

# Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des Lageso

Landesamt  
für Gesundheit und Soziales

B



15

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

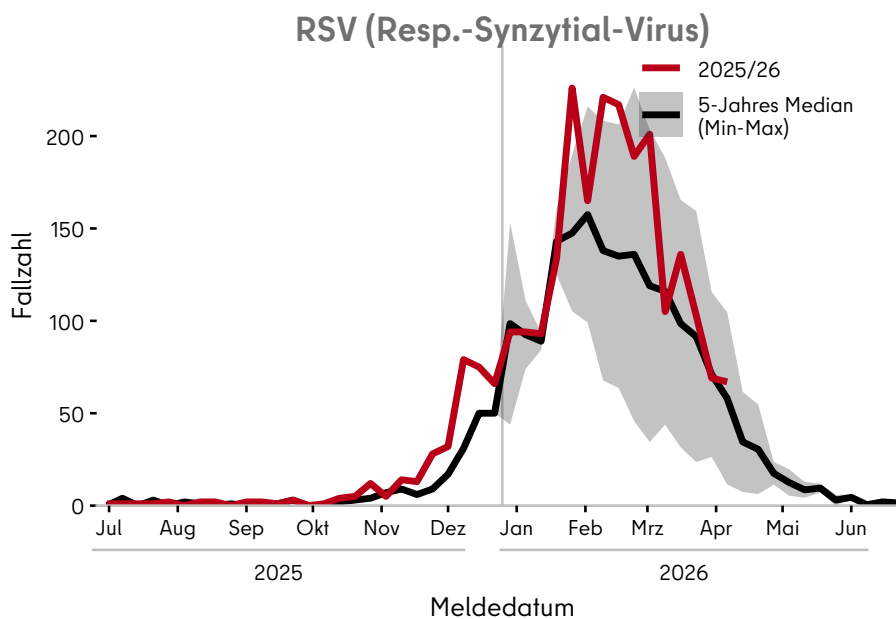
15. Meldewoche 2026

Herausgegeben am 16.04.2026  
Datenstand: 15.04.2026, 09:00 Uhr

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

In der 15. Meldewoche (MW) liegen die Influenza- und COVID-19-Aktivitäten mit 22 bzw. zehn Fällen weiterhin auf einem sehr niedrigen Niveau. Dies spiegelt sich auch in den Daten des Berliner Abwassermonitorings wider.

Im Vergleich dazu sind die Meldefallzahlen für Infektionen mit dem **Respiratorischen-Synzytial-Virus (RSV)** mit 67 Fällen weiterhin erhöht und im Vergleich zur Vorwoche fast unverändert (14. MW: n=69). In der aktuellen Meldewoche sind mit 57% (n=38) etwas mehr Frauen als Männer betroffen. Der Altersmedian liegt bei 62 Jahren (Spanne: 0-97 Jahre) und ist im Vergleich zur Vorwoche leicht gesunken. Dies ist vor allem auf einen leichten Anstieg der Inzidenzen (Infektionen pro 100.000 Einwohner) bei den unter 2-Jährigen und einem Rückgang der Inzidenz bei den über 75-Jährigen zurückzuführen. Für 45 Personen liegen Angaben zum Hospitalisierungsstatus vor, von diesen wurden 37 Personen (82%) stationär im Krankenhaus behandelt. Das Berliner Abwassermonitoring zeigt weiter einen rückläufigen Trend der Konzentration von RSV-RNA.



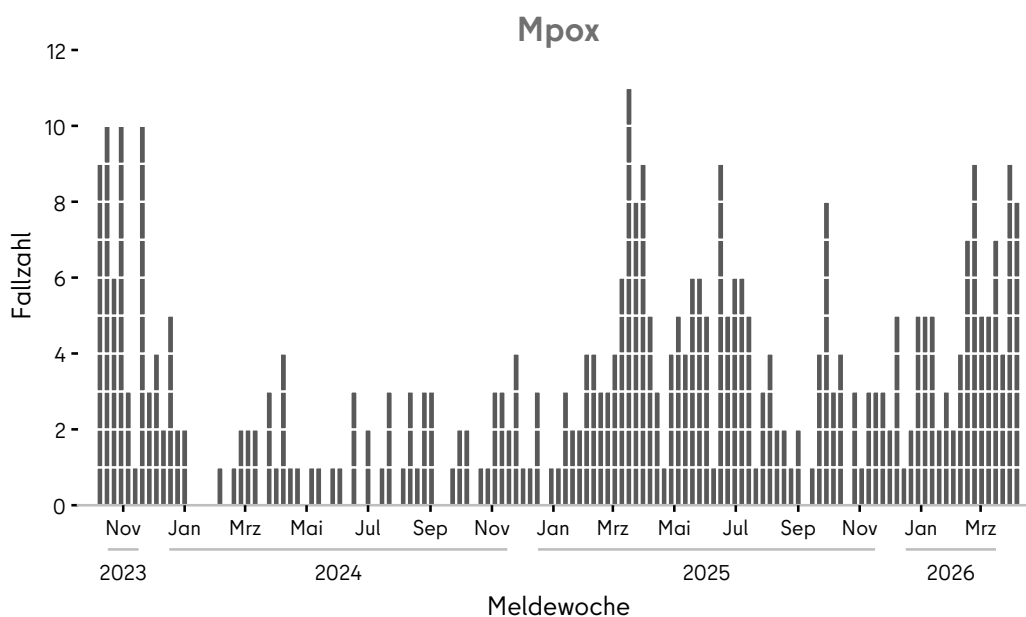
**Abb. 1.1:** An das Lageso übermittelte RSV-Fälle im Zeitraum von Juli 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche (rote Linie) im Vergleich zum Median der zwei Vorjahre (schwarze Linie).

Nach Angaben der [Arbeitsgemeinschaft Influenza \(AGI\)](#) des RKI ist die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) in der Bevölkerung in der 15. KW im Vergleich zur Vorwoche weiter gesunken und lag auf einem niedrigen Niveau. Das ARE-Geschehen wird zunehmend durch Erkältungsviren wie Rhinoviren bestimmt, es zirkuliert jedoch auch weiterhin RSV. Die Zahl der Arztbesuche sowie die Zahl der Hospitalisierungen aufgrund akuter Atemwegserkrankungen blieben weiterhin unter den Werten der Vorsaison um diese Zeit.

Auch [europaweit](#) bleiben akute Atemwegserkrankungen auf einem niedrigen Niveau, wobei in den meisten Ländern nur noch eine sehr geringe Aktivität zu beobachten ist. Die Anzahl der Hospitalisierungen und Hausarztbesuche aufgrund von Influenza und COVID-19 sind gering und lediglich für RSV-Infektionen leicht erhöht, wobei hier Kinder unter fünf Jahren den Großteil der Krankenhausaufnahmen ausmachen.

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.

Wie bereits in den Vorwochen berichtet, hält die Zirkulation von **Mpox**-Viren (MPXV) in Berlin weiter an. In der Berichtswoche sind acht weitere Mpox-Fälle an das Lageso übermittelt worden. Es handelt sich um Männer im medianen Alter von 35 Jahren. Zwei dieser Fälle sind epidemiologisch im Rahmen eines Ausbruchs im privaten Umfeld miteinander verbunden. Eine andere betroffene Person hat sich vermutlich während eines Aufenthalts in Südasien angesteckt.



In Berlin sind 2026 weiterhin Männer im medianen Alter von 34 Jahren (Altersspanne: 19-66 Jahre) von Mpox-Infektionen betroffen; die meisten stecken sich in Berlin mit Mpox an. Aufenthalte außerhalb Berlins im potentiellen Ansteckungszeitraum liegen nur für fünf betroffene Personen vor.

In verschiedenen Ländern der Welt zirkulieren aktuell sowohl MPXV der Klade I und der [Klade II](#). In 2022 trat in Europa und anderen Regionen der Welt ein großer Mpox-Ausbruch der Klade IIb auf, der vor allem auf sexuelle Übertragungen zurückzuführen war. Obwohl beide Kladen seit Ende 2023 in verschiedenen Ländern Afrikas zirkulieren, war vor allem die Demokratische Republik Kongo von einem großen Ausbruch durch Mpox der Klade Ib betroffen, der sich auch auf andere benachbarte afrikanische Länder ausgebreitet hat.

Für beide Kladen spielen sexuelle Kontakte eine zentrale Rolle bei der Übertragung. MPXV der Klade Ib sind inzwischen 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 unabhängig vom Geschlecht für Personen mit einem erhöhten Expositionsrisiko empfohlen. Bislang zählen hierzu insbesondere Männer und trans- sowie nicht-binäre Personen, die Sex mit Männern haben und dabei häufig die Partner wechseln sowie Sexarbeitende.

#### **Weitere Informationen:**

Für die 15. MW wurden insgesamt zehn Ausbrüche mit 32 Erkrankten übermittelt, darunter sieben nosokomiale **Ausbrüche** mit 26 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.	2	19	23
Campylobacter-Enteritis	13	527	453
COVID-19	10	1.320	34.103
EHEC-Erkrankung	1	67	20
Enterobacterales	10	144	153
Giardiasis	2	115	97
Hepatitis B	13	265	394
Hepatitis C	8	139	155
Hepatitis E	1	63	51
Influenza, saisonal	22	7.837	2.463
Keuchhusten	3	47	33
Legionellose	1	31	28
Listeriose	1	8	6
Malaria <sup>2</sup>	1	21	23
Mpox <sup>3</sup>	8	80	14
MRSA, invasive Infektion	2	30	16
Norovirus-Gastroenteritis	63	2.742	1.677
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>2</sup>	13	241	168
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>2</sup>	67	2.114	1.691
Rotavirus-Gastroenteritis	57	415	365
Salmonellose	3	71	69
Shigellose	4	80	42
Tuberkulose	2	77	87
Windpocken	19	309	223
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>326</b>	<b>16.762</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			2	4
COVID-19			4	8
Giardiasis			2	12
Hepatitis A			1	3
Influenza			22	163
Keuchhusten			2	9
Malaria			1	2
Meningokokken			1	2
Mpox	1	2	3	6
Norovirus			21	65
Pneumokokken			1	5
Respiratorisches-Synzytial-Virus			10	70
Rotavirus			6	35
Salmonellose			1	2
Windpocken	2	4	22	84
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>99</b>	<b>470</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 Meldeweche 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			32	143
<b>Enterobacterales spp.</b>			<b>3</b>	<b>35</b>
<i>Klebsiella aerogenes</i>			1	24
<i>Klebsiella pneumoniae</i>			1	8
<i>Enterobacter cloacae</i>			1	3
Influenza			95	596
Krätzmilben			1	2
Norovirus	3	11	213	1.831
<i>Ralstonia mannitolitica</i>	1	3	1	3
Respiratorisches-Synzytial-Virus	2	5	12	75
Rotavirus			5	35
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1	7	3	17
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			2	36
Gastroenteritis ohne Labornachweis			12	93
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>7</b>	<b>26</b>	<b>382</b>	<b>2.879</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- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
<i>Acinetobacter spp.</i>	2	19	23	1	1	0	6	2	2	0	1	2	2	1	1
Adenovirus-Konjunktivitis	0	4	4	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	13	527	453	39	37	36	40	41	44	71	43	26	50	62	38
Candidozyma auris <sup>3</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber	0	14	0	0	3	2	0	0	2	4	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	9	11	0	0	0	3	1	1	3	0	0	0	1	0
COVID-19	10	1.320	34.103	136	44	73	83	163	98	142	115	120	95	106	145
Denguefieber	0	14	23	0	4	0	0	2	1	2	0	0	2	3	0
Diphtherie	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	1	67	20	5	5	6	5	3	10	4	6	7	4	9	3
Enterobacterales	10	144	153	23	17	5	13	20	11	10	6	13	11	8	7
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	2	115	97	8	20	4	2	17	16	14	4	2	8	18	2
Haemophilus infl., invasive Erkr.	0	20	29	3	2	2	0	0	3	1	3	1	3	1	1
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	10	13	0	2	1	0	1	0	0	1	1	0	3	1
Hepatitis B	13	265	394	26	36	20	31	22	33	12	19	19	12	29	6

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	8	139	155	12	14	8	10	33	9	14	11	11	3	9	5
Hepatitis D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	1	63	51	8	2	3	6	5	6	4	4	5	9	5	6
HUS, enteropathisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	22	7.837	2.463	641	475	636	685	812	637	921	531	542	739	659	559
Keuchhusten	3	47	33	4	10	0	3	7	0	4	3	1	3	5	7
Kryptosporidiose	0	31	33	3	5	3	0	3	6	3	0	1	3	4	0
Legionellose	1	31	28	1	5	2	1	4	3	4	4	0	1	4	2
Leptospirose	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	1	8	6	0	2	1	0	0	0	0	1	0	4	0	0
Lyme-Borreliose	0	87	81	3	3	8	18	9	4	15	4	6	5	6	6
Malaria <sup>3</sup>	1	21	29	1	0	1	1	3	0	4	3	1	4	2	1
Masern	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	5	4	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	1
Mpox <sup>4</sup>	8	80	18	5	19	3	2	11	13	10	1	4	3	6	3
MRSA, invasive Infektion	2	30	16	3	4	2	4	8	0	1	2	3	1	2	0
Mumps	0	2	5	0	0	0	1	0	0	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	63	2.742	1.677	164	128	202	242	170	252	226	207	346	320	285	200
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>	13	241	238	19	25	11	17	33	21	11	29	19	17	24	15
Q-Fieber	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>3</sup>	67	2.114	2.381	140	150	147	182	162	235	262	141	145	211	196	143
Rotavirus-Gastroenteritis	57	415	365	22	14	40	33	34	44	28	44	66	34	35	21
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	3	71	69	4	4	9	7	6	8	2	7	6	3	9	6
Shigellose	4	80	42	2	15	1	2	15	11	7	1	0	0	19	7
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	2	77	87	7	4	24	9	6	6	2	4	4	1	7	3
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	19	309	223	25	19	5	22	42	17	40	6	34	40	35	24
Yersiniose	0	45	28	5	3	3	5	9	4	1	0	3	1	6	5
Zikavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>326</b>	<b>17.007</b>		<b>1.310</b>	<b>1.073</b>	<b>1.259</b>	<b>1.435</b>	<b>1.648</b>	<b>1.498</b>	<b>1.822</b>	<b>1.202</b>	<b>1.389</b>	<b>1.590</b>	<b>1.562</b>	<b>1.219</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).

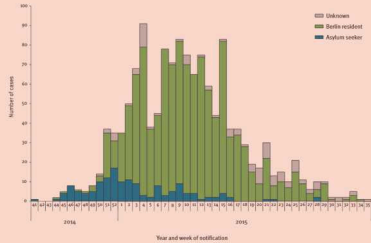
<sup>2</sup> Die kumulierte Anzahl und der 5-Jahres-Median (der kumulierten Fallzahl) umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche der jeweiligen Jahre.

<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)

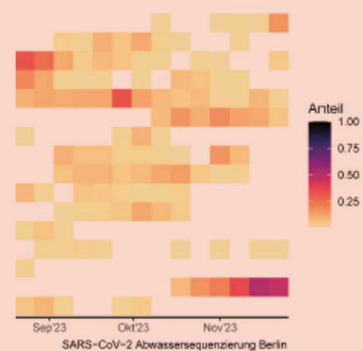
Internet: [www.berlin.de/lageso/  
gesundheit/infektionskrankheiten](http://www.berlin.de/lageso/gesundheit/infektionskrankheiten)

## 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)



SHARE JOY  
NOT POX!

KNOW THE RISKS OF MPX

Landesamt  
für Gesundheit und Soziales

**BERLIN**

