



# Epi-Info

## Wochenübersicht - Meldewoche 06/2024



über die im Land Berlin gemäß IfSG erfassten Infektionskrankheiten  
herausgegeben am 15.02.2024 (Datenstand: 14.02.2024, 9:00 Uhr)

### Inhalt

#### 1. Allgemeine Lage

#### 2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten der aktuellen Berichtswoche

An das LAGeSo übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten

#### 3. Krankheitsausbrüche

3.1 Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger/Krankheiten

3.2 Nosokomiale Ausbrüche

#### 4. Influenza Saison 2023/2024

#### 5. Abbildung ausgewählter Infektionskrankheiten

5.1 Masern

5.2 RSV (Resp.-Synzytial-Virus)

5.3 Norovirus

5.4 Mpox

#### 6. Alle meldepflichtigen Infektionskrankheiten nach Bezirken für das Jahr 2024

## 1. Allgemeine Lage

In der 6. Meldewoche (MW) wurden keine der Referenzdefinition entsprechenden **Masernfälle** übermittelt. Für die aktuelle (7.) MW wurde jedoch bereits ein Fall übermittelt (siehe [Abb. 5.1](#)). Bei dem Fall handelt es sich um eine Person im Alter zwischen 20 und 30 Jahren, die sich im potentiellen Infektionszeitraum in Rumänien aufgehalten hat, wo seit Ende 2023 ein großer Masernausbruch beobachtet wird. Der Fall steht somit nicht mit den vorherigen Berliner Fällen in epidemiologischem Zusammenhang. Die Erkrankung erforderte eine stationäre Behandlung im Krankenhaus; ein Impfschutz gegen Masern lag nicht vor. Bei dem Fall wurde das typische klinische Bild einer Maserninfektion (Fieber, Exanthem, Husten und Rötung der Binderhaut) festgestellt. Der Exanthembeginn war am 05.02.2024.

Die Zahl der Masern-Fälle für das Jahr 2024 liegt bei acht (bei einem Fall ist die Referenzdefinition aufgrund fehlender klinischer Informationen nicht erfüllt) und damit über dem Median der vorpandemischen Jahre 2015-2019 (n = 5). Europaweit ist seit Dezember 2023 ein starker Anstieg der Masernfallzahlen zu beobachten, der vor allem Großbritannien und Rumänien betrifft. Wir bitten weiterhin die Ärzteschaft bei Patient\*innen aller Altersgruppen mit Fieber und Hautausschlag eine Maserninfektion in Betracht zu ziehen und eine Diagnostik einzuleiten.

In der Berichtswoche ist die Zahl der übermittelten **Influenza-Erkrankungen** mit 829 im Vergleich zur Vorwoche (n = 776) erneut gestiegen. Detaillierte Informationen sind unter [Abschnitt 4](#) zu finden.

Dem LAGeSo wurden in der Berichtswoche zudem 96 der Referenzdefinition entsprechenden Fälle von Infektionen durch **Respiratorische-Synzytial-Viren** (RSV) übermittelt, erneut ein leichter Rückgang im Vergleich zur Vorwoche (n = 100; siehe [Abb. 5.2](#)).

Der Anteil der Übermittlungen, der auf Säuglinge und Kleinkinder im Alter zwischen 0-4 Jahren entfällt, liegt in der Berichtswoche nur noch bei 43% (n = 41), zu Jahresbeginn lag dieser Anteil bei 75%. Es sind insgesamt 49 der 96 übermittelten RSV-Fälle bei Erwachsenen aufgetreten, deren Altersmedian bei 71 Jahren liegt. Bei der Interpretation der

Altersverteilung muss berücksichtigt werden, dass eine RSV-Diagnostik bei Säuglingen und Kleinkindern wahrscheinlich häufiger durchgeführt wird, als bei Erwachsenen mittleren Alters. Angaben zum Hospitalisierungsstatus liegen in den Meldedaten für 75% der Fälle vor. Von diesen sind 36 stationär im Krankenhaus aufgenommen, die meisten (n = 20) aufgrund der RSV-Infektion.

Die Meldepflicht für RSV-Infektionen besteht bundesweit erst seit dem 21.07.2023, daher liegen keine Vergleichsdaten der Vorjahre vor und die aktuellen Meldedaten können aktuell nur eingeschränkt interpretiert, bewertet und verglichen werden. Komplementär können aber die Daten aus der syndromischen und virologischen Sentinel-Surveillance des RKI im [ARE-Wochenbericht](#) herangezogen werden. Anhand dieser Daten ist bekannt, dass die jährliche RSV-Welle zu präpandemischen Zeiten meist im Dezember begonnen und etwa drei bis vier Monate angedauert hat.

Die Zahl der übermittelten **Norovirus-Infektionen**, die die Referenzdefinition des RKI erfüllen, ist in der Berichtswoche im Vergleich zur Vorwoche leicht gesunken. In der Berichtswoche wurden dem LAGeSo 229 der Referenzdefinition entsprechenden Norovirus-Fälle übermittelt (Vorwoche n = 248). Der Großteil der Fälle (n = 192; 84%) ist im Zusammenhang mit insgesamt 15 nosokomialen Ausbruchsgeschehen in Krankenhäusern und Altenpflegeheimen übermittelt worden (siehe [Ausbruchstabelle 3.2](#)). Zusätzlich zu den referenzbestätigten Fällen, sind noch einmal in etwa genauso viele Fälle übermittelt worden, für die kein Labornachweis, sondern nur ein klinisch-epidemiologischer Nachweis besteht (n = 232; siehe [Abb. 5.3](#)). Diese Fälle erfüllen aufgrund des fehlenden Labornachweises die Referenzdefinition des RKI nicht, sie geben aber einen guten Anhaltspunkt für die aktuelle Infektionsdynamik.

Entsprechend der Infektionsumfelder der übermittelten Norovirus-Ausbrüche (Krankenhäuser und Pflegeeinrichtungen) betrifft das Infektionsgeschehen der übermittelten Fälle aktuell weiterhin hauptsächlich ältere Personen. Der Altersmedian der referenzbestätigten Fälle liegt bei 76 Jahren, die Hälfte der

Fälle ist zwischen 51 und 85 Jahre alt. Frauen sind weiterhin etwas häufiger betroffen (53%; n = 122). Die klinisch-epidemiologischen Fälle ohne Labornachweis, welche aktuell die Hälfte der Norovirus-Übermittlungen ausmachen, unterscheiden sich hinsichtlich der demografischen Eigenschaften nur geringfügig. Auch hier sind etwas mehr Frauen betroffen (57%), der Altersmedian liegt mit 81 Jahren etwas höher und die Interquartilsspanne reicht von 46 bis 87 Jahren.

Erstmals seit der 1. Meldewoche des Jahres 2024 wurde in der Berichtswoche auch ein neuer **Mpox**-Fall an das LAGeSo übermittelt. Es handelt sich um

eine zweifach geimpfte Person, die sich zum Zeitpunkt der Ansteckung jedoch in Südostasien aufgehalten hat. Die Infektion steht also nicht im Zusammenhang mit Infektionsquellen in Berlin (siehe [Abb. 5.4](#)).

Informationen zu **COVID-19** in Berlin, auch zur SARS-CoV-2 Viruslast im Berliner Abwasser, finden Sie in unserem [Lagebericht](#).

Für die 6. MW wurden 25 **Ausbrüche** mit gesamt 219 Erkrankten übermittelt, darunter 22 nosokomiale Ausbrüche mit 212 Erkrankten (siehe [unter 3](#)).

## 2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten der aktuellen Berichtswoche

Tab. 2.1: An das LAGeSo übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten für die aktuelle Berichtswoche

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>5</sup>	Median 2015-2019 <sup>6</sup>
Acinetobacter spp. <sup>2</sup>	2	17	8
Campylobacter-Enteritis	21	150	263
COVID-19 <sup>3</sup>	115	1.489	
Enterobacterales <sup>2</sup>	9	78	36
Giardiasis	8	33	48
Haemophilus infl., invasive Erkr.	6	12	7
Hepatitis B	32	179	15
Hepatitis C	16	58	38
Hepatitis E	4	23	9
Influenza, saisonal	829	3.844	1.748
Keuchhusten	2	11	104
Kryptosporidiose	2	12	13
Legionellose	2	11	10
Listeriose	2	5	3
Lyme-Borreliose	3	29	23
Malaria <sup>3</sup>	1	9	
Mpox <sup>3</sup>	1	2	
MRSA, invasive Infektion	1	11	19
Norovirus-Gastroenteritis	229	1.049	787
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>3</sup>	8	59	
Rotavirus-Gastroenteritis	17	65	171
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>3</sup>	96	675	
Salmonellose	2	35	33
Shigellose	3	15	10
Tuberkulose <sup>4</sup>	2	31	
Windpocken	13	145	205
Yersiniose	1	9	9
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>1.427</b>	<b>8.056</b>	

<sup>1</sup> Erreger/Krankheiten, in denen in den fünf voranidemischen Jahren keine Fälle an das LAGeSo übermittelt wurden, sind nicht dargestellt (z. B. virale hämorrhagische Fieber, Pest, Tollwut).

<sup>2</sup> Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

<sup>3</sup> Keine Angabe zum Median möglich, da die Meldepflicht im Jahr 2020 oder später eingeführt wurde.

<sup>4</sup> Keine Angabe zum Median möglich, da das Zentrum für tuberkulosekranke und -gefährdete Menschen erst seit 2023 wieder nach dem aktuellen, vom RKI vorgegebenen Falldefinitionsschema an das LAGeSo übermittelt.

### 3. Krankheitsausbrüche

#### 3.1. Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger / Krankheiten

Tab. 3.1: Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2024

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2024	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
COVID-19			1	2
Influenza	2	5	17	46
Keuchhusten			1	3
Masern			2	5
Norovirus	1	2	26	78
RSV			3	8
Windpocken			6	13
<b>Summe</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>56</b>	<b>155</b>

#### 3.2. Nosokomiale Ausbrüche

Tab. 3.2: Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2024

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		kumulativ 2024	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>Clostridioides difficile</i>	2	4	2	4
COVID-19	2	7	12	49
Influenza	2	6	13	84
Gastroenteritis ohne Labornachweis			4	76
Norovirus	15	192	81	857
Rotavirus	1	3	1	3
RSV			1	6
<b>Summe</b>	<b>22</b>	<b>212</b>	<b>114</b>	<b>1.079</b>

<sup>1</sup> Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des erkrankten Falles im Ausbruch.

## 4. Influenza-Saison 2023/2024

### Zur aktuellen Situation im Land Berlin

In der 6. MW 2024 wurden dem LAGeSo 829 Fälle saisonaler Influenza übermittelt. Dies stellt wieder einen leichten Anstieg der Fälle im Vergleich zur Vorwoche (n = 776) dar. Insgesamt liegt die Anzahl der Fälle weiterhin deutlich über dem Median der vorpandemischen Jahre 2015-2020 (siehe [Abb. 4.2](#)).

Das mediane Alter der übermittelten Fälle in der aktuellen Berichtswoche liegt bei 47 Jahren (Interquartilsspanne 27 - 64 Jahre), das Geschlechterverhältnis ist ausgeglichen. Bei der Altersgruppe zwischen 15 und 80 Jahren ist erneut die Inzidenz (Fälle pro 100.000) im Vergleich zur letzten Woche deutlich gestiegen (siehe [Abb. 4.3](#)). Die höchste Inzidenz für die aktuelle Saison (Beginn 40. MW) ist nach wie vor in der jüngsten Altersgruppe (0 - 4 Jahre) zu beobachten (siehe [Tab. 4.2](#)).

Unverändert wurde bei der überwiegenden Mehrheit der Fälle (ca. 95%) mit Angaben dazu Influenza Typ A nachgewiesen, davon bei neun Fällen der Typ H1N1pdm09. Der Anteil der Influenza-B Nachweise lag bei 2,3% (n = 19). Für 552 Fälle liegen Informationen zur Hospitalisierung vor. Für 132 dieser Fälle war eine stationäre Behandlung erforderlich. Ein Grund für die Hospitalisierung war bei 96 Fällen bekannt, davon wurden 22 Fälle aufgrund der Erkrankung stationär behandelt.

Nach Angaben der [Arbeitsgemeinschaft Influenza \(AGI\)](#) des Robert Koch-Instituts ist die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) in der Bevölkerung in der 6. KW 2024 im Vergleich zur Vorwoche leicht gesunken. Im ambulanten Bereich ist die Zahl der Arztbesuche wegen ARE in der 6. KW im Vergleich zur Vorwoche leicht gesunken. Von den in dieser Woche an das Nationale Referenzzentrum für Influenzaviren eingesandten Sentinelproben wurden hauptsächlich Influenzaviren (46%), Rhinoviren (12%), RSV (11%), humane saisonale Coronaviren (9%) und SARS-CoV-2 (6%) nachgewiesen. Bei den subtypisierten Influenzaviren dominierte weiterhin hauptsächlich Influenza A(H1N1)pdm09. In den vergangenen Wochen zirkulierten aber auch vereinzelt Influenza A(H3N2)-Viren und Influenza B-Viren der Victoria-Linie.

Die [European Respiratory Virus Surveillance Summary \(ERVISS\)](#) berichtet, dass der Anteil der Sentinel-Proben aus der Primärversorgung, die positiv auf Influenzaviren getestet wurden, auf 26% gesunken ist und in 26 Ländern über dem epidemischen Grenzwert (10%) lag. Bei den gemeldeten Influenzavirusnachweisen der Vorwoche handelte es sich auch europaweit hauptsächlich um Influenzaviren des Typs A (97%).

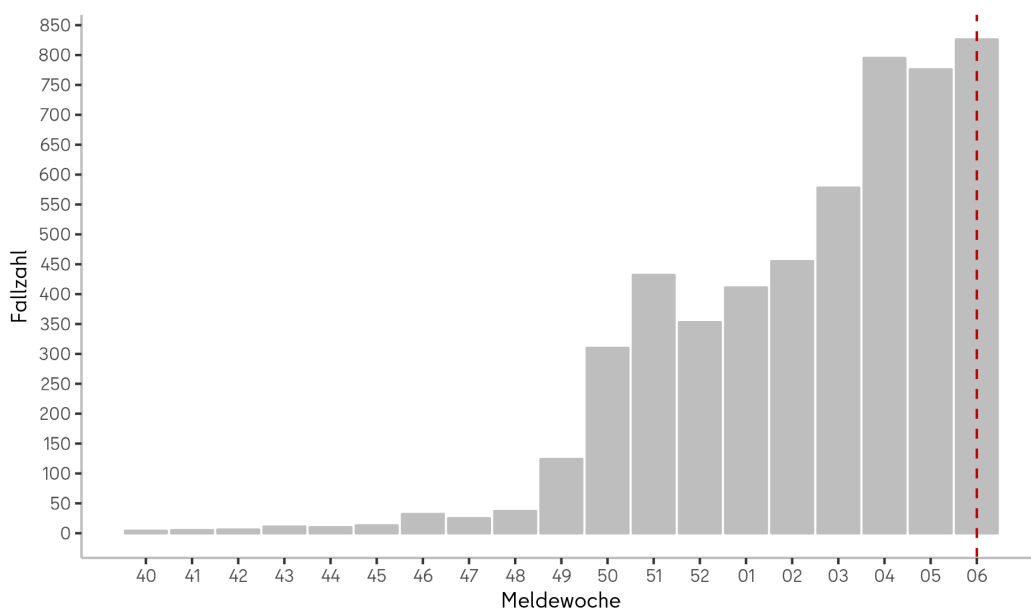


Abb. 4.1: An das LAGeSo übermittelte Influenza-Erkrankungen im Zeitraum von der 40. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

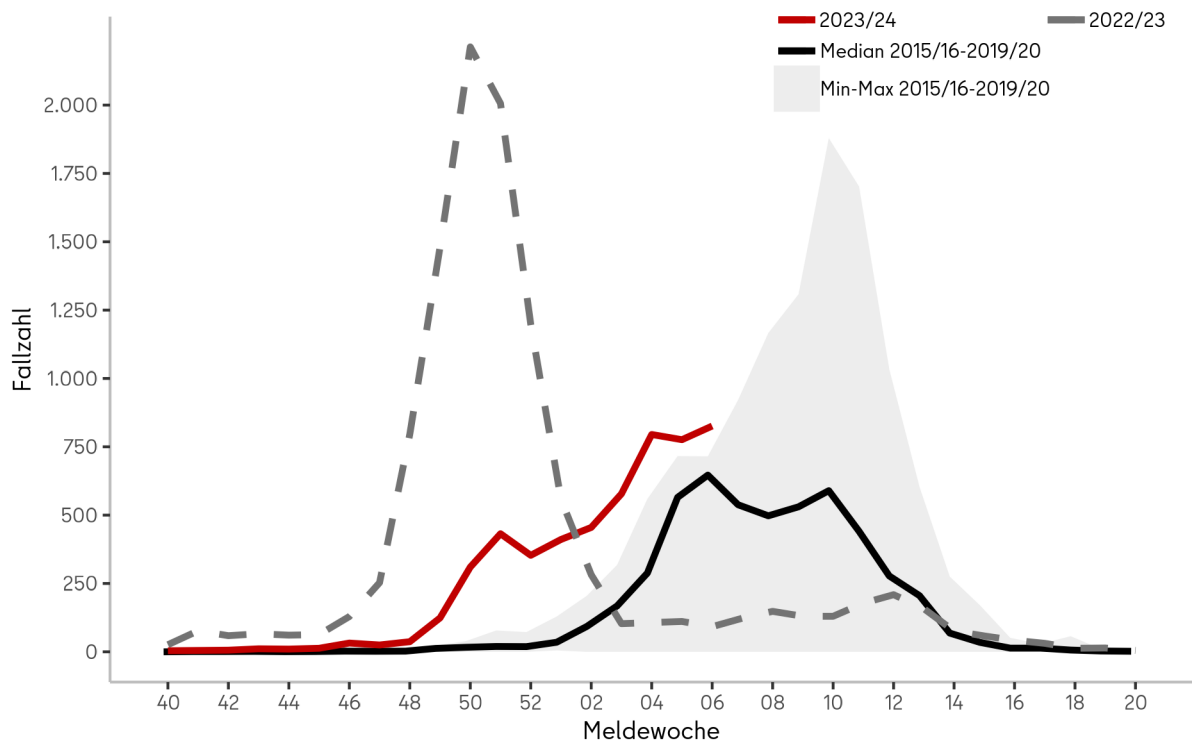


Abb. 4.2: Influenza-Erkrankungen nach Meldewochen für die Saison 2022/2023 (seit der 40. MW, 2022, grau) und die Saison 2023/2024 (seit der 40. MW, 2023, rot), im Vergleich mit dem Median der vergangenen fünf Jahre (schwarz) mit Minimum und Maximum (grau).

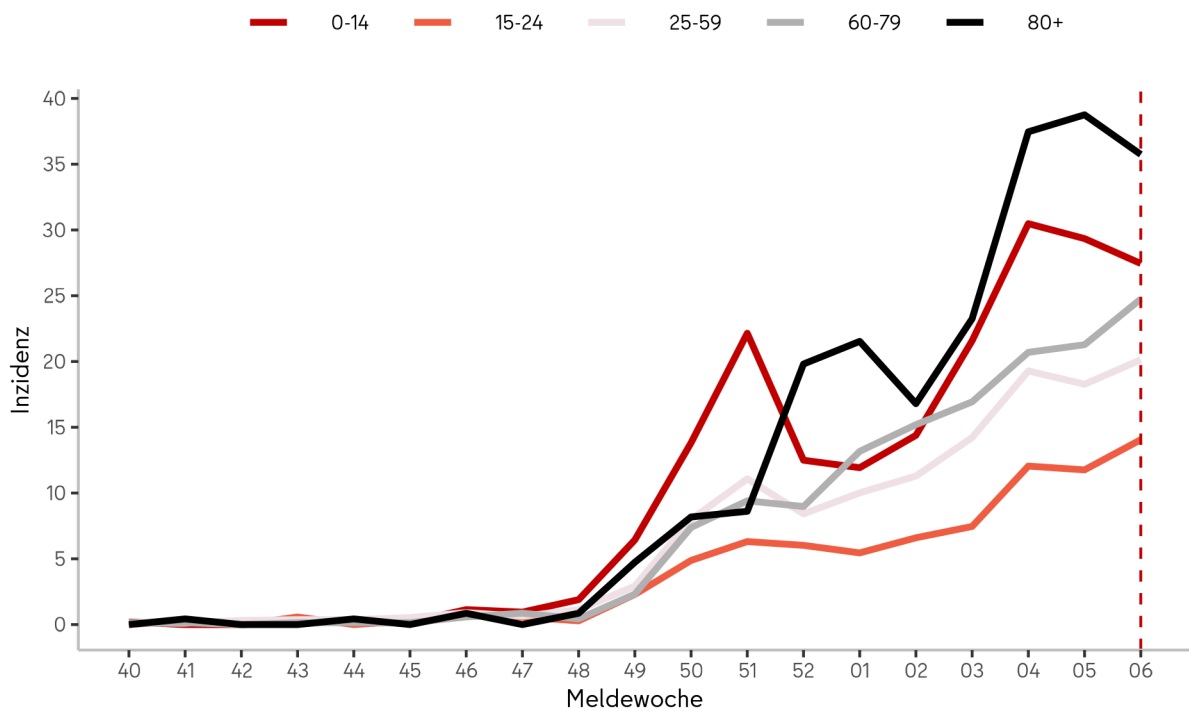


Abb. 4.3: Inzidenz (Fälle pro 100.000 EW) der Influenza-Erkrankungen nach Altersgruppe für die Saison 2023/2024 (seit der 40.MW, 2023).

Tab. 4.1: An das LAGeSo übermittelte Influenzaerkrankungen nach Meldebezirk für die Berichtswoche und für die Saison 2023/2024 (seit der 40. MW, 2023).

Bezirke	Fallzahl Berichtswoche	Inzidenz* Berichtswoche	Gesamtfallzahl in der Saison 2023/24	Inzidenz* in der Saison 2023/24
Charlottenburg-Wilmersdorf	84	26,5	512	161,4
Friedrichshain-Kreuzberg	36	12,8	303	108,0
Lichtenberg	46	15,7	221	75,4
Marzahn-Hellersdorf	72	26,2	331	120,4
Mitte	98	25,9	799	211,5
Neukölln	58	18,1	357	111,5
Pankow	101	25,0	757	187,0
Reinickendorf	66	25,3	373	143,1
Spandau	50	20,8	336	139,7
Steglitz-Zehlendorf	64	21,9	404	138,2
Tempelhof-Schöneberg	85	24,8	480	140,2
Treptow-Köpenick	69	25,3	333	121,9
<b>Summe</b>	<b>829</b>	<b>22,5</b>	<b>5.206</b>	<b>141,6</b>

Tab. 4.2: An das LAGeSo übermittelte Influenzaerkrankungen nach Altersgruppe für die Berichtswoche und für die Saison 2023/2024 (seit der 40. MW, 2023).

Altersgruppe	Fallzahl Berichtswoche	Inzidenz* Berichtswoche	Gesamtfallzahl in der Saison 2023/24	Inzidenz* in der Saison 2023/24
0-4	79	41,8	550	290,7
5-9	48	27,0	369	207,4
10-14	18	11,2	110	68,3
15-19	25	16,7	127	84,7
20-24	24	12,1	151	76,0
25-29	29	10,8	223	83,0
30-39	113	17,9	766	121,1
40-49	114	24,4	667	143,0
50-59	122	23,9	749	146,9
60-69	89	22,5	533	134,9
70-79	83	28,1	454	153,5
80+	85	36,6	507	218,3
<b>Summe</b>	<b>829</b>	<b>22,5</b>	<b>5.206</b>	<b>141,6</b>

\*Fallzahl pro 100.000 Einwohner; Datenquelle: Amt für Statistik Berlin-Brandenburg, Bevölkerungsfortschreibung, Stichtag 31.12.2021



5. Abbildung ausgewählter Infektionskrankheiten

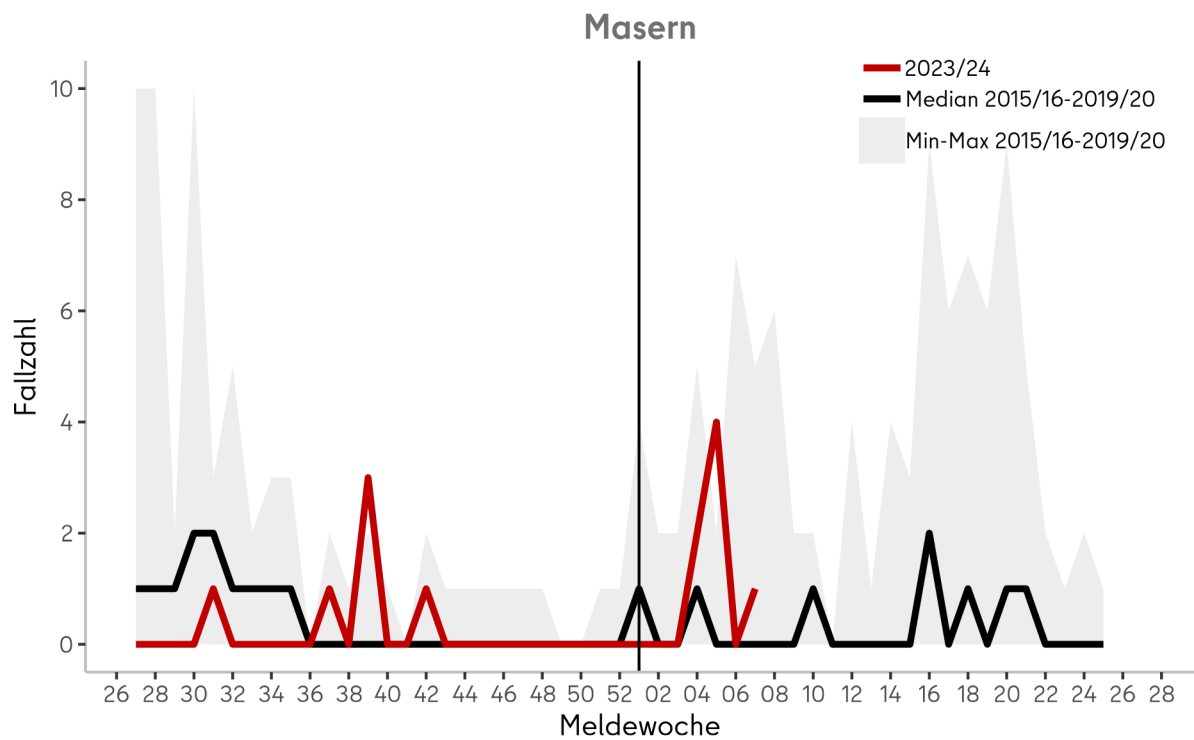


Abb. 5.1: An das LAGeSo übermittelte Masern-Erkrankungen im Zeitraum von der 27. MW 2023 bis zur aktuellen Meldewoche.

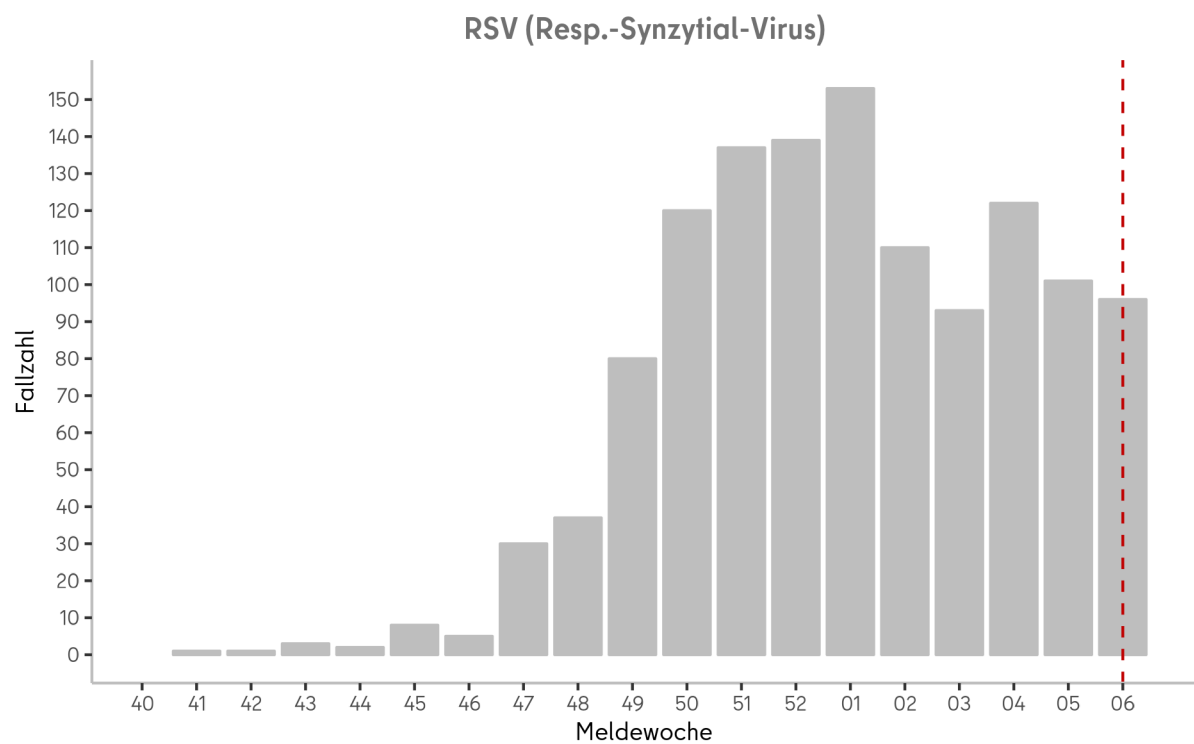


Abb. 5.2: An das LAGeSo übermittelte RSV-Erkrankungen im Zeitraum von der 40. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

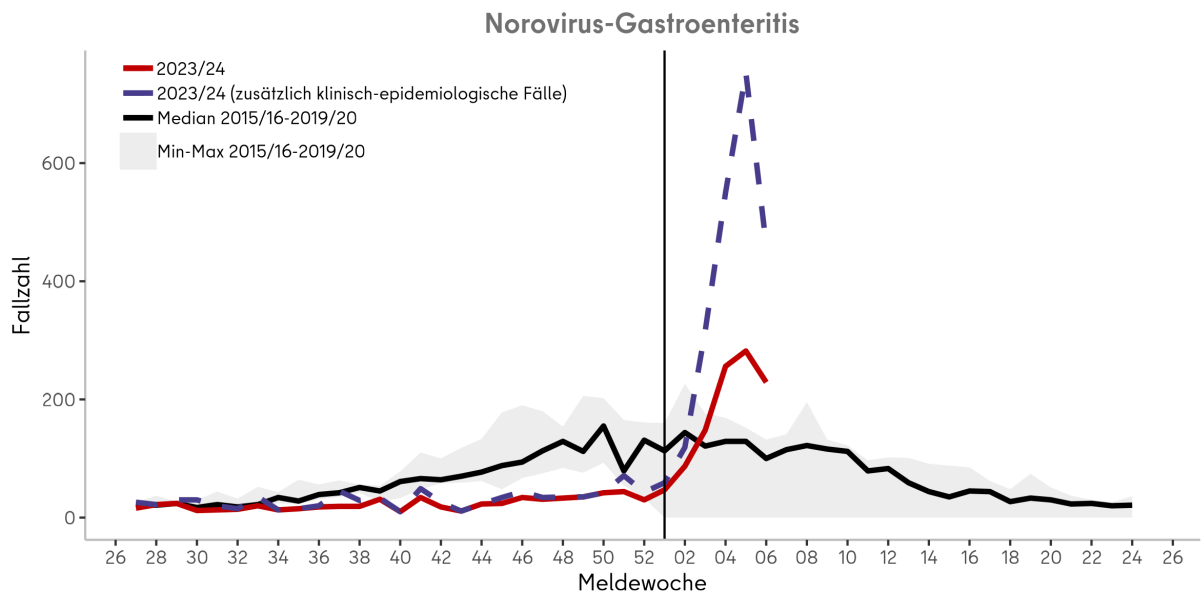


Abb. 5.3: An das LAGeSo übermittelte Norovirus-Erkrankungen im Zeitraum von der 27. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

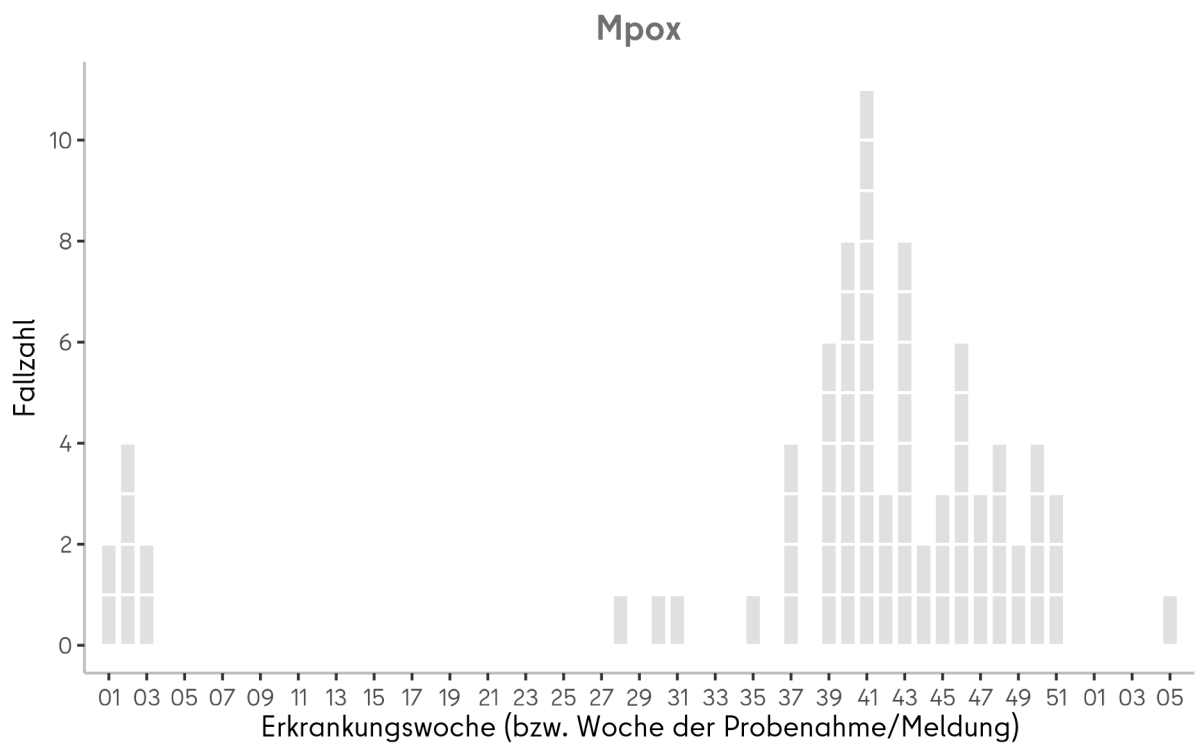


Abb. 5.4: An das LAGeSo übermittelte Mpox-Fälle nach Erkrankungswoche (bzw. Woche der Probenahme/Meldung) im Zeitraum von der 1. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

**6. Alle meldepflichtigen Infektionskrankheiten nach Bezirken für das Jahr 2024**

Tab. 6.1: An das LAGeSo übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)												
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>5</sup>	Median 2015-2019 <sup>6</sup>	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick	
<i>Acinetobacter</i> spp. <sup>2</sup>	2	17	8	1	2	0	1	6	0	1	1	1	0	3	1	
Adenovirus-Konjunktivitis	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Arbovirus-Erkrankungen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Bomaviren <sup>3</sup>	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Campylobacter-Enteritis	21	150	263	9	13	9	16	12	13	22	12	6	12	14	12	
<i>Candida auris</i> <sup>3</sup>	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Chikungunya-Fieber <sup>2</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Cholera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CJK (Creutzfeldt-Jakob-Krankheit)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<i>Clostridioides</i> diff., schw. Verl. <sup>2</sup>	0	2	13	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	
COVID-19 <sup>3</sup>	115	1.489		133	100	84	101	205	87	146	130	114	114	91	184	
Denguefieber	0	6	9	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	2	0	
Diphtherie	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	
EHEC-Erkrankung	0	4	10	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
Enterobacterales <sup>2</sup>	9	78	36	14	3	0	8	17	3	6	2	5	5	10	5	
FSME (Frühsummer-Men.enzep.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Giardiasis	8	33	48	4	2	0	1	3	4	5	3	2	2	4	3	
<i>Haemophilus</i> infl., invasive Erkr.	6	12	7	1	0	1	2	1	1	3	1	0	0	2	0	
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis A	0	3	13	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	
Hepatitis B	32	179	15	20	14	3	17	32	12	20	9	15	6	17	14	
Hepatitis C	16	58	38	8	13	1	2	10	4	2	7	2	3	6	0	
Hepatitis D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis E	4	23	9	4	0	1	1	1	2	2	3	2	2	5	0	
HUS, enteropathisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Influenza, saisonal	829	3.844	1.748	364	213	169	282	537	280	540	258	240	308	374	279	
Keuchhusten	2	11	104	0	0	1	0	4	0	2	1	2	0	0	1	
Kryptosporidiose	2	12	13	3	0	0	2	0	2	0	1	1	1	1	1	
Legionellose	2	11	10	1	1	1	1	2	1	1	0	0	1	1	1	
Leptospirose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Listeriose	2	5	3	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	
Lyme-Borreliose	3	29	23	1	1	2	6	2	2	5	5	1	1	2	1	
Malaria <sup>3</sup>	1	9		2	1	0	1	0	2	1	0	0	1	1	0	
Masern	0	6	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	5	0	

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2024)												
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2024 <sup>5</sup>	Median 2015-2019 <sup>6</sup>	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick	
Meningokokken, invasive Erkr.	0	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	
Mpox <sup>3</sup>	1	2		0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
MRSA, invasive Infektion	1	11	19	3	1	0	1	1	2	2	0	0	1	0	0	
Mumps	0	4	4	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	
Nicht-Cholera-Vibrien <sup>3</sup>	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Norovirus-Gastroenteritis	229	1.049	787	115	43	98	114	98	54	74	97	62	131	90	73	
Omithose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Orthopocken <sup>3</sup>	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Paratyphus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>3</sup>	8	59		8	6	0	3	8	10	4	3	5	4	5	3	
Q-Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>3</sup>	96	675		69	31	31	38	77	73	69	68	86	58	47	28	
Rotavirus-Gastroenteritis	17	65	171	5	8	9	8	3	3	5	2	6	8	8	0	
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Salmonellose	2	35	33	6	2	2	1	4	3	5	4	3	1	2	2	
Shigellose	3	15	10	1	2	2	1	3	0	3	0	1	0	1	1	
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tuberkulose <sup>4</sup>	2	31		2	2	11	1	3	2	1	0	1	3	3	2	
Tularämie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Typhus abdominalis	0	0	1	0	0	0	0	0	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	13	145	205	8	6	5	4	5	7	9	38	14	13	7	29	
Yersiniose	1	9	9	0	1	0	1	0	0	4	0	1	0	2	0	
Zikavirus-Erkrankung <sup>2</sup>	0	1	0	0	1	0		0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>1.427</b>	<b>8.086</b>		<b>782</b>	<b>468</b>	<b>430</b>	<b>615</b>	<b>1.043</b>	<b>570</b>	<b>935</b>	<b>646</b>	<b>572</b>	<b>678</b>	<b>706</b>	<b>641</b>	

<sup>1</sup> Erreger/Krankheiten, in denen in den fünf vorpandemischen Jahren keine Fälle an das LAGeSo übermittelt wurden, sind nicht dargestellt (z. B. virale hämorrhagische Fieber, Pest, Tollwut).

<sup>2</sup> Angegeben ist der Median der Jahre 2017-2019, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

<sup>3</sup> Keine Angabe zum Median möglich, da die Meldepflicht im Jahr 2020 oder später eingeführt wurde.

<sup>4</sup> Keine Angabe zum Median möglich, da das Zentrum für tuberkulosekranke und -gefährdete Menschen erst seit 2023 wieder nach dem aktuellen, vom RKI vorgegebenen Falldefinitionsschema an das LAGeSo übermittelt.

<sup>5</sup> Die kumulierte Anzahl umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche 2024.

<sup>6</sup> Der Median umfasst die Fälle der vorpandemischen Jahre (2015-2019) von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche.

## Impressum

### Herausgeber

Landesamt für Gesundheit und Soziales Berlin (LAGeSo)  
Fachgruppe Surveillance und Epidemiologie von Infektionskrankheiten (I C 1)

Turmstraße 21, Haus A  
10559 Berlin

E-Mail: [infektionsschutz@lageso.berlin.de](mailto:infektionsschutz@lageso.berlin.de)

Internet: <https://www.berlin.de/lageso/gesundheit/infektionskrankheiten>



### Redaktion

Dr. Julia Bitzegeio  
Anke Lontzek  
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>

