

### Coronavirus (SARS CoV2) – Update epidemiologische situatie en beheersniveau

In België blijven alle COVID-19 indicatoren gelinkt aan nieuwe besmettingen en ziekenhuisopnames stijgen. Deze stijging wordt ook waargenomen in andere Europese landen en is gelinkt aan de opmars van BA.5 – BA.4. Op 9 juli bedroeg het [gerapporteerde](#) aantal dagelijkse COVID-19-besmettingen gemiddeld 6.271 gevallen (14-daagse-incidentie 644/100.000) en was de positiviteitsratio 30,8%. COVID-19 patiënten bezetten in 1.660 algemene ziekenhuisbedden en 87 ICU-bedden, met gemiddeld 138 opnames per dag. Gemiddeld zijn er 9 sterfgevallen per dag. De wekelijkse [epidemiologische risicobeoordeling](#) van de COVID-19-epidemie, besluit tot [beheersniveau](#) 2 nationaal, met een verder toenemende trend voor de besmettingen en de ziekenhuisindicatoren. In Vlaanderen, wordt het beheersniveau op provinciaal niveau voor Limburg van niveau 1 naar 2 gebracht. Alle andere Vlaamse provincies blijven in niveau 2, behalve Vlaams-Brabant in 1.

### Apenpokken - uitbraak in verschillende landen over de hele wereld

Sinds mei zijn in verschillende landen binnen en buiten Europa gevallen van apenpokken gemeld, die geen verband houden met reizen naar een endemisch land. Het gaat haast uitsluitend om infecties bij mannen die seks hebben met mannen (MSM). Op 5 juli waren er wereldwijd meer dan 7.000 bevestigde gevallen in 52 landen (Bron: [Our World in data](#)). Tot 6 juni zijn in België in totaal 169 bevestigde gevallen gemeld, waarvan 92 gevallen in Vlaanderen (54%), 64 in Brussel (38%) en 13 in Wallonië (8%). Het gaat over mannen tussen 20 en 62 jaar oud. De epidemiologische informatie in België wordt wekelijks bijgewerkt op [Sciensano voor professionals](#). U kan de informatie voor zorgverleners [hier](#) vinden. Op 7/7 werd de stock van vaccins uitgebreid en zijn de aangepaste indicaties voor vaccinatie vanaf 11/7: alle very high risk contacten (VHRC- en alle high risk contacts (HRC, incl. onbeschermd gezondheidswerkers) met een verhoogd risico op ernstig verloop. Voor gevalsdefinitie, maatregelen en indicaties vaccinatie voor VHRC en HRC, zie [hier](#).

### Trend meldingen Infectieziekten

In 2020-21 is er een significante daling geweest in de meldingen van infectieziekten. De maatregelen ter bestrijding van COVID-19 kunnen deze daling deels verklaren. De lijst (vastgelegd in een Ministerieel Besluit) en richtlijnen van meldingsplichtige infectieziekten in Vlaanderen kan u [hier](#) terugvinden. Voor sommige infectieziekten is een vermoedelijk geval reeds voldoende voor een aangifte (bijv. invasieve meningokokken, mazelen, difterie). Coördinatie, bronidentificatie en concrete indijkingmaatregelen zijn de belangrijkste argumenten om infectieziekten op te nemen in de lijst van te melden ziekten. Verder kadert de meldingsplicht ook in de internationale meldingsplicht, het aanleveren van incidenties en trends van infectieziekten, het detecteren van onvoldoende gevaccineerde populaties of het bijsturen van het vaccinatiebeleid. Artsen, microbiologen, laboratoria, kunnen steeds aangifte doen van besmettelijke ziekten via dit [meldingsformulier](#).

### Warmteplan

België heeft een Ozon- en Hitteplan, met jaarlijkse waakzaamheidsfase van 15 mei tot 30 september. Het doel van dit plan is te anticiperen op het optreden van extreme hitte en het identificeren van de adequate maatregelen om de gevolgen voor de (volks)gezondheid te voorkomen en beperken, met bijzondere aandacht voor risicogroepen. Gezondheidszorgwerkers kunnen informatie vinden op de websites van [AZG](#). De waarschuwingsfase van het hitteplan werd deze zomer voor het eerst geactiveerd van 15 tot 19 juni. Er waren twee dagen met maximumtemperaturen in Ukkel rond 30°C en één nacht met minimumtemperaturen boven 19°C. In het hele land werden ozonconcentraties van meer dan 100 µg/m<sup>3</sup> waargenomen. Tijdens deze 4 dagen werd een matige oversterfte vastgesteld via het [Belgian Mortality Monitoring](#)-project. Schrijf u in op [IRCELINE](#) om het smog-, ozon- en warmtebulletin te ontvangen en op de hoogte te blijven van de activering van de waarschuwingsfase.

### Netwerk van huisartsen peilpraktijken - Doe mee!

In de volgende fase van de pandemie blijven gegevens van de eerste lijn essentieel. Het netwerk van [Huisartsen Peilpraktijken](#) is een hoeksteen van de (COVID)-surveillance. Daarom zoeken we huisartsen om ons netwerk te versterken. Deelnemende huisartsen besteden wekelijks een 15-tal minuten aan de registraties van hun praktijk. Regelmatig deelnemende huisartsen ontvangen een jaarlijkse financiële vergoeding. [Word nu lid](#) van het huisartsennetwerk. Klik voor [meer informatie](#).

### Polio - Detectie van vaccin-afgeleid poliovirus type 2 (VDPV2) in omgevingsstalen in het Verenigd Koninkrijk

Eind juni is in Londen in omgevingsstalen het 'vaccin derived' poliovirus type 2 (VDPV2) aangetroffen tijdens een routine-onderzoek. Volgens het UK Health Safety Agency (UKHSA) is het meest waarschijnlijke scenario dat een pas gevaccineerd persoon het VK is binnengekomen uit een land waar oraal poliovaccin werd gebruikt. Er zijn tot nu toe geen gevallen van acute verlamming gemeld. Hoewel polio in België is uitgeroeid, blijven poliovirussen over de hele wereld circuleren, waardoor elk niet-gevaccineerd of onvolledig gevaccineerd kind, ongeacht het land van herkomst, het risico loopt de ziekte op te lopen. Daarom is het van essentieel belang te beschikken over een systeem voor de vroegtijdige opsporing van vermoedelijke gevallen van polio. Dit omvat de registratie en melding van alle gevallen van acute slappe verlamming bij kinderen jonger dan 15 jaar, met inbegrip van de gevallen waarin poliovirusinfectie is uitgesloten.