

ARE-Wochenbericht

Aktuelle Lage zu akut respiratorischen Erkrankungen
KW 01, Donnerstag, 08.01.2026.

Zusammenfassung der Lage in Deutschland

Die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) in der Bevölkerung in Deutschland während der Feiertage in der 52. KW 2025 wie in den Vorsaisons erwartungsgemäß zurückgegangen und lag in der 01. KW 2026 auf Bevölkerungsebene auf einem niedrigen Niveau. Die Influenza-Aktivität steigt weiter an, die SARS-CoV-2-Aktivität ist rückläufig. (Robert Koch-Institut: ARE-Wochenbericht)

Zusammenfassung der Lage in Baden-Württemberg

Die ARE-Aktivität in der Bevölkerung in Baden-Württemberg ist in der 01. KW 2025 im Vergleich zur Vorwoche angestiegen. Das ARE-Geschehen wird hauptsächlich durch Influenzaviren, RSV und SARS-CoV-2 bestimmt.

ARE- Surveillance im ambulanten Bereich (Baden-Württemberg)

Der Wert der ARE-Konsultationen ist in der 01. KW im Vergleich zur Vorwoche angestiegen und liegt bei 1.193 Arztkonsultationen/100.000 Einwohnern (vgl. Abbildung 1). Bezogen auf die Bevölkerung in Baden-Württemberg entspricht dies einer Gesamtzahl von 131.230 Arztbesuchen wegen akuter Atemwegserkrankungen. Die höchste altersspezifische Konsultationsinzidenz ist weiterhin in der Altersgruppe der 0- bis 4-Jährigen zu beobachten.

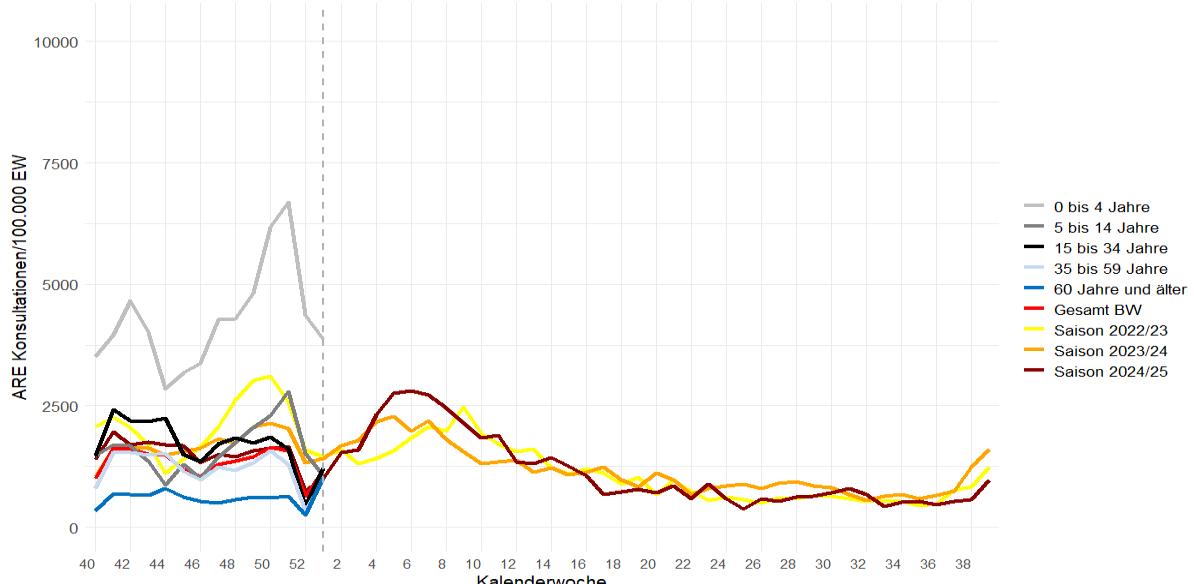


Abbildung 1: Konsultationsinzidenz aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen in der aktuellen Saison (2025/2026, ab der 40 KW 2025) nach Altersgruppen und im Vergleich zu den Vorsaisons 2024/25, 2023/24 und 2022/23, Baden-Württemberg, Datenstand: 01/2026 (Quelle: RKI).

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 01. KW 2026 wurden im Landesgesundheitsamt bei insgesamt 34 (64.2%) der 53 eingesandten Proben respiratorische Erreger nachgewiesen. Die häufigsten Erreger sind mit insgesamt 17 (32%) positiven Proben Influenza, 8 (15%) positiven Proben SARS-CoV-2, und mit 6 (11%) positiven Proben RSV (vgl. Tabelle 1).

Tabelle 1: Anzahl und Positivrate der im Rahmen der ARE Surveillance Baden-Württemberg identifizierten Atemwegserreger ab KW 40/2024, Datenstand: 08.01.2026.

	KW 46	KW 47	KW 48	KW 49	KW 50	KW 51	KW 52	KW 01	Gesamt*
Probenanzahl	75	131	130	146	131	172	51	53	1.496
Anzahl mit Erregernachweis	35	56	64	73	74	91	29	34	799
Positivenrate (%)	47	43	49	50	56	53	57	64	53
Influenza A H1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza A H1N1	1	1	1	4	5	8	4	8	37
Influenza A H3	0	1	5	15	21	27	16	9	97
Influenza B	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Influenza Positivenrate (%)**	3	2	5	14	23	20	37	32	9
Humanes Coronavirus 229E	0	0	0	2	3	3	0	0	11
Humanes Coronavirus HKU1	0	0	0	1	0	1	0	1	4
Humanes Coronavirus NL63	0	1	1	0	0	0	0	1	4
Humanes Coronavirus OC43	0	0	1	0	0	1	0	0	2
hCoV Positivenrate (%)	0	1	2	2	2	3	0	4	1
Human Metapneumovirus	0	0	0	0	0	1	0	0	1
hMetapnv Positivenrate (%)	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Adenovirus	1	2	2	0	1	3	0	1	16
Adenovirus Positivenrate (%)	1	2	2	0	1	2	0	2	1
Parainfluenza I	1	2	5	0	0	2	0	0	10
Parainfluenza II	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Parainfluenza III	1	0	1	1	0	2	0	1	13
Parainfluenza IV	0	3	0	0	1	1	1	0	21
Parainfluenza Positivenrate (%)	3	4	5	1	1	3	2	2	3
RSV A	0	0	0	1	1	2	1	2	9
RSV B	1	0	2	5	2	5	1	4	20
RSV Positivenrate (%)	1	0	2	4	2	4	4	11	2
Rhino-/Enterovirus	18	33	30	31	20	25	5	5	372
Rhino-/Enterovirus Positivenrate (%)	24	25	23	21	15	15	10	9	25
Humanes Bocavirus	1	1	1	0	0	1	0	0	7
hBoca Positivenrate (%)	1	1	1	0	0	1	0	0	0
SARS-CoV-2	11	14	17	16	20	22	3	8	204
SARS-CoV-2 Positivenrate (%)	15	11	13	11	15	13	6	15	14
Chlamydophila pneumoniae	0	2	0	0	0	0	0	1	10
C. pneumoniae Positivenrate (%)	0	2	0	0	0	0	0	2	1
Mycoplasma pneumoniae	0	0	0	1	0	0	0	0	4
M. pneumoniae Positivenrate (%)	0	0	0	1	0	0	0	0	0

*ARE-Saison nach Kalenderwoche. Gesamtanzahl bezieht sich auf alle Einsendungen seit KW 40/2025. 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).

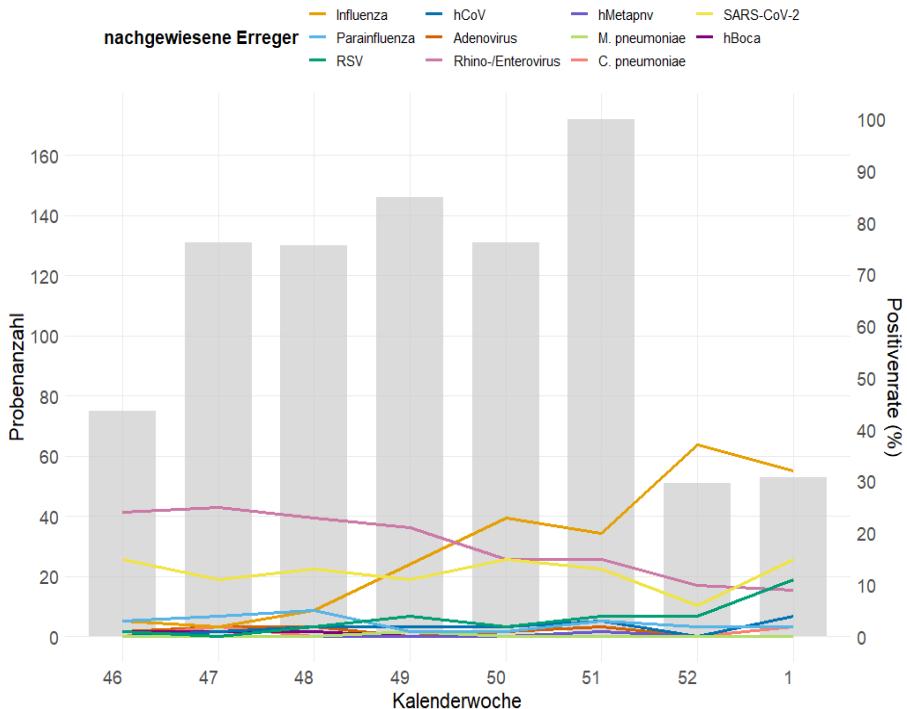


Abbildung 2: Anteil der Erregernachweise im Rahmen des ARE-Praxis-Sentinels eingesandter Proben in der letzten 8 Wochen, Datenstand: 08.01.2026.

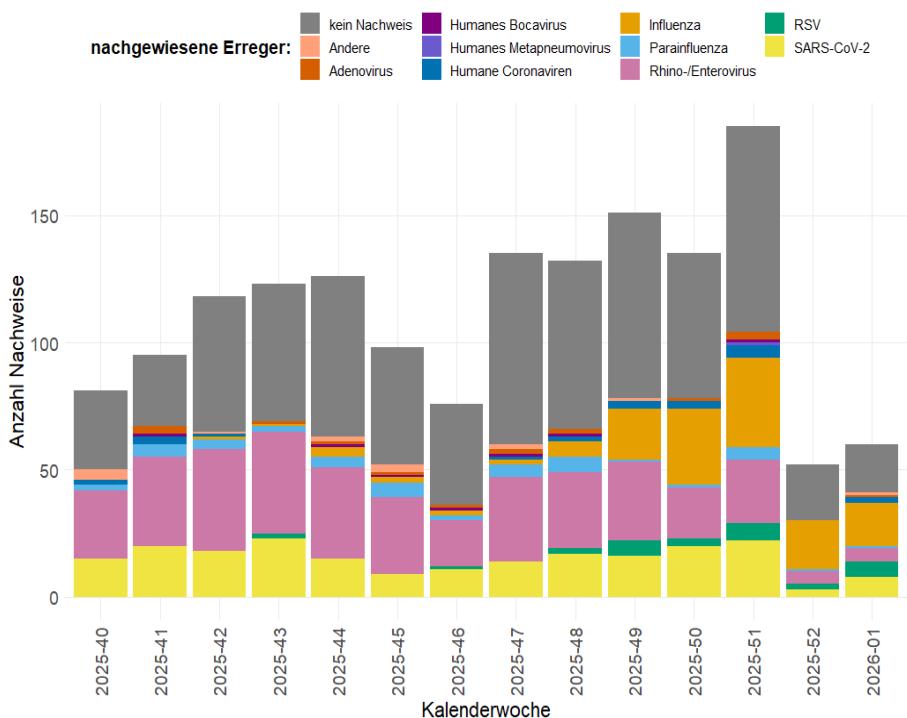


Abbildung 3: Anzahl der Nachweise nach Kalenderwoche der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger seit KW 40 der Saison 2024/25 bis zur aktuellen Berichtswoche der ARE-Saison 2025/2026, Datenstand: 08.01.2026.

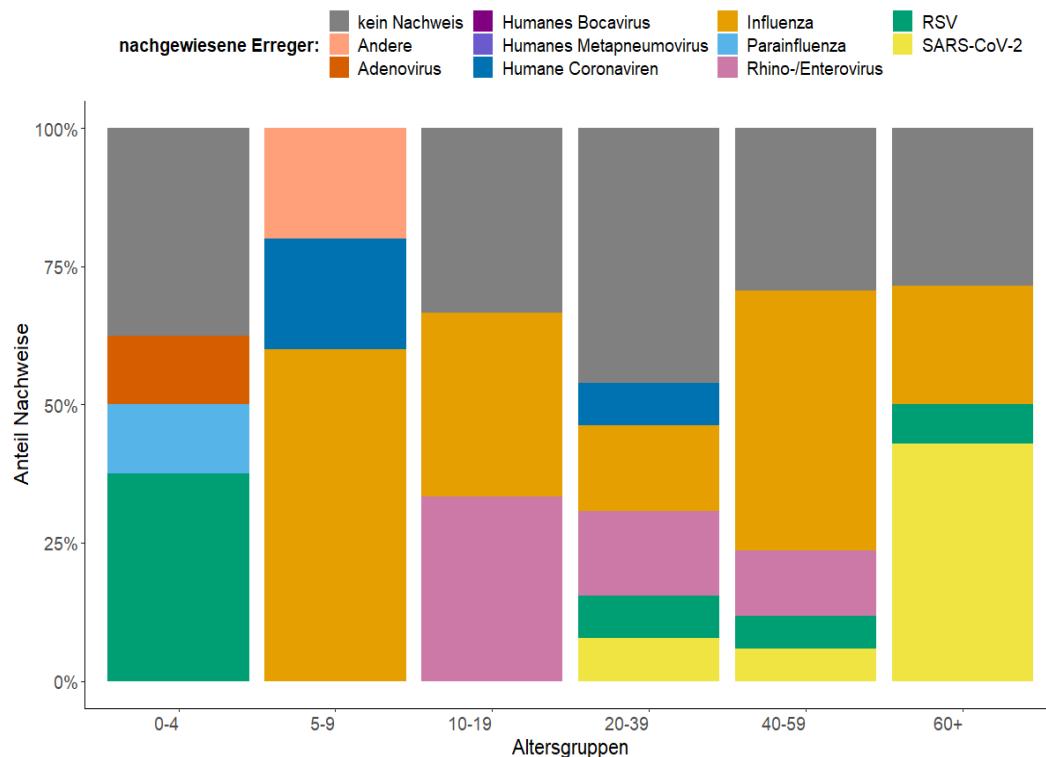


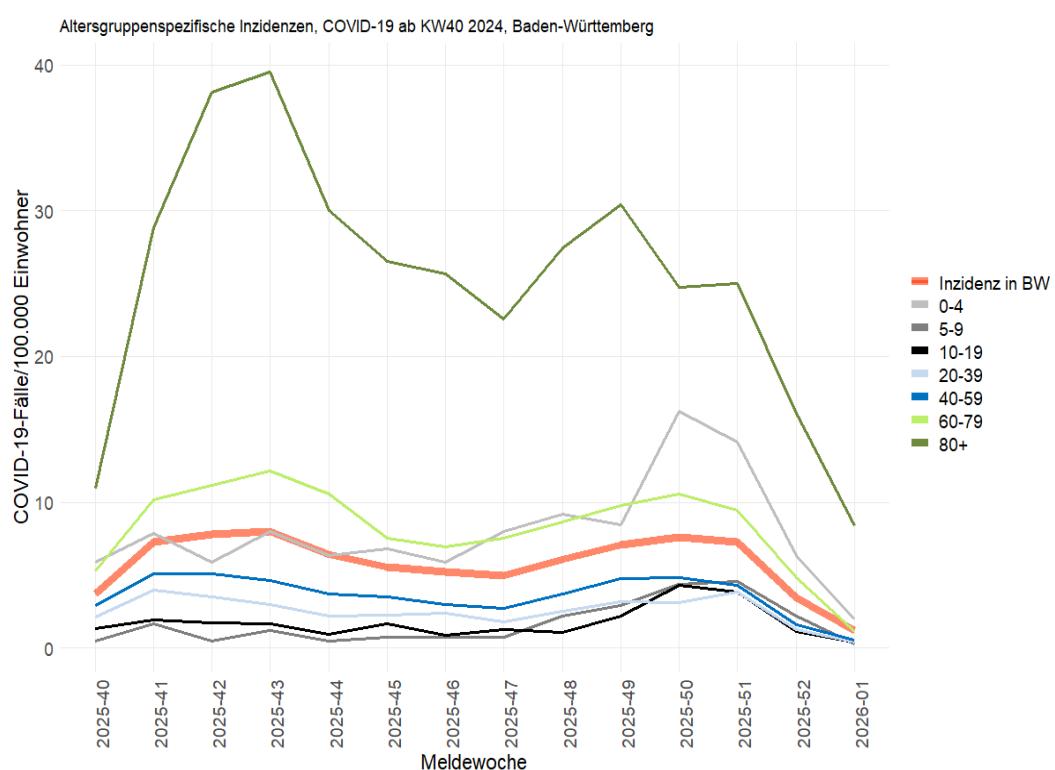
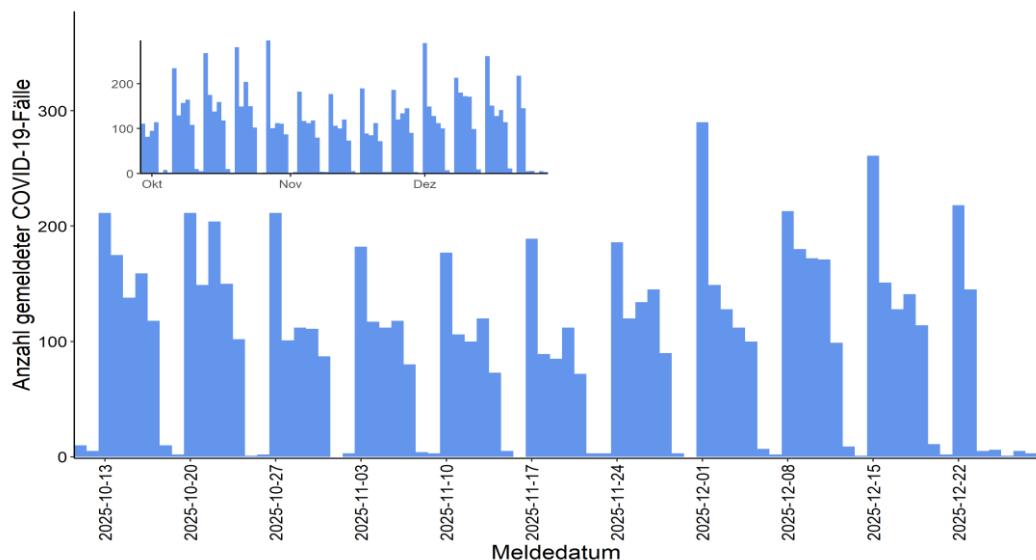
Abbildung 4: Anteil der Nachweise nach Infektionserreger und Altersgruppe (Anzahl Proben nach Altersgruppen:) der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger in der Saison 2025/26 an allen Nachweisen in der KW 01 2026, Datenstand: 08.01.2026.

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

Lage zu COVID-19

Meldedaten nach IfSG (Infektionsschutzgesetz)

In der 01. KW wurden insgesamt 136 COVID-19-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt. Im Vergleich zur Vorwoche mit 383 COVID-19-Fällen ist die Anzahl somit gesunken (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 gesunken (s. Abb. 7).



Daten aus dem DIVI-Intensivregister

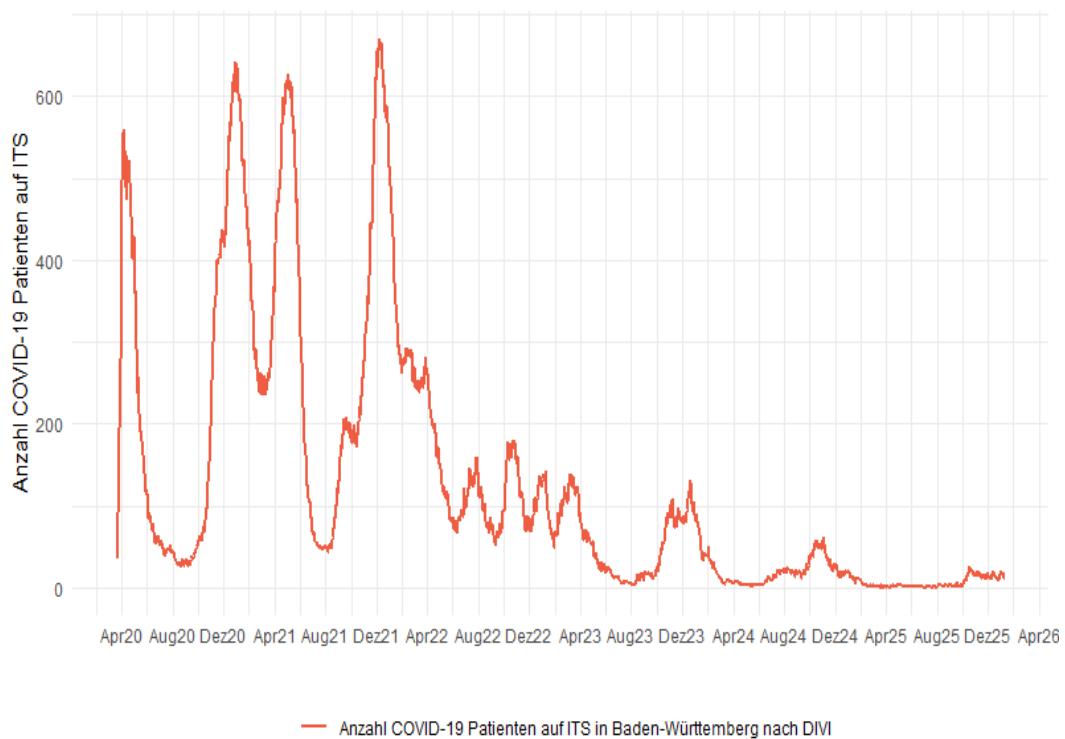


Abbildung 7: Anzahl der COVID-19 Patienten auf Intensivstation in Baden-Württemberg, Stand: 08.01.2026. Quelle: DIVI.

Influenza-Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Seit KW 40/2025 wurden insgesamt 7.241 Influenza-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 2.415 Fälle in der KW 01 2026 (s. Abb. 8). Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz wird aktuell in der Altersgruppe der 0- bis 4-Jährigen Jahren beobachtet (s. Abb. 9).

Tabelle 2: Anzahl Influenza-Fälle mit Angaben zum Influenza-Erreger nach Kalenderwoche und Influenzatyp/-subtyp KW 01/2026, Datenstand: 08.01.2026.

	KW 46	KW 47	KW 48	KW 49	KW 50	KW 51	KW 52	KW 01
Influenza A oder B Virus	1	2	0	7	12	7	9	32
Influenza A Virus (ohne Subtyp)	68	76	156	432	973	1.335	928	2.340
Influenza A(H1N1)pdm09 Virus	2	1	2	6	8	2	16	7
Influenza A(H3N2) Virus	0	0	3	3	10	6	5	13
Influenza B Virus	6	10	11	13	26	28	10	23
Influenza C Virus	0	0	0	0	0	1	1	0
Summe	77	89	172	461	1.029	1.379	969	2.415

Anzahl Influenza-Fälle, Saisons 2019/20 bis 2025/26, Baden-Württemberg
Datenstand: 2026-01-08

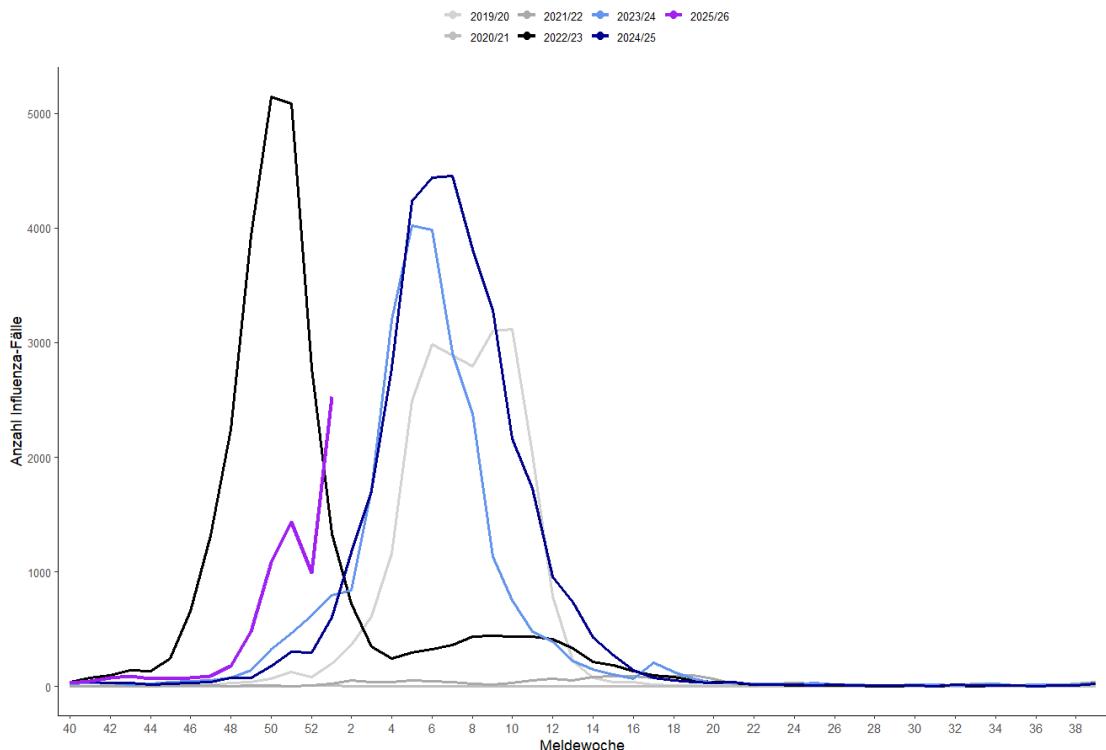


Abbildung 8: Influenza-Fälle nach Meldeweche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 08.01.2026, 09:00 Uhr.

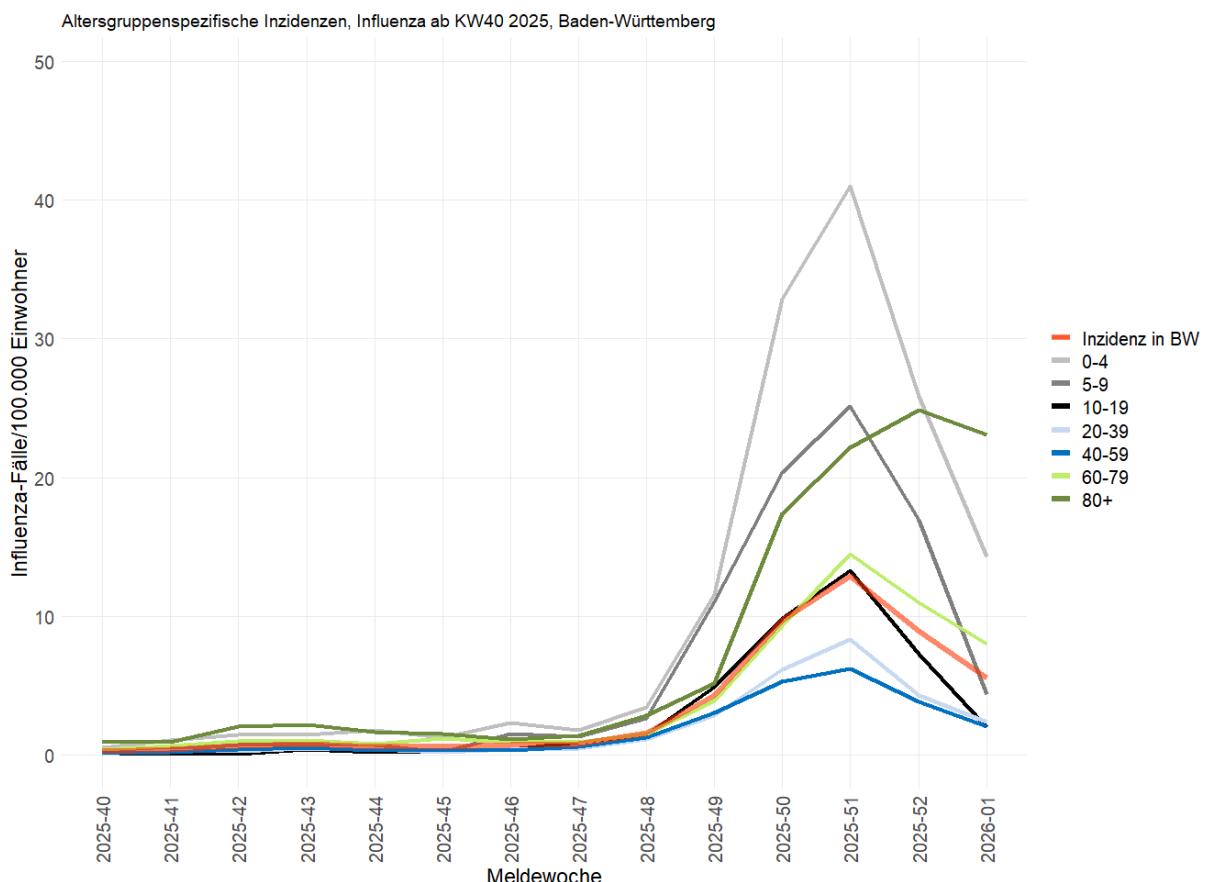


Abbildung 9: Influenza-Fälle nach Meldeweche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 08.01.2026, 09:00 Uhr.

RSV-Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Seit KW 40/2024 wurden insgesamt 6.237 RSV-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 136 RSV-Fälle in der KW 01 (s. Abb. 10). Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz wird aktuell in der Altersgruppe der 0- bis 4-Jährigen Jahren beobachtet (s. Abb. 11).

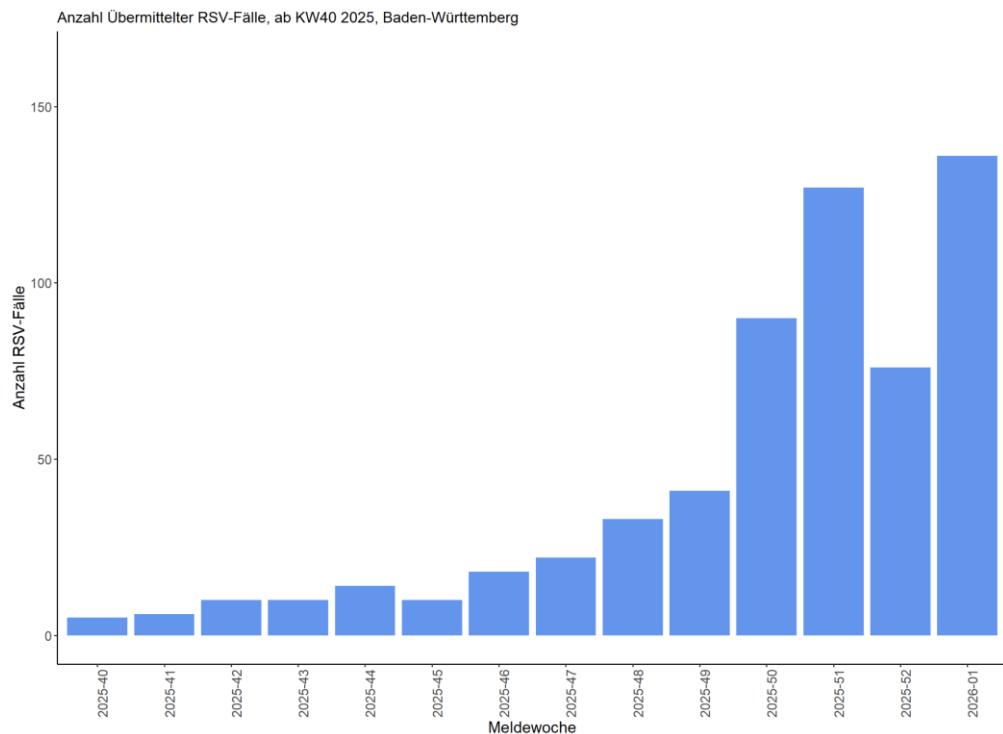


Abbildung 10: RSV-Fälle nach Meldeweche, Baden-Württemberg, Datenstand: 08.01.2026, 09:00 Uhr.

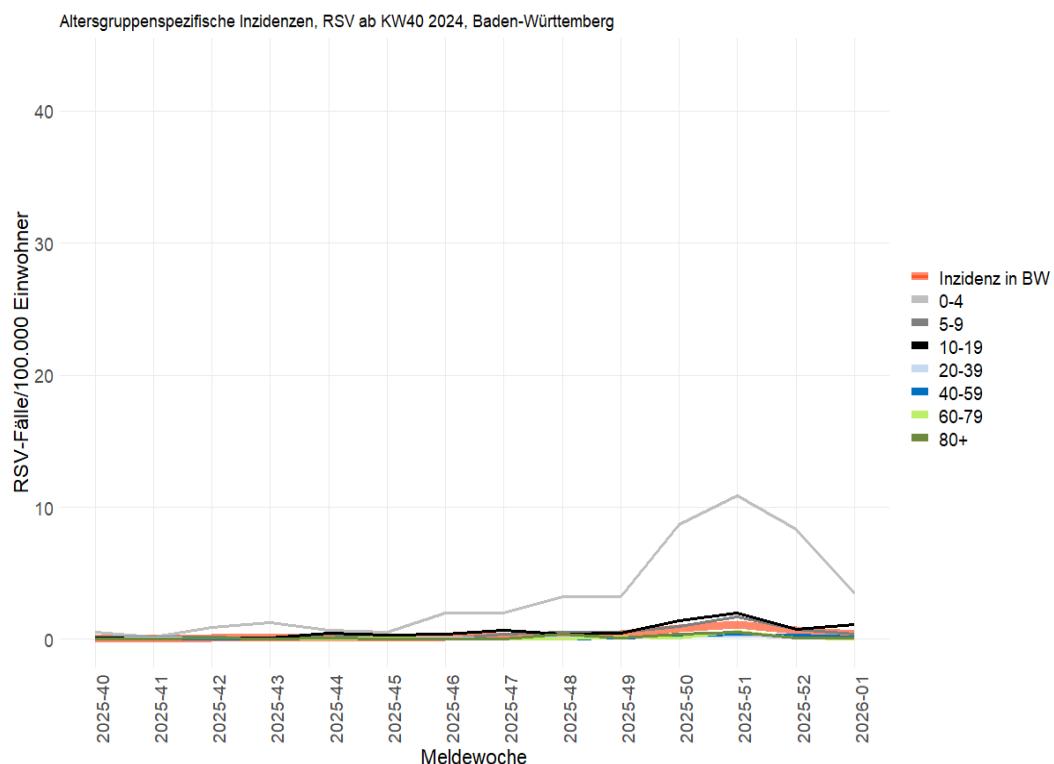


Abbildung 11: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV-Fälle ab KW 40/2024, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 08.01.2026, 09:00 Uhr.

Daten aus dem Abwassermanagement auf SARS-CoV-2, Influenza und RSV

Die Daten zu Abwasseruntersuchungen auf SARS-CoV-2, Influenza und RSV können auf der RKI Website unter: [RKI - Abwassersurveillance AMELAG - Wochenbericht](#) abgerufen werden.

Kontakt

Referat 73 - Gesundheitsschutz, Infektionsschutz und Epidemiologie
Nordbahnhofstrasse 135
70191 Stuttgart
Internet: sm.baden-wuerttemberg.de

Autoren und Redaktionsteam

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

Vorgeschlagene Zitierweise

Landesgesundheitsamt, Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration Baden-Württemberg.
ARE-Wochenbericht KW 01, 2026.