

18. Wahlperiode

Schriftliche Anfrage

der Abgeordneten Katrin Vogel (CDU)

vom 17. Januar 2017 (Eingang beim Abgeordnetenhaus am 18. Januar 2017) und **Antwort**

Entwicklung der meldepflichtigen Krankheiten in Berlin

Im Namen des Senats von Berlin beantworte ich Ihre Schriftliche Anfrage wie folgt:

1. Welche und wie viele nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) meldepflichtigen übertragbaren Krankheiten wurden im Zeitraum 2010-2016 in Berlin diagnostiziert (bitte aufgelistet nach Jahren und Krankheiten)?

Zu 1.: Siehe tabellarische Aufstellung im Anhang.

2. Wie bewertet der Senat die Entwicklung der meldepflichtigen Krankheiten in Berlin und wird hieraus ein Handlungsbedarf abgeleitet; wenn ja welcher und nein warum nicht?

Zu 2.: Die Entwicklung der meldepflichtigen Krankheiten folgt in Berlin mehrheitlich den bundesweiten Entwicklungen. Dies betrifft langfristige Trends, z.B. die Zunahme von Hepatitis E-Erkrankungen und Keuchhusten, die Abnahme von Salmonellen-Erkrankungen oder auch die Stärke von Influenzasaisons.

Wichtig ist die regelmäßige und unverzügliche Bearbeitung der Fallmeldungen, um eine Früherkennung großer bezirksübergreifender Erkrankungsgeschehen zu gewährleisten, damit Präventions- bzw. Kontrollmaßnahmen zeitnah eingeleitet werden können. Der Senat setzt sich dafür ein, den Öffentlichen Gesundheitsdienst zu stärken (z.B. mit der Umsetzung des Mustergesundheitsamtes) und damit angemessene Personalressourcen auch für den Bereich des Infektionsschutzes vorzuhalten.

3. Wie entwickeln sich die MRSA-Fallzahlen von 2010 bis 2016 in Berlin (bitte aufgelistet nach Jahren und Bezirken) und wie bewertet der Senat diese Entwicklung?

Zu 3.: Aus den Fallzahlen lässt sich kein Trend ablesen. Die Entwicklung der Fallzahlen ist der tabellarischen Aufstellung im Anhang zu entnehmen. Die Höhe der amtlichen Meldezahlen wird neben der Erkrankungshäufigkeit von weiteren Faktoren beeinflusst, wie z. B. der Vollständigkeit der Erfassung und im Falle von MRSA auch der Altersstruktur der Bevölkerung.

4. Wie viele Berliner Kliniken verfügen nicht über eine ausreichende Anzahl an Hygienepersonal und welche Kliniken betrifft das?

Zu 4.: Die infektionshygienische Überwachung von Krankenhäusern obliegt gemäß § 23 Abs. 6 Infektionsschutzgesetz den Gesundheitsämtern. Deshalb wurden die Berliner Gesundheitsämter zur Beantwortung der o. g. Frage um Stellungnahme gebeten. Im Ergebnis teilt nur ein Bezirk mit, dass die Zahl der Hygienefachkräfte in einer Klinik nicht ausreicht. Drei Bezirke geben an, dass Krankenhäuser mit mehreren Standorten (die jeweils über mehr als 400 Betten verfügen) nicht für jeden Standort über eine Krankenhaushygienikerin bzw. einen Krankenhaushygieniker verfügen.

Hinsichtlich der Rechtsgrundlagen wird auf die Hygieneverordnung vom 12. Juni 2012 (GVBl. S. 215) verwiesen. Vor dem Hintergrund der außerordentlichen Bedeutung der Krankenhaushygiene und der verstärkten Anstrengungen zur Vermeidung von nosokomialen Infektionen hat die für Gesundheit zuständige Senatsverwaltung im Krankenhausplan 2016 des Landes Berlin dahingehend präzisiert, dass Krankenhäuser mit mehreren Standorten für jeden Standort mit mehr als 400 Betten je eine Hygienekommission einrichten und für jeden Standort auch mindestens eine Krankenhaushygienikerin oder einen Krankenhaushygieniker in Vollzeit beschäftigen sollen.

Berlin, den 02. Februar 2017

In Vertretung

Barbara König
Senatsverwaltung für Gesundheit,
Pflege und Gleichstellung

(Eingang beim Abgeordnetenhaus am 07. Feb. 2017)

An das LAGeSo übermittelte, meldepflichtige Infektionskrankheiten, 2010-2016

(Stand: 23.01.2017)

| Meldekategorien | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|-------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Amoebiasis | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 |
| Borreliose | 47 | 41 | 34 | 797 | 636 | 628 | 762 |
| Botulismus | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Brucellose | 2 | 2 | 0 | 2 | 6 | 3 | 4 |
| Campylobacter-Enteritis | 3.011 | 3.327 | 3.135 | 2.918 | 3.075 | 3.146 | 2.969 |
| Chikungunya-Fieber | 2 | 3 | 1 | 1 | 16 | 18 | 9 |
| CJK | 6 | 7 | 4 | 1 | 8 | 8 | 2 |
| Clostridium difficile, schwerer Ver | 59 | 80 | 84 | 70 | 128 | 151 | 166 |
| Denguefieber | 57 | 30 | 48 | 72 | 55 | 61 | 96 |
| Diphtherie | * | * | * | 0 | 0 | 1 | 0 |
| E.-coli-Enteritis | 290 | 591 | 441 | 672 | 700 | 629 | 474 |
| EHEC-Erkrankung | 31 | 113 | 57 | 84 | 85 | 95 | 114 |
| FSME | 3 | 4 | 1 | 4 | 3 | 0 | 2 |
| Giardiasis | 395 | 426 | 407 | 409 | 339 | 371 | 396 |
| Haemophilus influenzae, invasive | 13 | 18 | 24 | 26 | 28 | 26 | 29 |
| Hantavirus-Erkrankung | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| Hepatitis A | 57 | 88 | 73 | 45 | 34 | 54 | 64 |
| Hepatitis B | 69 | 77 | 51 | 64 | 71 | 63 | 78 |
| Hepatitis C | 630 | 593 | 551 | 517 | 591 | 423 | 387 |
| Hepatitis D | 0 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 0 |
| Hepatitis E | 18 | 20 | 18 | 30 | 27 | 68 | 113 |
| Hämolytisch-urämisches Syndrom | 0 | 17 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 |
| Influenza, saisonal | 216 | 2.911 | 397 | 3.313 | 514 | 3.163 | 4.431 |
| Keratokunjunktivitis | 17 | 14 | 49 | 17 | 16 | 9 | 17 |
| Keuchhusten | * | * | * | 465 | 730 | 696 | 1.025 |
| Kryptosporidiose | 81 | 102 | 120 | 126 | 119 | 156 | 142 |
| Legionellose | 52 | 60 | 57 | 63 | 74 | 92 | 103 |
| Lepra | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Leptospirose | 2 | 2 | 5 | 6 | 8 | 7 | 5 |
| Listeriose | 21 | 18 | 18 | 19 | 29 | 16 | 37 |
| Masern | 92 | 160 | 18 | 492 | 132 | 1.243 | 75 |
| Meningokokken, invasive Erkrank | 32 | 27 | 24 | 28 | 22 | 14 | 39 |
| Milzbrand | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| MRSA, invasive Infektion | 285 | 304 | 306 | 321 | 270 | 306 | 257 |
| Mumps | * | * | * | 36 | 48 | 42 | 55 |
| Norovirus-Gastroenteritis | 4.271 | 4.136 | 3.913 | 3.093 | 3.154 | 2.987 | 3.781 |
| Paratyphus | 3 | 5 | 7 | 8 | 3 | 3 | 4 |
| Pneumokokken, invasive Erkranku | * | * | * | 0 | 3 | 0 | 0 |
| Q-Fieber | 1 | 3 | 4 | 6 | 4 | 5 | 4 |
| Rotavirus-Gastroenteritis | 2.309 | 1.487 | 1.907 | 2.050 | 1.447 | 1.434 | 1.359 |
| Röteln, konnatal | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Röteln, postnatal | 0 | 0 | 0 | 8 | 3 | 6 | 3 |
| Salmonellose | 844 | 904 | 720 | 705 | 640 | 546 | 515 |
| Shigellose | 120 | 114 | 83 | 70 | 91 | 97 | 63 |
| Trichinellose | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Tuberkulose | 292 | 326 | 319 | 346 | 346 | 384 | 376 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Tularämie | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Typhus abdominalis | 4 | 2 | 4 | 7 | 5 | 10 | 7 |
| Windpocken | * | * | * | 562 | 1.578 | 1.799 | 2.115 |
| Yersiniose | 81 | 78 | 76 | 80 | 76 | 69 | 80 |
| Gesamtergebnis | 13.418 | 16.096 | 12.964 | 17.544 | 15.121 | 18.837 | 20.165 |

* In diesem Jahr bestand noch keine Meldepflicht

** Für folgende im Jahr 2016 eingeführten Meldepflichten war keine eigene Kategorie in der Meldesoftware vorhanden: Acinetobacter mit Carbapenem-Nichtempfindlichkeit, Enterobacteriaceae mit Carbapenem-Nichtempfindlichkeit, sonstige Arbovirose, ZIKA-Virus, zoonotische Influenza