

Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des Lageso

Landesamt
für Gesundheit und Soziales

B



37

26





Inhalt

- 1 **Aktuelle Situation**
Salmonellose
Hepatitis C
- 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

37. Meldewoche 2026

Herausgegeben am 17.09.2026
Datenstand: 16.09.2026, 09:00 Uhr

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

Auch in der 37. Meldewoche (MW) setzt sich in Berlin die Zirkulation von Mpox-Infektionen mit vier weiteren Infektionen bei Männern im Alter zwischen 25 und 55 Jahren weiter fort. Für drei der vier Isolate ist die Klade 1 b bereits diagnostiziert. Auch die Fallzahl der Salmonellosen, insbesondere für *S. Enteritidis* und Salmonellen der Gruppe D, liegt weiterhin über dem wöchentlichen Median, was auf ein Fortbestehen einer oder mehrerer Infektionsquellen hindeutet. Darüber hinaus liegen in der Berichtswoche die Nachweise von Hepatitis-C-Infektionen über dem wöchentlichen Median.

Zudem wurde in der Berichtswoche eine weitere *Haemophilus-influenzae*-Infektion übermittelt; der Wochenmedian liegt hier bei 0 Fällen pro Woche. Die betroffene Person ist über 85 Jahre alt, erkrankte an einer Lungenentzündung und wurde aufgrund der gemeldeten Erkrankung hospitalisiert.

Das weitere Infektionsgeschehen ist als ruhig und saisonal typisch zu bewerten.

Dem Lageso wurden 11 **Salmonellosen** übermittelt, dazu kommen weitere 12 Fälle, die aktuell aufgrund fehlender klinischer Angaben noch nicht die Referenzdefinition des Robert Koch-Instituts erfüllen. Ein Teil dieser Fälle wird die Referenzdefinition nach Nachmeldung voraussichtlich noch erfüllen, sodass mit einer weiteren Zunahme der Fallzahl für die Berichtswoche zu rechnen ist. Die kumulative Gesamtfallzahl in diesem Jahr liegt bei bisher 346 Fällen und somit deutlich über dem Median der fünf Vorjahre für diesen Zeitraum ($n = 271$).

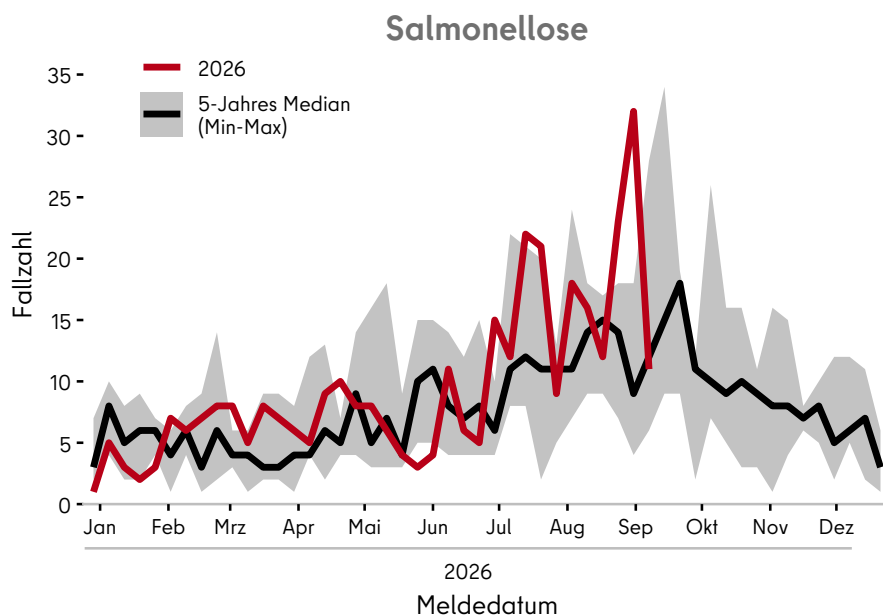


Abb. 1.1: An das Lageso übermittelte Salmonellose-Fälle von Januar 2026 bis zur aktuellen Berichtswoche.

Bei den in der Berichtswoche betroffenen Personen handelt es sich um fünf Kinder und sechs Erwachsene im Alter von unter einem Jahr bis 70 Jahren (Median: 21 Jahre). Mit sieben Fällen sind mehr Frauen betroffen. Bei allen Fällen konnte der Hospitalisierungsstatus ermittelt werden; zwei Personen wurden stationär im Krankenhaus behandelt. Als wahrscheinlicher Infektionsort wurde für sieben Personen Deutschland angegeben, für vier Personen ein Aufenthalt im Ausland. Bislang konnte kein epidemiologischer Zusammenhang zwischen den Fällen ermittelt werden.

Bei allen Fällen der Berichtswoche erfolgte der Erregernachweis kulturell. Bislang konnten *S. Enteritidis* (n = 4), je einmal *Salmonella* der Gruppe B, D und D1 sowie einmal *S. Typhimurium* nachgewiesen werden. Bei drei Fällen lagen noch keine Angaben zum Serovar vor.

Mehr als die Hälfte der 11 Fälle (55 %) sind damit *S. Enteritidis* bzw. *Salmonellen* der Gruppe D/D1 zuzuordnen. Seit der 18. MW setzt sich der beobachtete Anstieg dieser Gruppe fort. Weiterhin werden betroffene Personen mithilfe eines explorativen Fragebogens systematisch zu möglichen gemeinsamen Infektionsquellen befragt. Im Nationalen Referenzzentrum (NRZ) für *Salmonellen* und andere bakterielle Enteritidis-erreger werden zudem die Isolate sequenziert, um die Zugehörigkeit der Isolate zu bekannten Clustern zu identifizieren.

Der in **Abb. 1.2** dargestellte Jahresverlauf für *S. Enteritidis* und *Salmonellen* der Gruppe D/D1 zeigt, dass sich der Anstieg seit Anfang Mai (18. MW) über den Sommer mehrfach verstärkt hat, mit einem Höchstwert von 16 Übermittlungen in der 29. MW. Das entsprach dem bislang höchsten Wochenwert seit Jahresbeginn und lag damit deutlich über dem 5-Jahres-Median. Auch danach blieben die Wochenwerte merklich über dem saisonal erwarteten Niveau der Vorjahre. Die aktuelle Woche mit sechs Fällen dieser Gruppe liegt damit weiterhin über dem für diese Jahreszeit üblichen Median, wenngleich unterhalb der Spitzenwerte der Vorwochen. Die Analyse der genomischen Sequenzierung von Isolaten am NRZ für *Salmonellen* und andere bakterielle Enteritidis-erreger, die im Zeitraum Mitte Mai bis Ende Juli eingesandt wurden, zeigt, dass die Berliner Isolate zwei genomischen Hauptclustern zuzuordnen sind, zu denen u. a. auch Isolate aus Brandenburg gehören.

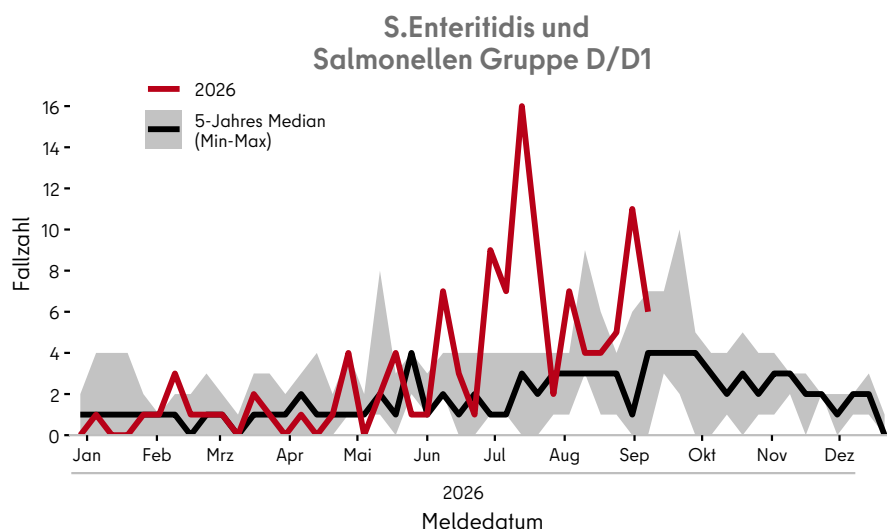


Abb. 1.2: An das Lageso übermittelte Salmonellose-Fälle nach *S. Enteritidis* und *Salmonellen* Gruppe D/D1 im Zeitraum von Januar 2026 bis zur aktuellen Berichtswoche.

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

Trotz der leicht erhöhten Anzahl der übermittelten **Hepatitis-C**-Fälle ($n = 13$) in der 37. MW ist die Gesamtfallzahl im Jahr 2026 mit bislang 349 Fällen etwas geringer im Vergleich zum Median der Vorjahre ($n = 377$). Damit setzt sich der bereits 2025 beobachtete Rückgang in Berlin (siehe **Abb. 1.3**) weiter fort. Auch deutschlandweit ist seit 2024 ein Rückgang zu beobachten.

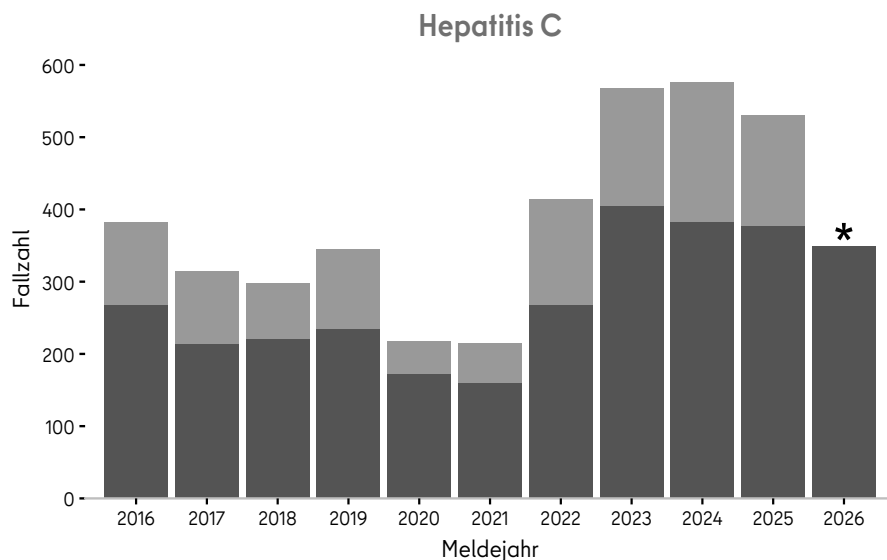


Abb. 1.3: An das Lageso übermittelte Hepatitis-C-Fälle seit 2016. Der dunkelgraue Bereich zeigt die Fallzahlen im Vergleichszeitraum der Vorjahre. Der hellgraue Bereich zeigt die restlichen Fälle der Vorjahre. (*Das Jahr 2026 ist noch nicht abgeschlossen)

Das mediane Alter der in der 37. MW betroffenen Personen beträgt 45 Jahre (Altersspanne: 7-77 Jahre) und die Mehrheit der Fälle sind Männer (77 %; $n = 10$). Für fünf Personen lagen Angaben zur Hospitalisierung vor, wobei für zwei Personen ein stationärer Aufenthalt angegeben war. Allerdings war bei keinem der beiden Fälle die Hepatitis-C-Infektion der Grund für die stationäre Behandlung. Für drei Fälle wurden Angaben zum Krankheitsstadium gemacht, wobei für eine Person eine akute und für zwei Personen eine chronische Erkrankung vermutet wurde.

Für insgesamt vier Personen wurden Angaben zur Exposition im potentiellen Ansteckungszeitraum gemacht. Davon haben sich wahrscheinlich zwei Personen in ihrem jeweiligen Geburtsland (beides Hochprävalenzländer für HCV) infiziert. Für eine Person ist ein Aufenthalt in Haft oder intravenöser Drogenkonsum als wahrscheinliche Infektionsquelle genannt und für eine Person wurde ein Urlaubsaufenthalt in einem Hochprävalenzland mit einer dort erlittenen Verletzung angegeben.

Im Jahr 2026 liegt das mediane Alter der betroffenen Personen, wie auch in der aktuellen Meldewoche, bei 45 Jahren (Altersspanne: 7-90 Jahre). Auch insgesamt betrachtet ist die Mehrheit der übermittelten Fälle Männer (77 %; $n = 267$). Informationen zum Krankheitsverlauf liegen nur für weniger als die Hälfte der übermittelten Fälle vor (45 %), wobei für die meisten dieser Fälle (76 %; $n = 118$) der Verdacht auf eine chronische Hepatitis C angegeben war.

Für die 37. 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
Acinetobacter spp.	2	56	55
Adenovirus-Konjunktivitis	1	15	9
Campylobacter-Enteritis	35	1.795	1.289
Clostridioides diff., schw. Verl.	1	25	34
COVID-19	15	1.462	39.130
EHEC-Erkrankung	4	186	81
Enterobacterales	19	447	414
FSME (Frühsommer-Men.enzep.)	1	11	3
Giardiasis	5	253	272
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	39	53
Hepatitis A	1	30	40
Hepatitis B	16	588	973
Hepatitis C	13	349	377
Hepatitis E	2	161	119
Influenza, saisonal	6	7.951	2.651
Keuchhusten	6	202	76
Legionellose	2	83	94
Lyme-Borreliose	17	733	732
Mpox ³	4	174	96
Norovirus-Gastroenteritis	7	3.490	2.248
Pneumokokken, invasive Erkr. ²	3	427	379
Rotavirus-Gastroenteritis	4	1.344	1.036
Salmonellose	11	346	271
Shigellose	6	193	145
Tuberkulose	5	226	234
Windpocken	8	684	598
Gesamtergebnis	195	21.270	

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			10	36
Kryptosporidiose			1	3
Legionellose			1	5
Malaria			1	2
Meningokokken			1	2
Mpox			5	10
Norovirus			30	89
Pneumokokken			1	5
Respiratorisches-Synzytial-Virus			10	70
Rotavirus			21	197
Salmonellose			5	13
Shigellose			1	2
Tuberkulose			5	10
Windpocken			51	192
Gesamtergebnis	0	0	176	828

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			244	2.071
<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			12	98
Gesamtergebnis	0	0	441	3.366

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</i> spp .	2	56	55	2	3	2	14	9	3	6	2	5	4	4	2
Adenovirus-Konjunktivitis	1	15	9	2	0	2	0	6	0	2	1	0	0	1	1
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	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacter-Enteritis	35	1.795	1.289	124	122	140	141	152	152	234	140	100	158	199	133
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	4	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	1
Clostridioides diff., schw. Verl.	1	25	34	1	0	1	5	1	1	10	1	0	2	2	1
COVID-19	15	1.462	39.130	147	53	80	86	177	106	160	118	135	119	120	161
Denguefieber	0	35	56	2	6	1	1	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	186	81	17	17	12	16	18	17	19	16	16	12	19	7
Enterobacterales	19	447	414	56	37	29	39	84	30	33	31	24	32	31	21
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	1	11	3	0	2	2	2	1	0	2	1	0	0	0	1
Giardiasis	5	253	272	21	46	12	4	28	31	34	11	3	19	36	8
Haemophilus infl., invasive Erkr.	1	39	53	5	3	3	0	3	5	3	4	3	6	1	3
Hantavirus-Erkrankung	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	30	40	2	2	2	3	4	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	16	588	973	65	57	59	63	67	50	41	42	36	29	55	24
Hepatitis C	13	349	377	36	38	22	24	70	27	35	25	24	10	24	14
Hepatitis D	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	2	161	119	13	5	8	17	15	17	20	12	12	16	11	15
HUS, enteropathisch	0	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	6	7.951	2.651	657	484	643	694	837	638	928	540	552	748	667	563
Keuchhusten	6	202	76	23	14	7	14	21	3	29	14	16	18	23	20
Kryptosporidiose	0	89	125	12	14	4	1	8	8	13	3	6	9	9	2
Legionellose	2	83	94	8	8	2	5	10	5	6	14	4	10	9	2
Leptospirose	0	8	9	0	0	0	1	2	0	1	1	1	0	1	1
Listeriose	0	20	16	0	2	1	1	1	1	1	1	2	6	2	2
Lyme-Borreliose	17	733	732	40	41	42	116	57	70	139	29	34	66	66	33
Malaria ³	0	63	60	5	4	3	7	10	4	6	6	4	3	8	3
Masern	0	2	10	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	174	96	8	31	10	2	42	24	25	4	4	4	16	4
MRSA, invasive Infektion	0	48	36	5	8	3	5	12	1	3	3	3	1	4	0
Mumps	0	10	12	1	0	1	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	7	3.490	2.248	207	188	276	286	210	312	307	255	409	416	370	254
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	427	379	37	40	22	30	52	40	26	44	37	32	36	31
Q-Fieber	0	1	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) ³	0	2.273	1.829	150	166	161	191	174	249	277	155	150	227	215	158
Rotavirus-Gastroenteritis	4	1.344	1.036	71	54	117	154	85	121	159	108	149	127	111	88
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	11	346	271	26	26	28	40	36	27	25	20	28	30	34	26
Shigellose	6	193	145	11	34	10	6	30	23	20	5	6	5	31	12
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	5	226	234	18	13	70	19	19	14	13	13	10	10	15	12
Tularämie	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	5	3	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0	0	0
West-Nil-Fieber	0	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Windpocken	8	684	598	65	48	17	41	93	43	93	24	56	87	63	54
Yersiniose	0	118	56	7	11	10	7	17	9	15	3	9	8	13	9
Zikavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamtergebnis	195	23.991		1.847	1.582	1.811	2.043	2.363	2.040	2.705	1.652	1.843	2.219	2.216	1.670

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

