

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



19
25





Inhalt

1 Aktuelle Situation

Mpox

Haemophilus influenzae Infektionen

SARS-CoV-2

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

19. Meldewoche 2025

Herausgegeben am 15.05.2025

Datenstand: 14.05.2025, 09:00 Uhr

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

Auch in der 19. Meldewoche (MW) setzen sich die seit einigen Monaten in Berlin zu beobachtenden anhaltenden lokalen **Mpox**-Transmissionen weiter fort. Wie bereits im Rahmen des großen Ausbruchs in 2022 mit mehr als 1600 Fällen, sind von den aktuellen Infektionen auch weiterhin ausschließlich Männer betroffen; insbesondere Männer, die Sex mit Männern haben (MSM). In der Berichtswoche wurden fünf weitere Mpox-Fälle an das LAGeSo übermittelt. Auch diese Fälle sind männlich und im Median 35 Jahre alt. Der letzte bekannte Erkrankungsbeginn ist der 06.05.2025. Bei drei Personen ist eine zurückliegende zweifache Impfung gegen Mpox angegeben, bei den beiden anderen Fällen sind diese Informationen noch nicht vorhanden. Die Fälle wurden aus vier verschiedenen Bezirken übermittelt und Hinweise für epidemiologische Zusammenhänge zwischen den Fällen oder gemeinsame Infektionsquellen in Berlin sind bislang nicht bekannt.

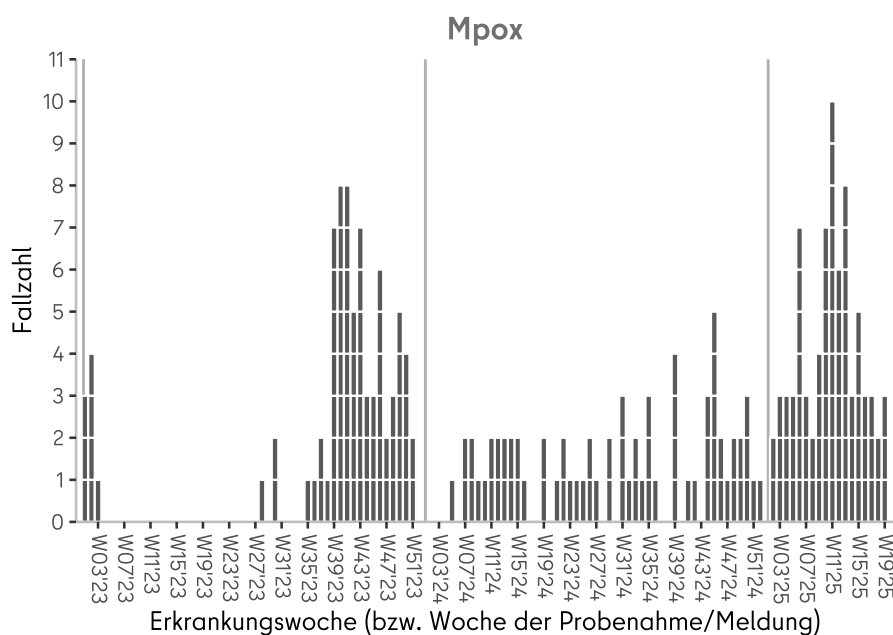


Abb.1.1: An das LAGeSo übermittelte Mpox-Infektionen von der 1. Meldewoche 2023 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Die kumulative Mpox-Fallzahl für das Jahr 2025 steigt auf insgesamt 79 Fälle und liegt höher als im gesamten Vorjahr (n=67). Bei den bisher in 2025 betroffenen Personen handelt es sich um Männer im medianen Alter von 34 Jahren; die Hälfte von ihnen ist zwischen 29 und 40 Jahren alt. Für den überwiegenden Teil (89%; n=71) liegen Informationen zum Impfstatus gegen Mpox vor. Von diesen ist für n=34 mindestens eine dokumentierte Impfdosis angegeben. Nur für einen kleinen Anteil der Fälle (8%; n=6) ist ein Auslandsaufenthalt im potentiellen Ansteckungszeitraum angegeben, so dass davon auszugehen ist, dass sich die Fälle in Berlin mit Mpox angesteckt haben. Für knapp dreiviertel der übermittelten Fälle (n=58; 73%) sind sexuelle Kontakte zu Männern im Ansteckungszeitraum als Infektionsquelle angegeben.

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, deuten 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.

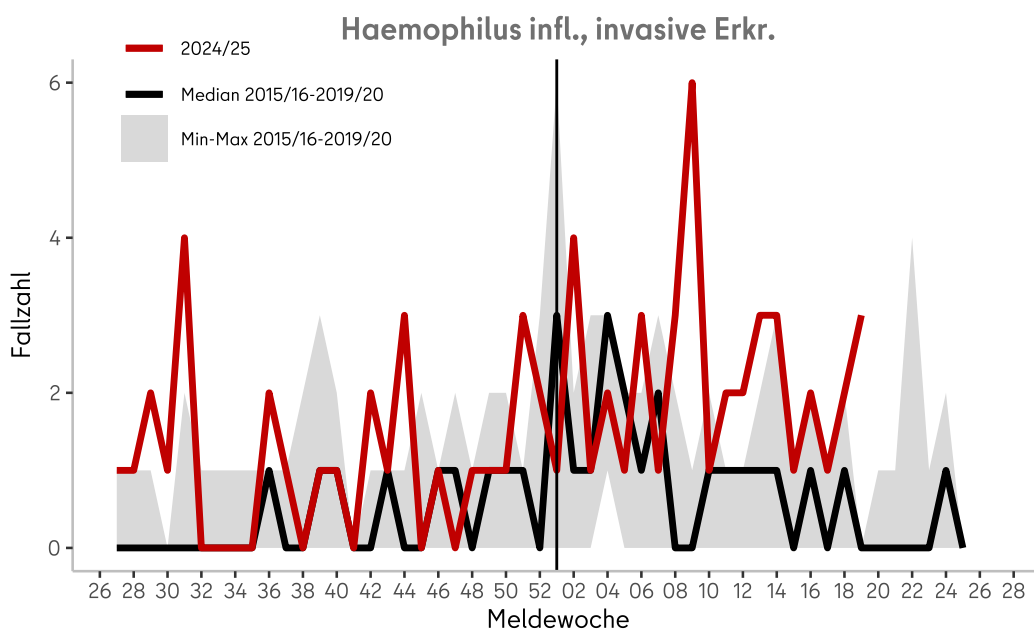


Abb. 1.2: An das LAGeSo übermittelte *Haemophilus influenzae*-Infektionen von der 26. Meldewoche 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Darüber hinaus wurden dem LAGeSo drei Fälle invasiver *Haemophilus influenzae* Infektionen übermittelt. Bei den betroffenen Personen handelt es sich um einen Säugling und zwei Erwachsene. Der letzte bekannte Erkrankungsbeginn war der 30.04.2025. Soweit bekannt erkrankte eine Person an einer Pneumonie, eine weitere Person entwickelte im Verlauf der Infektion eine Endokarditis. Zwei Personen wurden stationär im Krankenhaus behandelt.

Haemophilus influenzae Bakterien können in bekapselte („typisierbare“) oder unbekapselte („nicht typisierbare“) Stämme eingeteilt werden. Bei den drei in der 19. MW übermittelten Fällen konnte in zwei Fällen bereits eine Erregertypisierung durchgeführt werden. Es lag einmal der Kapseltyp b vor und ein Isolat gehört zu den nicht typisierbaren Stämmen. Eine Impfung gibt es bisher nur gegen *Haemophilus influenzae* mit dem Kapseltyp b (Hib). Die mit diesem Stamm infizierte Person, war ungeimpft.

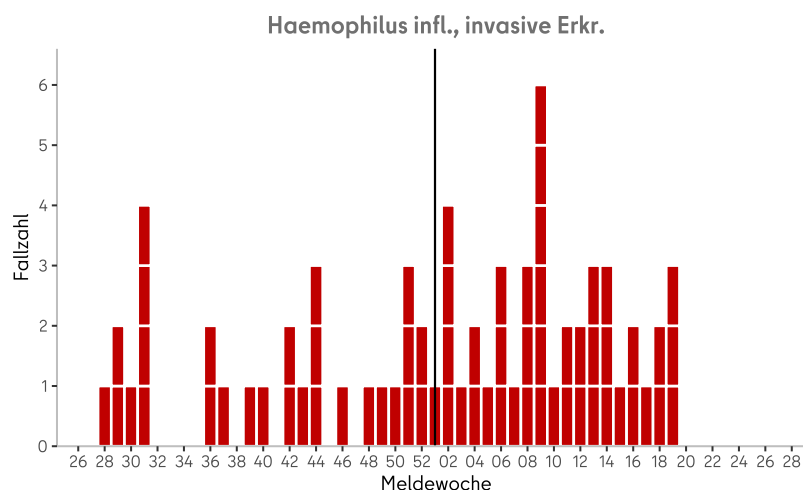


Abb. 1.3: An das LAGeSo übermittelte *Haemophilus influenzae*-Infektionen von der 26. Meldewoche 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Mit insgesamt 42 Fällen in 2025 liegt die Fallzahl für invasive *Haemophilus influenzae* Infektionen deutlich über dem Median der fünf vorpandemischen Jahre ($n=19$) (siehe **Abb. 1.2**). In Berlin liegen seit 2023 die jährlichen Fallzahlen deutlich höher als zuvor. Gleichzeitig beobachtet auch das Robert Koch-Institut seit 2007 einen stetigen Anstieg der invasiven Infektionen mit *H. influenzae*. Der Anstieg in Berlin ist v.a. auf einen Anstieg der Infektionen mit nicht typisierbaren Stämmen zurückzuführen. Invasive Infektionen mit *H. influenzae* gehören dennoch weiterhin zu den eher selten auftretenden meldepflichtigen Infektionskrankheiten. In Berlin sind die Fallzahlen für das Jahr 2025 bislang vergleichbar mit den Jahren 2023 und 2024.

Seit Anfang März haben die **SARS-CoV-2 RNA-Konzentrationen** im Monitoring des Berliner Abwassers ihren vorläufigen Tiefpunkt erreicht. Zusätzlich zu der Analyse auf SARS-CoV-2 RNA im Abwasser wird wöchentlich eine Sequenzierung der Virus-RNA durchgeführt um die zirkulierenden Virusvarianten/Sublinien zu bestimmen. Die letzte SARS-CoV-2 Welle, die im April 2024 begann, war dominiert durch die von JN.1 abstammenden KP.3-Sublinien.

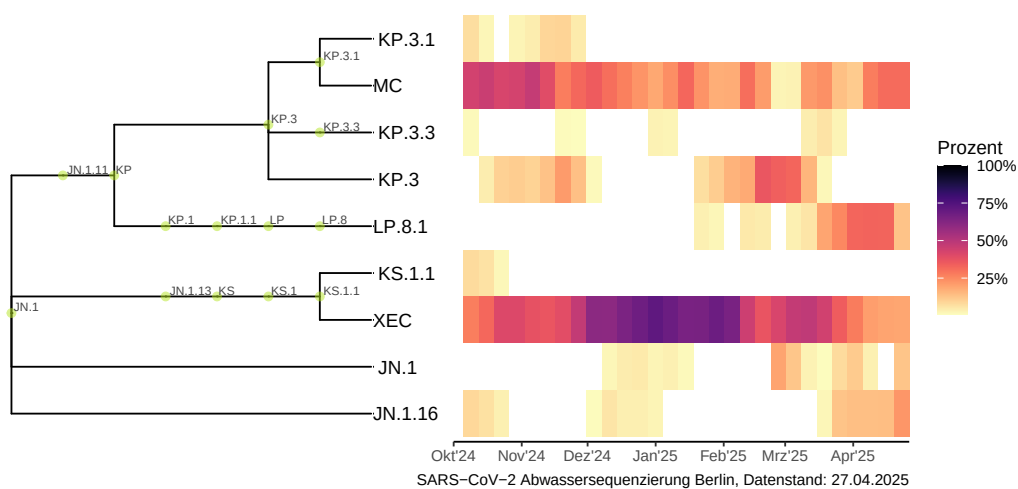


Abb. 1.4: Ergebnisse der SARS-CoV-2 Abwassersequenzierung der Berliner Klärwerke Ruhleben, Schönerlinde und Waßmannsdorf.

Wie letztmalig im [Wochenbericht 12/25](#) berichtet, haben bisher die Sublinien XEC und KP.3.1.1 (MC) dominiert, ihr Anteil ist seitdem gefallen. Neu aufgetreten ist die Sublinie LP.8.1 mit einem Anteil von 20-40%. Diese Sublinie stammt von KP.1 ab. Da KP.1 seit August 2024 nicht mehr relevant in Berlin zirkuliert ist, ist das Auftreten von LP.8.1 eine relevante Veränderung der zirkulierenden Sublinien in Berlin.

Die [WHO](#) schätzt das Risiko für die öffentliche Gesundheit durch LP.8.1 als gering ein und geht davon aus, dass die aktuell empfohlenen COVID-19 Impfungen weiterhin einen wirksamen Schutz vor schweren Verläufen bieten.

Aufgrund der derzeit insgesamt sehr niedrigen SARS-CoV-2 Abwasserkonzentrationen, gibt es aktuell keinen Grund zur Annahme, dass LP.8.1 zu einem Anstieg von COVID-19 Infektionen führen könnte.

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

Für die 19. MW wurden zehn **Ausbrüche** mit 66 Erkrankten übermittelt. Darunter waren vier nosokomialen Ausbrüche, mit 19 erkrankten Personen (siehe **Abschnitt 3**).

Tabelle 2.1

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 ¹	Median 2015-2019 ²
Campylobacter-Enteritis	16	518	870
Clostridioides diff., schw. Verl. ³	3	15	48
COVID-19 ⁴	31	1.725	
Denguefieber	1	38	28
EHEC-Erkrankung	3	68	38
Enterobacterales ³	13	279	104
Giardiasis	6	132	140
Haemophilus infl., invasive Erkr.	3	42	19
Hepatitis B	34	551	50
Hepatitis C	9	200	107
Influenza, saisonal	14	15.280	4.236
Keuchhusten	1	106	288
Kryptosporidiose	3	36	39
Legionellose	1	46	36
Lyme-Borreliose	1	95	71
Malaria ⁴	2	37	
Mpox ⁴	5	79	
MRSA, invasive Infektion	1	22	63
Mumps	1	6	15
Norovirus-Gastroenteritis	21	1.974	1.761
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴	10	289	
Rotavirus-Gastroenteritis	49	907	983
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁴	20	2.542	
Salmonellose	7	111	137
Shigellose	3	88	29
Tuberkulose ⁵	2	102	
Windpocken	29	546	706
Yersiniose	2	46	29
Gesamtergebnis	291	25.880	

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	4	41	19	157
Tuberkulose			2	4
Windpocken	2	6	36	152
Gesamtergebnis	6	47	131	614

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 erkrankten 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	8	37	253
<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	1	2	124	1.069
RSV			9	29
Rotavirus	2	9	21	124
<i>Staphylococcus aureus</i>			1	2
Vancomycin resistente <i>Enterococcus faecium</i>			2	28
Gastroenteritis ohne Labornachweis			11	82
Gesamtergebnis	4	19	321	2.167

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
<i>Acinetobacter spp.</i> ⁴	0	22	28	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	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Campylobacter-Enteritis	16	512	870	50	47	31	40	33	51	57	37	25	40	62	39
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	3	15	54	2	0	0	4	0	1	1	1	1	4	1	0
COVID-19 ⁵	31	1.663		153	59	96	134	269	100	193	128	124	159	124	124
Denguefieber	1	37	28	3	7	1	0	2	4	5	2	1	2	3	7
Diphtherie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	3	68	38	9	5	5	5	8	3	13	5	1	8	5	1
Enterobacterales ⁴	13	277	104	22	29	13	18	69	11	24	14	28	26	18	5
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	6	132	140	12	14	4	3	25	13	19	6	5	5	19	7
Haemophilus infl., invasive Erkr.	3	42	19	2	2	2	3	4	8	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	0	20	28	1	2	0	1	3	3	2	3	3	2	0	0
Hepatitis B	34	548	50	66	55	29	47	70	44	51	35	57	31	41	22

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	9	199	107	15	26	12	6	35	19	12	18	17	20	15	4
Hepatitis D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	0	83	46	10	6	5	7	6	8	8	8	4	6	13	2
HUS, enteropathisch	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	14	15.196	4.236	1.232	959	1.072	1.264	1.668	1.046	2.165	1.034	936	1.569	1.182	1.069
Keuchhusten	1	104	288	2	6	5	10	17	3	18	12	6	10	4	11
Kryptosporidiose	3	36	39	2	5	3	3	2	0	4	2	1	7	7	0
Legionellose	1	45	36	6	4	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	1	95	71	5	5	7	18	7	9	12	3	3	8	17	1
Malaria ⁵	2	37		5	3	7	2	3	1	5	3	4	2	1	1
Masern	0	9	33	0	1	2	0	0	2	2	1	0	1	0	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	9	8	0	1	0	1	0	1	0	3	0	0	2	1
Mpox ⁵	5	79		5	14	6	1	18	8	13	2	0	2	8	2
MRSA, invasive Infektion	1	22	63	2	6	0	1	11	0	0	1	0	0	1	0
Mumps	1	6	15	0	1	0	0	1	1	2	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	21	1.938	1.761	116	119	186	149	182	115	160	194	130	247	225	115
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	10	279		36	15	15	18	30	23	14	25	30	29	25	19
Q-Fieber	0	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁵	20	2.531		193	166	161	254	237	183	350	214	183	229	177	184
Rotavirus-Gastroenteritis	49	900	983	67	73	91	74	38	102	89	94	60	94	68	50
Röteln	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	7	109	137	11	9	5	14	13	9	7	8	10	6	11	6
Shigellose	3	87	29	4	18	3	2	11	14	14	0	1	5	12	3
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ⁶	2	99		8	5	33	1	10	3	6	7	9	3	8	6
Tularämie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	1	5	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	29	543	706	32	31	37	25	31	18	59	26	47	118	68	51
Yersiniose	2	46	29	4	5	2	2	6	4	4	4	0	4	6	5
Zikavirus-Erkrankung ⁴	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamtergebnis	291	25.813		2.081	1.703	1.835	2.111	2.818	1.823	3.315	1.902	1.696	2.648	2.137	1.744

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).

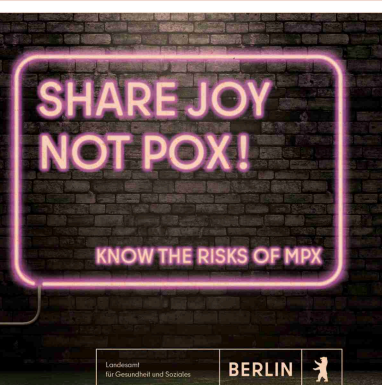
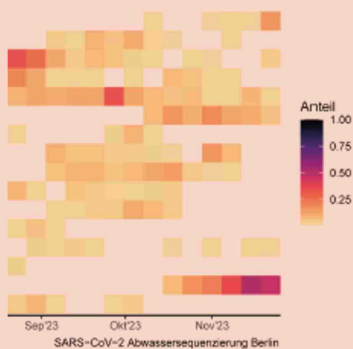
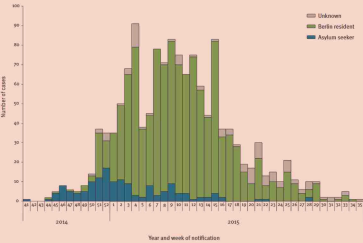
² Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2025.

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

