

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des Lageso

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



25

26





Inhalt

- 1 Aktuelle Situation**
Mumps
Haemophilus influenzae
- 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

25. Meldewoche 2026

Herausgegeben am 25.06.2026
Datenstand: 24.06.2026, 09:00 Uhr

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

In der 25. Meldewoche (MW) wurden dem Lageso zwei **Mumps**-Fälle bei Personen im Alter zwischen 55 und 65 Jahren übermittelt. Beide betroffenen Personen erkrankten Mitte Juni mit dem typischen klinischen Bild einer geschwollenen Speicheldrüse in Kombination mit Fieber. Die klinische Diagnose wurde in einem Fall indirekt über den Nachweis von IgM Antikörpern und im zweiten Fall über einen direkten Erregernachweis mittels PCR bestätigt. Beide Personen waren nicht gegen Mumps geimpft. Ein epidemiologischer Zusammenhang zwischen den Fällen ist bisher nicht bekannt.

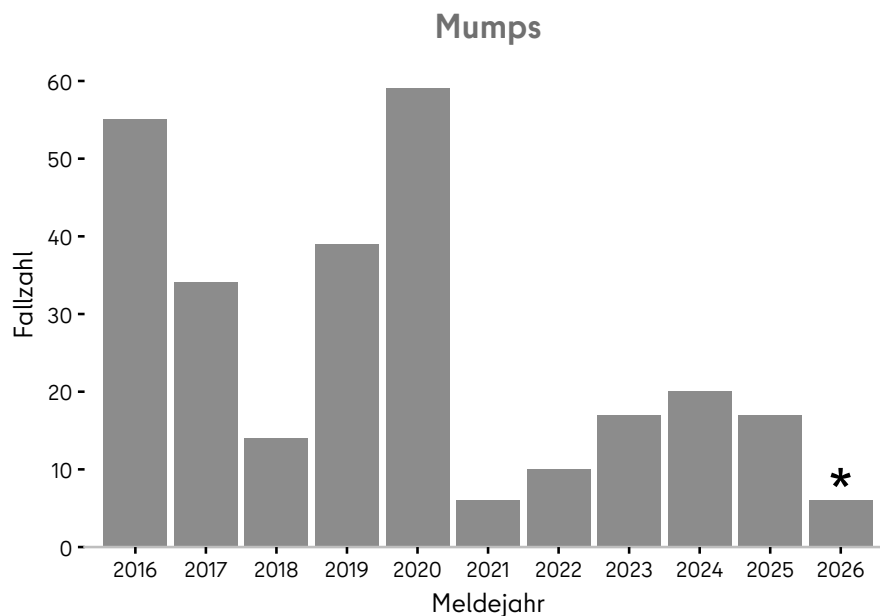


Abb. 1.1: An das Lageso übermittelte Mumps-Fälle von 2016 bis 2026 (*Das Jahr 2026 ist noch nicht abgeschlossen).

Im Jahr 2026 gab es bislang insgesamt sechs Mumps-Fälle in Berlin. Im Vergleichszeitraum der fünf Vorjahre wurden im Median neun Fälle übermittelt. Obwohl Mumps als typische Kinderkrankheit bekannt ist, wird derzeit in vielen Ländern eine Verschiebung des Erkrankungsalters ins Erwachsenenalter beobachtet. Darunter werden auch vermehrt Infektionen bei Personen mit einer abgeschlossenen Grundimmunisierung beobachtet. Auch in Berlin waren in 2026 alle sechs übermittelten Fälle über 30 Jahre alt. Der Impfstatus konnte bei vier der sechs Fälle ermittelt werden und nur eine Person konnte einen Impfschutz nachweisen. Als Gründe für die Erhöhung des Erkrankungsalters wird die Einführung der Impfung und ein mit dem Alter nachlassender Impfschutz (waning immunity) vermutet. Komplikationen wie eine Beteiligung des zentralen Nervensystems, oder eine Ausweitung der Infektion auf andere endokrine Drüsen, wie die Bauchspeicheldrüse oder die Geschlechtsdrüsen, treten mit steigendem Alter grundsätzlich häufiger auf, bei zweifach Geimpften aber seltener als bei Ungeimpften (siehe auch [RKI-Ratgeber Mumps](#)).

Die Ständige Impfkommission (STIKO) empfiehlt eine zweimalige Impfung mit dem MMR-Impfstoff für Kinder, die erste Dosis im Alter von 11-14 Monaten gefolgt von der zweiten Dosis im Alter von 15-23 Monaten, und darüber hinaus für nach 1970 geborene Personen in bestimmten Berufsgruppen ([STIKO-Empfehlung](#)).

Außerdem wurde in der 25. MW ein Fall einer invasiven *Haemophilus (H.) influenzae* Infektion bei einer Person zwischen 55 und 65 Jahren übermittelt. Die betroffene Person ist an einer Pneumonie erkrankt und wurde stationär im Krankenhaus behandelt, wo sie auch verstorben ist. Angaben zur Todes- und auch Hospitalisierungsursache lagen zum Berichtszeitpunkt noch nicht vor.

H. influenzae können in bekapselte („typisierbare“) oder unbekapselte („nicht typisierbare“) Stämme eingeteilt werden. Für den übermittelten Fall lagen zum Zeitpunkt des Berichts noch keine Informationen zum nachgewiesenen Stamm vor.

Mit insgesamt 32 Fällen in 2026 liegt die Fallzahl für invasive *H. influenzae* Infektionen aktuell unter dem Median der fünf Vorjahre ($n=44$). Von diesen wurden 29 Personen stationär im Krankenhaus behandelt. Bei den Fällen mit entsprechenden Angaben ($n=23$) wurden 78% aufgrund der *H. influenzae* Infektion stationär behandelt. Insgesamt sind in 2026 bisher fünf der übermittelten Fälle verstorben. Für drei Fälle lagen Angaben zur Todesursache vor; in allen drei Fällen wurde die *H. influenzae* Infektion als ursächlich ermittelt. Bei etwas mehr als der Hälfte ($n=18$) der in Berlin diagnostizierten Isolate aus 2026 liegen Angaben zum Erreger vor, wobei nicht typisierbare *H. influenzae* Bakterien bei 15 Fällen nachgewiesen wurden, bei zwei Fällen der Kapseltyp a und bei einem Fall der Kapseltyp b.

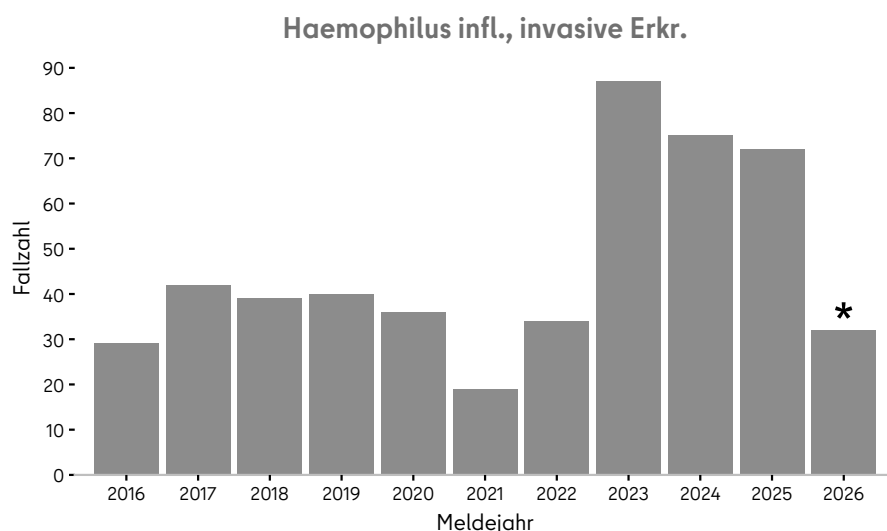


Abb. 1.2: An das Lageso übermittelte Haemophilus influenzae-Fälle von 2016 bis 2026 (*Das Jahr 2026 ist noch nicht abgeschlossen).

Seit Ende 2024 wird in Hamburg ein [Ausbruchsgeschehen mit *H. influenzae* des Kapseltyps b](#) unter vorwiegend drogengebrauchenden und wohnungslosen Menschen beobachtet. Mit Stand November 2025 werden 19 Personen zu dem Ausbruchsgeschehen gezählt, zwei davon aus Berlin mit Erkrankungsbeginn im April/Mai 2025.

Eine Impfung gibt es bisher nur gegen *H. influenzae* mit dem Kapseltyp b (Hib), die in Deutschland seit 1990 als Standardimpfung für Säuglinge und Kleinkinder unter fünf Jahren empfohlen wird. Seit Einführung der Impfung sind Infektionen mit dem Kapseltyp b weltweit deutlich zurückgegangen. Anlässlich des beschriebenen Ausbruchsgeschehens wurde die [STIKO Empfehlung](#) zur Indikationsimpfung und postexpositionellen Chemoprophylaxe dahingehend angepasst, dass sie auch für Personen im Alter über 5 Jahren gilt, die (I) im Zusammenhang mit einem Ausbruchsgeschehen einem Infektionsrisiko ausgesetzt sind und bei denen (II) ein medizinisch begründbares erhöhtes Risiko für eine invasive Hib-Erkrankung, beispielsweise aufgrund von Drogenkonsum, prekärer Wohnsituation/Wohnungslosigkeit, chronischer Leber- oder Nierenerkrankung oder Mangelernährung besteht.

Bei Nachweisen von *H. influenzae* aus Blut und/oder Liquor sollte Material zur Kapseltypisierung an das [Nationale Referenzzentrum für Meningokokken und Haemophilus influenzae \(NRZMHi\)](#) geschickt werden, das bei einem Hib-Nachweis eine Genomsequenzierung durchführt.

Weitere Informationen:

Für die 25. MW wurden für die nosokomialen Ausbrüche insgesamt zwei Ausbrüche mit fünf Erkrankten übermittelt (**siehe Abschnitt 3**). Es wurden keine nicht nosokomialen Ausbrüche übermittelt.

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 ¹	Tabelle 2.1
			Median kumulativ 2021–2025 ¹
Acinetobacter spp.	1	35	37
Campylobacter-Enteritis	33	1.040	800
Clostridioides diff., schw. Verl.	2	15	21
COVID-19	1	1.360	37.158
EHEC-Erkrankung	3	113	46
Enterobacterales	12	253	252
Giardiasis	4	181	172
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	32	44
Hepatitis A	1	16	24
Hepatitis B	20	425	689
Hepatitis C	14	240	246
Hepatitis E	2	119	88
Influenza, saisonal	2	7.894	2.602
Keuchhusten	3	105	47
Kryptosporidiose	1	53	52
Legionellose	2	47	56
Listeriose	1	11	9
Lyme-Borreliose	17	224	240
Malaria ²	2	31	36
Mpox ³	2	118	69
Mumps	2	6	9
Norovirus-Gastroenteritis	11	3.239	2.048
Pneumokokken, invasive Erkr. ²	11	356	314
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ²	3	2.269	1.814
Rotavirus-Gastroenteritis	16	1.207	913
Salmonellose	3	146	139
Tuberkulose	4	151	159
Windpocken	19	542	459
Yersiniose	1	80	44
Gesamtergebnis	194	20.308	

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.

Nosokomiale Ausbrüche

Tabelle 3.1

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2026	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>Candidozyma auris</i>			1	6
<i>Clostridioides difficile</i>			3	12
COVID-19			33	147
Enterobacterales spp.			7	43
<i>Klebsiella aerogenes</i>			1	24
<i>Klebsiella oxytoca</i>			1	2
<i>Klebsiella pneumoniae</i>			2	11
<i>Enterobacter cloacae</i>			1	2
<i>Serratia marcescens</i>			2	4
Influenza			97	602
Krätzmilben			1	61
Norovirus			237	2.041
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			3	22
<i>Ralstonia mannitolilytica</i>			1	6
Respiratorisches-Synzytial-Virus			12	78
Rotavirus	1	3	16	125
<i>Staphylococcus aureus</i>	1	2	1	2
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			2	37
Gastroenteritis ohne Labornachweis			10	80
Gesamtergebnis	2	5	424	3.262

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.

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	35	37	1	1	2	10	7	2	0	2	3	3	2	2
Adenovirus-Konjunktivitis	0	7	8	0	0	1	0	5	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	33	1.040	800	74	79	79	81	91	96	127	85	55	92	107	74
Candidozyma auris ³	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber	0	14	3	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	2	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	1
Clostridioides diff., schw. Verl.	2	15	21	1	0	0	3	1	1	5	0	0	2	2	0
COVID-19	1	1.360	37.158	140	46	75	84	167	98	144	116	129	102	108	151
Denguefieber	0	23	37	0	5	0	0	2	3	5	2	0	2	4	0
Diphtherie	0	3	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Ebolafieber	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	3	113	46	12	10	10	12	9	12	7	9	7	10	9	6
Enterobacterales	12	253	252	35	25	14	24	47	15	14	15	13	20	18	13
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	4	181	172	14	30	7	3	22	25	26	7	2	13	25	7
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	32	44	4	3	3	0	1	4	2	5	2	5	1	2
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	16	24	0	2	1	1	2	0	1	1	1	0	6	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	20	425	689	44	46	43	48	42	41	27	28	24	22	43	17
Hepatitis C	14	240	246	27	28	12	18	52	19	23	16	17	6	14	8
Hepatitis D	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	2	119	88	11	4	5	10	12	13	15	8	9	13	9	10
HUS, enteropathisch	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	2	7.894	2.602	648	478	638	689	825	638	922	538	548	745	663	562
Keuchhusten	3	105	47	16	9	1	10	14	1	11	9	4	7	12	11
Kryptosporidiose	1	53	52	7	8	3	1	5	7	7	1	1	6	7	0
Legionellose	2	47	56	4	5	2	3	6	3	5	5	1	5	6	2
Leptospirose	0	1	5	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Listeriose	1	11	9	0	2	1	0	1	0	1	1	0	4	0	1
Lyme-Borreliose	17	224	240	17	7	18	35	18	19	44	8	12	13	20	13
Malaria ³	2	31	36	2	0	2	2	7	1	4	4	1	3	3	2
Masern	0	3	8	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	7	8	0	0	0	2	2	1	0	0	0	0	1	1
Mpox ⁴	2	118	69	5	24	5	2	25	19	14	2	4	3	11	4
MRSA, invasive Infektion	0	38	25	5	7	2	4	8	0	2	3	3	1	3	0
Mumps	2	6	9	0	0	0	1	1	0	1	1	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	11	3.239	2.048	195	158	255	268	187	291	290	240	393	388	338	236
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

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	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pneumokokken, invasive Erkr. ³	11	356	314	34	32	17	26	46	32	20	38	30	28	32	21
Q-Fieber	0	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ³	3	2.269	1.814	150	164	161	191	174	249	276	155	149	227	215	158
Rotavirus-Gastroenteritis	16	1.207	913	65	47	103	143	69	104	149	100	138	119	100	70
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	3	146	139	12	12	11	14	12	13	13	13	11	10	13	12
Shigellose	0	126	74	7	22	3	6	24	17	9	1	1	4	24	8
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	4	151	159	12	9	43	14	17	11	7	9	8	4	9	8
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	19	542	459	51	32	10	38	79	33	71	19	47	71	49	42
Yersiniose	1	80	44	6	7	8	5	14	5	8	2	5	3	10	7
Zikavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamtergebnis	194	20.539		1.599	1.306	1.539	1.751	1.998	1.776	2.255	1.444	1.619	1.932	1.869	1.451

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).

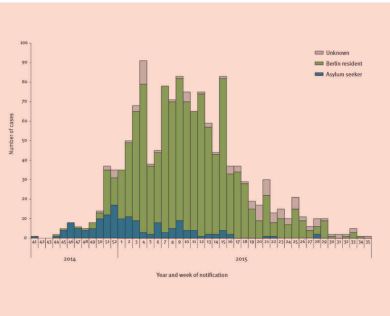
² Die kumulierte Anzahl und der 5-Jahres-Median (der kumulierten Fallzahl) umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche der jeweiligen Jahre.

³ Diese 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.

⁴ 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.



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)

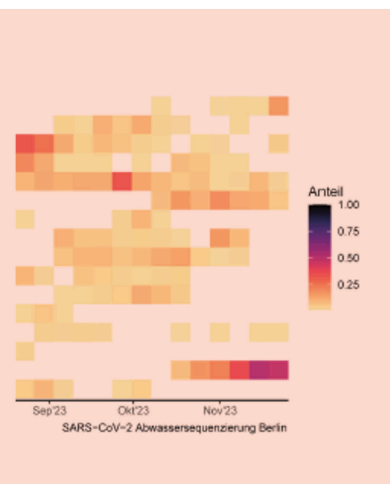
Redaktion

Alexander Bartel
Dr. Julia Bitzegeio
Marie Bartels
Dr. Amrei Krings
Hyun-Ho Lee
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