

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des Lageso

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



29

26





Inhalt

- 1 **Aktuelle Situation**
Salmonellose
Nicht-Cholera-Vibrionen
- 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

29. Meldewoche 2026

Herausgegeben am 23.07.2026
Datenstand: 22.07.2026, 09:00 Uhr

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

In der 29. Meldewoche (MW) wurden dem Lageso 16 **Salmonellosen** übermittelt und somit etwas mehr als im Wochenmedian für die Vorjahre 2021-2025 ($n = 12$). Auch die kumulative Gesamtfallzahl liegt mit bisher 193 Fällen leicht über dem Niveau der Vorjahre (Median: $n = 177$). Der aktuelle Anstieg ist nicht untypisch für die Sommermonate, in denen üblicherweise eine höhere Fallzahl beobachtet wird.

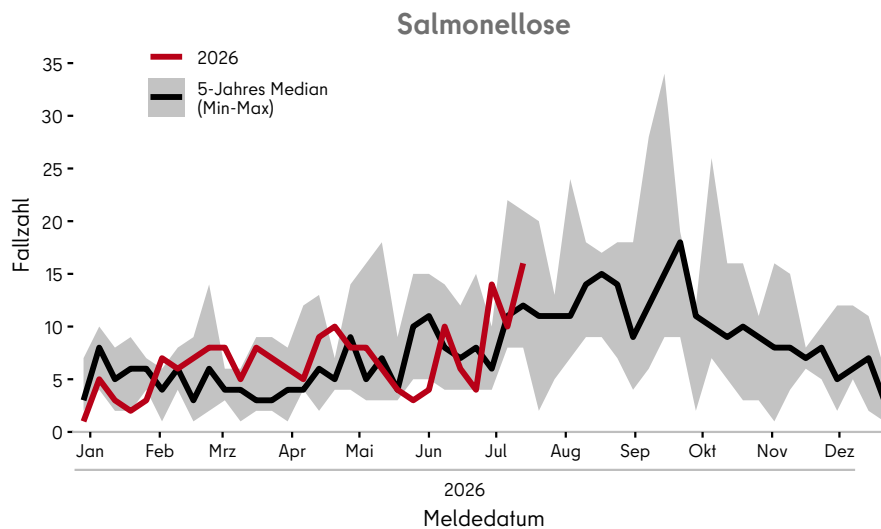


Abb. 1.1: An das Lageso übermittelte Salmonellose im Zeitraum von Januar 2026 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Bei den in der aktuellen Woche betroffenen Personen handelt es sich um vier Kinder und zwölf Erwachsene im Alter bis zu 85 Jahren (Median: 45 Jahre). Mit neun Fällen sind etwas mehr Frauen betroffen. Die Hälfte der Erkrankten wurde stationär im Krankenhaus behandelt, bei allen, mit diesbezüglichen Angaben, war die Salmonellose ursächlich für die Aufnahme. Bei drei Fällen konnte ein epidemiologischer Zusammenhang ermittelt werden, der auf eine gemeinsame Exposition im europäischen Ausland zurückzuführen ist.

Bei allen Fällen der Berichtswoche erfolgte der Erregernachweis kulturell, bei zwei Fällen zusätzlich mittels PCR. Bislang konnten neunmal *S. Enteritidis*, zweimal *S. Typhimurium* und zweimal *S. der Gruppe B* nachgewiesen werden.

Wie schon in der 27. MW berichtet, beobachtet das Lageso seit der 18. Meldewoche einen leichten Anstieg der Übermittlungen von *S. Enteritidis* bzw. Salmonellen der Gruppe D/D1. Dieser hat sich in den letzten Wochen, insbesondere in der 29. MW mit neun Übermittlungen, erneut deutlich verstärkt (siehe Abb. 1.2). Im Median der vergangenen fünf Jahre wurden im Vergleich lediglich ein bis zwei Fälle von *S. Enteritidis* bzw. Salmonellen der Gruppe D/D1 pro Meldewoche übermittelt.

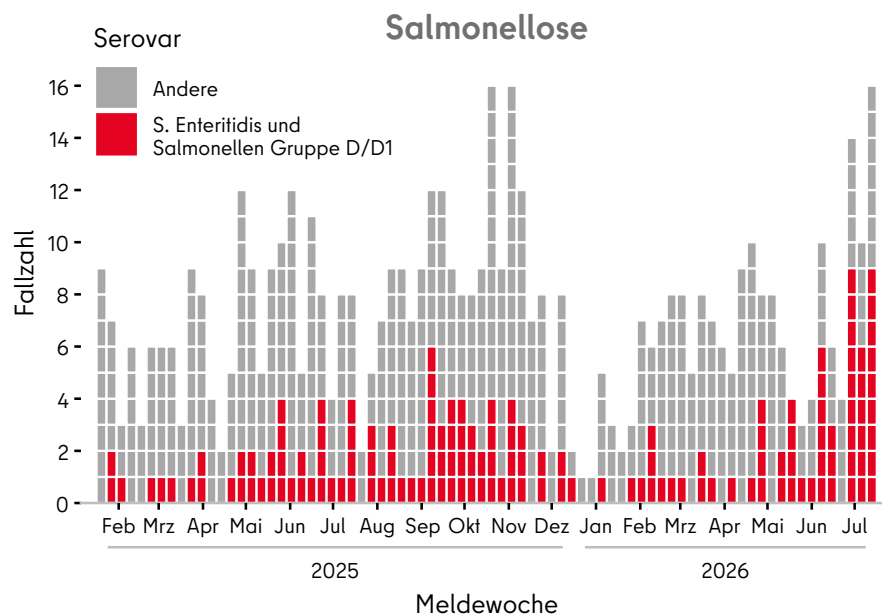


Abb. 1.2: An das Lageso übermittelte Salmonellose-Fälle im Zeitraum von Februar 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche. Unter den übermittelten Fällen sind Fälle mit *S. Enteritidis* und der Gruppe D/D1 rot hervorgehoben.

Insgesamt wurden seit der 18. MW 46 Fälle übermittelt, die dieser Gruppe zugeordnet werden können; im Median der Vorjahre waren es 21. Das mediane Alter beträgt 30 Jahre (die Hälfte der Fälle waren zwischen 10 und 59 Jahre alt); 59 % der Fälle sind Frauen. Von 44 Personen mit diesbezüglichen Angaben dazu wurden 24 (55 %) stationär im Krankenhaus behandelt. Eine Person im Alter von über 90 Jahren ist im Verlauf der Salmonelleninfektion verstorben. Die Übermittlungen betreffen alle zwölf Bezirke Berlins.

Zur Aufklärung der epidemiologischen Zusammenhänge und zur Ermittlung der potentiellen Infektionsquelle führt das Lageso gemeinsam mit den Berliner Gesundheitsämtern eine systematische Befragung der betroffenen Personen durch. Um die Zugehörigkeit zu bekannten genomischen Clustern und Zusammenhänge zu bereits bekannten Isolaten aus Lebensmitteln zu eruieren, sollten Isolate von *S. Enteritidis* bzw. Salmonellen der Gruppe D/D1 zur Genotypisierung an das [Nationale Referenzzentrum für Salmonellen und andere bakterielle Enteritiserreger](#) weitergeleitet werden.

Zusätzlich wurde in der 29. MW ein Fall einer Infektion mit **Nicht-Cholera-Vibrionen** an das Lageso übermittelt. Insgesamt wurden in 2026 seit der 23. MW drei Fälle übermittelt. Im Median der Vorjahre wurde ab Jahresbeginn bis zur 29. MW lediglich eine Infektion registriert.

Bei allen drei Personen lag eine Wundinfektion vor, die sich in zwei Fällen zu einem septischen Krankheitsbild entwickelten, in einem Fall mit tödlichem Verlauf. Alle Personen waren älter als 75 Jahre und fallen somit in die bekannte Risikogruppe, zu der insbesondere ältere sowie immungeschwächte Personen, ebenso Menschen mit Vorerkrankungen wie Diabetes mellitus, Lebererkrankungen oder schweren Herzerkrankungen zählen. Zwei Erkrankungen wurden nach Exposition gegenüber Meer- bzw. Brackwasser in Mecklenburg-Vorpommern vermutlich durch Wund- oder Hautkontakt erworben.

Nicht-Cholera-Vibrionen

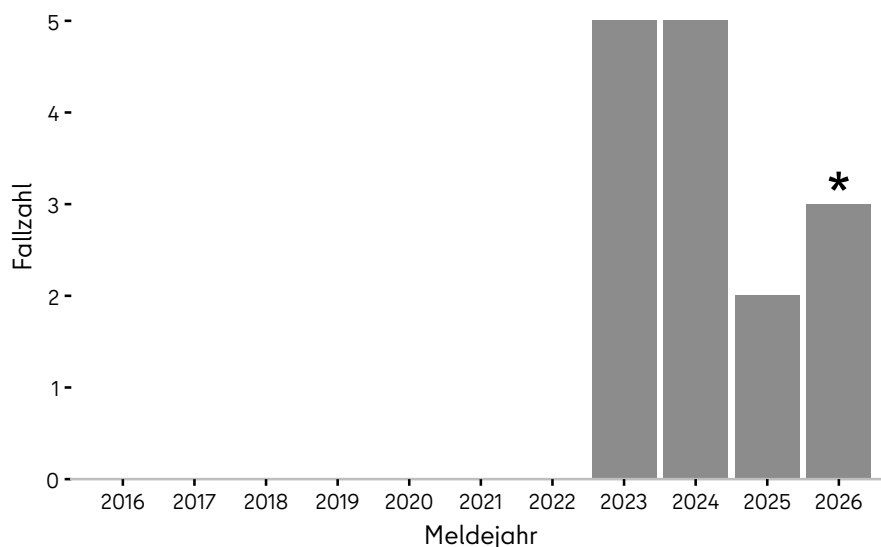


Abb. 1.3: An das Lageso übermittelte Nicht-Cholera-Vibriosen Fälle im Zeitraum von 2023 bis zur aktuellen Berichtswoche (* Das Jahr 2026 ist noch nicht abgeschlossen.).

Vibrionen sind natürlicherweise in Süß-, Brack- und Salzwasser vorkommende Bakterien. Insbesondere Nicht-Cholera-Vibrionen können sich bei Wassertemperaturen über 20 °C und einem Salzgehalt zwischen 0,5 und 2,5 % verstärkt vermehren und sich in den Sommermonaten in Küstengewässern anreichern. Wundinfektionen können durch den Kontakt offener, nicht verheilter Wunden mit erregerrhaltigem Meerwasser durch Aktivitäten wie Waten und Baden im Wasser hervorgerufen werden. Darüber hinaus können auch gastroenteritische Infektionen nach dem Verzehr von rohen oder unzureichend gegarten Meeresfrüchten oder Fisch auftreten.

Der vom European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) bereitgestellte [Vibrio Viewer](#) nutzt Daten des Copernicus Marine Service (CMEMS), um anhand der Meeresoberflächentemperatur und des Salzgehalts täglich potenziell günstige Umweltbedingungen für das Wachstum von *Vibrio spp.* in europäischen Meeresgebieten abzubilden. Das auf die Ostsee kalibrierte Modell ermöglicht eine nahezu in Echtzeit aktualisierte Einschätzung potenziell günstiger Umweltbedingungen, erlaubt jedoch keine Aussage über das tatsächliche Vorkommen von Vibrionen.

Im Jahr 2026 wird bislang eine vergleichsweise frühe Saison autochthon erworbener Vibrionen-Infektionen beobachtet, die wahrscheinlich auf die durch hohe Temperaturen verursachte frühe Erwärmung der Küstengewässer zurückzuführen ist.

Für die epidemiologische Bewertung von durch *Vibrio spp.* verursachte Erkrankungen sind Angaben zur nachgewiesenen Vibrio-Spezies, zur klinischen Symptomatik sowie zur Art und Ort der Exposition von besonderem Interesse.

Für die 29. MW wurden keine Ausbrüche übermittelt.

Tabelle 2.1

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 ¹	Median kumulativ 2021–2025 ¹
Acinetobacter spp.	1	40	43
Campylobacter-Enteritis	34	1.276	927
Clostridioides diff., schw. Verl.	1	19	23
COVID-19	2	1.398	37.481
EHEC-Erkrankung	2	137	57
Enterobacterales	11	310	319
Giardiasis	1	204	200
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	33	46
Hepatitis B	18	471	788
Hepatitis C	12	271	287
Hepatitis E	3	137	95
Influenza, saisonal	1	7.902	2.616
Keuchhusten	4	139	58
Kryptosporidiose	1	61	69
Legionellose	3	58	64
Listeriose	1	15	12
Lyme-Borreliose	30	402	405
Malaria ²	1	41	44
Mpox ³	3	128	81
MRSA, invasive Infektion	2	44	26
Norovirus-Gastroenteritis	14	3.321	2.124
Pneumokokken, invasive Erkr. ²	7	394	345
Rotavirus-Gastroenteritis	11	1.292	970
Salmonellose	16	193	177
Shigellose	1	140	85
Tuberkulose	1	175	181
Typhus abdominalis	1	3	3
Nicht-Cholera-Vibrionen ²	1	3	1
Windpocken	5	607	513
Yersiniose	2	92	49
Gesamtergebnis	191	19.306	

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
Campylobacter			1	2
Chikungunya			2	4
COVID-19			4	8
Denguefieber			1	2
EHEC/STEC			1	2
Giardiasis			2	12
Hepatitis A			1	3
Influenza			20	157
Keuchhusten			8	31
Kryptosporidiose			1	3
Legionellose			1	5
Malaria			1	2
Meningokokken			1	2
Mpox			4	8
Norovirus			29	86
Pneumokokken			1	5
Respiratorisches-Synzytial-Virus			10	70
Rotavirus			20	195
Salmonellose			3	7
Shigellose			1	2
Tuberkulose			2	4
Windpocken			48	182
Gesamtergebnis			162	792

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 ersterkrankten Falles im Ausbruch.

Nosokomiale Ausbrüche

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		Tabelle 3.2	
			kumulativ 2026	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
Adenovirus			1	3
<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
Kopfläuse			1	2
Krätzmilben			1	61
Norovirus			240	2.052
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			3	23
<i>Ralstonia mannitolilytica</i>			1	6
Respiratorisches-Synzytial-Virus			12	78
Rotavirus			17	129
<i>Staphylococcus aureus</i>			1	2
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			4	46
Gastroenteritis ohne Labornachweis			10	80
Gesamtergebnis			432	3.292

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	
Acinetobacter spp .	1	40	43	1	1	2	13	7	3	0	2	3	4	2	2	
Adenovirus-Konjunktivitis	0	8	9	0	0	2	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	34	1.276	927	94	92	99	103	114	118	158	100	65	107	133	93	
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.	1	19	23	1	0	0	4	1	1	8	0	0	2	2	0	
COVID-19	2	1.398	37.481	142	47	77	86	169	102	145	116	131	113	112	158	
Denguefieber	0	26	42	1	5	0	0	2	3	7	2	0	2	4	0	
Diphtherie	0	3	1	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	2	137	57	14	13	10	13	11	17	9	11	10	12	11	6	
Enterobacterales	11	310	319	42	25	19	27	59	20	22	20	17	23	22	14	
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	3	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
Giardiasis	1	204	200	17	32	9	3	25	27	31	9	2	14	28	7	
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	33	46	4	3	3	0	1	5	2	4	2	5	1	3	
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis A	0	19	29	0	2	2	1	2	2	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	18	471	788	47	48	52	51	48	46	31	29	28	26	46	19
Hepatitis C	12	271	287	30	30	13	18	56	21	29	17	19	8	20	10
Hepatitis D	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	3	137	95	11	5	6	15	15	15	16	10	10	14	10	10
HUS, enteropathisch	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	1	7.902	2.616	649	479	640	689	828	638	922	538	548	745	664	562
Keuchhusten	4	139	58	17	9	2	11	17	2	25	11	10	8	14	13
Kryptosporidiose	1	61	69	7	10	3	1	6	7	9	2	3	6	7	0
Legionellose	3	58	64	6	5	2	5	7	4	5	9	1	6	6	2
Leptospirose	0	3	6	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1
Listeriose	1	15	12	0	2	1	1	1	1	1	1	1	5	0	1
Lyme-Borreliose	30	402	405	27	12	23	64	34	35	85	12	20	35	34	21
Malaria ³	1	41	44	3	3	2	5	7	1	5	4	2	3	4	2
Masern	0	2	8	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	8	8	0	0	1	2	2	1	0	0	0	0	1	1
Mpox ⁴	3	128	81	5	24	7	2	28	20	17	3	4	3	11	4
MRSA, invasive Infektion	2	44	26	5	8	2	5	10	1	3	3	3	1	3	0
Mumps	0	7	10	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	2
Nicht-Cholera-Vibrionen ³	1	3	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	14	3.321	2.124	201	171	261	271	197	298	292	248	399	396	344	243
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	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Pneumokokken, invasive Erkr. ³	7	394	345	35	36	19	28	49	37	23	43	34	30	34	26	
Q-Fieber	0	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ³	0	2.272	1.819	150	166	161	191	174	249	276	155	150	227	215	158	
Rotavirus-Gastroenteritis	11	1.292	970	69	49	111	149	81	118	154	105	146	124	105	81	
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Salmonellose	16	193	177	15	15	17	18	19	14	15	14	15	16	22	13	
Shigellose	1	140	85	8	25	4	6	24	18	14	1	2	4	24	10	
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tuberkulose	1	175	181	14	12	48	18	16	12	9	10	9	7	12	8	
Tularämie	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Typhus abdominalis	1	3	3	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	
West-Nil-Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Windpocken	5	607	513	60	42	11	39	88	38	83	20	49	81	51	45	
Yersiniose	2	92	49	7	7	10	5	15	6	11	2	6	5	11	7	
Zikavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Gesamtergebnis	191	21.680		1.683	1.382	1.625	1.849	2.123	1.883	2.416	1.506	1.692	2.034	1.963	1.524	

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/
gesundheitsinfektionskrankheiten](http://www.berlin.de/lageso/gesundheitsinfektionskrankheiten)

Redaktion

Alexander Bartel

Dr. Julia Bitzegeio

Marie Bartels

Ronja Boberg

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

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

BERLIN

