

# ARE-Wochenbericht

Aktuelle Lage zu akut respiratorischen Erkrankungen  
KW 18, Donnerstag, 08.05.2025.

## Zusammenfassung der Lage in Deutschland

Die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) in der Bevölkerung in Deutschland ist in der 18. KW 2025 im Vergleich zur Vorwoche relativ stabil geblieben. Aktuell wird eine niedrige ARE-Aktivität beobachtet. Das ARE-Geschehen wird hauptsächlich durch Erkältungsviren wie Rhinoviren, humane Metapneumoviren und humane saisonale Coronaviren bestimmt, vereinzelt zirkulieren noch RSV. (Robert Koch-Institut: ARE-Wochenbericht)

## Zusammenfassung der Lage in Baden-Württemberg

Die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) in der Bevölkerung in Baden-Württemberg ist in der 18. KW 2025 im Vergleich zur Vorwoche relativ stabil geblieben. Das ARE-Geschehen wird hauptsächlich durch Rhinoviren bestimmt.

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

Der Wert der ARE-Konsultationen ist in der 18. KW im Vergleich zur Vorwoche gesunken und liegt bei 645 Arztkonsultationen/100.000 Einwohnern (vgl. Abbildung 1). Auf die Bevölkerung in Baden-Württemberg bezogen entspricht das einer Gesamtzahl von 70.950 Arztbesuchen wegen akuter Atemwegserkrankungen. Die höchste altersspezifische Konsultationsinzidenz ist weiterhin in der Altersgruppe der 0-4-Jährigen zu beobachten.

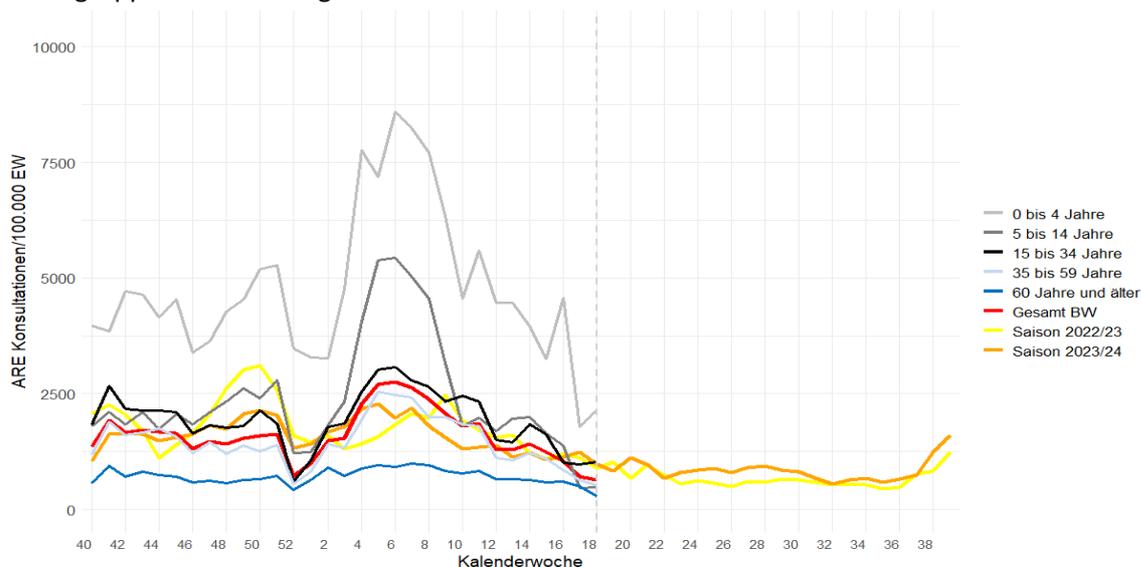


Abbildung 1: Konsultationsinzidenz aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen in der aktuellen Saison (2024/2025, ab der 40 KW 2024) nach Altersgruppen und im Vergleich zu den Vorsaisons 2023/24 und 2022/23, Baden-Württemberg, Datenstand: Kalenderwoche 18/2025 (Quelle: RKI).

## Laborbasierte Surveillance im Landesgesundheitsamt

Im Rahmen der laborbasierten Surveillance werden wöchentlich Proben von Patientinnen und Patienten mit ARE-Symptomatik aus circa 90 teilnehmenden Sentinel-Praxen in Baden-Württemberg auf ein respiratorisches Panel im Landesgesundheitsamt untersucht.

In der 18. KW 2025 wurden im Landesgesundheitsamt bei insgesamt 30 (49.2%) der 61 eingesandten Proben respiratorische Erreger nachgewiesen. Die häufigsten Erreger sind mit insgesamt 16 (26%) positiven Proben Rhino-/Enterovirus, 3 (8%) positiven Proben Parainfluenza, und mit 4 (7%) positiven Proben Human Bocavirus (vgl. Tabelle 1).

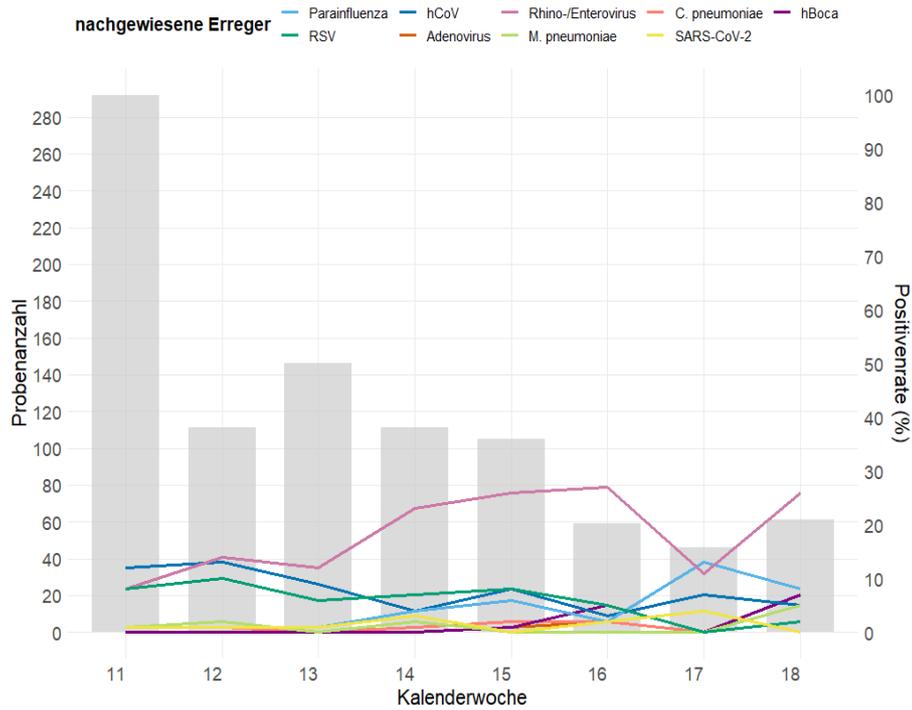
**Tabelle 1: Anzahl und Positivrate der im Rahmen der ARE Surveillance Baden-Württemberg identifizierten Atemwegserreger ab KW 40/2024, Datenstand: 08.05.2025.**

	KW 11	KW 12	KW 13	KW 14	KW 15	KW 16	KW 17	KW 18	Gesamt*
Probenanzahl	292	111	146	111	105	59	46	61	4.769
Anzahl mit Erregernachweis	206	74	78	62	63	36	18	30	3.027
<b>Positivrate (%)</b>	<b>71</b>	<b>67</b>	<b>53</b>	<b>56</b>	<b>60</b>	<b>61</b>	<b>39</b>	<b>49</b>	<b>63</b>
Influenza A H1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Influenza A H1N1	18	6	7	2	1	0	1	0	267
Influenza A H3	32	7	5	6	4	1	0	0	150
Influenza B	50	19	13	2	2	5	0	0	537
<b>Influenza Positivrate (%)**</b>	<b>35</b>	<b>30</b>	<b>18</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>21</b>
Humanes Coronavirus 229E	0	0	1	0	2	1	2	0	9
Humanes Coronavirus HKU1	4	1	4	0	1	1	0	0	19
Humanes Coronavirus NL63	2	1	2	0	1	0	1	0	109
Humanes Coronavirus OC43	28	12	6	4	4	0	0	3	138
<b>hCoV Positivrate (%)</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
Human Metapneumovirus	28	11	15	12	8	4	3	3	330
<b>Human Metapneumovirus Positivrate (%)***</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>7</b>
Adenovirus	4	1	0	0	1	1	0	1	63
<b>Adenovirus Positivrate (%)</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Parainfluenza I	0	0	0	0	0	1	0	0	37
Parainfluenza II	0	0	0	0	0	0	0	0	39
Parainfluenza III	0	0	0	2	5	0	6	3	24
Parainfluenza IV	2	1	1	2	1	0	0	2	22
<b>Parainfluenza Positivrate (%)</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>3</b>
RSV A	12	5	7	1	2	1	0	0	60
RSV B	12	6	2	7	6	2	0	1	116
<b>RSV Positivrate (%)</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
Rhino-/Enterovirus	22	15	17	25	27	16	5	16	803
<b>Rhino-/Enterovirus Positivrate (%)</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>23</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>11</b>	<b>26</b>	<b>17</b>
Humanes Bocavirus	0	0	0	0	1	3	0	4	28
<b>hBoca Positivrate (%)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>1</b>
SARS-CoV-2	4	1	2	3	0	1	2	0	257
<b>SARS-CoV-2 Positivrate (%)</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
Chlamydomphila pneumoniae	4	1	0	1	2	1	0	1	139
<b>C. pneumoniae Positivrate (%)</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Mycoplasma pneumoniae	2	2	0	2	0	0	0	3	253
<b>M. pneumoniae Positivrate (%)</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

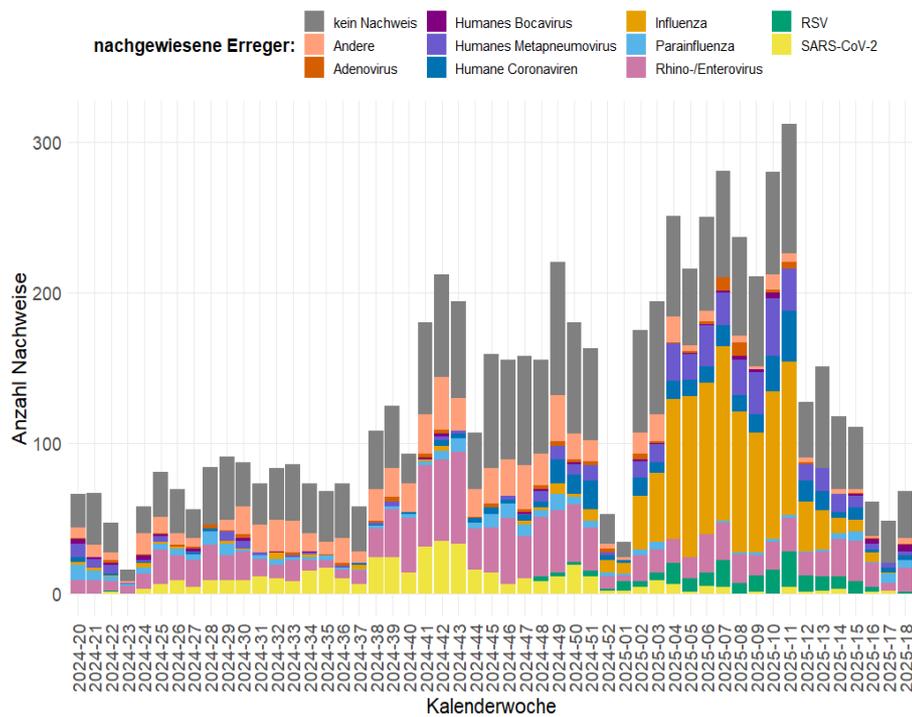
\*ARE-Saison nach Kalenderwoche. Gesamtanzahl bezieht sich auf alle Einsendungen seit KW 40/2024. Die Anzahl der eingesandten Proben kann von der Summe der negativen und positiven Proben abweichen, wenn Mehrfachinfektionen nachgewiesen wurden.

\*\*Die Positivrate für Influenza umfasst sowohl subtypisierte (in der Tabelle dargestellt) als auch nicht subtypisierte Influenza-A-Nachweise (nicht in der Tabelle dargestellt).

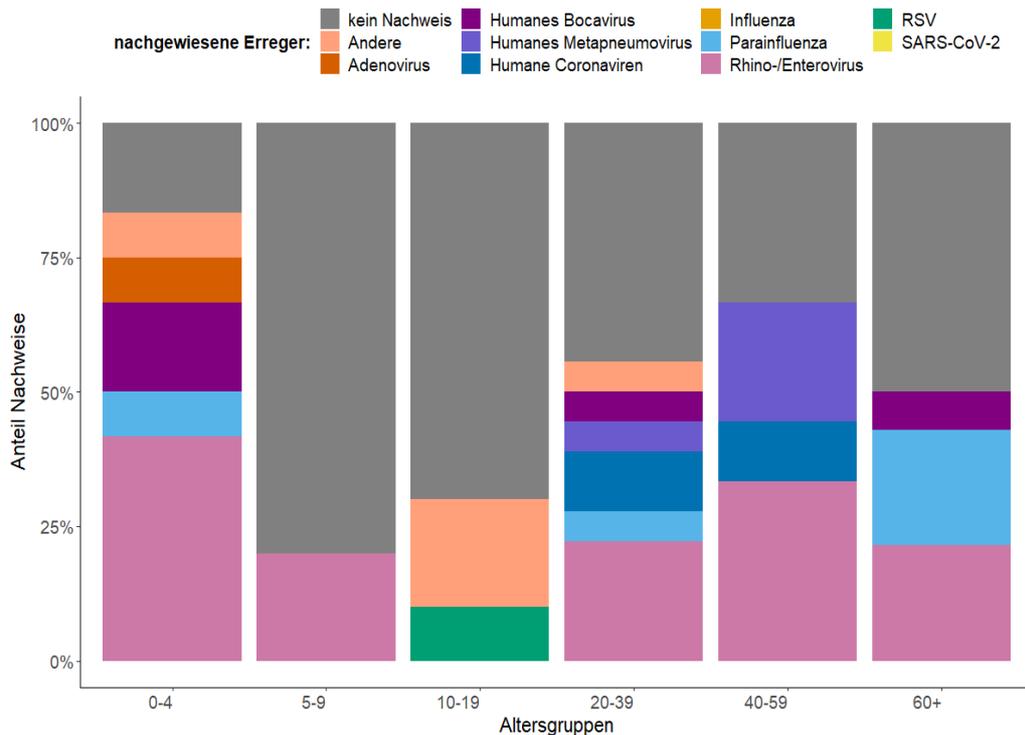
\*\*\*Aufgrund von technischen Problemen des Herstellers kann es beim Nachweis von Human Metapneumovirus-RNA (hMetapnv) zu falsch positiven Ergebnissen kommen.



**Abbildung 2: Anteil der Erregernachweise im Rahmen des ARE-Praxis-Sentinals eingesandter Proben in der letzten 8 Wochen, Datenstand: 08.05.2025.**



**Abbildung 3: Anzahl der Nachweise nach Kalenderwoche der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger seit KW 40 der Saison 2023/24 bis zur aktuellen Berichtswoche der ARE-Saison 2024/2025, Datenstand: 08.05.2025.**

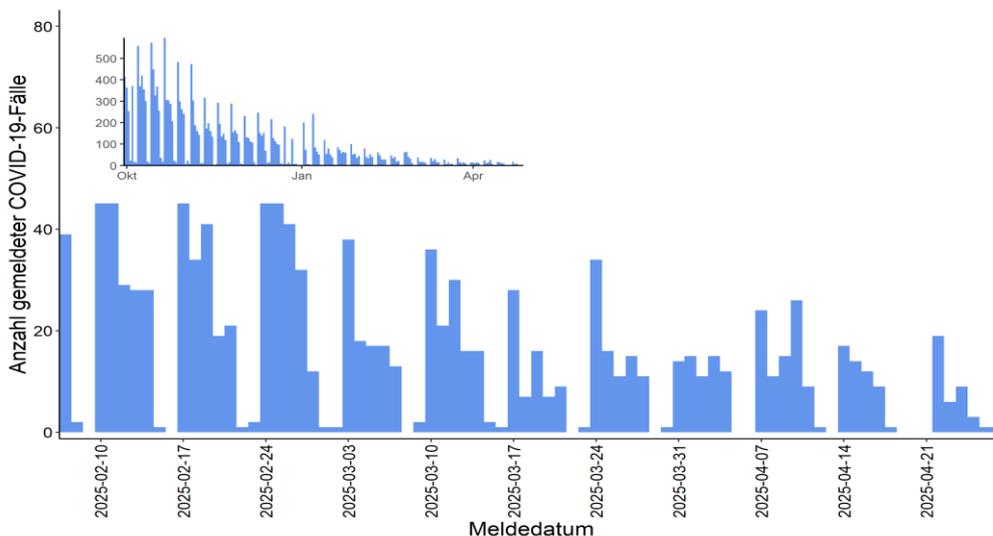


**Abbildung 4: Anteil der Nachweise nach Infektionserreger und Altersgruppe (Anzahl Proben nach Altersgruppen: 0-4 = 6; 5-9 = 1; 10-19 = 3; 20-39 = 8; 40-59 = 6; ≥60 = 6) der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger in der Saison 2024/25 an allen Nachweisen in der KW 18, Datenstand: 08.05.2025.**

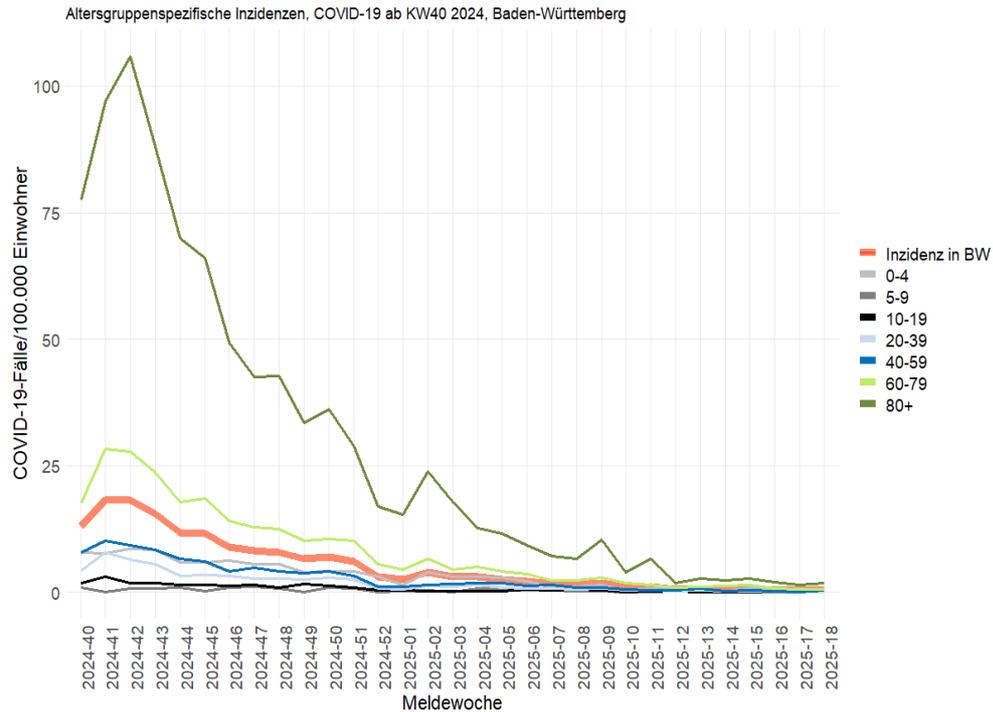
## Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) und Abwassermonitoring von SARS-CoV-2

### Lage zu COVID-19

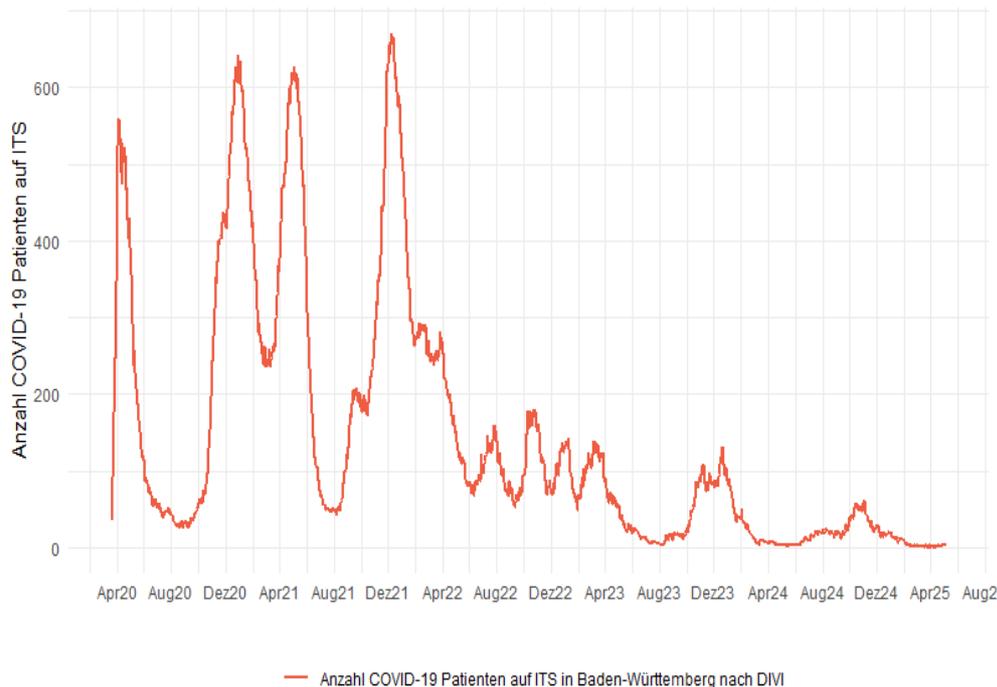
In der Kalenderwoche 18. wurden insgesamt 51 COVID-19-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt. Im Vergleich zur Vorwoche mit 39 COVID-19-Fällen ist die Anzahl somit leicht gestiegen (s. Abb 5). Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz wird aktuell in der Altersgruppe ab 80 Jahren beobachtet (s. Abb. 6). Die Anzahl von COVID-19-Patienten und Patientinnen auf Intensivstation (ITS) ist im Vergleich zur Vorwoche ebenfalls gestiegen (s. Abb. 7).



**Abbildung 5: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum, Baden-Württemberg, Stand: 08.05.2025, 09:00 Uhr.**



**Abbildung 6: Übermittelte COVID-19-Fälle pro 100.000 Einwohner, nach Altersgruppe und Meldewoche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Baden-Württemberg, Stand: 08.05.2025, 09:00 Uhr.**



**Abbildung 7: Anzahl der COVID-19 Patienten auf Intensivstation in Baden-Württemberg, Stand: 08.05.2025. Quelle: DIVI.**

### Abwassermonitoring von SARs-CoV-2

Die Daten zu Abwasseruntersuchungen auf SARS-CoV-2 und Influenza können auf der RKI Website unter: [edoc.rki.de](https://edoc.rki.de) abgerufen werden.

## Influenza-Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

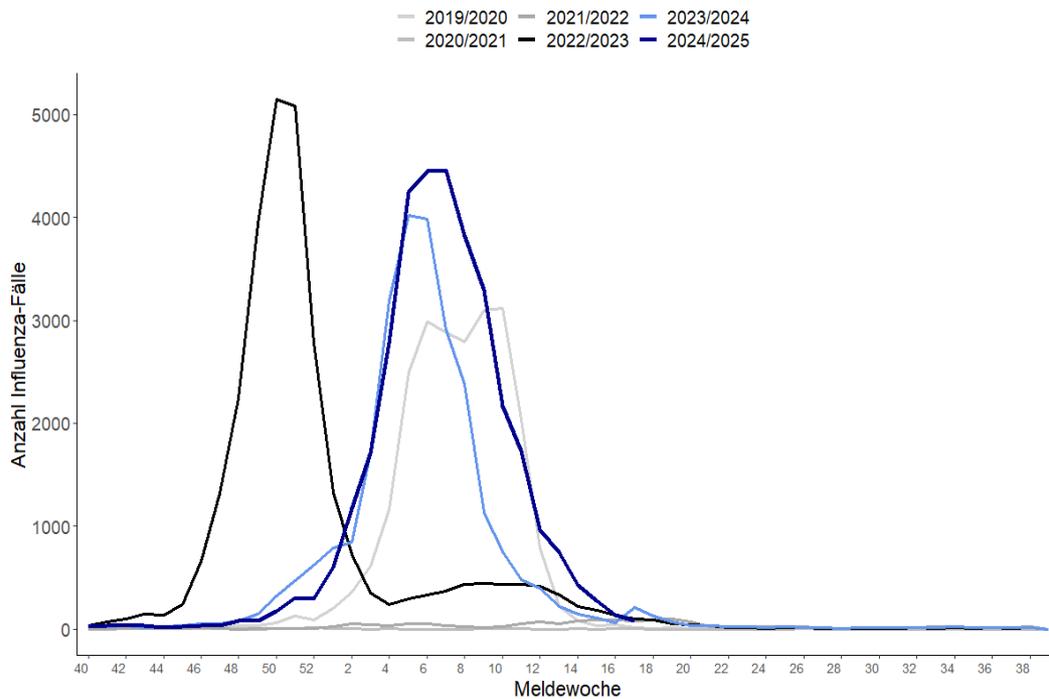
Seit KW 40/2024 wurden insgesamt 34.277 Influenza-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 55 Fälle in der KW 18 (s. Abb. 8). Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz wird aktuell in der Altersgruppe der ab 80 Jahren beobachtet (s. Abb. 9).

**Tabelle 2: Anzahl Influenza-Fälle mit Angaben zum Influenza-Erreger nach Kalenderwoche und Influenzotyp/-subtyp KW 18/2025, Datenstand: 08.05.2025.**

	KW 11	KW 12	KW 13	KW 14	KW 15	KW 16	KW 17	KW 18
Influenza A oder B Virus	21	14	12	5	5	2	3	1
Influenza A Virus (ohne Subtyp)	853	510	427	261	165	79	48	33
Influenza A(H1N1)pdm09 Virus	6	2	6	3	1	0	1	0
Influenza A(H3N2) Virus	2	4	1	1	1	1	1	0
Influenza B Virus	815	416	274	136	95	55	22	17
Influenza C Virus	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Summe</b>	<b>1.697</b>	<b>946</b>	<b>720</b>	<b>406</b>	<b>267</b>	<b>137</b>	<b>75</b>	<b>51</b>

**Anzahl Influenza-Fälle, Saisons 2019/20 bis 2024/25, Baden-Württemberg**

Datenstand: 2025-05-08



**Abbildung 8: Influenza-Fälle nach Meldewoche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 08.05.2025, 09:00 Uhr.**

Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza ab KW40 2024, Baden-Württemberg

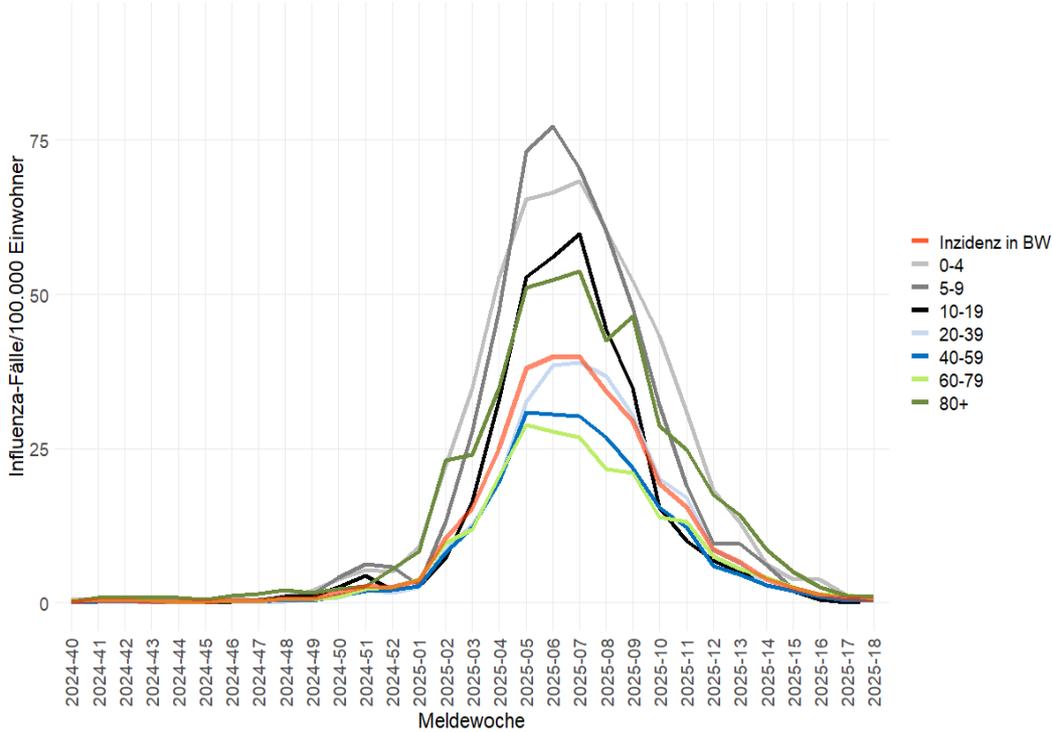
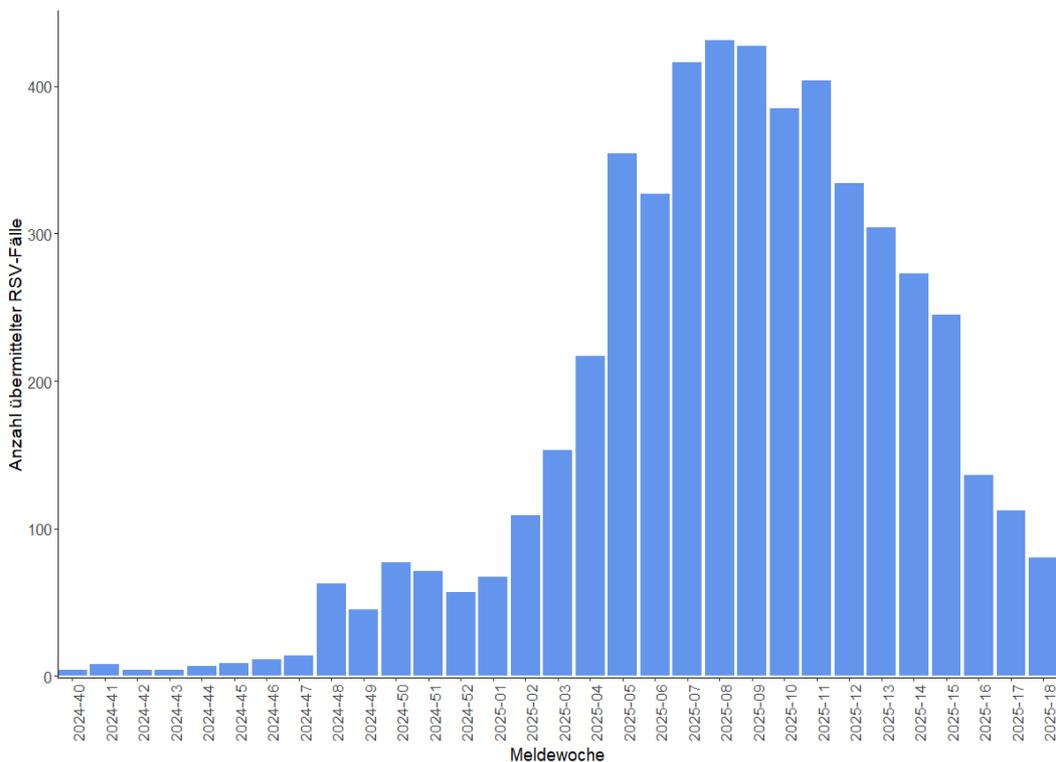


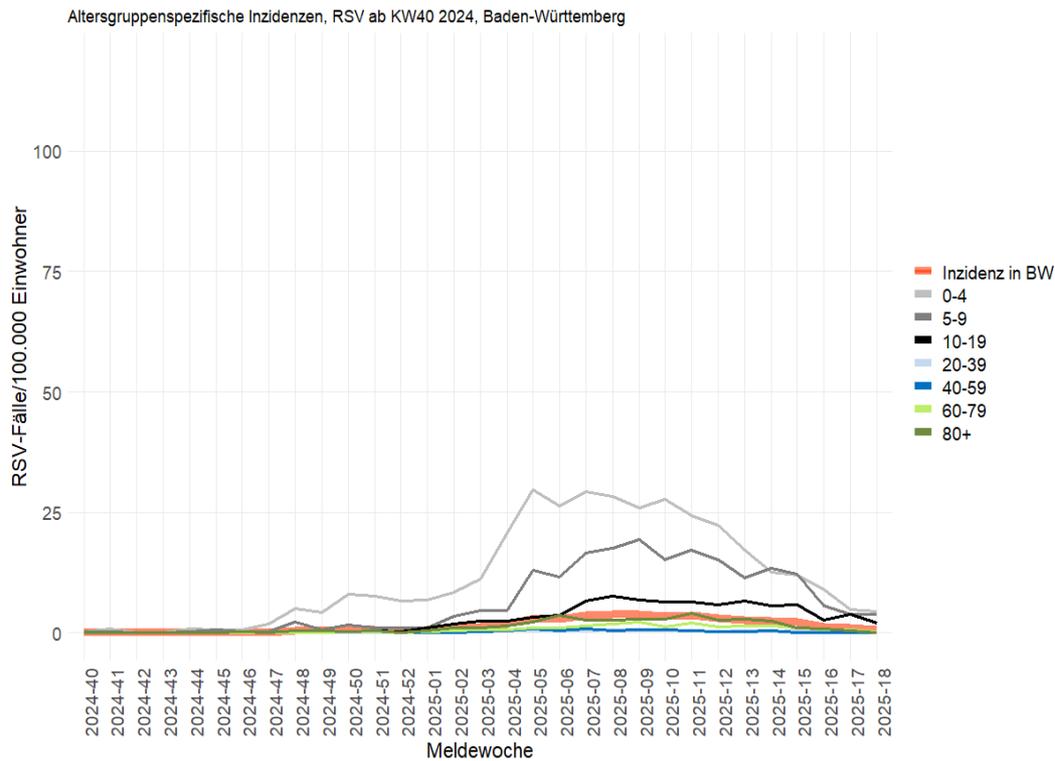
Abbildung 9: Influenza-Fälle nach Meldewoche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 08.05.2025, 09:00 Uhr.

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

Seit KW 40/2024 wurden insgesamt 5.298 RSV-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 80 RSV-Fälle in der KW 18 (s. Abb. 10). Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz wird aktuell in der Altersgruppe der 0-4-Jährigen Jahren beobachtet (s. Abb. 11).



**Abbildung 10: RSV-Fälle nach Meldewoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 08.05.2025, 09:00 Uhr.**



**Abbildung 11: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV-Fälle ab KW 40/2024, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 08.05.2025, 09:00 Uhr.**

### Kontakt

Referat 73 - Gesundheitsschutz, Infektionsschutz und Epidemiologie  
Nordbahnhofstrasse 135  
70191 Stuttgart  
Internet: [sm.baden-wuerttemberg.de](http://sm.baden-wuerttemberg.de)

### Autoren und Redaktionsteam

Dressler A, Wagner-Wiening C, Dangel L, Krause P, Klein J, Grimm AM, Oehme R, Brockmann SO.

### Vorgeschlagene Zitierweise

Landesgesundheitsamt, Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration Baden-Württemberg:  
ARE-Wochenbericht KW 18, 2025.