

# Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt  
für Gesundheit und Soziales

B



31  
25







# Inhalt

- 1 Aktuelle Situation**
  - Meningokokken-Meningitis
  - Listeriose
  - Enterohämorrhagische *Escherichia coli* (EHEC)
- 2 Wochenübersicht**
  - An das LAGeSo übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten
- 3 Ausbrüche**
  - Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger/Krankheiten
- 4 Gesamtübersicht**

---

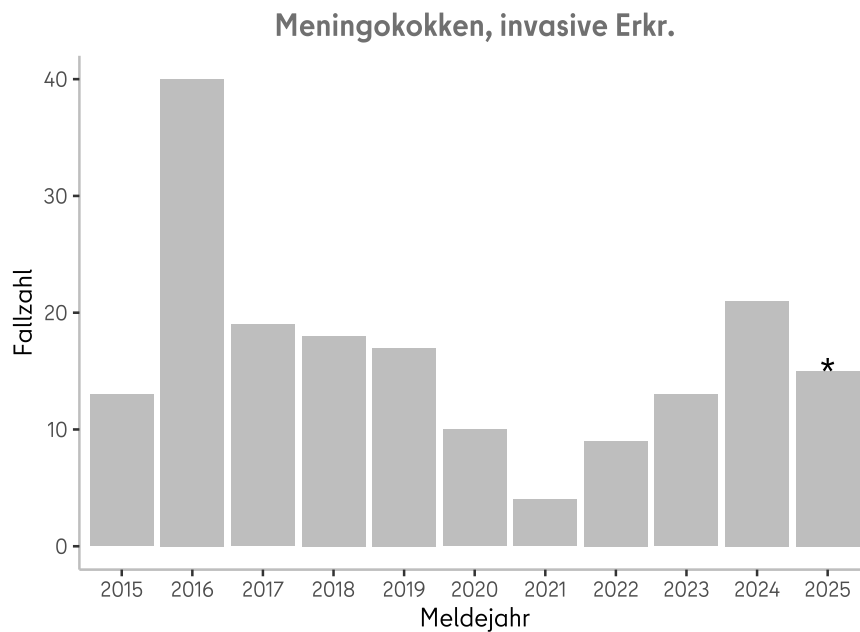
Wochenübersicht über die im Land Berlin gemäß Infektionsschutzgesetz (IfSG) erfassten Infektionskrankheiten

31. Meldewoche 2025

Herausgegeben am 07.08.2025  
Datenstand: 06.08.2025, 09:00 Uhr

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

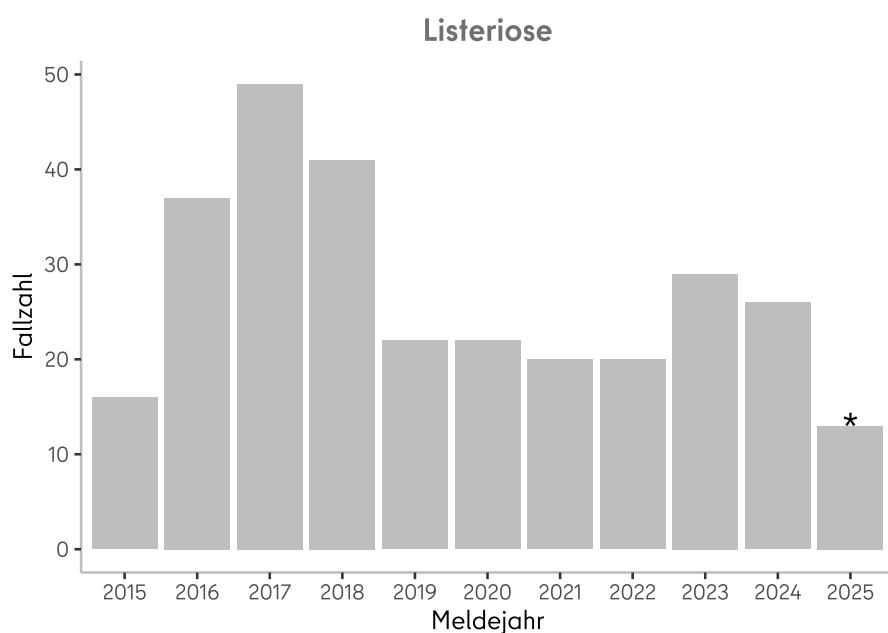
In der 31. Meldewoche (MW) ist ein Fall einer **Meningokokken-Meningitis** an das LAGeSo übermittelt worden, der aufgrund noch ausstehender Freigabe durch das RKI aktuell noch nicht die Referenzdefinition erfüllt und daher bislang nicht in den Übersichtstabellen dieses Berichts erscheint. Es handelt sich um eine Person im Alter von über 70 Jahren, die im Zusammenhang mit dem Aufenthalt auf einem Kreuzfahrtschiff Mitte bis Ende Juli an der Meningokokken-Infektion erkrankt ist.



**Abb. 1.1:** An das LAGeSo übermittelte Meningokokken-Fälle seit 2015 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Die Person erkrankte mit Fieber und Schnupfen vergleichsweise mild am 25.07.2025; ein Erregernachweis erfolgte am 29.07.2025 aus einer Blutkultur. Aktuell liegen noch keine Informationen zur Serogruppe des Erregers vor. Eine enge Kontaktperson wurde durch das zuständige Gesundheitsamt mit einer Chemoprophylaxe versorgt. Das für das Kreuzfahrtschiff zuständige Gesundheitsamt in Schleswig-Holstein hat zudem umgehend die Informationen weitergeleitet und vor Ort notwendige Maßnahmen zur weiteren Infektionskontrolle umgesetzt.

Außerdem wurden in der Berichtswoche zwei **Listeriose**-Fälle an das LAGeSo übermittelt. Es handelt sich um zwei Personen im Alter über 80 Jahre, die beide am 22.07.2025 mit Fieber und schwerem Krankheitsgefühl erkrankt sind und aufgrund der Listeriose stationär im Krankenhaus behandelt werden. Die beiden betroffenen Personen kommen aus verschiedenen Berliner Bezirken und es besteht kein bekannter epidemiologischer Zusammenhang zwischen ihnen.

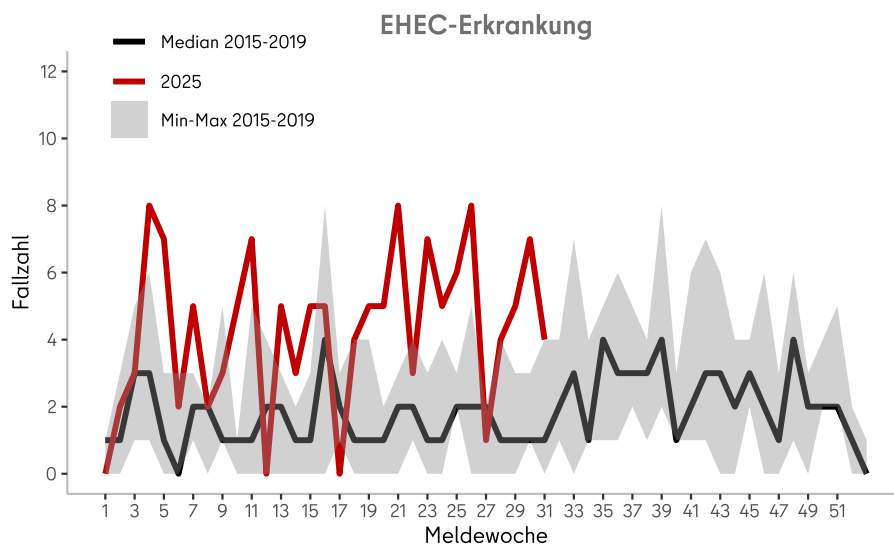


**Abb. 1.2:** An das LAGeSo übermittelte Listeriose-Fälle 20215 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Bei einer der beiden Personen legen die Ermittlungen jedoch einen epidemiologischen Zusammenhang zu einem bereits bekannten lebensmittelbedingten Ausbruch nahe, der aktuell in anderen Bundesländern untersucht wird. Die Isolate der beiden aktuellen Fälle werden am zuständigen Konsiliarlabor untersucht, um einen sequenzbasierten Zusammenhang zu bekannten Ausbrüchen zu eruieren.

Insgesamt wurden im Jahr 2025 bislang 13 Listeriose-Fälle in Berlin gemeldet und an das LAGeSo übermittelt; etwas weniger als im vorpandemischen Vergleichszeitraum 2015-2019 (n=19). Die betroffenen Personen waren im medianen Alter von 75 Jahren, eine Person mit vorliegender Immunsuppression ist in 2025 im Zusammenhang mit der Listeriose verstorben.

In der Berichtswoche wurden dem LAGeSo außerdem 12 Infektionen mit enterohämorrhagischen *Escherichia coli* (EHEC) übermittelt, wovon allerdings erst vier Fälle aufgrund noch ausstehender Ermittlungen die Referenzdefinition erfüllen. Diese Gruppe der *E. coli* Bakterien verfügt über die Eigenschaft Shigatoxine zu bilden, welche die typischen Symptome verursachen.



**Abb. 1.3:** An das LAGeSo übermittelte EHEC-Erkrankungen von der 01. MW 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Betroffen sind Personen aller Altersgruppen von Kleinkindern bis zu 70-Jährigen. Mit zehn Fällen sind deutlich mehr Frauen als Männer betroffen. Bei den Personen, bei denen die Ermittlungen schon abgeschlossen werden konnten, lagen die typischen Symptome wie Bauchschmerzen und/oder Durchfall vor. Die Erkrankungsbeginne lagen zwischen dem 17.07. und 28.07.2025. Nach derzeitigem Stand musste keine Person stationär im Krankenhaus behandelt werden. Bei drei von vier bislang ermittelten Fällen, haben sich die Erkrankten im möglichen Ansteckungszeitraum im europäischen oder außereuropäischen Ausland aufgehalten.

Der labordiagnostische Nachweis des Shigatoxins erfolgte in 11 von 12 Fällen mittels PCR aus Stuhlproben. Das Toxigen wurde in den Proben nachgewiesen, jedoch wurde bei keinem Fall zwischen Shigatoxinen 1 (stx1) oder 2 (stx2) unterschieden.

Die kumulative Fallzahl der EHEC- Infektionen liegt mit 134 Fällen deutlich über dem Median der vorpandemischen Jahre (n=53). Im Jahr 2024 wurden in diesem Zeitraum 79 Fälle, im Jahr 2023 63 Fälle übermittelt. Der Fallzahlanstieg ergibt sich vermutlich u.a. auch dadurch, dass seit dem 01.09.2023 der labordiagnostische PCR-Nachweis in den Falldefinitions-katalog aufgenommen wurde. Mit der Einführung der gastrointestinalen Multiplex-PCR ist auch die Zahl der durchgeführten Diagnostiken angestiegen, allerdings wird dadurch seltener eine Differenzierung der Shigatoxingene und eine Serotypisierung durchgeführt, die zur Einschätzung der Pathogenität des Erregers notwendig sind. Schwere Krankheitsverläufe mit blutigen Durchfällen und Komplikationen wie dem hämolytisch urämischem Syndrom (HUS) werden fast ausschließlich durch stx2-positive EHEC-Stämme verursacht.

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

Für die 31. MW wurden vier **Ausbrüche** mit 14 Erkrankten übermittelt, darunter drei nosokomiale Ausbrüche mit 11 Erkrankten übermittelt (siehe **Abschnitt 3**).

			Tabelle 2.1
Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 <sup>1</sup>	Median 2015-2019 <sup>2</sup>
Campylobacter-Enteritis	28	1.141	1.601
COVID-19 <sup>4</sup>	51	2.215	
EHEC-Erkrankung	4	134	53
Enterobacterales <sup>3</sup>	8	444	178
Giardiasis	2	232	235
Hepatitis A	1	33	36
Hepatitis B	23	886	90
Hepatitis C	19	317	196
Hepatitis E	6	157	76
Influenza, saisonal	5	15.421	4.245
Keuchhusten	1	140	418
Kryptosporidiose	2	73	67
Legionellose	5	88	63
Listeriose	2	13	19
Lyme-Borreliose	60	655	406
Malaria <sup>4</sup>	2	55	
Mpox <sup>4</sup>	3	136	
Mumps	1	11	21
Norovirus-Gastroenteritis	9	2.336	2.046
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>4</sup>	7	410	
Rotavirus-Gastroenteritis	4	1.461	1.217
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>4</sup>	2	2.592	
Shigellose	4	191	40
Tuberkulose <sup>5</sup>	5	185	
Windpocken	7	733	1.008
Yersiniose	3	86	47
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>264</b>	<b>30.145</b>	

An das LAGeSo übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten für die aktuelle Berichtswoche

<sup>1</sup> Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2025.

<sup>2</sup> Der Median umfasst die Fälle der vorpandemischen Jahre (2015-2019) von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche.

<sup>3</sup> Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

<sup>4</sup> Keine Angabe zum Median möglich, da die Meldepflicht im Jahr 2020 oder später eingeführt wurde.

<sup>5</sup> 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			4	10
Masern			2	4
Meningoenzephalitis, andere	1	3	1	3
Mpox			3	6
Norovirus			16	55
Respiratorisches-Synzytial-Virus			9	28
Rotavirus			27	219
Shigellose			1	2
Tuberkulose			3	7
Windpocken			49	194
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>158</b>	<b>736</b>

Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> 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.

<sup>1</sup> 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			2	7
<i>Candida auris</i>			2	26
COVID-19	1	3	43	282
<b><i>Enterobacterales</i> spp.</b>			5	11
<i>Serratia marcescens</i>			2	5
<i>Enterobacter cloacae</i> 4MRGN			1	2
<i>Klebsiella pneumoniae</i>			1	2
<i>Citobacter freundii</i>			1	2
Influenza			109	550
Kopfläuse	1	4	5	26
Krätzmilben			2	15
MRSA			3	28
Norovirus			134	1.128
RSV			10	31
Rotavirus			31	248
<i>Staphylococcus aureus</i>			3	10
Vancomycin resistente <i>Enterococcus faecium</i>	1	4	3	32
Gastroenteritis ohne Labornachweis			14	93
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>366</b>	<b>2.487</b>

Anzahl der nosokomialen Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> 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.

<sup>1</sup> Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des ersterkrankten Falles im Ausbruch.

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2025)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 <sup>2</sup>	Median 2015-2019 <sup>3</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
<i>Acinetobacter spp.</i> <sup>4</sup>	0	42	48	1	4	4	8	3	4	3	1	5	4	3	2
Adenovirus-Konjunktivitis	0	10	8	3	1	1	0	3	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 <sup>5</sup>	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	28	1.135	1.601	95	100	76	85	86	119	124	91	52	88	135	84
Candida auris <sup>5</sup>	0	3		2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber <sup>4</sup>	0	7	4	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	3	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
Clostridioides diff., schw. Verl. <sup>4</sup>	0	30	89	2	1	2	9	0	3	4	1	2	5	1	0
COVID-19 <sup>5</sup>	51	2.153		186	95	122	165	360	142	264	145	150	210	158	156
Denguefieber	0	52	40	5	11	2	1	2	7	7	2	1	3	3	8
Diphtherie	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	4	134	53	16	8	8	11	14	11	21	8	8	11	14	4
Enterobacterales <sup>4</sup>	8	442	178	38	55	17	36	103	19	30	27	42	41	25	9
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Giardiasis	2	232	235	21	28	6	6	44	28	29	10	7	9	30	14
Haemophilus infl., invasive Erkr.	0	46	25	2	2	3	5	3	9	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	33	36	3	2	0	3	8	3	2	3	3	2	1	3
Hepatitis B	23	883	90	101	90	70	83	103	68	81	58	86	43	65	35

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2025)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 <sup>2</sup>	Median 2015-2019 <sup>3</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Hepatitis C	19	316	196	25	38	23	15	52	27	24	34	22	20	27	9
Hepatitis D	0	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	6	157	76	14	10	10	12	10	11	23	14	9	15	22	7
HUS, enteropathisch	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	5	15.337	4.245	1.243	968	1.086	1.269	1.689	1.061	2.197	1.038	936	1.582	1.189	1.079
Keuchhusten	1	138	418	5	10	5	11	18	6	24	16	7	12	8	16
Kryptosporidiose	2	73	67	3	10	6	6	7	3	12	3	2	8	11	2
Legionellose	5	87	63	15	6	0	2	10	14	8	8	3	4	9	8
Leptospirose	0	8	2	2	2	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0
Listeriose	2	13	19	0	0	2	0	0	1	2	2	1	2	2	1
Lyme-Borreliose	60	655	406	34	31	44	137	32	57	116	24	38	58	72	12
Malaria <sup>5</sup>	2	55		9	3	9	2	7	4	6	4	5	3	2	1
Masern	0	11	55	1	1	2	0	0	2	2	1	0	1	1	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	15	12	0	1	1	2	0	1	0	4	0	1	4	1
Mpox <sup>5</sup>	3	136		10	22	9	1	36	16	17	6	1	3	11	4
MRSA, invasive Infektion	0	33	100	2	9	0	5	12	0	1	1	1	0	1	1
Mumps	1	11	21	0	3	0	1	1	1	3	0	0	0	2	0
Nicht-Cholera-Vibrionen <sup>5</sup>	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	9	2.300	2.046	140	140	217	186	209	147	195	237	150	280	266	133
Ornithose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Orthopocken <sup>5</sup>	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 <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2025)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 <sup>2</sup>	Median 2015-2019 <sup>3</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>5</sup>	7	400		43	21	19	25	43	42	23	39	44	37	36	28
Q-Fieber	0	2	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>5</sup>	2	2.581		195	169	162	257	244	187	358	217	188	235	182	187
Rotavirus-Gastroenteritis	4	1.454	1.217	88	104	132	176	122	135	122	161	93	144	107	70
Röteln	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	0	192	263	18	16	11	18	20	17	11	16	15	17	21	12
Shigellose	4	190	40	11	35	9	3	23	24	26	7	3	11	29	9
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose <sup>6</sup>	5	182		11	7	65	7	19	9	13	12	10	10	10	9
Tularämie	0	4	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	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	7	730	1.008	45	45	42	30	53	30	82	43	57	140	98	65
Yersiniose	3	86	47	5	9	6	3	12	6	8	5	2	7	12	11
Zikavirus-Erkrankung <sup>4</sup>	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>264</b>	<b>30.384</b>		<b>2.398</b>	<b>2.057</b>	<b>2.173</b>	<b>2.581</b>	<b>3.352</b>	<b>2.222</b>	<b>3.841</b>	<b>2.245</b>	<b>1.952</b>	<b>3.013</b>	<b>2.564</b>	<b>1.986</b>

<sup>1</sup> 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).

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

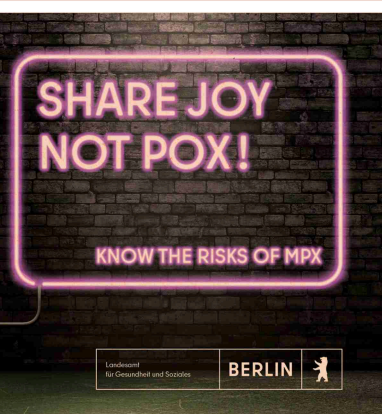
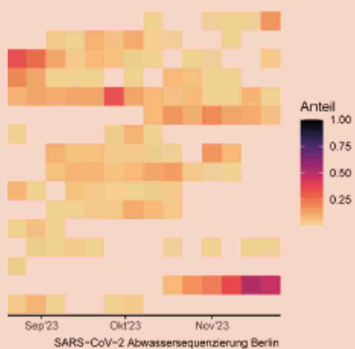
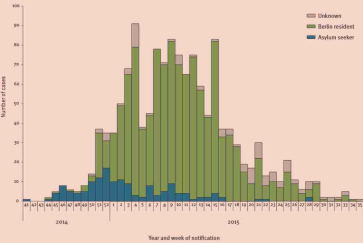
<sup>3</sup> Der Median umfasst die Fälle der vorpandemischen Jahre (2015-2019) von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche.

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

<sup>5</sup> Keine Angabe zum Median möglich, da die Meldepflicht im Jahr 2020 oder später eingeführt wurde.

<sup>6</sup> 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](mailto:infektionsschutz@lageso.berlin.de)

Internet: [www.berlin.de/lageso/gesundheitsinfektionskrankheiten](http://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**

