

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des Lageso

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



09

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

09. Meldewoche 2026

Herausgegeben am 05.03.2026
Datenstand: 04.03.2026, 09:00 Uhr

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

Für die drei wichtigsten Erreger viraler Atemwegsinfekte, die während der letzten Monate das Infektionsgeschehen in Berlin dominiert haben (Influenza, SARS-CoV-2 und das Respiratorische-Synzytial-Virus), ist aktuell ein Rückgang der wöchentlich übermittelten Fallzahlen zu beobachten.

Mit 430 übermittelten **Influenza**-Fällen in der 9. Meldewoche (MW), setzt sich der in den letzten Wochen bereits beobachtete rückläufige Trend weiter fort. Aktuell ist dies ein Rückgang um 22% gegenüber der Vorwoche (8. MW: 551 Fälle). Auch die Konzentration von Influenzavirus-A-RNA im Berliner Abwasser ist rückläufig und bestätigt die Tendenz der Meldedaten. Der bisher erreichte Höchstwert der aktuellen Saison lag bei 1.037 Influenza-Fällen und wurde in der 4. MW 2026 erreicht. Dieser liegt 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.MW 2025 wurden dem Lageso insgesamt 9.524 Fälle übermittelt.

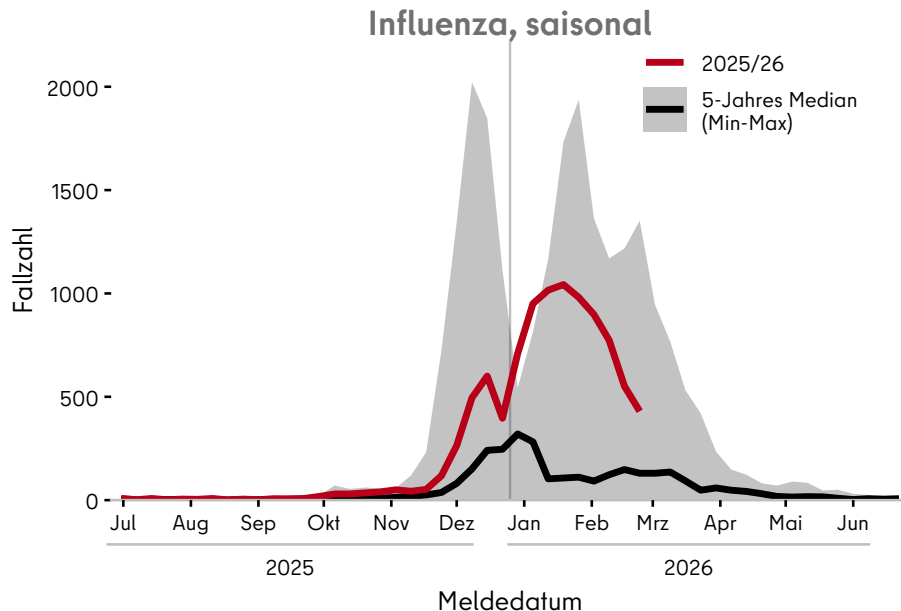


Abb. 11: An das Lageso übermittelte Influenza-Fälle im Zeitraum von Juli 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche (rote Linie) im Vergleich zum Median der fünf Vorjahre (schwarze Linie).

Wie bereits in der gesamten aktuellen Saison, werden in Berlin fast ausschließlich Influenza-A-Viren nachgewiesen. Bei 411 Fällen (99%) konnten Influenza-A-Viren nachgewiesen werden und bei zwei 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 64 Jahren im Vergleich zur Vorwoche gleichgeblieben. Bei den Inzidenzen zeigen sich weiterhin Rückgänge über alle Altersgruppen hinweg, jedoch von unterschiedlicher Ausprägung. Der deutlichste Rückgang ist bei den Altersgruppen der 18-59 und über 75-Jährigen zu beobachten mit 31% bzw. 27% im Vergleich zur Vorwoche auf eine Inzidenz von aktuell 6 und 37 Infektionen pro 100.000 Einwohner (8. MW: 9 bzw. 51 Infektionen pro 100.000 Einwohner). Die Inzidenz bei den 0-2-Jährigen ist mit aktuell 29 Infektionen pro 100.000 Einwohner nur leicht gesunken (8. MW: 30 Infektionen pro 100.000 Einwohner). Bei 64 Personen konnte der Impfstatus ermittelt werden, von diesen waren zwei

gegen Influenza geimpft. Bei 221 Fällen lagen Informationen zum Hospitalisierungsstatus vor, von diesen wurden 49% (n=108) 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 189 übermittelten Fällen von Infektionen mit dem **Respiratorischen Synzytial-Virus** (RSV) ist die Fallzahl im Vergleich zur Vorwoche (n=217) um 13% zurückgegangen. Das mediane Alter der betroffenen Personen liegt bei 62 Jahren und ist damit gegenüber der Vorwoche (8. MW: 59 Jahre) leicht gestiegen. Die höchste Inzidenz ist weiterhin in der Altersgruppe der 0-2-Jährigen mit 36 Infektionen pro 100.000 Einwohner zu beobachten. Für 97 Fälle lagen Angaben zum Hospitalisierungsstatus vor. Insgesamt wurde etwa die Hälfte (49%; n=48) der Fälle stationär im Krankenhaus behandelt, wobei der Anteil der hospitalisierten Fälle bei den über 75-Jährigen mit 63% am höchsten ist. Die anhaltend hohen Fallzahlen der letzten Wochen sowie der aktuell zu beobachtende leichte Rückgang spiegeln sich auch in der Konzentration von RSV-RNA im Berliner Abwasser wider.

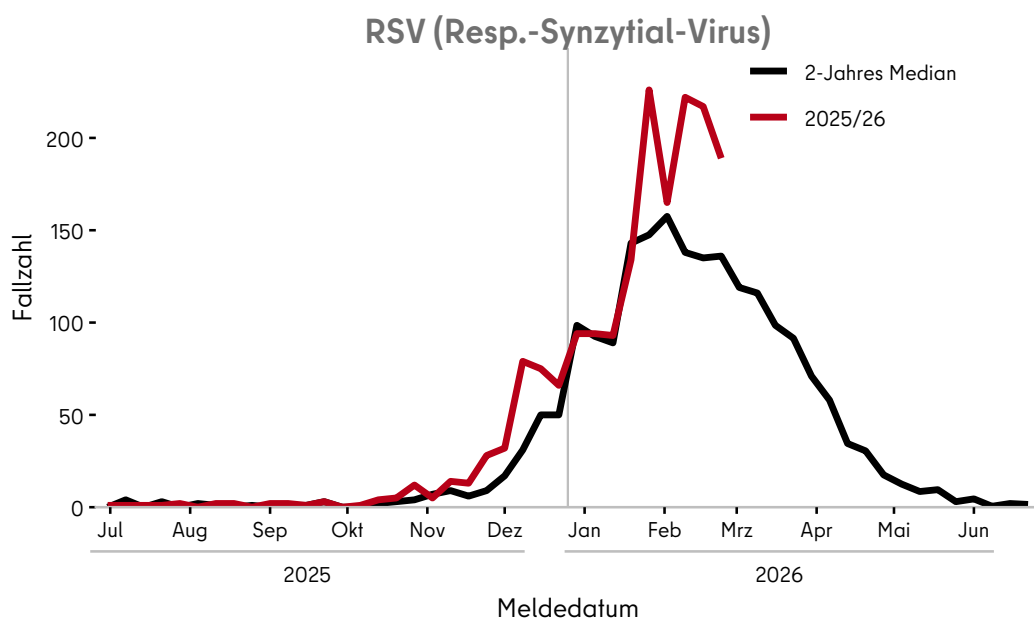


Abb. 1.2: An das Lageso übermittelte RSV-Fälle im Zeitraum von Juli 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche (rote Linie) im Vergleich zum Median der zwei Vorjahre (schwarze Linie).

Bei 61 Fällen lagen Informationen zum Impfstatus vor, wobei bei fünf Kindern unter zwei Jahren eine RSV-Prophylaxe und bei einem Kind über 2 Jahren eine RSV-Prophylaxe bzw. -Impfung angegeben war. 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 39 Fällen weiter gesunken im Vergleich zur Vorwoche (n=69).

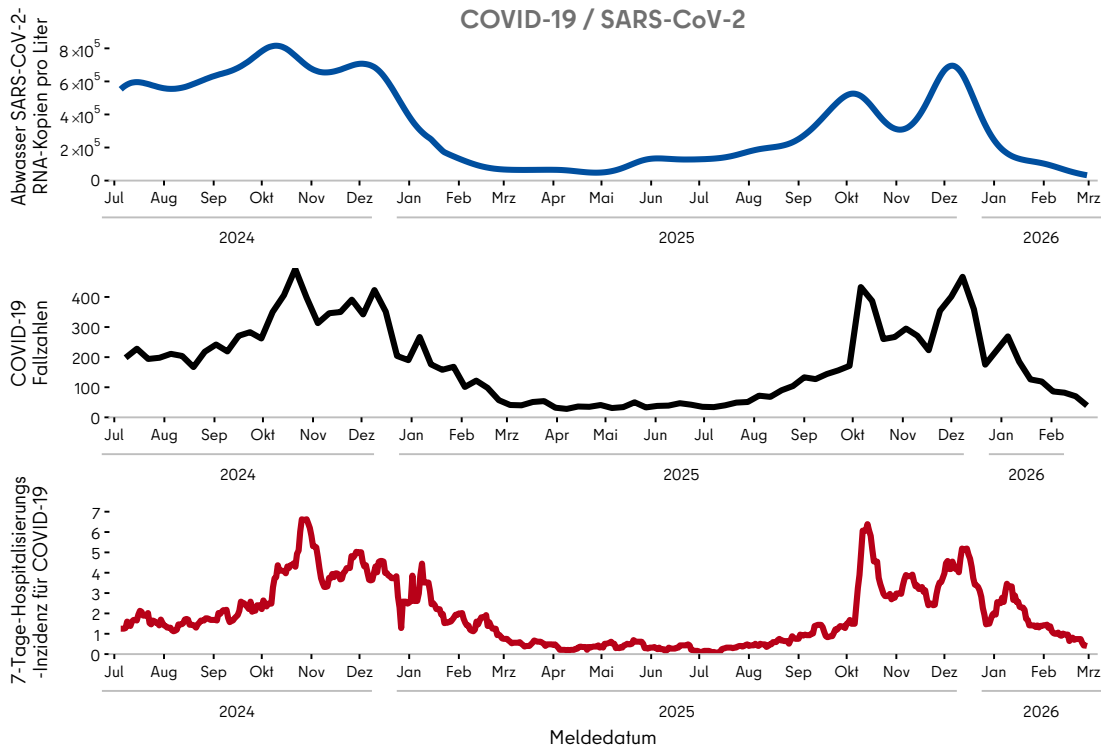


Abb. 1.3: SARS-CoV-2 Konzentration aus der Berliner Abwassersurveillance (oben), COVID-19 Meldedaten nach IfSG (mitig), 7-Tage-Hospitalisierungsinzidenz für COVID-19 in Berlin (unten).

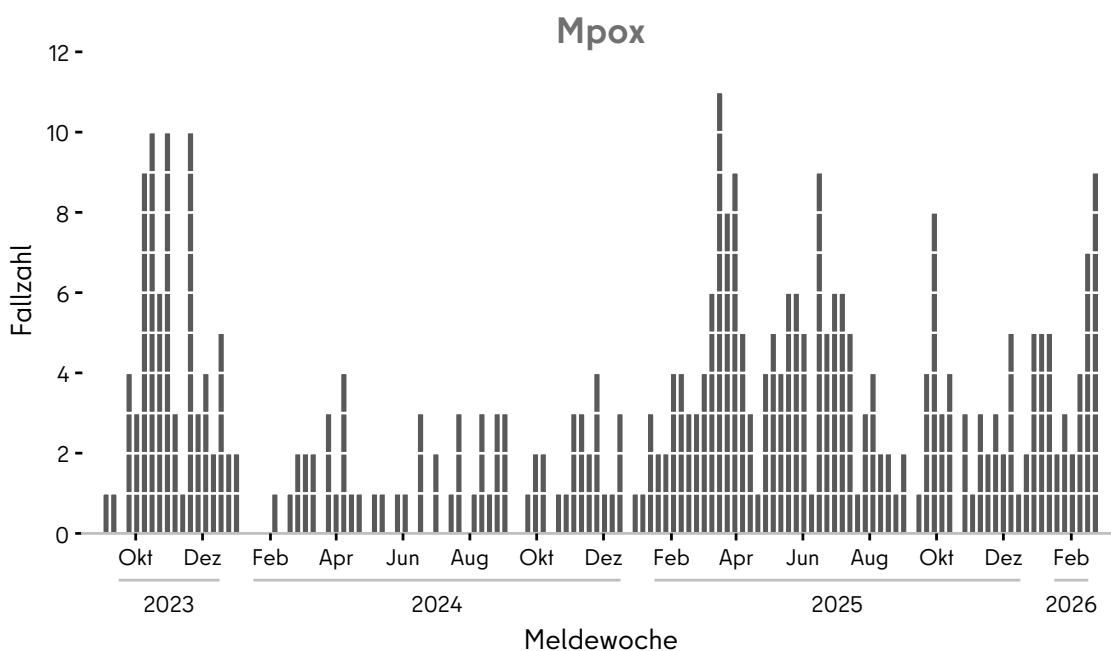
Nach Angaben der Arbeitsgemeinschaft Influenza (AGI) des Robert Koch-Instituts ist auch bundesweit die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen weiter gesunken und liegt auf einem moderaten Niveau. Auch die Zahl der Arztbesuche im ambulanten sowie stationären Bereich sind im Vergleich zur Vorwoche leicht gesunken und bleiben unter den Werten der Vorsaison um diese Zeit. Während die Grippewelle den Höhepunkt bereits überschritten hat, hält die RSV-Welle weiterhin an.

Europaweit ist ebenfalls ein Rückgang der akuten Atemwegserkrankungen zu beobachten. Hinsichtlich der Zirkulation von Influenzaviren (hauptsächlich von A(H3) und A(H1)pdm09) wird bereits für etwa die Hälfte der Länder der EU/EEA ein Rückgang zum Ausgangswert bzw. nur noch geringe Zirkulation berichtet. Die RSV-Zirkulation bleibt erhöht, aber auch hier ist ein leichter Rückgang während der letzten beiden Wochen zu beobachten. Allerdings bleibt die Anzahl der berichteten Hospitalisierungen bei RSV, vor allem bei Kindern unter 5 Jahren, hoch. Bei SARS-CoV-2 ist die Zirkulation weiterhin niedrig mit nur wenigen Hospitalisierungen.

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.

Die Zahl der an das Lageso übermittelten **Mpox**-Infektionen nimmt weiterhin zu, wobei das Infektionsgeschehen lokaler Mpox-Transmissionen in Berlin durch Mpox-Viren (MPXV) der Klade Ib bestimmt wird. Die zuvor zirkulierende Viruskлада IIb wurde scheinbar binnen weniger Wochen durch die im Dezember erstmals in Berlin detektierte Klade Ib verdrängt.

In der Berichtswoche wurde mit neun Mpox-Infektionen die bisher höchste wöchentliche Fallzahl des Jahres 2026 verzeichnet. Für sechs dieser Fälle liegt bereits die Information vor, dass das Isolat zur Klade Ib gehört, bei den verbleibenden Fällen steht die Diagnostik noch aus.



1

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 9. MW wurden insgesamt 23 **Ausbrüche** mit 124 Erkrankten übermittelt, darunter 17 nosokomiale Ausbrüche mit 108 Erkrankten (siehe **Abschnitt 3**).

Tabelle 2.1

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 ¹	Median kumulativ 2021–2025 ¹
Acinetobacter spp.	1	10	16
Campylobacter-Enteritis	12	263	273
Chikungunya-Fieber	1	12	0
Clostridioides diff., schw. Verl.	1	7	8
COVID-19	39	1.198	25.740
Denguefieber	1	6	13
EHEC-Erkrankung	2	36	12
Enterobacterales	9	87	83
Giardiasis	1	59	59
Haemophilus infl., invasive Erkr.	2	17	18
Hepatitis A	2	7	8
Hepatitis B	27	184	265
Hepatitis C	13	96	94
Hepatitis E	2	40	34
Influenza, saisonal	430	7.353	1.654
Keuchhusten	2	22	23
Lyme-Borreliose	4	55	56
Malaria ²	2	16	16
Mpox ³	9	42	8
MRSA, invasive Infektion	2	16	9
Mumps	1	3	2
Norovirus-Gastroenteritis	165	1.830	893
Pneumokokken, invasive Erkr. ²	9	149	86
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ²	189	1.434	1.137
Rotavirus-Gastroenteritis	19	122	145
Salmonellose	3	33	48
Shigellose	1	38	21
Tuberkulose	2	40	47
Windpocken	13	146	123
Yersiniose	2	21	19
Gesamtergebnis	966	13.342	

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. Zum Vergleich mit den aktuellen Fallzahlen wird der Median der Jahre 2024-2025 dargestellt.

³ 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	1	4	5	12
Giardiasis			1	4
Hepatitis A			1	2
Influenza	1	4	20	156
Keuchhusten			1	3
Malaria			1	2
Meningokokken			1	2
Norovirus	1	2	19	62
Pneumokokken			1	5
Respiratorisches-Synzytial-Virus			7	61
Rotavirus	1	2	3	18
Windpocken	2	4	9	21
Gesamtergebnis	6	16	70	350

Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche¹ 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.

¹ Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des ersterkrankten Falles im Ausbruch.

Nosokomiale Ausbrüche

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		Tabelle 3.2 kumulativ 2026	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
	<i>Candidozyma auris</i>			1
<i>Clostridioides difficile</i>			2	7
COVID-19			30	122
Enterobacterales spp.			1	22
<i>Klebsiella aerogenes</i>			1	22
Influenza	1	9	93	562
Krätzmilben			1	2
Norovirus	13	83	148	1.330
Respiratorisches-Synzytial-Virus			8	54
Rotavirus			2	5
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			2	8
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			2	22
Gastroenteritis ohne Labornachweis	3	16	6	32
Gesamtergebnis	17	108	296	2.172

Anzahl der nosokomialen Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche¹ 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.

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 2026)												
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 ²	Median 2021-2025 ²	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick	
<i>Acinetobacter spp.</i>	1	10	16	0	1	0	4	2	0	0	1	1	1	0	0	
Adenovirus-Konjunktivitis	0	3	1	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	12	263	273	21	15	16	21	18	26	37	20	13	29	29	18	
Candidozyma auris ³	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Chikungunya-Fieber	1	12	0	0	3	2	0	0	1	3	0	0	1	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.	1	7	8	0	0	0	1	1	0	3	0	0	0	2	0	
COVID-19	39	1.198	25.740	127	39	68	75	149	93	134	107	89	85	95	137	
Denguefieber	1	6	13	0	3	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	
Diphtherie	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
EHEC-Erkrankung	2	36	12	4	2	5	3	3	5	3	4	2	1	3	1	
Enterobacterales	9	87	83	14	11	2	8	9	7	9	4	7	8	6	2	
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Giardiasis	1	59	59	4	14	3	1	9	8	10	0	0	1	7	2	
Haemophilus infl., invasive Erkr.	2	17	18	3	2	1	0	0	3	1	2	1	3	0	1	
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis A	2	7	8	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	3	0	
Hepatitis B	27	184	265	23	29	13	22	15	24	8	14	7	8	15	6	

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2026)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 ²	Median 2021-2025 ²	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Hepatitis C	13	96	94	10	11	4	9	22	8	8	6	8	3	5	2
Hepatitis D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	2	40	34	7	0	1	3	5	4	2	3	4	5	2	4
HUS, enteropathisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	430	7.353	1.654	610	442	589	640	739	591	865	520	524	700	611	522
Keuchhusten	2	22	23	4	3	0	2	4	0	3	1	1	2	2	0
Kryptosporidiose	0	13	19	1	2	0	0	2	4	0	0	1	2	1	0
Legionellose	0	22	22	1	4	1	1	3	2	3	3	0	0	2	2
Leptospirose	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	0	5	3	0	1	1	0	0	0	0	1	0	2	0	0
Lyme-Borreliose	4	55	56	2	2	7	15	3	3	10	0	5	2	4	2
Malaria ³	2	16	19	1	0	1	1	1	0	3	2	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	3	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
Mpox ⁴	9	42	10	2	8	1	1	7	10	6	1	2	1	2	1
MRSA, invasive Infektion	2	16	9	2	3	1	2	3	0	1	2	1	1	0	0
Mumps	1	3	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
Nicht-Cholera-Vibrionen ³	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	165	1.830	893	106	85	132	157	123	176	153	150	207	196	214	131
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	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit ¹	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2026)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 ²	Median 2021-2025 ²	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Pneumokokken, invasive Erkr. ³	9	149	146	10	17	7	14	17	8	11	20	12	13	11	9
Q-Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ³	189	1.434	1.424	99	115	109	121	108	157	167	88	95	155	131	89
Rotavirus-Gastroenteritis	19	122	145	8	4	13	7	9	15	10	22	8	11	11	4
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	3	33	48	1	1	2	6	3	5	1	2	2	1	5	4
Shigellose	1	38	21	1	6	0	0	4	8	4	1	0	0	10	4
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	2	40	47	4	1	13	5	4	3	1	1	3	0	4	1
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	13	146	123	10	13	5	9	20	6	18	5	15	11	23	11
Yersiniose	2	21	19	1	2	0	3	3	1	0	0	3	1	3	4
Zikavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamtergebnis	966	13.393		1.076	841	999	1.134	1.291	1.171	1.474	980	1.013	1.247	1.207	960

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).

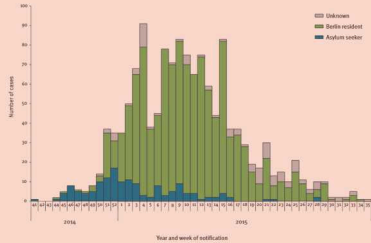
² Die kumulierte Anzahl und der 5-Jahres-Median (der kumulierten Fallzahl) umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche der jeweiligen Jahre.

³ Diese 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.

⁴ 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

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

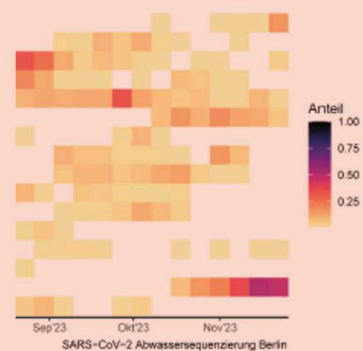
Redaktion

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	BERLIN	
--	---------------	--



SHARE JOY
NOT POX!

KNOW THE RISKS OF MPX