

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



01
25





Inhalt

- 1 Aktuelle Situation**
Respiratorisches Synzytial-Virus (RSV)
Meningokokken
- 2 Wochenübersicht**
An das LAGeSo übermittelte Nachweise
von Krankheitserregern und Krankheiten
- 3 Ausbrüche**
Ausbrüche durch meldepflichtige
Erreger/Krankheiten
- 4 Influenza-Saison 2024/2025**
- 5 Gesamtübersicht 2025**

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

01. Meldewoche 2025

Herausgegeben am 09.01.2025
Datenstand: 08.01.2025, 09:00 Uhr

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

In der ersten Meldewoche (MW) 2025 wurden 41 Infektionen mit dem **Respiratorischen Synzytial-Virus (RSV)** übermittelt (siehe **Abb. 1.1**). Ein großer Anteil entfällt auf Kleinkinder im Alter zwischen 0 und 2 Jahren (n=15, 37%), allerdings entfallen 27% der Fälle auch auf Personen im Alter von 60 Jahren oder älter (n=11).

Für knapp die Hälfte der Fälle (n=20) liegen Angaben zur Hospitalisierung in den Meldedaten vor, von diesen wurden 12 stationär im Krankenhaus behandelt (sechs davon aufgrund der Erkrankung, fünf Fälle ohne Angabe der Ursache, eine Person aufgrund anderer Ursache). Der Impfstatus gegen RSV ist nur bei 14 Fällen ermittelt worden, von diesen waren alle Fälle ungeimpft, allerdings ist nur eine dieser Personen im Alter von 75 Jahren oder älter und damit im Personenkreis für den eine **Impfempfehlung** der STIKO besteht. Für die RSV-Fälle im Alter unter einem Jahr ist auch keine RSV-Prophylaxe entsprechend der STIKO-Empfehlung für Neugeborene und Säuglinge in den Meldedaten bzw. eine RSV-Impfung der Mutter angegeben.

Eine Meldepflicht für RSV-Infektionen nach § 7 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) besteht erst seit Ende Juli 2023. Obwohl die Fallzahlen für RSV in der 1. MW 2025 im Vergleich zu den beiden letzten MW in 2024 leicht gesunken sind, lässt die Saisonalität dieser Infektionen einen weiteren Anstieg der RSV-Fallzahlen erwarten. Analog zu Influenza wird als Saison für RSV in Deutschland der Zeitraum zwischen der 40. Kalenderwoche (Anfang Oktober) und 20. KW (Mitte Mai) festgelegt.

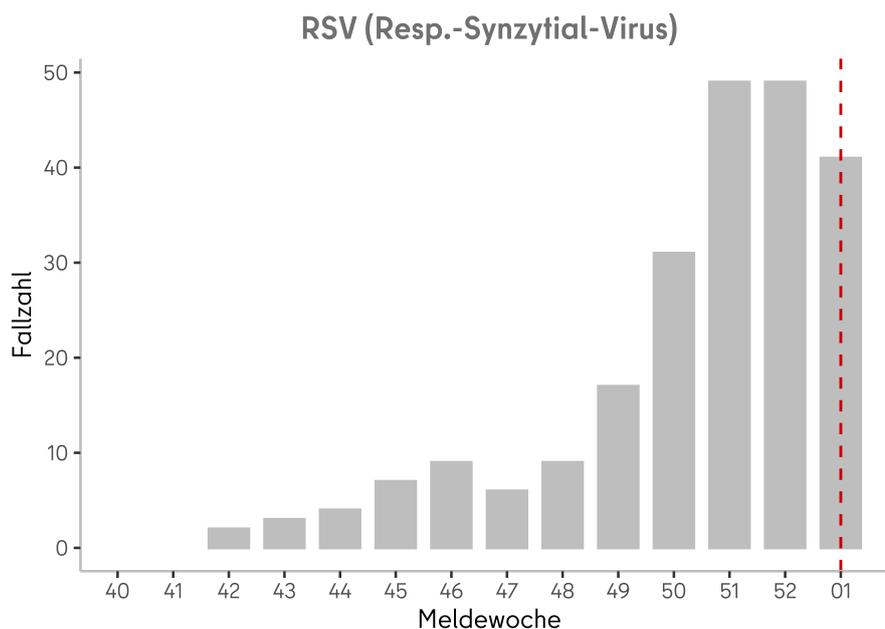


Abb. 1.1: An das LAGeSo übermittelte RSV-Infektionen von der 40. Meldewoche 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Zum Jahreswechsel wurden dem LAGeSo zudem insgesamt drei Fälle von **Meningokokken**-Infektionen übermittelt, die allerdings aufgrund noch ausstehender Freigabe durch das Robert Koch-Institut aktuell nicht die Referenzdefinition erfüllen. Betroffen sind zwei Kleinkinder im Alter unter einem Jahr und eine erwachsene Person im Alter zwischen 35 und 40 Jahren. Die Erkrankungsbeginn liegen zwischen dem 11.12.2024 und dem 01.01.2025. Epidemiologische Zusammenhänge zwischen den erkrankten Fällen sind bislang nicht bekannt. Eines der erkrankten Kleinkinder entwickelte ein Waterhouse-Friderichsen-Syndrom und verstarb in der Folge an der Infektion. Labordiagnostisch wurden hier Meningokokken der Serogruppe B per Nukleinsäurenachweis u.a. im Liquor nachgewiesen. Das Kind war nicht gegen Meningokokken geimpft.

Die beiden anderen Fälle mussten aufgrund der Meningokokken-Infektion stationär im Krankenhaus behandelt werden. Informationen zur Serogruppe liegen für diese beiden Fälle noch nicht vor. Der Fall im erwachsenen Alter entwickelte eine Sepsis mit Purpura fulminans. Das andere betroffene Kleinkind erkrankte fieberhaft an einer Pneumonie. In den Meldedaten ist angegeben, dass für das Kleinkind eine Meningokokken-Impfung vorlag.

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.

Die Zahl der übermittelten **Influenza**-Erkrankungen (n=281) ist im Vergleich zum letzten Bericht (n=145) deutlich gestiegen. Detaillierte Informationen zu Influenza sind unter **Abschnitt 4** zu finden.

Auch Infektionen mit **SARS-CoV-2** befinden sich weiterhin auf einem hohen Niveau. Weitere Informationen zu COVID-19 in Berlin finden Sie in unserem [Lagebericht](#).

Für die 01. MW wurden 15 **Ausbrüche** mit insgesamt 105 erkrankten Personen übermittelt, davon zehn nosokomiale Ausbrüche mit 94 Erkrankten (siehe **Abschnitt 3**).

Tabelle 2.1

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 ¹	Median 2015-2019 ²
Acinetobacter spp. ³	1	1	0
Campylobacter-Enteritis	10	10	34
COVID-19 ⁴	187	187	
Enterobacterales ³	6	6	4
Giardiasis	2	2	2
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	1	0
Hepatitis B	5	5	1
Hepatitis C	5	5	5
Influenza, saisonal	281	281	20
Keuchhusten	3	3	8
Legionellose	1	1	1
Lyme-Borreliose	1	1	2
Malaria ⁴	3	3	
Mpox ⁴	1	1	
Norovirus-Gastroenteritis	76	76	81
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴	14	14	
Rotavirus-Gastroenteritis	10	10	20
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁴	41	41	
Salmonellose	1	1	5
Shigellose	1	1	0
Tuberkulose ⁵	2	2	
Typhus abdominalis	1	1	0
Windpocken	8	8	32
Gesamtergebnis	661	661	

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 2025.

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 2025	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
Influenza	3	7	3	7
Norovirus	2	4	2	4
Gesamtergebnis	5	11	5	11

Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche¹ sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2025

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.

Nosokomiale Ausbrüche

Tabelle 3.2

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2025	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
COVID-19	1	14	1	14
Influenza	1	8	1	8
Norovirus	8	72	8	72
Gesamtergebnis	10	94	10	94

Anzahl der nosokomialen Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche¹ sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2025

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 erkrankten Falles im Ausbruch.

In der 1. MW 2025 hat sich die **Influenza**-Fallzahl mit 281 Fällen im Vergleich zum letzten Bericht in der 50. MW 2024 fast verdoppelt ($n=145$) und liegt damit weiterhin deutlich über dem Median der vorpandemischen Jahre 2015-2019 ($n=32$). Seit Beginn der Influenzasaison in der 40. MW sind insgesamt 1.168 Fälle übermittelt worden. Somit ist die Influenzaktivität auch in der Saison 2024-2025, wie in den beiden vorangegangenen Saisons früher gestartet, als es in den vorpandemischen Jahren der Fall war (siehe **Abb. 4.1**).

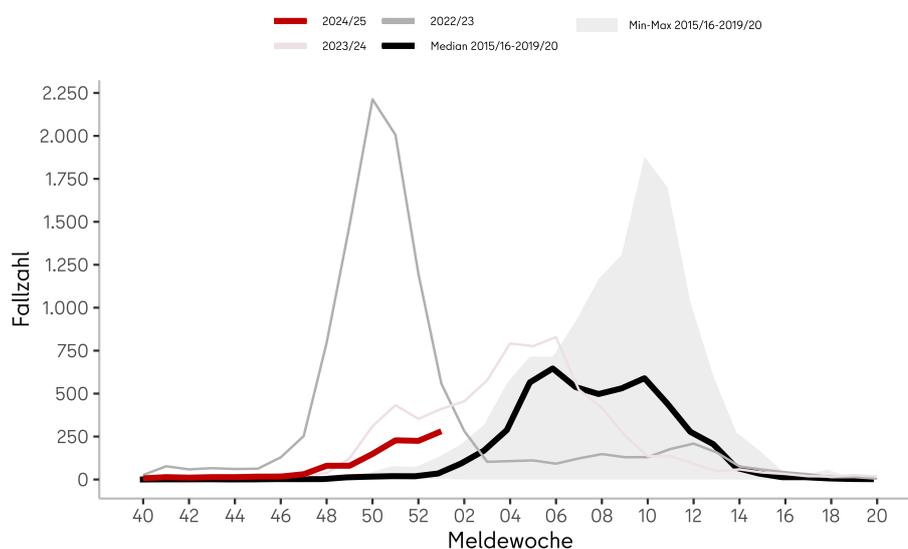


Abb. 4.1: An das LAGeSo übermittelte Influenza-Erkrankungen im Zeitraum von der 40. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

Das mediane Alter der betroffenen Personen in der Berichtswoche liegt bei 43 Jahren (die Hälfte der Fälle ist zwischen 22 und 65 Jahren alt).

Das Geschlechterverhältnis ist in der aktuellen MW, wie auch in der gesamten Saison seit der 40. MW ausgeglichen. Ein starker Anstieg der Inzidenz (Fälle pro 100.000) ist vor allem in der ältesten Altersgruppe bei den über 80-Jährigen zu beobachten (siehe **Abb. 4.2**), die auch die Altersgruppe mit der höchsten Inzidenz insgesamt ist (siehe **Tab. 4.2**). In den jüngeren Altersgruppen ist die Inzidenz in den letzten drei Wochen nahezu gleich geblieben.

Bei der Mehrheit der Fälle (ca. 85%) mit Angaben dazu wurde Influenza Typ A nachgewiesen, darunter befinden sich auch zwei Nachweise des Typs H1N1 pdm09. Der Anteil der Influenza-B-Nachweise ist gegenüber dem letzten Bericht deutlich gesunken und liegt jetzt bei 6%. Bei 128 Fällen liegen Informationen zur Hospitalisierung vor; für etwa die Hälfte der Fälle ($n=63$) war eine stationäre Behandlung erforderlich.

4

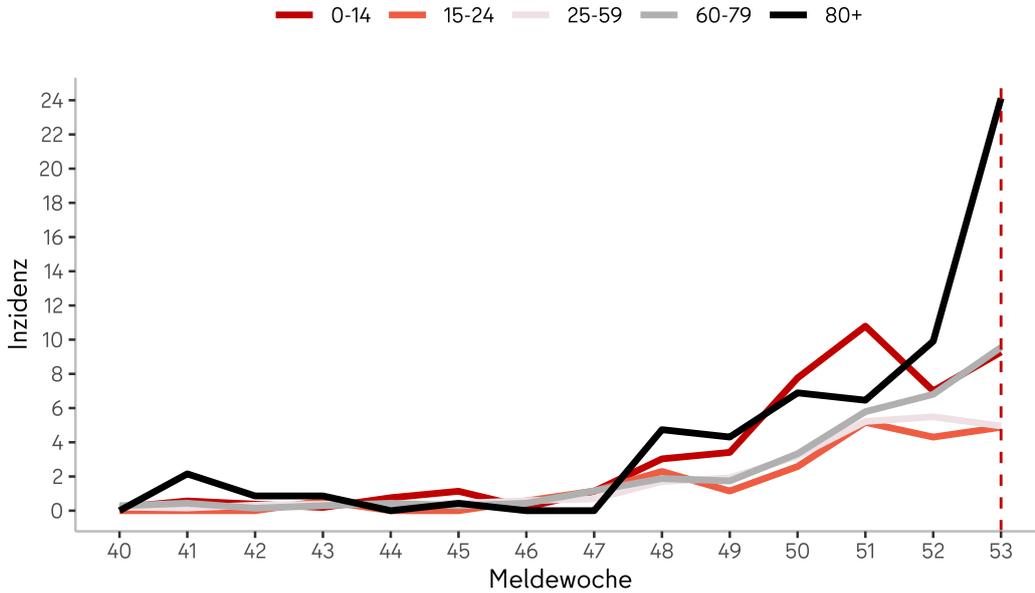


Abb. 4.2: Influenza-Inzidenz nach Altersgruppen von der 40. MW bis zur aktuellen Berichtswoche.

Seit Dezember 2023 werden in Berlin die im Rahmen der SARS-CoV2-Surveillance untersuchten Abwasserproben auch auf Influenzaviren untersucht. Einmal wöchentlich werden die Abwasserproben während der Influenzasaison hierbei zusätzlich auf Influenza A und B getestet. Die aktuellen Ergebnisse des Abwassermonitorings spiegeln den Trend der Fallzahlen des Meldesystems nach IfSG für Influenza A sehr gut wider (siehe **Abb 4.3**). In der 1. MW 2025 konnte erneut Influenza B im Berliner Abwasser nachgewiesen werden.

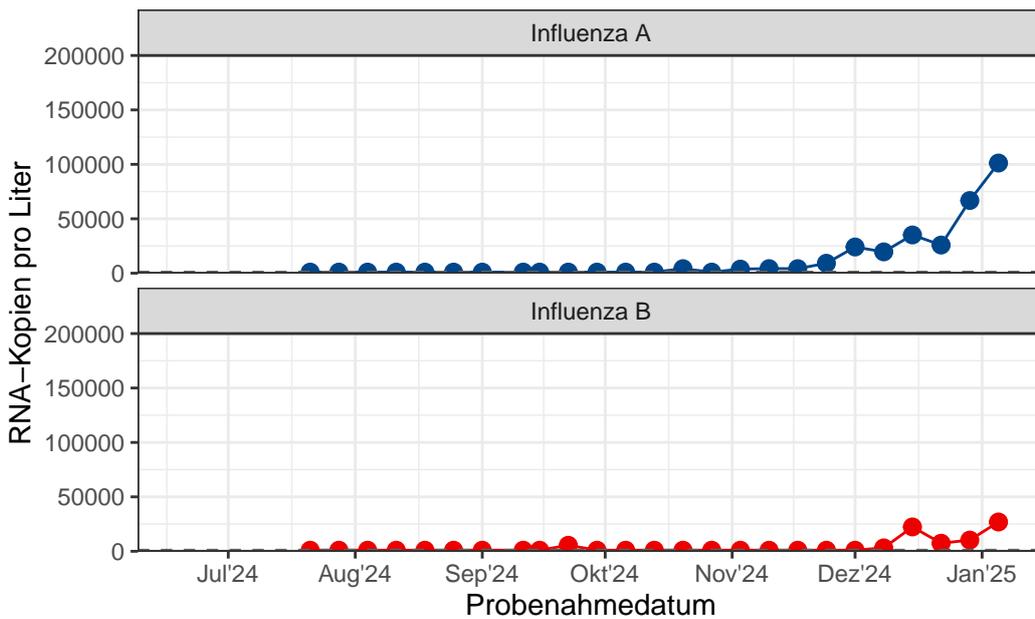


Abb. 4.3: Influenza-RNA-Konzentrationen im Berliner Abwasser.

4

Nach Angaben der [Arbeitsgemeinschaft Influenza \(AGI\)](#) des Robert Koch-Instituts ist die ARE-Aktivität während der Feiertage in der 52. KW 2024 wie in den Vorsaisons erwartungsgemäß zurückgegangen. In der 1. KW 2025 nahm die Zahl der Arztbesuche wegen akuter Atemwegsinfektionen wieder zu. Für die 1. KW 2025 wurden im NRZ für Influenzaviren in insgesamt 29 der 53 eingesandten Proben respiratorische Viren identifiziert, darunter hauptsächlich Influenza A- und B- Viren (21 %) gefolgt von Rhinoviren (15 %). HMPV wurden mit 11 % und Adenoviren mit 8 % nachgewiesen. RSV, hCoV und SARS-CoV-2 wurden mit jeweils 2 % detektiert.

Die [European Respiratory Virus Surveillance Summary \(ERVISS\)](#) berichtet für die 52. KW 2024, dass die Influenzaaktivität in der EU weiter zugenommen hat und in mehreren Ländern die Testpositivrate für Influenza bei 10% oder höher liegt.

Bezirke

Bezirke	Fallzahl Berichtswoche	Inzidenz* Berichtswoche	Tabelle 4.1	
			Gesamtfallzahl in der Saison 2024/25	Inzidenz* in der Saison 2024/25
Charlottenburg-Wilmersdorf	27	8,5	107	33,7
Friedrichshain-Kreuzberg	18	6,4	75	26,7
Lichtenberg	13	4,4	49	16,7
Marzahn-Hellersdorf	25	9,1	109	39,7
Mitte	30	7,9	160	42,4
Neukölln	20	6,2	74	23,1
Pankow	28	6,9	170	42,0
Reinickendorf	31	11,9	99	38,0
Spandau	41	17,0	83	34,5
Steglitz-Zehlendorf	13	4,4	64	21,9
Tempelhof-Schöneberg	24	7,0	117	34,2
Treptow-Köpenick	11	4,0	61	22,3
Gesamtergebnis	281	7,6	1.168	31,8

Altersgruppen

Altersgruppe	Fallzahl Berichtswoche	Inzidenz* Berichtswoche	Tabelle 4.2	
			Gesamtfallzahl in der Saison 2024/25	Inzidenz* in der Saison 2024/25
0-4	27	14,3	103	54,4
5-9	17	9,6	100	56,2
10-14	5	3,1	39	24,2
15-19	6	4,0	32	21,3
20-24	11	5,5	47	23,7
25-29	11	4,1	51	19,0
30-39	25	4,0	152	24,0
40-49	22	4,7	137	29,4
50-59	35	6,9	141	27,7
60-69	34	8,6	127	32,1
70-79	32	10,8	98	33,1
80+	56	24,1	141	60,7
Gesamtergebnis	281	7,6	1.168	31,8

Tabelle 5.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2025)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 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	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Adenovirus-Konjunktivitis	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacter-Enteritis	10	10	34	0	1	0	3	2	0	1	0	0	1	2	0
Candida auris ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber ⁴	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clostridioides diff., schw. Verl. ⁴	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COVID-19 ⁵	187	187		15	7	10	16	27	10	19	13	12	21	7	30
Denguefieber	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Diphtherie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enterobacterales ⁴	6	6	4	1	0	0	1	0	0	0	2	1	1	0	
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	2	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	5	5	1	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	2	0

Tabelle 5.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2025)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 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	5	5	5	1	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Hepatitis D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUS, enteropathisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	281	281	20	27	18	13	25	30	20	28	31	41	13	24	11
Keuchhusten	3	3	8	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0
Kryptosporidiose	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionellose	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leptospirose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lyme-Borreliose	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaria ⁵	3	3		2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Masern	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mpox ⁵	1	1		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
MRSA, invasive Infektion	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nicht-Cholera-Vibrionen ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	76	76	81	1	2	3	1	13	7	5	7	11	14	11	1
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabelle 5.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2025)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 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	14	14		4	1	0	1	3	1	1	0	0	1	1	1
Q-Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁵	41	41		5	4	2	3	7	3	3	1	7	3	0	3
Rotavirus-Gastroenteritis	10	10	20	1	0	2	1	2	0	1	2	0	0	0	1
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Shigellose	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ⁶	2	2		0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Tularämie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Typhus abdominalis	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
West-Nil-Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Windpocken	8	8	32	0	0	0	0	2	0	1	2	1	1	0	1
Yersiniose	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Zikavirus-Erkrankung ⁴	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamtergebnis	661	661		60	36	30	53	90	42	61	60	76	55	49	49

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 2025.

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

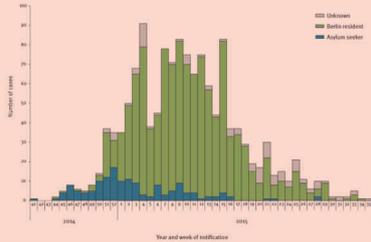
⁴ Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

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/
gesundheit/infektionskrankheiten](http://www.berlin.de/lageso/gesundheit/infektionskrankheiten)

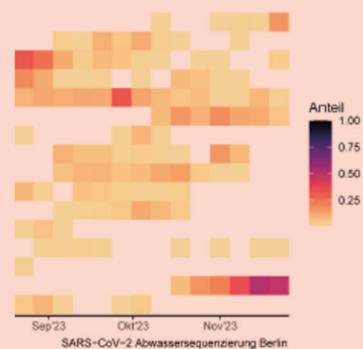
Redaktion

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

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



**SHARE JOY
NOT POX!**

KNOW THE RISKS OF MPX