

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des Lageso

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



17

26





Inhalt

1 Aktuelle Situation

Akute Atemwegserkrankungen

Mpox

Norovirus

Rotavirus

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

17. Meldewoche 2026

Herausgegeben am 30.04.2026
Datenstand: 29.04.2026, 09:00 Uhr

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

In der 17. Meldewoche (MW) liegt die Aktivität **akuter respiratorischer Erreger** (ARE) mit 16 Influenza-, drei COVID-19-Infektionen und 27 Infektionen mit dem Respiratorischen-Synzytial-Virus (RSV) auf einem sehr niedrigen Niveau. Dies spiegelt sich auch in den Daten des Berliner Abwassermonitorings wider.

Nach Angaben der [Arbeitsgemeinschaft Influenza](#) (AGI) des RKI wird auch bundesweit wie in den Vorwochen eine niedrige ARE-Aktivität beobachtet. Das ARE-Geschehen wird zunehmend durch Erkältungsviren wie Rhinoviren bestimmt. Die RSV-Welle endete nach Definition des RKI in der 15. MW.

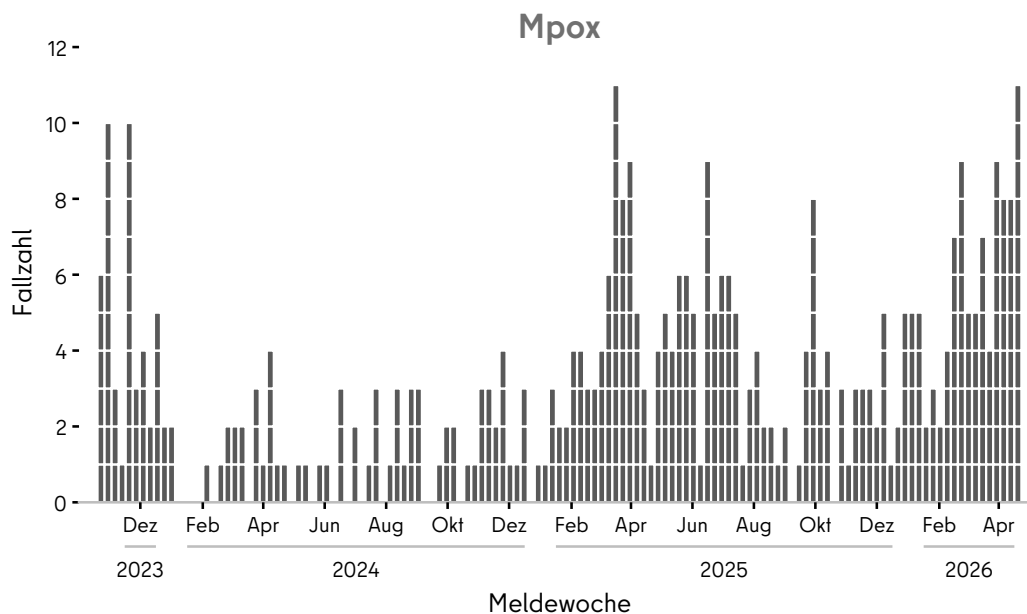
Auch [europaweit](#) deutet die niedrige Zahl von Konsultationen aufgrund von Atemwegserkrankungen in der Primärversorgung und in Krankenhäusern auf eine geringe Verbreitung von Atemwegsviren in der EU hin.

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

In der 17. MW wurden 11 neue **Mpox**-Fälle an das Lageso übermittelt. Dies ist die höchste wöchentlich übermittelte Mpox-Fallzahl seit dem großen Ausbruchsgeschehen in 2022; sie wurde zuletzt in der Meldewoche 12/2025 erreicht (siehe **Abb. 1.1**). Unter den aktuellen Fällen befinden sich zehn Männer sowie erstmals eine Frau. Das mediane Alter liegt bei 33 Jahren. Unter den Fällen mit bekanntem Impfstatus (n=6) waren 50% geimpft. Als wahrscheinlicher Infektionsweg wurde bei fünf von sechs bereits ermittelten Fällen sexuelle Kontakte als mögliche Infektionsquelle angegeben, dies trifft auch auf den weiblichen Fall zu. Bei acht der elf Fälle war eine Kladenzuordnung möglich: je vier Fälle entfielen auf Klade Ib, wozu auch der übermittelte weibliche Fall zählt, bzw. die Klade IIb.

Die kumulierte Fallzahl für 2026 erreicht damit 99 übermittelte Mpox-Fälle bis einschließlich der 17. MW und liegt weiterhin deutlich über den Vorjahreswerten im gleichen Zeitraum (2025: n=70; 2024: n=20; 2023: n=10). Für 84% der Fälle liegen Ergebnisse der kladenspezifischen Diagnostik vor; davon wurden 70% (n=58) der Klade Ib und 30% (n=25) der Klade IIb zugeordnet.

Auch insgesamt liegt das mediane Erkrankungsalter in 2026 weiterhin bei 34 Jahren (Spanne: 19–66 Jahre). Als wahrscheinlicher Infektionsort überwiegt Berlin; lediglich bei fünf Personen sind Aufenthalte außerhalb Berlins im relevanten Expositionszeitraum dokumentiert. Für 80 Personen lagen Angaben zum Impfstatus vor, von diesen waren 56% geimpft.



In der Berichtswoche liegt auch die Zahl der an das Lageso übermittelten **Norovirus**-Infektionen mit 60 Fällen über dem Wochenmedian der Vorjahre (n=44).

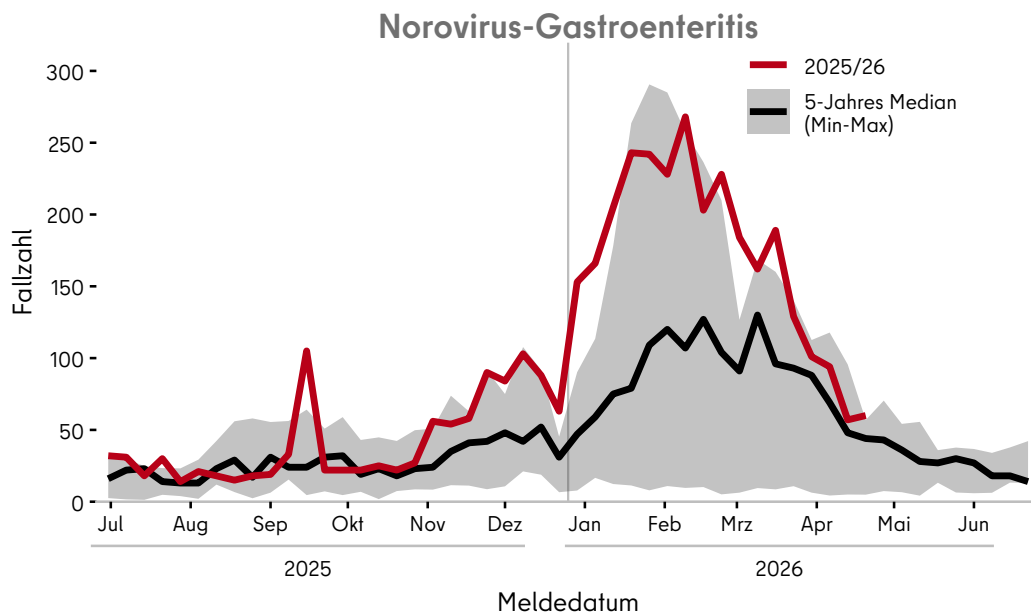


Abb. 1.2: An das Lageso übermittelte Norovirus-Fälle im Zeitraum von Juli 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Es handelt sich hauptsächlich um erwachsene Personen im medianen Alter von 64 Jahren (die Hälfte der Personen ist zwischen 29 und 84 Jahre alt). Die Mehrheit der Fälle (60%, n=36) ist weiblich. Etwa die Hälfte der Fälle (49%) betrifft hospitalisierte Personen.

Zusätzlich zu den 60 Fällen, welche die Referenzdefinition erfüllen, wurden noch weitere 242 Fälle übermittelt. Bei einem Großteil dieser Fälle (n=209) handelt es sich um klinisch-epidemiologische Fälle, die zu unterschiedlichen Ausbruchsgeschehen zugeordnet wurden. Davon gehören 169 Fälle zu einem Ausbruch in einer Schule.

Insgesamt wurden dem Lageso seit Beginn des Jahres 2.912 Fälle übermittelt, was deutlich über dem Median der Vorjahre mit 1.833 Fällen liegt. Nach den schwachen Norovirus-Wellen während der pandemischen Jahre zählt die Norovirus-Welle diesen Jahres, wie auch 2024, zu den stärkeren Jahren.

Noroviren sind hochansteckend und es reicht bereits eine geringe Anzahl von 10 bis 100 Viruspartikeln für eine Infektion aus. Die Immunität gegen Noroviren hält nur wenige Monate an und ist spezifisch für den jeweiligen Virusstamm, mit dem eine Person infiziert war. Aufgrund der genetischen Vielfalt von Noroviren und kurzlebigen Immunität können sich Menschen im Laufe ihres Lebens mehrfach infizieren. Einige Personen scheinen jedoch aufgrund genetischer Faktoren gegen Infektionen und Erkrankungen durch die häufigste Form des Norovirus resistent zu sein.

Zudem wurden 83 **Rotavirus**-Infektionen übermittelt, was ebenfalls deutlich über dem Wochenmedian der Vorjahre liegt (n=50).

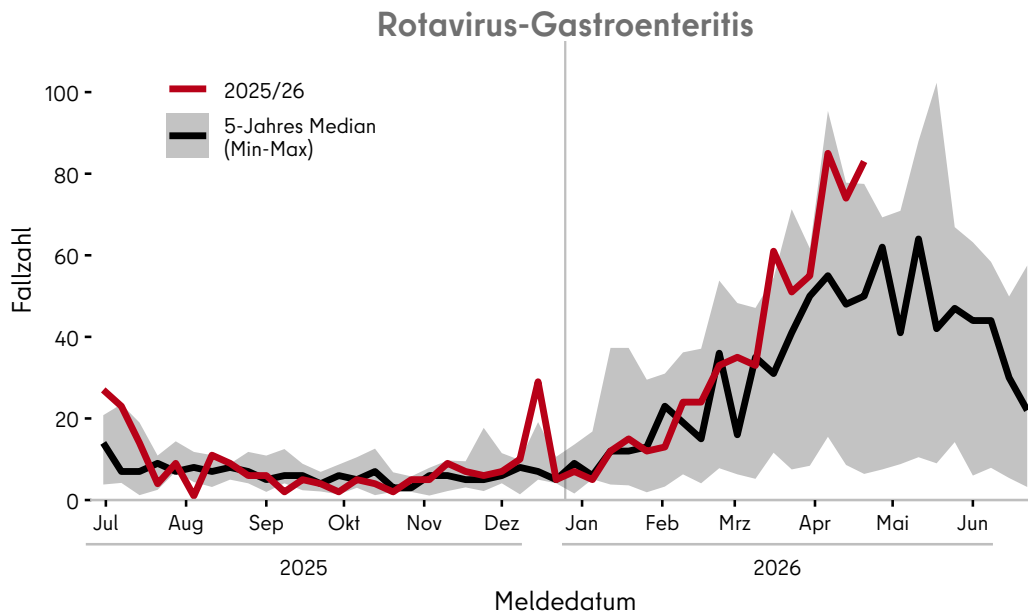


Abb. 1.3: An das Lageso übermittelte Rotavirus-Fälle im Zeitraum von Juli 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Die betroffenen Personen sind im Median 42 Jahre alt und mehrheitlich männlich (55%; n=46). Etwa die Hälfte der Fälle (51%) betrifft hospitalisierte Personen. Insgesamt sind 16 Personen klinisch-epidemiologisch einem Ausbruchsgeschehen in einem Alten-/Pflegeheim zuzuordnen.

Rotaviren gehören zu den weltweit häufigsten Ursachen akuter Gastroenteritiden. Eine Ansteckung erfolgt in der Regel über den fäkal-oralen Weg, besonders Schmierinfektionen und kontaminierte Oberflächen tragen zur Übertragung bei. Aufgrund der hohen Umweltstabilität und Infektiosität des Virus verbreitet es sich besonders häufig in Gemeinschaftseinrichtungen.

Eine [Rotavirus-Impfung](#) wird von der Ständigen Impfkommission (STIKO) seit 2013 im Säuglingsalter empfohlen. Von 16 übermittelten Fällen welche nach 2013 geboren waren, für die entsprechende Angaben vorlagen, hatten 25% (n=4) eine Rotavirus-Impfung erhalten.

Seit Beginn des Jahres wurden dem Lageso insgesamt 622 Fälle übermittelt, was über dem Median der Vorjahre mit 463 Fällen liegt. Dies ist, wie auch bei Norovirus, auf schwachen Rotavirus-Wellen während der pandemischen Jahre zurückzuführen.

Für die 17. MW wurden insgesamt acht Ausbrüche mit 89 Erkrankten übermittelt, darunter vier nosokomiale **Ausbrüche** mit 78 Erkrankten (siehe **Abschnitt 3**).

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 ¹	Tabelle 2.1
			Median kumulativ 2021–2025 ¹
Campylobacter-Enteritis	20	618	499
COVID-19	3	1.331	35.295
EHEC-Erkrankung	1	71	23
Enterobacterales	4	155	175
Giardiasis	2	134	120
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	22	33
Hepatitis A	1	11	15
Hepatitis B	28	311	455
Hepatitis C	12	164	169
Hepatitis E	2	70	58
Influenza, saisonal	16	7.864	2.536
Keuchhusten	6	59	34
Kryptosporidiose	3	38	36
Legionellose	1	32	33
Lyme-Borreliose	4	96	98
Malaria ²	2	23	25
Mpox ³	11	99	15
Norovirus-Gastroenteritis	60	2.912	1.833
Pneumokokken, invasive Erkr. ²	12	269	182
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ²	27	2.188	1.756
Rotavirus-Gastroenteritis	83	622	463
Salmonellose	4	87	81
Shigellose	5	95	51
Tuberkulose	8	91	104
Windpocken	19	357	272
Yersiniose	1	53	33
Gesamtergebnis	336	17.772	

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 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.

³ 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.

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			3	11
Malaria			1	2
Meningokokken			1	2
Mpox	1	2	4	8
Norovirus	2	7	24	72
Pneumokokken			1	5
Respiratorisches-Synzytial-Virus			10	70
Rotavirus	1	2	9	67
Salmonellose			2	4
Shigellose			1	2
Windpocken			24	89
Gesamtergebnis	4	11	111	522

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

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
Enterobacterales spp.			3	35
<i>Klebsiella aerogenes</i>			1	24
<i>Klebsiella pneumoniae</i>			1	8
<i>Enterobacter cloacae</i>			1	3
Influenza			95	596
Krätzmilben	1	61	2	63
Norovirus	1	3	223	1.938
<i>Ralstonia mannitolitica</i>			1	4
Respiratorisches-Synzytial-Virus			12	77
Rotavirus	1	3	8	55
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			3	20
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			2	36
Gastroenteritis ohne Labornachweis	1	11	11	82
Gesamtergebnis	4	78	395	3.062

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>	0	20	24	1	1	0	6	2	2	0	1	2	3	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacter-Enteritis	20	618	499	42	45	47	46	49	57	79	51	29	57	68	48
Candidozyma auris ³	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	13	0	0	0	3	1	1	3	0	0	0	1	0
COVID-19	3	1.331	35.295	139	45	74	83	164	98	142	115	120	96	107	148
Denguefieber	0	14	26	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	71	23	8	5	6	5	4	9	4	6	7	5	9	3
Enterobacterales	4	155	175	25	18	7	13	22	10	11	6	13	11	9	10
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	2	134	120	8	22	4	2	18	19	20	5	2	8	22	4
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	22	33	3	2	2	0	0	3	2	4	1	3	1	1
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	11	15	0	2	1	0	1	0	0	1	1	0	4	1
Hepatitis B	28	311	455	33	41	24	35	24	36	17	20	19	18	34	10

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	12	164	169	16	16	8	14	40	11	18	11	11	3	10	6
Hepatitis D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	2	70	58	9	2	3	6	7	7	5	4	6	9	6	6
HUS, enteropathisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	16	7.864	2.536	644	476	636	685	817	637	923	535	545	743	661	562
Keuchhusten	6	59	34	10	8	0	5	8	0	5	5	1	3	6	8
Kryptosporidiose	3	38	36	4	7	3	0	3	6	4	1	1	3	6	0
Legionellose	1	32	33	1	5	2	1	4	3	4	4	0	1	5	2
Leptospirose	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	0	8	6	0	2	1	0	0	0	0	1	0	4	0	0
Lyme-Borreliose	4	96	98	5	3	8	20	9	4	16	4	8	5	6	8
Malaria ³	2	23	25	2	0	1	1	3	0	4	3	1	4	3	1
Masern	0	2	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	5	6	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	1
Mpox ⁴	11	99	15	5	21	5	2	19	17	11	1	4	2	8	4
MRSA, invasive Infektion	0	32	17	4	5	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 ³	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	60	2.912	1.833	177	133	221	247	174	264	248	217	366	349	302	214
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	12	269	225	23	27	11	19	36	26	13	31	20	20	26	17
Q-Fieber	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ³	27	2.188	1.756	143	156	151	188	171	243	268	147	146	219	205	151
Rotavirus-Gastroenteritis	83	622	463	34	26	59	48	48	62	69	60	77	43	62	34
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	4	87	81	5	5	9	8	8	9	7	9	6	5	9	7
Shigellose	5	95	51	2	17	1	4	18	14	7	1	0	2	22	7
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	8	91	104	7	4	26	11	8	8	4	6	5	1	7	4
Tularämie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	0	1	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	357	272	26	21	5	27	49	18	47	6	37	51	38	32
Yersiniose	1	53	33	5	4	5	5	11	4	3	0	3	1	7	5
Zikavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamtergebnis	336	17.885		1.381	1.127	1.325	1.491	1.732	1.572	1.941	1.258	1.435	1.673	1.654	1.296

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).

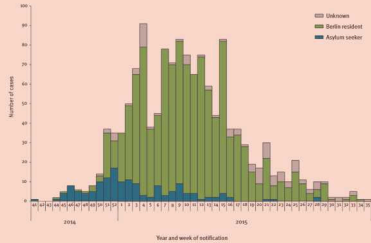
² Die kumulierte Anzahl und der 5-Jahres-Median (der kumulierten Fallzahl) umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche der jeweiligen Jahre.

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

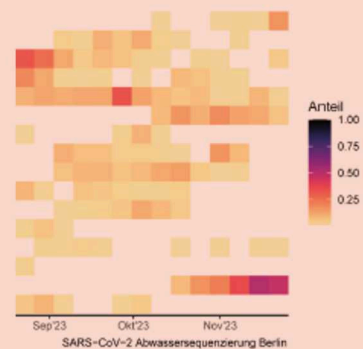
Internet: [www.berlin.de/lageso/
gesundheit/infektionskrankheiten](http://www.berlin.de/lageso/gesundheit/infektionskrankheiten)

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)



SHARE JOY
NOT POX!

KNOW THE RISKS OF MPX

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

BERLIN

