

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



05
25





Inhalt

- 1 Aktuelle Situation**
 - Respiratorisches Synzytial-Virus (RSV)
 - Masern
 - Pneumokokken, invasive Erkrankung
- 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

05. Meldewoche 2025

Herausgegeben am 06.02.2025
Datenstand: 05.02.2025, 09:00 Uhr

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

Das Infektionsgeschehen in Berlin wird, weiterhin der Jahreszeit entsprechend, von akuten respiratorischen Atemwegsinfekten dominiert, insbesondere solchen durch virale Erreger. Die Zahl der übermittelten Influenza-Erkrankungen ist in der 5. Meldewoche (MW) mit 2.027 Fällen im Vergleich zur Vorwoche (n = 1.757) nochmal gestiegen, der Anstieg hat sich allerdings mit 15% gegenüber der Vorwoche deutlich verringert. Detaillierte Informationen zu Influenza sind unter **Abschnitt 4** zu finden.

Auch die **RSV**-Welle setzt sich in Berlin weiter fort. In der 5. MW ist die Anzahl der gemeldeten Infektionen mit dem Respiratorischen Synzytial-Virus (RSV) mit insgesamt 192 Fällen nochmals angestiegen. Der Anstieg der wöchentlichen Fallzahlen ist aber auch hier nicht mehr so stark wie noch in der Vorwoche. Insgesamt hat die RSV-Welle in 2024/2025 im Vergleich zur vorherigen Saison erst Ende Januar und damit etwa 3-4 Wochen später begonnen (siehe **Abb. 1.1**).

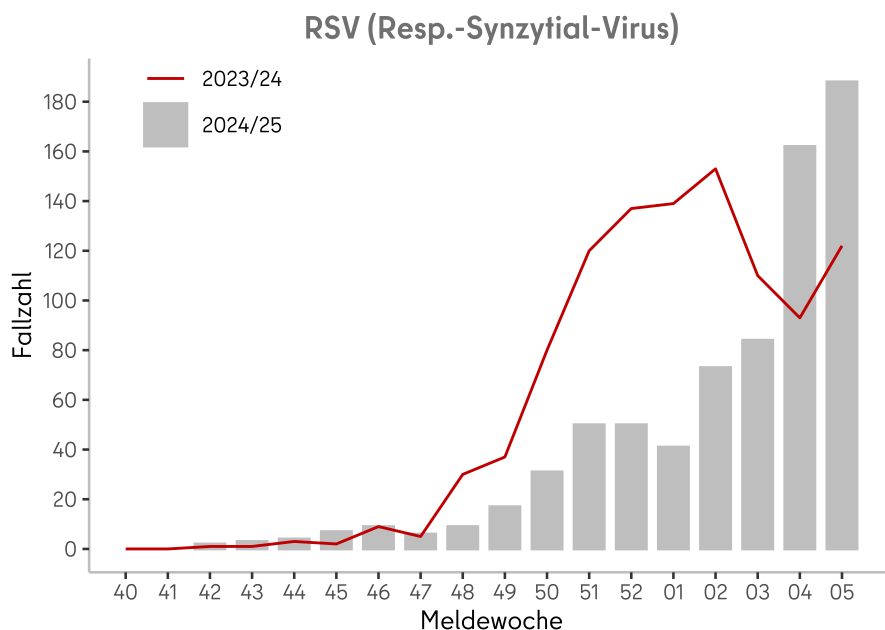


Abb. 1.1: An das LAGeSo übermittelte RSV-Infektionen von der 40. Meldewoche 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Die Erkrankungsbeginne der in der 5. MW gemeldeten Fälle sind bei 38% in den Meldedaten angegeben und liegen zwischen dem 09.01. und 30.01.2025. Knapp 60% der angegebenen Erkrankungsbeginne fallen auf die Wochen 2-4, die meisten davon in die Woche 4. Die Altersverteilung der in der 5. MW betroffenen Personen ist weitgehend unverändert. Der Anteil betroffener Kleinkinder im Alter zwischen 0 und 2 Jahren liegt bei 38%; der Anteil von Personen im Alter von 70 Jahren und älter liegt in der Berichtswoche ähnlich wie in den Vorwochen bei 19%.

1

Angaben zur Hospitalisierung liegen bei 57% der RSV-Fälle (n = 109) in den Meldedaten vor, von diesen wurden 46 stationär im Krankenhaus behandelt. Personen im Alter von 70 Jahren oder älter haben mit 37% einen etwas höheren Anteil an den Hospitalisierungen, als an der Gesamtfallzahl. Ein Drittel (33%) der hospitalisierten Fälle betrifft Säuglinge und Kleinkinder im Alter von 0-2 Jahren.

Der Impfstatus gegen RSV ist für ein Drittel (33%) der Fälle ermittelt worden, dabei ist nur für ein Kleinkind im Alter von 3 Jahren eine nicht weiter präzierte Impfung angegeben worden. Für keines der betroffenen Neugeborenen im Alter unter einem Jahr ist eine Impfung bzw. Prophylaxe entsprechend der [STIKO-Empfehlungen](#) in den Meldedaten angegeben.

Die Meldepflicht für RSV-Infektionen nach § 7 Infektionsschutzgesetz (IfSG) besteht erst seit Ende Juli 2023. Die typische Saisonalität der RSV-Infektionen mit Gipfeln der Infektionszahlen zwischen Januar und Februar zeichnet sich auch in den Meldedaten für Berlin für die beiden bisher auswertbaren Saisons ab.

Darüber hinaus wurde erneut ein **Masernfall** an das LAGeSo übermittelt (siehe **Abb. 1.2**). Die erwachsene Person erkrankte am 22.01.2025 mit katarrhalischen Symptomen und entwickelte vier Tage später das für Masern typische Exanthem. Die Person war ungeimpft und musste aufgrund der Erkrankung für mehrere Tage stationär im Krankenhaus behandelt werden.

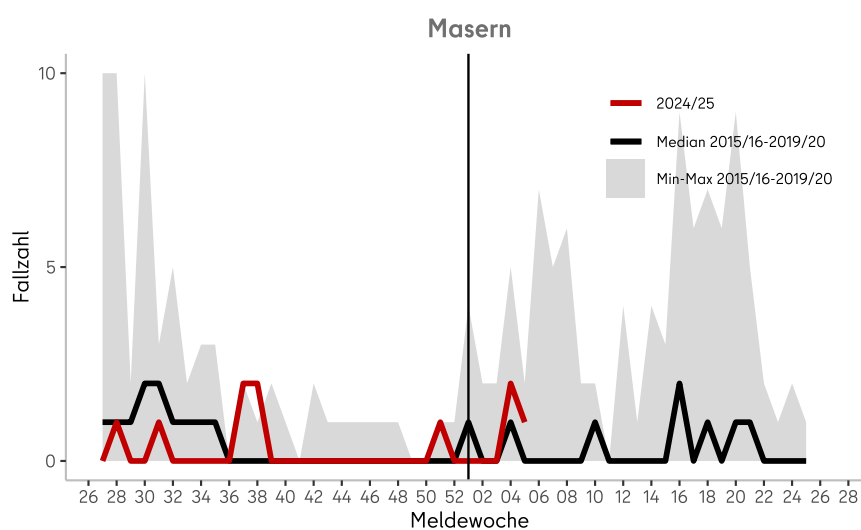


Abb. 1.2: An das LAGeSo übermittelte Masern-Fälle von der 26. Meldewoche 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Der labordiagnostische Nachweis erfolgte zunächst durch den serologischen Nachweis von Masern IgM; eine Bestätigung durch PCR steht noch aus. Ein epidemiologischer Zusammenhang zu den beiden Fällen aus der Vorwoche ist bislang nicht ersichtlich. Zumindest einen Teil des möglichen Ansteckungszeitraums hat die Person im Ausland verbracht. Falls möglich wird die Sequenzierung des Masernvirus weiteren Aufschluss über den Ort der Ansteckung geben können.

Dem LAGeSo wurden in der Berichtswoche außerdem 13 Fälle invasiver **Pneumokokken**-Infektionen von den Berliner Gesundheitsämtern übermittelt (siehe **Abb. 1.3**). Es handelt sich um Personen im medianen Alter von 71 Jahren, die Hälfte ist zwischen 60 und 73 Jahren alt.

Alle betroffenen Personen wurden stationär im Krankenhaus behandelt. Angaben zum Impfstatus lagen nur für vier Fälle vor, von diesen waren zwei in der Vergangenheit gegen Pneumokokken geimpft. Informationen zum isolierten Serotyp liegen für keinen der aktuellen Fälle vor.

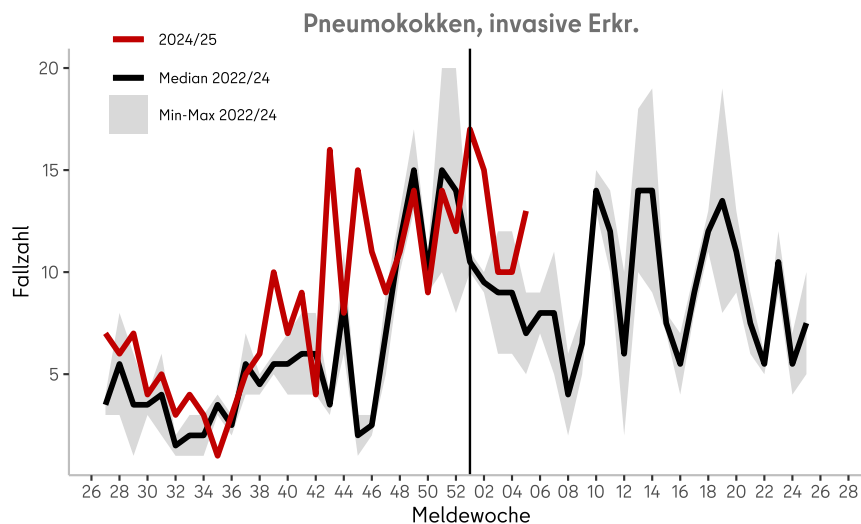


Abb. 1.3: An das LAGeSo übermittelte Pneumokokken-Infektionen von der 26. Meldewoche 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche

Die kumulative Gesamtfallzahl für das Jahr 2025 liegt in Berlin bei 65 Fällen invasiver Pneumokokken-Infektionen. Informationen zum isolierten Serotyp liegen dabei nur für vier Fälle vor (Serotyp 01 (n = 1); 03 (n = 2) und 04 (n = 1)).

Aufgrund der erst in 2020 eingeführten Meldepflicht für diesen Erreger sind Vergleiche zu Fallzahlen der Vorjahre, insbesondere zum vorpandemischen Zeitraum nicht möglich. In den Jahren 2022-2024 wurde über den Jahreswechsel, während des Höhepunkts der Influenza-Welle, auch bei den invasiven Pneumokokken-Fällen in Berlin ein deutlicher Anstieg der Fallzahlen verzeichnet.

Das Risiko einer schwer verlaufenden Pneumokokken-Infektion ist altersabhängig. Neben Säuglingen und Kleinkindern in den ersten beiden Lebensjahren sind insbesondere ältere Menschen von invasiven Verläufen betroffen. Deshalb empfiehlt die [STIKO](#) Pneumokokken-Impfung für Säuglinge ab dem Alter von 2 Monaten sowie für alle Menschen ab dem Alter von 60 Jahren und für Personen mit bestimmten Indikationen.

Die Überwachung und Typisierung klinischer Streptokokken-Isolate ist für die Prophylaxe und Therapie von Streptokokken-Erkrankungen entscheidend. Derzeit hat das Bundesministerium für Gesundheit kein Nationales Referenzzentrum für Streptokokken ernannt. Im Referenzlabor Streptokokken an der Uniklinik RWTH Aachen werden allerdings Feintypisierungen und Resistenztestungen der Isolate weiter durchgeführt. Isolate von Patient*innen mit invasiven Infektionen oder weitere auffällige Isolate sollten daher an das Referenzlabor für Streptokokken an der Uniklinik RWTH Aachen gesendet werden. Weitere Informationen und Einsendescheine sind [hier](#) zu finden.

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

Für die 5. MW wurden 36 **Ausbrüche** mit insgesamt 139 erkrankten Personen übermittelt, davon 28 nosokomiale Ausbrüche mit 121 Erkrankten (siehe **Abschnitt 3**).

Tabelle 2.1

| Erreger/Krankheit | Fallzahl aktuelle Berichtswoche | Fallzahl kumulativ 2025 ¹ | Median 2015-2019 ² |
|-------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| Acinetobacter spp. ³ | 1 | 7 | 4 |
| Campylobacter-Enteritis | 13 | 124 | 220 |
| COVID-19 ⁴ | 167 | 954 | |
| EHEC-Erkrankung | 3 | 13 | 9 |
| Enterobacterales ³ | 14 | 67 | 30 |
| Giardiasis | 4 | 29 | 34 |
| Haemophilus infl., invasive Erkr. | 1 | 9 | 5 |
| Hepatitis B | 28 | 140 | 12 |
| Hepatitis C | 12 | 49 | 31 |
| Hepatitis E | 3 | 13 | 9 |
| Influenza, saisonal | 2.027 | 6.181 | 1.033 |
| Keuchhusten | 6 | 35 | 90 |
| Legionellose | 1 | 13 | 8 |
| Lyme-Borreliose | 5 | 28 | 21 |
| Malaria ⁴ | 3 | 12 | |
| Masern | 1 | 3 | 4 |
| Mpox ⁴ | 2 | 8 | |
| MRSA, invasive Infektion | 3 | 7 | 17 |
| Mumps | 1 | 2 | 4 |
| Norovirus-Gastroenteritis | 122 | 614 | 654 |
| Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴ | 13 | 65 | |
| Rotavirus-Gastroenteritis | 19 | 107 | 141 |
| RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁴ | 192 | 552 | |
| Salmonellose | 6 | 32 | 27 |
| Shigellose | 3 | 16 | 6 |
| Tuberkulose ⁵ | 6 | 31 | |
| Windpocken | 21 | 137 | 169 |
| Yersiniose | 2 | 8 | 7 |
| Gesamtergebnis | 2.679 | 9.256 | |

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 |
| COVID-19 | | | 2 | 10 |
| Influenza | 7 | 16 | 24 | 93 |
| Keuchhusten | | | 1 | 2 |
| Norovirus | | | 9 | 27 |
| Respiratorisches-Synzytial-Virus | | | 3 | 13 |
| Windpocken | 1 | 2 | 8 | 35 |
| Gesamtergebnis | 8 | 18 | 47 | 180 |

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 | 5 | 24 | 22 | 152 |
| Enterobacterales spp. | | | 2 | 5 |
| <i>Serratia marcescens</i> | | | 2 | 5 |
| Influenza | 13 | 58 | 61 | 305 |
| Kopfläuse | | | 2 | 6 |
| Norovirus | 8 | 33 | 46 | 427 |
| RSV | | | 3 | 8 |
| Rotavirus | 1 | 4 | 2 | 9 |
| Gastroenteritis ohne Labornachweis | 1 | 2 | 4 | 47 |
| Gesamtergebnis | 28 | 121 | 142 | 959 |

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 Meldeweche des ersterkrankten Falles im Ausbruch.

In der 5. MW 2025 setzt sich der Anstieg der Influenza-Fallzahl mit 2.027 Fällen zwar weiter fort, die Zunahme der Fälle hat sich mit 15% aber deutlich abgeschwächt gegenüber den Vorwochen. Durch den frühen Beginn der diesjährigen Influenza-Saison (siehe **Abb. 4.1**), liegt die Fallzahl für diese Meldewoche weiterhin deutlich über den beobachteten Fallzahlen für Influenza seit 2015. Neben der Saison 2022/2023 ist dies erst das zweite Mal, dass mehr als 2.000 Fälle in einer Woche an das LAGeSo übermittelt wurden. Es zeichnet sich somit eine starke Influenzasaison ab. Seit Beginn der Influenzasaison in der 40. MW 2024 sind insgesamt 7.044 Fälle übermittelt worden.

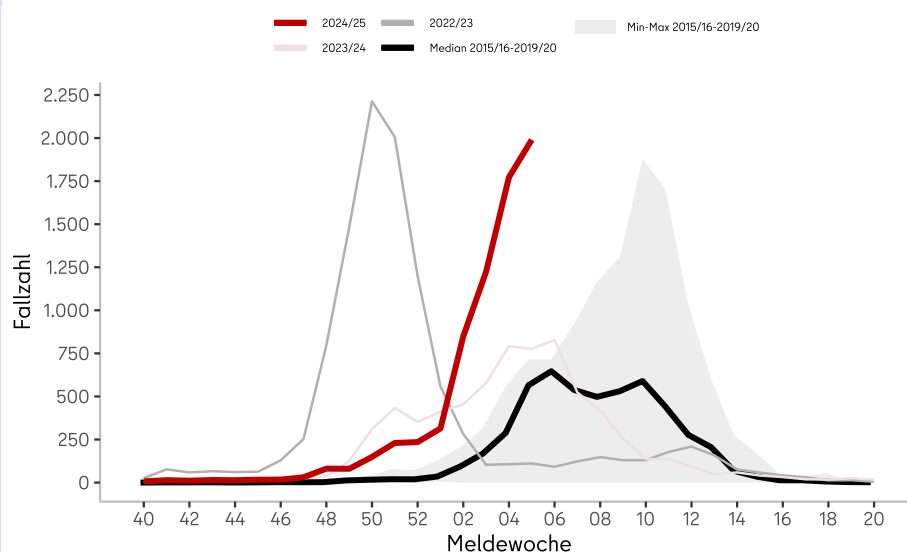


Abb. 4.1: An das LAGeSo übermittelte Influenza-Erkrankungen im Zeitraum von der 40. MW 2024 bis zur Berichtswoche.

Das mediane Alter der betroffenen Personen in der Berichtswoche liegt ähnlich wie in der Vorwoche bei 44 Jahren (die Hälfte der Fälle ist zwischen 24 und 68 Jahren alt). Das Geschlechterverhältnis ist in der aktuellen MW, wie auch in der gesamten Saison seit der 40. MW ausgeglichen. Ein Anstieg der Inzidenz (Fälle pro 100.000) konnte in allen Altersgruppen außer bei den jüngsten (0-14 Jahre) beobachtet werden. Die höchste Inzidenz wird weiterhin in der ältesten (80+ Jahre) Altersgruppe beobachtet (siehe **Tab. 4.2**).

Bei der Mehrheit der Fälle (ca. 74%) mit Angaben dazu wurde Influenza Typ A nachgewiesen, darunter befinden sich auch 25 Nachweise des Typs H1N1 pdm09 und drei Nachweise des Typs H3N2. Der Anteil der Influenza-B-Nachweise ist gegenüber dem letzten Bericht deutlich gestiegen und liegt jetzt bei 22%. Somit verschiebt sich das Verhältnis zwischen Influenza A und B weiter. Bei 1.076 Fällen liegen Informationen zur Hospitalisierung vor; etwa 32% dieser Fälle (n = 344) wurden stationär im Krankenhaus behandelt.

4

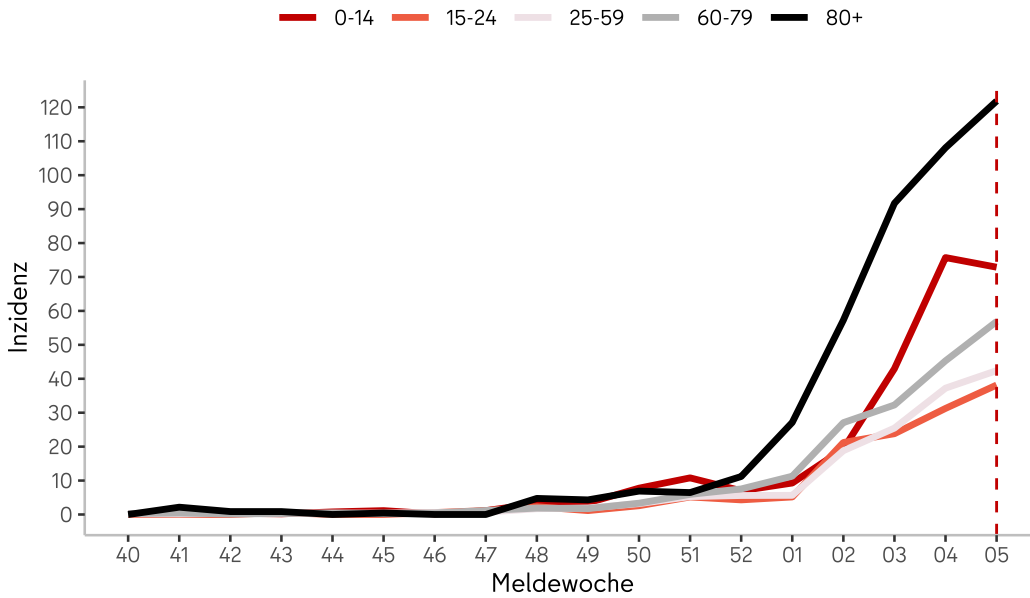


Abb. 4.2: Influenza-Inzidenz nach Altersgruppen von der 40. MW bis zur aktuellen Berichtswoche.

Seit Dezember 2023 werden in Berlin die im Rahmen der SARS-CoV2-Surveillance untersuchten Abwasserproben auch auf Influenzaviren untersucht. Aktuell werden die Abwasserproben hierbei zusätzlich zweimal wöchentlich auf Influenza A und B getestet. Die aktuellen Ergebnisse des Abwassermonitorings deuten einen leichten Rückgang der Influenza Nachweise im Abwasser an (siehe **Abb 4.3**).

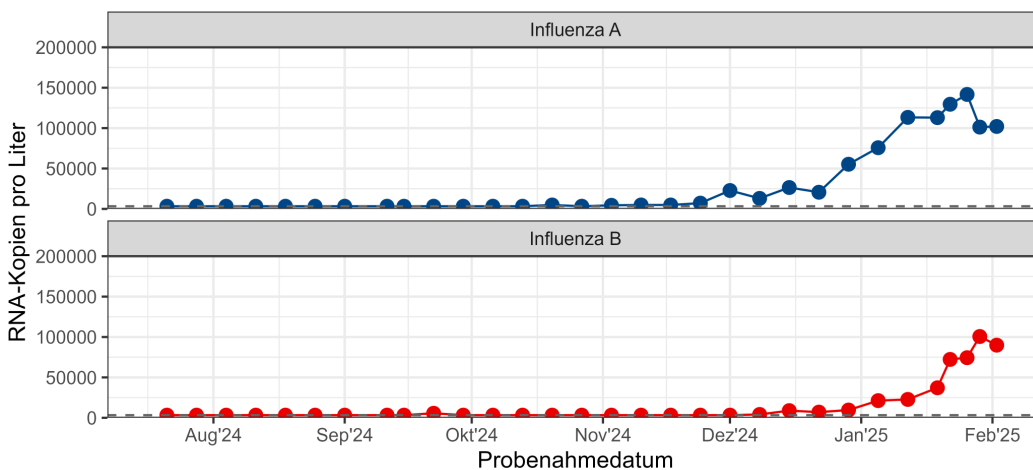


Abb. 4.3: Influenza-RNA-Konzentrationen im Berliner Abwasser.

Nach Angaben der [Arbeitsgemeinschaft Influenza \(AGI\)](#) des Robert Koch-Instituts ist die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) in der Bevölkerung gestiegen. Wie schon in der Vorwoche ist die Krankheitslast insbesondere in der Altersgruppe der Schulkinder in der 5. KW 2025 ungewöhnlich hoch (gemessen mit Grippeweb). Dies spiegelt sich auch im ambulanten Bereich wider. Die Zahl der Arztbesuche wegen ARE ist in der 5. KW weiter gestiegen. Insgesamt ist die Zahl schwerer akuter respiratorischer Infektionen in der aktuellen Woche stabil geblieben, die Zahl der betroffenen Schulkinder hat sich seit dem Jahreswechsel hierbei mehr als verdreifacht und ist deutlich höher als in vorherigen Grippewellen. Im Nationalen Referenzzentrum (NRZ) für Influenzaviren wurden in der 4. KW 2025 in insgesamt 261 der 320 eingesandten Proben aus dem ARE-Praxis-Sentinel respiratorische Viren identifiziert, darunter hauptsächlich Influenza A- und B-Viren (57%), mit Abstand gefolgt von RSV (7%). SARS-CoV-2 wurde nur in 1% der Proben nachgewiesen.

Die [European Respiratory Virus Surveillance Summary \(ERVISS\)](#) berichtet für die 4. KW 2025, dass die Influenzaaktivität in der EU weiterhin sehr hoch ist und viele Länder weiterhin eine Zunahme der Testpositivenrate für Influenza beobachten. Die Zahl der stationären Behandlungen von Influenzafällen liegt weiterhin auf einem sehr hohen Niveau. Die Belastung der Krankenhäuser ist derzeit vergleichbar mit Gipfeln in früheren starken Influenzawellen.

Bezirke

| Bezirke | Fallzahl Berichtswoche | Inzidenz* Berichtswoche | Tabelle 4.1 | |
|----------------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| | | | Gesamtfallzahl in der Saison 2024/25 | Inzidenz* in der Saison 2024/25 |
| Charlottenburg-Wilmersdorf | 163 | 51,4 | 597 | 188,2 |
| Friedrichshain-Kreuzberg | 123 | 43,8 | 409 | 145,7 |
| Lichtenberg | 136 | 46,4 | 407 | 138,8 |
| Marzahn-Hellersdorf | 162 | 58,9 | 614 | 223,4 |
| Mitte | 239 | 63,3 | 853 | 225,8 |
| Neukölln | 146 | 45,6 | 471 | 147,1 |
| Pankow | 271 | 66,9 | 1.003 | 247,8 |
| Reinickendorf | 111 | 42,6 | 522 | 200,3 |
| Spandau | 138 | 57,4 | 508 | 211,2 |
| Steglitz-Zehlendorf | 252 | 86,2 | 662 | 226,5 |
| Tempelhof-Schöneberg | 164 | 47,9 | 608 | 177,6 |
| Treptow-Köpenick | 122 | 44,7 | 428 | 156,7 |
| Gesamtergebnis | 2.027 | 55,1 | 7.082 | 192,6 |

Altersgruppen

| Altersgruppe | Fallzahl Berichtswoche | Inzidenz* Berichtswoche | Tabelle 4.2 | |
|-----------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| | | | Gesamtfallzahl in der Saison 2024/25 | Inzidenz* in der Saison 2024/25 |
| 0-4 | 162 | 85,6 | 597 | 315,5 |
| 5-9 | 129 | 72,5 | 467 | 262,5 |
| 10-14 | 98 | 60,8 | 297 | 184,3 |
| 15-19 | 78 | 52,0 | 251 | 167,4 |
| 20-24 | 59 | 29,7 | 232 | 116,8 |
| 25-29 | 88 | 32,7 | 307 | 114,2 |
| 30-39 | 250 | 39,5 | 887 | 140,2 |
| 40-49 | 254 | 54,5 | 850 | 182,3 |
| 50-59 | 225 | 44,1 | 798 | 156,5 |
| 60-69 | 213 | 53,9 | 727 | 184,0 |
| 70-79 | 186 | 62,9 | 636 | 215,0 |
| 80+ | 285 | 122,7 | 1.033 | 444,8 |
| Gesamtergebnis | 2.027 | 55,1 | 7.082 | 192,6 |

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 | 7 | 4 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 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 | 13 | 124 | 220 | 16 | 9 | 5 | 13 | 8 | 14 | 10 | 9 | 4 | 12 | 15 | 9 |
| 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 | 2 | 12 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| COVID-19 ⁵ | 167 | 954 | | 68 | 43 | 60 | 92 | 147 | 58 | 111 | 76 | 49 | 108 | 54 | 88 |
| Denguefieber | 0 | 8 | 8 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Diphtherie | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| EHEC-Erkrankung | 3 | 13 | 9 | 2 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| Enterobacterales ⁴ | 14 | 67 | 30 | 6 | 2 | 3 | 3 | 16 | 2 | 6 | 5 | 11 | 7 | 5 | 1 |
| FSME (Frühsommer-Men.enzep.) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Giardiasis | 4 | 29 | 34 | 4 | 1 | 1 | 1 | 10 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 | 1 |
| Haemophilus infl., invasive Erkr. | 1 | 9 | 5 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 | 1 |
| Hantavirus-Erkrankung | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hepatitis A | 0 | 4 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 |
| Hepatitis B | 28 | 140 | 12 | 18 | 15 | 4 | 9 | 22 | 15 | 13 | 9 | 12 | 3 | 10 | 10 |

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 | 12 | 49 | 31 | 5 | 10 | 1 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 5 | 7 | 2 | 1 |
| Hepatitis D | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hepatitis E | 3 | 13 | 9 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| HUS, enteropathisch | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Influenza, saisonal | 2.027 | 6.181 | 1.033 | 517 | 350 | 370 | 530 | 722 | 416 | 861 | 454 | 458 | 611 | 514 | 378 |
| Keuchhusten | 6 | 35 | 90 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 0 | 6 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 |
| Kryptosporidiose | 0 | 9 | 9 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 |
| Legionellose | 1 | 13 | 8 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 | 2 |
| Leptospirose | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Listeriose | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Lyme-Borreliose | 5 | 28 | 21 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 2 | 1 | 0 | 0 | 6 | 4 | 0 |
| Malaria ⁵ | 3 | 12 | | 3 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| Masern | 1 | 3 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Meningokokken, invasive Erkr. | 0 | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Mpox ⁵ | 2 | 8 | | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| MRSA, invasive Infektion | 3 | 7 | 17 | 0 | 2 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mumps | 1 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Nicht-Cholera-Vibrionen ⁵ | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Norovirus-Gastroenteritis | 122 | 614 | 654 | 37 | 32 | 47 | 31 | 64 | 40 | 57 | 59 | 43 | 68 | 90 | 46 |
| 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 | 13 | 65 | | 14 | 3 | 1 | 5 | 6 | 9 | 3 | 3 | 6 | 3 | 7 | 5 |
| Q-Fieber | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁵ | 192 | 552 | | 44 | 43 | 28 | 63 | 59 | 22 | 86 | 35 | 48 | 60 | 30 | 34 |
| Rotavirus-Gastroenteritis | 19 | 107 | 141 | 8 | 8 | 7 | 6 | 3 | 16 | 10 | 32 | 1 | 6 | 7 | 3 |
| Röteln | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Salmonellose | 6 | 32 | 27 | 4 | 0 | 1 | 3 | 6 | 2 | 0 | 1 | 5 | 3 | 4 | 3 |
| Shigellose | 3 | 16 | 6 | 1 | 3 | 0 | 1 | 3 | 4 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Trichinellose | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tuberkulose ⁶ | 6 | 31 | | 1 | 0 | 13 | 0 | 4 | 0 | 4 | 2 | 3 | 0 | 2 | 2 |
| Tularämie | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Typhus abdominalis | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 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 | 21 | 137 | 169 | 2 | 3 | 5 | 7 | 13 | 2 | 22 | 11 | 11 | 41 | 12 | 8 |
| Yersiniose | 2 | 8 | 7 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Zikavirus-Erkrankung ⁴ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gesamtergebnis | 2.679 | 9.287 | | 761 | 539 | 557 | 778 | 1.112 | 625 | 1.206 | 714 | 664 | 952 | 781 | 598 |

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.

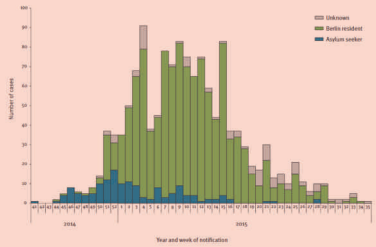
⁴ Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

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

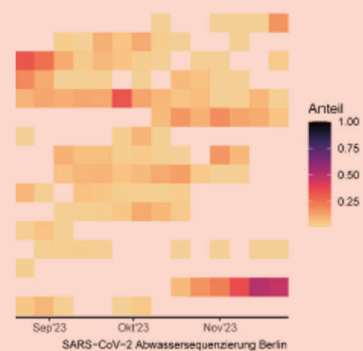
Redaktion

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