

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



25
25





Inhalt

1 Aktuelle Situation

Mpox

Candida auris

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

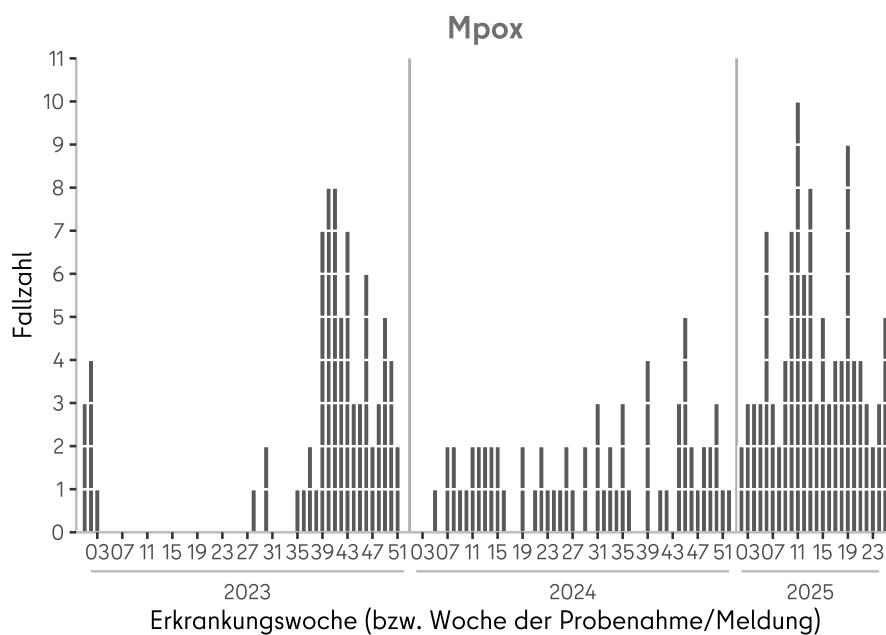
25. Meldeweche 2025

Herausgegeben am 26.06.2025

Datenstand: 25.06.2025, 09:00 Uhr

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

In der 25. Meldeweche (MW) wurden mit neun weiteren **Mpox**-Fällen erneut deutlich mehr Fälle als in der Vorwoche (n=1) an das LAGeSo übermittelt. Alle erkrankten Personen sind männlich, der Altersmedian liegt bei 33 Jahren (Spanne 26-45 Jahre). Der letzte bekannte Erkrankungsbeginn ist der 17.06.2025. Informationen zum Impfstatus liegen aktuell nur für sechs Fälle vor, davon ist für drei der betroffenen Personen eine zurückliegende Impfung gegen Mpox angegeben (einmal mit zweifacher Impfdosis, zweimal ohne Angaben zur Anzahl der erhaltenen Impfdosen). Eine Person wurde aufgrund der Mpox-Infektion stationär im Krankenhaus behandelt und ist damit der zweite Fall in diesem Jahr der aufgrund der Erkrankung stationär behandelt werden musste. Beide Personen waren ungeimpft. Die aktuellen Fälle wurden aus fünf verschiedenen Bezirken übermittelt. Es liegen bislang keine Hinweise für epidemiologische Zusammenhänge zwischen den Fällen oder gemeinsame Infektionsquellen 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, 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. Im Hinblick auf anstehende größere Veranstaltungen und einen verstärkten internationalen Tourismus im Rahmen der bevorstehenden Pride-Saison, sind Informations- und Impfangebote für die betroffenen Personengruppen sinnvoll und notwendig.

Der in der letzten Woche berichtete nosokomiale Ausbruch durch den Hefepilz ***Candida auris*** hat sich auf insgesamt 12 Fälle vergrößert und betrifft zwei Einrichtungen in Berlin (siehe **Tabelle 3.2**). Nur zwei der betroffenen Personen sind an invasiven Infektionen erkrankt, bei den übrigen Fällen handelt es sich um nicht-invasive Infektionen oder Kolonisationen ohne Infektionszeichen, die nicht der Referenzdefinition des RKI entsprechen.

Invasive Infektionen durch *Candida auris* sind in Deutschland erst seit Juli 2023 meldepflichtig. Insgesamt wurden im Jahr 2025 in Berlin bislang 15 Fälle von *Candida auris* im Zusammenhang mit nosokomialen Ausbrüchen an das LAGeSo übermittelt. Von diesen erfüllen jedoch derzeit nur zwei die Referenzdefinition des RKI.

Infektionen durch *Candida auris* sind insbesondere im nosokomialen Kontext und bei kritisch kranken Personen im intensivmedizinischen Bereich relevant, da sie mit einer hohen Mortalität einhergehen und sich der Erreger durch Resistenzen gegenüber den meisten verfügbaren Antimykotika auszeichnet. *Candida auris* hat außerdem ein außergewöhnliches Ausbreitungspotential und wird leicht zwischen Patient*innen übertragen. Auch die konventionelle Labordiagnostik ist schwierig und der Nachweis erfordert in der Regel den Einsatz von Massenspektrometrie wie MALDI-TOF, die nicht überall verfügbar ist und die schnelle Diagnostik im Rahmen von Ausbruchsuntersuchungen mitunter verzögert. Unter anderem aus diesen Gründen wurde *C. auris* im Jahr 2022 durch die [WHO](#) in die höchste Gruppe der kritischen Pilz-Pathogene eingestuft.

1

Weitere Informationen:

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

Für die 25. MW wurde zwei nosokomiale Ausbrüche mit 12 Erkrankten übermittelt (siehe **Abschnitt 3**).

Wochenübersicht

2

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 ¹	Tabelle 2.1
			Median 2015-2019 ²
Acinetobacter spp. ³	2	35	36
Campylobacter-Enteritis	33	791	1.194
COVID-19 ⁴	44	1.963	
EHEC-Erkrankung	1	97	44
Enterobacterales ³	19	372	137
Giardiasis	5	173	186
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	44	24
Hepatitis A	1	24	33
Hepatitis B	36	743	71
Hepatitis C	12	247	155
Hepatitis E	3	125	57
Influenza, saisonal	9	15.389	4.239
Kryptosporidiose	4	49	52
Legionellose	4	59	47
Lyme-Borreliose	25	244	179
Malaria ⁴	3	46	
Mpox ⁴	9	109	
Mumps	1	10	19
Norovirus-Gastroenteritis	23	2.179	1.919
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴	9	363	
Rotavirus-Gastroenteritis	21	1.316	1.153
RSV (Resp.-Synytial-Virus) ⁴	4	2.586	
Salmonellose	6	159	173
Shigellose	4	141	34
Tuberkulose ⁵	6	138	
Windpocken	11	662	871
Yersiniose	3	69	40
Gesamtergebnis	299	28.133	

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 tuberkulosekranken 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			3	12
EHEC/STEC			1	3
Influenza			39	193
Keuchhusten			3	8
Masern			1	2
Mpox			3	6
Norovirus			16	55
Respiratorisches-Synzytial-Virus			9	28
Rotavirus			27	249
Shigellose			1	2
Tuberkulose			2	4
Windpocken			46	187
Gesamtergebnis			151	749

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>			2	15
COVID-19	1	3	42	277
<i>Enterobacteriales</i> spp.			3	7
<i>Serratia marcescens</i>			2	5
<i>Enterobacter cloacae</i> 4MRGN			1	2
Influenza			109	550
Kopfläuse			4	22
Krätsmilben			1	12
MRSA			1	3
Norovirus	1	9	131	1.111
RSV			10	31
Rotavirus			28	163
<i>Staphylococcus aureus</i>			2	7
Vancomycin resistente <i>Enterococcus faecium</i>			2	28
Gastroenteritis ohne Labornachweis			13	87
Gesamtergebnis	2	12	349	2.317

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.

Gesamtübersicht 2025

4

Tabelle 4.1

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-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick
<i>Acinetobacter</i> spp. ⁴	2	35	36	1	4	3	4	1	4	3	1	5	4	3	2
Adenovirus-Konjunktivitis	0	7	5	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	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Brucellose	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Campylobacter-Enteritis	33	785	1.194	74	70	54	61	57	83	83	55	40	64	87	57
Candida auris ⁵	0	2		1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber ⁴	0	4	3	1	0	0	0	0	1	0	1	1	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	21	68	2	0	2	7	0	1	2	1	1	4	1	0
COVID-19 ⁵	44	1.901		171	76	112	147	320	120	226	136	135	178	138	142
Denguefieber	0	44	38	4	10	2	0	2	4	6	2	1	3	3	7
Diphtherie	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	1	97	44	12	5	8	7	11	4	17	6	5	10	9	3
Enterobacterales ⁴	19	370	137	33	42	17	31	86	17	28	22	33	32	21	8
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	5	173	186	18	23	4	4	34	18	24	8	5	6	21	8
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	44	24	2	2	2	5	3	8	2	5	4	4	5	2
Hantavirus-Erkrankung	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	24	33	2	2	0	2	5	3	2	3	3	2	0	0
Hepatitis B	36	740	71	84	78	49	71	90	59	65	47	72	38	60	27

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-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick
Hepatitis C	12	246	155	20	28	17	10	44	24	17	23	19	19	20	5
Hepatitis D	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	3	125	57	11	7	9	8	8	9	19	11	7	12	19	5
HUS, enteropathisch	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	9	15.305	4.239	1.239	965	1.083	1.267	1.682	1.057	2.194	1.038	936	1.579	1.188	1.077
Keuchhusten	0	120	354	4	10	5	11	17	5	20	12	6	10	4	16
Kryptosporidiose	4	49	52	2	7	5	4	4	1	6	2	2	7	9	0
Legionellose	4	58	47	11	6	0	2	6	8	4	5	1	2	7	6
Leptospirose	0	5	2	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
Listeriose	0	7	9	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
Lyme-Borreliose	25	244	179	16	9	19	54	20	19	36	10	11	19	27	4
Malaria ⁵	3	46		9	3	8	2	6	1	5	4	4	2	1	1
Masern	0	9	42	0	1	2	0	0	2	2	1	0	1	0	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	12	10	0	1	0	2	0	1	0	4	0	1	2	1
Mpox ⁵	9	109		8	17	7	1	28	13	16	5	0	2	9	3
MRSA, invasive Infektion	0	27	85	2	7	0	2	12	0	1	1	1	0	1	0
Mumps	1	10	19	0	3	0	1	1	1	2	0	0	0	2	0
Nicht-Cholera-Vibrio ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	23	2.143	1.919	131	138	202	169	195	133	182	209	142	265	252	125
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	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

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-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁵	9	353		38	20	19	23	39	33	19	33	41	34	32	22
Q-Fieber	0	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
RSV (Resp.-Synytial-Virus) ⁵	4	2.575		195	169	162	257	244	186	355	216	187	235	182	187
Rotavirus-Gastroenteritis	21	1.309	1.153	84	99	122	171	65	125	109	153	97	125	98	61
Röteln	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	6	157	173	14	11	7	18	17	15	8	11	14	14	19	9
Shigellose	4	140	34	8	27	5	2	20	22	21	1	1	9	19	5
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ⁶	6	135		10	6	46	4	14	3	10	10	8	9	9	6
Tularämie	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	2	6	0	0	1	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	11	659	871	41	39	41	29	47	20	69	35	55	133	88	62
Yersiniose	3	69	40	5	8	4	2	10	5	6	4	1	7	7	10
Zikavirus-Erkrankung ⁴	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamtergebnis	299	28.173		2.259	1.894	2.019	2.379	3.092	2.012	3.561	2.076	1.841	2.832	2.345	1.863

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).

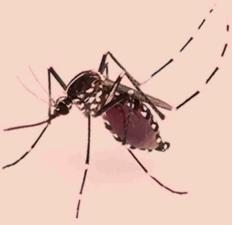
² Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2025.

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

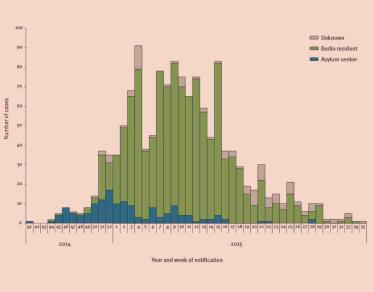
⁴ Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

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 M
 10559 Berlin

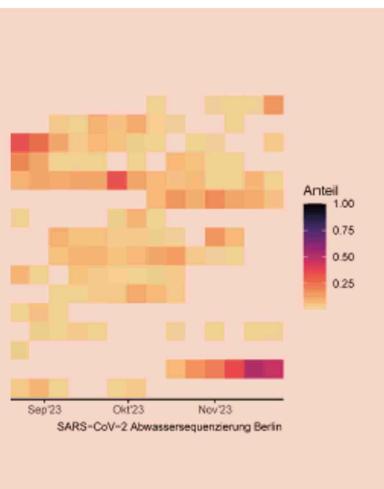
E-Mail: infektionsschutz@lageso.berlin.de
 Internet: [www.berlin.de/lageso/
 gesundheit/infektionskrankheiten](http://www.berlin.de/lageso/gesundheit/infektionskrankheiten)

Redaktion

Alexander Bartel
 Dr. Julia Bitzegeio
 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/gesundheit/
 infektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen/wo-
 chenberichte](https://www.berlin.de/lageso/gesundheit/infektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen/wochenberichte)



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