

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des Lageso

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



11
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

11. Meldewoche 2026

Herausgegeben am 19.03.2026
Datenstand: 18.03.2026, 09:00 Uhr

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

Nachdem in den Vorwochen bereits die wöchentlichen Fallzahlen für Influenza und COVID-19 rückläufig waren, zeigt sich dies in der 11. Meldewoche nun auch bei den RSV-Fallzahlen.

Insgesamt wurden dem Lageso 125 **Influenza**-Fälle übermittelt, was einem Rückgang um rund 40 % gegenüber der Vorwoche (10. MW: 210 Fälle) entspricht. Damit befindet sich die Influenza-Aktivität weiterhin auf einem abnehmenden Niveau. Die Influenza A-Viruslast im Abwasser geht ebenfalls weiter zurück. Der saisonale Höchstwert wurde bisher in der 4. MW 2026 mit 1.045 gemeldeten Fällen verzeichnet. Dieses Maximum lag über dem Höchstwert der Saison 2023/24 (n=829), blieb jedoch deutlich unter den Werten der vergangenen beiden Saisons (2024/25: 2.066 Fälle; 2022/23: 2.213 Fälle). Seit Beginn der Influenzasaison in der 40. MW 2025 wurden dem Lageso insgesamt 9.866 Fälle gemeldet.

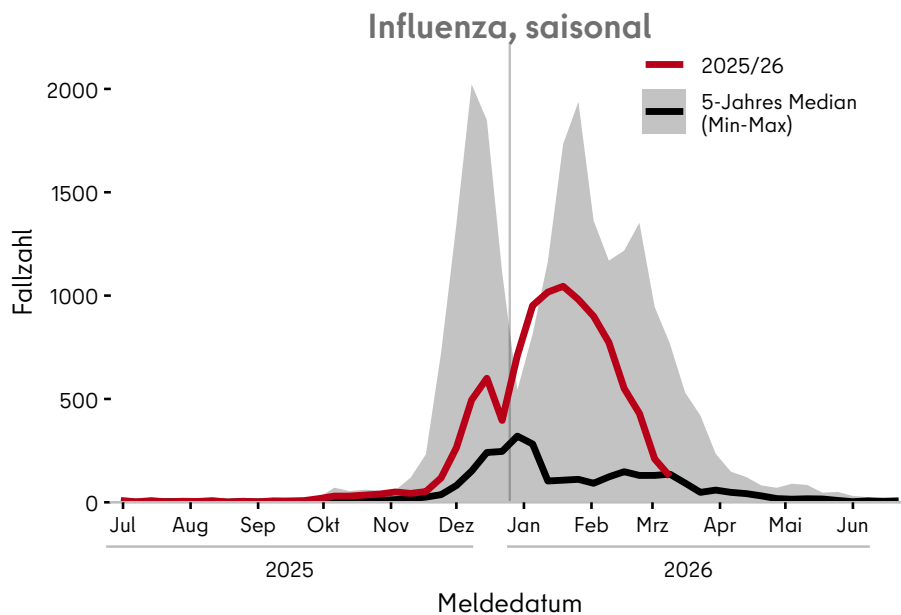


Abb. 1.1: An das Lageso übermittelte Influenza-Fälle im Zeitraum von Juli 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche (rote Linie) im Vergleich zum Median der fünf Vorjahre (schwarze Linie).

Weiterhin werden in Berlin fast ausschließlich Influenza-A-Viren gemeldet. Bei 122 Fällen (98 %) konnten Influenza-A-Viren nachgewiesen werden, nur bei zwei Fällen Influenza-B-Viren. Auch dies wird durch die Daten des Berliner Abwassermonitorings bestätigt. Das Geschlechterverhältnis ist ausgeglichen, der Altersmedian liegt mit 63 Jahren im Bereich der Vorwochen (Spanne: 0-95 Jahre). Die Inzidenzen sinken weiterhin über alle Altersgruppen hinweg. Nur in der Altersgruppe der 0- bis 2-Jährigen bleibt sie konstant auf dem niedrigen Stand der Vorwoche von 5 Infektionen pro 100.000 Einwohner. In der Altersgruppe der 75-Jährigen und Älteren hat sich die Inzidenz in etwa halbiert und ist von 19 auf 8 Infektionen pro 100.000 Einwohner zurückgegangen.

Der Hospitalisierungsstatus lag für 66 Personen vor, von denen 44 % (n=29) stationär im Krankenhaus behandelt wurden. Der Impfstatus wurde nur für einen kleinen Anteil der Fälle ermittelt (17 %), von denen eine Person gegen Influenza-Virus geimpft war. Die [Gripeschutzimpfung](#) wird in Deutschland von der Ständigen Impfkommission (STIKO) präventiv insbesondere für Personen ab 60 Jahren, Schwangere ab dem zweiten Trimenon sowie für Menschen mit erhöhtem gesundheitlichem Risiko infolge einer bestehenden Grunderkrankung empfohlen.

Dem Lageso wurden 106 Fälle von Infektionen mit dem **Respiratorischen-Synzytial-Virus (RSV)** übermittelt. Damit ist die Fallzahl im Vergleich zur Vorwoche (n=200) um knapp die Hälfte (47%) gesunken. Im Berliner Abwassermonitoring ist die RSV-Last allerdings seit der 10. MW wieder angestiegen. Das Geschlechterverhältnis ist weitgehend ausgeglichen, der Altersmedian liegt bei 65 Jahren (Spanne: 0-96 Jahre) und entspricht etwa dem der Vorwochen. Die Inzidenzen sind auch bei den RSV-Infektionen über alle Altersgruppen hinweg gesunken. In der letzten Meldewoche lag die Inzidenz in der Altersgruppe der 0- bis 2-Jährigen noch bei 34 Infektionen pro 100.000 Einwohner, aktuell bei 15. Auch in der Altersgruppe der 75-Jährigen und Älteren ist ein Rückgang zu beobachten mit 12 Infektionen pro 100.000 Einwohner (Vorwoche: 19).

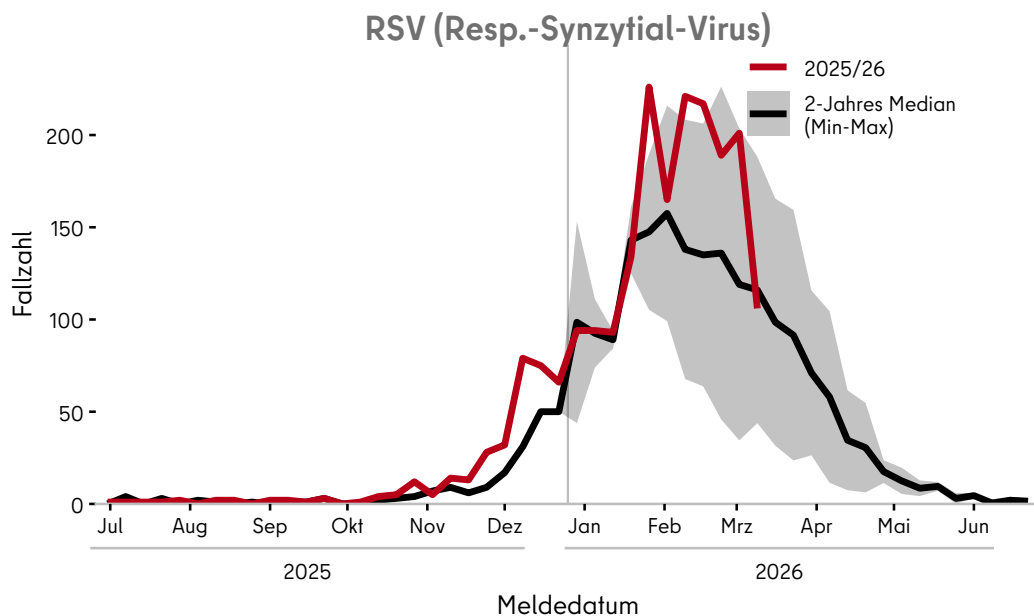


Abb. 1.2: An das Lageso übermittelte RSV-Fälle im Zeitraum von Juli 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche (rote Linie) im Vergleich zum Median der zwei Vorjahre (schwarze Linie).

Für 60 Personen lagen Angaben zum Hospitalisierungsstatus vor. Von diesen wurden 25 Personen (42%) stationär im Krankenhaus behandelt, ähnlich wie in der Vorwoche (44%). Gut die Hälfte der Hospitalisierten (52%) ist 75 Jahre oder älter. Ein deutlicher Rückgang zeigte sich bei Kleinkindern unter zwei Jahren, die 8% der hospitalisierten Fälle ausmachen (Vorwoche 47%). Die verbleibenden 40% entfallen auf die mittleren Altersgruppen. Für 39 Fälle liegen Informationen zum Impfstatus vor. Dabei wurden bei einem Kind unter zwei Jahren eine

RSV-Prophylaxe und bei einem Erwachsenen über 75 Jahren eine RSV-Impfung angegeben. Die STIKO empfiehlt für Kinder in ihrer ersten RSV-Saison eine Prophylaxe sowie für Personen ab 75 Jahren eine [Impfung](#).

Die Anzahl der übermittelten **COVID-19**-Fälle zeigt mit 19 Fällen einen deutlichen Rückgang im Vergleich zur Vorwoche (n=41) um 54%. Bei etwa der Hälfte der betroffenen Personen (n=10) ist eine Hospitalisierung dokumentiert. Für drei Personen liegt der Impfstatus vor, eine davon ist gegen COVID-19 geimpft. Die COVID-19-Impfung wird gemäß STIKO insbesondere für Personen mit erhöhtem Risiko für einen schweren Krankheitsverlauf empfohlen (Personen ab 60 Jahren, Schwangere ab dem 2. Trimenon, Personen mit Grunderkrankungen sowie Bewohnerinnen und Bewohner von Pflegeeinrichtungen). Zudem wird Beschäftigten im Gesundheitswesen und in der Pflege eine jährliche Auffrischimpfung empfohlen.

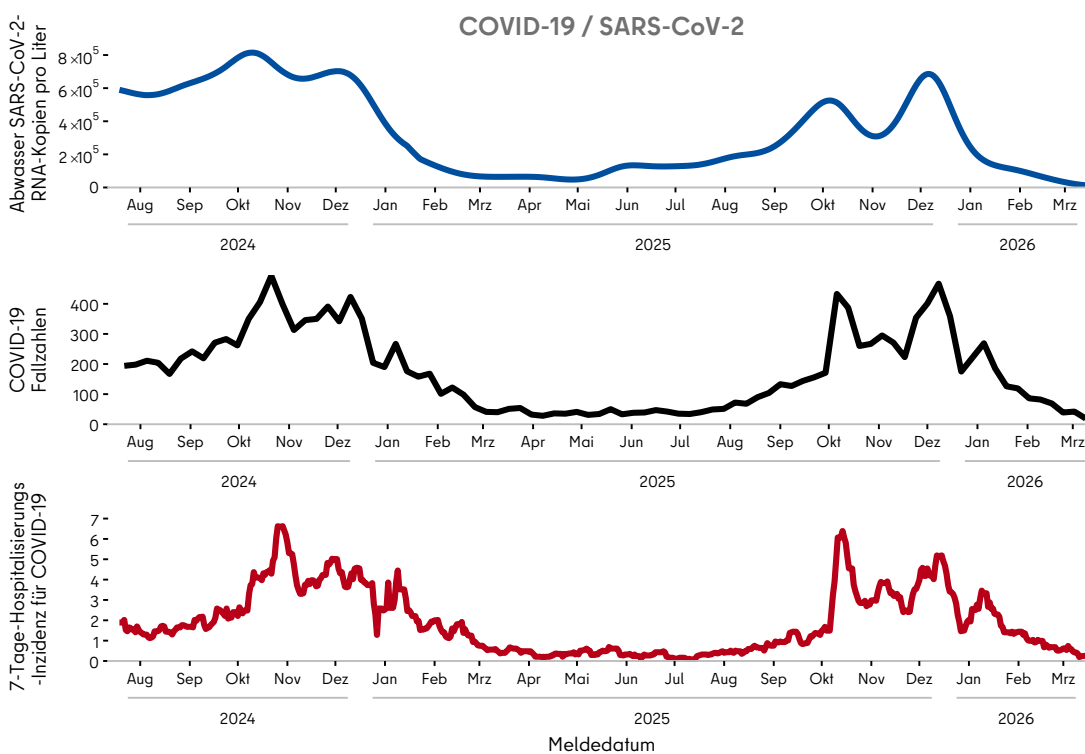


Abb. 1.3: SARS-CoV-2 Konzentration aus der Berliner Abwassersurveillance (oben), COVID-19 Meldedaten nach IfSG (mitig), 7-Tage-Hospitalisierungsinzidenz für COVID-19 in Berlin (unten).

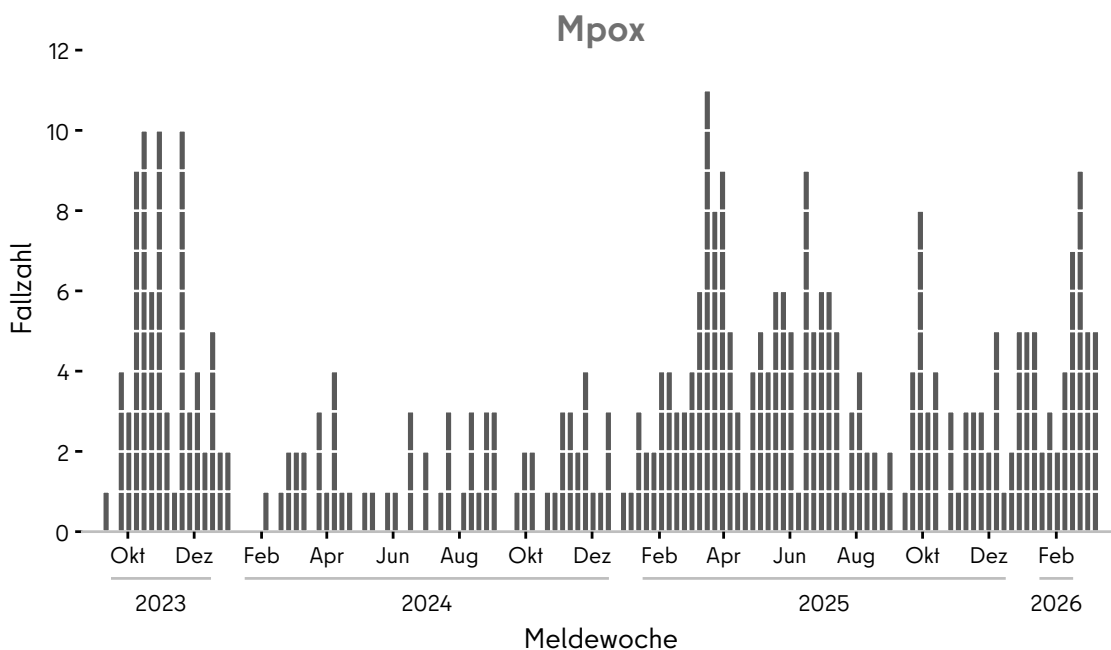
Nach Angaben der Arbeitsgemeinschaft Influenza (AGI) des RKI ist die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen bundesweit weiter rückläufig und liegt inzwischen auf einem niedrigen Niveau. Sowohl die ARE-Inzidenz in der Bevölkerung als auch die Zahl der Arztbesuche im ambulanten Bereich sind im Vergleich zur Vorwoche gesunken und befinden sich unter den Werten der Vorsaison. Die Zirkulation von Influenzaviren ist weiter rückläufig und spielt aktuell nur noch eine untergeordnete Rolle im Infektionsgeschehen. Die RSV-Welle hält bundesweit allerdings weiterhin an und betrifft nach wie vor alle Altersgruppen, insbesondere jedoch Kleinkinder. Im stationären Bereich ist die Zahl schwerer akuter respiratorischer Infektionen weiter gesunken und liegt auf

niedrigem Niveau. Hospitalisierungen treten vor allem im Zusammenhang mit RSV auf, während Influenza und COVID-19 nur eine geringe Rolle spielen. Die Zirkulation von SARS-CoV-2 bleibt insgesamt auf niedrigem Niveau mit wenigen Hospitalisierungen. Auch die Viruslast im Abwasser ist weiterhin gering.

Auch [europaweit](#) setzt sich der rückläufige Trend bei akuten Atemwegserkrankungen fort. Die Aktivität der Influenza nimmt weiter ab, wobei Hospitalisierungen vor allem ältere Erwachsene betreffen mit A(H3) als vorherrschendem Subtyp. Die Zirkulation von RSV ist nach wie vor hoch, besonders Kinder unter fünf Jahren sind betroffen. Die Zahl der SARS-CoV-2 Infektionen sind gering und Hospitalisierungen sind selten.

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.

In der Berichtswoche sind zudem fünf weitere **Mpox**-Fälle an das Lageso übermittelt worden, für drei wurde die Klade Ib bereits diagnostiziert; für die anderen steht die Diagnostik noch aus. Bis einschließlich der 11. MW wurden in 2026 bislang 52 Mpox-Fälle und damit deutlich mehr als in den drei Vorjahren übermittelt (2025: n=33; 2024: n=10; 2023: n=10). Für mehr als 70% der Fälle aus dem Jahr 2026 (n=37) wurde die Klade Ib bestätigt, für 10 Fälle die Klade IIb und bei fünf Isolaten liegen bislang keine Informationen zur kladenspezifischen Diagnostik vor.



In Berlin sind weiterhin Männer im medianen Alter von 33 Jahren (19-66 Jahre) von Mpox-Infektionen betroffen; die meisten stecken sich auch in Berlin mit Mpox an. Aufenthalte außerhalb Berlins im potentiellen Ansteckungszeitraum liegen nur für vier betroffene Personen vor.

In verschiedenen Ländern der Welt zirkulieren aktuell sowohl Mpox Viren (MPXV) der Klade I und der Klade II (siehe dazu [ECDC Weekly Bulletin](#)). Für beide Kladen spielen sexuelle Kontakte eine zentrale Rolle bei der Übertragung. MPXV der Klade Ib sind aus verschiedenen Ländern außerhalb Afrikas berichtet worden, sowohl im Zusammenhang mit Reisen in Ländern mit anhaltender Klade Ib Zirkulation als auch unabhängig davon. Die epidemiologische Situation von Mpox Infektionen durch Klade Ib ist dabei weitgehend unverändert zu den Vorwochen. Außerhalb afrikanischer Länder haben sich hier Übertragungsnetzwerke vor allem unter Männern, die Sex mit Männern haben etabliert.

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 11. MW wurden insgesamt 14 **Ausbrüche** mit 76 Erkrankten übermittelt, darunter 12 nosokomiale Ausbrüche mit 71 Erkrankten (siehe **Abschnitt 3**).

			Tabelle 2.1
Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 ¹	Median kumulativ 2021–2025 ¹
Acinetobacter spp.	2	13	16
Adenovirus-Konjunktivitis	1	4	1
Campylobacter-Enteritis	22	351	323
COVID-19	19	1.258	29.302
EHEC-Erkrankung	1	43	14
Enterobacterales	6	107	107
Giardiasis	7	84	72
Hepatitis B	22	211	315
Hepatitis C	14	114	117
Hepatitis E	4	46	38
Influenza, saisonal	125	7.695	1.962
Keuchhusten	2	28	26
Kryptosporidiose	1	18	22
Legionellose	1	25	24
Listeriose	1	6	5
Malaria ²	1	19	19
Mpox ³	5	52	10
MRSA, invasive Infektion	1	18	10
Norovirus-Gastroenteritis	117	2.190	1.189
Pneumokokken, invasive Erkr. ²	21	189	107
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ²	106	1.740	1.372
Rotavirus-Gastroenteritis	19	186	196
Salmonellose	3	48	55
Shigellose	1	54	34
Tuberkulose	7	57	65
Windpocken	28	200	159
Yersiniose	2	26	21
Gesamtergebnis	539	14.782	

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			2	4
COVID-19			4	8
Giardiasis			3	11
Hepatitis A			1	3
Influenza			21	158
Keuchhusten			1	3
Malaria			1	2
Meningokokken			1	2
Mpox			2	4
Norovirus	1	2	19	60
Pneumokokken			1	5
Respiratorisches-Synzytial-Virus			9	67
Rotavirus			4	20
Windpocken	1	3	13	43
Gesamtergebnis	2	5	82	390

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 erkrankten 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			31	125
Enterobacterales spp.	1	3	3	30
<i>Klebsiella aerogenes</i>	1	3	2	27
<i>Enterobacter cloacae</i>			1	3
Influenza			94	588
Krätzmilben			1	2
Norovirus	7	34	179	1.537
Respiratorisches-Synzytial-Virus			10	64
Rotavirus	1	2	3	7
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			2	8
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			2	27
Gastroenteritis ohne Labornachweis	3	32	8	62
Gesamtergebnis	12	71	336	2.463

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>	2	13	16	1	1	0	4	2	1	0	1	1	1	0	1	
Adenovirus-Konjunktivitis	1	4	1	0	0	1	0	2	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	22	351	323	24	22	23	28	28	31	49	28	18	36	41	23	
Candidozyma auris ³	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Chikungunya-Fieber	0	13	0	0	3	2	0	0	2	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	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
Clostridioides diff., schw. Verl.	0	7	9	0	0	0	2	1	0	3	0	0	0	1	0	
COVID-19	19	1.258	29.302	134	42	70	81	155	95	140	111	94	92	103	141	
Denguefieber	0	8	15	0	3	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	
Diphtherie	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
EHEC-Erkrankung	1	43	14	5	2	5	4	3	5	4	4	3	2	4	2	
Enterobacterales	6	107	107	19	13	4	10	13	9	9	4	9	7	7	3	
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Giardiasis	7	84	72	5	15	3	1	12	10	11	3	2	9	11	2	
Haemophilus infl., invasive Erkr.	0	18	21	3	2	2	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	0	8	11	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	3	0	
Hepatitis B	22	211	315	26	32	16	28	18	25	9	16	8	7	19	7	

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	14	114	117	12	11	7	8	26	10	11	8	10	3	5	3	
Hepatitis D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis E	4	46	38	7	0	1	4	5	5	3	4	4	5	3	5	
HUS, enteropathisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Influenza, saisonal	125	7.695	1.962	636	466	620	675	791	620	908	524	535	725	644	551	
Keuchhusten	2	28	26	4	3	0	2	5	0	3	2	1	2	4	2	
Kryptosporidiose	1	18	22	1	4	0	0	2	4	1	0	1	2	3	0	
Legionellose	1	25	24	1	4	1	1	4	3	4	3	0	0	2	2	
Leptospirose	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Listeriose	1	6	5	0	1	1	0	0	0	0	1	0	3	0	0	
Lyme-Borreliose	0	63	64	2	2	7	17	3	3	13	1	5	3	4	3	
Malaria ³	1	19	23	1	0	1	1	2	0	4	3	0	4	2	1	
Masern	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Meningokokken, invasive Erkr.	0	5	3	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	1	
Mpox ⁴	5	52	10	3	9	2	2	9	12	7	1	2	1	2	2	
MRSA, invasive Infektion	1	18	10	2	4	1	2	4	0	1	2	1	1	0	0	
Mumps	0	2	2	0	0	0	1	0	0	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	117	2.190	1.189	123	114	158	195	142	202	179	174	251	256	242	154	
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	21	189	181	15	22	8	17	25	9	11	21	14	14	21	12
Q-Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ³	106	1.740	1.824	120	132	126	154	131	191	204	109	119	179	162	113
Rotavirus-Gastroenteritis	19	186	196	13	4	16	11	20	20	15	29	16	18	17	7
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	3	48	55	2	1	7	7	5	6	1	3	3	2	7	4
Shigellose	1	54	34	1	8	0	1	10	8	6	1	0	0	14	5
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	7	57	65	6	2	18	8	5	5	1	2	3	0	6	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	28	200	159	12	15	5	13	27	10	23	6	23	26	26	14
Yersiniose	2	26	21	2	2	0	4	5	1	0	0	3	1	4	4
Zikavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamtergebnis	539	14.911		1.180	941	1.106	1.283	1.459	1.292	1.625	1.065	1.129	1.404	1.361	1.066

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).

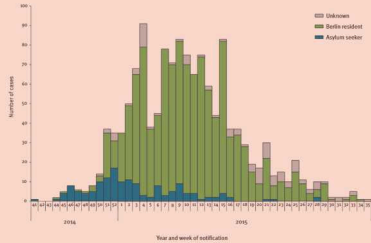
² Die kumulierte Anzahl und der 5-Jahres-Median (der kumulierten Fallzahl) umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche der jeweiligen Jahre.

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)

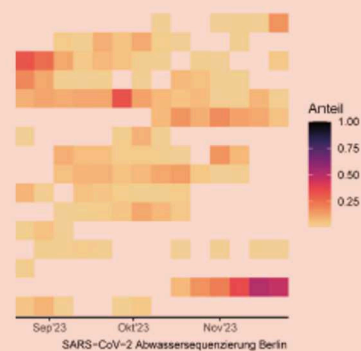
Redaktion

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