9 |
| Influenza | | | 27 | 68 |
| Keuchhusten | | | 36 | 91 |
| Kryptosporidiose | | | 1 | 4 |
| Leptospirose | | | 1 | 2 |
| Listeriose | | | 1 | 2 |
| Masern | | | 7 | 69 |
| Norovirus | | | 60 | 192 |
| Rotavirus | | | 16 | 141 |
| RSV | | | 4 | 11 |
| Salmonellose | | | 5 | 60 |
| Shigellose | | | 1 | 2 |
| Tuberkulose | | | 7 | 15 |
| Windpocken | | | 60 | 268 |
| Yersiniose | | | 1 | 2 |
| Gesamtergebnis | 0 | 0 | 244 | 969 |

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 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 | 24 |
| <i>Achromobacter</i> spp. | | | 1 | 6 |
| <i>Clostridioides difficile</i> | | | 3 | 9 |
| COVID-19 | 5 | 35 | 140 | 932 |
| Enterobacterales spp. | | | 12 | 53 |
| <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) | | | 4 | 15 |
| Gastroenteritis ohne Labornachweis | | | 8 | 117 |
| Norovirus | | | 203 | 2.053 |
| <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 |
| Gesamtergebnis | 5 | 35 | 416 | 3.488 |

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- Wilmsdorf | Friedrichshain- Kreuzberg | Lichtenberg | Marzahn- Hellersdorf | Mitte | Neukölln | Pankow | Reinickendorf | Spandau | Steglitz- Zehlendorf | Tempelhof- Schöneberg | Treptow- Köpenick | |
| <i>Acinetobacter spp.</i> ⁴ | 2 | 100 | 86 | 8 | 9 | 1 | 20 | 18 | 3 | 8 | 6 | 11 | 7 | 5 | 4 | |
| Adenovirus-Konjunktivitis | 0 | 12 | 12 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 4 | 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 | 8 | 1.568 | 2.603 | 117 | 116 | 119 | 128 | 138 | 125 | 213 | 125 | 88 | 113 | 157 | 129 | |
| Candida auris ⁵ | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Chikungunya-Fieber ⁴ | 0 | 8 | 4 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 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. ⁴ | 1 | 44 | 135 | 4 | 0 | 2 | 11 | 2 | 1 | 13 | 0 | 1 | 7 | 2 | 1 | |
| COVID-19 ⁵ | 341 | 8.097 | | 772 | 486 | 503 | 718 | 1.155 | 422 | 879 | 617 | 559 | 677 | 518 | 791 | |
| Denguefieber | 0 | 165 | 65 | 13 | 29 | 8 | 5 | 18 | 19 | 23 | 13 | 3 | 12 | 17 | 5 | |
| Diphtherie | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| EHEC-Erkrankung | 2 | 129 | 95 | 15 | 11 | 8 | 11 | 18 | 11 | 13 | 7 | 7 | 6 | 13 | 9 | |
| Enterobacterales ⁴ | 7 | 633 | 318 | 83 | 58 | 6 | 58 | 127 | 38 | 50 | 40 | 60 | 54 | 40 | 19 | |
| FSME (Frühsommer-Men.enzeph.) | 1 | 6 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Giardiasis | 5 | 335 | 365 | 28 | 59 | 12 | 11 | 61 | 39 | 37 | 10 | 11 | 17 | 33 | 17 | |
| Haemophilus infl., invasive Erkr. | 0 | 65 | 34 | 7 | 4 | 1 | 6 | 8 | 7 | 11 | 3 | 3 | 4 | 7 | 4 | |
| Hantavirus-Erkrankung | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| Hepatitis A | 3 | 60 | 75 | 0 | 7 | 3 | 2 | 12 | 6 | 7 | 4 | 4 | 8 | 5 | 2 | |
| Hepatitis B | 18 | 1.259 | 156 | 167 | 112 | 37 | 127 | 147 | 131 | 104 | 92 | 104 | 63 | 96 | 79 | |

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 | 21 | 514 | 301 | 53 | 67 | 15 | 31 | 96 | 45 | 33 | 46 | 33 | 33 | 41 | 21 |
| Hepatitis D | 0 | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hepatitis E | 2 | 150 | 108 | 13 | 7 | 14 | 26 | 13 | 5 | 11 | 16 | 12 | 17 | 15 | 1 |
| HUS, enteropathisch | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Influenza, saisonal | 31 | 5.888 | 4.264 | 567 | 336 | 284 | 427 | 788 | 428 | 846 | 385 | 343 | 504 | 554 | 426 |
| Keuchhusten | 3 | 819 | 581 | 35 | 60 | 46 | 110 | 89 | 34 | 147 | 62 | 65 | 44 | 54 | 73 |
| Kryptosporidiose | 4 | 192 | 127 | 11 | 24 | 12 | 8 | 25 | 13 | 24 | 10 | 13 | 16 | 20 | 16 |
| Legionellose | 2 | 117 | 99 | 17 | 4 | 5 | 5 | 19 | 8 | 10 | 9 | 9 | 14 | 12 | 5 |
| Leptospirose | 0 | 18 | 5 | 2 | 5 | 0 | 0 | 4 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| Listeriose | 0 | 22 | 37 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 4 | 0 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 |
| Lyme-Borreliose | 9 | 887 | 730 | 36 | 62 | 50 | 185 | 58 | 70 | 149 | 33 | 39 | 82 | 76 | 47 |
| Malaria ⁵ | 4 | 72 | | 6 | 6 | 8 | 2 | 7 | 6 | 4 | 6 | 8 | 6 | 10 | 3 |
| Masern | 0 | 94 | 68 | 4 | 8 | 1 | 0 | 3 | 7 | 0 | 54 | 2 | 1 | 8 | 6 |
| Meningokokken, invasive Erkr. | 0 | 18 | 17 | 0 | 4 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 |
| Mpox ⁵ | 2 | 58 | | 0 | 20 | 1 | 1 | 15 | 2 | 10 | 0 | 0 | 1 | 6 | 2 |
| MRSA, invasive Infektion | 0 | 67 | 146 | 3 | 19 | 0 | 11 | 13 | 3 | 7 | 1 | 7 | 1 | 2 | 0 |
| Mumps | 2 | 20 | 30 | 0 | 0 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| Nicht-Cholera-Vibrionen ⁵ | 0 | 3 | | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Norovirus-Gastroenteritis | 21 | 3.514 | 2.943 | 345 | 200 | 302 | 338 | 301 | 217 | 312 | 282 | 250 | 442 | 316 | 209 |
| 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 | 6 | 3 | 2 | 1 | 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 | 8 | 413 | | 40 | 27 | 1 | 28 | 53 | 63 | 36 | 32 | 32 | 32 | 47 | 22 |
| Q-Fieber | 0 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 |
| RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁵ | 6 | 1.081 | | 118 | 43 | 51 | 67 | 133 | 122 | 107 | 95 | 121 | 85 | 81 | 58 |
| Rotavirus-Gastroenteritis | 9 | 1.113 | 1.375 | 53 | 46 | 126 | 151 | 126 | 82 | 90 | 70 | 66 | 140 | 100 | 63 |
| Röteln | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Salmonellose | 7 | 595 | 470 | 39 | 45 | 34 | 42 | 87 | 58 | 68 | 35 | 48 | 35 | 76 | 28 |
| Shigellose | 3 | 179 | 79 | 11 | 34 | 6 | 1 | 26 | 21 | 28 | 10 | 6 | 7 | 19 | 10 |
| Trichinellose | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tuberkulose ⁶ | 4 | 287 | | 19 | 15 | 103 | 17 | 31 | 12 | 14 | 18 | 16 | 9 | 21 | 12 |
| Tularämie | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Typhus abdominalis | 0 | 10 | 7 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| West-Nil-Fieber | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 |
| Windpocken | 25 | 1.006 | 1.394 | 46 | 74 | 44 | 48 | 76 | 54 | 137 | 164 | 78 | 112 | 72 | 101 |
| Yersiniose | 0 | 89 | 67 | 12 | 10 | 3 | 9 | 9 | 3 | 18 | 1 | 7 | 3 | 5 | 9 |
| Zikavirus-Erkrankung ⁴ | 0 | 6 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Gesamtergebnis | 551 | 29.750 | | 2.653 | 2.015 | 1.815 | 2.614 | 3.700 | 2.070 | 3.424 | 2.258 | 2.013 | 2.565 | 2.445 | 2.178 |

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.

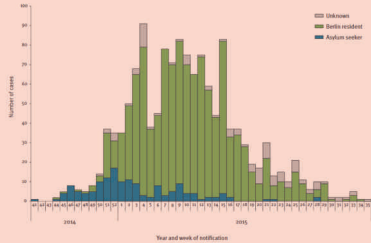
⁴ Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

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

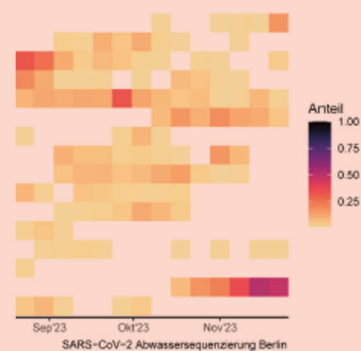
Internet: [www.berlin.de/lageso/
gesundheits/infektionskrankheiten](http://www.berlin.de/lageso/gesundheits/infektionskrankheiten)

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