

# ARE-Wochenbericht

Aktuelle Lage zu akut respiratorischen Erkrankungen  
KW 21, Freitag, 30.05.2025

## Zusammenfassung der Lage in Deutschland

Die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) in der Bevölkerung in Deutschland ist in der 21. KW 2025 im Vergleich zur Vorwoche angestiegen. Das ARE-Geschehen wird weiterhin hauptsächlich durch Rhinoviren bestimmt (*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 21. KW 2025 im Vergleich zur Vorwoche 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 21. KW im Vergleich zur Vorwoche angestiegen und liegt bei 752 Arztkonsultationen/100.000 Einwohnern (vgl. Abbildung 1). Auf die Bevölkerung in Baden-Württemberg bezogen entspricht das einer Gesamtzahl von 82.720 Arztbesuchen wegen akuter Atemwegserkrankungen. Die höchste altersspezifische Konsultationsinzidenz ist weiterhin in der Altersgruppe der 0-4-Jährigen zu beobachten.

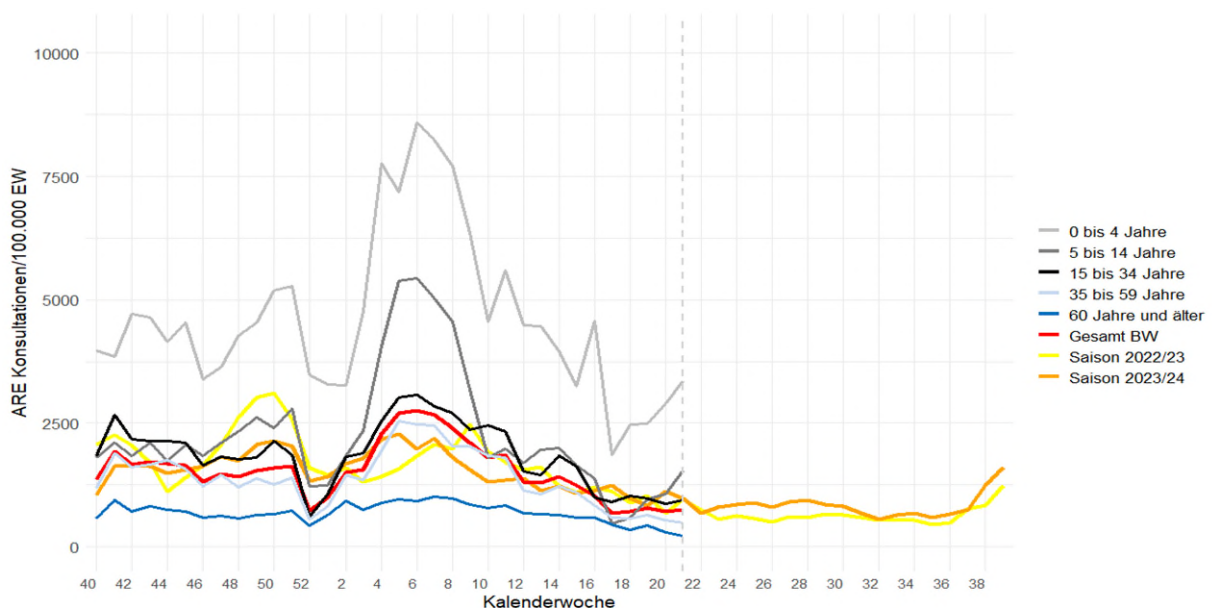


Abbildung 1: Konsultationsinzidenz aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen in der aktuellen Saison (2024/2025, ab der 40 KW 2024) nach Altersgruppen und im Vergleich zu den Vorsaisons 2023/24 und 2022/23, Baden-Württemberg, Datenstand: Kalenderwoche 21/2025 (Quelle: RKI).

## 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 21. KW 2025 wurden im Landesgesundheitsamt bei insgesamt 42 (62.7%) der 67 eingesandten Proben respiratorische Erreger nachgewiesen. Die häufigsten Erreger sind mit insgesamt 21 (31%) positiven Proben Rhino-/Enterovirus, 7 (12%) positiven Proben Parainfluenza, und mit 4 (6%) positiven Proben C. pneumoniae (vgl. Tabelle 1).

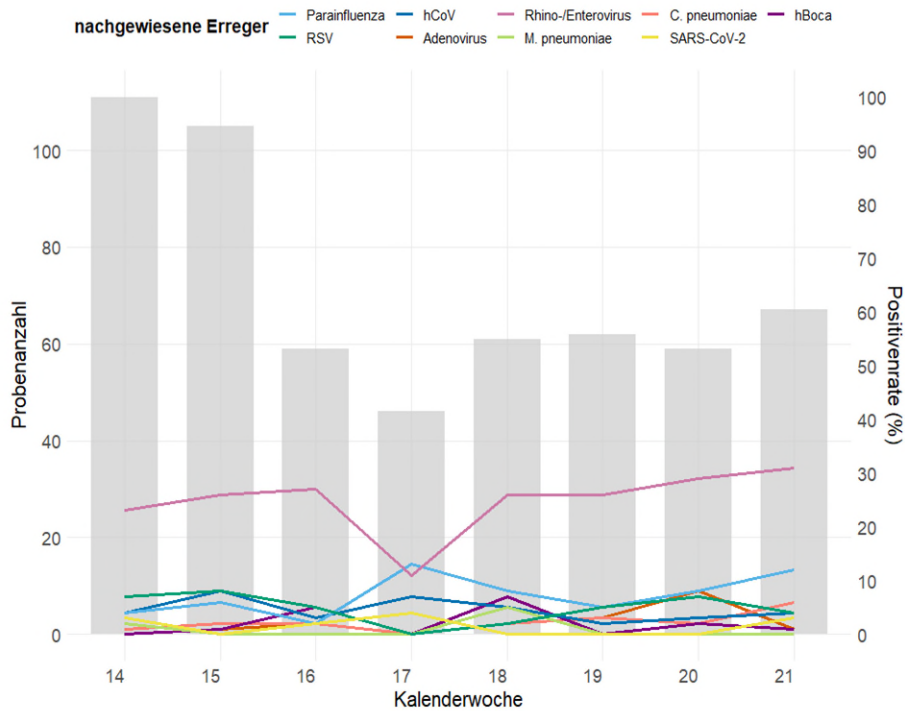
**Tabelle 1: Anzahl und Positivrate der im Rahmen der ARE Surveillance Baden-Württemberg identifizierten Atemwegserreger ab KW 40/2024, Datenstand: 29.05.2025.**

	KW 14	KW 15	KW 16	KW 17	KW 18	KW 19	KW 20	KW 21	Gesamt*
Probenanzahl	111	105	59	46	61	62	59	67	4.957
Anzahl mit Erregernachweis	62	63	36	18	30	27	33	42	3.129
<b>Positivrate (%)</b>	<b>56</b>	<b>60</b>	<b>61</b>	<b>39</b>	<b>49</b>	<b>44</b>	<b>56</b>	<b>63</b>	<b>63</b>
Influenza A H1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Influenza A H1N1	2	1	0	1	0	0	0	0	267
Influenza A H3	6	4	1	0	0	0	0	0	150
Influenza B	2	2	5	0	0	0	0	0	537
<b>Influenza Positivrate (%)**</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</b>
Humanes Coronavirus 229E	0	2	1	2	0	0	1	1	11
Humanes Coronavirus HKU1	0	1	1	0	0	0	0	1	20
Humanes Coronavirus NL63	0	1	0	1	0	1	0	0	110
Humanes Coronavirus OC43	4	4	0	0	3	0	1	1	140
<b>hCoV Positivrate (%)</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>6</b>
Human Metapneumovirus	12	8	4	3	3	1	0	3	334
<b>Human Metapneumovirus Positivrate (%)***</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>7</b>
Adenovirus	0	1	1	0	1	2	5	1	71
<b>Adenovirus Positivrate (%)</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Parainfluenza I	0	0	1	0	0	0	0	1	38
Parainfluenza II	0	0	0	0	0	0	0	0	39
Parainfluenza III	2	5	0	6	3	2	5	6	37
Parainfluenza IV	2	1	0	0	2	1	0	1	24
<b>Parainfluenza Positivrate (%)</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>3</b>
RSV A	1	2	1	0	0	1	1	0	62
RSV B	7	6	2	0	1	2	3	3	124
<b>RSV Positivrate (%)</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
Rhino-/Enterovirus	25	27	16	5	16	16	17	21	857
<b>Rhino-/Enterovirus Positivrate (%)</b>	<b>23</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>11</b>	<b>26</b>	<b>26</b>	<b>29</b>	<b>31</b>	<b>17</b>
Humanes Bocavirus	0	1	3	0	4	0	1	1	30
<b>hBoca Positivrate (%)</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
SARS-CoV-2	3	0	1	2	0	0	0	2	259
<b>SARS-CoV-2 Positivrate (%)</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>5</b>
Chlamydomphila pneumoniae	1	2	1	0	1	2	1	4	146
<b>C. pneumoniae Positivrate (%)</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>3</b>
Mycoplasma pneumoniae	2	0	0	0	3	0	0	0	253
<b>M. pneumoniae Positivrate (%)</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>

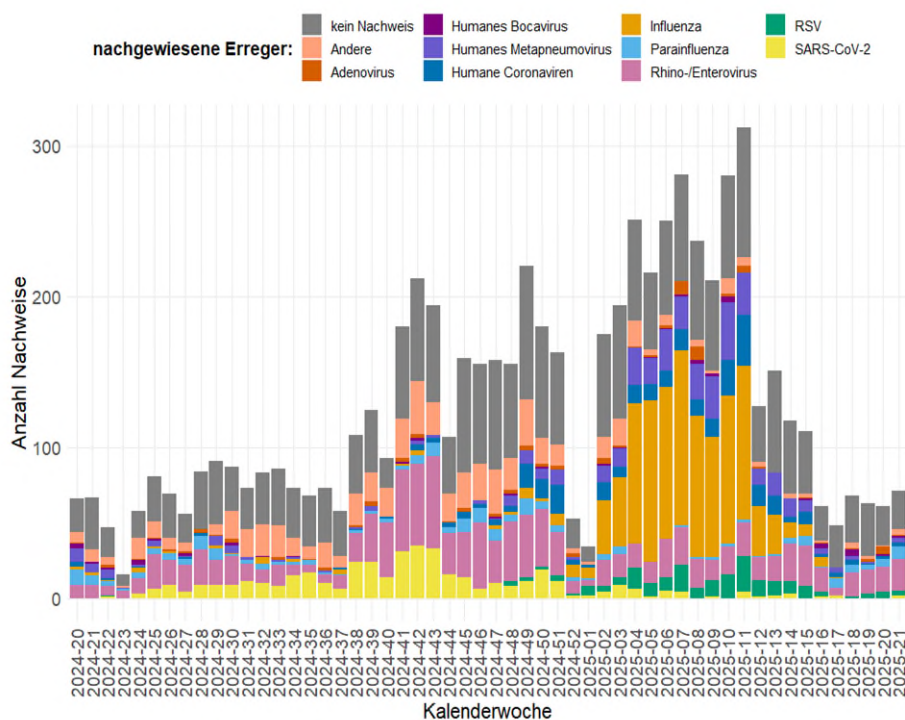
\*ARE-Saison nach Kalenderwoche. Gesamtanzahl bezieht sich auf alle Einsendungen seit KW 40/2024. Die Anzahl der eingesandten Proben kann von der Summe der negativen und positiven Proben abweichen, wenn Mehrfachinfektionen nachgewiesen wurden.

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

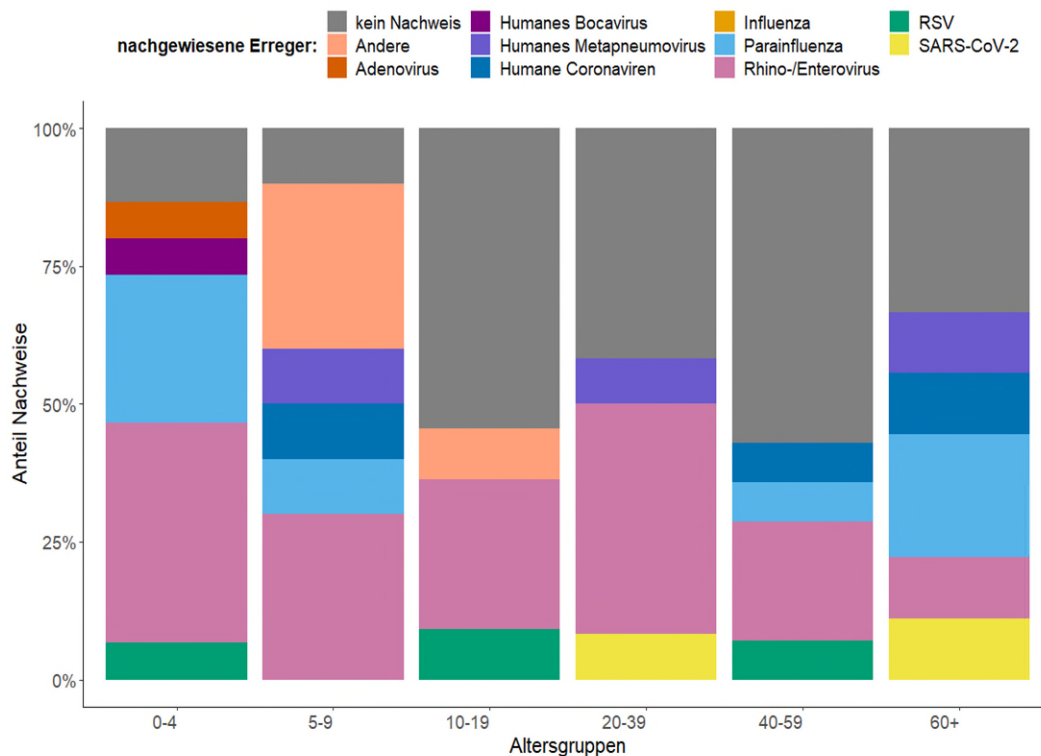
\*\*\*Aufgrund von technischen Problemen des Herstellers kann es beim Nachweis von Human Metapneumovirus-RNA (hMetapnv) zu falsch positiven Ergebnissen kommen.



**Abbildung 2: Anteil der Erregernachweise im Rahmen des ARE-Praxis-Sentinelns eingesandter Proben in der letzten 8 Wochen, Datenstand: 29.05.2025.**



**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: 29.05.2025.**



**Abbildung 4: Anteil der Nachweise nach Infektionserreger und Altersgruppe (Anzahl Proben nach Altersgruppen: 0-4 = 12; 5-9 = 6; 10-19 = 5; 20-39 = 7; 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 21, Datenstand: 29.05.2025.**

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

### Lage zu COVID-19

In der Kalenderwoche 21. wurden insgesamt 61 COVID-19-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt. Im Vergleich zur Vorwoche mit 50 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 stabil geblieben (s. Abb. 7).

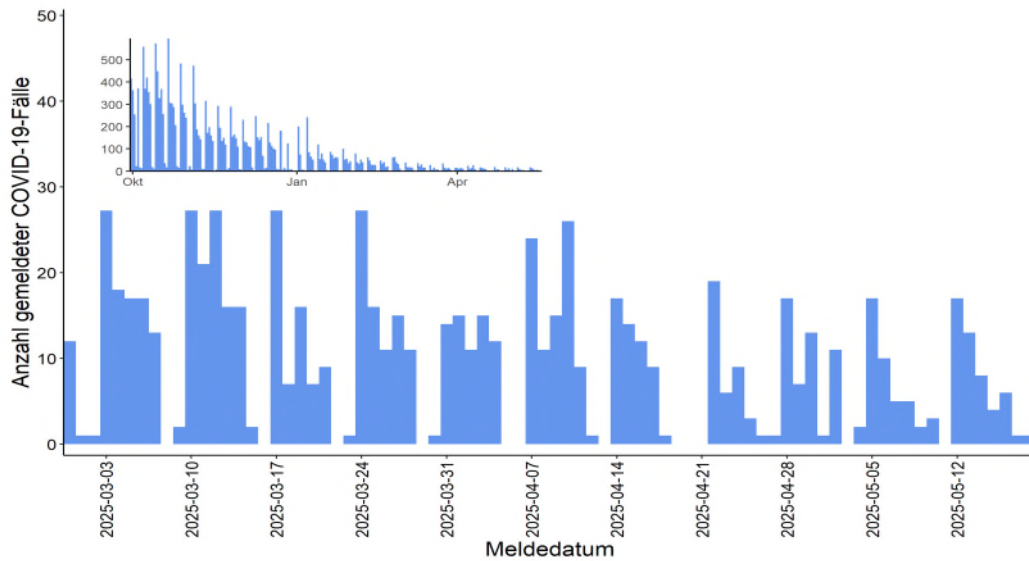


Abbildung 5: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum, Baden-Württemberg, Stand: 29.05.2025, 09:00 Uhr.

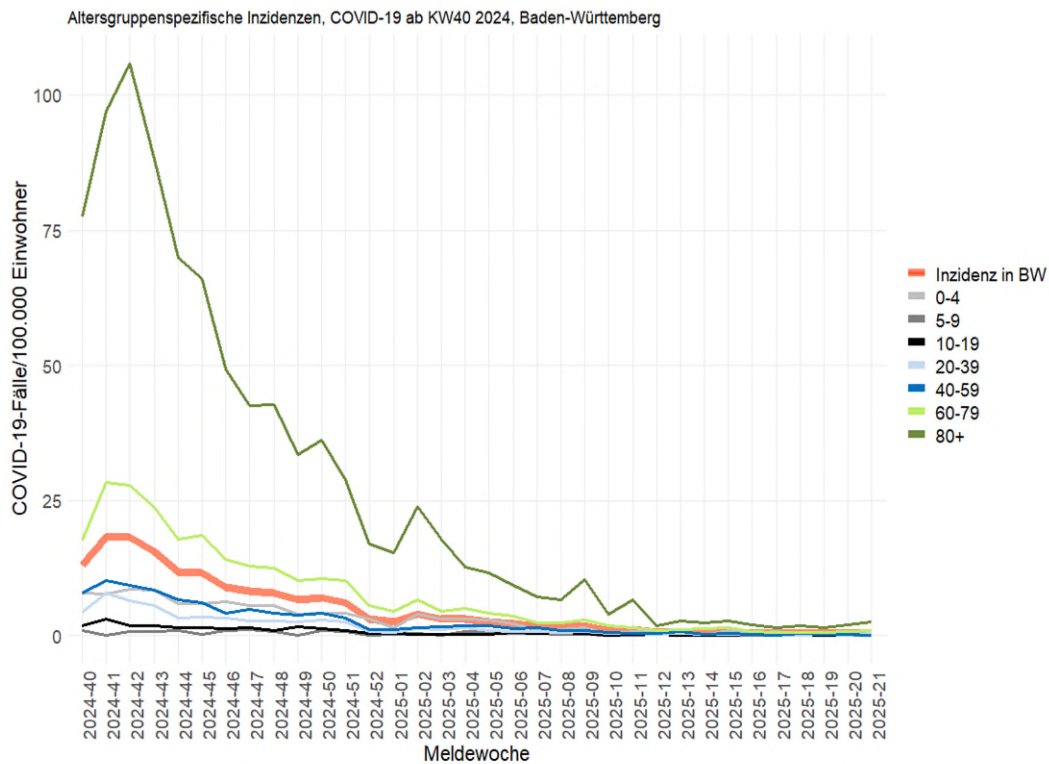
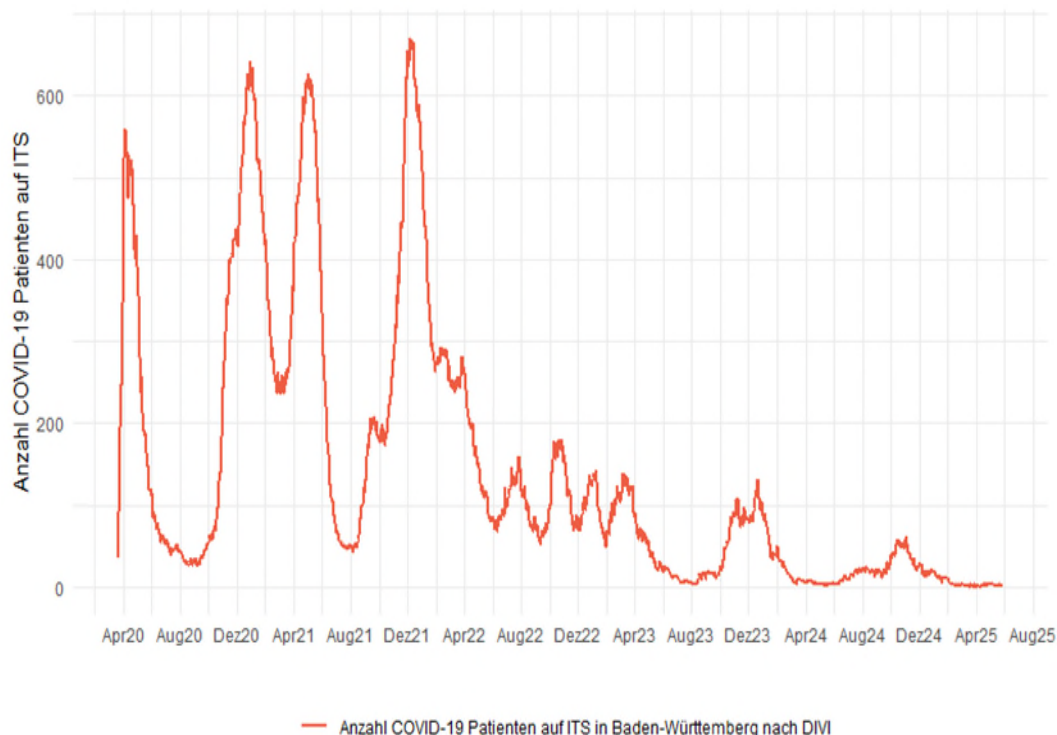


Abbildung 6: Übermittelte COVID-19-Fälle pro 100.000 Einwohner, nach Altersgruppe und Meldewoche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Baden-Württemberg, Stand: 29.05.2025, 09:00 Uhr.



**Abbildung 7: Anzahl der COVID-19 Patienten auf Intensivstation in Baden-Württemberg, Stand: 29.05.2025. 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-Melddaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Seit KW 40/2024 wurden insgesamt 34.388 Influenza-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 34 Fälle in der KW 21 (s. Abb. 8). Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz wird aktuell in der Altersgruppe der 0-4-Jährigen Jahren beobachtet (s. Abb. 9).

**Tabelle 2: Anzahl Influenza-Fälle mit Angaben zum Influenza-Erreger nach Kalenderwoche und Influenzatypt/-subtyp KW 21/2025, Datenstand: 29.05.2025.**

	KW 14	KW 15	KW 16	KW 17	KW 18	KW 19	KW 20	KW 21
Influenza A oder B Virus	5	5	2	3	1	1	0	0
Influenza A Virus (ohne Subtyp)	261	165	79	48	33	23	23	27
Influenza A(H1N1)pdm09 Virus	3	1	0	1	0	0	1	0
Influenza A(H3N2) Virus	1	1	1	1	0	0	0	0
Influenza B Virus	136	95	55	22	17	15	10	6
Influenza C Virus	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Summe</b>	<b>406</b>	<b>267</b>	<b>137</b>	<b>75</b>	<b>51</b>	<b>39</b>	<b>34</b>	<b>33</b>

Anzahl Influenza-Fälle, Saisons 2019/20 bis 2024/25, Baden-Württemberg  
 Datenstand: 2025-05-29

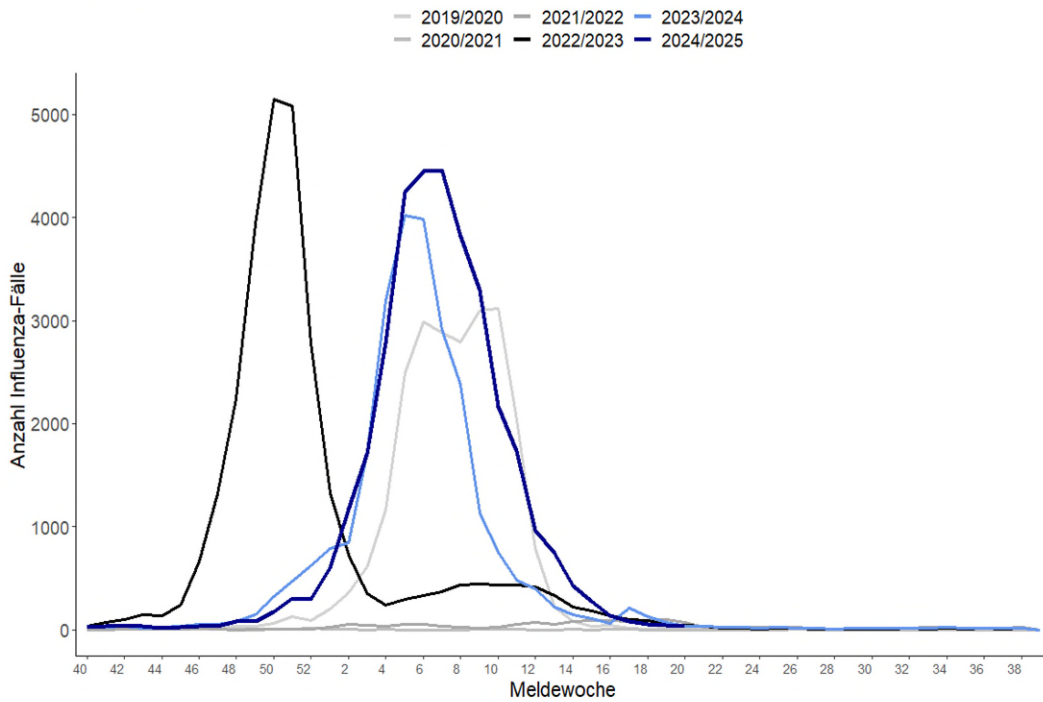


Abbildung 8: Influenza-Fälle nach Meldewoche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 29.05.2025, 09:00 Uhr.

Altersgruppenspezifische Inzidenzen, Influenza ab KW40 2024, Baden-Württemberg

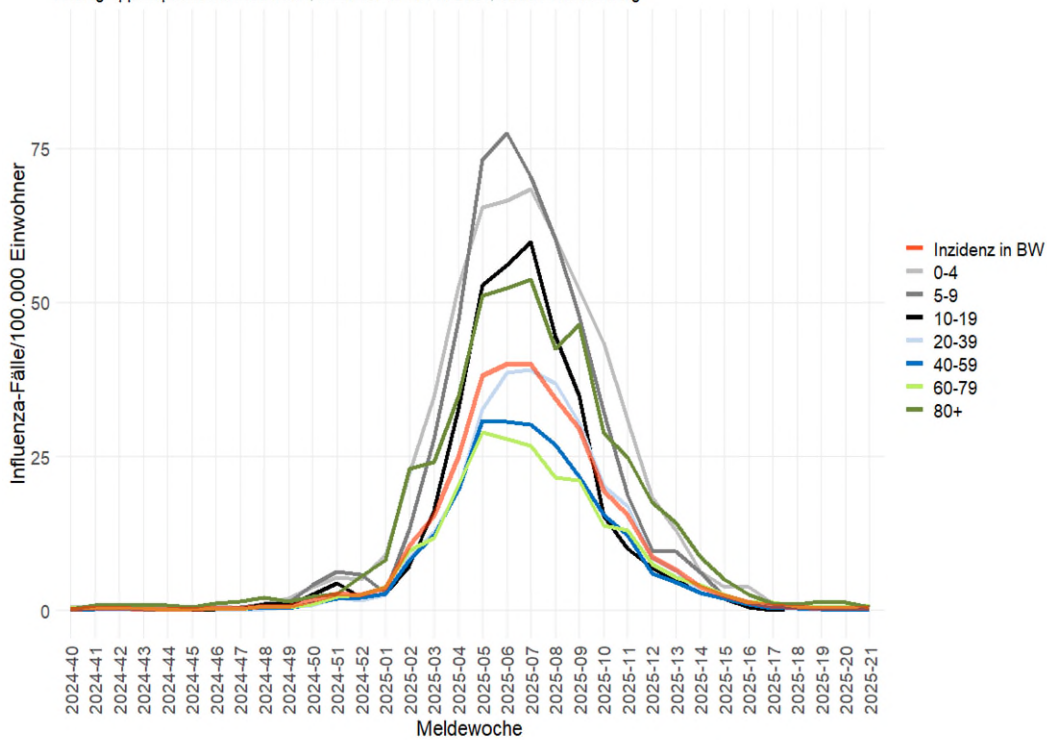


Abbildung 9: Influenza-Fälle nach Meldewoche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 29.05.2025, 09:00 Uhr.

## RSV-Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Seit KW 40/2024 wurden insgesamt 5.418 RSV-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 30 RSV-Fälle in der KW 21 (s. Abb. 10). Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz wird aktuell in der Altersgruppe der 0-4-Jährigen Jahren beobachtet (s. Abb. 11).

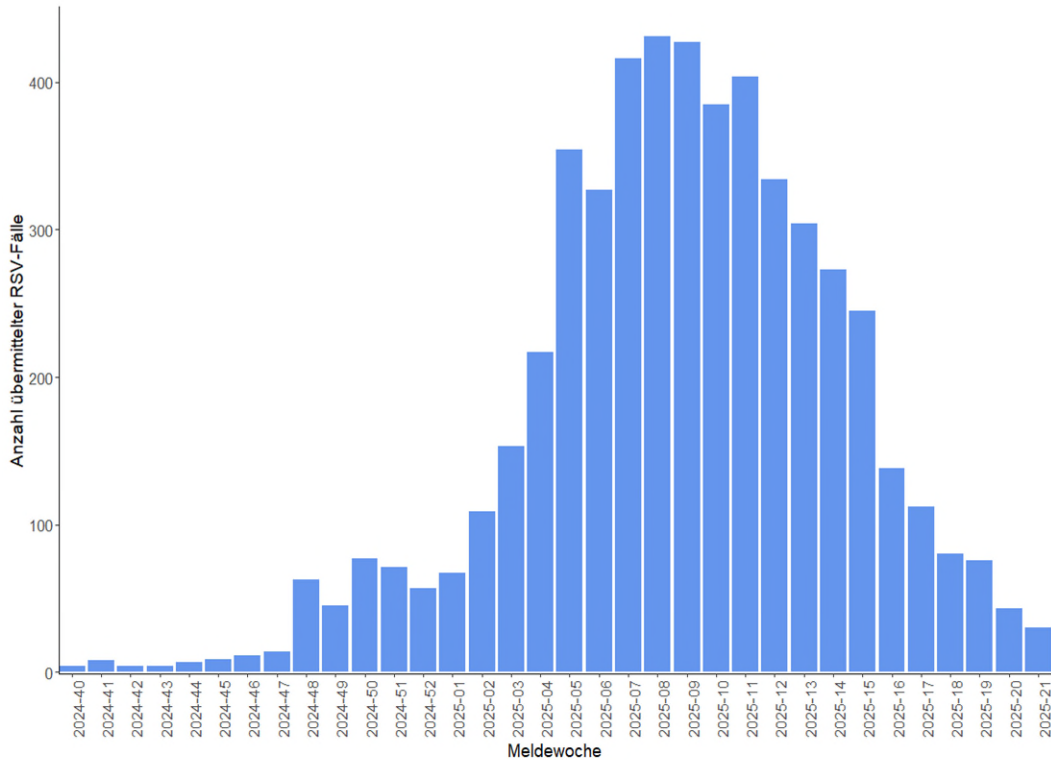


Abbildung 10: RSV-Fälle nach Meldewoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 29.05.2025, 09:00 Uhr.

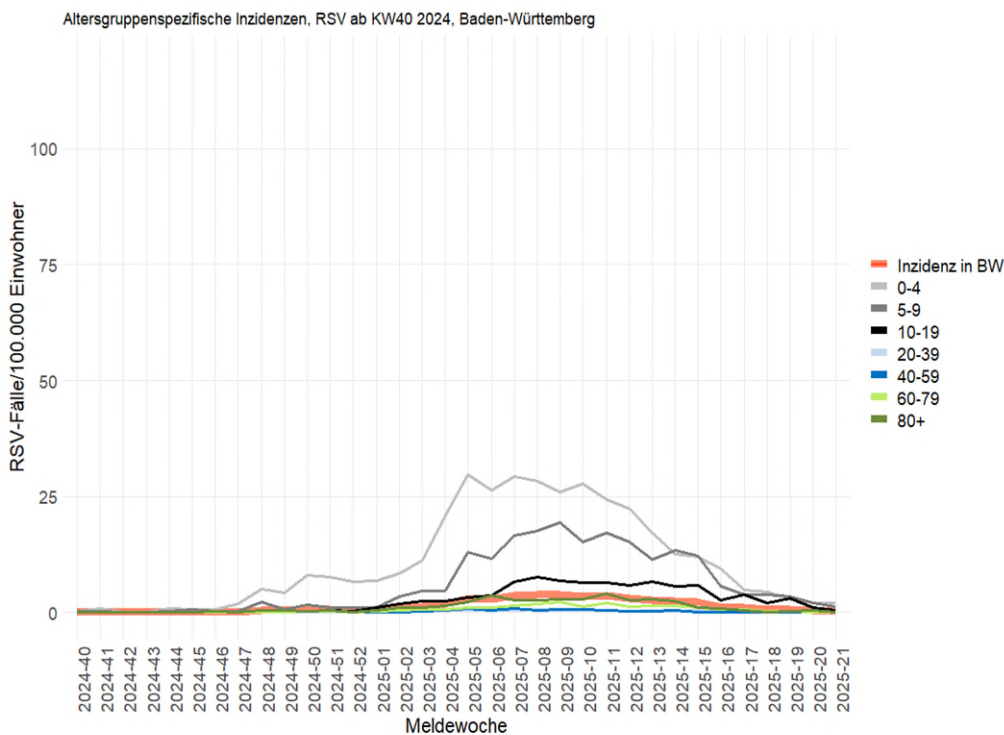


Abbildung 11: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV-Fälle ab KW 40/2024, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 29.05.2025, 09:00 Uhr.

**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 21, 2025.