

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des LAGeSo

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



34

25





Inhalt

- 1 Aktuelle Situation**
 - SARS-CoV-2 im Abwasser
 - Enterohämorrhagische *Escherichia coli*
 - Lyme-Borreliose
- 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

34. Meldewoche 2025

Herausgegeben am 28.08.2025
Datenstand: 27.08.2025, 09:00 Uhr

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

Seit Anfang August ist ein Anstieg der **SARS-CoV-2 RNA-Konzentration** im [Monitoring des Berliner Abwassers](#) zu beobachten. 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. Wie zuletzt im [Wochenbericht 29/25](#) berichtet, war der zu diesem Zeitpunkt beobachtete Anstieg auf die Sublinien NB.1.8.1 und XFG zurückzuführen. Mittlerweile hat sich XFG durchgesetzt und dominiert das Spektrum mit einem Anteil von nahezu 90%. Auch der kurzzeitig beobachtete Anstieg von LF.7 scheint technisch eher auf XFG zurückzuführen zu sein, da beide Sublinien genetisch sehr eng miteinander verwandt sind. XFG ist eine Kreuzung von JN.1.16 und LP.8.1, die beide JN.1-Sublinien sind. Die WHO schätzt das Risiko für die öffentliche Gesundheit durch **XFG** als gering ein und geht davon aus, dass die aktuell empfohlenen COVID-19 Impfungen weiterhin einen wirksamen Schutz vor schweren Verläufen bieten.

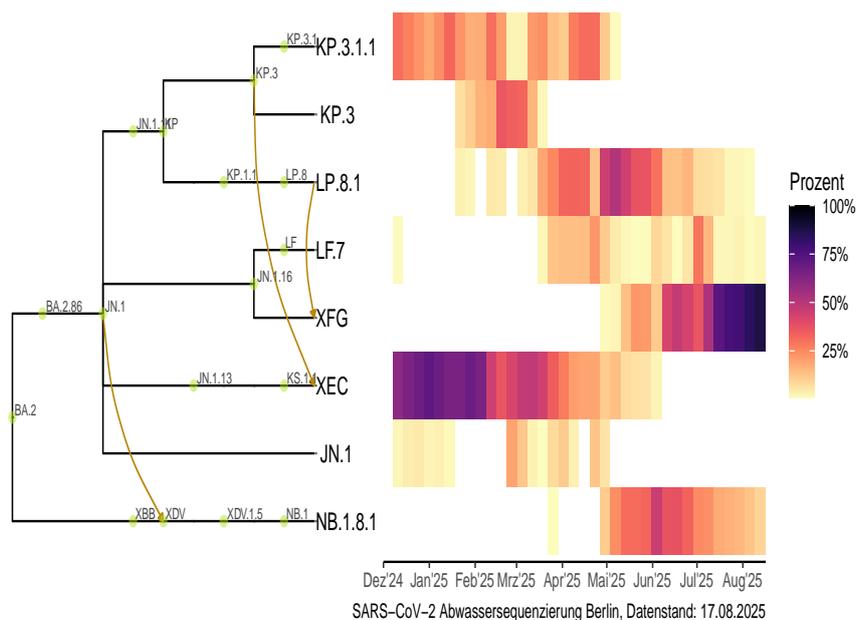


Abb. 1.1: Ergebnisse der SARS-CoV-2 Abwassersequenzierung der Berliner Klärwerke Ruhleben, Schönenerlinde und Waßmannsdorf.

In der Berichtswoche wurden dem LAGeSo außerdem sieben Infektionen mit **enterohämorrhagischen *Escherichia coli* (EHEC)** übermittelt. Die betroffenen Personen (vier Frauen und drei Männer) sind im Alter zwischen 10 und 85 Jahren (Median 34 Jahre).

Alle Personen sind an Durchfall und/oder Bauchschmerzen erkrankt. Die Erkrankungsbeginne reichen vom 11.07. bis zum 11.08.2025. Eine Person hat sich im potentiellen Ansteckungszeitraum im europäischen Ausland aufgehalten.

Der labor diagnostische Nachweis des Shigatoxins erfolgte bei allen Fällen mittels PCR aus Stuhlproben. Das Toxingen wurde in den Proben nachgewiesen, jedoch wurde nur bei einem Fall weiter differenziert und das Shigatoxin 1 (stx1) angegeben. Serogruppen wurden bislang nicht differenziert.

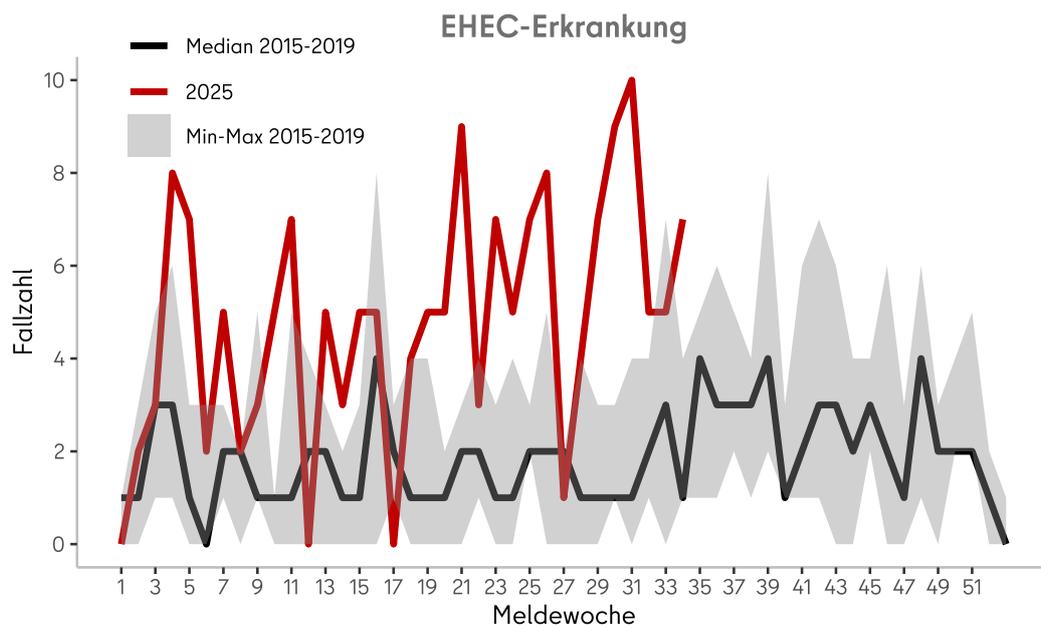


Abb. 1.2: An das LAGeSo übermittelte EHEC-Fälle von der 01. MW 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Die kumulative Fallzahl der EHEC- Infektionen liegt mit 163 Fällen deutlich über dem Median der Vorjahre vorpandemischen Jahre (n=58). Der Fallzahlanstieg ergibt sich vermutlich u.a. auch dadurch, dass seit September 2023 der labor diagnostische 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 urämisches Syndrom (HUS) werden fast ausschließlich durch stx2-positive EHEC-Stämme verursacht.

Zudem wurden in der 34. Meldewoche 41 Fälle von **Lyme-Borreliose** an das LAGeSo übermittelt. Die wöchentlich gemeldete Fallzahl steigt durch Nachmeldungen in der Regel noch weiter an, so dass sich die berichteten Fallzahlen in den Folgewochen noch erhöht.

Betroffen sind Personen im Alter zwischen 30 und 90 Jahren. Das mediane Alter beträgt 63 Jahre. Fast dreiviertel der Infektionen betreffen Frauen (n=30; 73%).

Die gemeldeten Erkrankungsbeginne reichen teils mehrere Monate zurück und liegen zwischen dem 26.05.2025 und dem 19.08.2025. In allen Fällen wurde das Erythema migrans, die für Lyme-Borreliose typische Hautrötung an der Zeckeneinstichstelle, als Symptom angegeben. Eine Lyme-Arthritis oder Neuroborreliose wurde in keinem Fall festgestellt.

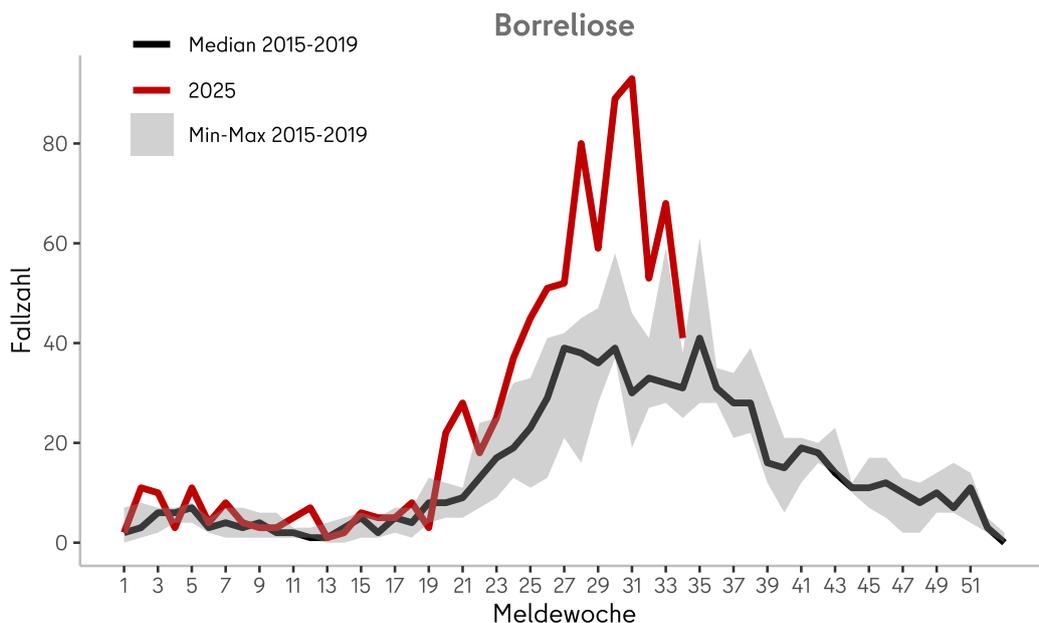


Abb. 1.3: An das LAGeSo übermittelte Lyme-Borreliose-Fälle von der 01. MW 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Für die meisten Fälle ($n=34$) liegt aktuell ein Labornachweis des Erregers vor. Dabei wurde in 25 Fällen *Borrelia burgdorferi sensu stricto* und in sieben Fällen der Erreger *B. burgdorferi sensu lato* nachgewiesen. In den beiden weiteren Fällen wurde keine Angabe zum Erreger gemacht.

Die Gesamtzahl der Fälle in diesem Jahr liegt mit 862 deutlich über dem Median des gleichen Zeitraums der vorpandemischen Jahre 2015 bis 2019 ($n=491$). Im gleichen Zeitraum wurden 2023 und 2024 insgesamt 615 bzw. 623 Fälle an das LAGeSo übermittelt.

Infektionen mit der durch Zecken (besonders *Ixodes ricinus*) übertragenen Erkrankung treten vor allem in den Monaten Mai bis September auf. Um eine Infektion nach einem Zeckenstich zu vermeiden, sollte die Zecke so schnell wie möglich entfernt werden, da das Infektionsrisiko in den ersten Stunden nach dem Stich noch gering ist. Weitere Informationen zu Präventionsmaßnahmen finden Sie auf berlin.de.

Im Zuge des Klimawandels ist zu erwarten, dass sich sowohl die Zeckenfauna als auch die durch Zecken übertragenen Erkrankungen verändern. Mit dem Citizen-Science-Projekt [CLIMATICK/ZEPAK](#) wird diese Entwicklung untersucht. Im Rahmen dieses Projekts sind Bürger*innen eingeladen, sich aktiv zu beteiligen, Zecken zu sammeln und zur weiteren Untersuchung an das RKI zu senden.

Weitere Informationen:

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

Für die 34. Meldewoche wurden drei **Ausbrüche** mit acht Erkrankten übermittelt, darunter zwei nosokomiale Ausbrüche mit sechs Erkrankten übermittelt (siehe **Abschnitt 3**).

Tabelle 2.1

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 ¹	Median 2015-2019 ²
Acinetobacter spp. ³	1	45	56
Campylobacter-Enteritis	37	1.317	1.798
COVID-19 ⁴	78	2.439	
EHEC-Erkrankung	7	163	58
Enterobacterales ³	13	480	197
Giardiasis	6	262	259
Hepatitis A	1	38	37
Hepatitis B	18	932	104
Hepatitis C	8	346	217
Hepatitis E	3	165	81
Influenza, saisonal	1	15.434	4.245
Keuchhusten	1	145	437
Kryptosporidiose	4	91	72
Legionellose	2	93	69
Listeriose	1	15	21
Lyme-Borreliose	41	862	491
Malaria ⁴	2	61	
Mpox ⁴	2	144	
MRSA, invasive Infektion	1	37	110
Norovirus-Gastroenteritis	12	2.385	2.106
Pneumokokken, invasive Erkr. ⁴	3	422	
Rotavirus-Gastroenteritis	6	1.484	1.259
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁴	2	2.596	
Salmonellose	6	221	308
Shigellose	5	239	44
Tuberkulose ⁵	6	204	
Windpocken	7	754	1.088
Yersiniose	3	98	47
Gesamtergebnis	277	31.472	

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
Campylobacter	1	2	1	2
COVID-19			3	12
EHEC/STEC			1	3
Influenza			39	193
Keuchhusten			4	10
Masern			2	4
Meningoenzephalitis, andere			1	3
Mpox			3	6
Norovirus			16	55
Respiratorisches-Synzytial-Virus			9	28
Rotavirus			27	219
Shigellose			1	2
Tuberkulose			3	7
Windpocken			50	196
Gesamtergebnis	1	2	160	740

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

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		Tabelle 3.2 kumulativ 2025	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
	<i>Acinetobacter baumannii</i> 4MRGN			3
<i>Candida auris</i>			2	30
COVID-19			46	302
Enterobacterales spp.			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			6	29
Krätzmilben			2	15
MRSA			3	28
Norovirus			136	1.156
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			1	4
RSV			10	31
Rotavirus			31	248
<i>Staphylococcus aureus</i>			4	14
<i>Staphylococcus capitis</i>	2	6	2	6
Vancomycin resistente <i>Enterococcus faecium</i>			3	32
Gastroenteritis ohne Labornachweis			14	93
Gesamtergebnis	2	6	377	2.559

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 spp.</i> ⁴	1	45	56	1	4	4	10	3	4	3	1	5	5	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 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	37	1.311	1.798	110	115	82	94	105	132	144	108	58	111	156	96
Candida auris ⁵	0	3		2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber ⁴	0	8	4	1	0	0	0	1	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. ⁴	0	33	99	2	1	2	10	0	3	5	1	2	5	2	0
COVID-19 ⁵	78	2.377		211	114	136	174	393	147	291	155	161	250	177	168
Denguefieber	0	54	42	5	11	2	1	3	7	7	2	1	3	4	8
Diphtherie	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	7	163	58	17	12	11	11	14	18	24	9	9	15	19	4
Enterobacterales ⁴	13	478	197	38	62	19	41	107	20	31	30	50	45	26	9
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	6	1	3	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
Giardiasis	6	262	259	25	31	8	6	51	33	30	12	7	10	33	16
Haemophilus infl., invasive Erkr.	0	51	26	2	2	3	6	4	9	2	5	5	4	6	3
Hantavirus-Erkrankung	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	38	37	3	3	0	3	10	4	2	3	3	3	1	3
Hepatitis B	18	929	104	108	99	73	86	109	69	85	59	90	43	70	38

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	8	345	217	26	43	24	17	58	31	24	41	24	20	27	10
Hepatitis D	0	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	3	165	81	15	12	11	13	10	11	25	14	10	15	22	7
HUS, enteropathisch	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	1	15.350	4.245	1.243	969	1.087	1.269	1.694	1.061	2.198	1.039	937	1.584	1.190	1.079
Keuchhusten	1	143	437	6	10	6	11	18	6	24	18	8	12	8	16
Kryptosporidiose	4	91	72	7	11	6	10	8	3	14	3	2	10	12	5
Legionellose	2	92	69	15	6	0	3	12	15	8	8	3	4	10	8
Leptospirose	0	8	2	2	2	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0
Listeriose	1	15	21	0	0	2	0	0	1	2	3	1	2	2	2
Lyme-Borreliose	41	862	491	46	39	58	167	48	80	153	33	46	75	94	23
Malaria ⁵	2	61		9	4	9	3	7	5	7	5	5	3	3	1
Masern	0	12	60	1	1	2	0	0	2	2	2	0	1	1	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	16	12	0	1	1	2	0	1	0	4	0	2	4	1
Mpox ⁵	2	144		10	23	9	1	37	18	20	6	1	3	12	4
MRSA, invasive Infektion	1	37	110	2	11	0	5	13	0	1	1	1	1	1	1
Mumps	0	11	24	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	12	2.349	2.106	142	144	220	191	211	150	201	240	151	290	275	134
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	3	412		44	21	19	26	45	44	23	40	45	38	37	30
Q-Fieber	0	2	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ⁵	2	2.585		195	170	162	257	244	187	359	217	188	236	183	187
Rotavirus-Gastroenteritis	6	1.477	1.259	91	106	133	178	124	136	123	163	93	147	111	72
Röteln	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	6	219	308	18	18	11	24	22	19	15	19	16	20	24	13
Shigellose	5	238	44	12	43	9	4	38	33	27	7	4	11	38	12
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ⁶	6	201		12	8	70	8	24	11	15	12	10	11	10	10
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	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Windpocken	7	751	1.088	44	47	43	30	55	33	85	43	59	144	102	66
Yersiniose	3	98	47	5	9	7	4	14	7	10	5	3	7	14	13
Zikavirus-Erkrankung ⁴	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamtergebnis	277	31.470		2.477	2.156	2.232	2.667	3.490	2.310	3.965	2.310	2.003	3.134	2.681	2.045

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.

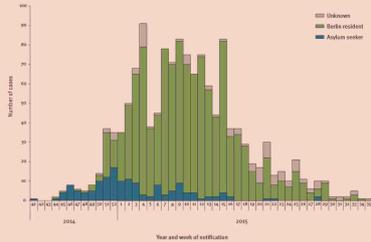
⁴ Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

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

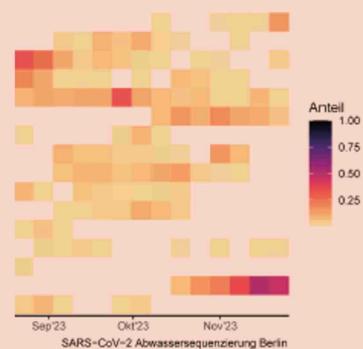
Internet: [www.berlin.de/lageso/
gesundheit/infektionskrankheiten](http://www.berlin.de/lageso/gesundheit/infektionskrankheiten)

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)



**SHARE JOY
NOT POX!**

KNOW THE RISKS OF MPX

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

BERLIN

