

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des Lageso

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



46

25





Inhalt

- 1 Aktuelle Situation**
Akute Atemwegserkrankungen
Mpox
- 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

46. Meldewoche 2025

Herausgegeben am 20.11.2025
Datenstand: 19.11.2025, 09:00 Uhr

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

Die Aktivität **akuter Atemwegserkrankungen** blieb in der 46. Meldewoche (MW) weitgehend unverändert zur Vorwoche. Dem Lageso wurden 262 Fälle von COVID-19, 42 Influenza-Fälle und 14 Infektionen mit dem Respiratorischen-Synzytial-Virus (RSV) übermittelt.

Der seit der 40. MW beobachtete langsame Anstieg der **Influenza**-Fallzahlen setzt sich in der 46. MW mit 42 Fällen nicht weiter fort. Bei 38 der übermittelten Fälle konnten Influenza A-Viren und bei drei Fällen Influenza B-Viren nachgewiesen werden (für einen Fall lagen noch keine Informationen zum Virustyp vor). Insgesamt waren bei einer Altersspanne von 1-96 Jahren alle Altersgruppen betroffen. Das mediane Alter lag bei 41 Jahren; 52% der Fälle waren männlich. Nach aktuellem Ermittlungsstand wurden zwei der erkrankten Personen aufgrund der Influenzainfektion im Krankenhaus behandelt.

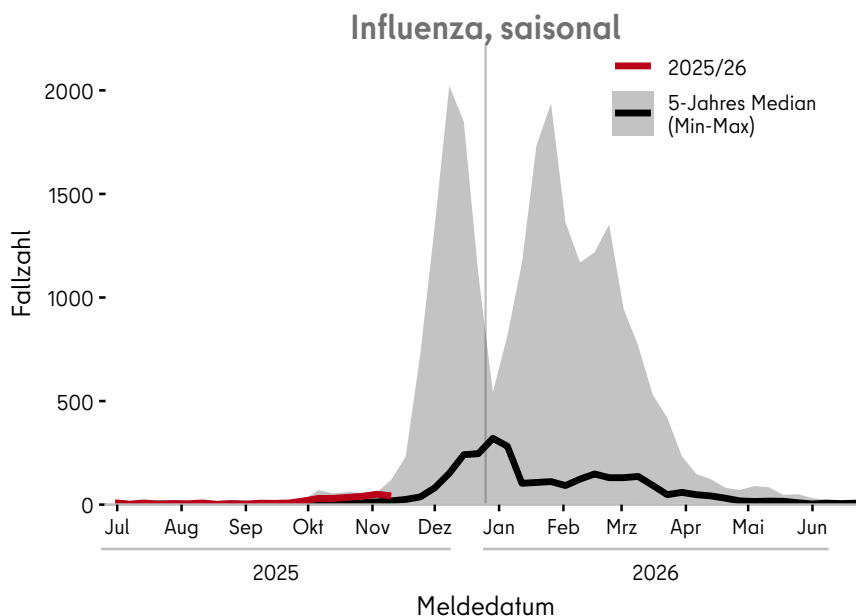


Abb. 1.1: An das Lageso übermittelte Influenza-Fälle im Zeitraum von Juli 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche (rote Linie) im Vergleich zum Median der fünf Vorjahre.

Präventiv empfiehlt die ständige Impfkommission (STIKO) die [Gripeschutzimpfung](#) insbesondere für Personen ab 60 Jahren, Schwangere ab dem zweiten Trimenon sowie Menschen mit erhöhtem gesundheitlichem Risiko infolge einer bestehenden Grunderkrankung.

Bei den übermittelten **RSV**-Fällen handelt es sich hauptsächlich um Kleinkinder und Säuglinge (Alterspanne: 0-64 Jahre); 64% der Fälle sind im Alter von einem Jahr (n=5) oder jünger (n=4). Die Hälfte der Fälle mit entsprechenden Angaben dazu (n=8) war aufgrund der RSV-Infektion im Krankenhaus in Behandlung.

Die STIKO empfiehlt seit Sommer 2024 die [RSV-Prophylaxe für Neugeborene und Säuglinge](#) vor ihrer ersten RSV-Saison sowie die [RSV-Impfung für Personen ab 75 Jahren](#), Personen zwischen 60 und 75 Jahren, die in einer Pflegeeinrichtung leben oder schwere Grunderkrankungen haben.

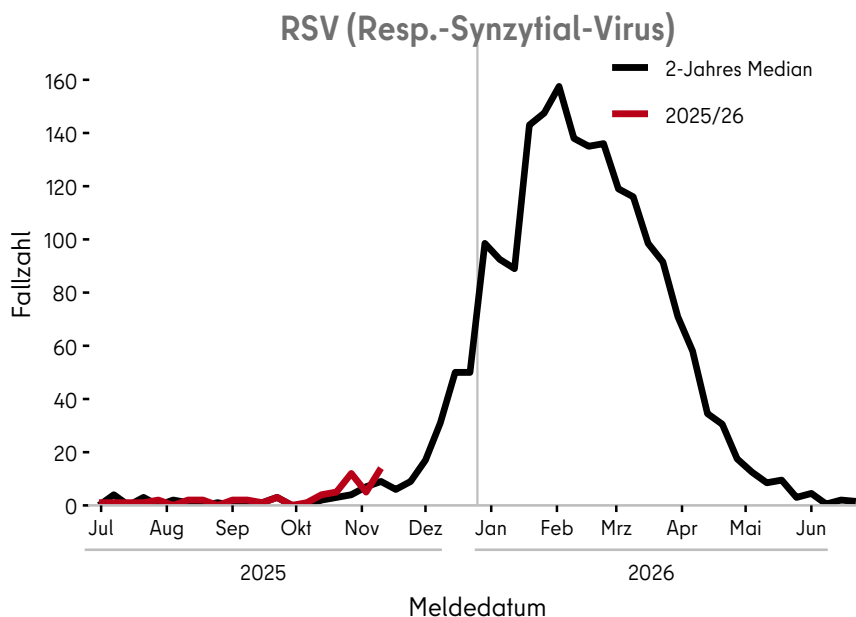


Abb. 1.2: An das Lageso übermittelte RSV-Fälle im Zeitraum von Juli 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche (rote Linie) im Vergleich zum Median der beiden Vorjahre.

Sowohl die Fallzahlen für **COVID-19**, wie auch die 7-Tage-Hospitalisierungszinzenz stagnieren derzeit auf einem mittleren Niveau, dies spiegelt sich auch in den Daten des Abwassermonitorings wider. Der seit Mitte Oktober anhaltende Rückgang der Genkonzentration von SARS-CoV-2 im Abwasser hat sich in den neuesten Messungen nicht weiter fortgesetzt (siehe **Abb. 1.3**). Nähere Informationen dazu finden Sie in unserem [Lagebericht](#).

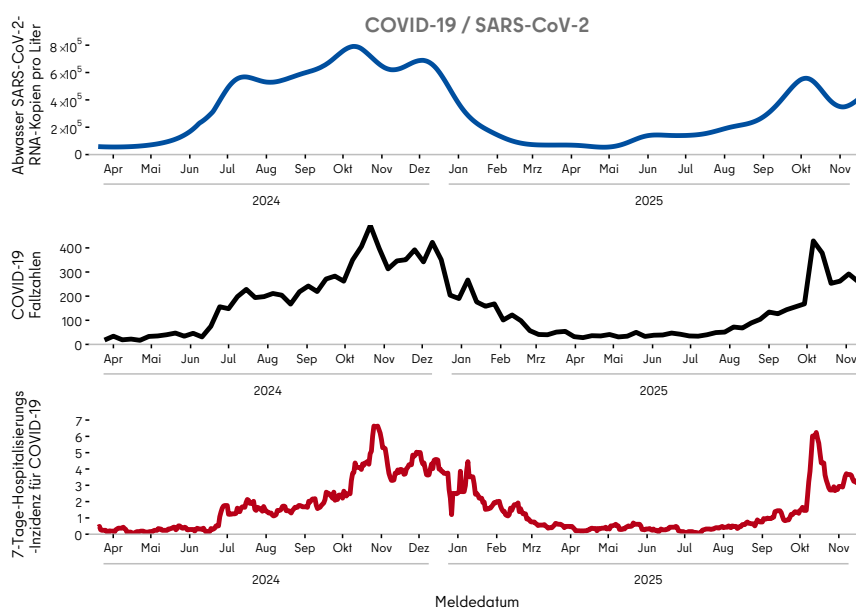


Abb. 1.3: SARS-CoV-2 Konzentration aus der Berliner Abwassersurveillance (oben), COVID-19 Meldedaten nach IfSG (mitte), 7-Tage-Hospitalisierungszinzenz für COVID-19 in Berlin (unten).

Nach Angaben des aktuellen [ARE-Berichts des RKI](#) vom 19.11.2025 ist die Aktivität akuter Atemwegserkrankungen nach dem Ende der Herbstferien bundesweit wieder angestiegen und liegt aktuell auf einem moderaten Niveau.

Das ARE-Geschehen wird momentan hauptsächlich durch Rhinoviren und SARS-CoV-2 bestimmt, vereinzelt wurde in den Senitelsystemen in den letzten Wochen jedoch auch Influenzaviren nachgewiesen. Die Zahl schwer verlaufender Atemwegserkrankungen ist niedrig.

In der Berichtswoche wurden zudem drei **Mpox**-Fälle an das Lageso übermittelt. Der letzte bekannte Erkrankungsbeginn ist der 07.11.2025. Die kumulative Mpox-Fallzahl für das Jahr 2025 steigt somit auf insgesamt 174 Fälle und liegt deutlich höher als im Median der letzten drei Jahre ($n=61$). Bei den bisher in 2025 betroffenen Personen handelt es sich fast ausschließlich um Männer ($n=173$), die im Median 35 Jahre alt sind. Für den überwiegenden Teil (88%; $n=153$) liegen Informationen zum Impfstatus gegen Mpox vor. Von diesen ist für die Hälfte mindestens eine dokumentierte Impfdosis angegeben. Nur für einen kleinen Anteil der Fälle (6%; $n=11$) ist ein Auslandsaufenthalt im potentiellen Ansteckungszeitraum angegeben. Es ist somit davon auszugehen, dass sich die Fälle in Berlin mit Mpox angesteckt haben und das Virus weiterhin in Berlin zirkuliert. Für 80% der übermittelten Fälle ($n=140$) sind sexuelle Kontakte zu Männern im Ansteckungszeitraum als mögliche Infektionsquelle angegeben.

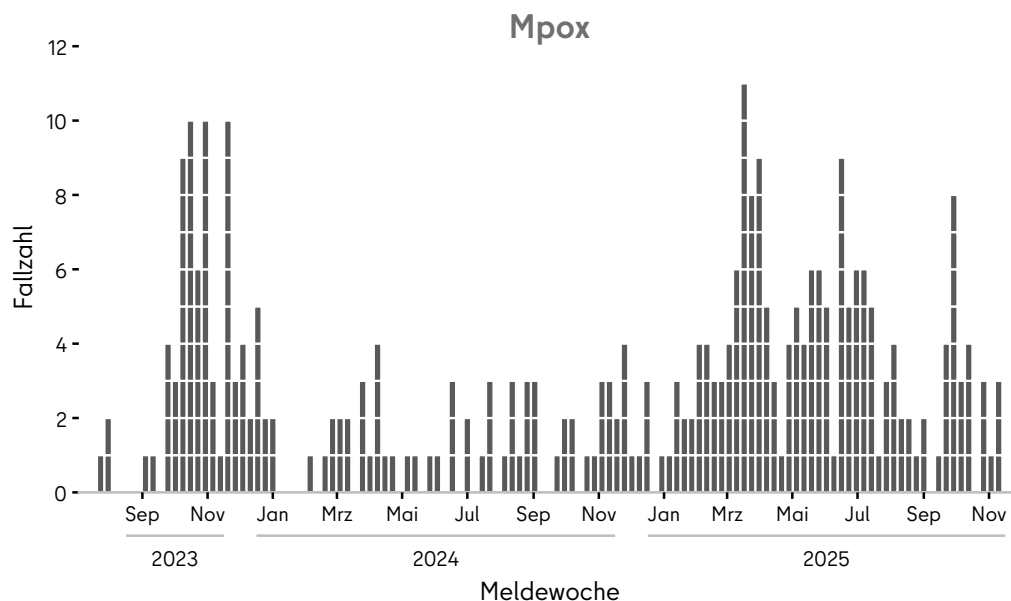


Abb. 1.4: An das Lageso übermittelte Mpox-Fälle im Zeitraum von Juli 2023 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Das [ECDC](#) hatte Ende Oktober über die ersten fünf lokal erworbenen Mpox-Fälle der Klade Ib in verschiedenen Ländern der EU berichtet. Diese Zahl hat sich seitdem auf mindestens [12 Fälle](#) erhöht. Die Nachweise betreffen ausschließlich Männer, von denen einige sexuelle Kontakte mit anderen Männern als Infektionsquelle angegeben haben. Es wird vermutet, dass Übertragungen von Mpox-Viren der Klade Ib in sexuellen Netzwerken zwischen MSM in mehreren Ländern der EU stattfinden. Zuvor zirkulierten Mpox-Viren der Klade Ib vor allem in Ausbrüchen in der Demokratischen Republik Kongo bzw. anderen benachbarten afrikanischen Ländern. In Deutschland sind bislang 15 Fälle der

Klade Ib registriert worden, die allerdings alle als importiert oder import-assoziiert eingestuft werden konnten. 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 nachgewiesen worden.

Aktuell gibt es keine Hinweise darauf, dass Infektionen mit Mpox der Klade Ib, die in Europa aufgetreten sind, mit einem erhöhten Ausbreitungspotential oder einer höheren Krankheitsschwere einhergehen. Es wird zudem davon ausgegangen, dass eine immunologische Kreuzreaktivität zwischen Pockenviren und unterschiedlichen Kladen bei Mpox besteht. Dies bedeutet, dass zurückliegende Infektionen mit Mpox-Viren der Klade II und / oder Impfungen gegenüber Pocken/Mpox die Infektionswahrscheinlichkeit senken bzw. vor schweren Krankheitsverläufen schützen.

Um eine sichere Diagnostik der in Berlin auftretenden Mpox-Virusstämme und ihrer Kladenzugehörigkeit zu gewährleisten, ist es auch weiterhin sinnvoll, Isolate/ Material an das Konsiliarlabor für Pockenviren am RKI weiterzuleiten (hier der [Link](#) zum Konsiliarlabor).

Weitere Informationen:

Für die 46. Meldewoche wurden sieben **Ausbrüche** mit 18 Erkrankten übermittelt, davon zwei nosokomiale Ausbrüche mit sieben Erkrankten (siehe **Abschnitt 3**).

Tabelle 2.1

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 ¹	Median 2020–2024 ¹
Acinetobacter spp.	1	64	77
Campylobacter-Enteritis	20	1.993	1.647
Chikungunya-Fieber	1	14	3
Clostridioides diff., schw. Verl.	1	43	43
COVID-19	262	5.157	48.354
EHEC-Erkrankung	3	254	69
Enterobacterales	12	667	494
Giardiasis	3	362	213
Hepatitis A	1	52	37
Hepatitis B	25	1.159	863
Hepatitis C	9	479	362
Hepatitis E	3	215	129
Influenza, saisonal	42	15.707	2.742
Kryptosporidiose	3	171	155
Legionellose	3	126	116
Lyme-Borreliose	17	1.334	917
Malaria ²	1	84	68
Mpox ³	3	174	61
Norovirus-Gastroenteritis	33	2.786	1.655
Pneumokokken, invasive Erkr. ²	10	524	359
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ²	14	2.645	1.086
Rotavirus-Gastroenteritis	6	1.541	907
Salmonellose	8	347	342
Shigellose	5	377	35
Tuberkulose	10	298	280
Windpocken	12	869	572
Yersiniose	1	124	58
Gesamtergebnis	509	37.566	

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

¹ Die kumulierte Anzahl und der 5-Jahres-Median (der kumulierten Fallzahl) umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche der jeweiligen Jahre.

² Diese Meldekategorie wurde im Laufe des Jahres 2023 eingeführt bzw. technisch umgesetzt. Deshalb wird zum Vergleich die entsprechende Fallzahl des Jahres 2024 angezeigt.

³ Mit dem Auftreten der ersten Fälle in Deutschland in 2022 wurde die Meldekategorie im Jahr 2022 eingeführt. Zum Vergleich der aktuellen Fallzahlen wird der Median der Jahre 2022-2024 dargestellt.

Nicht-nosokomiale Ausbrüche

Tabelle 3.1

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2025	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
Campylobacter	1	2	3	7
COVID-19			12	44
EHEC/STEC			2	5
Influenza	1	2	42	203
Keuchhusten			6	14
Kryptosporidiose			1	2
Masern			2	4
Mpox			3	6
Norovirus	1	2	17	60
Respiratorisches-Synzytial-Virus			9	28
Rotavirus			27	219
Shigellose			2	4
Tuberkulose			8	20
Windpocken	1	3	55	212
Meningoenzephalitis, andere			1	3
Gesamtergebnis	4	9	190	831

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 Meldeweche 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			3	10
<i>Candidozyma auris</i>			2	35
COVID-19	2	7	117	756
<i>Enterobacterales spp.</i>			7	19
<i>Enterobacter cloacae</i> 4MRGN			1	3
<i>Klebsiella pneumoniae</i>			1	4
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 4MRGN			1	5
<i>Citobacter freundii</i>			1	1
<i>Enterobacter</i>			1	1
<i>Escherichia coli</i>			2	5
Influenza			110	554
Kopfläuse			6	29
Krätzmilben			1	12
MRSA			5	36
Norovirus			149	1.265
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			2	11
RSV			10	31
Rotavirus			31	248
<i>Staphylococcus aureus</i>			4	15
<i>Staphylococcus capitis</i>			2	7
Vancomycin resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			3	33
Gastroenteritis ohne Labornachweis			17	119
Gesamtergebnis	2	7	469	3.180

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.

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2025)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 ²	Median 2020-2024 ²	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
<i>Acinetobacter spp.</i>	1	64	77	2	8	4	12	5	6	4	1	7	7	5	3
Adenovirus-Konjunktivitis	0	17	7	3	1	1	0	4	0	0	2	4	1	1	0
Arbovirus-Erkrankungen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bornaviren	0	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	20	1.993	1.647	170	157	126	148	166	196	212	176	88	169	238	147
Candida auris ³	0	3	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber	1	14	3	2	0	0	0	4	2	0	1	1	1	2	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.	1	43	43	3	2	2	13	0	3	7	2	2	5	3	1
COVID-19	262	5.157	48.354	445	240	279	387	810	345	609	346	378	538	421	359
Denguefieber	0	66	37	7	11	2	1	4	7	11	3	1	4	5	10
Diphtherie	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	3	254	69	25	20	16	21	25	23	31	16	12	23	30	12
Enterobacterales	12	667	494	67	78	24	54	134	45	46	39	68	61	40	11
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	0	9	3	3	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1
Giardiasis	3	362	213	30	56	11	7	63	42	45	19	10	16	44	19
Haemophilus infl., invasive Erkr.	0	66	31	3	3	5	7	5	10	5	6	5	5	6	6
Hantavirus-Erkrankung	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	52	37	3	4	5	5	10	5	2	4	5	3	3	3
Hepatitis B	25	1.159	863	127	145	111	114	128	85	95	66	102	54	85	47

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2025)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 ²	Median 2020-2024 ²	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Hepatitis C	9	479	362	35	59	31	27	79	45	36	56	34	25	39	13
Hepatitis D	0	2	3	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	3	215	129	16	14	12	23	10	17	31	17	16	21	27	11
HUS, enteropathisch	0	9	3	4	0	1	2	0	0	2	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	42	15.707	2.742	1.282	991	1.104	1.294	1.726	1.079	2.242	1.064	976	1.622	1.217	1.110
Keuchhusten	0	172	100	7	12	7	12	22	9	31	19	10	16	9	18
Kryptosporidiose	3	171	155	13	22	6	11	23	11	27	6	4	21	15	12
Legionellose	3	126	116	17	10	3	5	13	17	11	11	7	6	17	9
Leptospirose	0	8	10	2	2	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0
Listeriose	0	22	21	0	1	3	1	0	1	3	4	2	2	3	2
Lyme-Borreliose	17	1.334	917	73	82	81	238	82	120	234	52	66	121	141	44
Malaria ³	1	84	68	11	8	12	4	12	6	9	6	7	4	4	1
Masern	0	12	2	1	1	2	0	0	2	2	2	0	1	1	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	16	9	0	1	1	2	0	1	0	4	0	2	4	1
Mpox ⁴	3	174	61	16	25	10	2	44	19	26	6	1	4	15	6
MRSA, invasive Infektion	0	54	44	6	15	2	5	16	1	1	1	1	2	3	1
Mumps	0	17	15	0	4	0	3	1	1	5	0	0	1	2	0
Nicht-Cholera-Vibrionen ³	0	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Norovirus-Gastroenteritis	33	2.786	1.655	170	157	237	221	239	177	232	271	266	332	324	160
Ornithose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Orthopocken ⁴	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyphus	0	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

Tabelle 4.1

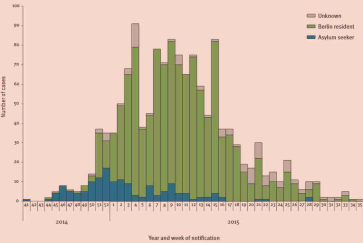
Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2025)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2025 ²	Median 2020-2024 ²	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Pneumokokken, invasive Erkr. ³	10	524	406	51	30	24	35	60	53	29	50	51	50	52	39
Q-Fieber	0	2	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ³	14	2.645	1.086	200	176	169	263	248	192	364	221	194	239	188	191
Rotavirus-Gastroenteritis	6	1.541	907	98	110	141	185	129	139	135	166	94	152	115	77
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	8	347	342	22	31	20	39	29	33	32	25	22	36	38	20
Shigellose	5	377	35	21	74	11	7	61	50	43	12	7	17	53	21
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	10	298	280	16	12	104	12	43	18	18	20	14	11	16	14
Tularämie	0	7	2	0	1	0	0	1	1	2	0	0	1	1	0
Typhus abdominalis	0	5	2	0	0	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0
West-Nil-Fieber	0	4	4	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1
Windpocken	12	869	572	49	62	49	35	60	44	102	46	63	170	117	72
Yersiniose	1	124	58	6	13	9	7	19	7	13	5	4	8	17	16
Zikavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamtergebnis	509	38.068		3.009	2.639	2.630	3.202	4.282	2.819	4.699	2.747	2.524	3.753	3.303	2.461

¹ Erreger/Krankheiten, für die im aktuellen Jahr bzw. in den fünf vorangegangenen Jahren keine Fälle an das Lageso übermittelt wurden, sind nicht dargestellt (z. B. virale hämorrhagische Fieber, Pest, Tollwut).

² Die kumulierte Anzahl und der 5-Jahres-Median (der kumulierten Fallzahl) umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche der jeweiligen Jahre.

³ Diese Meldekategorie wurde im Laufe des Jahres 2023 eingeführt bzw. technisch umgesetzt. Deshalb wird zum Vergleich die entsprechende Fallzahl des Jahres 2024 angezeigt.

⁴ Mit dem Auftreten der ersten Fälle in Deutschland in 2022 wurde die Meldekategorie im Jahr 2022 eingeführt. Zum Vergleich der aktuellen Fallzahlen wird der Median der Jahre 2022-2024 dargestellt.



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

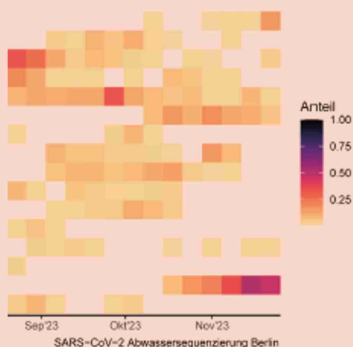
Redaktion

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	
--	---------------	--



**SHARE JOY
NOT POX!**

KNOW THE RISKS OF MPX