

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



27

25





Inhalt

- 1 Aktuelle Situation**
 - Masern
 - Mpox
 - Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME)
- 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

27. Meldewoche 2025

Herausgegeben am 10.07.2025
Datenstand: 09.07.2025, 09:00 Uhr

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

In der 27. MW (Meldewoche) wurde ein weiterer **Masernfall** an das LAGeSo übermittelt, der in direktem Kontakt zu dem Fall aus der Vorwoche steht. Es handelt sich erneut um ein Kleinkind, das mit den für Masern typischen Symptomen erkrankte und bislang entgegen den **Empfehlungen** der Ständigen Impfkommission (STIKO) keine Masern-Impfung erhalten hatte. Die Maserninfektion wurde labordiagnostisch mittels PCR bestätigt.

Damit steigt die Gesamtfallzahl für das Jahr 2025 auf 11 Fälle und liegt weiterhin deutlich unter der Fallzahl des letzten Jahres. In 2024 waren zum gleichen Zeitpunkt bereits 89 Fälle übermittelt. Insgesamt vier Fälle sind in 2025 in zwei kleinen Ausbrüchen im privaten Umfeld mit jeweils zwei Fällen zusammengefasst (siehe **Tabelle 3.1**). Bei den restlichen sieben Fällen konnten keine direkten epidemiologischen Zusammenhänge mit anderen bekannten Fällen ermittelt werden. Sechs der in 2025 erkrankten Personen haben sich wahrscheinlich außerhalb Berlins angesteckt. Kein Fall war gegen die Masern geimpft.

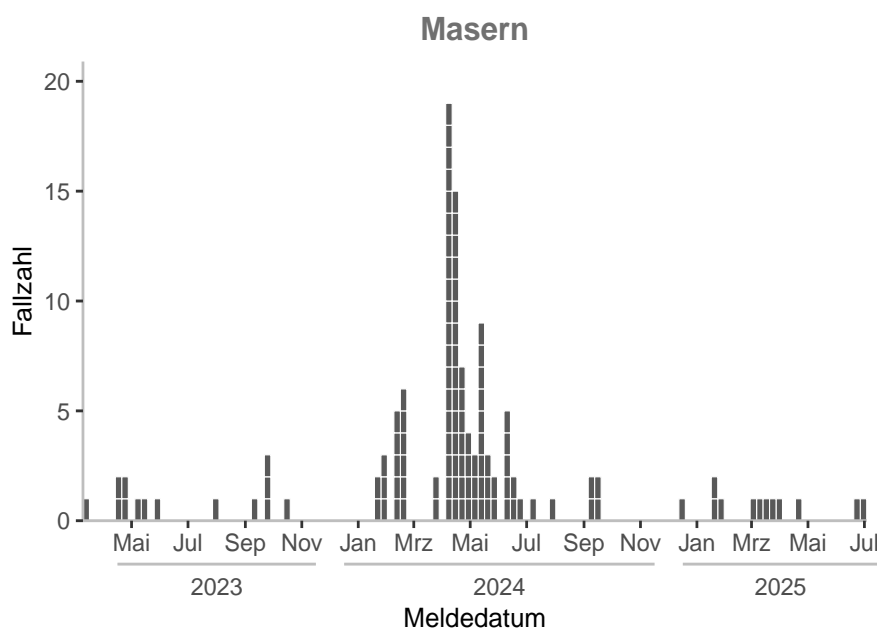


Abb. 1.1: An das LAGeSo übermittelte Masern-Fälle von 2023 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Zudem wurden dem LAGeSo sechs weitere **Mpox**-Fälle übermittelt. Auch die aktuellen Fälle betreffen ausschließlich Männer im Alter zwischen 35 und 55 Jahren. Der Altersmedian liegt bei 49 Jahren. Für fünf der sechs Fälle liegen Informationen zum Impfstatus vor; alle fünf Personen waren zuvor mit einem MVA-basierten Mpox-Impfstoff geimpft, zwei Personen waren zweifach geimpft. Angaben zum Hospitalisierungsstatus wurden ebenfalls für fünf Fälle übermittelt. Keine der betroffenen Personen musste stationär im Krankenhaus behandelt werden.

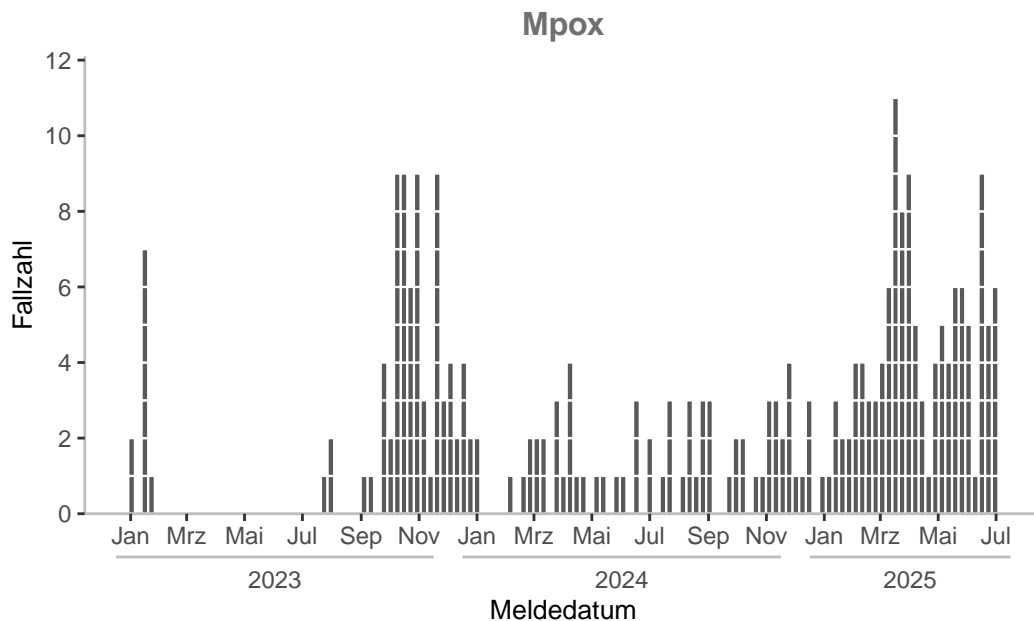


Abb. 1.2: An das LAGeSo übermittelte Mpox-Fälle von der 01. Meldewoche 2023 bis zur aktuellen Berichtswoche..

Bei vier der sechs Personen wurden sexuelle Kontakte zu Männern (MSM) im Ansteckungszeitraum als mögliche Infektionsquelle angegeben. Zwei Personen hielten sich im Ansteckungszeitraum auch im europäischen Ausland auf. Hinweise auf epidemiologische Zusammenhänge oder gemeinsame Infektionsquellen liegen nicht vor.

Die kumulative Fallzahl für das Jahr 2025 steigt damit auf 121. Weiterhin sind ausschließlich Männer im Alter zwischen 20 und 65 Jahren (Median: 34 Jahre) betroffen. Für den Großteil der Fälle (89%, n=108) konnte der Impfstatus ermittelt werden, davon haben die Hälfte (51%, n=55) mindestens eine Impfdosis erhalten. Der wahrscheinliche Expositionsort konnte für 80% (n=98) der Fälle ermittelt werden. Die meisten Fälle haben sich im möglichen Ansteckungszeitraum in Berlin aufgehalten, bei neun Fällen (9%) wurde ein Auslandsaufenthalt angegeben.

Die molekularbiologische Typisierung erfolgt am Konsiliarlabor für Pockenviren am RKI. Bisher wurden in Berlin ausschließlich Infektionen mit der Mpox-Klade II nachgewiesen.

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 hin, in denen möglicherweise noch Impflücken bestehen. Informationen zu den Übertragungswegen, Präventionsmaßnahmen und Impfangeboten, auch für nicht-versicherte Personen sind auf der [Webseite 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.

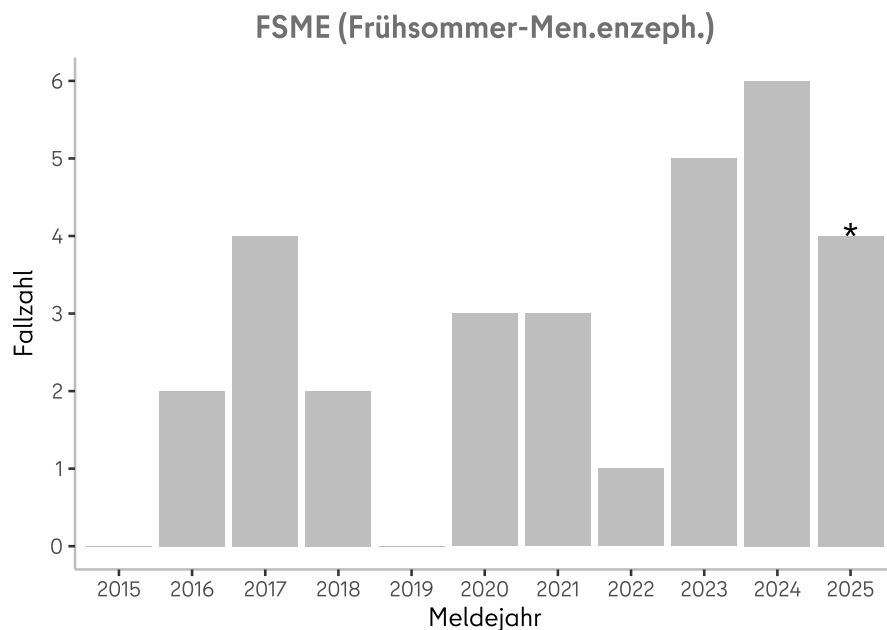


Abb.1.3: An das LAGeSo übermittelte FSME-Fälle von 2015 bis 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Darüber hinaus wurde dem LAGeSo ein Fall einer durch Zecken übertragenen Infektion mit dem **Frühsommer-Meningoenzephalitis** (FSME) Virus übermittelt. Die erkrankte Person hat sich wahrscheinlich bei einem Zeckenbiss in einem bereits bekannten Risikogebiet innerhalb Deutschlands infiziert und musste aufgrund einer Meningitis stationär im Krankenhaus behandelt werden. Damit steigt die Gesamtfallzahl in 2025 auf bislang vier Fälle und liegt somit höher als in den Vorjahren, in denen im Zeitraum zwischen der ersten und 27. MW zwischen null und zwei Fälle übermittelt wurden. Die STIKO empfiehlt die [FSME-Impfung](#) für Personen, die im In- oder Ausland in FSME-Risikogebieten gegenüber Zecken exponiert sind, und Personen, die durch FSME beruflich gefährdet sind. Berlin ist bislang kein Risikogebiet für FSME, der an Berlin angrenzende Landkreis Oder-Spree in Brandenburg gehört aber seit 2022 zu den durch das RKI ausgewiesenen [Risikogebieten](#) in Deutschland.

Weitere Informationen:

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

Für die 27. MW wurde drei **Ausbrüche** mit 12 Erkrankten übermittelt, davon ein nosokomialer Ausbruch mit vier Erkrankten (siehe **Abschnitt 3**).

			Tabelle 2.1
Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 ¹	Median 2015-2019 ²
Campylobacter-Enteritis	45	913	1.323
Clostridioides diff., schw. Verl. ³	3	26	76
COVID-19 ⁴	35	2.042	
EHEC-Erkrankung	1	112	48
Enterobacterales ³	10	403	147
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	1	4	0
Giardiasis	7	194	203
Hepatitis A	2	27	35
Hepatitis B	33	803	78
Hepatitis C	11	270	166
Hepatitis D	2	2	2
Hepatitis E	4	134	66
Influenza, saisonal	9	15.406	4.240
Keuchhusten	3	128	379
Kryptosporidiose	1	54	58
Legionellose	3	65	55
Listeriose	2	9	11
Lyme-Borreliose	34	351	247
Malaria ⁴	2	49	
Masern	1	11	42
Mpox ⁴	6	121	
MRSA, invasive Infektion	2	31	88
Mumps	1	11	20
Norovirus-Gastroenteritis	26	2.236	1.958
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴	8	380	
Rotavirus-Gastroenteritis	19	1.410	1.179
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁴	1	2.587	
Salmonellose	2	173	202
Shigellose	3	156	36
Tuberkulose ⁵	5	152	
Windpocken	13	688	892
Yersiniose	1	74	44
Gesamtergebnis	296	29.022	

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			3	12
EHEC/STEC			1	3
Influenza			39	193
Keuchhusten			3	8
Masern			2	4
Mpox			3	6
Norovirus			17	61
Respiratorisches-Synzytial-Virus			9	28
Rotavirus	1	6	29	300
Shigellose			1	2
Tuberkulose			3	7
Windpocken	1	2	49	194
Gesamtergebnis	2	8	159	818

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

Erreger / Krankheit	Tabelle 3.2			
	Berichtswoche		kumulativ 2025	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>Acinetobacter baumannii</i> 4MRGN			1	4
<i>Candida auris</i>			2	22
COVID-19			42	279
<i>Enterobacterales spp.</i>			4	9
<i>Serratia marcescens</i>			2	5
<i>Enterobacter cloacae</i> 4MRGN			1	2
<i>Klebsiella pneumoniae</i>			1	2
Influenza			109	550
Kopfläuse			4	22
Krätzmilben			2	15
MRSA			1	3
Norovirus	1	4	133	1.119
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	1	4	353	2.339

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 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- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
<i>Acinetobacter</i> spp. ⁴	0	37	40	1	4	3	4	3	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	45	907	1.323	84	77	66	70	64	97	93	69	45	69	105	68
Candida auris ⁵	0	2		1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber ⁴	0	7	3	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
Cholera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CJK (Creutzfeldt-Jakob-Krankheit)	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
Clostridioides diff., schw. Verl. ⁴	3	26	76	2	0	2	8	0	2	3	1	2	5	1	0
COVID-19 ⁵	35	1.980		175	84	117	153	335	125	239	138	139	189	140	146
Denguefieber	0	46	40	4	11	2	0	2	5	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	112	48	13	7	8	9	12	6	18	7	6	11	12	3
Enterobacterales ⁴	10	401	147	35	48	17	33	93	19	29	23	37	35	24	8
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	1	4	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Giardiasis	7	194	203	19	25	5	5	38	19	27	9	5	6	26	10
Haemophilus infl., invasive Erkr.	0	45	25	2	2	3	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	2	27	35	3	2	0	2	7	3	2	3	3	2	0	0
Hepatitis B	33	800	78	91	85	58	74	96	62	73	50	79	40	62	30

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- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Hepatitis C	11	269	166	22	30	20	10	50	26	21	26	19	19	21	5
Hepatitis D	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Hepatitis E	4	134	66	12	7	9	9	9	10	20	13	8	13	19	5
HUS, enteropathisch	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	9	15.322	4.240	1.242	965	1.084	1.269	1.684	1.060	2.198	1.038	936	1.581	1.188	1.077
Keuchhusten	3	126	379	4	10	5	11	17	5	22	13	6	10	7	16
Kryptosporidiose	1	54	58	2	8	5	4	5	1	7	3	2	7	9	1
Legionellose	3	64	55	12	6	0	2	7	9	4	5	2	2	8	7
Leptospirose	0	5	2	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
Listeriose	2	9	11	0	0	1	0	0	1	2	1	1	1	1	1
Lyme-Borreliose	34	351	247	22	17	24	74	25	24	62	13	18	28	37	7
Malaria ⁵	2	49		9	3	9	2	6	2	5	4	5	2	1	1
Masern	1	11	42	1	1	2	0	0	2	2	1	0	1	1	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	14	10	0	1	1	2	0	1	0	4	0	1	3	1
Mpox ⁵	6	121		9	19	7	1	33	16	16	5	0	2	10	3
MRSA, invasive Infektion	2	31	88	2	8	0	5	12	0	1	1	1	0	1	0
Mumps	1	11	20	0	3	0	1	1	1	3	0	0	0	2	0
Nicht-Cholera-Vibrionen ⁵	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	26	2.200	1.958	135	139	206	179	197	137	186	222	143	270	258	128
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

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- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁵	8	370		41	20	19	23	40	37	21	36	41	34	34	24
Q-Fieber	0	2	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁵	1	2.576		195	169	162	257	244	186	356	216	187	235	182	187
Rotavirus-Gastroenteritis	19	1.403	1.179	86	101	129	174	111	132	116	158	98	132	102	64
Röteln	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	2	171	202	16	12	9	18	19	15	8	13	14	16	21	10
Shigellose	3	155	36	9	31	7	2	21	23	23	4	1	9	19	6
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ⁶	5	149		11	7	51	4	16	3	12	10	9	9	9	8
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	13	685	892	42	40	41	30	49	25	75	38	55	135	92	63
Yersiniose	1	74	44	5	8	6	3	10	5	6	4	1	7	9	10
Zikavirus-Erkrankung ⁴	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamtergebnis	296	28.966		2.316	1.951	2.080	2.445	3.214	2.079	3.663	2.138	1.876	2.884	2.417	1.903

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).

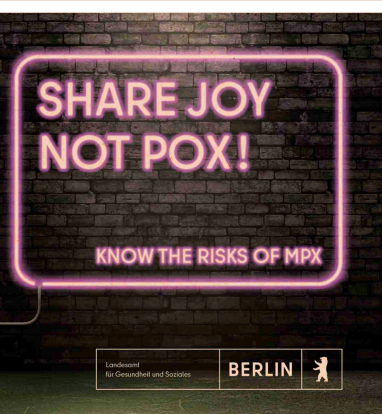
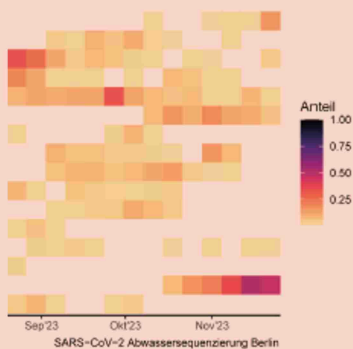
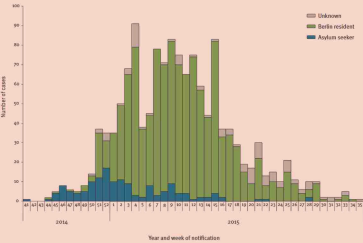
² Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2025.

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/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

