

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



18
25





Inhalt

1 Aktuelle Situation

Influenza

Respiratorisches Synzytial-Virus (RSV)

Mpox

Shigellose

2 Wochenübersicht

An das LAGeSo übermittelte Nachweise
von Krankheitserregern und Krankheiten

3 Ausbrüche

Ausbrüche durch meldepflichtige
Erreger/Krankheiten

4 Gesamtübersicht

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

18. Meldewoche 2025

Herausgegeben am 09.05.2025
Datenstand: 07.05.2025, 09:00 Uhr

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

Erwartungsgemäß für die Jahreszeit sind in der 18. Meldewoche (MW) die Fallzahlen der akuten respiratorischen Erkrankungen (ARE) weiter zurückgegangen. Mit 27 **Influenza**-Fällen hat sich die Fallzahl gegenüber der Vorwoche (n=70) um mehr als die Hälfte verringert (siehe Abb. 1.1). Offiziell endet die Influenza-Saison mit der 20. MW.

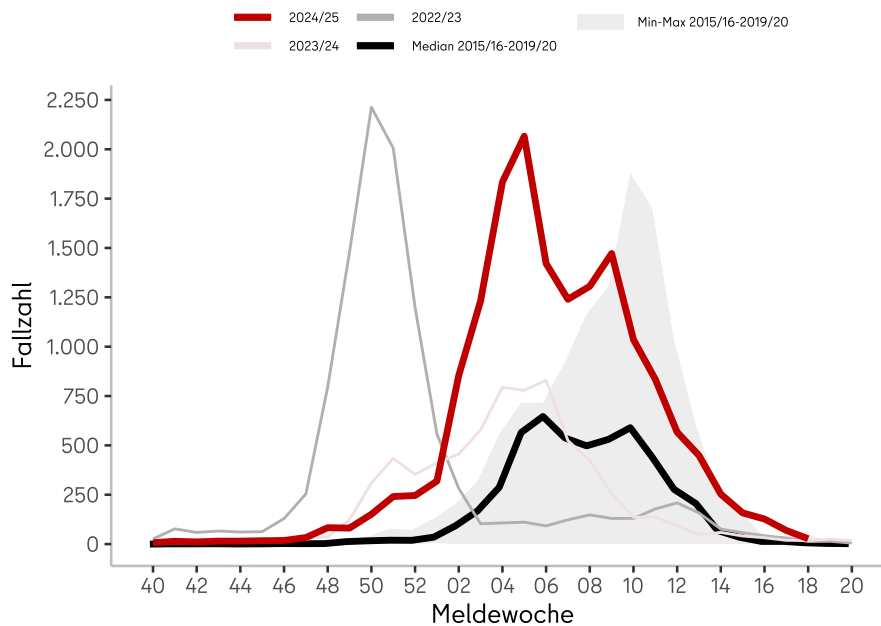


Abb. 1.1: An das LAGeSo übermittelte Influenza-Infektionen von der 40. Meldewoche 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Auch die Fallzahlen für Infektionen mit dem **Respiratorischen Synzytial Virus** (RSV) haben sich mit 24 übermittelten Fällen in der Berichtswoche um mehr als die Hälfte verringert (siehe Abb. 1.2).

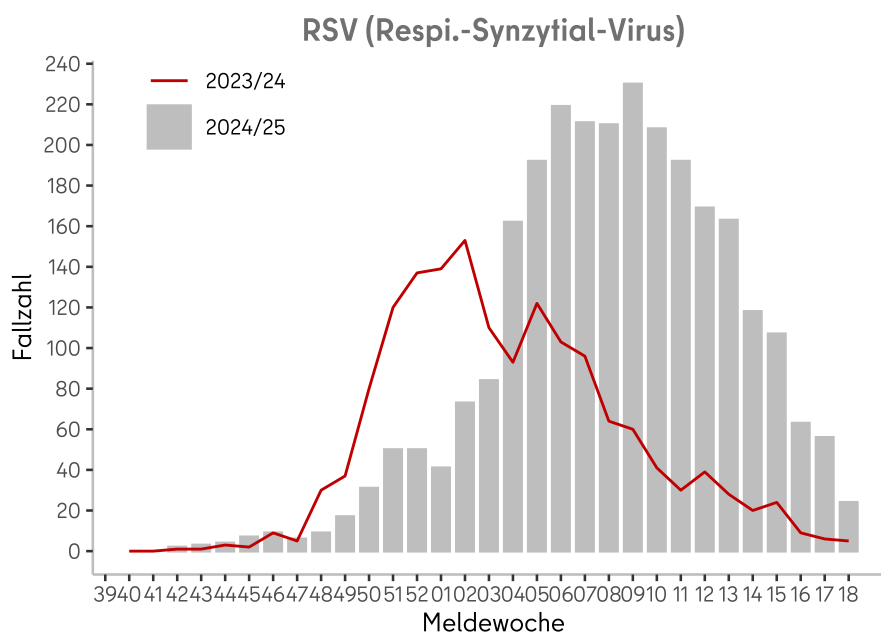
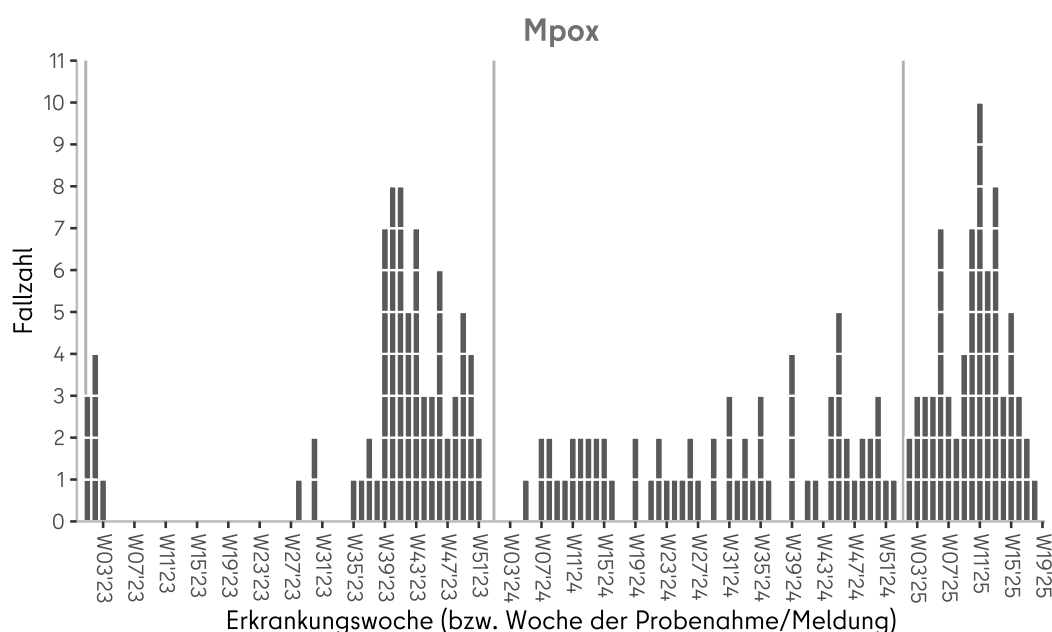


Abb. 1.2: An das LAGeSo übermittelte RSV-Infektionen von der 40. Meldewoche 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Der seit einigen Wochen beobachtete Anstieg der wöchentlichen **Mpox**-Fallzahlen hatte sich über die Osterfeiertage zunächst nicht fortgesetzt. In der 18. MW wurden nun aber vier weitere Mpox-Fälle an das LAGeSo übermittelt.

Auch diese Fälle sind männlich und im Median 31 Jahre alt. Der letzte bekannte Erkrankungsbeginn ist der 26.04.2025 (siehe Abb. 1.3). Bei einer Person ist eine zurückliegende zweifache Impfung gegen Mpox angegeben, zwei Fälle sind ungeimpft und bei einem Fall liegen diese Informationen noch nicht vor. Die Fälle wurden aus vier verschiedenen Bezirken übermittelt und Hinweise für epidemiologische Zusammenhänge zwischen den Fällen oder gemeinsame Infektionsquellen in Berlin liegen aktuell nicht vor.



In Berlin werden isolierte Mpox-Virusstämme in der Regel an das Konsiliarlabor für Pockenviren am Robert Koch-Institut weitergeleitet und dort sequenziert. Bisher sind in Berlin nur Infektionen der Mpox-Klade II aufgetreten.

Der in diesem Jahr beobachtete Anstieg der Mpox-Fallzahlen und die Tatsache, dass sich die meisten Fälle auch in Berlin angesteckt haben, deutet auf eine Zirkulation von Mpox der Klade II in bestimmten Risikogruppen in Berlin hin, in denen möglicherweise noch Impflücken bestehen. Informationen zu Übertragungswegen, Präventionsmaßnahmen und Impfangeboten, auch für nicht-versicherte Personen sind auf der [Website des LAGeSo](#) verfügbar. Die [WHO](#) berichtet in einem aktuellen Beitrag über den Anstieg der Mpox-Fallzahlen in Berlin und die gemeinsam mit der Berliner Schwulenberatung organisierten Public health Maßnahmen des Berliner ÖGD.

In der Berichtswoche wurden dem LAGeSo zudem vier **Shigellose**-Fälle übermittelt (siehe Abb. 1.4). Auch hier handelt sich ausschließlich um Männer, die im Median 37 Jahre alt sind. Die Erkrankungsbeginne lagen zwischen dem 19. und 24.03.2025. Betroffen sind vier verschiedene Bezirke, epidemiologische Zusammenhänge zwischen den Fällen sind nicht bekannt. Für eine Person ist ein Aufenthalt in Mittel- und Südamerika im potentiellen Ansteckungszeitraum angegeben. Alle betroffenen Personen sind klinisch mit der typischen Symptomatik von Fieber und/oder (blutigen) Durchfällen bzw. Bauchschmerzen erkrankt. Die labordiagnostischen Nachweise erfolgten kulturell (n=2) sowie durch PCR-basierten Nachweis des ipaH-Gens (n=4).

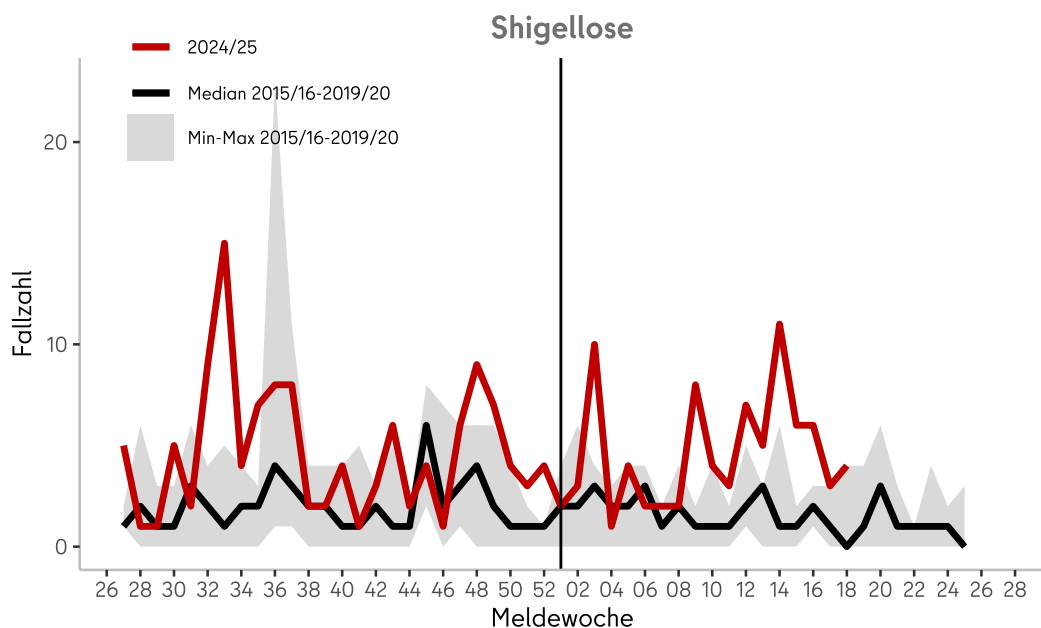


Abb. 1.4: An das LAGeSo übermittelte Shigellosen von der 26. Meldewoche 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Insgesamt liegt die kumulative Fallzahl für Shigellosen in Berlin im Jahr 2025 mit 83 Fällen deutlich über dem Median der vorpandemischen Jahre 2015-2019 (n=29). Die meisten dieser Fälle (81%) betreffen Männer. In Berlin sind auch schon in den beiden Vorjahren 2024 und 2023 deutlich mehr Shigellose-Fälle übermittelt worden als im vorpandemischen Vergleichszeitraum (siehe Abb. 1.5).

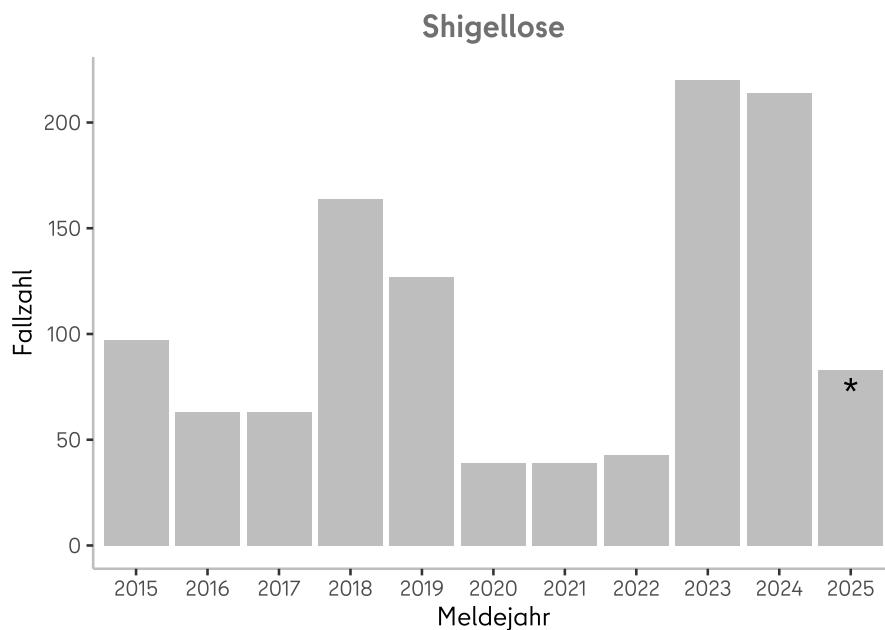


Abb. 1.5: An das LAGeSo übermittelte Shigellose-Fälle von 2015 bis zur aktuellen Berichtswoche in 2025.

Dies kann einerseits auf eine Anpassung der Falldefinition im Jahr 2023 zurückgeführt werden, nach der PCR-basierte Nachweise des *ipaH*-Gens zur labordiagnostischen Bestätigung auch ohne kulturelle Erregerisolierung ausreichen. Andererseits werden bereits seit 2022 in verschiedenen Ländern Europas sowie den USA größere [Cluster](#) multiresistenter *Shigella sonnei*-Stämme beobachtet, die ebenfalls zu dem beobachteten Fallzahlanstieg in Berlin beigetragen haben können. Die Übertragung dieser Stämme erfolgte größtenteils über sexuelle Kontakte, hauptsächlich zwischen Männern, die Sex mit Männern haben (MSM). Diese Stämme zeichnen sich durch eine breite antibiotische Resistenz gegenüber Penicillin, Drittgenerations-Cephalosporinen, Aminoglykosiden, Tetracyklinen, Sulphonamid, 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 sicher getroffen werden können. Auswertungen des Nationalen Referenzzentrums (NRZ) für Salmonellen und andere bakterielle Enteritiserreger der aus Berlin eingesandten *Shigella*-Isolate konnten jedoch zeigen, dass Multiresistenzen und insbesondere Resistenzen gegenüber Ciprofloxacin und Azithromycin bei den Berliner Isolaten ebenfalls weit verbreitet sind.

Eine Weiterleitung von in Berlin isolierten *Shigella* spp. an das NRZ ist daher weiterhin sehr wichtig, um sowohl die Zugehörigkeit zu internationalen Clustern als auch die antimikrobielle Resistenzsituation der in Berlin zirkulierenden Stämme einschätzen zu können ([Kontakt & Einsende-/Probenbegleitschein](#))

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

Für die 18. MW wurden zwei nosokomiale **Ausbrüche** mit fünf Erkrankten übermittelt. Es wurden keine nicht-nosokomialen Ausbrüche an die Gesundheitsämter gemeldet (siehe **Abschnitt 3**).

			Tabelle 2.1
Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 ¹	Median 2015-2019 ²
Acinetobacter spp. ³	1	22	26
Campylobacter-Enteritis	20	481	805
COVID-19 ⁴	41	1.694	
EHEC-Erkrankung	3	64	37
Enterobacterales ³	13	263	97
Giardiasis	6	124	130
Haemophilus infl., invasive Erkr.	2	39	19
Hepatitis A	1	20	28
Hepatitis B	21	514	48
Hepatitis C	20	195	103
Hepatitis E	3	81	44
Influenza, saisonal	27	15.265	4.226
Keuchhusten	1	104	282
Kryptosporidiose	1	32	38
Legionellose	2	46	33
Lyme-Borreliose	5	92	64
Malaria ⁴	2	35	
Mpox ⁴	4	74	
Mumps	1	6	14
Norovirus-Gastroenteritis	27	1.928	1.734
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴	16	276	
Rotavirus-Gastroenteritis	46	842	878
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁴	24	2.522	
Salmonellose	6	99	128
Shigellose	4	83	29
Tuberkulose ⁵	5	97	
Windpocken	33	516	673
Yersiniose	1	43	28
Gesamtergebnis	336	25.557	

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
EHEC/STEC			1	3
Influenza			40	196
Keuchhusten			3	8
Masern			1	2
Mpox			2	4
Norovirus			16	50
Respiratorisches-Synzytial-Virus			9	28
Rotavirus			15	116
Tuberkulose			2	4
Windpocken			34	144
Gesamtergebnis			125	565

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.

¹ Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des ersterkrankten Falles im Ausbruch.

Nosokomiale Ausbrüche

Tabelle 3.2

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2025	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>Acinetobacter baumannii</i> 4MRGN			1	4
<i>Candida auris</i>			1	3
COVID-19	1	3	36	244
<i>Enterobacterales</i> spp.			3	7
<i>Serratia marcescens</i>			2	5
<i>Enterobacter cloacae</i> 4MRGN			1	2
Influenza			106	541
Kopfläuse			4	22
MRSA			1	3
Norovirus			122	1.062
RSV			9	29
Rotavirus	1	2	18	110
<i>Staphylococcus aureus</i>			1	2
Vancomycin resistente <i>Enterococcus faecium</i>			2	28
Gastroenteritis ohne Labornachweis			12	85
Gesamtergebnis	2	5	316	2.140

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 ersterkrankten Falles im Ausbruch.

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
Acinetobacter spp . ⁴	1	22	26	0	4	1	2	1	4	1	1	3	3	1	1
Adenovirus-Konjunktivitis	0	7	4	3	0	0	0	2	0	0	0	2	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	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Brucellose	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacter-Enteritis	20	475	805	47	45	28	38	32	48	48	34	24	36	58	37
Candida auris ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber ⁴	0	0	2	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	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Clostridioides diff., schw. Verl. ⁴	0	12	50	2	0	0	2	0	1	1	1	0	4	1	0
COVID-19 ⁵	41	1.632		149	59	94	131	261	99	189	125	123	156	122	124
Denguefieber	0	34	28	2	7	1	0	2	4	4	2	1	2	3	6
Diphtherie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	3	64	37	9	4	4	4	8	3	13	5	1	8	4	1
Enterobacterales ⁴	13	261	97	22	26	12	16	65	11	23	13	27	23	18	5
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	6	124	130	11	12	4	3	24	13	19	6	4	5	16	7
Haemophilus infl., invasive Erkr.	2	39	19	1	2	2	3	3	7	2	5	3	5	4	2
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	20	28	1	2	0	1	3	3	2	3	3	2	0	0
Hepatitis B	21	511	48	62	52	24	44	66	43	48	33	54	26	39	20

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	20	194	103	16	26	10	4	35	20	12	18	17	19	13	4
Hepatitis D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	3	81	44	9	6	5	6	6	8	8	8	4	6	13	2
HUS, enteropathisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	27	15.181	4.226	1.232	958	1.072	1.264	1.666	1.046	2.161	1.030	934	1.567	1.182	1.069
Keuchhusten	1	102	282	2	6	5	10	17	3	17	11	6	10	4	11
Kryptosporidiose	1	32	38	1	5	2	3	2	0	4	2	1	6	6	0
Legionellose	2	45	33	5	5	0	2	5	7	2	5	1	2	6	5
Leptospirose	0	5	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
Listeriose	0	5	7	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0
Lyme-Borreliose	5	92	64	5	5	7	17	7	8	12	3	3	8	16	1
Malaria ⁵	2	35		5	3	6	2	3	1	5	3	4	2	1	0
Masern	0	9	26	0	1	2	0	0	2	2	1	0	1	0	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	7	8	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	2	1
Mpox ⁵	4	74		4	14	6	1	16	8	12	2	0	2	8	1
MRSA, invasive Infektion	0	21	59	2	6	0	1	10	0	0	1	0	0	1	0
Mumps	1	6	14	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0
Nicht-Cholera-Vibrionen ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	27	1.892	1.734	112	117	182	144	179	114	155	193	127	232	225	112
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	2	2	1	0	0	0	0	1	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	16	266		35	13	14	16	27	23	13	25	29	28	24	19
Q-Fieber	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁵	24	2.511		189	166	160	251	236	180	348	213	182	227	177	182
Rotavirus-Gastroenteritis	46	835	878	66	72	84	62	35	97	77	91	54	86	62	49
Röteln	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	6	97	128	10	8	4	13	12	6	5	7	10	6	10	6
Shigellose	4	82	29	4	17	3	2	10	14	14	0	1	4	10	3
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ⁶	5	94		8	5	31	1	10	3	6	6	8	2	8	6
Tularämie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	1	3	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	33	513	673	31	26	37	25	27	17	53	26	42	114	67	48
Yersiniose	1	43	28	4	5	2	1	5	4	4	4	0	4	5	5
Zikavirus-Erkrankung ⁴	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamtergebnis	336	25.428		2.052	1.679	1.803	2.070	2.777	1.802	3.262	1.880	1.669	2.598	2.109	1.727

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).

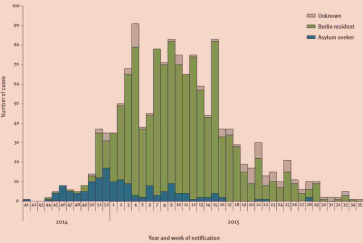
² Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2025.

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/gesundheitsinfektionskrankheiten

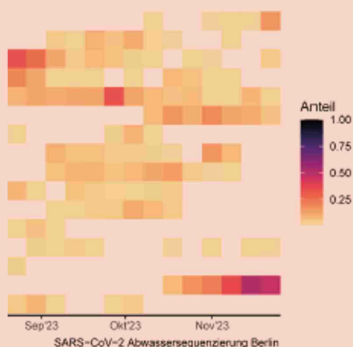
Redaktion

Alexander Bartel
Dr. Julia Bitzegeio
Marie Bartels
Anke Lingenauber
Francisco Rios
Dr. Claudia Ruscher
Lina Schienemeyer
Sylvia Wendt

Bezugsquelle

Der Wochenbericht ist online abrufbar unter:
<https://www.berlin.de/lageso/gesundheitsinfektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen/wochenberichte>

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



**SHARE JOY
NOT POX!**

KNOW THE RISKS OF MPX