

datum	uw kenmerk	ons kenmerk	
30/06/2026	-	-	
vragen naar/e-mail		telefoonnummer	datum
mark.vandenshout@vlaanderen.be			

Informatiebrief verheffing mpox en maatregelen

Beste collega's,

Momenteel wordt opnieuw een toename van mpox vastgesteld in België en Europa. Met deze brief willen wij u op de hoogte brengen van de epidemiologie en de hernieuwde richtlijn t.a.v. diagnostiek, meldingsplicht en post-expositieprofylaxe (PEP).

Epidemiologie

Van januari t/m april 2026 zijn er 77 gevallen gerapporteerd in België, waarvan meer dan de helft in april. In Europa wordt er sinds eind 2025 een toename gezien. Net als in 2022 zijn voornamelijk mannen die seks hebben met mannen getroffen, maar bij vrijwel alle Belgische gevallen gaat het ditmaal om clade Ib in plaats van clade II. De meeste gevallen verlopen mild. Snelle herkenning en melding blijven belangrijk om transmissie te beperken.

Symptomatologie

Denk aan mpox bij patiënten met typische (geumbiliceerde) huid- of slijmvliesletsels, in het bijzonder bij personen met recente seksuele contacten met nieuwe of meerdere partners. NB: De symptomen kunnen zich beperken tot (ernstige) anale pijn door proctitis.

Diagnostiek

Testen middels PCR (swab van ulcus of proctum bij proctitis) kunnen zonder kosten voor de patiënt verricht worden in het nationale referentielaboratorium. Om transportkosten en tijd te besparen kan de test ook in een lokaal laboratorium verricht worden indien beschikbaar.

Meldingsplicht

Elk klinisch vermoeden van mpox is meldingsplichtig. Wacht niet op laboratoriumconfirmatie om een melding te doen. Vroege melding maakt snelle contactopvolging en tijdige PEP-vaccinatie van hoogrisicocontacten mogelijk. Elke behandelend arts kan direct bron- en contactonderzoek initiëren via de regionale teams infectieziektebestrijding van het Departement Zorg, zodat zonder vertraging gepaste maatregelen als isolatie en PEP-vaccinatie van contacten genomen kunnen worden.

Aangepast isolatiebeleid

Tot voorheen werd geadviseerd om strikte isolatie te hanteren tot alle letsels genezen waren. O.b.v. evidentie over het transmissierisico is dit aangepast. De isolatie moet aangehouden worden tot:

- afwezigheid van koorts en algemene lichamelijke klachten gedurende 3 dagen; **en**
- mpox-letsels op onbedekte huid (bijv. gezicht en handen) genezen zijn: korsten afgevallen en vorming van nieuwe zichtbare huidlaag; **en**
- evt. mpox-letsels in of rond de mond/neus genezen zijn; **en**
- mpox-letsels op afdekbare huid zijn bedekt met kleding of bandage, of proctitis de enige klacht is.

Post-expositieprofylaxe

Hoogrisicocontacten van personen met mpox komen in aanmerking voor PEP-vaccinatie middels een derdegeneratie vacciniavaccin bij een hiv-referentiecentrum. PEP-vaccinatie dient idealiter **binnen 4 dagen** en uiterlijk binnen 14 dagen na blootstelling te worden toegediend. Vandaar dat het belangrijk is om elk klinisch vermoeden van mpox direct te melden, en niet te wachten op bevestiging. In Vlaanderen wordt er momenteel geen vaccinatie voor pre-expositieprofylaxe aangeboden.

De nieuwe richtlijn vindt u op [de website van het Departement Zorg](#), daarmee kunt u uw lokale protocollen actualiseren.

Nieuw aandachtspunt: dermatophilose (*Dermatophilus congolensis*) in de differentiaaldiagnose

In Europa zijn sinds december 2025 clusters van infecties met bacterie *Dermatophilus congolensis*, via seksueel en/of nauw huid-op-huid contact. Historisch een (sub)tropische zoönose, waren er op 1 juni reeds 69 gevallen vastgesteld in Europa; vooral onder mannen die seks hebben met mannen en na blootstelling in (seks)sauna's. Patiënten hadden papulaire, pustulaire of schilferende laesies, voornamelijk in het gezicht en de genitale zone, en een mild ziekteverloop. **Belangrijke differentiële diagnoses zijn mpox, secundaire syfilis, folliculitis en huidsimmels.** Diagnostiek kan met een cultuur op een huidwisser. In afwezigheid van klinische richtlijnen adviseren we standaard wondzorg evt. met antibiotica (fusidinezuur, amoxicilline, doxycycline) o.b.v. ervaring bij recente gevallen.

Meer informatie

[Richtlijn mpox - Departement Zorg](#)

[Mpox - ECDC](#)

[Dermatophilose - ECDC](#)

Voor vragen zijn de [lokale teams infectieziektebestrijding](#) bereikbaar.

Met vriendelijke groeten,



Philip Tavernier

Teamverantwoordelijke infectieziektebestrijding

Afdeling preventief gezondheidsbeleid