

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des Lageso

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



21

26





Inhalt

1 Aktuelle Situation

Ebolafieber
Rotavirus
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

21. Meldewoche 2026

Herausgegeben am 28.05.2026
Datenstand: 27.05.2026, 09:00 Uhr

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

In der 21. Meldewoche (MW) wurde erstmals ein Fall von **Ebolafieber** an das Lageso übermittelt (siehe Tabelle 2.1 und 4.1). Bei der betroffenen Person handelt es sich um einen US-amerikanischen Staatsbürger, der aufgrund der Infektion aus der Demokratischen Republik Kongo (DRC) evakuiert wurde und in Berlin auf der [Sonderisolierstation](#) der Charité behandelt wird.

Am 15.05.2026 hat die Demokratische Republik Kongo einen Ausbruch des Ebolafiebers, mit der seltenen Bundibugyo-Virusvariante in der nordöstlichen Provinz Ituri bekannt gegeben. Die Weltgesundheitsorganisation (WHO) hat diesen Ausbruch am 17.05.2026 als eine gesundheitliche Notlage von internationaler Tragweite eingestuft, die eine internationale Koordinierung und Zusammenarbeit bei der Bekämpfung erfordert. Der Ausbruch findet vor einem komplexen epidemiologischen, humanitären und sicherheitspolitischen Hintergrund statt, der durch Instabilität, eine hohe Mobilität der Bevölkerung, sowie durch die Anwesenheit großer Geflüchtetengemeinschaften gekennzeichnet ist. Aktuelle Information zu dem Geschehen finden sich auf den Seiten der [WHO](#). Das [ECDC](#) (European Centre for Disease Prevention and Control) schätzt die Wahrscheinlichkeit einer Ansteckung für Menschen, die in der Europäischen Union leben, als sehr gering ein.

Außerdem wurden dem Lageso in der 21. MW 123 **Rotavirus**-Infektionen übermittelt, deutlich mehr als im wöchentlichen Median der Vorjahre ($n=42$).

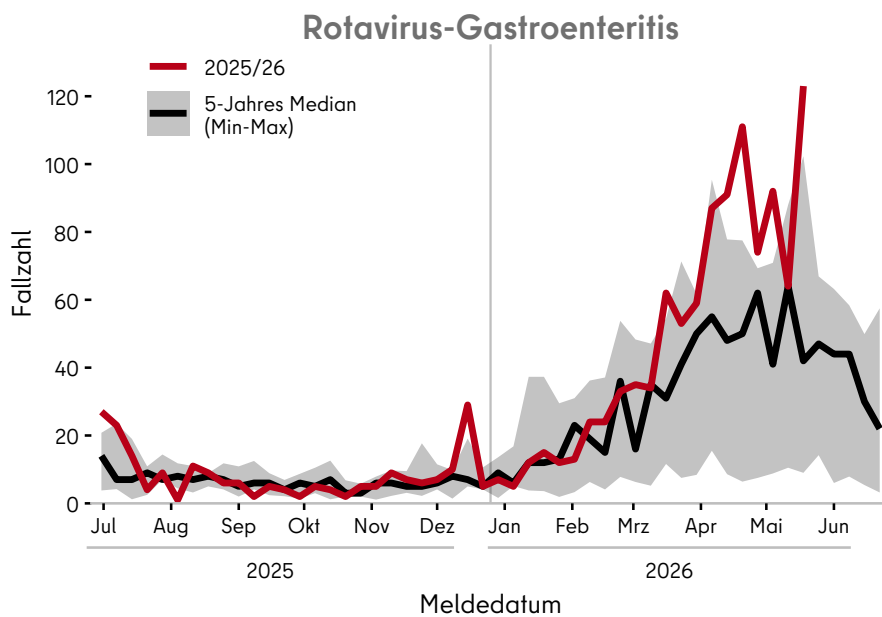


Abb. 1.1: An das Lageso übermittelte Rotavirus-Fälle im Zeitraum von Juli 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Die betroffenen Personen sind im Median 69 Jahre alt, wobei für 67 Personen zum Berichtszeitpunkt noch keine Altersangaben vorlagen. Insgesamt liegt ein ausgeglichenes Geschlechterverhältnis vor. Für alle Fälle lagen Informationen zum Hospitalisierungsstatus vor, von diesen war für 41 Personen (33%) eine stationäre Behandlung angegeben, wobei diese bei einem Drittel der Fälle (n=14) auch aufgrund der Rotavirus-Infektion erfolgte.

Bei mehr als drei Viertel der Fälle (n=100) liegen epidemiologische Zusammenhänge im Rahmen verschiedener Ausbruchsgeschehen vor. Insgesamt 34 Fälle wurden in vier nosokomialen Ausbrüchen übermittelt, die teilweise auch schon in den Vorwochen begannen und die insgesamt 52 Fälle umfassen. Betroffen sind hier Settings, die sich durch enge Kontakte im Kontext pflegerischer Tätigkeiten auszeichnen und damit ein erhöhtes Übertragungsrisiko aufweisen (Alten-/Pflegeheim (n=16), Reha-Einrichtung (n=10), Krankenhäuser (n=8)). Darüber hinaus wurden 65 Fälle in einem Ausbruch übermittelt, der sich im Rahmen einer Schulfahrt ereignet hat.

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, wobei schon geringste Mengen infektiösen Materials für eine Infektion genügen. 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 14 übermittelten Fällen, welche nach 2013 geboren waren, lagen für sieben Fälle Angaben zum Impfstatus vor, wobei keines der Kinder eine Rotavirus-Impfung erhalten hatte.

Seit Beginn des Jahres wurden dem Lageso insgesamt 1.030 Fälle übermittelt, deutlich mehr als im Median der Vorjahre 2021-2025 (n=771 Fällen). Hierbei ist allerdings zu berücksichtigen, dass die jährlichen Rotavirus-Wellen während der pandemischen Jahre aufgrund eingeschränkter Kontakte und verstärkter infektionshygienischer Maßnahmen deutlich schwächer ausgefallen sind als gewöhnlich.

In der Berichtswoche wurden drei neue **Mpox**-Fälle an das Lageso übermittelt. Insgesamt wurden in Berlin zum Datenstand des Berichts 107 Mpox-Infektionen im Jahr 2026 an das Lageso übermittelt und damit weiterhin deutlich mehr als in den Vorjahren im gleichen Zeitraum (2025: n=89; 2024: n=22; 2023: n=10). Hauptsächlich betroffen sind Männer im medianen Alter von 34 Jahren (Spanne: 19-66 Jahre), inzwischen sind allerdings auch zwei Mpox-Infektionen bei Frauen aufgetreten, die sich im Rahmen von sexuellen Kontakten bzw. Haushaltskontakten angesteckt haben.

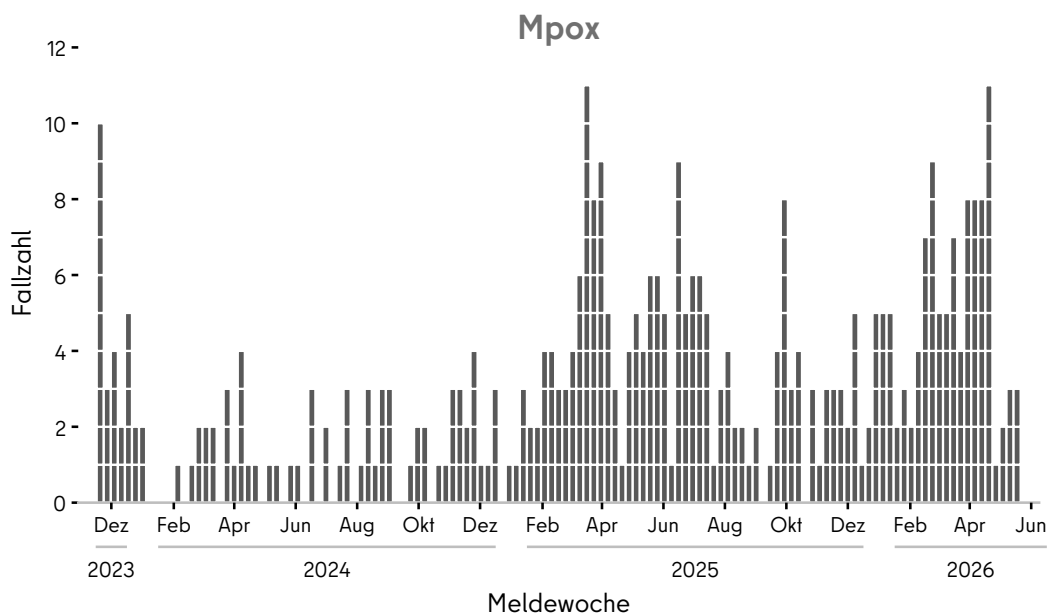


Abb. 1.2: An das Lageso übermittelte Mpox-Fälle im Zeitraum von November 2023 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Bei 79% der bislang übermittelten Infektionen wurden sexuelle Kontakte zu Männern als wahrscheinlicher Übertragungsweg von den betroffenen Personen angegeben. Gut die Hälfte (53%) der betroffenen Personen mit Angaben zum Impfstatus (n=91) waren mindestens einmal gegen Mpox geimpft.

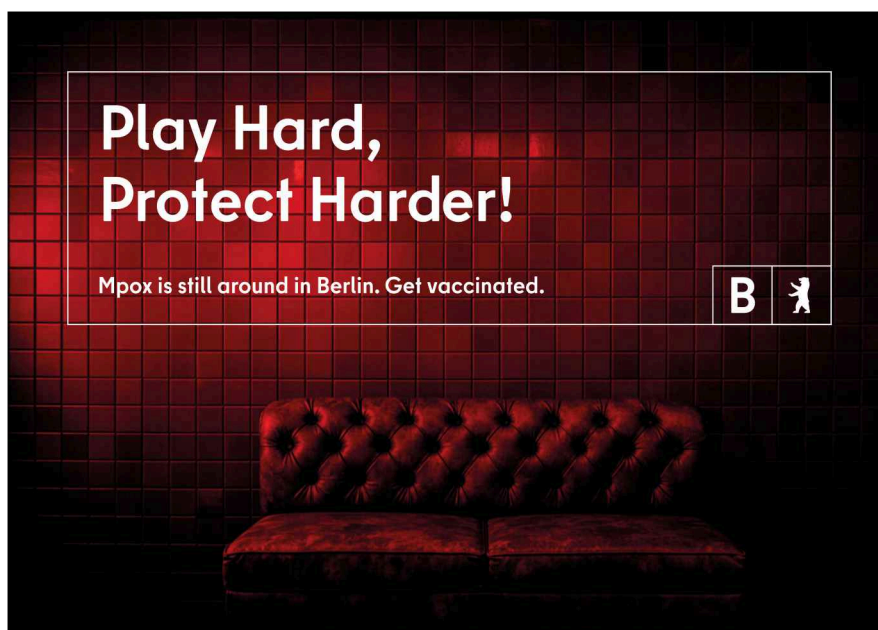
Die in Berlin übermittelten Mpox-Fälle stecken sich überwiegend auch in Berlin an. Aufenthalte außerhalb Berlins im relevanten Expositionszeitraum sind für sieben Personen in den Meldedaten angegeben.

In Berlin wird weiterhin eine Ko-Zirkulation der beiden bislang in Ausbrüchen in Europa aufgetretenen Viruskladen Ib und IIb beobachtet, wobei aktuell weiterhin die Klade Ib den größeren Anteil der nachgewiesenen Infektionen ausmacht. Von allen Isolaten, für die eine Kladiagnostik vorlag (n=91), macht die Klade Ib aktuell 57% aus.

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

1

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. Grundsätzlich ist sie aber auch bei Frauen bzw. FLINTA mit erhöhtem Expositionsrisiko (z. B. bei häufig wechselnden oder anonymen Sexualkontakten) sinnvoll und empfohlen. Das Lageso weist darauf im Rahmen einer neuen Informationskampagne hin, die sich insbesondere an Besuchende von sexpositiven Clubs und Veranstaltungen in Berlin richtet.



Berlin spielt hart. Schütz dich.
Berlin plays rough. Protect yourself.

Mpox kommt noch immer in Berlin vor. Übertragung passiert bei engem Haut- und Schleimhautkontakt.

Party. Club. Darkroom. Dungeon. Wo auch immer:
Lass dich impfen. Unabhängig vom Geschlecht.

Mpox is still circulating in Berlin. Transmission occurs through close skin-to-skin contact.

Parties. Clubs. Darkrooms. Dungeons. Wherever you go:
Get vaccinated. Regardless of gender.

Mehr Infos
More Info



Landesamt
für Gesundheit und Soziales

BERLIN



Für die 21. MW wurden insgesamt neun Ausbrüche mit 122 Erkrankten übermittelt, darunter fünf nosokomiale **Ausbrüche** mit 45 Erkrankten (siehe **Abschnitt 3**).

			Tabelle 2.1
Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 ¹	Median kumulativ 2021–2025 ¹
Acinetobacter spp.	4	29	30
Campylobacter-Enteritis	9	788	635
COVID-19	4	1.349	36.577
Ebolafieber	1	1	0
EHEC-Erkrankung	3	89	32
Enterobacterales	7	199	214
Haemophilus infl., invasive Erkr.	2	28	39
Hepatitis B	17	364	578
Hepatitis C	8	207	206
Hepatitis E	6	99	76
Influenza, saisonal	2	7.890	2.584
Keuchhusten	4	81	41
Legionellose	1	36	47
Lyme-Borreliose	6	130	148
Malaria ²	2	26	29
Mpox ³	3	107	18
MRSA, invasive Infektion	2	37	21
Norovirus-Gastroenteritis	33	3.134	1.948
Pneumokokken, invasive Erkr. ²	9	311	276
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ²	8	2.257	1.804
Rotavirus-Gastroenteritis	123	1.030	771
Salmonellose	1	120	111
Shigellose	2	116	64
Tuberkulose	5	119	131
Windpocken	16	443	367
Yersiniose	1	65	42
Gesamtergebnis	279	19.055	

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

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		Tabelle 3.1 kumulativ 2026	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
	Chikungunya			2
COVID-19			4	8
Denguefieber			1	2
EHEC/STEC			1	2
Giardiasis			2	12
Hepatitis A			1	3
Influenza			20	157
Keuchhusten	1	3	4	16
Kryptosporidiose			1	3
Malaria			1	2
Meningokokken			1	2
Mpox			4	8
Norovirus	1	4	28	85
Pneumokokken			1	5
Respiratorisches-Synzytial-Virus			10	70
Rotavirus	1	65	15	162
Salmonellose			2	4
Shigellose			1	2
Windpocken	1	5	32	118
Gesamtergebnis	4	77	131	665

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>	1	4	3	11
COVID-19			33	147
Enterobacterales spp.			4	36
<i>Klebsiella aerogenes</i>			1	24
<i>Klebsiella pneumoniae</i>			1	8
<i>Enterobacter cloacae</i>			1	2
<i>Serratia marcescens</i>			1	2
Influenza			97	602
Krätzmilben			1	61
Norovirus	3	19	234	2.020
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			3	22
<i>Ralstonia mannitolilytica</i>			1	6
Respiratorisches-Synzytial-Virus			12	78
Rotavirus	1	22	15	116
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			2	37
Gastroenteritis ohne Labornachweis			10	80
Gesamtergebnis	5	45	416	3.222

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>	4	29	30	1	1	1	9	4	2	0	2	3	3	2	1
Adenovirus-Konjunktivitis	0	5	4	0	0	1	0	3	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	9	788	635	54	59	62	63	69	74	100	65	34	68	83	57
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	5	1	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	1
Clostridioides diff., schw. Verl.	0	11	18	1	0	0	3	1	1	3	0	0	1	1	0
COVID-19	4	1.349	36.577	140	46	75	83	165	98	144	116	128	99	107	148
Denguefieber	0	22	30	0	5	0	0	2	3	5	1	0	2	4	0
Diphtherie	0	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Ebolafieber	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	3	89	32	9	7	7	9	7	11	5	8	7	6	9	4
Enterobacterales	7	199	214	32	20	11	20	28	12	11	11	13	15	15	11
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	0	155	143	11	25	5	3	19	23	23	7	2	10	23	4
Haemophilus infl., invasive Erkr.	2	28	39	4	3	3	0	0	3	2	5	1	5	1	1
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	12	21	0	2	1	0	1	0	0	1	1	0	5	1

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 B	17	364	578	37	43	32	42	30	36	21	27	24	19	41	12
Hepatitis C	8	207	206	21	22	10	18	46	17	20	14	12	4	13	10
Hepatitis D	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	6	99	76	10	2	4	8	10	11	12	7	7	11	7	10
HUS, enteropathisch	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	2	7.890	2.584	647	478	638	689	824	638	923	537	548	745	661	562
Keuchhusten	4	81	41	13	9	0	9	10	0	5	7	2	6	10	10
Kryptosporidiose	0	45	44	6	7	3	0	4	7	4	1	1	6	6	0
Legionellose	1	36	47	2	5	2	2	4	3	5	4	0	2	5	2
Leptospirose	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	0	8	7	0	2	1	0	0	0	0	1	0	4	0	0
Lyme-Borreliose	6	130	148	11	4	10	24	10	8	27	4	9	6	9	8
Malaria ³	2	26	29	2	0	1	1	4	1	4	4	1	3	3	2
Masern	0	2	7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	6	7	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	1	1
Mpox ⁴	3	107	18	5	22	5	2	22	19	13	1	4	2	8	4
MRSA, invasive Infektion	2	37	21	5	6	2	4	8	0	2	3	3	1	3	0
Mumps	0	3	6	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
Nicht-Cholera-Vibrionen ³	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	33	3.134	1.948	186	148	249	267	184	283	274	231	384	376	326	226
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

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
Paratyphus	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pneumokokken, invasive Erkr. ³	9	311	276	29	30	14	23	42	28	14	35	24	23	29	20
Q-Fieber	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ³	8	2.257	1.804	149	162	161	190	173	249	272	154	149	227	214	157
Rotavirus-Gastroenteritis	123	1.030	771	49	39	86	136	62	92	115	86	122	95	86	62
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1	120	111	10	8	10	12	11	13	9	11	7	9	11	9
Shigellose	2	116	64	5	20	3	6	21	15	8	2	1	4	24	7
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	5	119	131	12	6	34	13	11	10	4	7	6	1	9	6
Tularämie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	1	2	0	0	0	0	1	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	16	443	367	32	22	7	33	70	23	63	8	43	63	44	35
Yersiniose	1	65	42	6	5	7	5	11	5	5	1	3	2	9	6
Zikavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamtergebnis	279	19.347		1.489	1.212	1.448	1.679	1.860	1.689	2.097	1.362	1.540	1.819	1.774	1.378

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).

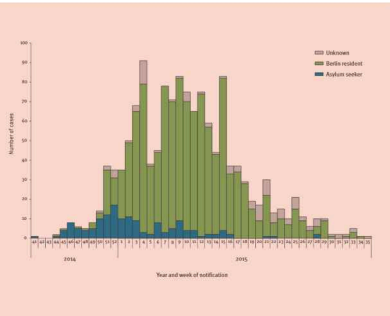
² Die kumulierte Anzahl und der 5-Jahres-Median (der kumulierten Fallzahl) umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche der jeweiligen Jahre.

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/
gesundheits/infektionskrankheiten](http://www.berlin.de/lageso/gesundheits/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/gesundheits/
infektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen/wo-
chenberichte](https://www.berlin.de/lageso/gesundheits/infektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen/wochenberichte)

Landesamt für Gesundheit und Soziales	BERLIN	
--	---------------	--

