

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des Lageso

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



35

26



The background of the page is a photograph of a city street at night, likely in Berlin, showing a building with a balcony and streetlights. Overlaid on this image is a network diagram consisting of white circles connected by white lines. One circle, located in the middle-right area of the diagram, is highlighted in red.

Inhalt

- 1 **Aktuelle Situation**
Salmonellose
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

35. Meldewoche 2026

Herausgegeben am 03.09.2026
Datenstand: 02.09.2026, 09:00 Uhr

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

Insgesamt ist die infektionsepidemiologische Lage in der 35. Meldewoche (MW) in Berlin weiterhin ruhig und saisonal typisch. Mit dem Ende der Sommerferien werden allerdings vermehrt reiseassoziierte Erkrankungen sichtbar: In der Berichtswoche wurden zwei Typhusfälle übermittelt. Mit insgesamt fünf Fällen liegt das Jahr 2026 damit über dem Median der Vorjahre von drei Fällen. Die Zirkulation von Mpox hält weiter an und auch der seit dem Frühsommer beobachtete Anstieg der Salmonellosen setzt sich aktuell fort (siehe **Abb. 1.1**).

Über dem Median liegen in dieser Woche außerdem die Influenza-Übermittlungen: Mit zehn Fällen liegt die Berichtswoche über dem wöchentlichen Median von fünf Fällen. Für keine der Personen ist eine Reiseanamnese bekannt, das mediane Alter liegt bei 21 Jahren. Fallzahlen in dieser Größenordnung sind zu dieser Jahreszeit jedoch nicht ungewöhnlich. Auch im Berliner Abwassermonitoring ist bislang kein entsprechendes Signal erkennbar, eine breitere Zirkulation ist derzeit noch nicht feststellbar.

In der 35. MW wurden dem Lageso 14 **Salmonellosen** übermittelt. Dies entspricht dem Wochenmedian der Vorjahre 2021-2025. Zudem sind allerdings 17 weitere Fälle übermittelt worden, die die Referenzdefinition aufgrund ausstehender klinischer Informationen zum Datenstand noch nicht erfüllen. Insgesamt zeigt sich ab der 24. MW ein Anstieg der Salmonellose-Fallzahlen, was durchaus typisch für die Sommermonate ist. Die kumulative Gesamtfallzahl liegt mit 291 Fällen über dem Niveau der Vorjahre (Median: n = 252).

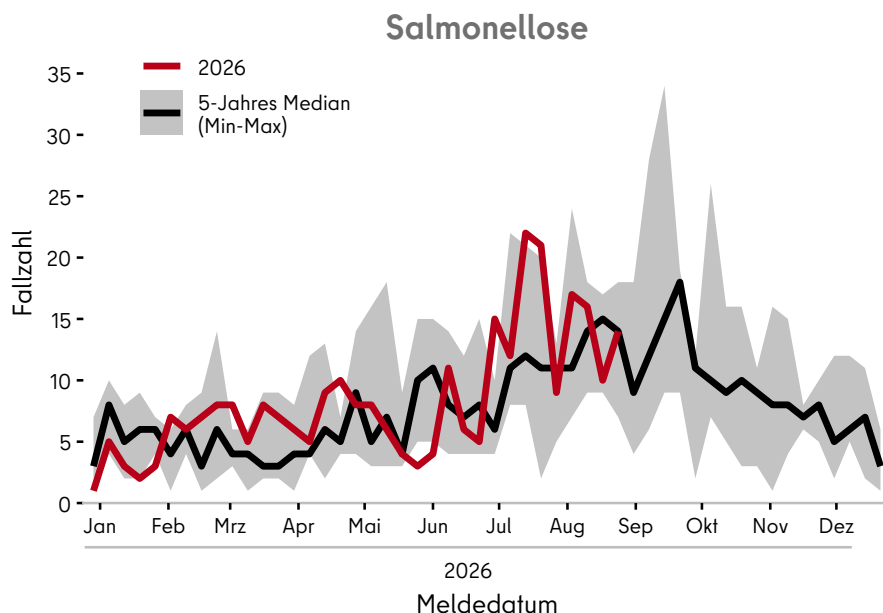


Abb. 1.1: An das Lageso übermittelte Salmonellose-Fälle seit Januar 2026 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Bei den in der Berichtswoche betroffenen Personen handelt es sich um drei Kinder und elf Erwachsene im Alter von bis zu 90 Jahren (Median: 38 Jahre). Das Geschlechterverhältnis ist ausgeglichen. Eine Person wurde aufgrund der Salmonellose stationär im Krankenhaus behandelt. Fünf Personen haben sich vermutlich bei Reisen außerhalb Deutschlands angesteckt. Bisher konnte kein epidemiologischer Zusammenhang zwischen den Fällen ermittelt werden.

Bei allen Fällen der Berichtswoche erfolgte der Erregernachweis kulturell. Bislang konnten dreimal *S. Enteritidis*, einmal *Salmonella* der Gruppe D1, einmal *Salmonella* der Gruppe B und dreimal *Salmonella* der Gruppe C bestimmt werden und in sechs Fällen ist das Serovar noch nicht bestimmt. Wie bereits in den vorangegangenen Wochenberichten beschrieben, beobachtet das Lageso seit der 24. MW einen Anstieg der Übermittlungen von *S. Enteritidis* bzw. *Salmonellen* der Gruppe D/D1. Um hier mögliche epidemiologische Zusammenhänge bzw. eine gemeinsame Infektionsquelle zu ermitteln, werden aktuell die betroffenen Personen systematisch zu ihrer Verzehrsgeschichte befragt. Am Nationalen Referenzzentrum erfolgt zudem eine genotypische Analyse eingesandter Isolate, um die Zuordnung zu ggf. bereits bekannten genomischen Clustern oder auch vorhandenen Isolaten aus dem Lebensmittelbereich zu ermöglichen.

Allgemeine Informationen zu Übertragungswegen sowie Hinweise zu Hygienemaßnahmen zur Vermeidung einer Weiterverbreitung von *Salmonellen* finden sich im [RKI-Ratgeber Salmonellose](#).

Obwohl in der Berichtswoche kein weiterer Anstieg der **Mpox**-Fallzahlen zu verzeichnen ist, hält die Zirkulation von Mpox in Berlin weiter an (siehe **Abb. 1.2**). In der 35. MW wurden vier neue Mpox-Fälle an das Lageso übermittelt; bei zwei dieser Fälle konnte bereits die Klade Ib bestimmt werden, die in Berlin seit Ende Juni das Mpox-Infektionsgeschehen dominiert. Bei den betroffenen Personen handelt es sich um Männer im Alter zwischen 25 und 65 Jahren.

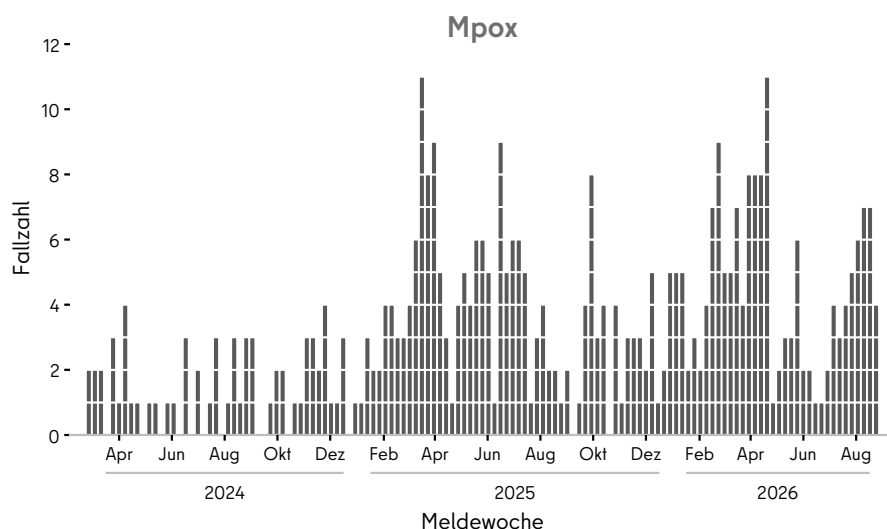


Abb. 1.2: An das Lageso übermittelte Mpox-Fälle im Zeitraum von Februar 2024 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Wie bereits in der Vorwoche beschrieben, zeichnet sich in Berlin eine Ausweitung auf Personengruppen außerhalb der bekannten Risikopopulation (Männer, die Sex mit Männern sowie häufig wechselnde bzw. anonyme Sexualkontakte haben) ab. Das zuletzt beobachtete Auftreten von Infektionen bei Frauen bzw. bei einem Mann mit heterosexuellen Kontakten im Rahmen von Besuchen sexpositiver Clubs deutet darauf hin, dass das Virus auch dort zirkuliert. Dabei infizieren sich Personengruppen, die bislang nicht gut über Mpox informiert und vor allem nicht gegen Mpox geimpft sind. Bei ihnen besteht damit das Risiko, dass die Infektion aufgrund der fehlenden Immunität mit schwerer Symptomatik (z. B. generalisierten Hautausschlägen und systemischen Infektionszeichen) einhergeht. Insgesamt wurden im Jahr 2026 vier Infektionen bei Frauen übermittelt, genauso viele wie im Jahr 2022, als die Gesamtfallzahl von Mpox in Berlin allerdings rund zehnmal höher lag.

Die kumulative Mpox-Fallzahl für 2026 liegt mit 161 Fällen über dem Bereich des Vorjahres (2025: $n = 145$) und deutlich höher als im selben Zeitraum der Jahre 2024 ($n = 41$) und 2023 ($n = 13$) (siehe **Abb. 1.3**). Dies ist ein Hinweis auf anhaltende Übertragungsketten in einer nicht ausreichend geimpften Risikopopulation, die sich möglicherweise auf wenig informierte und ungeimpfte Personengruppen erweitert. Das mediane Alter aller Fälle liegt weiterhin bei 35 Jahren. Seit Ende Juni sind in Berlin nur noch Mpox-Viren der Klade Ib aufgetreten, die mit insgesamt 71 % den überwiegenden Teil der Isolate mit Kladendiagnostik im Jahr 2026 ausmachen.

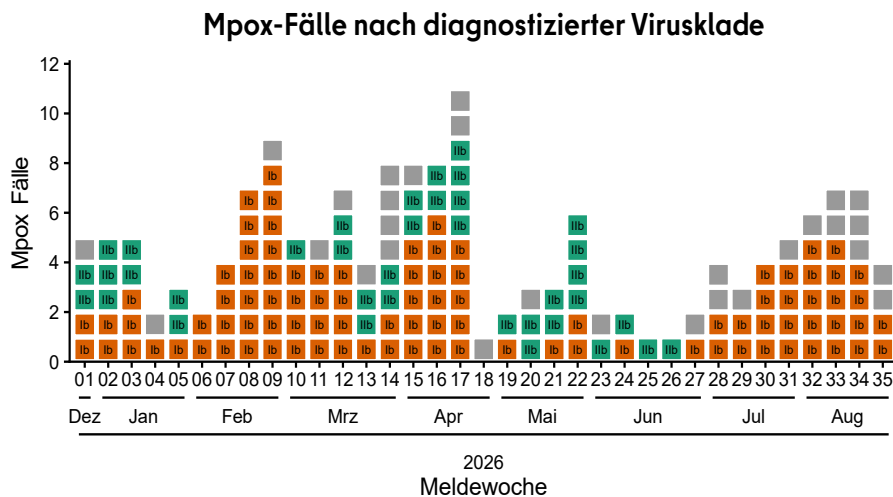
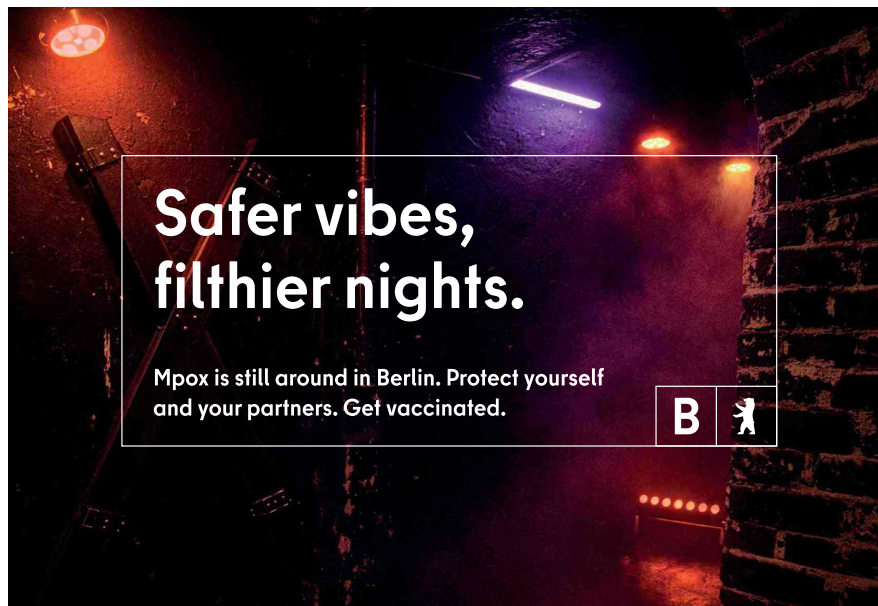


Abb. 1.3: An das Lageso übermittelte Mpox-Fälle nach diagnostizierter Viruskade im Zeitraum von Dezember 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche 2026.

grau: Keine Kladendiagnostik durchgeführt; grün: Klade IIb; orange: Klade Ib

Eine Impfung gegen Mpox wird durch die [STIKO](#) unabhängig vom Geschlecht für Personen mit einem erhöhten Expositionsrisiko empfohlen. Bislang zählen hierzu insbesondere Männer und trans- und 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 aktuellen [Informationskampagne](#) hin, die sich insbesondere an Besuchende von sexpositiven Clubs und Veranstaltungen in Berlin richtet. Aufgrund der aktuellen Ausbreitungsdynamik erscheint es sinnvoll, auch bei Frauen/FLINTA z. B. im Rahmen von gynäkologischen Untersuchungen das individuelle Risikoverhalten anamnestisch zu erheben und ggf. eine Impfung gegen Mpox anzubieten. Zudem sollten auch Gynäkolog*innen bzw. Dermatolog*innen Mpox-Infektionen bei Frauen/FLINTA oder heterosexuellen Männern differentialdiagnostisch in Betracht ziehen, wenn eine entsprechende Symptomatik vorliegt.



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 35. MW wurden keine Ausbrüche übermittelt (siehe **Abschnitt 3**).

Tabelle 2.1

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 ¹	Median kumulativ 2021–2025 ¹
Campylobacter-Enteritis	36	1.666	1.204
COVID-19	9	1.429	38.386
EHEC-Erkrankung	4	170	76
Enterobacterales	16	409	372
Giardiasis	2	237	260
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	38	53
Hepatitis A	1	27	37
Hepatitis B	14	555	926
Hepatitis C	17	331	358
Hepatitis E	2	156	113
Influenza, saisonal	10	7.936	2.648
Keuchhusten	9	186	72
Listeriose	1	18	16
Lyme-Borreliose	26	654	671
Malaria ²	2	61	53
Mpox ³	4	161	93
MRSA, invasive Infektion	1	48	34
Norovirus-Gastroenteritis	21	3.432	2.211
Pneumokokken, invasive Erkr. ²	3	417	369
Rotavirus-Gastroenteritis	2	1.337	1.020
Salmonellose	14	291	252
Shigellose	4	176	125
Tuberkulose	2	209	216
Typhus abdominalis	2	5	3
Windpocken	13	667	570
Yersiniose	3	115	55
Gesamtergebnis	219	20.731	

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			2	4
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			9	33
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			3	6
Windpocken			50	190
Gesamtergebnis	0	0	167	806

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
E. coli Enteritis			1	2
Enterobacterales spp.			8	66
<i>Klebsiella aerogenes</i>			1	24
<i>Klebsiella oxytoca</i>			1	2
<i>Klebsiella pneumoniae</i>			3	34
<i>Enterobacter cloacae</i>			1	2
<i>Serratia marcescens</i>			2	4
Influenza			97	602
Kopfläuse			1	2
Krätzmilben			2	72
Norovirus			243	2.068
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			3	24
<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			11	88
Gesamtergebnis			439	3.353

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 .	0	53	52	2	3	2	14	8	3	5	2	4	4	4	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	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Campylobacter-Enteritis	36	1.666	1.204	119	111	130	131	139	148	215	127	96	144	178	128	
Candidozyma auris ³	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Chikungunya-Fieber	0	15	6	0	3	2	0	0	2	5	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	3	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	1	
Clostridioides diff., schw. Verl.	0	23	32	1	0	1	4	1	1	10	0	0	2	2	1	
COVID-19	9	1.429	38.386	147	50	78	86	172	102	154	117	132	115	116	160	
Denguefieber	0	32	51	2	5	0	0	2	3	8	2	1	2	7	0	
Diphtherie	0	5	1	1	0	2	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	4	170	76	16	16	12	16	15	17	17	13	15	12	14	7	
Enterobacterales	16	409	372	52	33	26	35	78	26	28	29	24	30	28	20	
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	0	9	3	0	0	2	2	1	0	2	1	0	0	0	1	
Giardiasis	2	237	260	20	40	12	4	27	30	33	10	2	18	33	8	
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	38	53	5	3	3	0	3	5	2	4	3	6	1	3	
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis A	1	27	37	1	2	2	2	3	2	1	2	2	1	8	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	14	555	926	61	53	58	61	61	50	37	38	33	28	53	22
Hepatitis C	17	331	358	34	36	22	22	69	25	34	24	22	9	23	11
Hepatitis D	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	2	156	113	13	5	7	17	15	16	19	12	12	16	11	13
HUS, enteropathisch	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	10	7.936	2.648	654	482	642	693	837	638	926	539	549	746	667	563
Keuchhusten	9	186	72	23	12	6	13	20	3	29	14	13	16	18	19
Kryptosporidiose	0	82	104	11	12	4	1	7	8	12	2	6	8	9	2
Legionellose	0	76	87	7	8	2	5	9	5	5	14	4	7	8	2
Leptospirose	0	5	7	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1
Listeriose	1	18	16	0	2	1	1	1	1	1	1	2	6	0	2
Lyme-Borreliose	26	654	671	37	36	41	101	48	61	130	23	28	61	59	29
Malaria ³	2	61	53	5	4	3	6	10	4	6	5	4	3	8	3
Masern	0	2	9	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	9	8	0	0	2	2	2	1	0	0	0	0	1	1
Mpox ⁴	4	161	93	7	31	10	2	36	23	23	4	4	4	13	4
MRSA, invasive Infektion	1	48	34	5	8	3	5	12	1	3	3	3	1	4	0
Mumps	0	9	11	1	0	0	1	1	0	2	1	0	0	1	2
Nicht-Cholera-Vibrionen ³	0	5	2	0	0	0	1	1	0	2	0	0	1	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	21	3.432	2.211	201	183	267	281	206	309	301	254	404	412	361	253
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	4	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Pneumokokken, invasive Erkr. ³	3	417	369	35	39	22	30	51	39	24	44	36	32	34	31
Q-Fieber	0	1	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ³	0	2.273	1.826	150	166	161	191	174	249	277	155	150	227	215	158
Rotavirus-Gastroenteritis	2	1.337	1.020	70	52	117	153	85	121	157	108	149	127	110	88
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	14	291	252	25	22	23	31	25	21	24	19	24	23	32	22
Shigellose	4	176	125	9	30	10	6	28	22	19	3	6	4	28	11
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	2	209	216	15	13	62	18	18	14	12	13	9	9	15	11
Tularämie	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Typhus abdominalis	2	5	3	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0	0	0
West-Nil-Fieber	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Windpocken	13	667	570	64	46	16	41	92	42	91	23	54	84	61	53
Yersiniose	3	115	55	7	11	10	7	16	8	15	3	9	8	13	8
Zikavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamtergebnis	219	23.352		1.802	1.519	1.766	1.988	2.284	2.001	2.632	1.611	1.802	2.167	2.139	1.641

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

Redaktion

Alexander Bartel

Marie Bartels

Dr. Julia Bitzegeio

Ronja Boberg

Dr. Amrei Krings

Hyun-Ho Lee

Anke Lingenauber

Francisco Rios

Dr. Claudia Ruscher

Lina Schienemeyer

Bezugsquelle

Der Wochenbericht ist online abrufbar unter:

<https://www.berlin.de/lageso/gesundheitsinfektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen/wochenberichte>

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

BERLIN

