

# Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des Lageso

Landesamt  
für Gesundheit und Soziales

B



08

26





# 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

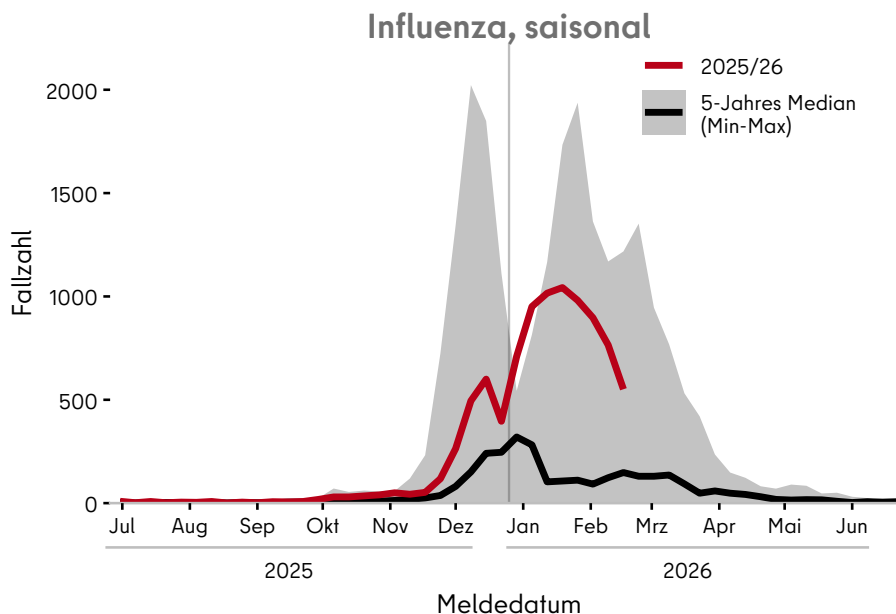
08. Meldewoche 2026

Herausgegeben am 26.02.2026  
Datenstand: 25.02.2026, 09:00 Uhr

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

Das Infektionsgeschehen in Berlin wird auch in der 8. Meldewoche (MW) von **akuten respiratorischen Atemwegsinfekten** dominiert. Dabei setzt sich der bereits in den letzten Wochen zu beobachtende Rückgang der Infektionen mit Influenzaviren und SARS-CoV-2 weiter fort, während die wöchentliche Fallzahl für RSV unverändert bleibt.

Der rückläufige Trend bei Influenza setzt sich in der Berichtswoche mit 551 übermittelten Fällen weiter fort. Dies ist ein Rückgang um 28% gegenüber der Vorwoche (7. MW: 766 Fälle). Auch die Konzentration von Influenzavirus-A-RNA im Berliner Abwasser ist rückläufig und bestätigt den Fallzahlrückgang der Meldedaten. Der bisher erreichte Höchstwert der aktuellen Saison lag mit 1.037 Influenza-Fällen über dem Höchstwert der Saison 2023/24 (n=829), reicht aber nicht an die Höchstwerte der letzten (n=2.066) oder der besonders starken Saison 2022/2023 (n=2.213) heran. Seit Beginn der Influenzasaison in der 40. Meldewoche 2025 wurden dem Lageso insgesamt 9.085 Fälle übermittelt.



**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 (schwarze Linie).

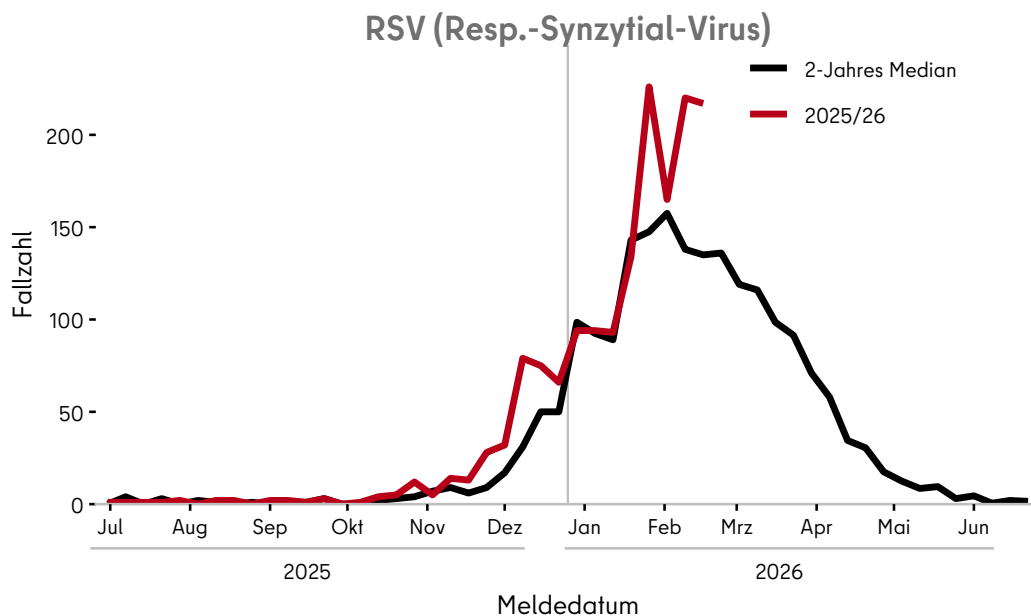
Wie bereits in der gesamten aktuellen Saison, werden in Berlin fast ausschließlich Influenza-A-Viren nachgewiesen. Bei 519 Fällen (99%) konnten Influenza-A-Viren nachgewiesen werden und bei drei Fällen Influenza-B-Viren. Auch das wird in den Daten des Berliner Abwassermonitorings bestätigt.

Das mediane Alter, der in der Berichtswoche betroffenen Personen, ist mit 62 Jahren im Vergleich zur Vorwoche gleichgeblieben. Bei den Inzidenzen zeigen sich deutliche Rückgänge über alle Altersgruppen hinweg. Die Inzidenz bei den 0-2-Jährigen ist mit aktuell 30 Infektionen pro 100.000 Einwohner und einem Rückgang um 35% im Vergleich zur Vorwoche (7. MW: 46 Infektionen pro 100.000 Einwohner) deutlich gesunken. Aber auch in den Altersgruppen 3-17 Jahre, 18-59 Jahre und 60-74 Jahre sind Rückgänge um 37% bzw. jeweils 30%

zu beobachten. Bei 78 Personen konnte der Impfstatus ermittelt werden, von diesen waren 10 gegen Influenza geimpft. Bei 266 Fällen lagen Informationen zum Hospitalisierungsstatus vor, von diesen wurden 52% (n=137) stationär behandelt.

Die [Gripeschutzimpfung](#) wird in Deutschland von der Ständigen Impfkommission (STIKO) präventiv insbesondere für Personen ab 60 Jahren, Schwangere ab dem zweiten Trimenon sowie Menschen mit erhöhtem gesundheitlichem Risiko infolge einer bestehenden Grunderkrankung empfohlen.

Mit 217 übermittelten Fällen von Infektionen mit dem **respiratorischen-Synzytial-Virus** (RSV) ist die Fallzahl im Vergleich zur Vorwoche (n=220) weitgehend unverändert.



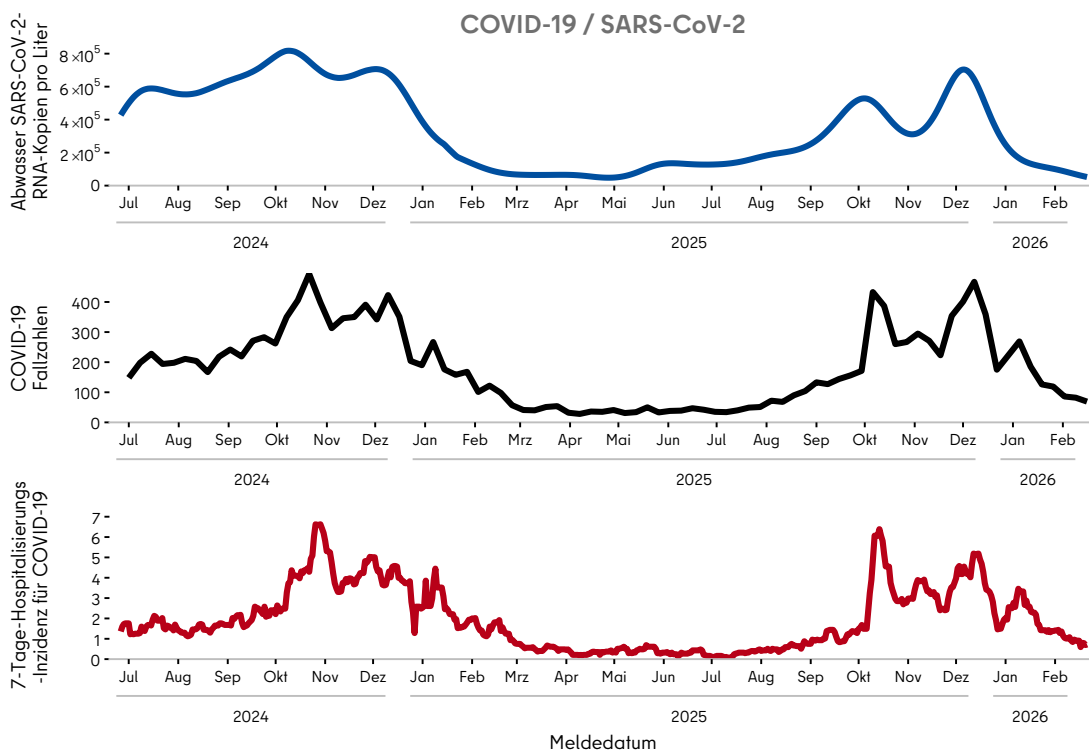
**Abb. 1.2:** An das Lageso übermittelte RSV-Fälle im Zeitraum von Juli 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche (rote Linie) im Vergleich zum Median der zwei Vorjahre (schwarze Linie).

Das mediane Alter der betroffenen Personen ist mit 59 Jahren gegenüber der Vorwoche weiter gestiegen. Dies spiegelt sich in der deutlich geringeren Inzidenz bei den 0-2-Jährigen mit 36 Infektionen pro 100.000 Einwohner (7. MW: 48 Infektionen pro 100.000 Einwohner) wider, während die Inzidenz für die anderen Altersgruppen ähnlich zur Vorwoche geblieben ist.

Für 112 Fälle lagen Angaben zum Hospitalisierungsstatus vor. Insgesamt wurde davon mehr als die Hälfte (54%; n=60) der Fälle stationär im Krankenhaus behandelt. Wobei der Anteil der hospitalisierten Fälle bei den über 75-Jährigen mit 68% am höchsten ist. Die anhaltend hohen Fallzahlen spiegeln sich auch in der Konzentration von RSV-RNA im Berliner Abwasser wider, welche in der letzten Woche angestiegen ist. Der Anstieg im Abwasser bei ähnlich hohen Fallzahlen könnte auf einen geringeren Anteil der 0-2-Jährigen im Vergleich zu den Vorwochen zurückzuführen sein, welche vermutlich mehrheitlich Windeln trägt und somit keinen Erreger in das Abwasser ausscheidet.

Bei 66 Fällen lagen Informationen zum Impfstatus vor, wobei für drei Kinder unter zwei Jahren eine RSV-Prophylaxe angegeben war und bei einer Person im Alter über 75 Jahren eine RSV-Impfung. Die STIKO empfiehlt für Kinder in ihrer ersten RSV-Saison eine [RSV-Prophylaxe](#) bzw. für Personen im Alter von 75 Jahren oder älter eine [Impfung](#).

Die Anzahl der übermittelten **COVID-19**-Fälle ist mit 69 Fällen wieder leicht gesunken im Vergleich zur Vorwoche (n=84).



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

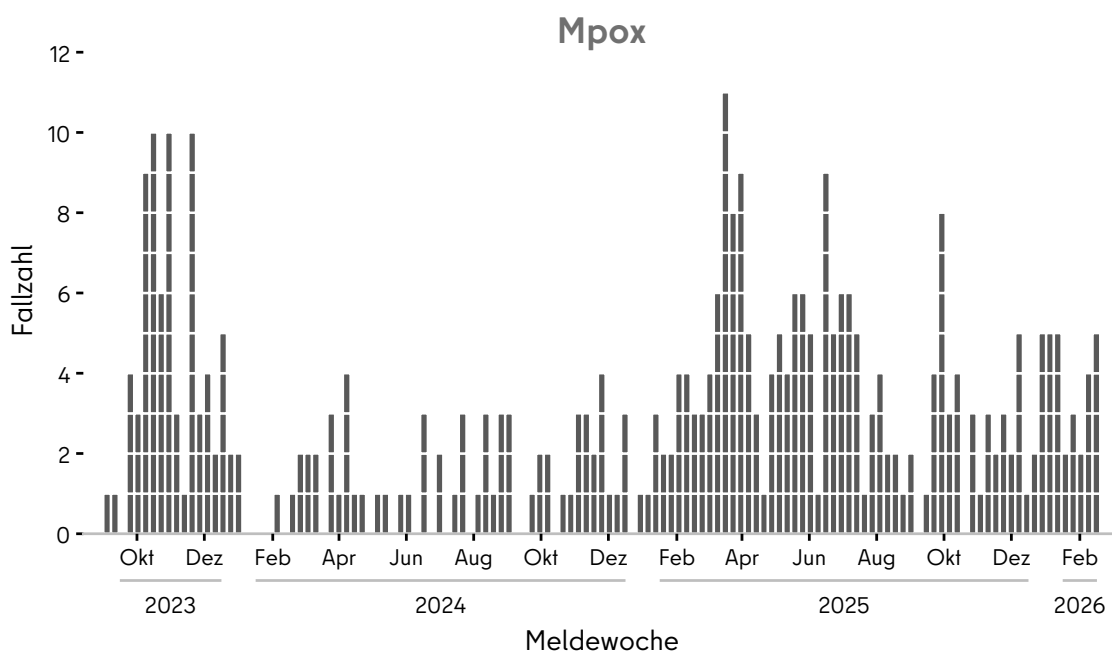
Nach Angaben der Arbeitsgemeinschaft Influenza (AGI) des Robert Koch-Instituts hält die Grippewelle in Deutschland zwar weiter an, ihr Höhepunkt ist allerdings überschritten. Die Zahl der Arztbesuche sowie die Zahl der Hospitalisierungen aufgrund akuter Atemwegserkrankungen blieben in den letzten Wochen unter den Werten der Vorsaison um diese Zeit. Die RSV-Welle hält ebenfalls noch an, in einigen Systemen nimmt die RSV-Aktivität sogar weiter zu.

Dies ist auch [Europaweit](#) zu beobachten. Die Zirkulation von Influenzaviren (hauptsächlich von A(H3) und A(H1)pdm09) bleibt weiterhin hoch, hat aber in den vergangenen Wochen abgenommen. Die RSV-Zirkulation bleibt erhöht und variiert dabei in den Ländern. Bei SARS-CoV-2 bleibt die Zirkulation weiterhin niedrig in allen Altersgruppen und der Anteil der Hospitalisierungen ist im Vergleich zu denen bei Influenza und RSV gering.

Detaillierte und aktuelle Informationen zur Aktivität der akuten Atemwegserreger (COVID-19, Influenza, RSV) im Land Berlin sowie zu den Ergebnissen des Abwassermonitorings finden Sie auf der wöchentlich aktualisierten [Webseite](#) des Lageso.

Das Infektionsgeschehen lokaler **Mpox**-Transmissionen hält in Berlin weiter an und wird inzwischen durch Mpox-Viren (MPXV) der Klade Ib bestimmt.

In der 8. MW wurden fünf weitere Mpox-Fälle an das Lageso übermittelt, bei allen wurde die Klade Ib diagnostiziert. Im Jahr 2026 ist mit insgesamt 31 Mpox-Fällen (bis einschließlich der 8.MW) ein Anstieg im Vergleich zu den drei Vorjahren für den gleichen Zeitraum zu beobachten (2025: n=20; 2024: n=4; 2023: n=10).



Alter von 35 bzw. 34 Jahren betroffen; meist wurden sexuelle Kontakte zu anderen Männern angegeben (89% bei Klade Ib, 70% bei Klade Ib). Insgesamt wurden in 2026 drei ungeimpfte Personen stationär im Krankenhaus behandelt (zwei Personen mit Nachweis der Klade Ib und eine mit Ib).

Das ECDC berichtet in seinem Wochenbericht zu Infektionskrankheiten ebenfalls von einem Anstieg der übermittelten Mpox-Klade Ib-Fälle. Seit Jahresbeginn wurden mit Datenstand 18.02.2026 in der EU/EEA insgesamt 80 Mpox Klade Ib-Fälle berichtet. Die Fälle sind neben Deutschland v. a. in Spanien, Italien, Frankreich und den Niederlanden aufgetreten, wobei fast alle Fälle aus Deutschland auf Berlin zurückgehen. Die Fallzahl der monatlich aus Ländern der EU/EEA an das ECDC übermittelten Klade Ib-Fälle ist dabei in den letzten Monaten deutlich angestiegen (8 Fälle in 09/2025; 12 Fälle in 10/2025; 20 Fälle in 11/2025; 37 Fälle in 12/2025 und 73 Fälle in 01/2026). Aus verschiedenen Ländern wurden Fälle unter MSM berichtet, die einen direkten oder indirekten Bezug zu Reisen nach Deutschland (Berlin) haben.

Das ECDC bewertet dies als Zeichen für eine andauernde lokale Transmission von MPXV-Ib in sexuellen Netzwerken schwuler und bisexueller Männer bzw. anderer Männer, die Sex mit Männern haben in der EU bzw. dem europäischen Wirtschaftsraum.

Bis zum Oktober 2025 waren MPXV-Ib Fälle entweder importiert oder standen im epidemiologischen Zusammenhang mit importierten Fällen und waren in Verbindung mit heterosexuellen Kontakten bzw. Übertragungen im Haushalt aufgetreten. In Berlin wurden die ersten Fälle mit autochthoner Übertragung der Klade Ib Anfang dieses Jahres übermittelt.

Eine Impfung gegen Mpox wird aktuell durch die STIKO für Personen mit einem erhöhten Expositionsrisiko empfohlen. Hierzu zählen u.a. Männer und trans sowie nicht-binäre Personen, die Sex mit Männern haben und dabei häufig die Partner wechseln sowie Sexarbeitende.

#### **Weitere Informationen:**

Für die 8. MW wurden insgesamt 22 **Ausbrüche** mit 87 Erkrankten übermittelt, darunter 19 nosokomiale Ausbrüche mit 80 Erkrankten (siehe **Abschnitt 3**).

			Tabelle 2.1
Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 <sup>1</sup>	Median kumulativ 2021–2025 <sup>1</sup>
Acinetobacter spp.	1	9	15
Campylobacter-Enteritis	13	228	240
COVID-19	69	1.158	23.222
EHEC-Erkrankung	4	30	11
Enterobacterales	9	78	77
Giardiasis	1	53	54
Haemophilus infl., invasive Erkr.	2	15	16
Hepatitis B	30	160	236
Hepatitis C	10	83	81
Hepatitis E	2	36	30
Influenza, saisonal	551	6.914	1.524
Legionellose	1	23	22
Listeriose	1	5	3
Lyme-Borreliose	4	46	51
Mpox <sup>3</sup>	5	31	7
MRSA, invasive Infektion	4	14	9
Norovirus-Gastroenteritis	153	1.613	789
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>2</sup>	15	138	80
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>2</sup>	217	1.243	1.001
Rotavirus-Gastroenteritis	12	97	120
Salmonellose	4	27	40
Shigellose	5	34	19
Tuberkulose	6	38	43
Windpocken	12	131	108
Yersiniose	4	19	14
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>1.135</b>	<b>12.223</b>	

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

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

<sup>2</sup> Diese Meldekategorie wurde im Laufe des Jahres 2023 eingeführt bzw. technisch umgesetzt. Zum Vergleich mit den aktuellen Fallzahlen wird der Median der Jahre 2024-2025 dargestellt.

<sup>3</sup> Mit dem Auftreten der ersten Fälle in Deutschland 2022 wurde die Meldekategorie im Jahr 2022 eingeführt. Zum Vergleich mit den aktuellen Fallzahlen wird der Median 2022-2025 dargestellt.

## Nicht-nosokomiale Ausbrüche

Tabelle 3.1

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2026	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
Chikungunya			1	2
COVID-19			4	8
Giardiasis			1	4
Influenza	1	2	18	144
Keuchhusten			1	3
Malaria			1	2
Meningokokken			1	2
Norovirus	1	2	19	61
Pneumokokken			1	5
Respiratorisches-Synzytial-Virus	1	3	7	57
Rotavirus			2	16
Windpocken			4	10
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>60</b>	<b>314</b>

Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2026.

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 2026	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>Candidozyma auris</i>			1	6
<i>Clostridioides difficile</i>			2	7
COVID-19	1	4	29	119
<b>Enterobacterales spp.</b>			<b>1</b>	<b>11</b>
<i>Klebsiella aerogenes</i>			1	11
Influenza	3	13	89	527
Krätzmilben			1	2
Norovirus	14	56	133	1.148
Respiratorisches-Synzytial-Virus	1	7	8	50
Rotavirus			2	5
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			2	8
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			2	19
Gastroenteritis ohne Labornachweis			3	16
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>19</b>	<b>80</b>	<b>273</b>	<b>1.918</b>

Anzahl der nosokomialen Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2026.

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 2026)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 <sup>2</sup>	Median 2021-2025 <sup>2</sup>	Charlottenburg- Wilmerisdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
<i>Acinetobacter spp.</i>	1	9	15	0	1	0	4	1	0	0	1	1	1	0	0
Adenovirus-Konjunktivitis	0	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacter-Enteritis	13	228	240	18	12	15	20	11	21	34	19	12	25	26	15
Candidozyma auris <sup>3</sup>	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Chikungunya-Fieber	0	11	0	0	3	2	0	0	1	3	0	0	0	2	0
Cholera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CJK (Creutzfeldt-Jakob-Krankheit)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clostridioides diff., schw. Verl.	0	6	7	0	0	0	0	1	0	3	0	0	0	2	0
COVID-19	69	1.158	23.222	125	38	68	74	141	88	126	103	85	82	95	133
Denguefieber	0	6	11	0	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0
Diphtherie	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	4	30	11	3	1	5	3	3	5	3	2	2	0	2	1
Enterobacterales	9	78	77	13	10	2	8	6	5	9	3	7	8	5	2
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	1	53	54	4	11	3	0	8	8	10	0	0	1	6	2
Haemophilus infl., invasive Erkr.	2	15	16	2	2	1	0	0	3	1	1	1	3	0	1
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	5	8	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0
Hepatitis B	30	160	236	21	26	12	17	14	21	8	12	5	7	13	4

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2026)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 <sup>2</sup>	Median 2021-2025 <sup>2</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Hepatitis C	10	83	81	7	11	3	8	17	7	7	6	7	3	5	2
Hepatitis D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	2	36	30	6	0	1	2	4	4	1	3	4	5	2	4
HUS, enteropathisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	551	6.914	1.524	568	419	554	616	685	553	821	494	498	639	576	491
Keuchhusten	0	19	19	4	2	0	2	4	0	2	1	1	1	2	0
Kryptosporidiose	0	12	14	1	2	0	0	2	3	0	0	1	2	1	0
Legionellose	1	23	22	1	4	1	1	3	3	3	3	0	0	2	2
Leptospirose	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	1	5	3	0	1	1	0	0	0	0	1	0	2	0	0
Lyme-Borreliose	4	46	51	2	1	4	12	3	2	9	0	5	2	4	2
Malaria <sup>3</sup>	0	14	16	1	0	1	1	1	0	2	1	0	4	2	1
Masern	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	4	2	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
Mpox <sup>4</sup>	5	31	10	2	5	1	0	6	8	5	0	1	1	2	0
MRSA, invasive Infektion	4	14	9	2	3	1	2	2	0	1	1	1	1	0	0
Mumps	0	2	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Nicht-Cholera-Vibrionen <sup>3</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	153	1.613	789	93	64	101	140	111	154	127	137	189	177	198	122
Ornithose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Orthopocken <sup>4</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyphus	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2026)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 <sup>2</sup>	Median 2021-2025 <sup>2</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>3</sup>	15	138	122	9	15	7	14	15	8	10	17	11	13	10	9
Q-Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>3</sup>	217	1.243	1.193	91	101	87	110	97	134	143	77	86	122	113	82
Rotavirus-Gastroenteritis	12	97	120	4	2	9	7	8	10	8	21	6	8	10	4
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	4	27	40	1	1	2	5	3	4	1	2	1	0	3	4
Shigellose	5	34	19	1	6	0	0	2	8	4	1	0	0	8	4
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	6	38	43	4	1	13	5	4	3	1	1	3	0	3	0
Tularämie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	0	0	0	0	0	0	0	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	12	131	108	10	13	5	8	20	4	17	5	14	9	18	8
Yersiniose	4	19	14	1	2	0	3	2	1	0	0	3	0	3	4
Zikavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>1.135</b>	<b>12.309</b>		<b>994</b>	<b>761</b>	<b>901</b>	<b>1.064</b>	<b>1.179</b>	<b>1.061</b>	<b>1.359</b>	<b>912</b>	<b>946</b>	<b>1.117</b>	<b>1.116</b>	<b>899</b>

<sup>1</sup> 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).

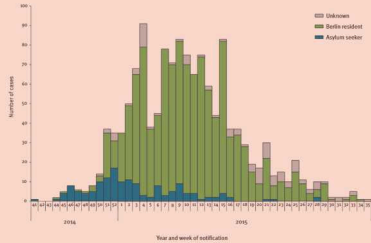
<sup>2</sup> Die kumulierte Anzahl und der 5-Jahres-Median (der kumulierten Fallzahl) umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche der jeweiligen Jahre.

<sup>3</sup> Diese Meldekatgorie wurde im Laufe des Jahres 2023 eingeführt bzw. technisch umgesetzt. Zum Vergleich mit den aktuellen Fallzahlen wird der Median der Jahre 2024-2025 dargestellt.

<sup>4</sup> Mit dem Auftreten der ersten Fälle in Deutschland 2022 wurde die Meldekatgorie im Jahr 2022 eingeführt. Zum Vergleich mit den aktuellen Fallzahlen wird der Median 2022-2025 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](mailto:infektionsschutz@lageso.berlin.de)

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

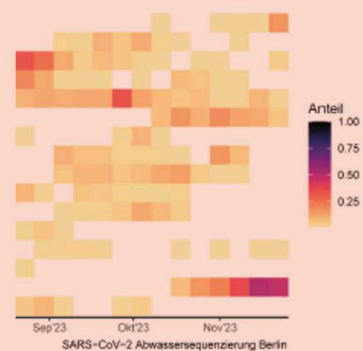
## Redaktion

Alexander Bartel  
Dr. Julia Bitzegeio  
Marie Bartels  
Dr. Amrei Krings  
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	<b>BERLIN</b>	
--	---------------	--



SHARE JOY  
NOT POX!

KNOW THE RISKS OF MPX