

Epidemiologische update over luchtweginfecties

De epidemiologische situatie van acute luchtweginfecties toont een stijgende trend in verschillende surveillancesystemen, volgens de informatie in het [laatste wekelijkse bulletin acute luchtweginfecties](#), en het alarmniveau van het [Winterplan Luchtweginfecties](#) dat nu op code oranje staat. SARS-CoV-2 circuleert nog steeds in geringe mate. De griepactiviteit neemt toe en bereikt hoge niveaus, met uitzondering van de surveillance in het afvalwater, waar een daling gezien wordt. De verschillende indicatoren voor het respiratoir syncytieel virus (RSV) nemen af, maar blijven boven de epidemische drempel.

Op [internationaal niveau](#) blijft de circulatie van respiratoire virussen in de EU/EER hoog. Influenza, nog steeds gedomineerd door subtype A(H3N2), blijft het belangrijkste virus dat circuleert. Na een vroege piek en een afname wordt een heropleving van de activiteit waargenomen, die vooral kinderen treft, met een recente toename van het aantal ziekenhuisopnames bij 5- tot 14-jarigen. 65-plussers blijven het meest getroffen in termen van ziekenhuisopnames, opnames op intensive zorgen en sterfgevallen. RSV neemt in de meeste landen toe, treft vooral kinderen jonger dan vijf jaar en gaat gepaard met een toename van het aantal ziekenhuisopnames. SARS-CoV-2 circuleert op een laag niveau in alle leeftijdsgroepen, met een beperkte impact op de ziekenhuizen.

Cereulide toxine - Terugroepacties babymelkpoeder

Sedert december 2025 is er een [terugroepactie](#) in Europese lidstaten (in België sinds januari 2026) voor zuigelingenvoeding (melkpoeder van verschillende loten, producten en merken) nadat cereulide, een toxine dat wordt geproduceerd door *Bacillus cereus*, werd aangetroffen. Cereulide is een hittebestendig toxine dat kort na inname plotseling misselijkheid en braken kan veroorzaken. Uit diepgaander onderzoek bleek dat het ingrediënt arachidonzuur (ARA)-olie de oorzaak was van de besmetting. Het [toxine laboratorium van Sciensano](#) kan het *Bacillus cereus* toxine detecteren, zowel in humane stalen als in melkpoeder. In België werd tot op 9 februari bij vijf zuigelingen met gastro-intestinale klachten het toxine gedetecteerd in een klinisch staal, en voor drie van hen ook in geconsumeerde melk. Alle vijf kinderen zijn hersteld. Ook in andere landen zijn er meldingen van zuigelingen met gastro-intestinale klachten na consumptie van de betrokken zuigelingenvoeding. Tot op heden werden geen ernstige gevallen gemeld. In België wordt aangeraden om zuigelingen met gastro-intestinale symptomen te testen volgens een aantal criteria die evolueren afhankelijk van de situatie, en na contact met [Vivalis](#). Kinderartsen, huisartsen en laboratoria worden up to date gehouden rond de teststrategie via communicatie door Vivalis. Het [ECDC](#) beoordeelt de kans op blootstelling voor zuigelingen als matig tot groot en de impact van blootstelling laag tot matig. De [European Food Safety Authority](#) heeft een risico-evaluatie uitgevoerd met de berekening van een nieuwe acute referentiedosis (aRfD). Deze dosis ligt lager dan wat voorheen gehanteerd werd en heeft geleid tot bijkomende recalls.

Zoönotische griep – epidemiologische update over aviaire influenza en het H5N1-virus

In januari 2026 werden bij vijf koeien op een melkveehouderij in [Nederland](#) antistoffen tegen het aviaire influenza A(H5N1)-virus aangetroffen. Dit is de eerste keer dat dit virus bij runderen in de EU/EER is aangetroffen. Alle personen op het bedrijf die in contact zijn geweest met de koeien, testten negatief op dit virus. Tot op heden zijn er in de EU/EER-landen geen bevestigde gevallen van besmetting met het influenza A(H5N1)-virus bij mensen gemeld.

De afgelopen weken is de virale druk bij wilde dieren in België zeer hoog gebleven en is er een toename van het aantal uitbraken (10 pluimveebedrijven sinds begin januari 2026) waargenomen, voornamelijk in het westelijke deel van West-Vlaanderen. Wanneer een dier positief test op het H5N1-virus, voert Vivalis een risico-inschatting uit voor personen die zijn blootgesteld zonder adequate bescherming door persoonlijke beschermingsmiddelen. Op basis van deze inschatting kan een preventieve antivirale behandeling en een vrijwillige afname van screeningstesten gedurende twee weken worden aanbevolen.

NIPAH – Nipah-epidemie in India

In januari 2026 werden [twee bevestigde gevallen van Nipah-virusziekte \(NiV\)](#) gemeld door de gezondheidsautoriteiten in de deelstaat West-Bengalen, India. Beide bevestigde gevallen hielden verband met één enkele zorginstelling. Tot op heden zijn er geen aanwijzingen dat er sprake is geweest van overdracht binnen de gemeenschap. In totaal zijn 196 contacten van de bevestigde gevallen geïdentificeerd en getest op NiV. Alle testen waren negatief. Op basis van de momenteel beschikbare informatie schat het ECDC het risico op infectie voor Europeanen die naar deze regio reizen of daar wonen zeer laag in. Het virus wordt niet gemakkelijk overgedragen tussen mensen en vereist nauw contact om zich te verspreiden. De [ziekte](#) kan ernstig zijn, met neurologische complicaties, en het sterftecijfer is hoog. Op dit moment zijn er geen goedgekeurde geneesmiddelen of vaccins tegen besmetting met het Nipah-virus.

Mpox - epidemiologische update

Sinds oktober 2025 worden in de EU/EEA infecties met mpox virus clade 1b (MPXV) vastgesteld bij mannen die seks hebben met mannen (MSM), zonder link met reizen buiten Europa. Het maandelijks aantal gevallen van infectie met clade 1b in de EU/EEA vertoont sindsdien een stijgende evolutie vooral in Spanje, Italië, Frankrijk, Duitsland en Nederland. Meerdere van deze gevallen hadden een reisgeschiedenis naar een ander Europees land, wat wijst op transmissie van clade 1b MPXV in seksuele netwerken van MSM binnen (West-)Europa. In België werd tot nu toe één infectie met clade 1b MPXV vastgesteld bij een man met een recente reis naar Nederland die daar nauwe contacten had met andere mannen. In de [risicobeoordeling door het ECDC](#) werd het risico als matig voor MSM ingeschat en laag voor de algemene bevolking. Nieuwsbrief uitgegeven door de afdeling Preventieve geneeskunde en Gezondheidsrisicobeheer van Vivalis, in samenwerking met Sciensano.

bevolking. Het optreden van beperkte clusters van gevallen werd als waarschijnlijk ingeschat, grote uitbraken als minder waarschijnlijk. De huidige epidemiologische evolutie is hiermee in overeenstemming.