



# Epi-Info

## Wochenübersicht - Meldewoche 16/2024



über die im Land Berlin gemäß IfSG erfassten Infektionskrankheiten  
herausgegeben am 25.04.2024 (Datenstand: 24.04.2024, 9:00 Uhr)

### Inhalt

#### 1. Allgemeine Lage

#### 2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten der aktuellen Berichtswoche

An das LAGeSo übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten

#### 3. Krankheitsausbrüche

Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger/Krankheiten  
Nosokomiale Ausbrüche

#### 4. Influenza Saison 2023/2024

#### 5. Abbildung ausgewählter Infektionskrankheiten

Masern  
Keuchhusten  
Denguefieber

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

## 1. Allgemeine Lage

In der 16. Meldewoche (MW) wurden dem LAGeSo 15 **Masernfälle** aus drei Bezirken übermittelt, von denen ein Fall die Referenzdefinition (noch) nicht erfüllt. Das mediane Alter der Fälle liegt bei 8 Jahren (Altersspanne 2-44 Jahre). Zwei Fälle wurden aufgrund der Erkrankung stationär im Krankenhaus behandelt. Für alle bis auf einen Fall ist der Impfstatus in den Meldedaten angegeben. Drei der Fälle waren ungeimpft. Bei 11 Fällen lag zwar eine Impfung vor, bei den meisten davon ( $n = 10$ ) handelte es sich dabei aber um eine Riegelungsimpfung im Zuge der Ausbruchskontrolle, nach der die Personen trotzdem erkrankten (siehe [Abb. 5.1](#)).

Fast alle der neuen Masernfälle ( $n = 14$ ) gehören zu dem Ausbruchsgeschehen in einer Gemeinschaftsunterkunft, das im letzten Wochenbericht bereits beschrieben wurde und dem nach aktuellen Stand insgesamt 34 Fälle zugeordnet sind. Ein weiterer Fall steht nicht in Verbindung mit dem Ausbruch und erkrankte bereits im März 2024 auf einer Auslandsreise. Die Meldung erfolgte erst nach Rückkehr der Person. Obwohl die Erkrankung während der Reise begann, hat sich die Person im wahrscheinlichen Expositionszeitraum noch in Berlin aufgehalten.

Auch für die aktuelle Woche wurden dem LAGeSo bereits sechs Masernfälle übermittelt, die teilweise mit den bekannten Geschehen in Verbindung stehen. Die Gesamtzahl der Masernfälle in Berlin liegt somit aktuell bei 59.

In der Berichtswoche ist die Anzahl der übermittelten **Influenza-Erkrankungen** mit 32 Fällen im Vergleich zur Vorwoche ( $n = 41$ ) deutlich zurückgegangen. Detaillierte Informationen zu Influenza sind unter [Abschnitt 4](#) zu finden.

Für die 16. MW wurde zudem ein Anstieg der Übermittlungen von **Keuchhusten-Fällen** beobachtet (siehe [Abb. 5.3](#)). In der Berichtswoche wurden insgesamt 14 der Referenzdefinition entsprechende Fälle an das LAGeSo übermittelt. Auch in der Vorwoche waren es schon 14 Fälle. Insgesamt liegt damit die kumulative Fallzahl für das Jahr 2024 ( $n = 88$ ) zwar immer noch deutlich unter dem Median

der vorpandemischen Jahre ( $n = 253$ ), allerdings liegt die Zahl der wöchentlichen Übermittlungen mit Referenzdefinition mit 14 Fällen deutlich über dem Median der bisherigen Wochen in 2024 ( $n = 4$ ) bzw. 2023 ( $n = 2$ ). Die betroffenen Personen sind im Median 15 Jahre alt, die Hälfte von ihnen ist zwischen 12 und 39 Jahre alt. Eine vorherige Impfung gegen *B. pertussis* ist für vier der Fälle in den Meldedaten angegeben, allerdings nur für zwei Fälle mit Angaben zur Anzahl der Impfdosen (jeweils nur eine Impfung). Eine Person wird stationär im Krankenhaus behandelt. Drei der Fälle sind Teil von zwei Ausbruchsgeschehen im privaten Umfeld, zu denen insgesamt zehn Fälle gehören (nicht alle erfüllen die Referenzdefinition). Zur Erfüllung der Referenzdefinition des RKI ist als klinisches Symptom u. a. ein mindestens 14 Tage andauernder Husten erforderlich, der aber insbesondere in Ausbruchsgeschehen für einen Teil der Fälle oft (noch) nicht angegeben werden kann. Für die Berichtswoche wurden insgesamt 19 weitere Keuchhusten-Fälle übermittelt, die aktuell (noch) nicht die Referenzdefinition erfüllen, zehn von ihnen aufgrund des nicht erfüllten klinischen Bildes.

Die kumulative Fallzahl der **Denguefieber-Fälle** liegt im Jahr 2024 fast dreimal so hoch wie in den vorpandemischen Jahren ( $n = 73$  in 2024;  $n = 26$  in 2015-2019). In der 16. MW wurden fünf der Referenzdefinition entsprechende Fälle an das LAGeSo übermittelt. Die Personen im medianen Alter von 40 Jahren haben sich auf Reisen in Südostasien mit dem Dengue-Virus infiziert (siehe [Abb. 5.4](#)).

Die Übertragung des Virus ist an das Vorkommen kompetenter Vektoren gebunden (*Aedes albopictus* oder *Aedes aegypti*), von denen *Aedes albopictus* (die asiatische Tigermücke) sich in den letzten Jahren auch vereinzelt in Berlin angesiedelt hat. Lokal übertragene Denguefieber-Fälle in Gebieten Europas, in denen die Tigermücke sich angesiedelt hat sind im Jahr 2023 aus Frankreich, Italien und Spanien berichtet worden. Lokal erworbene Infektionen können von virämischen Reiserückkehrern ausgehen, die sich in Gebieten aufhalten, in denen die Tigermücke vorkommt und aktiv ist.

Weltweit wurden seit Jahresbeginn 5 Millionen Denguefieber-Fälle und 2000 Todesfälle im Zusammenhang mit einer Dengue-Virus-Infektion berichtet. Die meisten Fälle werden aus Brasilien [berichtet](#).

Informationen zu COVID-19 in Berlin, finden Sie in unserem [Lagebericht](#).

Für die 16. MW wurden fünf **Ausbrüche** mit gesamt 27 Erkrankten übermittelt, darunter drei nosokomiale Ausbrüche mit 14 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>	1	36	26
Campylobacter-Enteritis	16	450	699
Clostridioides diff., schw. Verl. <sup>2</sup>	1	12	37
COVID-19 <sup>3</sup>	22	1.898	
Denguefieber	5	73	26
Enterobacterales <sup>2</sup>	16	203	84
Giardiasis	3	94	105
Haemophilus infl., invasive Erkr.	3	31	17
Hepatitis B	30	430	45
Hepatitis C	12	160	91
Hepatitis E	1	51	37
Influenza, saisonal	32	5.585	4.192
Keuchhusten	14	88	253
Kryptosporidiose	3	39	32
Legionellose	2	26	29
Lyme-Borreliose	3	85	52
Masern	14	50	12
Meningokokken, invasive Erkr.	2	6	7
MRSA, invasive Infektion	1	22	52
Mumps	2	11	10
Norovirus-Gastroenteritis	40	2.620	1.655
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>3</sup>	6	171	
Rotavirus-Gastroenteritis	31	375	765
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>3</sup>	5	997	
Salmonellose	2	104	110
Tuberkulose <sup>4</sup>	7	83	
Windpocken	25	448	584
Yersiniose	2	42	23
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>301</b>	<b>14.190</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.

### 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
Campylobacter			4	9
COVID-19			1	2
Influenza			25	63
Keuchhusten			5	15
Kryptosporidiose			1	4
Masern			5	47
Norovirus	1	3	52	161
Rotavirus	1	10	5	19
RSV			4	10
Windpocken			22	126
<b>Summe</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>124</b>	<b>456</b>

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

### 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>A. baumannii</i> 4MRGN			1	8
<i>Clostridioides difficile</i>			2	5
COVID-19	1	6	20	84
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			1	3
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 4MRGN			1	7
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 3MRGN			1	3
Influenza			17	102
Gastroenteritis ohne Labornachweis	1	4	7	110
Norovirus	1	4	169	1.735
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> 4MRGN			2	9
Rotavirus			4	19
RSV			1	6
Scabies			1	7
<b>Summe</b>	<b>3</b>	<b>14</b>	<b>227</b>	<b>2.098</b>

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

## 4. Influenza-Saison 2023/2024

### Zur aktuellen Situation im Land Berlin

In der 16. MW 2024 wurden dem LAGeSo 32 Fälle saisonaler **Influenza** übermittelt. Dies stellt einen deutlichen Rückgang der Fälle um fast 22% im Vergleich zur Vorwoche (n = 41) dar. Die Fallzahl liegt weiterhin unter dem Median der vorpandemischen Jahre 2015-2020 (siehe [Abb. 4.2](#)), was auf den früheren Beginn und damit auch früheren Peak der Grippewelle in dieser Saison zurückzuführen ist. Nach Definition des Robert Koch-Instituts endete die Grippewelle mit der 12. KW 2024.

Das mediane Alter der übermittelten Fälle ist in der Berichtswoche leicht gesunken und liegt bei 26 Jahren (Interquartilsspanne 17 - 36 Jahre). Das Geschlechterverhältnis für die gesamte Grippesaison ist ausgeglichen, in der Berichtswoche sind allerdings deutlich mehr Männer betroffen (66%). In allen Altersgruppen außer bei den Erwachsenen zwischen 60 und 70 Jahren ist die Inzidenz (Fälle pro 100.000) im Vergleich zur Vorwoche leicht gesunken (siehe [Abb. 4.3](#)). Die höchsten Inzidenzen in der aktuellen Saison (Beginn 40. MW) wurden in der jüngsten (0 - 4 Jahre) und in der ältesten Altersgruppe (80 Jahre und älter) beobachtet (siehe [Tab. 4.2](#)).

In dieser Berichtswoche setzt sich der Trend fort, dass Influenza-B Viren (n = 22; 69%) häufiger als Influenza-A Viren (n = 7; 22%) nachgewiesen wurden. Für 18 Fälle liegen Informationen zur Hospitalisierung vor. In einem dieser Fälle war aufgrund der Erkrankung eine stationäre Behandlung erforderlich.

Seit Dezember 2023 werden in Berlin im Rahmen der SARS-CoV-2-Abwassersurveillance die Abwasserproben zusätzlich auch auf Influenzaviren (Influenza A und B) untersucht. Die Probenahme erfolgt dreimal wöchentlich in den Klärwerken Ruhleben, Schönerlinde und Waßmannsdorf. Die Influenza A und B Messungen im Abwasser liegen aktuell unter der Nachweisgrenze.

Nach Angaben der [Arbeitsgemeinschaft Influenza](#) (AGI) des Robert Koch-Instituts ist die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) in der Bevölkerung in der 16. KW 2024 im Vergleich zur Vorwoche insgesamt deutlich gestiegen. Im ambulanten Bereich ist die Zahl der Arztbesuche wegen ARE

in der 16. KW im Vergleich zur Vorwoche insgesamt stabil geblieben. Von den in dieser Woche an das Nationale Referenzzentrum für Influenzaviren eingesandten Sentinelproben wurden hauptsächlich Rhinoviren (30%), humane Metapneumoviren (11%), humane saisonale Coronaviren (8%), Parainfluenzaviren (7%), Adenoviren (6%) und Influenzaviren (6%) nachgewiesen. Weitere Viren des Erregerpanels wurden vereinzelt detektiert. Seit der 10. KW 2024 wurden mehr Influenza B-Viren als Influenza A (H1N1)pdm09-Viren detektiert, auch wenn Nachweise beider Stämme abnehmen.

Die [European Respiratory Virus Surveillance Summary](#) (ERVISS) berichtet weiterhin, dass die Influenza-Aktivität stark zwischen den Ländern variiert, aber generell ein Rückgang der Aktivität beobachtet wird. In sieben Ländern liegt der Anteil der Sentinel-Proben aus der Primärversorgung, die positiv auf Influenzaviren getestet wurden, weiterhin über dem epidemischen Grenzwert von 10%. Bei den gemeldeten Influenzavirusnachweisen der Vorwoche handelte es sich auch europaweit weiterhin hauptsächlich um Influenzaviren des Typs B (72%). Von den Influenza-B-Viren, bei denen die Abstammung klassifiziert wurde (n = 46), waren alle vom Typ B/Victoria.

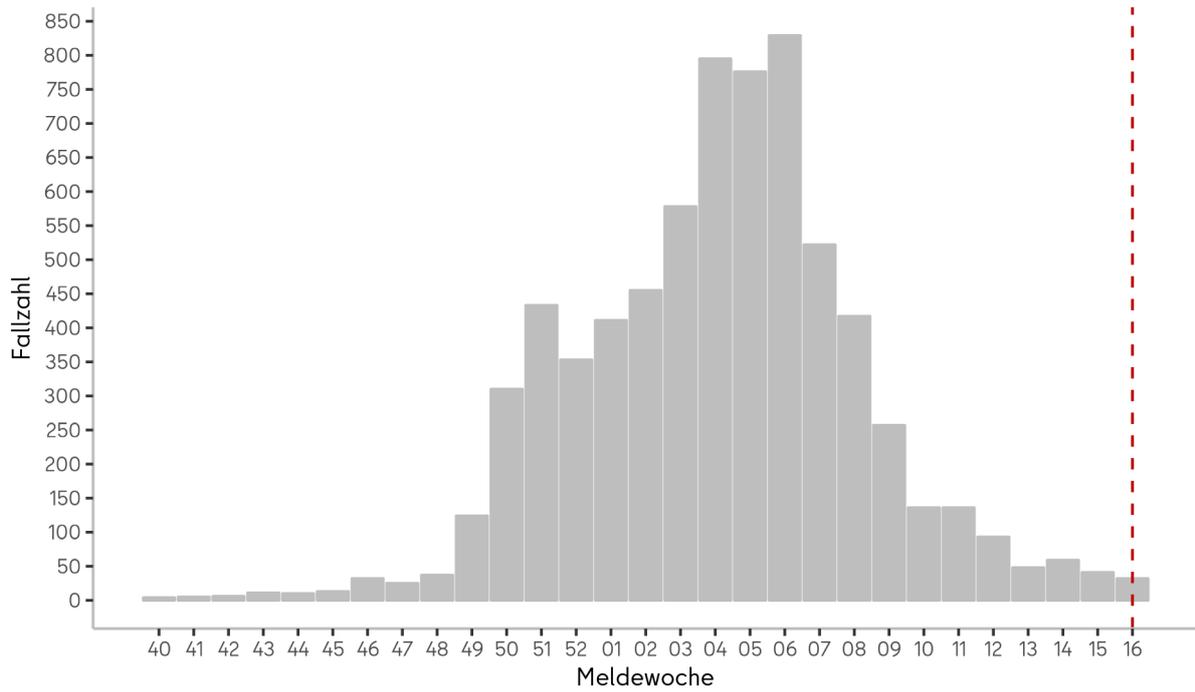


Abb. 4.1: An das LAGeSo übermittelte Influenza-Erkrankungen im Zeitraum von der 40. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

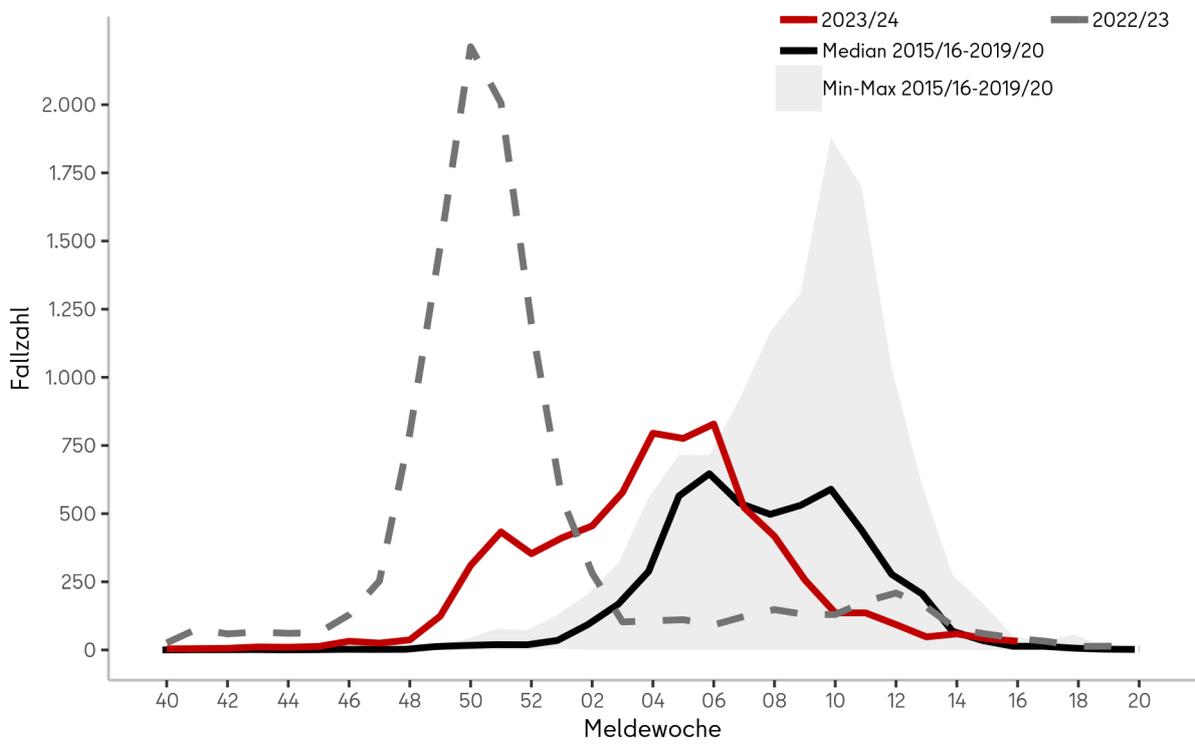


Abb. 4.2: Influenza-Erkrankungen nach Meldewochen für die Saison 2022/2023 (seit der 40. MW, 2022, grau) und die Saison 2023/2024 (seit der 40. MW, 2023, rot), im Vergleich mit dem Median der vergangenen fünf Jahre (schwarz) mit Minimum und Maximum (grau).

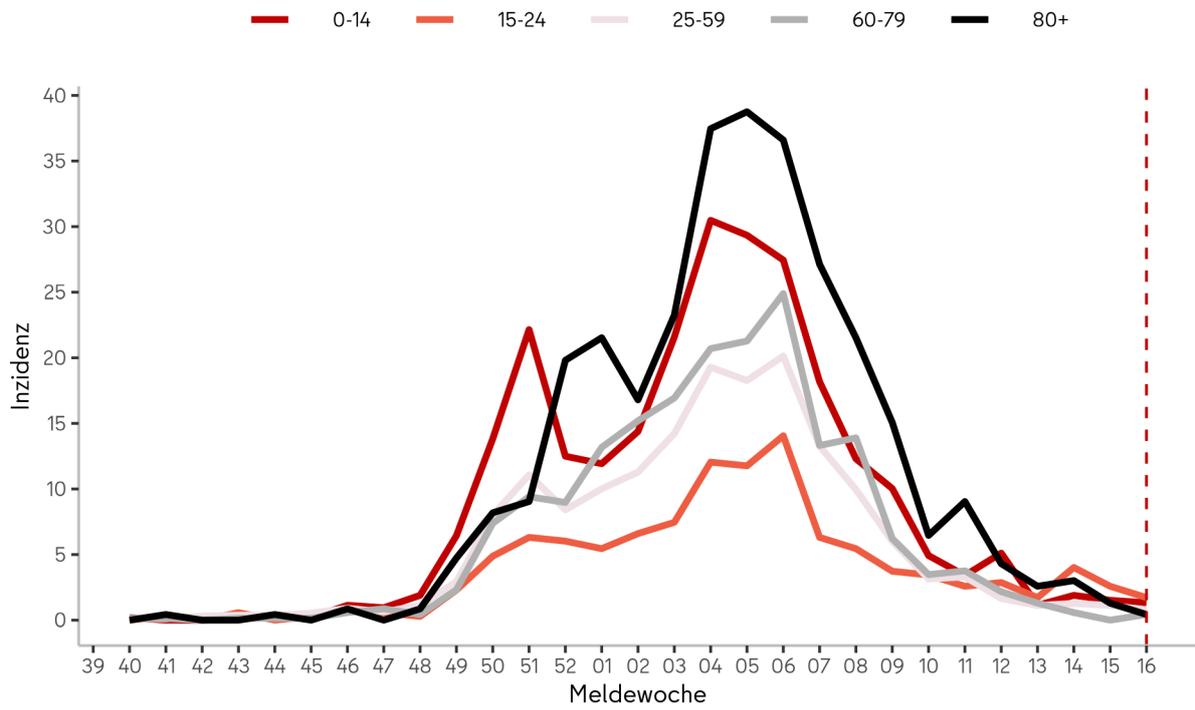


Abb. 4.3: Inzidenz (Fälle pro 100.000 EW) der Influenza-Erkrankungen nach Altersgruppe für die Saison 2023/2024 (seit der 40.MW, 2023).

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	2	0,6	674	212,5
Friedrichshain-Kreuzberg	2	0,7	412	146,8
Lichtenberg	1	0,3	322	109,8
Marzahn-Hellersdorf	3	1,1	463	168,5
Mitte	4	1,1	998	264,2
Neukölln	2	0,6	489	152,7
Pankow	5	1,2	1.016	251,0
Reinickendorf	0	0,0	475	182,3
Spandau	5	2,1	430	178,8
Steglitz-Zehlendorf	1	0,3	585	200,2
Tempelhof-Schöneberg	6	1,8	619	180,8
Treptow-Köpenick	1	0,4	465	170,2
<b>Summe</b>	<b>32</b>	<b>0,9</b>	<b>6.948</b>	<b>188,9</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	4	2,1	723	382,1
5-9	2	1,1	469	263,6
10-14	1	0,6	153	95,0
15-19	2	1,3	181	120,7
20-24	4	2,0	217	109,2
25-29	6	2,2	302	112,3
30-39	8	1,3	1.029	162,7
40-49	1	0,2	889	190,6
50-59	0	0,0	967	189,7
60-69	2	0,5	696	176,2
70-79	1	0,3	603	203,8
80+	1	0,4	719	309,6
<b>Summe</b>	<b>32</b>	<b>0,9</b>	<b>6.948</b>	<b>188,9</b>

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

5. Abbildung ausgewählter Infektionskrankheiten

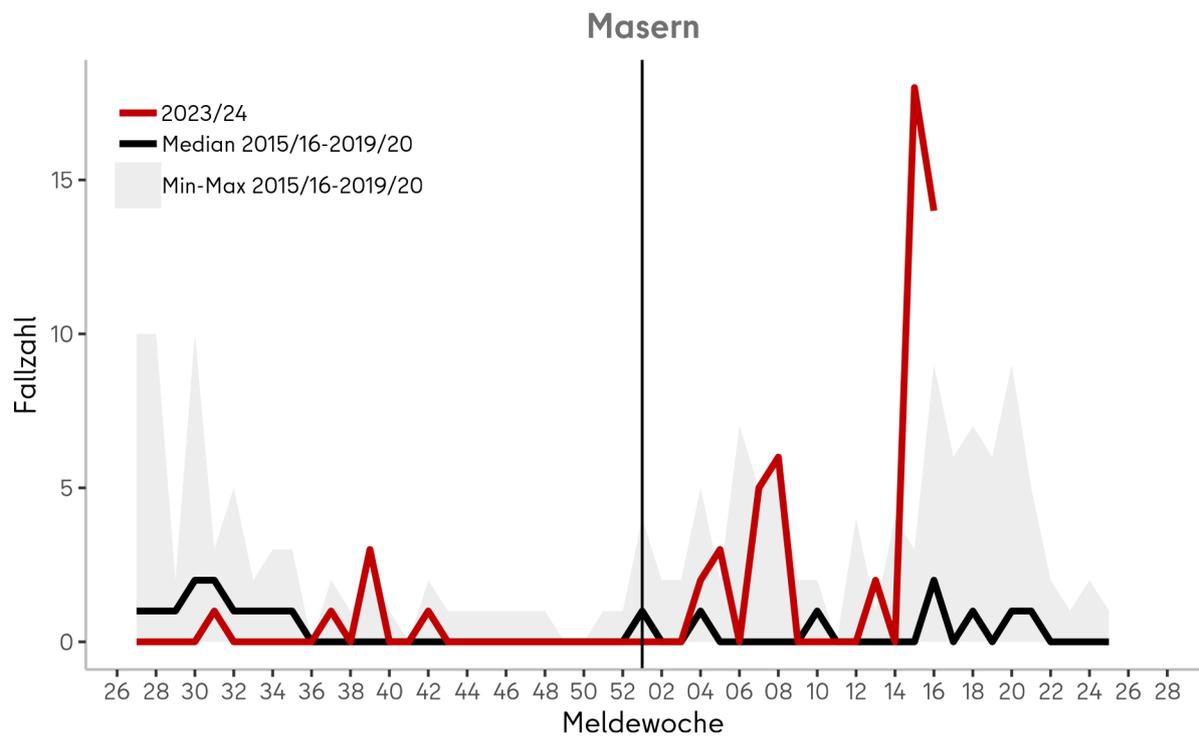


Abb. 5.1: An das LAGeSo übermittelte Masern-Erkrankungen im Zeitraum von der 27. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

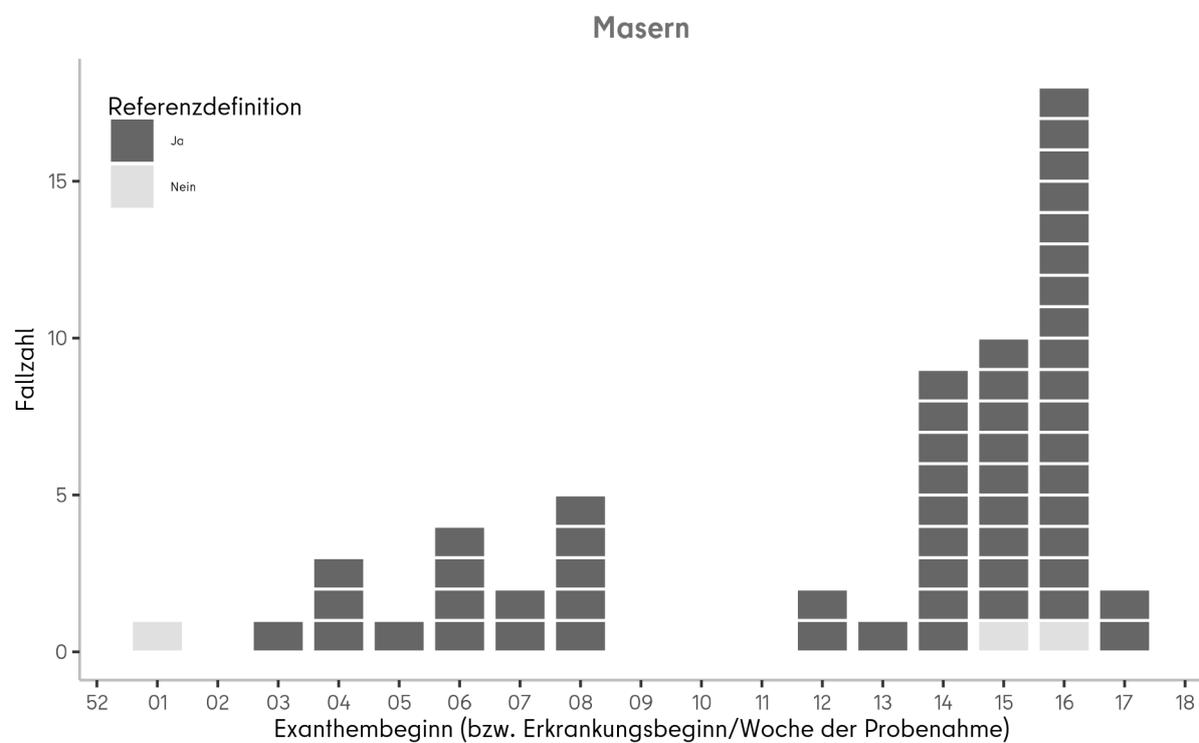


Abb. 5.2: An das LAGeSo übermittelte Masern-Fälle nach Exanthembeginn (bzw. Erkrankungsbeginn/Woche der Probenahme) im Zeitraum von der 1. MW 2024 bis zum Zeitpunkt der Veröffentlichung.

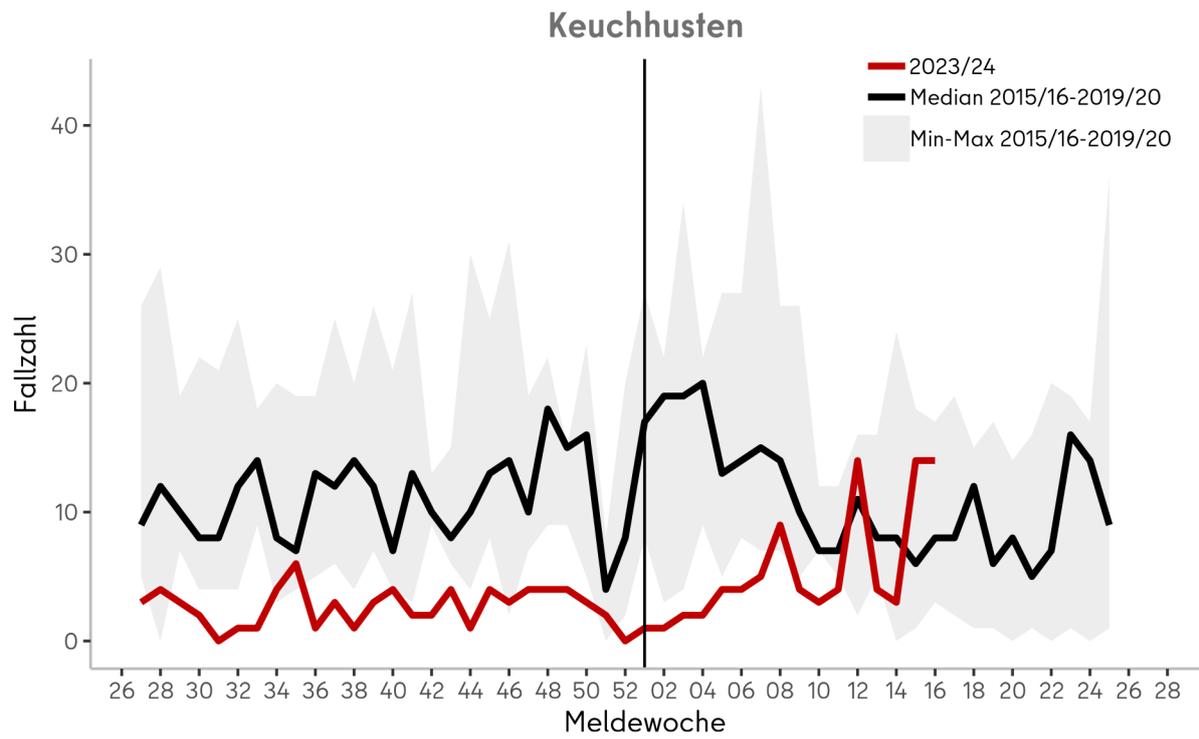


Abb. 5.3: An das LAGeSo übermittelte Keuchhusten-Erkrankungen im Zeitraum von der 27. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

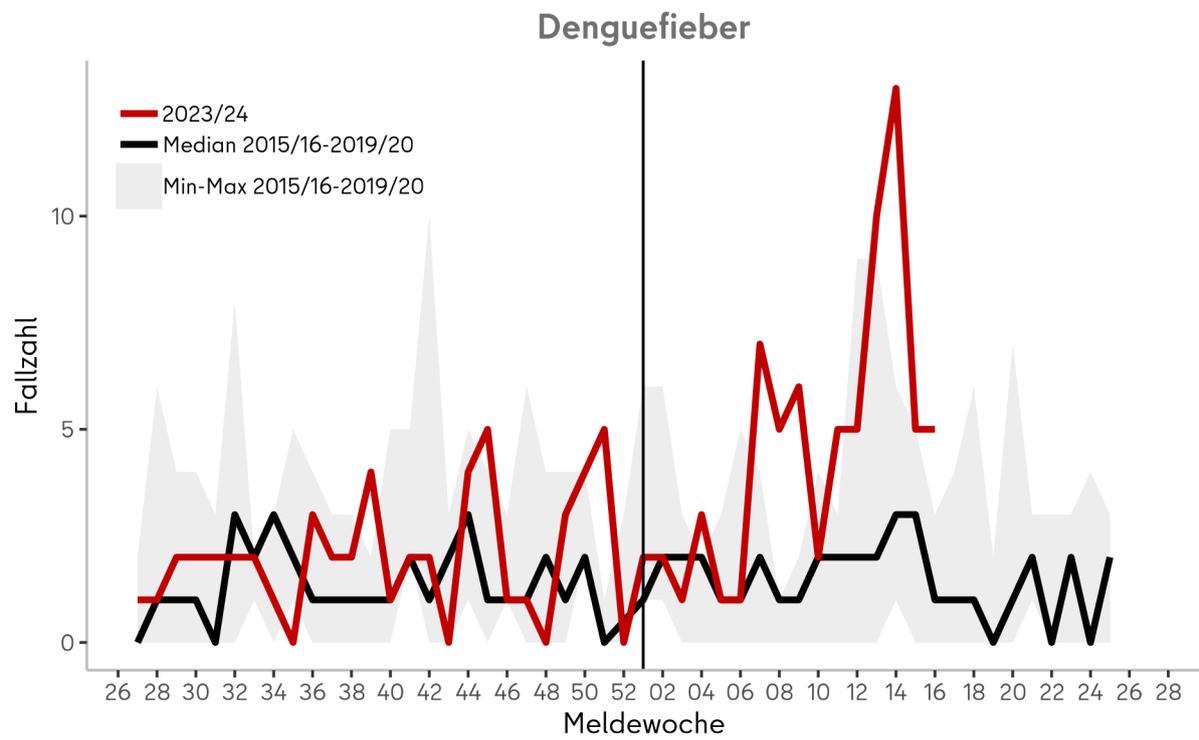


Abb. 5.4: An das LAGeSo übermittelte Denguefieber-Erkrankungen im Zeitraum von der 27. MW 2023 bis zur Berichtswoche.

**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>	1	36	26	3	5	0	4	8	1	1	1	3	3	4	3	
Adenovirus-Konjunktivitis	0	4	4	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	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	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Campylobacter-Enteritis	16	450	699	39	33	36	40	36	40	57	36	26	33	44	30	
<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	4	2	2	0	1	0	0	0	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
<i>Clostridioides</i> diff., schw. Verl. <sup>2</sup>	1	12	44	2	0	1	1	0	0	3	0	0	4	0	1	
COVID-19 <sup>3</sup>	22	1.898		196	122	105	134	267	108	202	153	136	139	116	220	
Denguefieber	5	73	26	7	16	1	4	5	7	11	4	3	7	7	1	
Diphtherie	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	
EHEC-Erkrankung	0	17	32	2	3	0	0	3	0	1	3	1	1	1	2	
Enterobacterales <sup>2</sup>	16	203	84	29	18	0	26	42	8	14	6	14	19	19	8	
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Giardiasis	3	94	105	11	13	3	1	17	12	10	4	4	5	10	4	
<i>Haemophilus</i> infl., invasive Erkr.	3	31	17	3	2	1	3	3	5	6	1	0	1	3	3	
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis A	0	12	26	0	1	0	1	1	1	2	1	0	2	2	1	
Hepatitis B	30	430	45	49	41	13	40	58	43	44	26	27	18	37	34	
Hepatitis C	12	160	91	20	23	9	6	29	13	6	13	14	9	13	5	
Hepatitis D	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis E	1	51	37	4	3	4	4	4	3	4	8	4	3	10	0	
HUS, enteropathisch	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Influenza, saisonal	32	5.585	4.192	526	322	270	414	736	411	799	360	334	489	513	411	
Keuchhusten	14	88	253	2	6	1	8	10	7	18	4	7	5	5	15	
Kryptosporidiose	3	39	32	5	6	1	2	4	3	2	1	2	4	6	3	
Legionellose	2	26	29	4	1	2	1	4	3	2	3	1	3	1	1	
Leptospirose	0	2	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
Listeriose	0	9	6	0	1	0	1	1	1	0	1	2	0	1	1	
Lyme-Borreliose	3	85	52	3	6	4	20	5	8	11	9	3	7	3	6	
Malaria <sup>3</sup>	0	17		3	3	1	1	1	2	1	2	0	1	2	0	
Masern	14	50	12	2	6	1	0	1	4	0	29	0	0	6	1	

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.	2	6	7	0	2	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	
Mpox <sup>3</sup>	0	17		0	3	0	0	6	0	4	0	0	1	3	0	
MRSA, invasive Infektion	1	22	52	3	2	0	3	1	2	5	1	4	1	0	0	
Mumps	2	11	10	0	0	0	1	3	1	1	1	0	2	1	1	
Nicht-Cholera-Vibrien <sup>3</sup>	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Norovirus-Gastroenteritis	40	2.620	1.655	240	148	237	269	231	159	245	216	188	318	213	156	
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	2	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>3</sup>	6	171		18	13	0	11	24	25	13	10	13	12	22	10	
Q-Fieber	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>3</sup>	5	997		112	40	46	61	120	110	99	92	116	78	72	51	
Rotavirus-Gastroenteritis	31	375	765	24	26	45	33	30	32	31	30	18	39	50	17	
Röteln	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
Salmonellose	2	104	110	11	6	4	7	14	9	14	6	10	10	8	5	
Shigellose	0	51	26	0	5	2	1	8	6	14	1	2	3	6	3	
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tuberkulose <sup>4</sup>	7	83		8	4	32	5	9	4	3	4	4	3	4	3	
Tularämie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Typhus abdominalis	0	0	3	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	25	448	584	15	44	17	12	28	23	34	96	37	56	23	63	
Yersiniose	2	42	23	4	4	0	7	4	1	9	0	5	2	4	2	
Zikavirus-Erkrankung <sup>2</sup>	0	3	0	0	1	0		0	0	0	1	0	0	1	0	
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>301</b>	<b>14.336</b>		<b>1.349</b>	<b>929</b>	<b>837</b>	<b>1.122</b>	<b>1.721</b>	<b>1.055</b>	<b>1.669</b>	<b>1.124</b>	<b>980</b>	<b>1.278</b>	<b>1.211</b>	<b>1.061</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>

