



# ARE-Bericht

## Aktuelle Lage zu akut respiratorischen Erkrankungen

KW 02, Donnerstag, 18.01.2024

### Zusammenfassung der Lage

Die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) ist in der Bevölkerung insgesamt deutschlandweit von der 01. KW zur 02. KW stabil geblieben, jedoch bei den Kindern im Alter von 5 bis 14 Jahren deutlich angestiegen. Im ambulanten Bereich ist die Zahl der Arztbesuche wegen ARE von der KW 01 zur KW 02 stabil geblieben. Die ARE-Aktivität wird aktuell vorwiegend durch Influenzaviren, RSV und durch SARS-CoV-2 verursacht.

### ARE- Surveillance im ambulanten Bereich (Baden-Württemberg)

Die Werte der ARE-Konsultationen sind von der 01. KW zur 02. KW gestiegen und liegen bei ca. 1.700 Arztkonsultationen/ 100.000 Einwohnern (vgl. Abbildung 1). Auf die Bevölkerung in Baden-Württemberg bezogen entspricht das einer Gesamtzahl von ca. 187.000 Arztbesuchen wegen akuter Atemwegserkrankungen. Die höchste altersspezifische Konsultationsinzidenz ist in der Altersgruppe der 0-4-Jährigen zu beobachten.

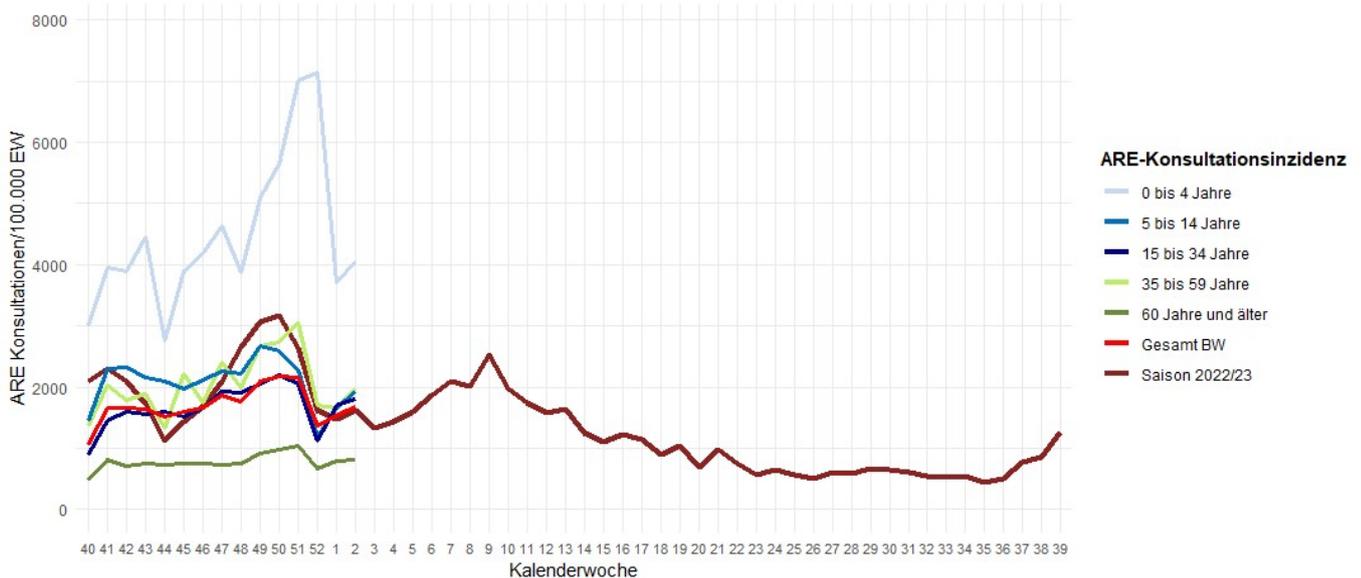


Abbildung 1: Konsultationsinzidenz aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen in der aktuellen Saison (2023/2024, ab der 40.KW 2023) nach Altersgruppen und im Vergleich zur Vorsaison 2022/23, Baden-Württemberg, Datenstand: Kalenderwoche 02/2023 (Quelle: RKI).

**Ergebnisse der Analysen im Landesgesundheitsamt**

In der 02. KW 2023 wurden im Landesgesundheitsamt bei insgesamt 62 (61 %) der 101 eingesandten Sentinelproben respiratorische Erreger nachgewiesen. Die häufigsten Erreger sind mit insgesamt 18 (24 %) positiven Proben Influenza, 17 (17 %) positiven Proben RSV und mit 7 (7 %) positiven Proben SARS-CoV-2 (vgl. Tabelle 1).

**Tabelle 1: Anzahl und Positivenrate der im Rahmen der ARE Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger ab KW 47, Datenstand: 17.01.2024**

		KW 47	KW 48	KW 49	KW 50	KW 51	KW 52	KW 01	KW 02	Gesamt*
Probenanzahl		133	130	134	117	114	42	64	101	1700
Anzahl mit Erregernachweis		69	62	74	73	76	29	39	62	974
<b>Positivenrate (%)</b>		<b>52</b>	<b>48</b>	<b>55</b>	<b>62</b>	<b>67</b>	<b>69</b>	<b>61</b>	<b>61</b>	<b>57</b>
Influenza	Influenza A - H1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Influenza A - H3	0	0	0	1	2	0	1	1	7
	Influenza A - H1N1 (pdm)	2	1	2	7	10	3	5	15	48
	Influenza B	0	0	1	0	0	0	0	2	4
	<b>Influenza Positivenrate (%)</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>14</b>	<b>24</b>	<b>5</b>
Humane Coronaviren	HKU1	0	0	0	0	2	1	0	0	4
	NL63	0	0	1	2	2	0	0	0	6
	OC43	0	0	1	3	1	0	0	0	10
	229E	0	0	0	1	0	0	1	0	3
	<b>hCoV Positivenrate (%)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Humanes Metapneumovirus	Humanes Metapneumovirus	0	1	2	0	0	0	0	2	5
	<b>hMetapnv Positivenrate (%)</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
Adenovirus	Adenovirus	4	5	1	2	3	2	1	2	33
	<b>Adenovirus Positivenrate (%)</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Parainfluenza	Parainfluenza I	0	1	0	1	0	1	0	0	7
	Parainfluenza II	0	0	1	0	0	1	0	0	3
	Parainfluenza III	0	1	0	1	1	0	0	0	8
	Parainfluenza IV	4	0	0	0	1	0	0	2	28
	<b>Parainfluenza Positivenrate (%)</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Respiratory Syncytial Virus (RSV)	RSV A	8	3	3	9	10	8	6	12	62
	RSV B	3	0	0	2	1	0	0	5	14
	<b>RSV Positivenrate (%)</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>19</b>	<b>9</b>	<b>17</b>	<b>4</b>
Rhino-Enterovirus	Rhino-/Enterovirus	23	24	28	24	18	10	9	5	429
	<b>Rhino-/Enterov. Positivenrate (%)</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>16</b>	<b>24</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>25</b>
Humanes Bocavirus	Humanes Bocavirus	0	1	0	2	0	0	0	0	6
	<b>hBoca Positivenrate (%)</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
SARS-CoV-2	SARS-CoV-2	21	25	30	17	25	6	13	7	268
	<b>SARS-CoV-2 Positivenrate (%)</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>22</b>	<b>15</b>	<b>22</b>	<b>14</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>16</b>
Chlamydophila pneumoniae	Chlamydophila pneumoniae	2	1	1	1	1	0	0	0	21
	<b>C. pneumoniae Positivenrate (%)</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Mycoplasma pneumoniae	Mycoplasma pneumoniae	11	10	5	9	5	2	4	4	79
	<b>M. pneumoniae Positivenrate (%)</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

\* ARE-Saison 2023/24 Beginn ab KW 40/2023; Gesamtanzahl bezieht sich auf alle Einsendungen seit KW 40/2023. Die Anzahl der eingesandten Proben kann von der Summe der negativen und positiven Proben abweichen, wenn Mehrfachinfektionen (z. B. mit Influenza- und Rhinoviren) nachgewiesen wurden. Positivenrate = Anzahl positiver Proben / Anzahl eingesandter Proben, in Prozent. Außerdem kann es zu Nachmeldungen der Vorwoche kommen, da die Proben nach Einsenddatum ausgewertet werden.

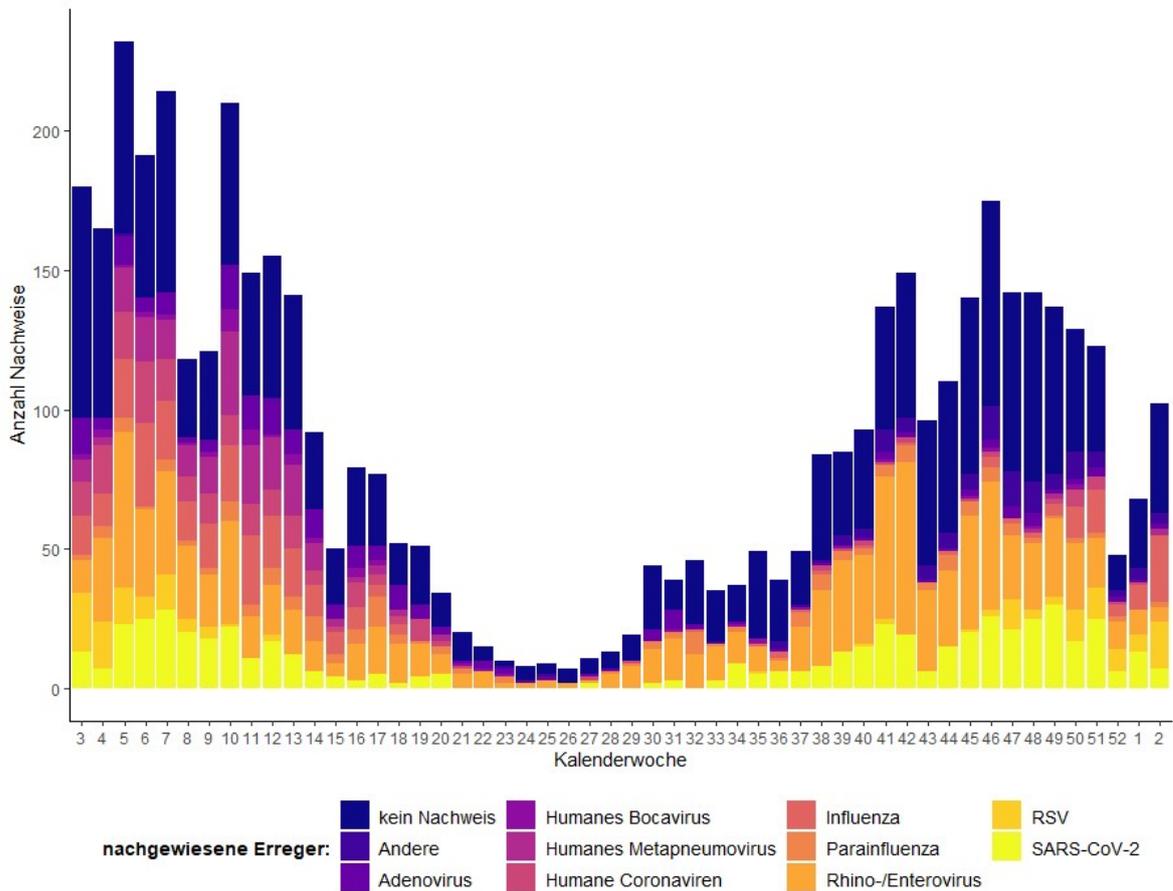


Abbildung 2: Anzahl der Nachweise nach Kalenderwoche der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger seit KW 03 der Saison 2022/23 bis zur aktuellen Berichtswoche der ARE-Saison 2023/2024, Datenstand: 17.01.2024.

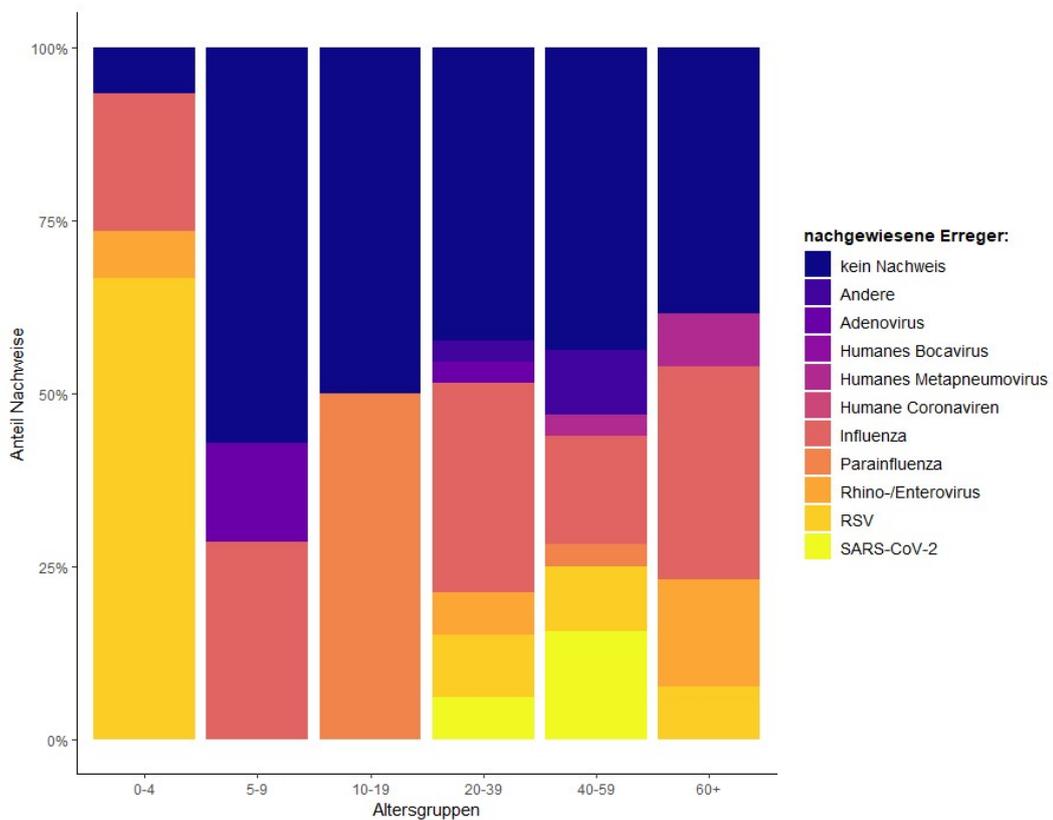
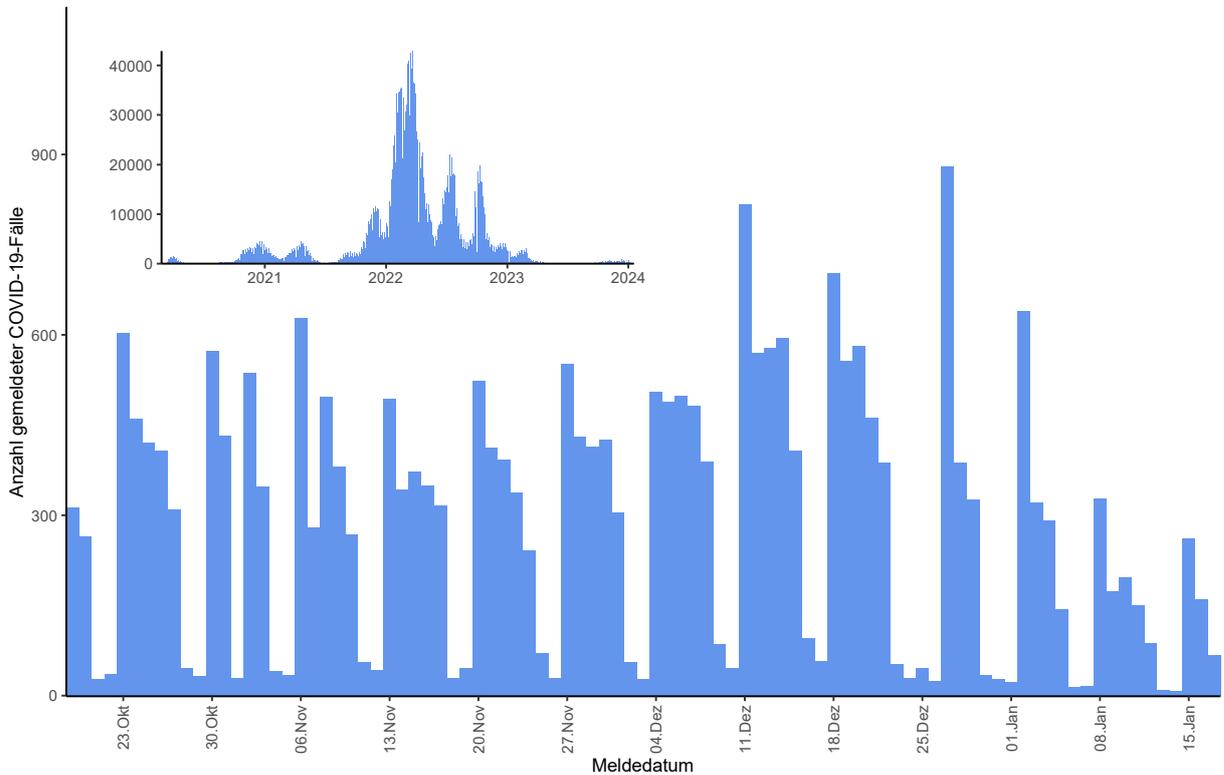


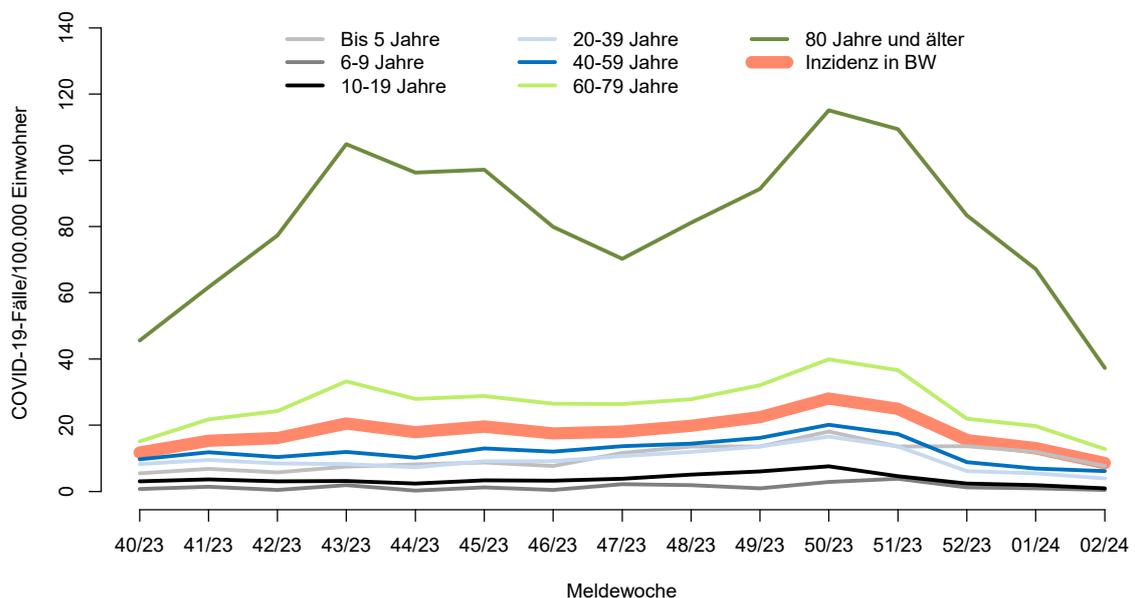
Abbildung 3: Anteil der Nachweise nach Infektionserreger und Altersgruppe (Anzahl Proben nach Altersgruppen: 0-4 Jahre = 14; 5-9 Jahre = 7; 10-19 Jahre = 2, 20-39 Jahre = 33; 40-59 Jahre = 32; ≥ 60 Jahre = 13) der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger in der Saison 2023/24 an allen Nachweisen in der KW 02, Datenstand: 17.01.2024.

**Lage zu COVID-19**

In der Kalenderwoche 02 wurden insgesamt 949 COVID-19-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt. Dies entspricht einer landesweiten 7-Tage-Inzidenz von 8,5 pro 100.000 Einwohner für die 02. KW im Vergleich zur 01. KW (13,0) ist die 7-Tage-Inzidenz gesunken. Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz wird aktuell in der Altersgruppe ab 80 Jahren beobachtet (s. Abb. 5). Die Anzahl von COVID-19-Patienten und Patientinnen auf Intensivstation (ITS) ist im Vergleich zur Vorwoche ebenfalls gesunken (s. Abb. 6).



**Abbildung 4: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum, Baden-Württemberg, Stand: 17.01.2024, 13 Uhr.**



**Abbildung 5: Übermittelte COVID-19-Fälle in 2023/24 pro 100.000 Einwohner, nach Altersgruppe und Meldewoche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Baden-Württemberg, Stand: 17.01.2024, 13 Uhr.**

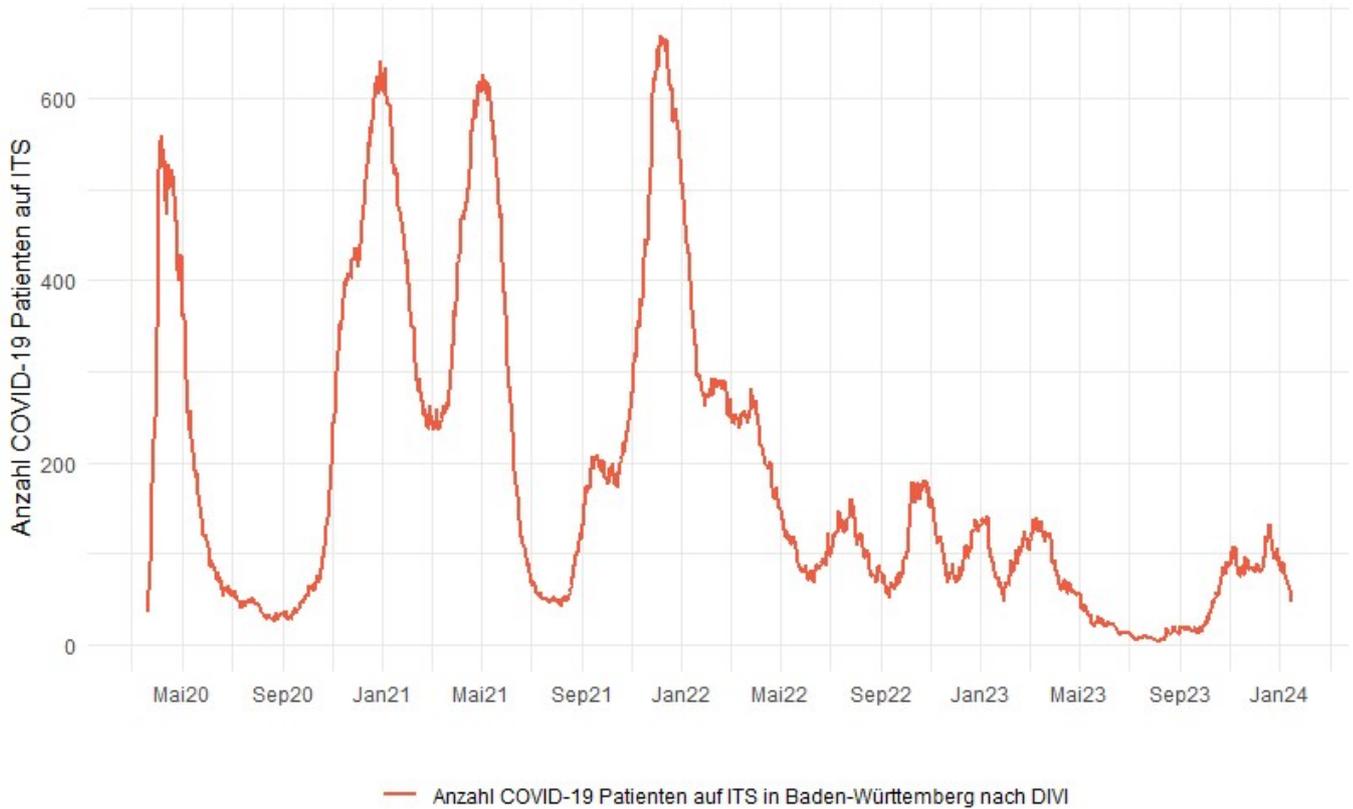


Abbildung 6: Anzahl der COVID-19 Patienten auf Intensivstation in Baden-Württemberg, Baden-Württemberg, Stand: 17.01.2024, 13 Uhr, Quelle: DIVI

Im SARS-CoV-2 Abwassermonitoring für die epidemiologische Lagebewertung (AMELAG, [Abwassersurveillance zu SARS-CoV-2 \(rki.de\)](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/SARS-CoV-2/Abwassermonitoring.html)) fließen deutschlandweit mittlerweile insgesamt Daten aus 136 Standorten in die Analysen ein. In der Kalenderwoche 02 liegen Daten aus 15 Standorten in Baden-Württemberg vor. Bei 9 Standorten ist ein fallender Trend zu beobachten (s. Abb. 7).

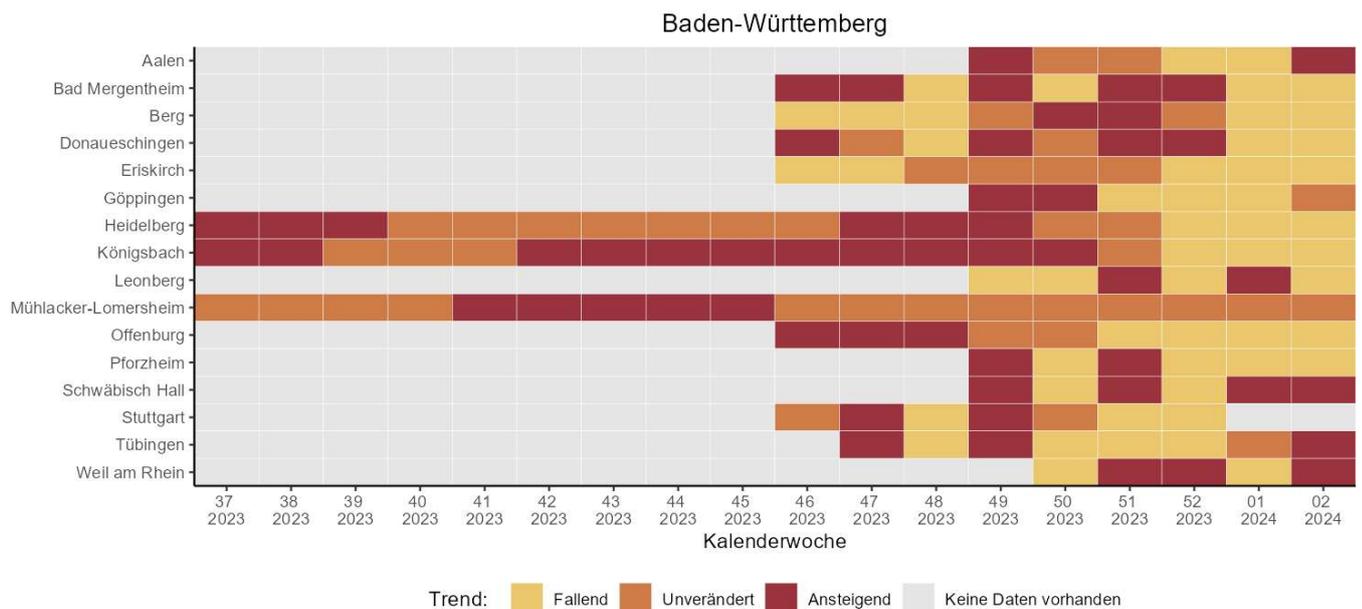


Abbildung 7: Entwicklung der SARS-CoV-2-Viruslast im Abwasser an einzelnen Standorten in Baden-Württemberg. Trendkategorien: „ansteigend“ (definiert als Veränderung > 15%), „unverändert“ (Veränderung zwischen -15% und 15%) und „fallend“ (Veränderung < -15%) (Datenstand: 17.01.2024, Quelle: RKI).

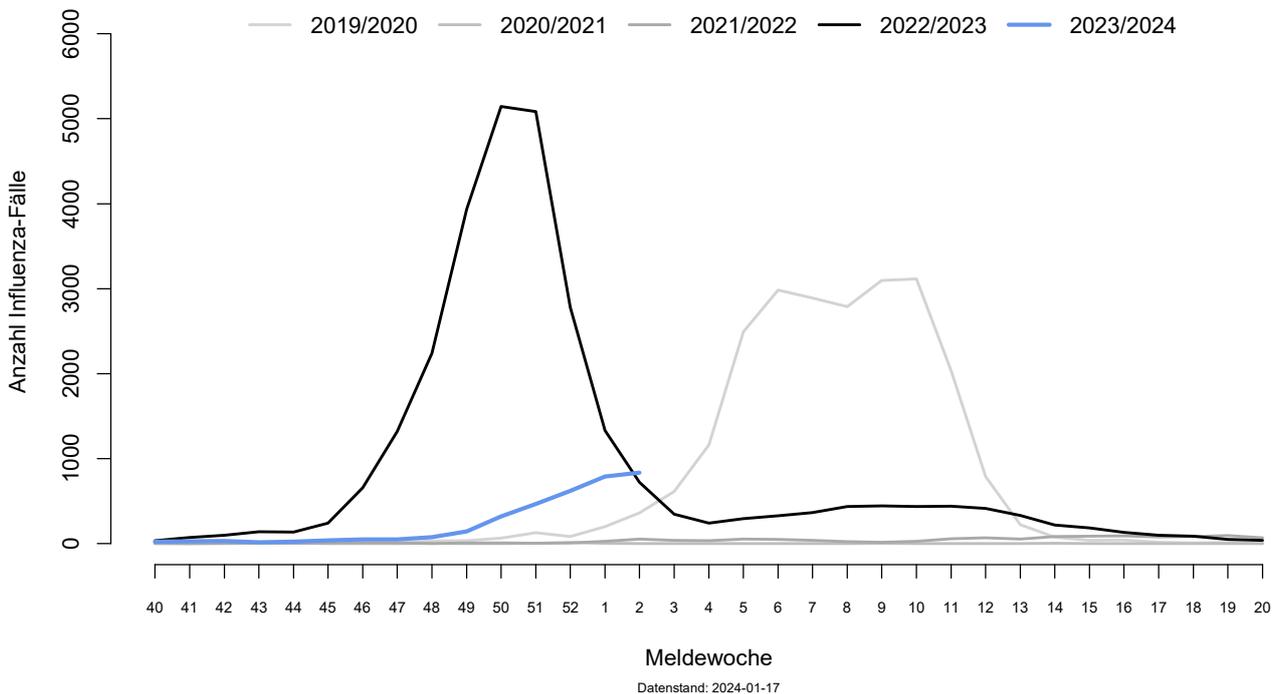
### Influenza-Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

In der Kalenderwoche 02 wurden insgesamt 834 Influenza-Fälle aus Baden-Württemberg, hierunter 805 mit Angabe zum Erreger, übermittelt. Die Fallzahlen sind im Vergleich zu den Vorwochen weiter angestiegen (s. Abb. 8). Die höchsten altersgruppenspezifischen Inzidenzen werden aktuell bei Kindern bis 4 Jahren sowie in der Altersgruppe der über 80-Jährigen beobachtet (s. Abb. 9). Tabelle 2 listet die Anzahl der nachgewiesenen Influenza-Erreger nach Meldewoche auf.

**Tabelle 2: Anzahl Influenza-Fälle mit Angaben zum Influenza-Erreger nach Kalenderwoche und Influenzatypp/-subtyp, Datenstand: 17.01.2024, 13 Uhr.**

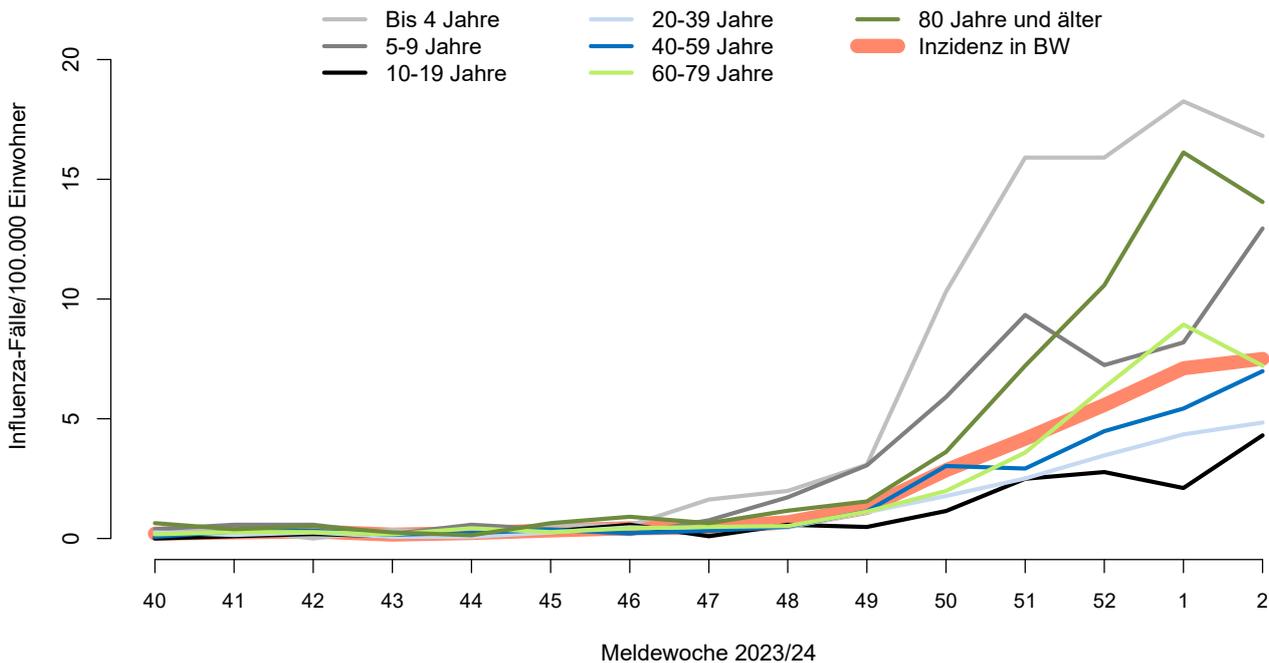
Influenza-Erreger	KW 47	KW 48	KW 49	KW 50	KW 51	KW 52	KW 01	KW 02
Influenza A Virus (undifferenziert)	38	56	132	268	384	523	680	719
Influenza A(H1N1)pdm09 Virus	2	3	1	12	21	16	16	16
Influenza A(H3N2) Virus	0	0	0	1	1	0	1	1
Influenza B Virus	9	15	7	17	21	17	26	28
Influenza A oder B Virus	2	1	1	10	20	33	35	41
Influenza C Virus	0	0	0	1	1	1	0	0
<b>Summe</b>	<b>51</b>	<b>75</b>	<b>141</b>	<b>309</b>	<b>448</b>	<b>590</b>	<b>758</b>	<b>805</b>

**Anzahl Influenza-Fälle, Saisons 2019/20 bis 2023/24, Baden-Württemberg**



**Abbildung 8: Influenza-Fälle nach Meldewoche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 17.01.2024, 13 Uhr.**

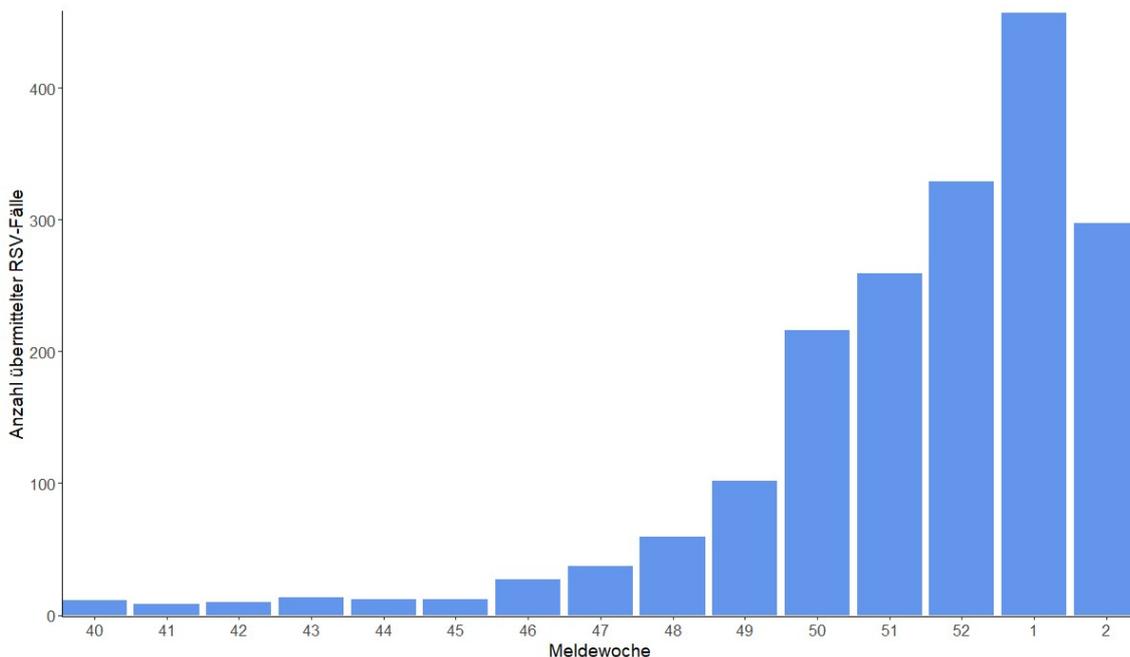
**Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza 2023/24, Baden-Württemberg**



**Abbildung 9: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza ab KW40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 17.01.2024, 13 Uhr.**

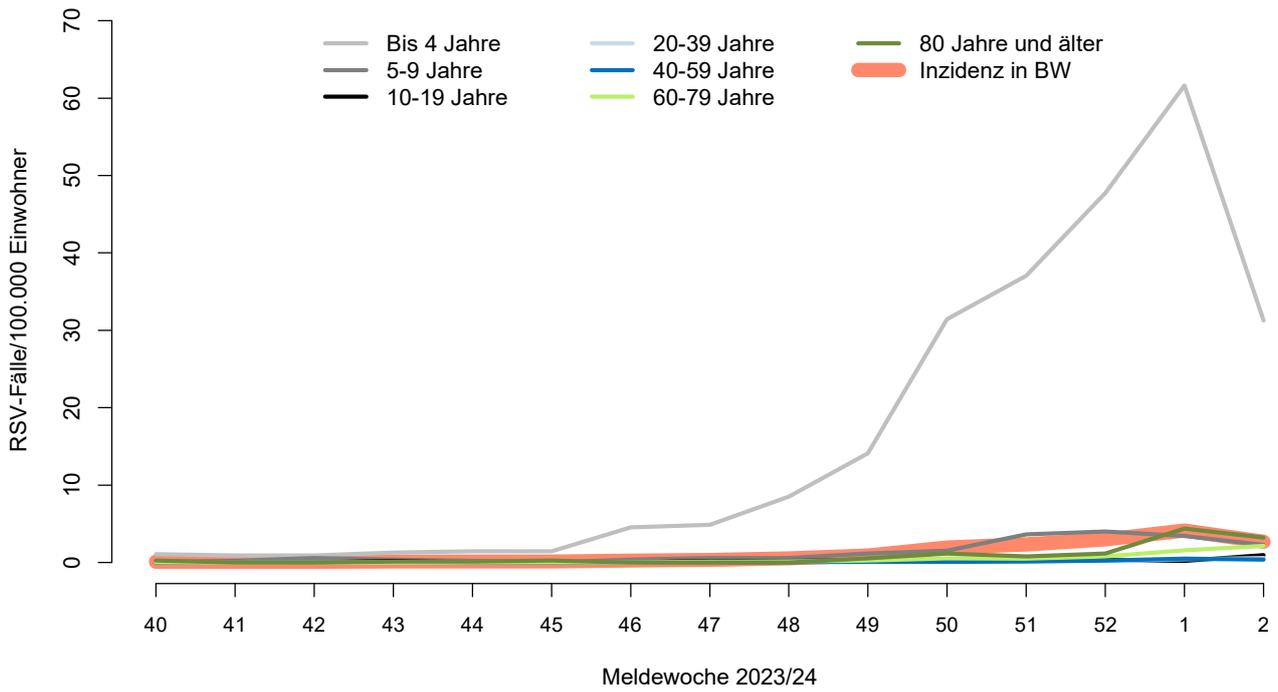
**RSV-Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

Seit der KW 21 besteht für den labordiagnostischen Nachweis des Respiratorischen Synzytial-Virus (RSV) eine Meldepflicht gemäß §7 Infektionsschutzgesetz. Seit KW 40 wurden insgesamt 1.849 RSV-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 297 RSV-Fälle in der KW 02. Die Fallzahlen sind im Vergleich zu den Vorwochen gesunken (s. Abb. 10). Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz für RSV weisen Kinder bis 4 Jahren auf (s. Abb. 11).



**Abbildung 10: RSV-Fälle nach Meldewoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 17.01.2024, 13 Uhr.**

**Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV 2023/24, Baden-Württemberg**



**Abbildung 11: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV-Fälle ab KW 40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 17.01.2024, 13 Uhr.**