

ARE-Wochenbericht

Aktuelle Lage zu akut respiratorischen Erkrankungen
KW 05, Donnerstag, 05.02.2026.

Zusammenfassung der Lage in Deutschland

Die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen (ARE) in der Bevölkerung in Deutschland ist in der 05. KW 2026 im Vergleich zur Vorwoche angestiegen. Das ARE-Geschehen wird weiterhin hauptsächlich durch Influenzaviren bestimmt. (Robert Koch-Institut: ARE-Wochenbericht)

Zusammenfassung der Lage in Baden-Württemberg

Die ARE-Aktivität in der Bevölkerung in Baden-Württemberg ist in der 05. KW 2026 im Vergleich zur Vorwoche angestiegen. Das ARE-Geschehen wird hauptsächlich durch Influenzaviren bestimmt.

ARE- Surveillance im ambulanten Bereich (Baden-Württemberg)

Der Wert der ARE-Konsultationen ist in der 05. KW im Vergleich zur Vorwoche angestiegen und liegt bei 2.024 Arztkonsultationen/100.000 Einwohnern (vgl. Abbildung 1). Bezogen auf die Bevölkerung in Baden-Württemberg entspricht dies einer Gesamtzahl von 222.640 Arztbesuchen wegen akuter Atemwegserkrankungen. Die höchste altersspezifische Konsultationsinzidenz ist weiterhin in der Altersgruppe der 0- bis 4-Jährigen zu beobachten.

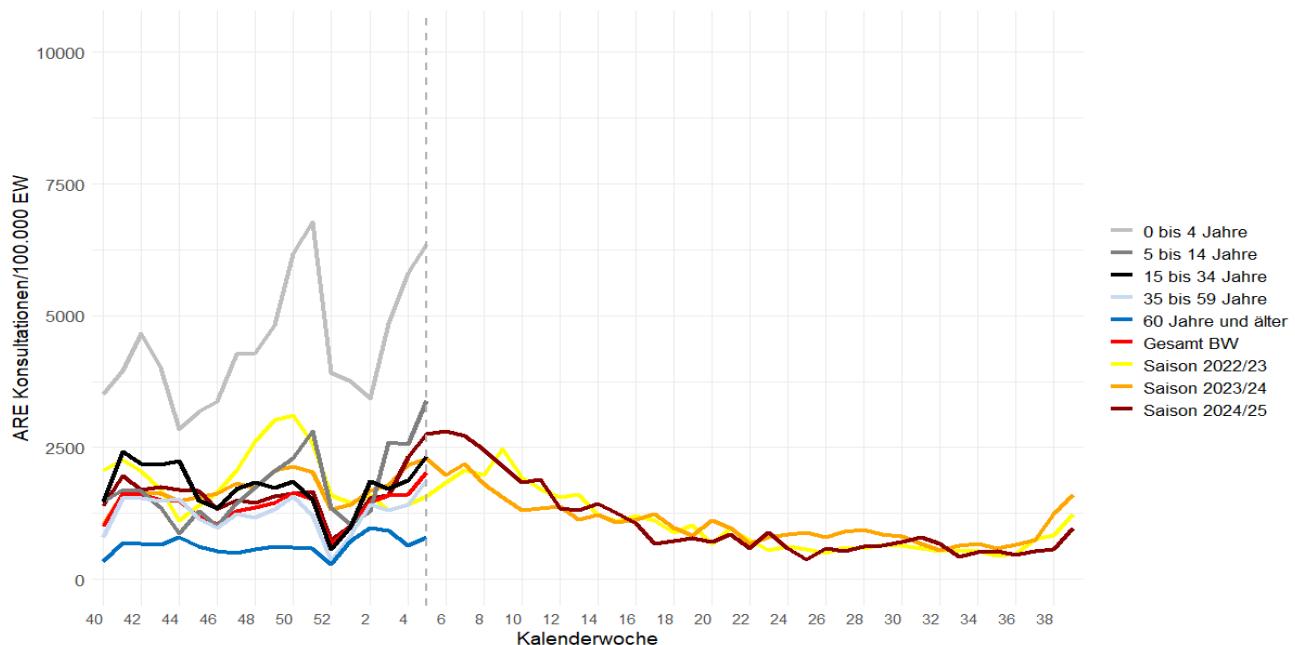


Abbildung 1: Konsultationsinzidenz aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen in der aktuellen Saison (2025/2026, ab der 40 KW 2025) nach Altersgruppen und im Vergleich zu den Vorsaisons 2024/25, 2023/24 und 2022/23, Baden-Württemberg, Datenstand: 05/2026 (Quelle: RKI).

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.

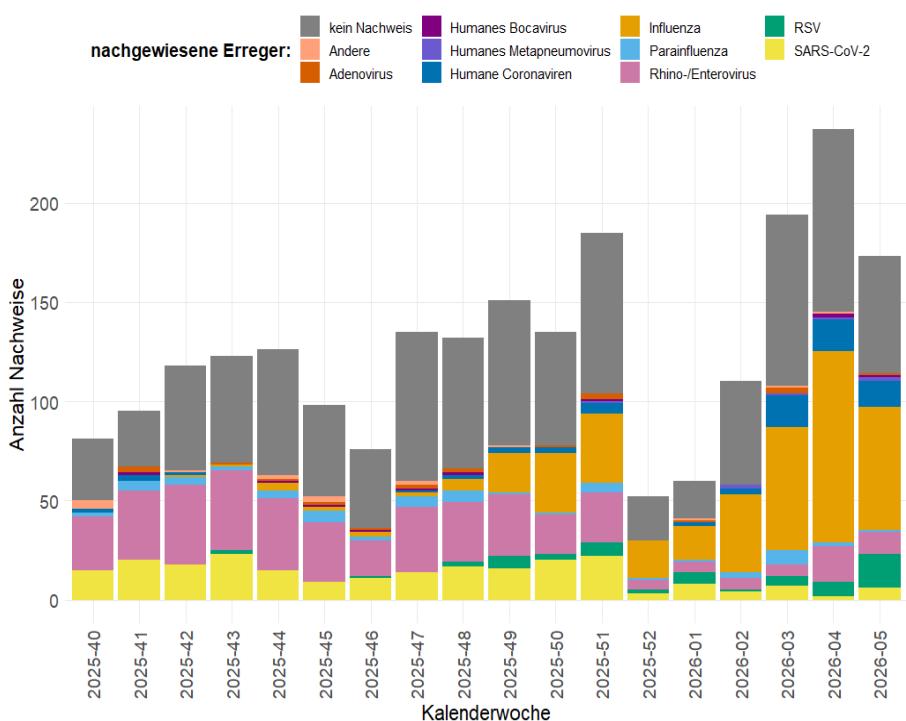
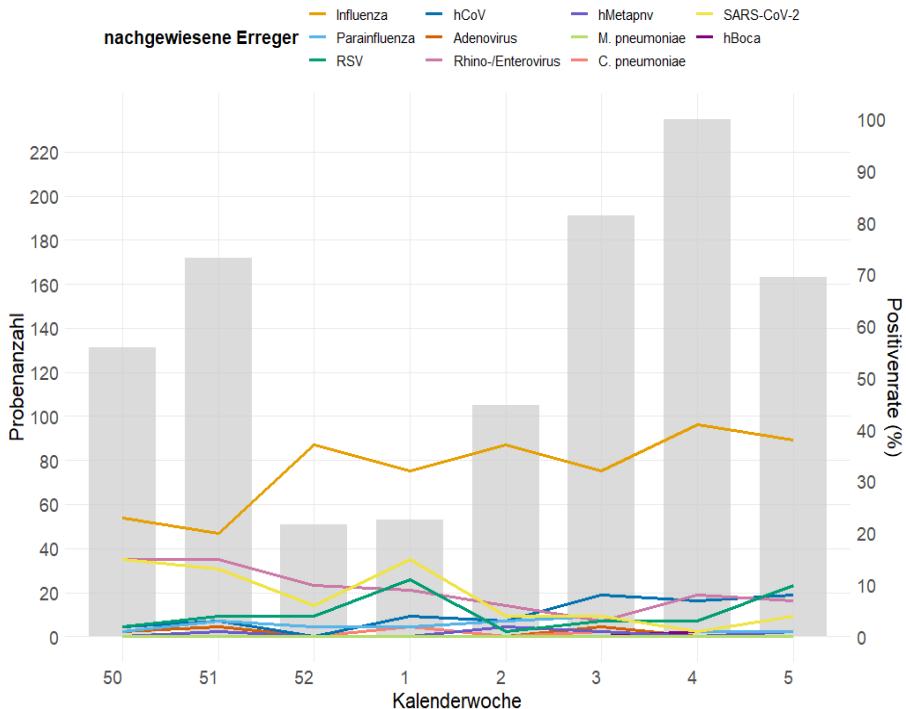
In der 05. KW 2026 wurden im Landesgesundheitsamt bei insgesamt 104 (64%) der 163 eingesandten Proben respiratorische Erreger nachgewiesen. Die häufigsten Erreger sind mit insgesamt 64 (38%) positiven Proben Influenza, 17 (10%) positiven Proben RSV, und mit 5 (8%) positiven Proben Human Coronavirus (vgl. Tabelle 1).

Tabelle 1: Anzahl und Positivrate der im Rahmen der ARE Surveillance Baden-Württemberg identifizierten Atemwegserreger ab KW 40/2025, Datenstand: 05.02.2026.

	KW 50	KW 51	KW 52	KW 01	KW 02	KW 03	KW 04	KW 05	Gesamt*
Probenanzahl	131	172	51	53	105	191	235	163	2.190
Anzahl mit Erregernachweis	74	91	29	34	53	105	143	104	1.204
Positivenrate (%)	56	53	57	64	50	55	61	64	55
Influenza A H1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza A H1N1	5	8	4	8	12	17	24	23	113
Influenza A H3	21	27	16	9	24	44	69	41	275
Influenza B	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Influenza Positivenrate (%)**	23	20	37	32	37	32	41	38	18
Humanes Coronavirus 229E	3	3	0	0	1	7	4	3	26
Humanes Coronavirus HKU1	0	1	0	1	1	4	6	6	21
Humanes Coronavirus NL63	0	0	0	1	1	3	5	3	16
Humanes Coronavirus OC43	0	1	0	0	0	3	1	2	8
hCoV Positivenrate (%)	2	3	0	4	3	8	7	8	3
Human Metapneumovirus	0	1	0	0	2	1	1	2	7
hMetapnv Positivenrate (%)	0	1	0	0	2	1	0	1	0
Adenovirus	1	3	0	1	0	3	0	1	20
Adenovirus Positivenrate (%)	1	2	0	2	0	2	0	1	1
Parainfluenza I	0	2	0	0	1	1	2	0	14
Parainfluenza II	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Parainfluenza III	0	2	0	1	1	4	0	1	19
Parainfluenza IV	1	1	1	0	1	2	0	0	24
Parainfluenza Positivenrate (%)	1	3	2	2	3	4	1	1	3
RSV A	1	2	1	2	0	1	4	9	23
RSV B	2	5	1	4	1	4	3	8	36
RSV Positivenrate (%)	2	4	4	11	1	3	3	10	3
Rhino-/Enterovirus	20	25	5	5	6	6	18	11	413
Rhino-/Enterovirus Positivenrate (%)	15	15	10	9	6	3	8	7	19
Humanes Bocavirus	0	1	0	0	0	0	2	1	10
hBoca Positivenrate (%)	0	1	0	0	0	0	1	1	0
SARS-CoV-2	20	22	3	8	4	7	2	6	223
SARS-CoV-2 Positivenrate (%)	15	13	6	15	4	4	1	4	10
Chlamydophila pneumoniae	0	0	0	1	0	1	1	0	12
C. pneumoniae Positivenrate (%)	0	0	0	2	0	1	0	0	1
Mycoplasma pneumoniae	0	0	0	0	0	0	0	0	4
M. pneumoniae Positivenrate (%)	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).



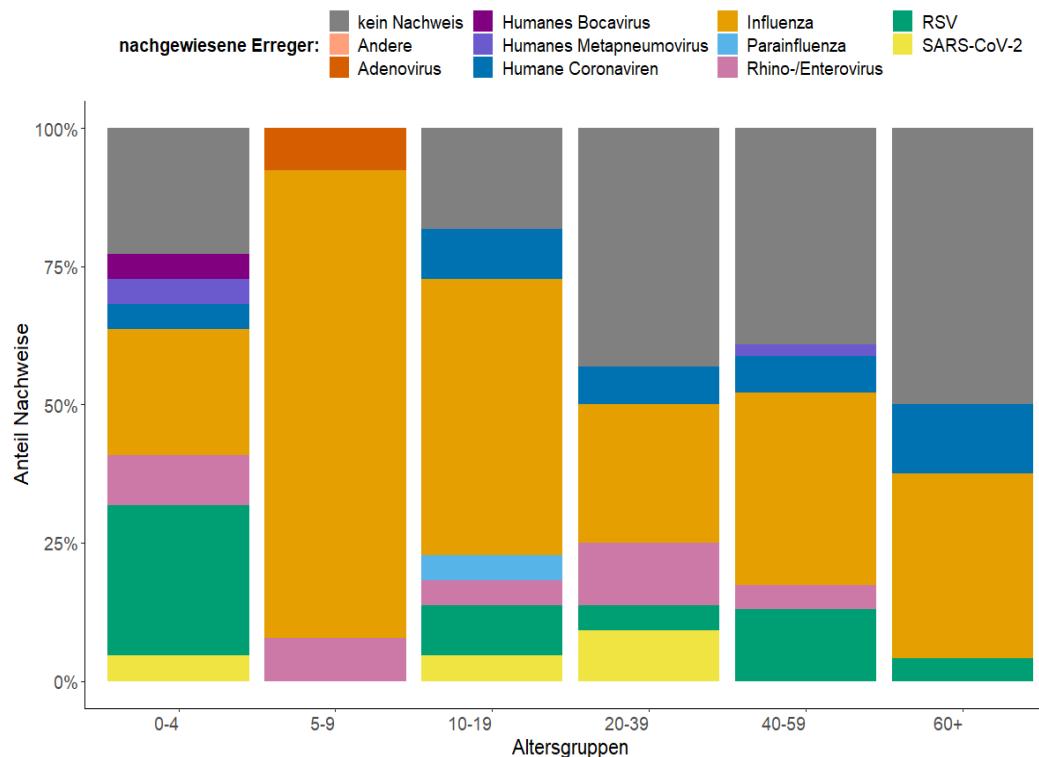


Abbildung 4: Anteil der Nachweise nach Infektionserreger und Altersgruppe (Anzahl Proben nach Altersgruppen: 0-4 = 13; 5-9 = 12; 10-19 = 15; 20-39 = 23; 40-59 = 28; ≥60 = 12) der im Rahmen der ARE-Surveillance Baden-Württemberg im Landesgesundheitsamt identifizierten Atemwegserreger in der Saison 2025/26 an allen Nachweisen in der KW 20265, Datenstand: 05.02.2026.

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

Lage zu COVID-19

Meldedaten nach IfSG (Infektionsschutzgesetz)

In der 05. KW wurden insgesamt 225 COVID-19-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt. Im Vergleich zur Vorwoche mit 294 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 gestiegen (s. Abb. 7).

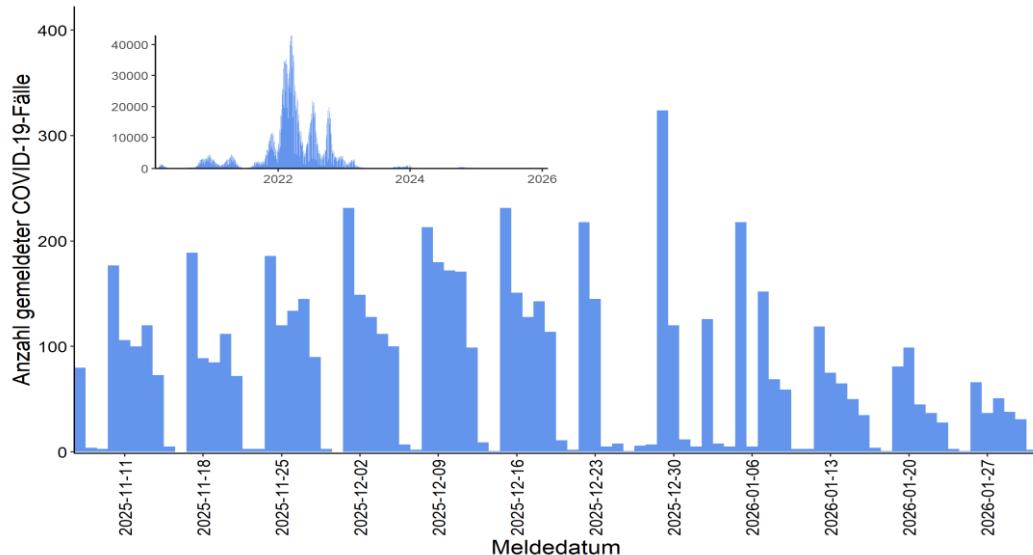


Abbildung 5: Anzahl der übermittelten COVID-19-Fälle nach Meldedatum, Baden-Württemberg, Stand: 05.02.2026, 09:00 Uhr.

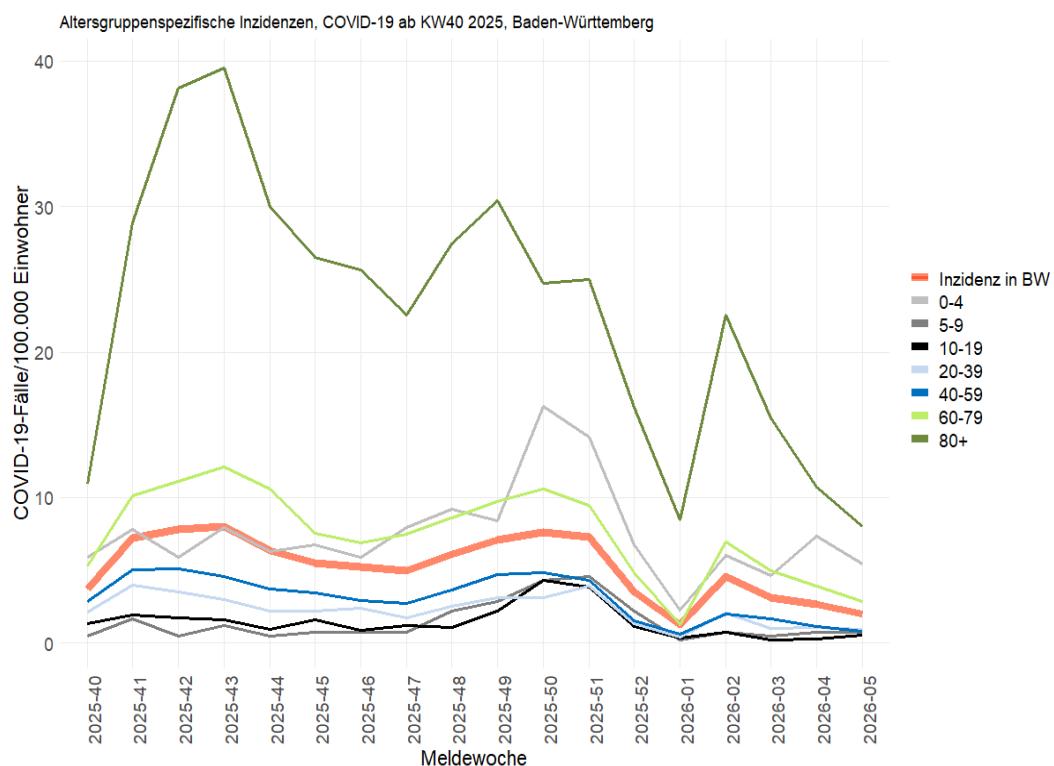
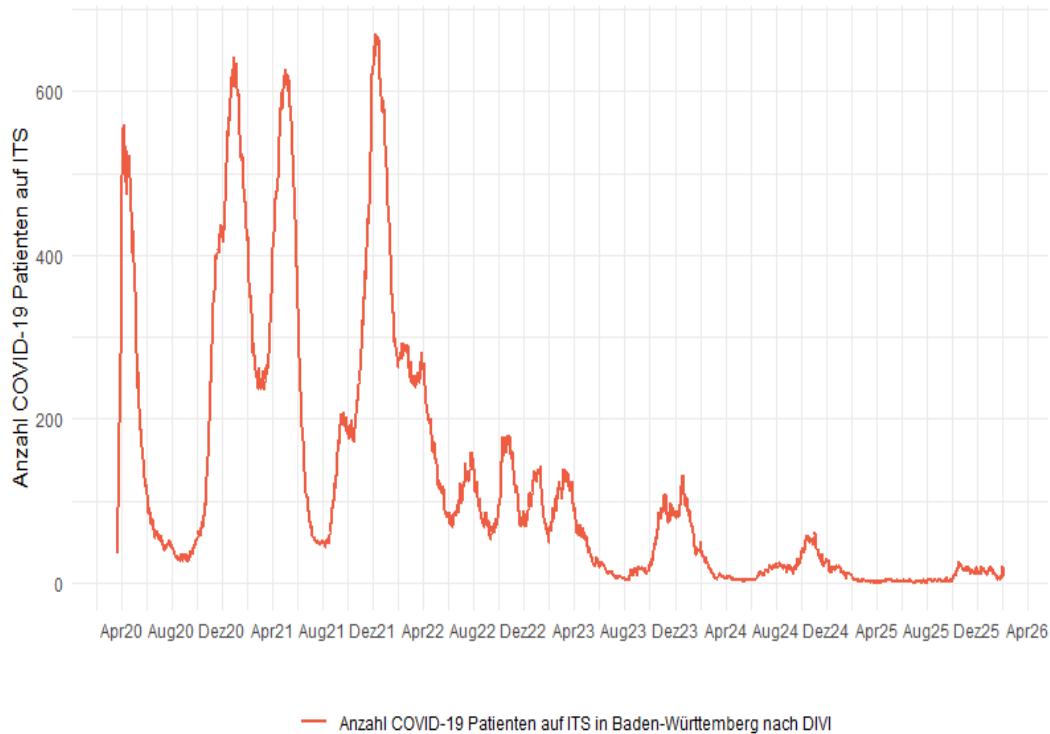


Abbildung 6: Übermittelte COVID-19-Fälle pro 100.000 Einwohner, nach Altersgruppe und Meldeweche mit Landesdurchschnitt (rote Linie), Baden-Württemberg, Stand: 05.02.2026, 09:00 Uhr.

Daten aus dem DIVI-Intensivregister



Influenza-Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Seit KW 40/2025 wurden insgesamt 18.590 Influenza-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 2.602 Fälle in der KW 5 (s. Abb. 8 & Tabelle 2). Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz wird aktuell in der Altersgruppe der 0- bis 4-Jährigen beobachtet (s. Abb. 9).

Tabelle 2: Anzahl Influenza-Fälle mit Angaben zum Influenza-Erreger nach Kalenderwoche und Influenzatyp/-subtyp KW 5/2026, Datenstand: 05.02.2026.

	KW 50	KW 51	KW 52	KW 01	KW 02	KW 03	KW 04	KW 05
Influenza A oder B Virus	12	7	9	32	14	33	17	20
Influenza A Virus (ohne Subtyp)	971	1.338	929	2.361	2.805	2.495	2.442	2.517
Influenza A(H1N1)pdm09 Virus	9	2	16	7	12	39	36	24
Influenza A(H3N2) Virus	10	6	5	13	4	10	16	10
Influenza B Virus	26	28	10	24	35	36	46	31
Influenza C Virus	0	1	1	0	0	1	1	0
Summe	1.028	1.382	970	2.437	2.870	2.614	2.558	2.602

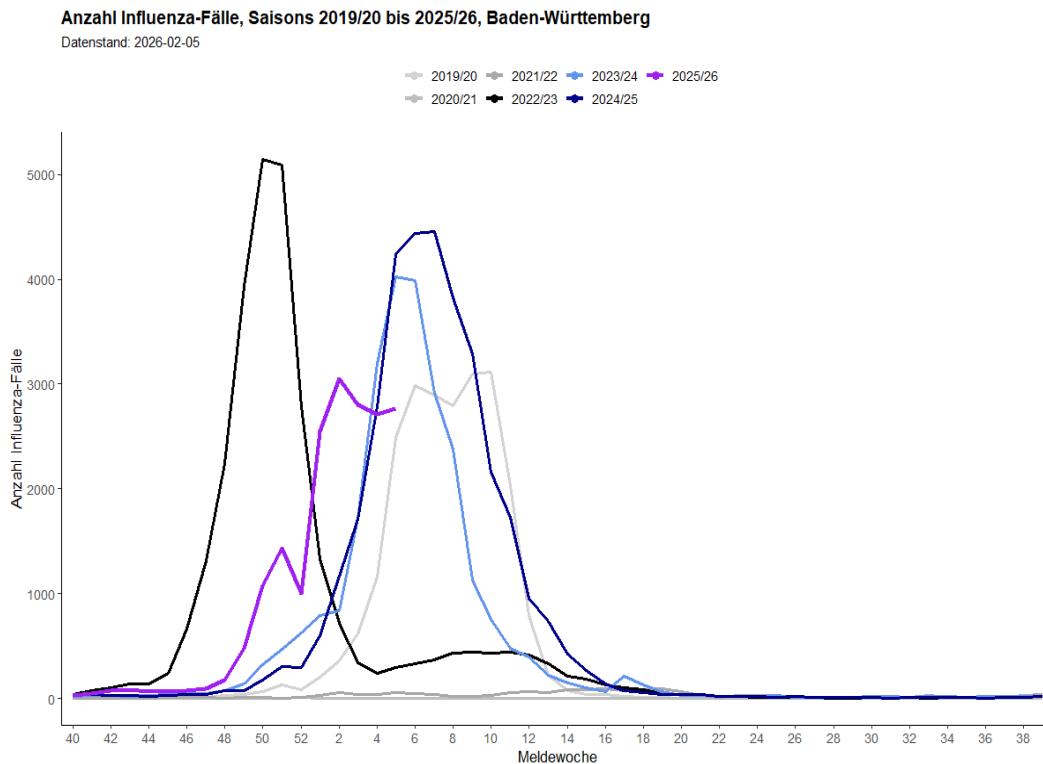


Abbildung 8: Influenza-Fälle nach Meldeweche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 05.02.2026, 09:00 Uhr.

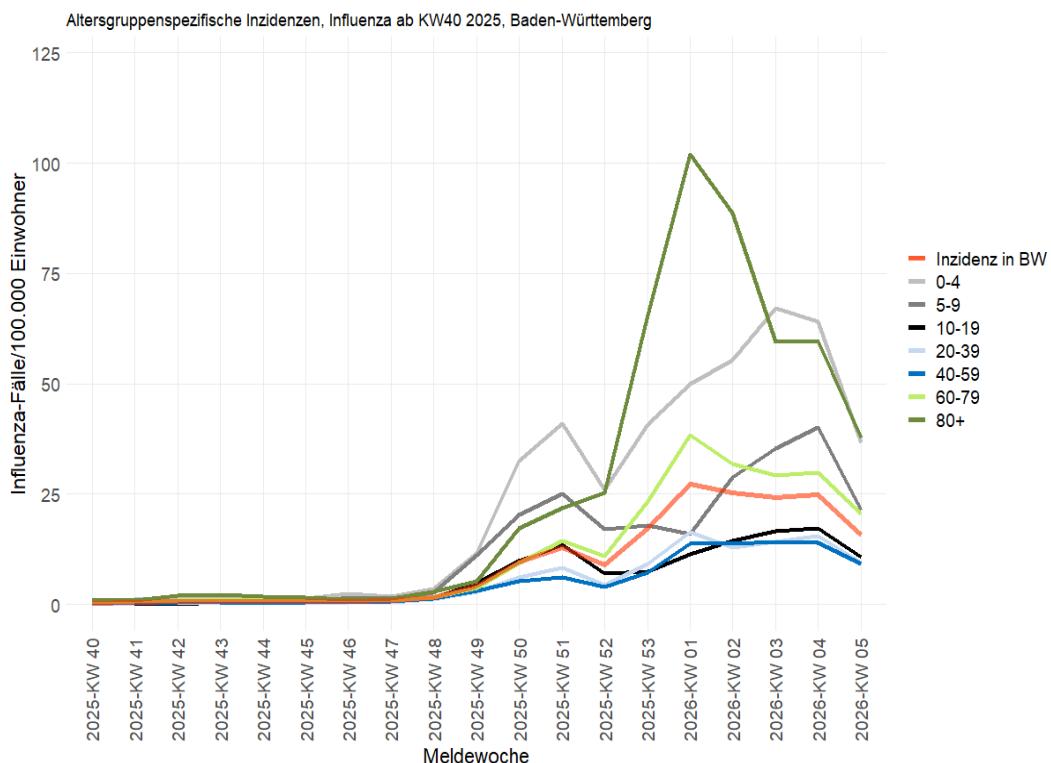


Abbildung 9: Influenza-Fälle nach Meldeweche und Influenzasaison, Baden-Württemberg, Datenstand: 05.02.2026, 09:00 Uhr.

RSV-Meldedaten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Seit KW 40/2024 wurden insgesamt 7.594 RSV-Fälle aus Baden-Württemberg übermittelt, hierunter 385 RSV-Fälle in der KW 05 (s. Abb. 10). Die höchste altersgruppenspezifische Inzidenz wird aktuell in der Altersgruppe der 0- bis 4-Jährigen Jahren beobachtet (s. Abb. 11).

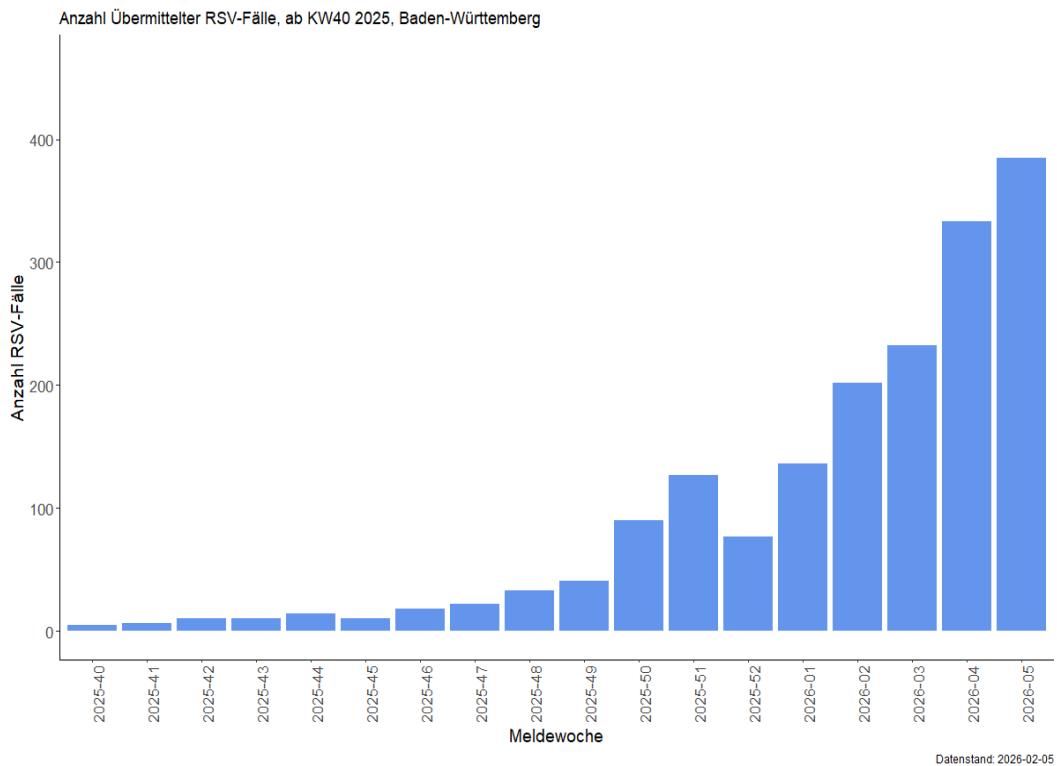


Abbildung 10: RSV-Fälle nach Meldeweche, Baden-Württemberg, Datenstand: 05.02.2026, 09:00 Uhr.

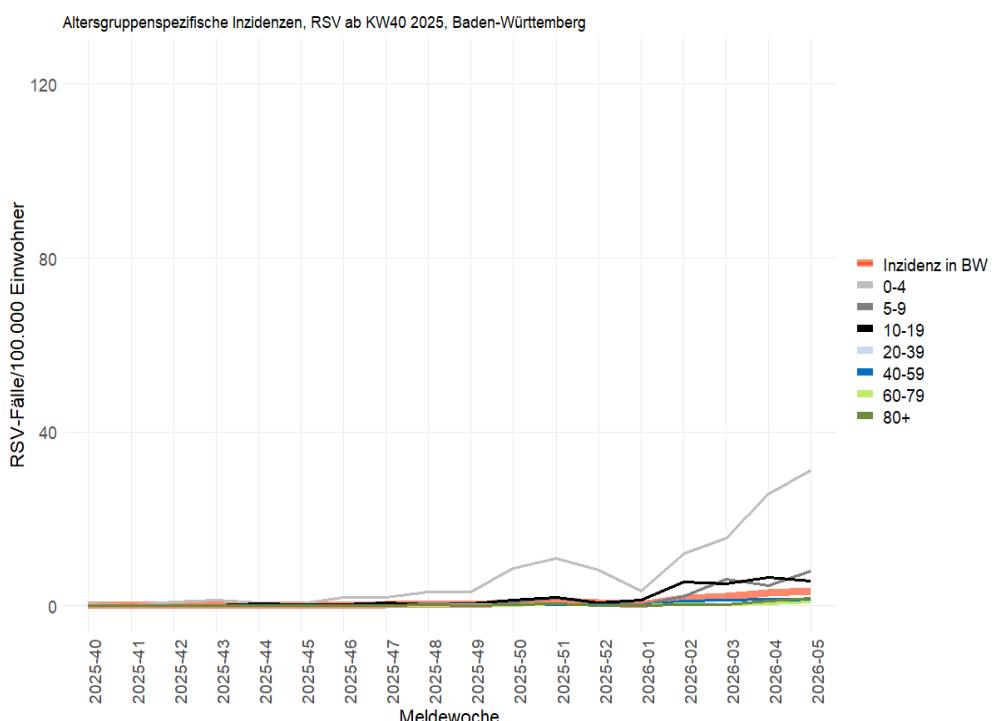


Abbildung 11: Altersgruppenspezifische Inzidenzen, RSV-Fälle ab KW 40/2024, nach Kalenderwoche, Baden-Württemberg, Datenstand: 05.02.2026, 09:00 Uhr.

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, Rios Galicia B, Krause P, Oehme R, Brockmann SO.

Vorgeschlagene Zitierweise

Landesgesundheitsamt, Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration Baden-Württemberg.
ARE-Wochenbericht KW 05, 2026.