



# ARE-Bericht

## Aktuelle Lage zu akut respiratorischen Erkrankungen

KW 06, Donnerstag, 15.02.2024

### Zusammenfassung der Lage

Die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) ist in der Bevölkerung deutschlandweit von der 05. KW zur 06. KW leicht gesunken. Im ambulanten Bereich ist die Zahl der Arztbesuche wegen ARE in der 5. KW im Vergleich zur Vorwoche ebenfalls leicht gesunken. Die ARE-Aktivität wird aktuell vorwiegend durch Influenzaviren, Rhinoviren und RSV verursacht.

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

Die Werte der ARE-Konsultationen sind von der 05. KW zur 06. KW gesunken und liegen bei ca. 2.000 Arztkonsultationen/ 100.000 Einwohnern (vgl. Abbildung 1). Auf die Bevölkerung in Baden-Württemberg bezogen entspricht das einer Gesamtzahl von ca. 221.900 Arztbesuchen wegen akuter Atemwegserkrankungen. Die höchste altersspezifische Konsultationsinzidenz ist in der Altersgruppe der 0-4-Jährigen zu beobachten.

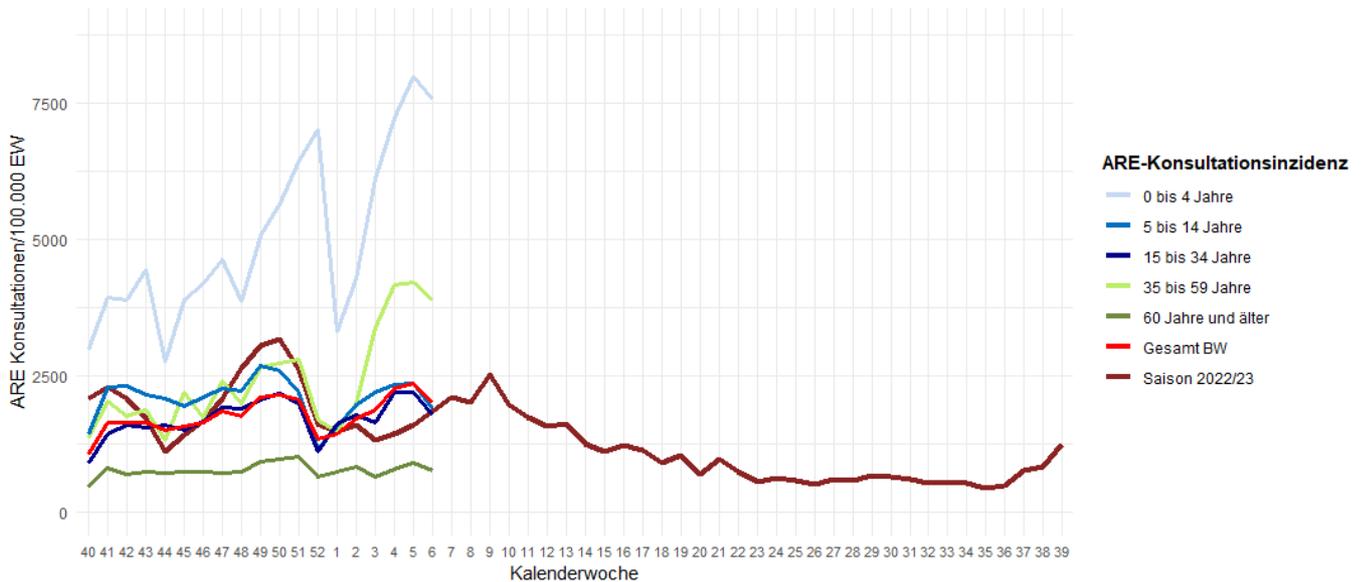


Abbildung 1: Konsultationsinzidenz aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen in der aktuellen Saison (2023/2024, ab der 40.KW 2023) nach Altersgruppen und im Vergleich zur Vorsaison 2022/23, Baden-Württemberg, Datenstand: Kalenderwoche 06/2024 (Quelle: RKI).

**Ergebnisse der Analysen im Landesgesundheitsamt**

In der 06. KW 2024 wurden im Landesgesundheitsamt bei insgesamt 116 (66 %) der 175 eingesandten Sentinelproben respiratorische Erreger nachgewiesen. Die häufigsten Erreger sind mit insgesamt 62 (48 %) positiven Proben Influenzaviren, 14 (8 %) positiven Proben Rhino-Enterovirus und mit 9 (5 %) positiven Proben humane Coronaviren (vgl. Tabelle 1).

**Tabelle 1: Anzahl und Positivenrate der im Rahmen der ARE Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger ab KW 51, Datenstand: 14.02.2024**

		KW 51	KW 52	KW 01	KW 02	KW 03	KW 04	KW 05	KW 06	Gesamt*
Probenanzahl		114	42	64	101	199	211	221	175	2506
Anzahl mit Erregernachweis		76	29	39	62	119	146	166	116	1521
<b>Positivenrate (%)</b>		<b>67</b>	<b>69</b>	<b>61</b>	<b>61</b>	<b>60</b>	<b>69</b>	<b>75</b>	<b>66</b>	<b>61</b>
Influenza	Influenza A - H1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Influenza A - H3	2	0	1	1	3	2	5	1	18
	Influenza A - H1N1 (pdm)	10	3	5	15	40	62	81	54	285
	Influenza B	0	0	0	2	1	6	3	7	21
	<b>Influenza Positivenrate (%)</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>14</b>	<b>24</b>	<b>31</b>	<b>44</b>	<b>53</b>	<b>48</b>	<b>17</b>
Humane Coronaviren	HKU1	2	1	0	0	2	5	4	4	19
	NL63	2	0	0	0	1	0	2	0	9
	OC43	1	0	0	0	5	3	9	4	31
	229E	0	0	1	0	0	1	1	1	6
	<b>hCoV Positivenrate (%)</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>3</b>
Humanes Metapneumovirus	Humanes Metapneumovirus	0	0	0	2	3	5	2	1	16
	<b>hMetapnv Positivenrate (%)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Adenovirus	Adenovirus	3	2	1	2	2	3	3	3	44
	<b>Adenovirus Positivenrate (%)</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Parainfluenza	Parainfluenza I	0	1	0	0	0	0	0	1	8
	Parainfluenza II	0	1	0	0	0	3	0	0	6
	Parainfluenza III	1	0	0	0	1	0	1	3	13
	Parainfluenza IV	1	0	0	2	1	1	0	0	30
	<b>Parainfluenza Positivenrate (%)</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Respiratory Syncytial Virus (RSV)	RSV A	10	8	6	12	17	17	15	7	118
	RSV B	1	0	0	5	1	4	3	0	22
	<b>RSV Positivenrate (%)</b>	<b>10</b>	<b>19</b>	<b>9</b>	<b>17</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>6</b>
Rhino-Enterovirus	Rhino-/Enterovirus	18	10	9	5	14	10	19	14	486
	<b>Rhino-/Enterov. Positivenrate (%)</b>	<b>16</b>	<b>24</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>19</b>
Humanes Bocavirus	Humanes Bocavirus	0	0	0	0	1	3	2	0	12
	<b>hBoca Positivenrate (%)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
SARS-CoV-2	SARS-CoV-2	25	6	13	7	12	13	8	4	305
	<b>SARS-CoV-2 Positivenrate (%)</b>	<b>22</b>	<b>14</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>12</b>
Chlamydomphila pneumoniae	Chlamydomphila pneumoniae	1	0	0	0	1	1	2	0	25
	<b>C. pneumoniae Positivenrate (%)</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Mycoplasma pneumoniae	Mycoplasma pneumoniae	5	2	4	4	13	4	4	3	103
	<b>M. pneumoniae Positivenrate (%)</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</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.

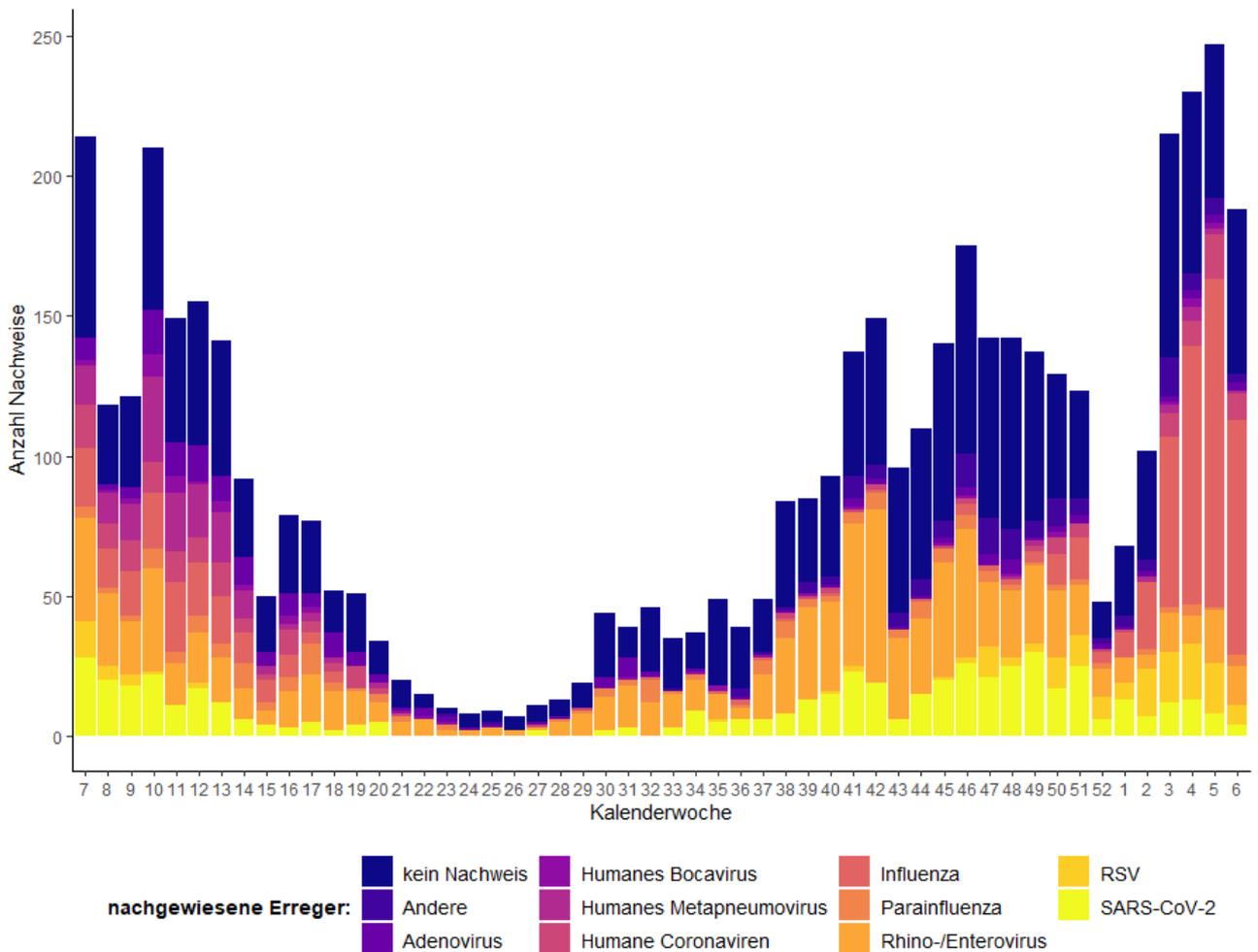


Abbildung 2: Anzahl der Nachweise nach Kalenderwoche der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger seit KW 07 der Saison 2022/23 bis zur aktuellen Berichtswoche der ARE-Saison 2023/2024, Datenstand: 14.02.2024.

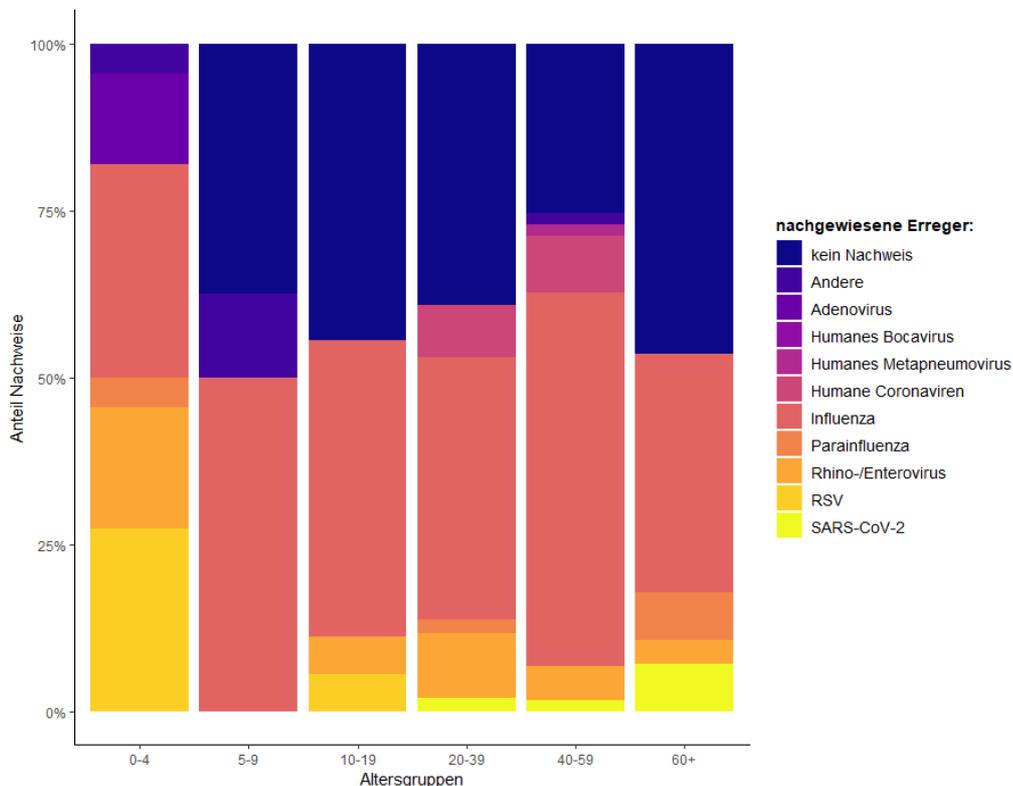


Abbildung 3: Anteil der Nachweise nach Infektionserreger und Altersgruppe (Anzahl Proben nach Altersgruppen: 0-4 Jahre = 14; 5-9 Jahre = 8; 10-19 Jahre = 17, 20-39 Jahre = 48; 40-59 Jahre = 58; ≥ 60 Jahre = 28) der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger in der Saison 2023/24 an allen Nachweisen in der KW 06, Datenstand: 14.02.2024.

### Lage zu COVID-19

In der Kalenderwoche 06 wurden insgesamt 480 COVID-19-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt. Dies entspricht einer landesweiten 7-Tage-Inzidenz von 4,3 pro 100.000 Einwohner für die 06. KW im Vergleich zur 05. KW (5,8) ist die 7-Tage-Inzidenz weiter 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).

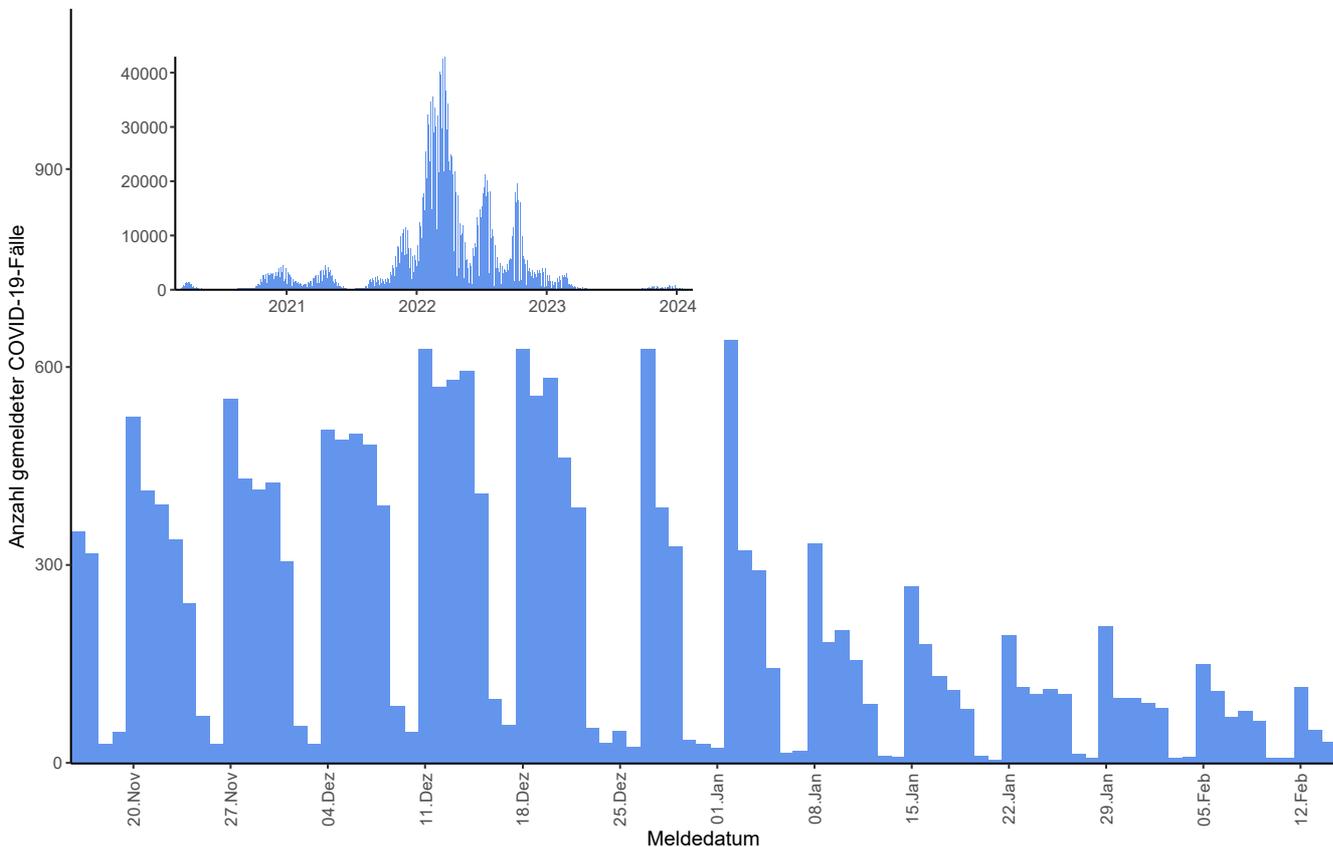


Abbildung 4: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum, Baden-Württemberg, Stand: 14.02.2024, 13 Uhr.

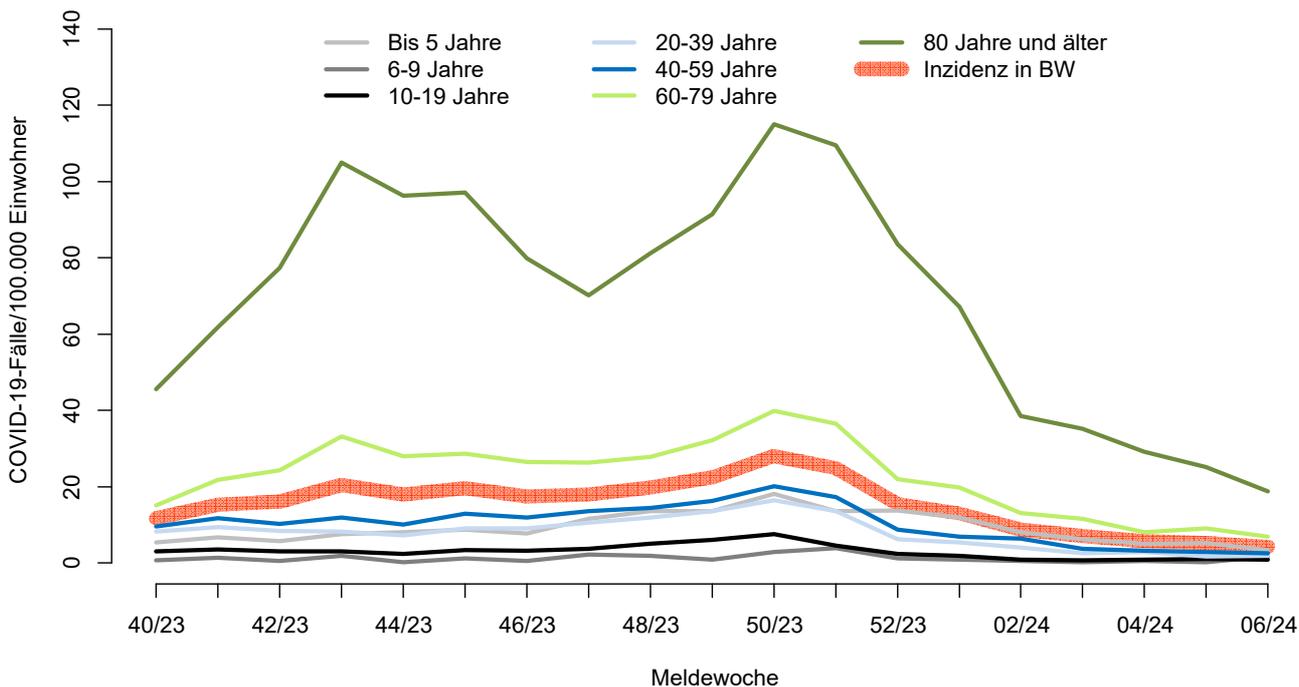


Abbildung 5: Übermittelte COVID-19-Fälle in 2023/24 pro 100.000 Einwohner, nach Altersgruppe und Meldewoche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Baden-Württemberg, Stand: 14.02.2024, 13 Uhr.

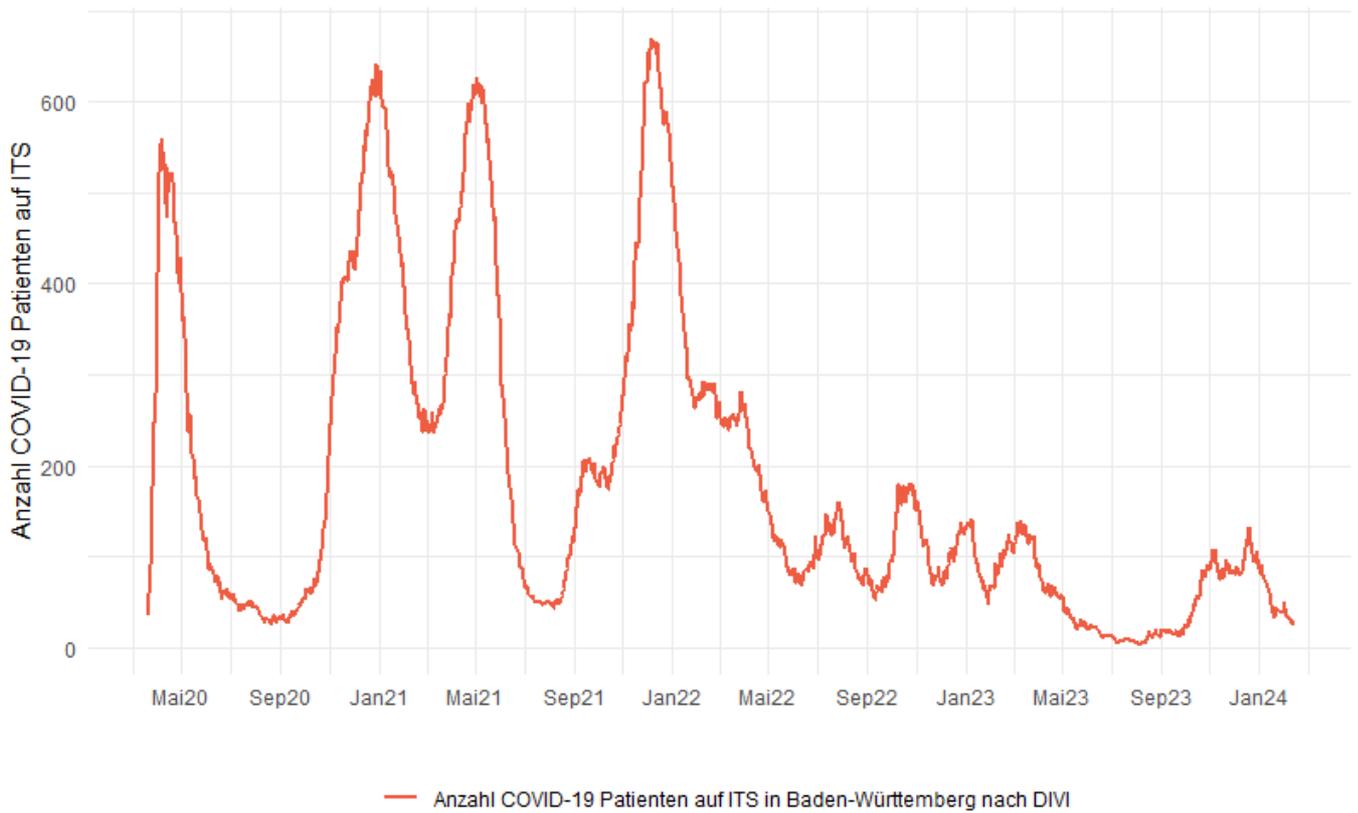


Abbildung 6: Anzahl der COVID-19 Patienten auf Intensivstation in Baden-Württemberg, Baden-Württemberg, Stand: 14.02.2024, 13 Uhr, Quelle: DIVI

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/Abwassermonitoring.html)) fließen deutschlandweit mittlerweile insgesamt Daten aus 136 Standorten in die Analysen ein. In der Kalenderwoche 06 liegen Daten aus 16 Standorten in Baden-Württemberg vor. Bei 6 Standorten ist ein fallender Trend und bei 5 Standorten ein ansteigender Trend zu beobachten (s. Abb. 7).

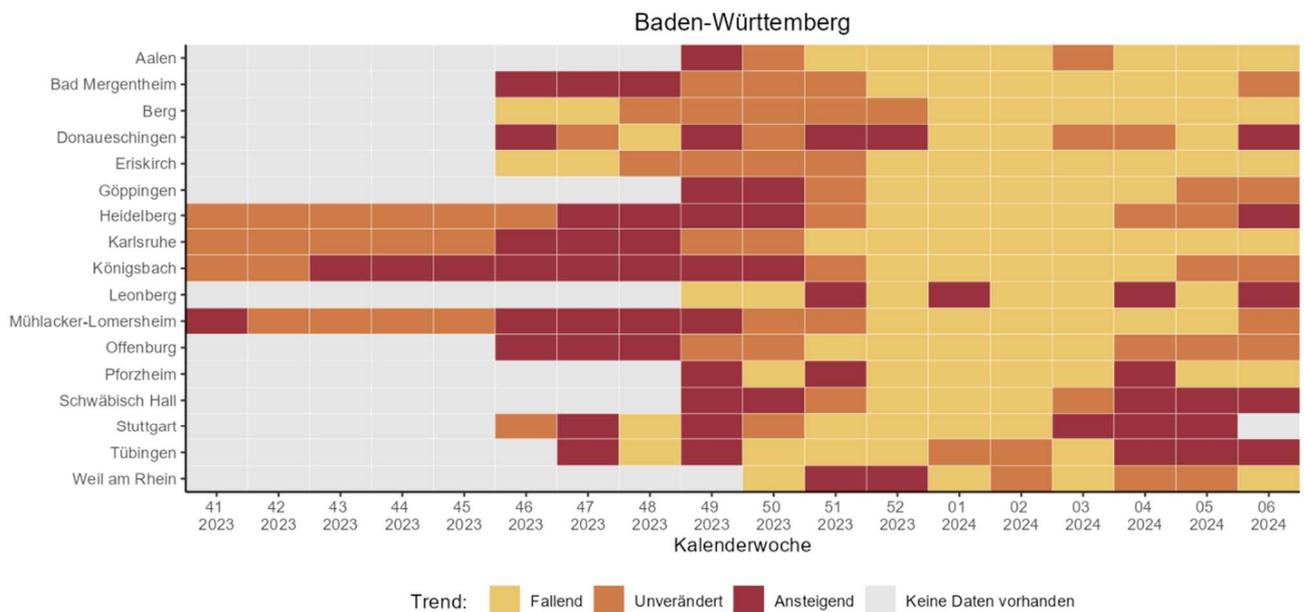


Abbildung 7: Entwicklung der SARS-CoV-2-Viruslast im Abwasser an einzelnen Standorten in Baden-Württemberg. Trendkategorien: „ansteigend“ (definiert als Veränderung > 15%), „unverändert“ (Veränderung zwischen -15% und 15%) und „fallend“ (Veränderung < -15%) (Datenstand: 14.02.2024, Quelle: RKI).

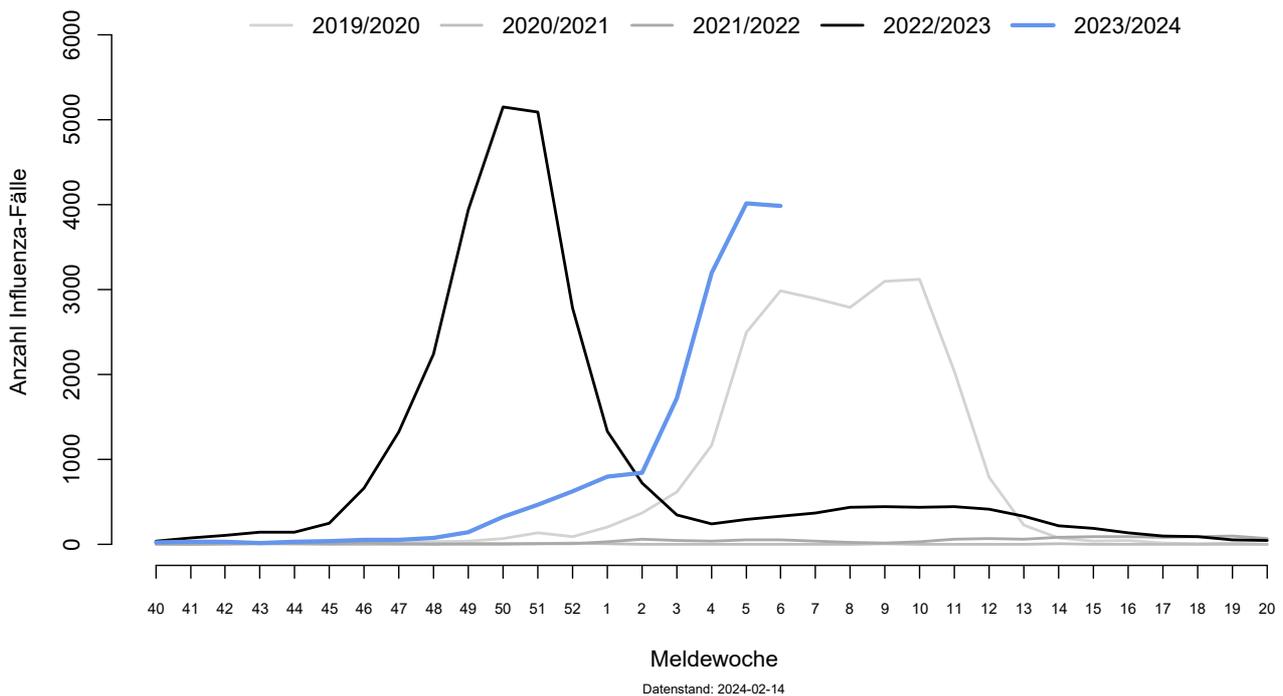
### Influenza-Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

In der Kalenderwoche 06 wurden insgesamt 3.979 Influenza-Fälle aus Baden-Württemberg, hierunter 3.866 mit Angabe zum Erreger, übermittelt. Die Fallzahlen sind im Vergleich zur Vorwoche leicht gesunken (s. Abb. 8). Die höchsten altersgruppenspezifischen Inzidenzen werden aktuell bei den über 80-Jährigen sowie in der Altersgruppe Kinder bis 4 Jahren 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: 14.02.2024, 13 Uhr.**

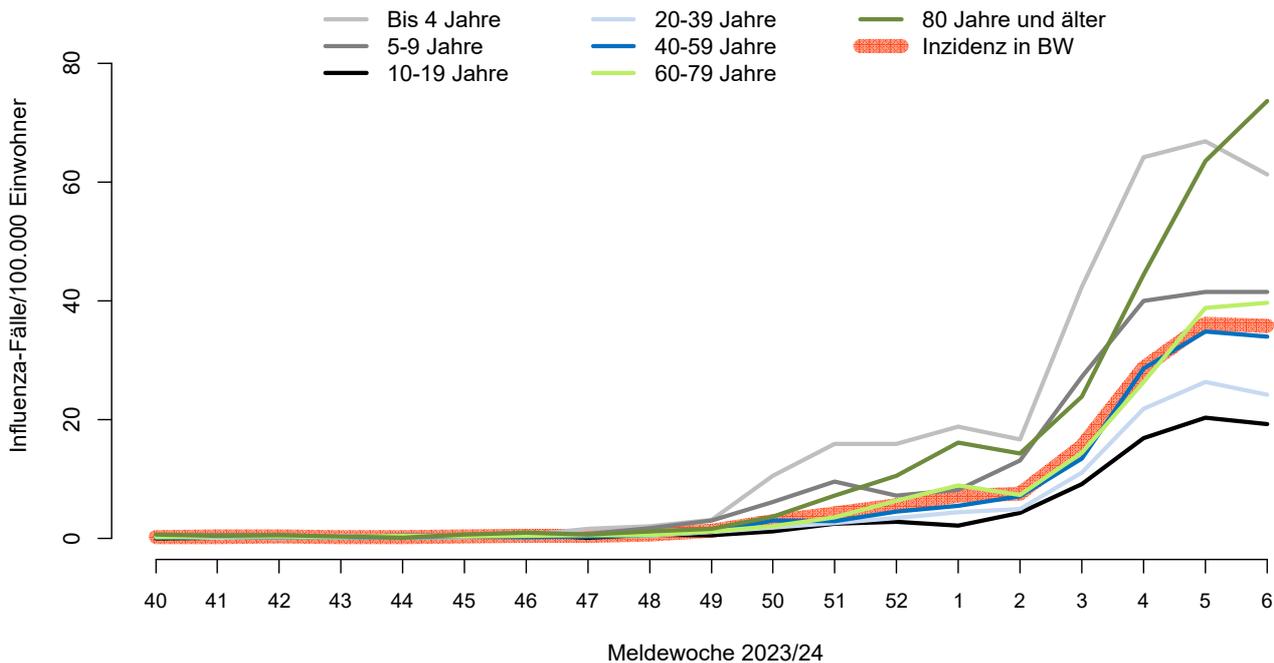
	KW 51	KW 52	KW 01	KW 02	KW 03	KW 04	KW 05	KW 06
Influenza A oder B Virus	20	33	35	38	42	63	102	66
Influenza A Virus (ohne Subtyp)	384	524	684	730	1559	2871	3592	3551
Influenza A(H1N1)pdm09 Virus	24	19	18	23	29	68	96	90
Influenza A(H3N2) Virus	2	0	1	1	0	1	5	6
Influenza B Virus	21	17	26	28	39	71	103	157
Influenza C Virus	1	1	0	0	1	0	1	1
<b>Summe</b>	<b>452</b>	<b>594</b>	<b>764</b>	<b>820</b>	<b>1670</b>	<b>3074</b>	<b>3899</b>	<b>3871</b>

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



**Abbildung 8: Influenza-Fälle nach Meldewoche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 14.02.2024, 13 Uhr.**

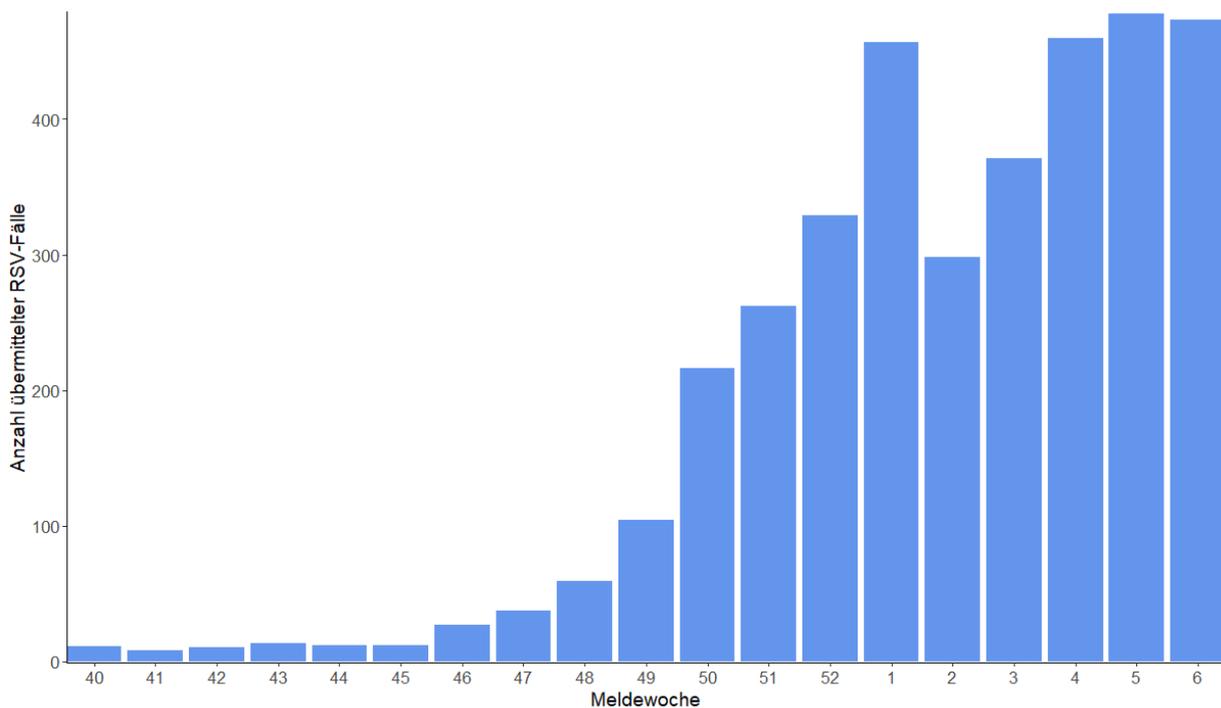
**Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza 2023/24, Baden-Württemberg**



**Abbildung 9: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza ab KW40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 14.02.2024, 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 3.637 RSV-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 473 RSV-Fälle in der KW 06. Die Fallzahlen sind im Vergleich zur Vorwoche leicht 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: 14.02.2024, 13 Uhr.**

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

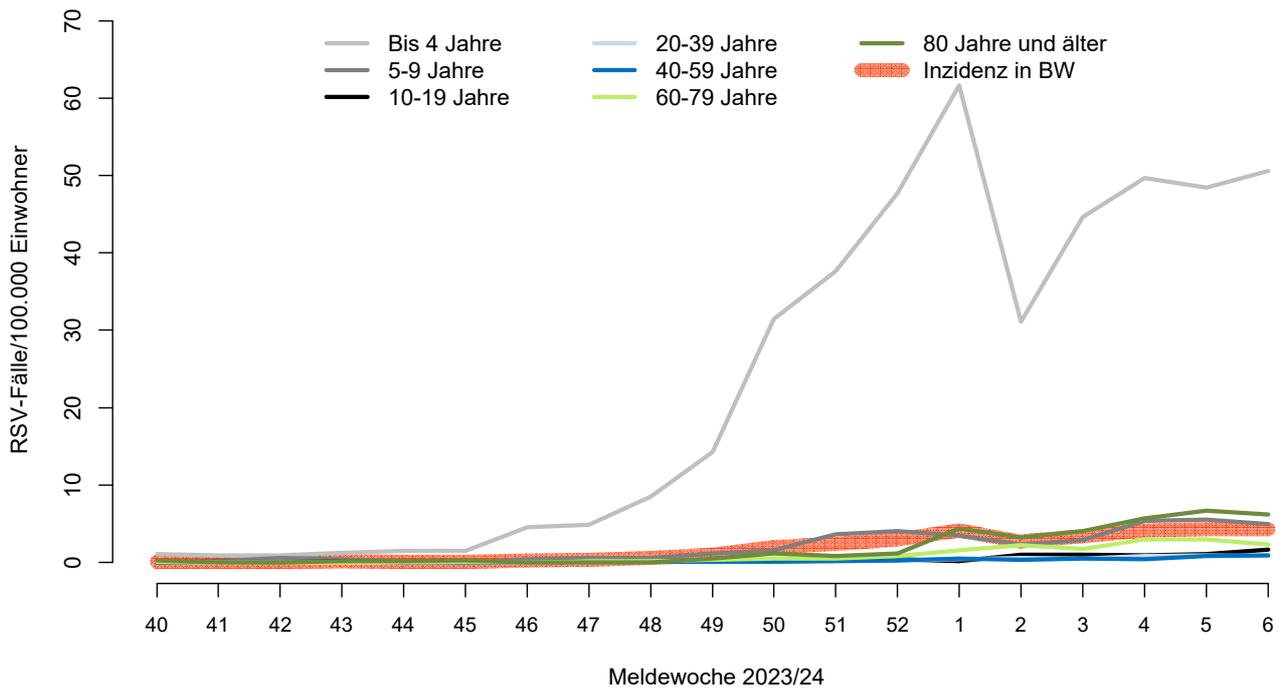


Abbildung 11: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV-Fälle ab KW 40/2023, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 14.02.2024, 13 Uhr.