

België

Coronavirus – Epidemie van het nieuwe coronavirus (SARS-CoV-2)

Sinds het begin van de epidemie in december 2019 tot 26 februari 2020 zijn er meer dan 81 000 patiënten en 2 800 sterfgevallen gemeld. Hoewel de meeste patiënten en sterfgevallen in China zijn waargenomen, vooral in de provincie Hubei, zijn er ook veel gevallen in andere landen vastgesteld, verspreid over de vijf continenten. In Europa zijn er tot 26 februari in totaal 300 gevallen gemeld door Duitsland, Frankrijk, Spanje, Finland, Zweden, Zwitserland, Oostenrijk en vooral Italië.

Er zijn op 2 maart 8 patiënten bevestigd in België, allen met een link naar het buitenland. Er zijn nog géén cases vastgesteld met besmetting in Vlaanderen. Het lijkt echter geen twijfel dat het virus weldra ook in Vlaanderen zal circuleren, ondanks de maatregelen om cases op te sporen en het nodige te doen bij hun contacten.

Volgens de [risicoanalyse van het ECDC](#), wordt het infectierisico in Europa als matig tot hoog beschouwd. België beschikt over de diagnosecapaciteit: de analyses worden met behulp van een [aanvraagformulier](#) door het [Nationaal referentiecentrum voor respiratoire pathogenen](#) (UZ Leuven) uitgevoerd. Voor onze [huisartsen](#) en [ziekenhuizen](#) zijn er bovendien procedures uitgewerkt die regelmatig (voorlopig wekelijks) worden aangepast op basis van de epidemiologische evolutie. De gevalsdefinitie (indicaties voor testen op SARS-CoV-2), de volledige procedures, rapporten met een up-to-date [epidemiologische situatie](#) en infomateriaal (huisartsen, patiënten en tandartsen) zijn terug te vinden op de site van de [dienst Epidemiologie van infectieziekten](#) van Sciensano. Specifiek voor [scholen](#) en [kinderdagverblijven](#) werden ook infobrieven opgesteld. Tenslotte, zorgt het ECDC voor de updates van de [epidemiologische situatie en de geografische verspreiding](#) van COVID-19.

Griep – Huidige epidemiologische situatie van het seizoen 2019-2020

Sinds de epidemische drempel in de laatste week van januari is overschreden, daalde de incidentie van raadplegingen voor een griepaalsyndroom tot 411 personen per 100 000 inwoners in de loop van de derde week van februari (bron: het surveillancesysteem van de peilartsen). De incidentie is in Wallonië echter nog gestegen in alle leeftijdsgroepen, in Vlaanderen enkel bij kinderen van 0 tot 4 jaar en in Brussel bij personen van 5 tot 64 jaar. Sinds het begin van de surveillancperiodes stellen we de gelijktijdige circulatie van verschillende stammen van het influenzavirus A en B vast, hoewel de stammen A(H3N2) en A(H1N1) sterk overheersen. Het aantal opnames voor ernstige respiratoire infecties (SARI) ligt iets hoger dan de voorgaande jaren. Tot op heden ligt het waargenomen aantal sterfgevallen (alle oorzaken) voor het griepseizoen 2019-2020 in België binnen de verwachtingen. Volg de epidemiologische evolutie van respiratoire virussen in het [weekrapport van Sciensano](#) of via [Epistat](#).

Hemorragische koorts met het Juninvirus – Eerste geval in België

Op 6 januari werd een patiënt opgenomen in het UMC Sint-Pieter te Brussel wegens een algemene deterioratie. Deze persoon was afkomstig van Argentinië en was op doorreis in Brussel. In Argentinië vertoonde de patiënte eind december 2019 al griepsymptomen. Op basis van de klinische symptomen, de evolutie en de woonplaats van de patiënte -één van de endemische provincies van het [Juninvirus](#) (provincie Santa Fe)- is de diagnose van hemorragische koorts met het Juninvirus bevestigd door PCR. De gezondheidstoestand van de patiënte evolueerde gunstig. België beschikt over een [procedures voor Ebola](#) die ook bruikbaar zijn voor de andere types virale hemorragische koorts.

Legionellose – Toename van de incidentie in België

De incidentie van legionellose neemt sinds enkele jaren toe. In 2017 telde België 2,6 gevallen/100 000 inwoners (296 gevallen) en in 2018 steeg dit tot 3,1 gevallen/100 000 inwoners (358 gevallen). Deze toenemende trend wordt ook in andere Europese landen waargenomen. Dit kan deels worden toegeschreven aan het frequenter opsporen van legionella in geval van pneumonie. De diagnose wordt in meer dan 80% van de gevallen gesteld op basis van de opsporing van het specifieke urinaire antigeen van *L. pneumophila* serogroep-1 en in 10% van de gevallen via een cultuur. Veel gevallen veroorzaakt door andere serogroepen of andere species van *Legionella* spp. blijven echter ondergediagnosticeerd bij gebrek aan een snelle opsporingstest. Daarom adviseren wij om de klinische respiratoire stalen van patiënten, bij wie legionellose wordt vermoed maar niet kan worden gedetecteerd met de routinetests, op te sturen naar het [NRC voor legionella](#) (dat over nauwkeurigere tests beschikt). Moleculaire typering van *L. pneumophila* is ook relevant voor het brononderzoek en voor de surveillance. De huidige technieken maken een rechtstreekse typering op de stalen mogelijk, wat bijzonder interessant is wanneer de veeleer omslachtige techniek van de cultuur negatief blijft. [Hier](#) vindt u meer informatie over de epidemiologie van [legionellose](#).

Be-MOMO – Surveillance van de mortaliteit in België, in Vlaanderen, Wallonië en Brussel

De Belgian Mortality Monitoring (Be-MOMO) laat toe om een significante overmortaliteit (alle oorzaken) te detecteren die zou kunnen voortvloeien uit een epidemie (bv. griep) of extreme weersomstandigheden (bv. hitte). Het [rapport over de mortaliteit in de zomer van 2018](#) wijst op 207 bijkomende sterfgevallen (+ 6,4 %) in de 12 dagen van de eerste hittegolf (activering alarmfase van het hitteplan) en 726 bijkomende sterfgevallen (+ 13,2 %) in de 21 dagen van de tweede hittegolf. De evolutie van de mortaliteit en de laatste rapporten van Be-MOMO kan u terugvinden op [Epistat](#).