

Nieuwsflash – Maart 2025

Epidemiologische update over luchtweginfecties

In het meest recente [wekelijkse bulletin over acute luchtweginfecties \(week 9\)](#) gaf de Risk Assessment Group (RAG), gebaseerd op onder andere de "Respi-radar" tool, aan dat de epidemiologische situatie op "[oranje](#)" niveau blijft. Het aantal huisartsconsulten voor griepachtige symptomen en voor andere acute luchtweginfecties zijn gedaald. De sentinel surveillance voor specifieke influenza-achtige ziekten (ILI) in woonzorgcentra liet ook een afname zien in het aantal gevallen. Het aantal ziekenhuisopnames voor ernstige acute luchtweginfecties (SARI) steeg echter weer (gegevens voor week 8). Wat betreft influenza, zijn de incidentie van consulten voor influenza-achtige ziekte (ILI) en het aantal ziekenhuisopnames als gevolg van influenza gedaald maar ze blijven hoog. Het afvalwater surveillance laat nog steeds een zeer hoog aantal gebieden zien waar influenza is gedetecteerd. Wat betreft RSV bleef het aantal positieve laboratoriumtests dalen, en week 8 markeerde het einde van het RSV-seizoen voor de hele populatie. Tot slot bevinden de verschillende indicatoren voor SARS-CoV-2 zich op een laag niveau. [Internationaal](#) is er wijdverspreide hoge influenza-activiteit in de EU/EER. Hoewel de meeste landen de piekniveaus van influenza hebben bereikt of overschreden, blijft in ongeveer een kwart van de landen de activiteit toenemen. Na het bereiken van hoge niveaus wordt een afname van het aantal ziekenhuisopnames voor influenza gemeld. De RSV-epidemie wordt nog steeds waargenomen in de EU/EER, terwijl de SARS-CoV-2-activiteit zeer laag blijft.

Invasieve pneumokokkeninfecties (IPD) - Recordaantal in 2024 en begin 2025

In 2024 rapporteerde het [NRC voor invasieve pneumokokken](#) 2.120 bevestigde gevallen, een recordaantal. De stijging in IPD-infecties, ingezet in 2023 (1.746 gevallen tegenover gemiddeld 1.482 in pre-COVID-jaren 2016-2019, zie [rapport 2023](#)), zette zich voort. In Vlaanderen en Wallonië steeg IPD met respectievelijk 25% (n=1.211) en 23% (n=651) ten opzichte van 2023, in Brussel bleef dit beperkt tot 2% (n=204). December kende een piek met 345 bevestigde gevallen, en de circulatie blijft hoog begin 2025 met 377 bevestigde gevallen in januari. Hoewel een winterpiek past binnen het seizoenspatroon van IPD, is deze stijging uitzonderlijk: zowel het jaartotaal als de maandtotalen voor december en januari zijn de hoogste sinds de start van de surveillance. Kinderen <2 jaar en volwassenen ≥65 jaar behoren tot de meest kwetsbare groepen. Bij de jongste leeftijdsgroep bleef de toename beperkt, met 134 gevallen in 2024 (129 in 2023; +4%), terwijl bij ouderen een aanzienlijke stijging te zien is met 804 gevallen (603 in 2023; +33%). Meer informatie is terug te vinden in het [NRC jaarrapport 2024](#). Omdat de meeste IPD-gevallen te voorkomen zijn met vaccinatie, onderstreept deze stijging het belang van verdere promotie in hoogvalente pneumokokkenvaccins voor risicogroepen.

Mpox - Epidemiologische update

Op 25 februari herbevestigde de WGO de Public Health Emergency of International Concern voor mpox, onder meer omwille van de mogelijke negatieve impact op de beheersing van de epidemie in de Democratische Republiek Congo (DRC), in de context van het escalerende conflict in het oosten van het land. Sinds de vorige update in de [nieuwsflash van januari](#), werd in België bijkomend bij drie personen een infectie met de sub-clade 1b vastgesteld. Twee personen zijn familieleden van de eerste twee gevallen (zie flash januari), en werden vermoedelijk binnen het huishouden besmet door nauw contact of via besmette voorwerpen of oppervlakken. Bij de derde persoon is de besmetting gelinkt aan een reis naar een Afrikaans land waar de sub-clade 1b circuleert. Het valt te verwachten dat geïmporteerde gevallen verder sporadisch zullen blijven voorkomen.

Ziekte met onbekende oorzaak – Uitbraak in Democratische Republiek Congo (DRC)

In de Evenaarsprovincie (DRC) zijn 2 clusters van ziektes met onbekende oorzaak gemeld. Volgens de [WGO](#) werden bij de eerste uitbraak (gemeld 21 januari, Bolomba) 12 mensen ziek met 8 overlijdens (mortaliteit 67%). De patiënten, vooral kinderen, vertoonden koorts en hemorragische symptomen. Een [tweede uitbraak](#) (gemeld 9 februari, Basankusu) telde tot 25 februari 1.318 gevallen (gebaseerd op een brede gevalsdefinitie) en 53 overlijdens. Hier gaat het om griepachtige en gastro-intestinale symptomen met een snel ziekteverloop (mediane tijd van start symptomen tot overlijden 1 dag) en mannelijke adolescenten en jongvolwassenen lijken meer getroffen. Gezien het profiel van de patiënten en het snelle verloop worden chemische intoxicatie en bacteriële meningitis in de differentiaal diagnoses opgenomen. De oorzaak blijft echter nog onbekend door beperkte labocapaciteit, maar Zaïre ebolavirus en Marburgvirus werden uitgesloten voor beide clusters en de helft van de uitgevoerde malaria testen in de tweede cluster was positief.

Ebola - epidemie in Oeganda

Op 30 januari 2025 [verklaarden](#) de Oegandese volksgezondheidsautoriteiten een ebola-uitbraak (Soedan-virus) in Kampala. Op 1 maart 2025 had de WHO 10 bevestigde gevallen gemeld, waarvan 2 overleden en 8 hersteld. Het meest recente overlijden was bij een 4,5-jarig meisje. Alle gevallen behoren tot één transmissieketen, verdeeld over 2 clusters in [vijf districten van](#): Wakiso, Kampala, Mbale, Jinja en Mukono. Aangezien het indexgeval een gezondheidswerker in een ziekenhuis was, is het belangrijk dat Europese zorgverleners in Oeganda alert zijn en beschermingsmaatregelen nemen. De kans op import in [Europa](#) wordt als zeer klein ingeschat.

Symposium - Jaarlijks wetenschappelijk seminarie "Diagnose en Surveillance van Infectieziekten - SsID 2025"

Met de steun van de gefedereerde entiteiten organiseert Sciensano op 22 mei het 40e seminarie "Diagnose en Surveillance van Infectieziekten" in het [Koninklijk Museum voor Schone Kunsten](#), Brussel. Het evenement richt zich op gezondheidsprofessionelen met expertise in infectieziekten en volksgezondheid. Bekijk [hier](#) het programma en schrijf je in via het [inschrijvingsformulier](#).

Departement Zorg – Actualisatie richtlijnen meldingsplichtige infectieziekten

De richtlijnen voor mazelen, *Haemophilus influenzae* b (Hib) en virale hemorragische koorts zijn geactualiseerd. Details van de aanpassingen staan op het titelblad van elke richtlijn. Bij [mazelen](#) is het weringsbeleid in kindercollectiviteiten aangepast (modellering UHasselt). Voor [Hib](#) is de indicatie voor chemoprophylaxe voor de index verduidelijkt. De [richtlijn voor arena- en filovirussen](#) is volledig herzien en afgestemd op de [nationale richtlijn](#) die momenteel wordt herzien en uitgebreid van ebola naar alle virale hemorragische koorts.