

Nivel Surveillance Bulletin week 14 (30 maart - 5 april) 2026

Actuele cijfers (infectie)ziekten en aandoeningen in de huisartsenpraktijk

De wekelijkse cijfers van ziekten en aandoeningen zijn gebaseerd op de gezondheidsproblemen van mensen die de huisarts ziet. We signaleren of er een plotseling toename is van een gezondheidsprobleem. Zo geven we een actueel beeld van het vóórkomen en de verspreiding van gezondheidsproblemen in Nederland.

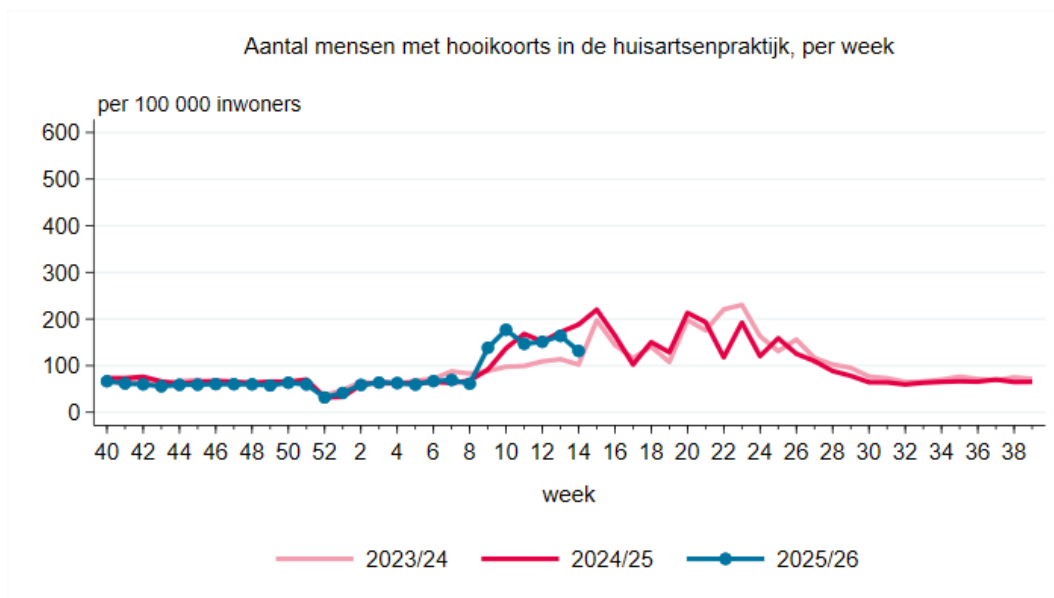
- **DEEL 1** – Samenvatting surveillance per week: deze is ook op de [Nivel website](#) te vinden.
- **DEEL 2** – Uitgebreid overzicht ziekten en aandoeningen: weekcijfers van alle relevante gezondheidsproblemen, met beeldende duiding. Achter in deel 2 is informatie opgenomen over de [Methode Surveillance](#) en de gebruikte bronnen.

DEEL 1 – Samenvatting surveillance

Uitgelicht: Hooikoorts

Wat valt op:

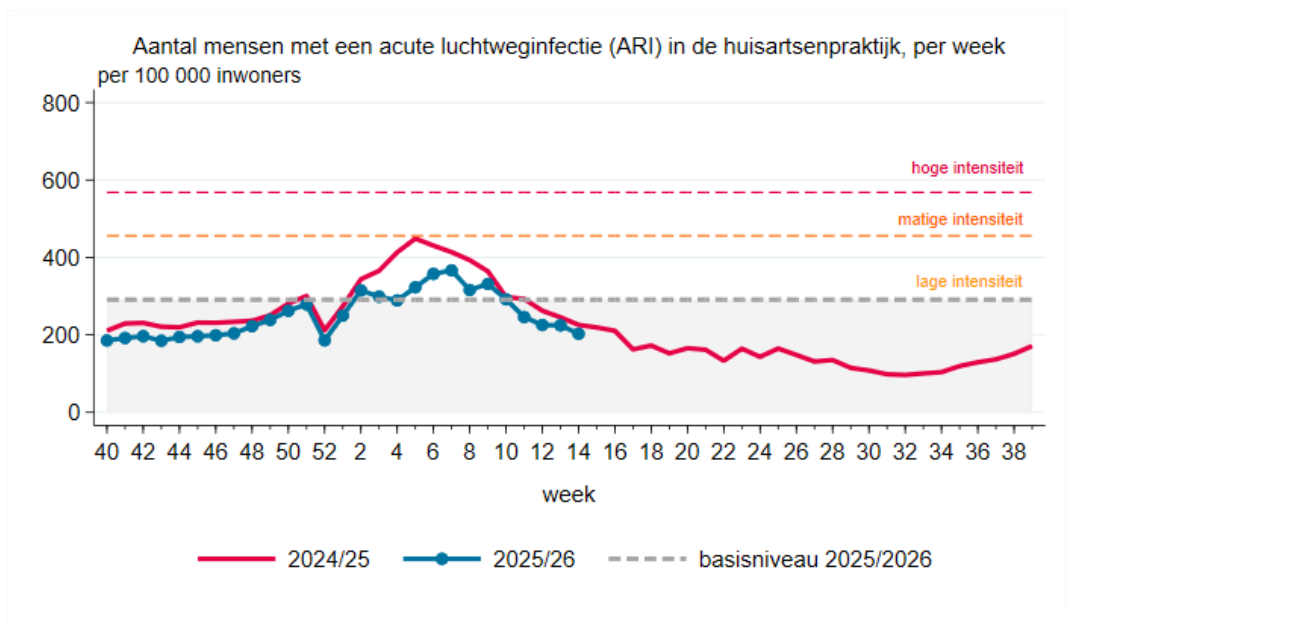
- In week 14 (30 maart – 5 april) is het aantal mensen dat vanwege [hooikoorts](#) bij de huisarts komt afgenomen in vergelijking met de 4 weken ervoor.
- In week 10 (2-8 maart) was de eerste voorjaarspiek van hooikoorts te zien. Volgens de [pollentellingen](#) waren er toen veel pollen van de elms in de lucht. In week 13 was er een piek van het aantal pollen van de berk.



Acute luchtweginfecties

Wat valt op:

- Het aantal mensen dat bij de huisarts komt met een [acute luchtweginfectie](#) (ARI) is in week 14 op basisniveau en gebruikelijk voor de tijd van het jaar.



Respiratoire virussen (influenza, RSV, SARS-CoV-2 en andere luchtwegvirussen)

De virologische uitslagen van de monsters die zijn afgenomen door de Peilstations huisartsen zijn deze week nog niet beschikbaar vanwege een technische storing bij het RIVM. De resultaten worden in het bulletin van volgende week opgenomen.

DEEL 2 – Uitgebreid weekoverzicht ziekten en aandoeningen

Inhoud

1. Cijfers over respiratoire infectieziekten – Bron: huisartsenregistraties	5
1.1 <i>Acute respiratoire infecties (excl. pneumonie)</i>	5
1.2 <i>Acute infectie bovenste luchtwegen</i>	7
1.3 <i>Acute bronchitis/bronchiolitis</i>	8
1.4 <i>Pneumonie (longontsteking)</i>	9
1.5 <i>SARS-CoV-2 (COVID-19)</i>	11
1.6 <i>Kinkhoest</i>	13
1.7 <i>Streptokokkenangina/roodvonk</i>	14
2. Cijfers over respiratoire virussen – Bron: Peilstations	16
2.1 <i>Aantal ARI-monsters positief voor respiratoire virussen</i>	16
2.2 <i>Aantal IAZ-monsters positief voor respiratoire virussen</i>	17
3. Cijfers andere infectieziekten – Bron: huisartsenregistraties	18
3.1 <i>Mazelen</i>	18
3.2 <i>Waterpokken</i>	19
3.3 <i>Virus met exantheem</i>	20
3.4 <i>Andere virusziekte(n)</i>	22
3.5 <i>Geelzucht</i>	22
3.6 <i>Hepatitis</i>	23
3.7 <i>Braken, diarree of veronderstelde gastro-intestinale infectie</i>	23
3.8 <i>Conjunctivitis (oogontsteking)</i>	25
3.9 <i>Acute otitis media (ontsteking middenoor/trommelvlies)</i>	26
3.10 <i>Meningitis/encephalitis (hersenvlies)ontsteking</i>	27
3.11 <i>Herpes zoster (gordelroos)</i>	28
3.12 <i>Scabiës (schurft)/andere aandoening door mijten</i>	29
3.13 <i>Impetigo/impetiginisatie (krentenbaard/infectie van de huid met bacteriën)</i>	31
3.14 <i>Gonorrhoe</i>	32
4. Cijfers over andere aandoeningen – bron: huisartsenregistraties	34
4.1 <i>Hooikoorts / allergische rinitis</i>	34
5. Cijfers over niet nader gespecificeerde klachten – bron: huisartsenregistraties	36
5.1 <i>Koorts</i>	36
5.2 <i>Moeheid/zwakte</i>	37
5.3 <i>Klachten door kou/warmte/etc.</i>	38
5.4 <i>Dyspnoe/benauwdheid</i>	39
5.5 <i>Hoesten</i>	40
5.6 <i>Keelpijn</i>	40

5.7 Uitdroging.....	41
5.8 Pruritus/jeuk huid	41
5.9 Lokale roodheid/erytheem huid	42
6. Methode Surveillance en verantwoording	43
6.1 Registraties van zo'n 400 huisartsenpraktijken van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn	43
6.2 Virologische testuitslagen van monsters afgenomen door Nivel Peilstations	45
Meer weten?	45

1. Cijfers over respiratoire infectieziekten – Bron: huisartsenregistraties

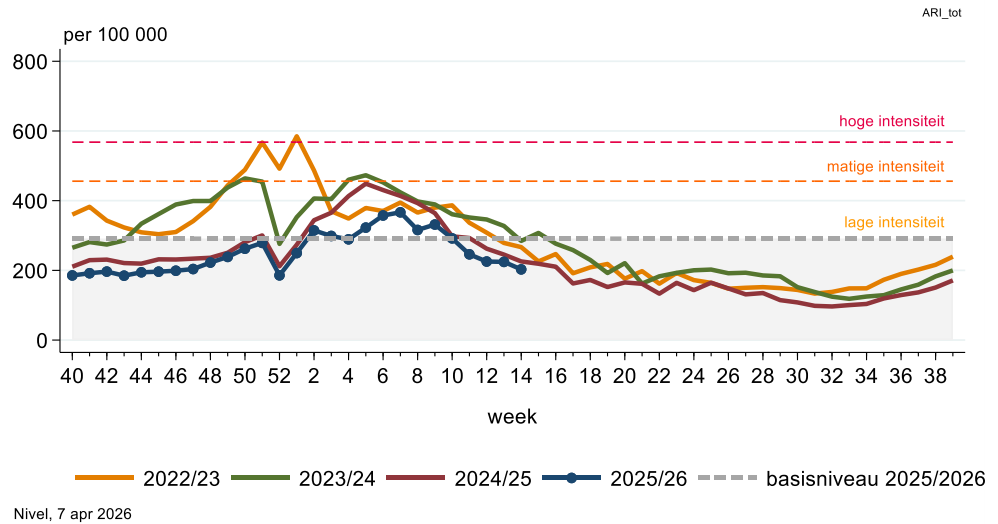
Voor het monitoren van het vóórkomen en de verspreiding acute respiratoire infecties (ARI) en respiratoire virussen maken we gebruik van twee bronnen: de registraties van huisartsenpraktijken die deelnemen aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn (dit onderdeel 1) en de resultaten van laboratoriumonderzoek van monsters die huisartsen afnemen bij een aantal patiënten met een acute luchtweginfectie (zie [onderdeel 2](#)). Meer informatie: zie [Methode Surveillance](#).

1.1 Acute respiratoire infecties (excl. pneumonie)

Acute respiratoire infecties (excl. pneumonie) alle leeftijden

acute infectie bovenste luchtwegen, acute/ chronische rinosinusitis, acute laryngitis/tracheitis, acute bronchi(ol)itis, influenza, SARS-CoV-2 (COVID-19)

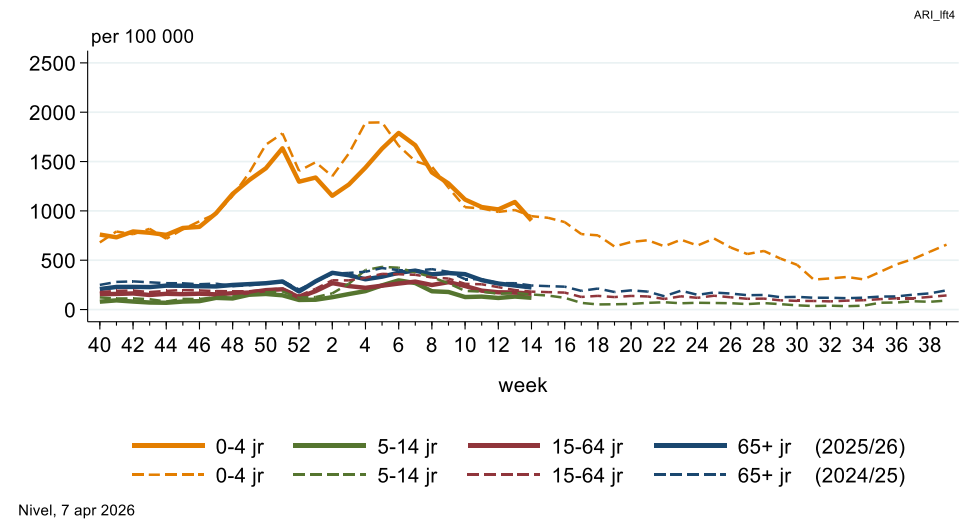
Acute respiratory infections (excl. pneumonia) all ages



Acute respiratoire infecties (excl. pneumonie) naar leeftijd

acute infectie bovenste luchtwegen, acute/ chronische rinosinusitis, acute laryngitis/tracheitis, acute bronchi(ol)itis, influenza, SARS-CoV-2 (COVID-19)

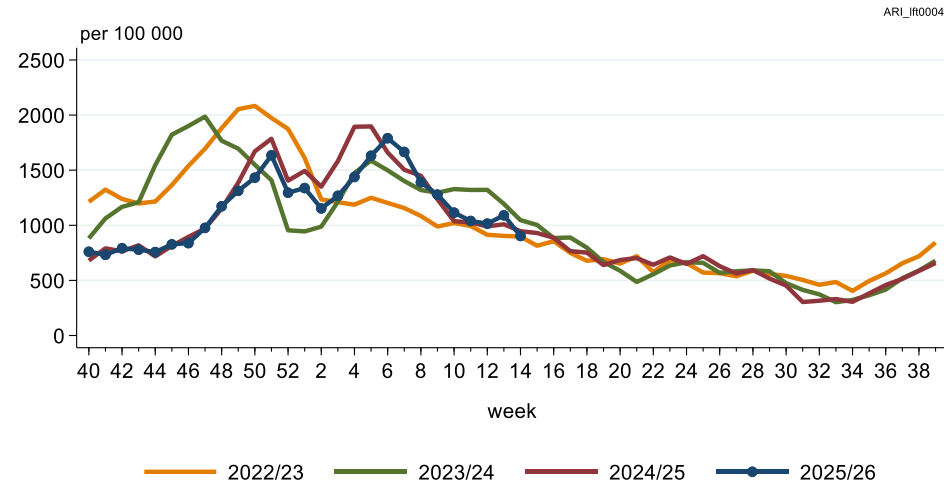
Acute respiratory infections (excl. pneumonia) by age groups



**Acute respiratoire infecties
(excl. pneumonie)
leeftijd 0 – 4 jaar**

acute infectie bovenste
luchtwegen, acute/ chronische
rinosinusitis, acute
laryngitis/tracheitis, acute
bronchi(oli)tis, influenza,
SARS-CoV-2(COVID-19)

**Acute respiratory infections
(excl. pneumonia)
age 0 – 4 years**

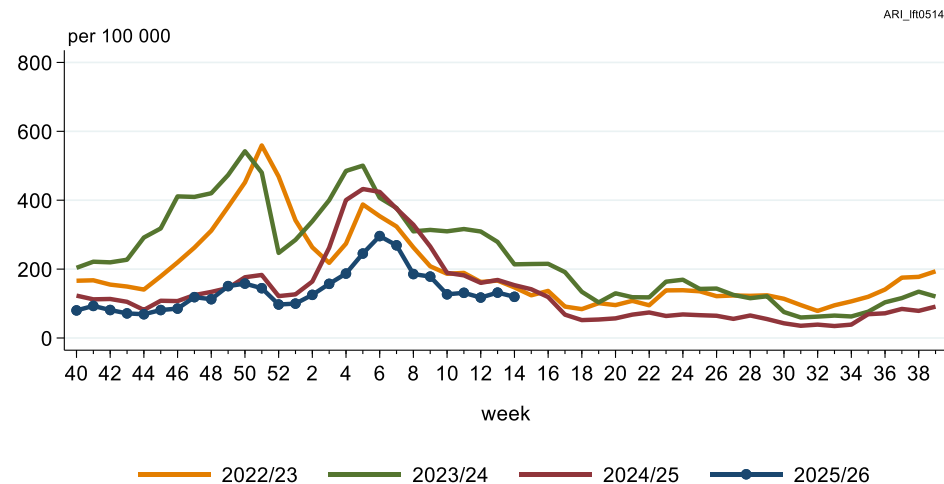


Nivel, 7 apr 2026

**Acute respiratoire infecties
(excl. pneumonie)
leeftijd 5 – 14 jaar**

acute infectie bovenste
luchtwegen, acute/ chronische
rinosinusitis, acute
laryngitis/tracheitis, acute
bronchi(oli)tis, influenza,
SARS-CoV-2(COVID-19)

**Acute respiratory infections
(excl. pneumonia)
age 5 – 14 years**

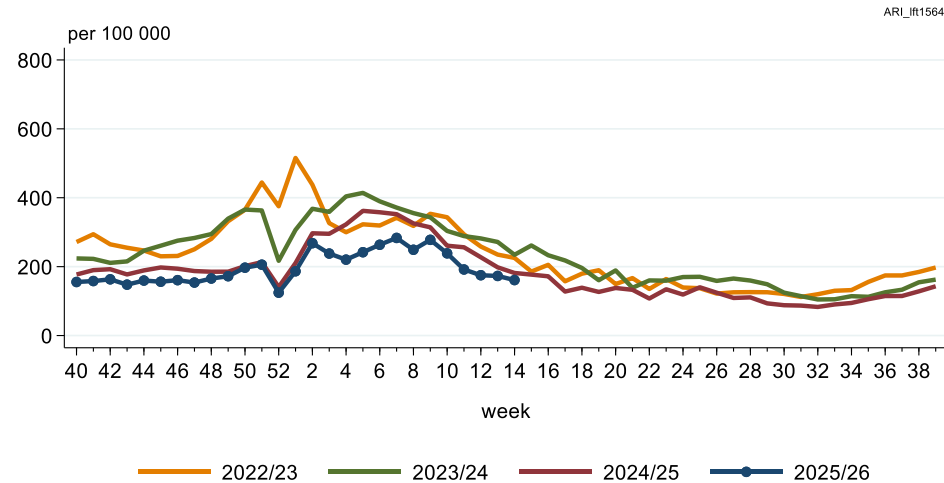


Nivel, 7 apr 2026

**Acute respiratoire infecties
(excl. pneumonie)
leeftijd 15 – 64 jaar**

acute infectie bovenste
luchtwegen, acute/ chronische
rinosinusitis, acute
laryngitis/tracheitis, acute
bronchi(oli)tis, influenza,
SARS-CoV-2 (COVID-19)

**Acute respiratory infections
(excl. pneumonia)
age 15 – 64 years**

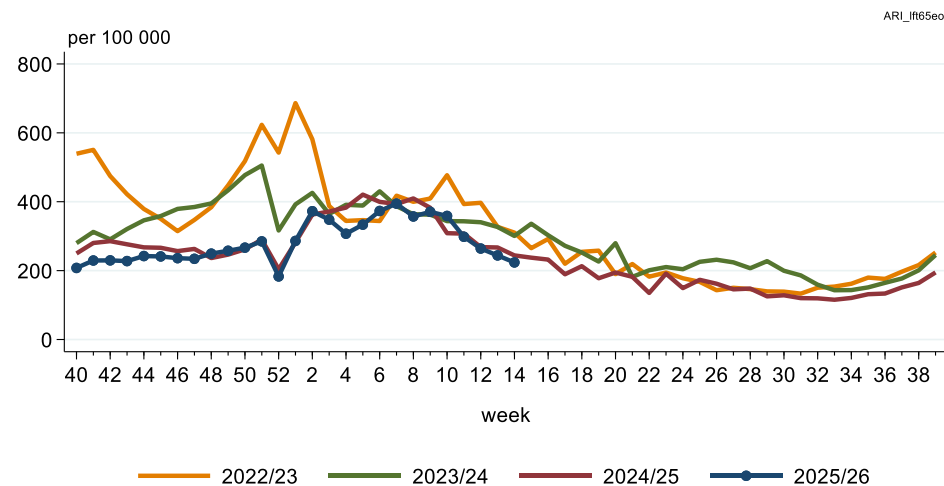


Nivel, 7 apr 2026

**Acute respiratoire infecties
(excl. pneumonie)
leeftijd 65 jaar of ouder**

acute infectie bovenste
luchtwegen, acute/ chronische
rinosinusitis, acute
laryngitis/tracheitis, acute
bronchi(oli)tis, influenza,
SARS-CoV-2 (COVID-19)

*Acute respiratory infections
(excl. pneumonia)
age 65 years or older*

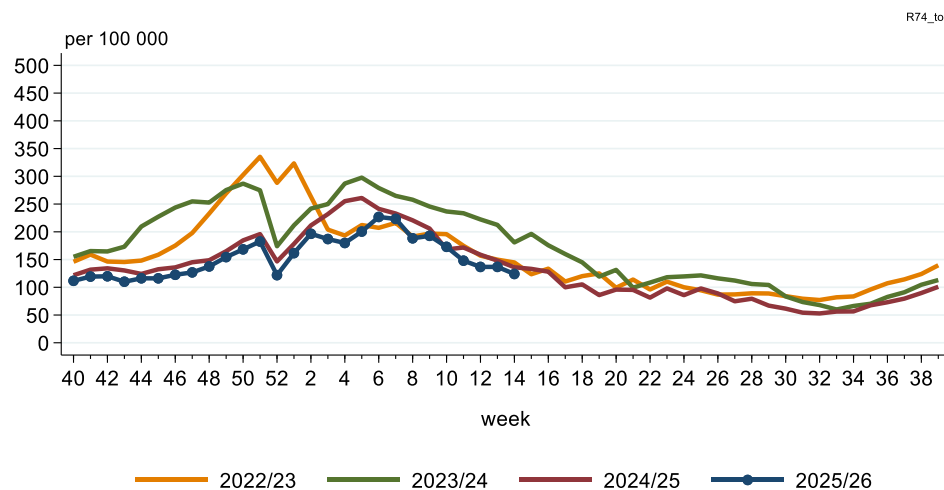


Nivel, 7 apr 2026

1.2 Acute infectie bovenste luchtwegen

**Acute infectie bovenste
luchtwegen
alle leeftijden**

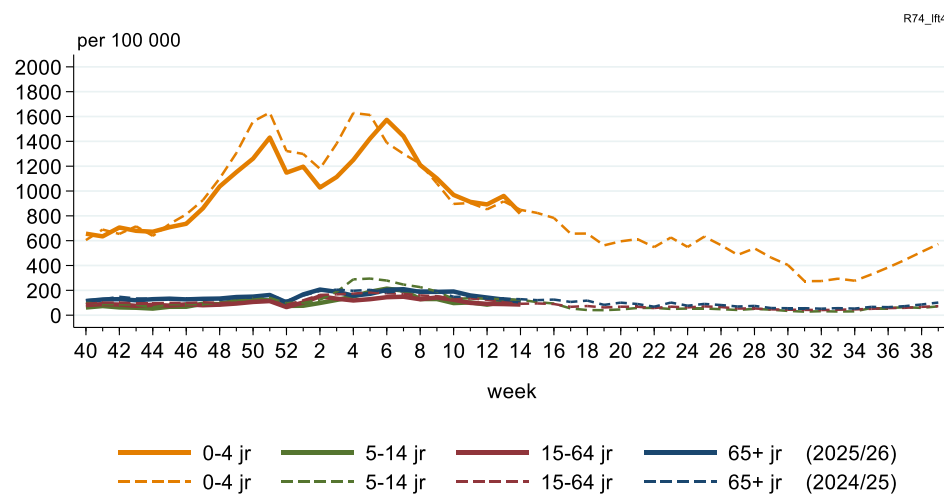
*Acute upper respiratory infection
all ages*



Nivel, 7 apr 2026

**Acute infectie bovenste
luchtwegen
naar leeftijd**

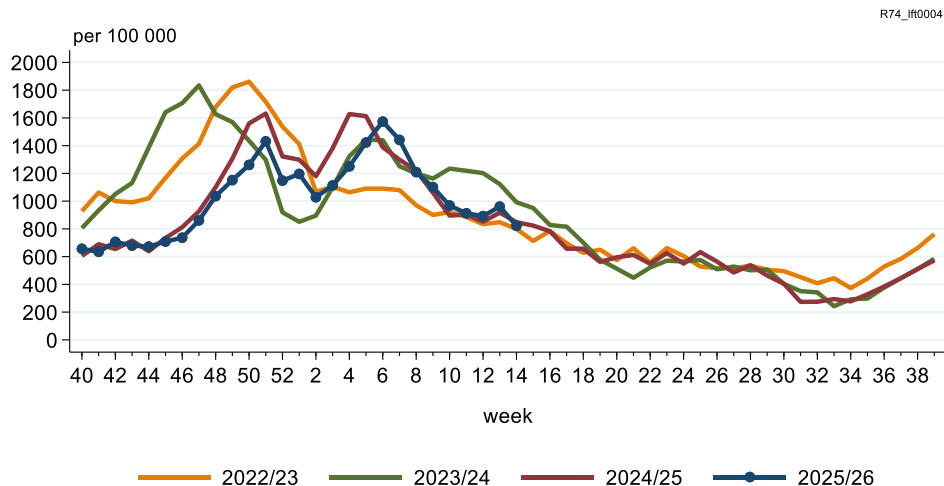
*Acute upper respiratory infection
by age groups*



Nivel, 7 apr 2026

Acute infectie bovenste
luchtwegen
leeftijd 0 – 4 jaar

*Acute upper respiratory infection
age 0 – 4 years*

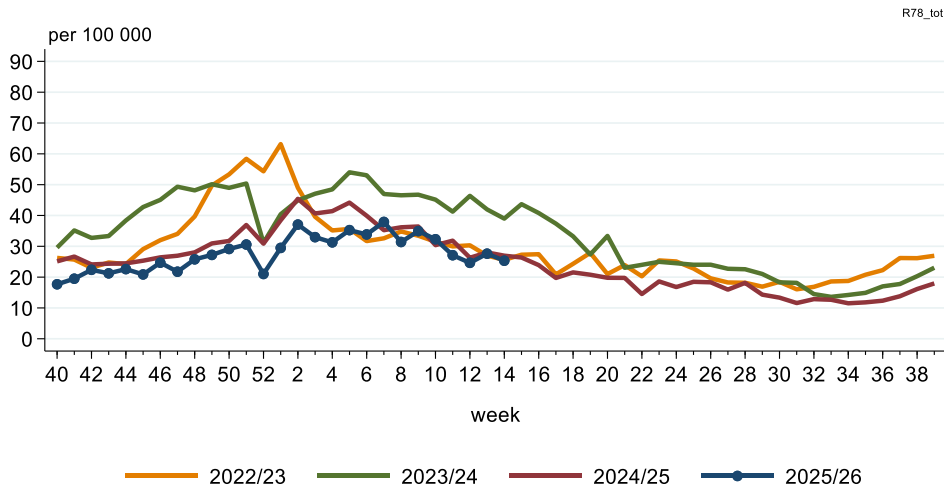


Nivel, 7 apr 2026

1.3 Acute bronchitis/bronchiolitis

Acute bronchitis/bronchiolitis
alle leeftijden

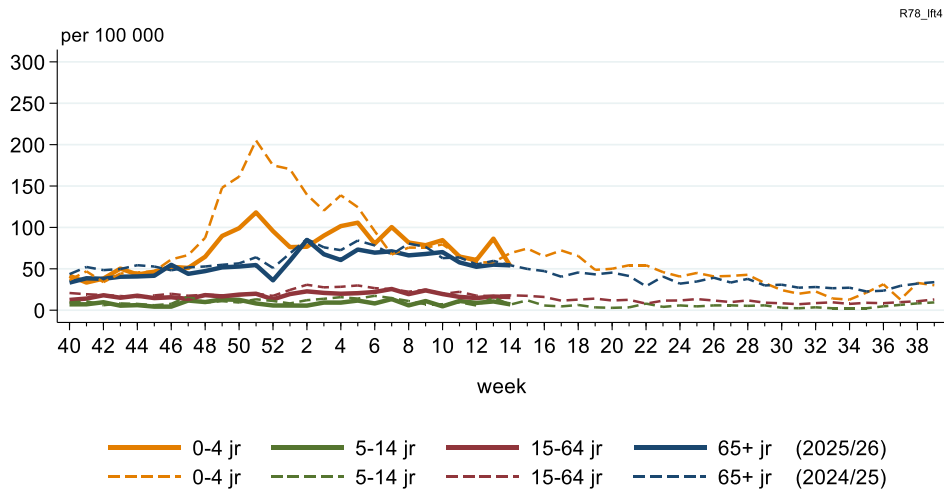
*Acute bronchitis/bronchiolitis
all ages*



Nivel, 7 apr 2026

Acute bronchitis/bronchiolitis
naar leeftijd

*Acute bronchitis/bronchiolitis
by age groups*

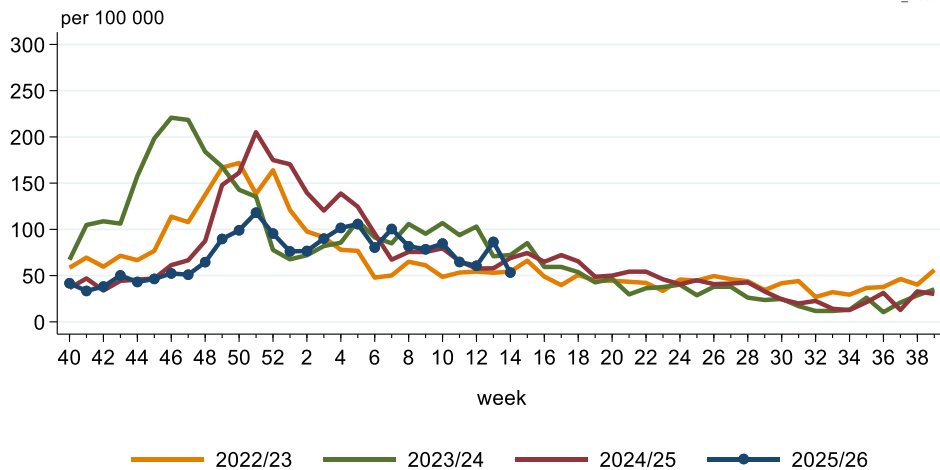


Nivel, 7 apr 2026

Acute bronchitis/bronchiolitis
leeftijd 0 – 4 jaar

R78_if0004

Acute bronchitis/bronchiolitis
age 0 – 4 years



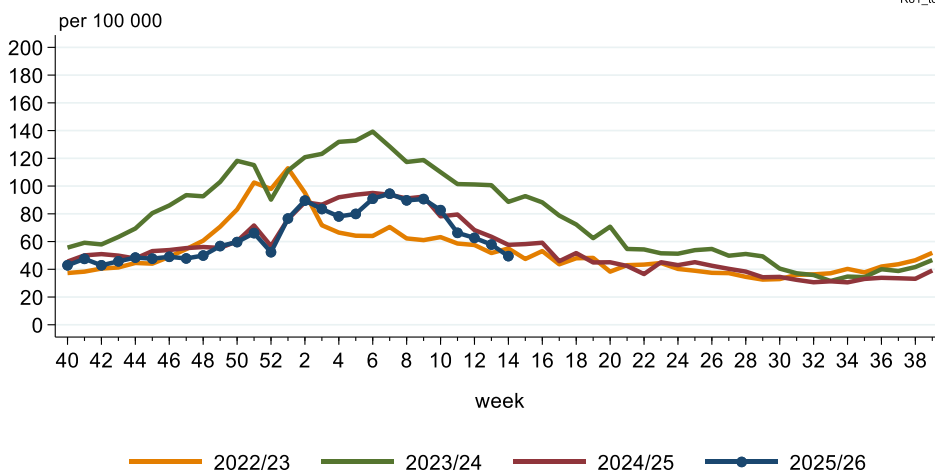
Nivel, 7 apr 2026

1.4 Pneumonie (longontsteking)

Pneumonie
alle leeftijden

R81_tot

Pneumonia
all ages

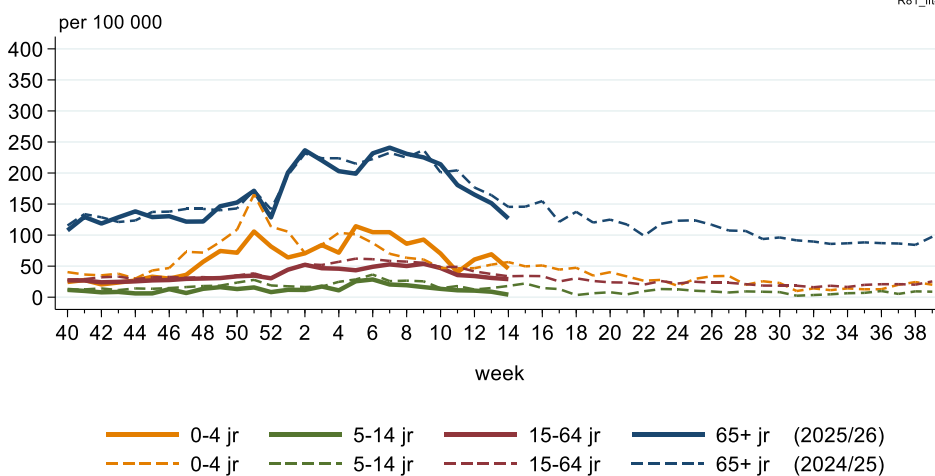


Nivel, 7 apr 2026

Pneumonie
naar leeftijd

R81_if4

Pneumonia
by age groups

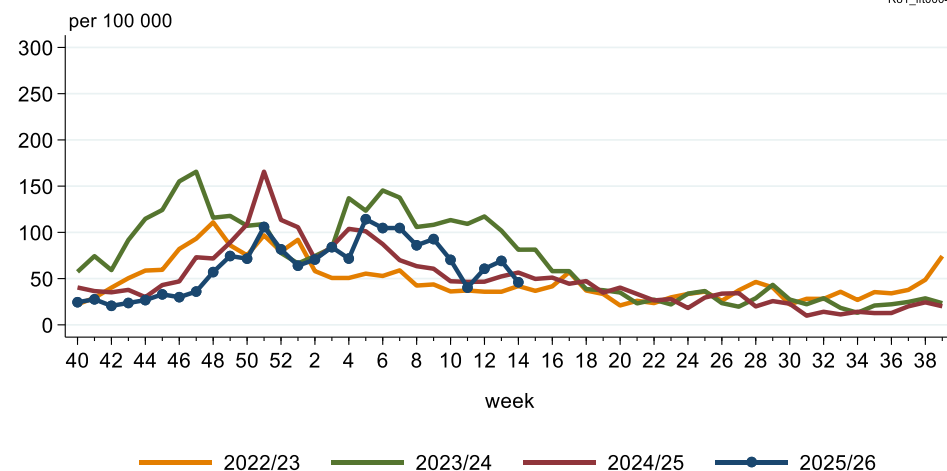


Nivel, 7 apr 2026

Pneumonie
leeftijd 0 – 4 jaar

R81_IR0004

Pneumonia
age 0 – 4 years

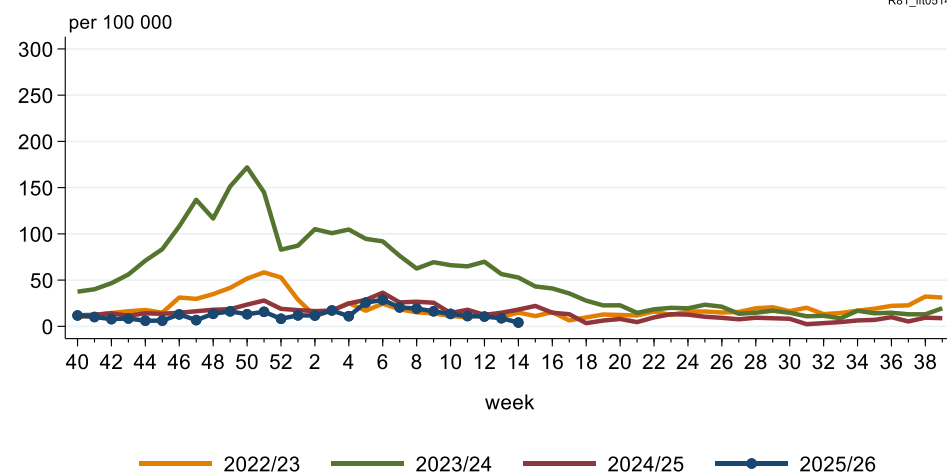


Nivel, 7 apr 2026

Pneumonie
leeftijd 5 – 14 jaar

R81_IR0514

Pneumonia
age 5 – 14 years

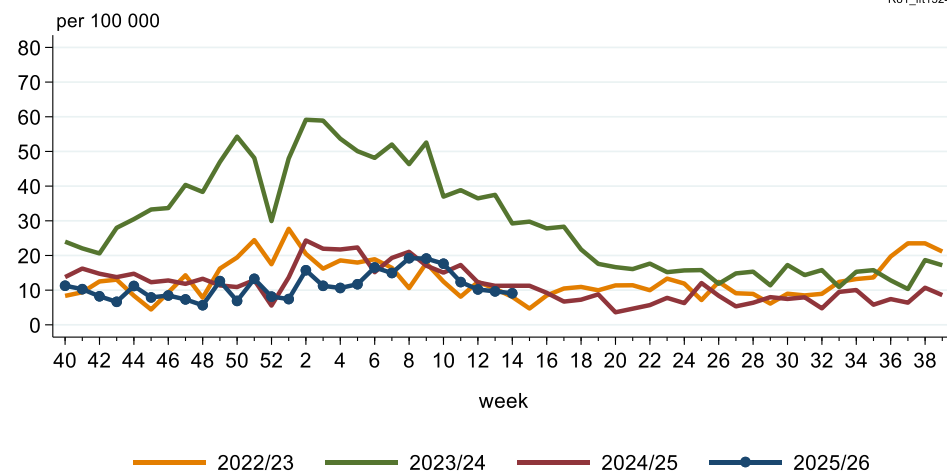


Nivel, 7 apr 2026

Pneumonie
leeftijd 15 – 24 jaar

R81_IR1524

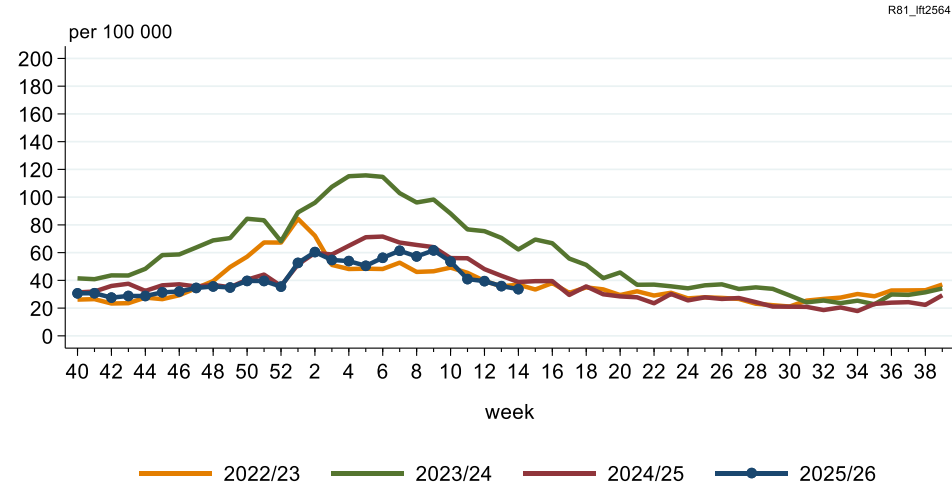
Pneumonia
age 15 – 24 years



Nivel, 7 apr 2026

Pneumonie
leeftijd 25 – 64 jaar

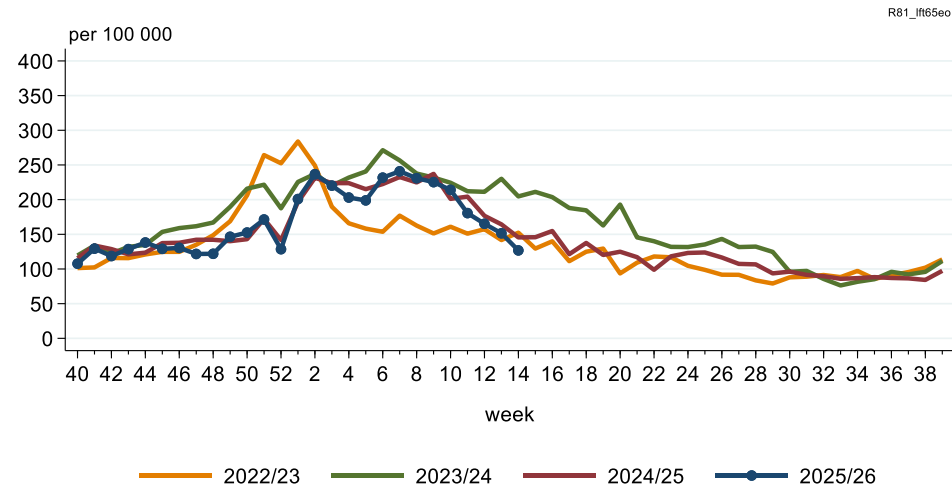
Pneumonia
age 25 – 64 years



Nivel, 7 apr 2026

Pneumonie
leeftijd 65 jaar of ouder

Pneumonia
age 65 years or older

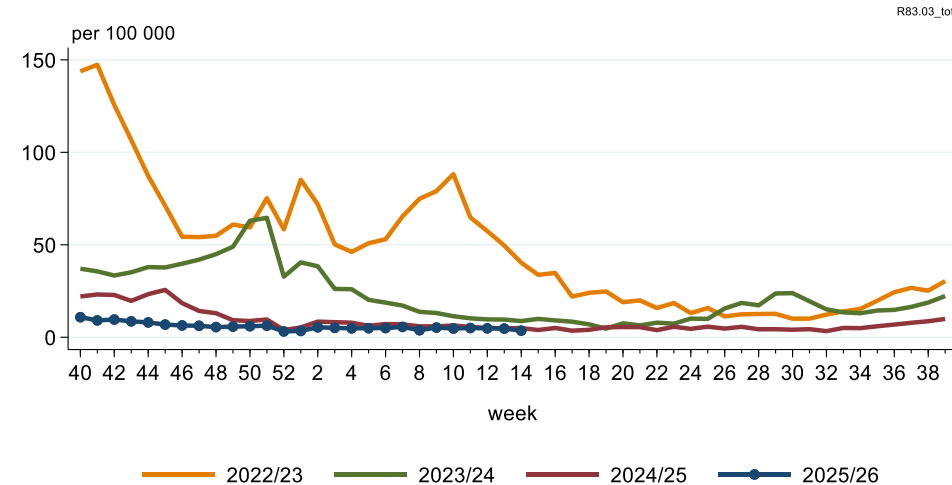


Nivel, 7 apr 2026

1.5 SARS-CoV-2 (COVID-19)

SARS-CoV-2 (COVID-19)
alle leeftijden

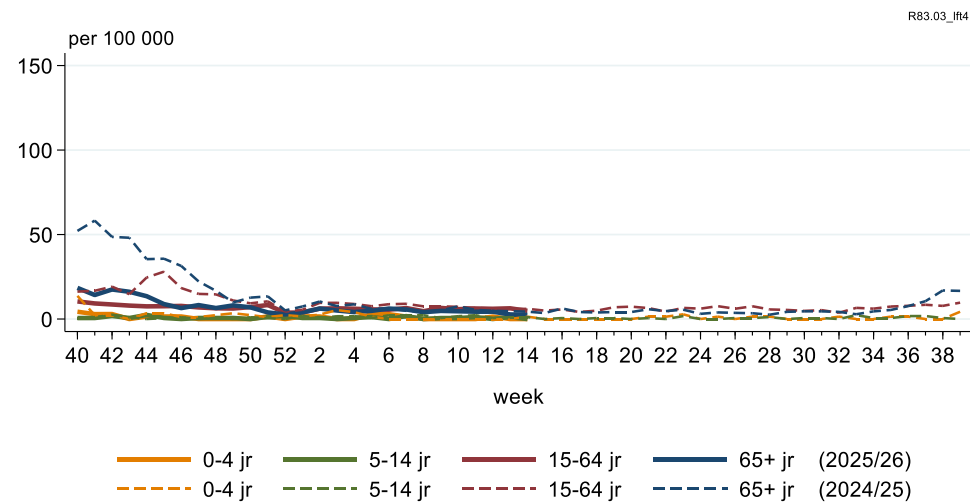
SARS-CoV-2 (COVID-19)
all ages



Nivel, 7 apr 2026

SARS-CoV-2 (COVID-19)
naar leeftijd

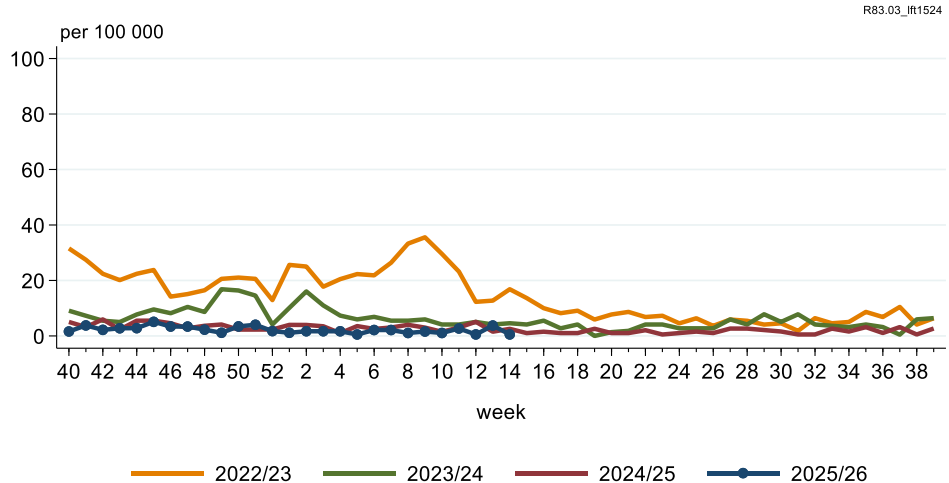
SARS-CoV-2 (COVID-19)
by age groups



Nivel, 7 apr 2026

SARS-CoV-2 (COVID-19)
leeftijd 15-24 jaar

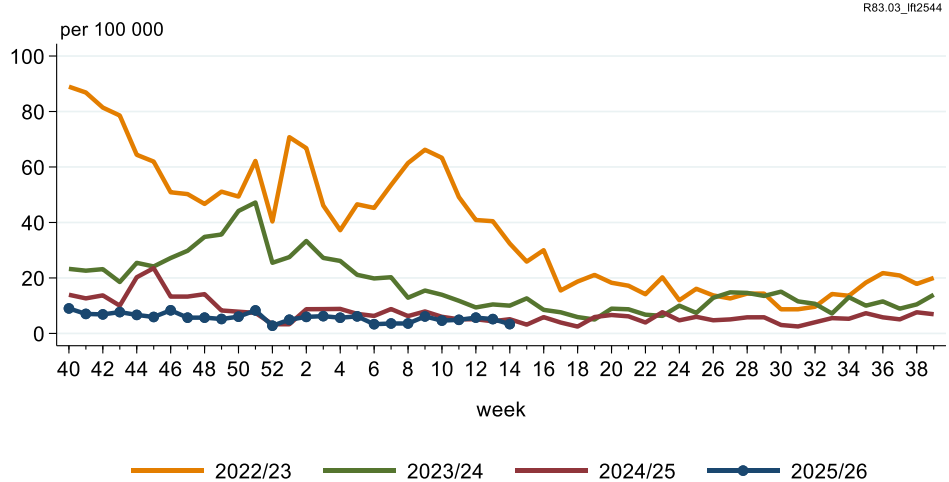
SARS-CoV-2 (COVID-19)
age 15-24 years



Nivel, 7 apr 2026

SARS-CoV-2 (COVID-19)
leeftijd 25-44 jaar

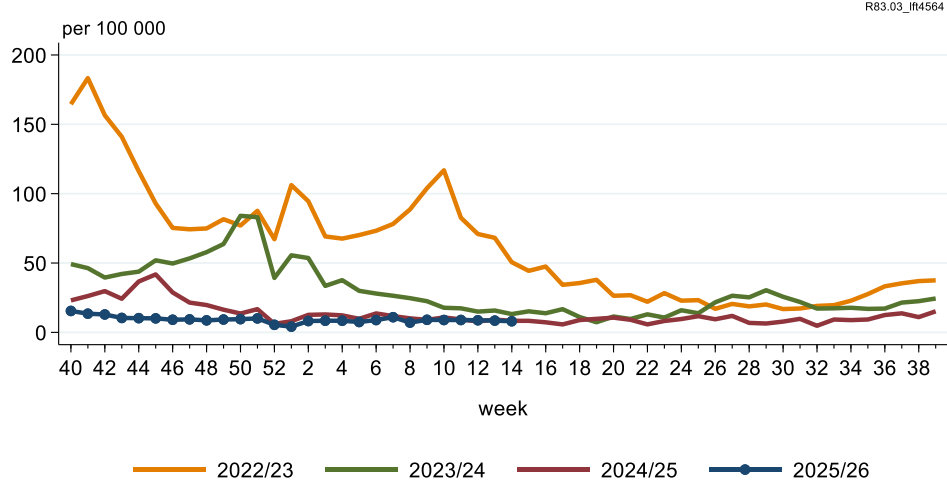
SARS-CoV-2 (COVID-19)
age 25-44 years



Nivel, 7 apr 2026

SARS-CoV-2 (COVID-19)
leeftijd 45-64 jaar

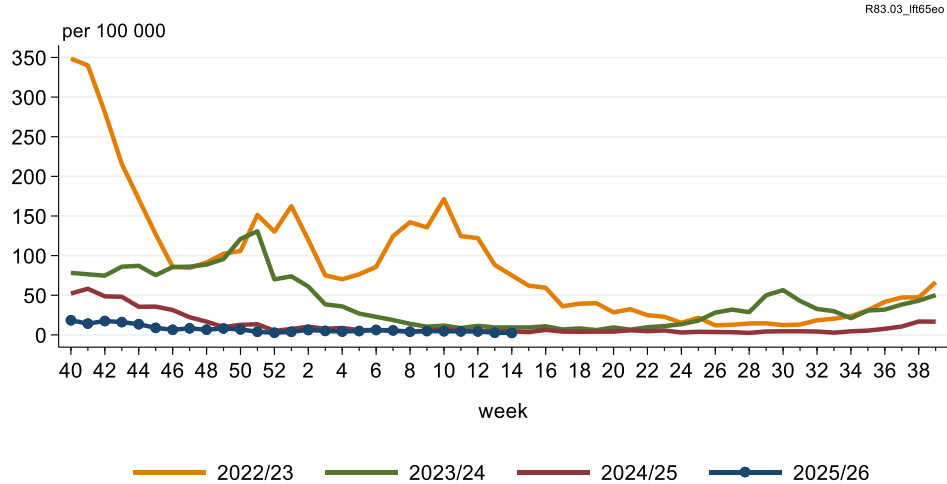
SARS-CoV-2 (COVID-19)
age 45-64 years



Nivel, 7 apr 2026

SARS-CoV-2 (COVID-19)
leeftijd 65 jaar of ouder

SARS-CoV-2 (COVID-19)
age 65 years or older

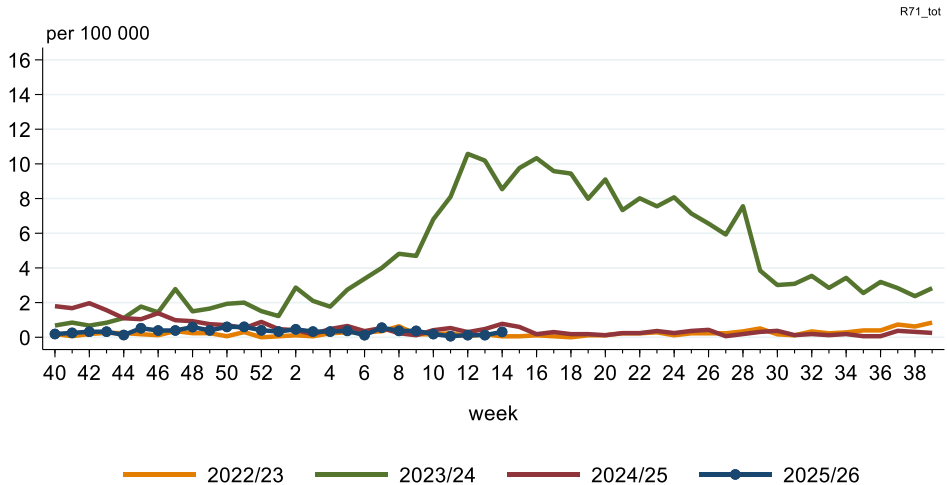


Nivel, 7 apr 2026

1.6 Kinkhoest

Kinkhoest
alle leeftijden

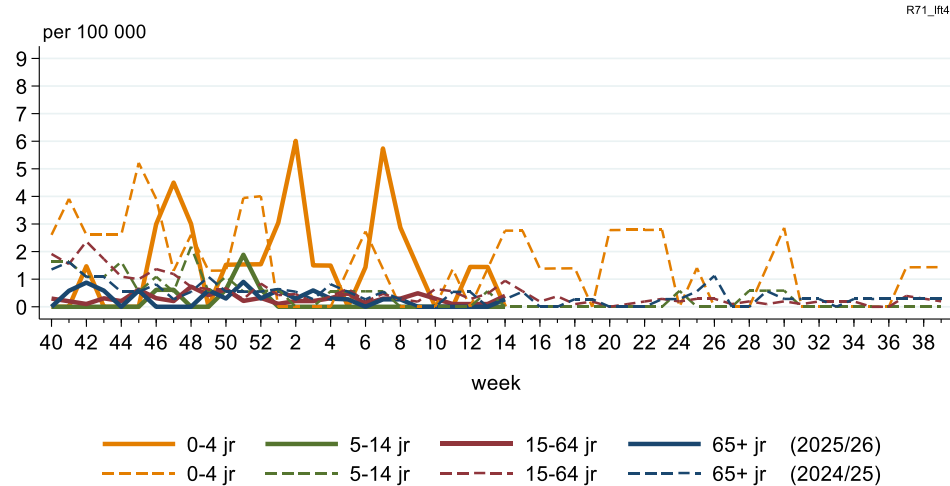
Pertussis (whooping cough)
all ages



Nivel, 7 apr 2026

**Kinkhoest
naar leeftijd**

*Pertussis (whooping cough)
by age groups*

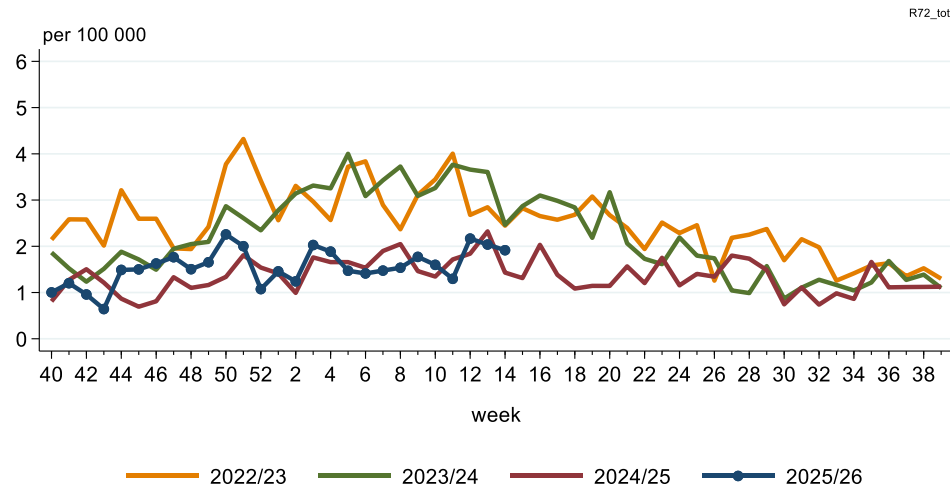


Nivel, 7 apr 2026

1.7 Streptokokkenangina/roodvonk

**Streptokokkenangina/roodvonk
alle leeftijden**

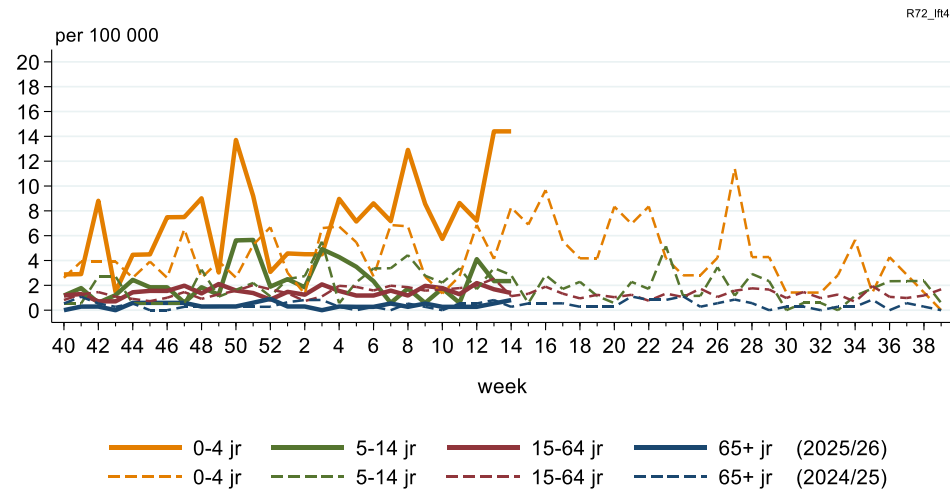
*Strep throat/scarlet fever
all ages*



Nivel, 7 apr 2026

**Streptokokken-
angina/roodvonk
naar leeftijd**

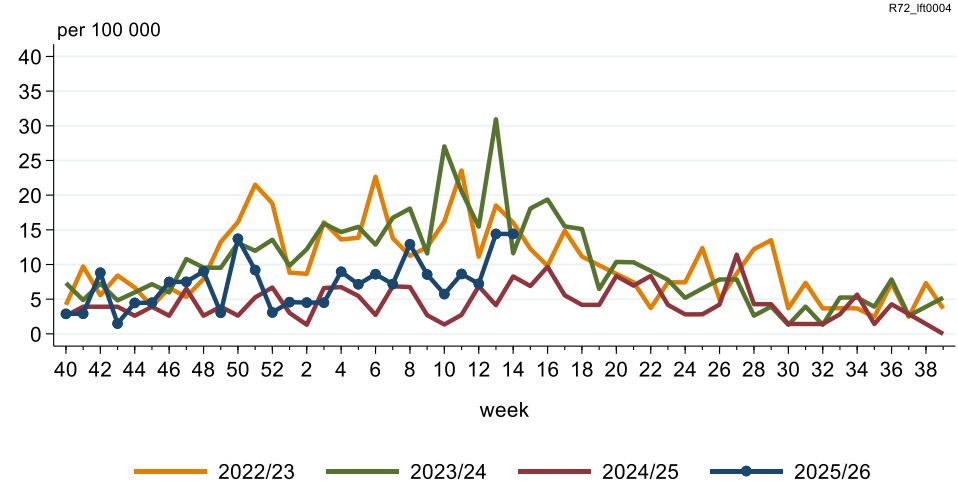
*Strep throat/scarlet fever
by age groups*



Nivel, 7 apr 2026

Streptokokken-
angina/roodvonk
leeftijd 0 – 4 jaar

Strep throat/scarlet fever
age 0 – 4 years

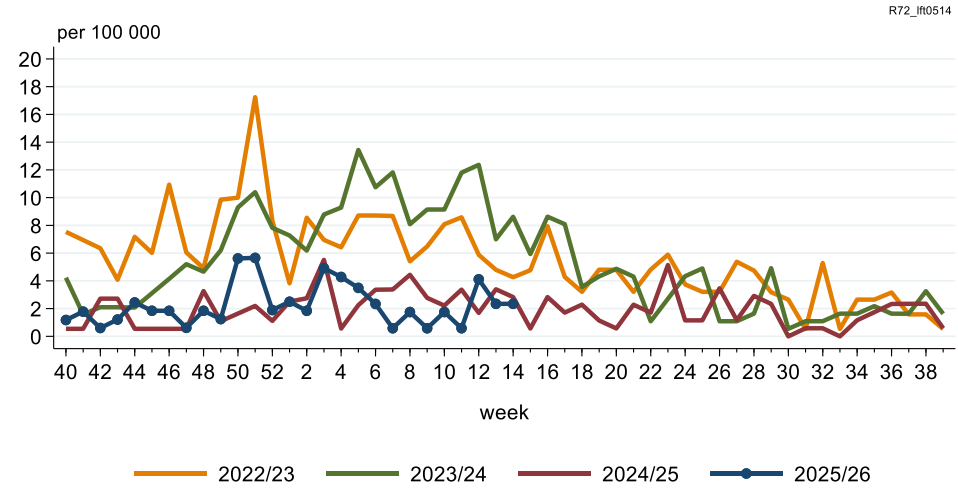


Nivel, 7 apr 2026

R72_If0004

Streptokokken-
angina/roodvonk
leeftijd 5 – 14 jaar

Strep throat/scarlet fever
age 5 – 14 years



Nivel, 7 apr 2026

R72_If0514

2. Cijfers over respiratoire virussen – Bron: Peilstations

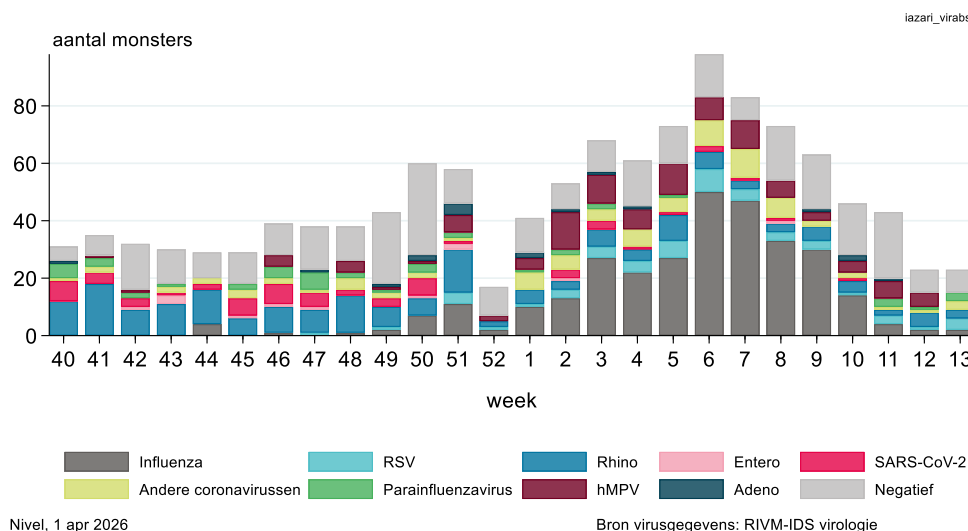
Voor het monitoren van het vóórkomen en de verspreiding van respiratoire infectieziekten maken we gebruik van twee bronnen: de registraties van de huisartsenpraktijken die deelnemen aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn (zie [onderdeel 1](#) hiervoor) en de gegevens van de Nivel Peilstations, die in dit tweede onderdeel aan bod komen. De huisartsen van de Peilstations nemen elke week monsters af bij een aantal patiënten met een acute luchtweginfecties (ARI). Deze monsters worden door het [RIVM](#) onderzocht op aanwezigheid van een influenzavirus en andere luchtwegvirussen. De huisartsen geven ook aan of de patiënt een influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) heeft of dat het een andere acute luchtweginfectie betreft. De casus definitie voor IAZ is specifiek voor een infectie met het influenzavirus.

2.1 Aantal ARI-monsters positief voor respiratoire virussen

Aantal ARI-monsters positief voor respiratoire virussen

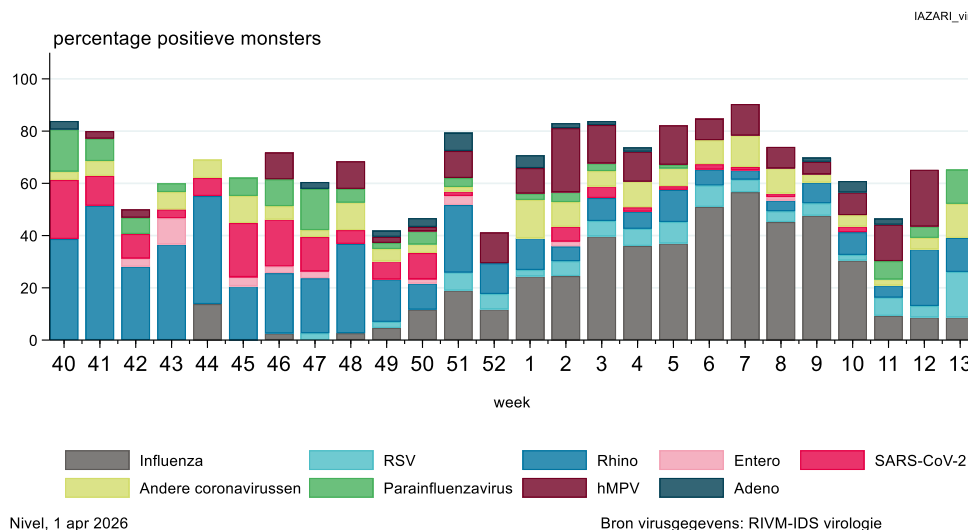
Voor meer informatie: www.rivm.nl/griep-grieprik/feiten-en-cijfers

Number of ARI samples tested positive for respiratory viruses



Aantal ARI-monsters positief voor respiratoire virussen als percentage van het totaal aantal monsters

Number ARI samples tested positive for respiratory viruses as percentage of all samples

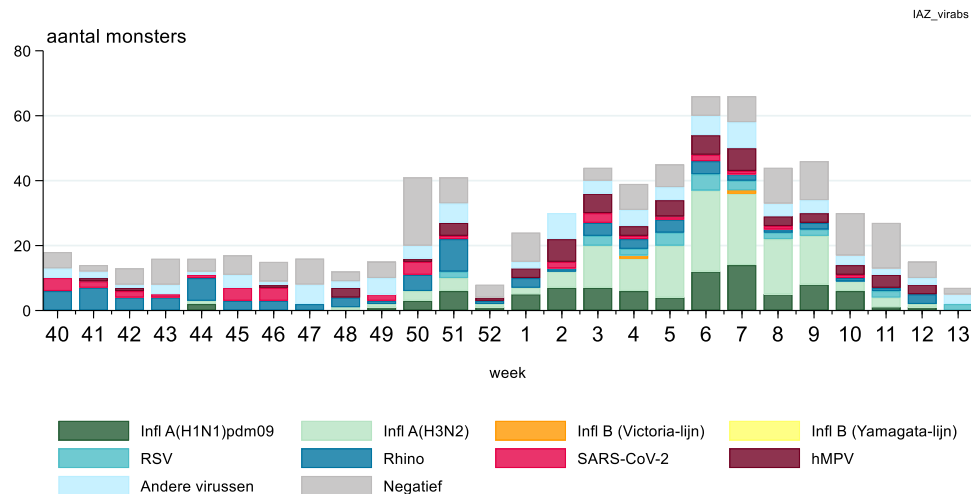


2.2 Aantal IAZ-monsters positief voor respiratoire virussen

Aantal IAZ-monsters positief voor respiratoire virussen

Voor meer informatie: www.rivm.nl/griep-griepprik/feiten-en-cijfers

Number of ILI samples tested positive for respiratory viruses

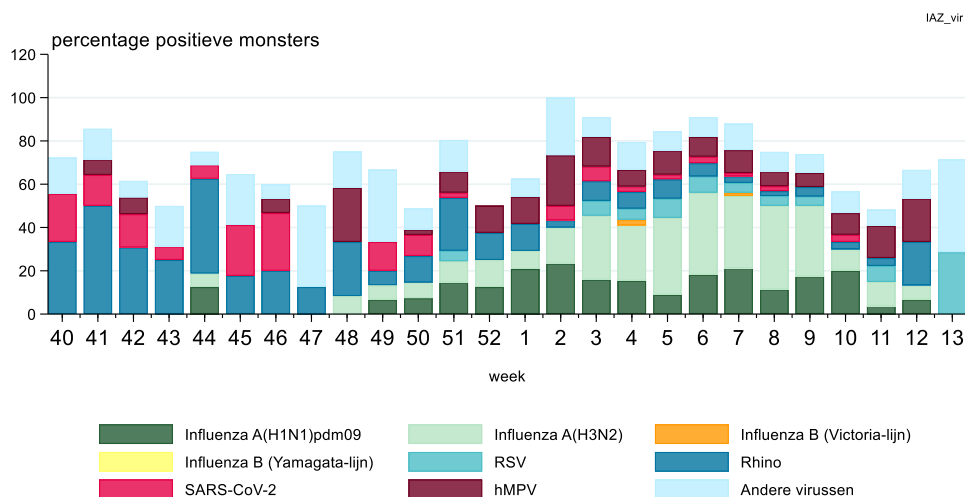


Nivel, 1 apr 2026

Bron virusgegevens: RIVM-IDS virologie

Aantal IAZ-monsters positief voor respiratoire virussen als percentage van het totaal aantal monsters

Number of ILI samples tested positive for respiratory viruses as percentage of all samples



Nivel, 1 apr 2026

Bron virusgegevens: RIVM-IDS virologie

Meer resultaten voor influenzavirus, SARS-CoV-2 en RSV zijn te vinden op [ERVISS](https://www.who.int/eravis). Dit is de gezamenlijke website van het Europees Centrum voor ziektepreventie- en bestrijding (ECDC) en het Europese kantoor van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO Regional Office for Europe). Voor de Nederlandse resultaten, kies EU/EEA of WHO European Region. Klik daarna aan de linkerkant van het scherm op Country en selecteer 'Netherlands'. De resultaten in de vensters 'Activity' en 'Severity' worden zichtbaar door rechtsboven in dit venster op het plusteken te klikken. Uitslagen per leeftijdsgroep worden alleen zichtbaar als onder 'Pathogen selection' voor één virus is gekozen.

3. Cijfers andere infectieziekten – Bron: huisartsenregistraties

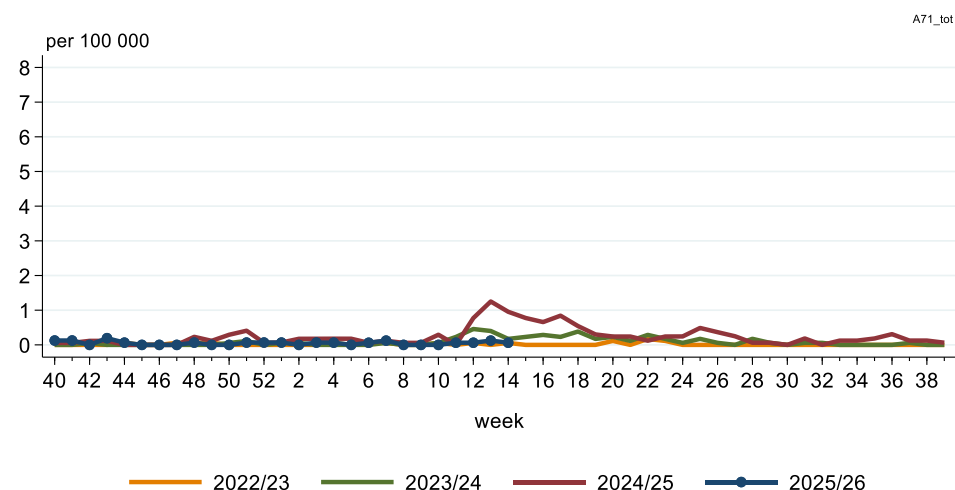
Op basis van de wekelijkse huisartsenregistraties – dit zijn de geanonimiseerde gegevens uit medische dossiers van patiënten van zo'n 400 huisartsenpraktijken aangesloten bij Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn – geven we een actueel beeld van het vóórkomen en de verspreiding van gezondheidsproblemen in Nederland, waaronder **respiratoire infectieziekten** ([onderdeel 1](#)), **andere infectieziekten** (dit onderdeel 3), **andere aandoeningen** ([onderdeel 4](#)) en **niet nader gespecificeerde klachten** ([onderdeel 5](#)).

De cijfers worden berekend als het aantal personen dat de huisarts in een week heeft geraadpleegd voor bepaalde symptomen of aandoeningen, gedeeld door het totaal aantal ingeschreven patiënten in de praktijk (wekelijkse zorgprevalenties). Meer informatie: zie [Methode Surveillance en verantwoording](#).

3.1 Mazelen

Mazelen
alle leeftijden

Measles
all ages

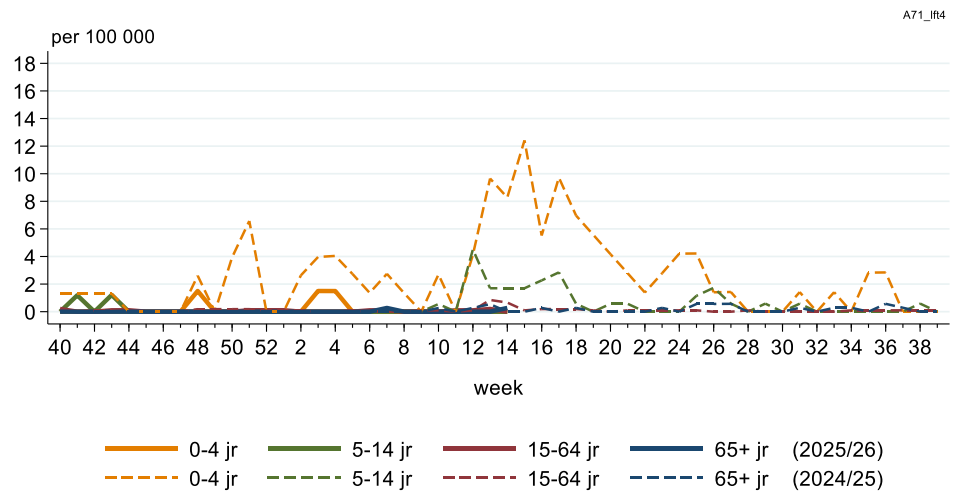


Nivel, 7 apr 2026

a

Mazelen
naar leeftijd

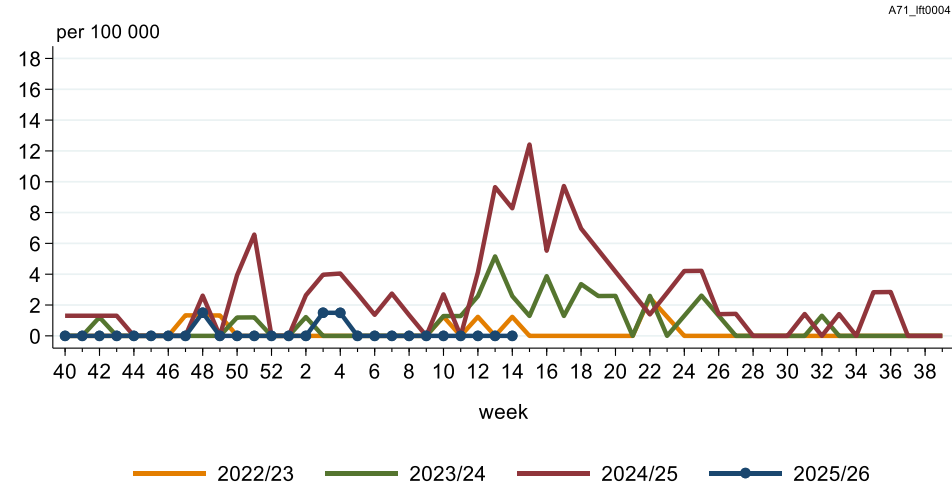
Measles
by age groups



Nivel, 7 apr 2026

Mazelen
leeftijd 0 – 4 jaar

Measles
age 0 - 4 years

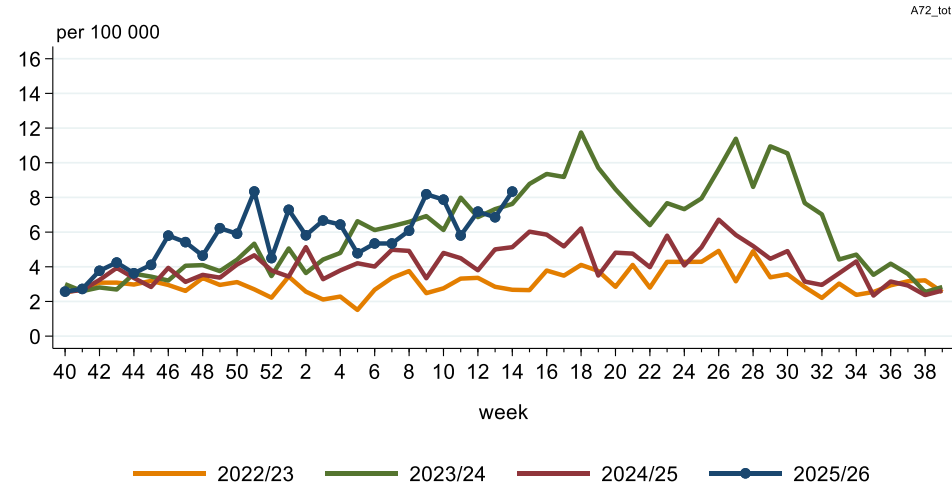


Nivel, 7 apr 2026

3.2 Waterpokken

Waterpokken
alle leeftijden

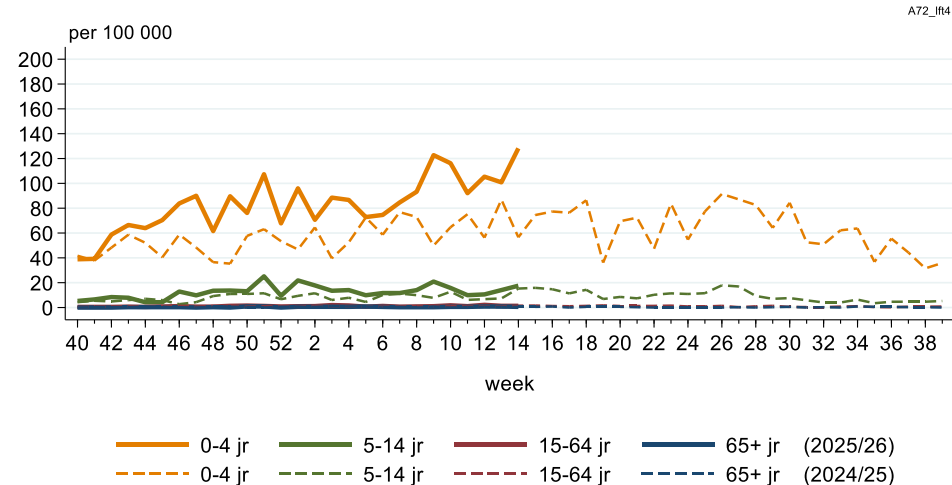
Chickenpox
all ages



Nivel, 7 apr 2026

Waterpokken
naar leeftijd

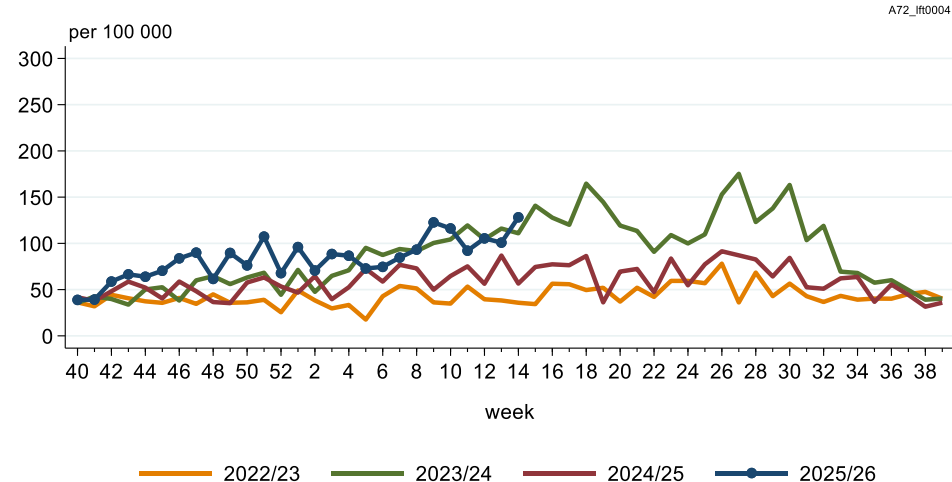
Chickenpox
by age groups



Nivel, 7 apr 2026

Waterpokken
leeftijd 0 – 4 jaar

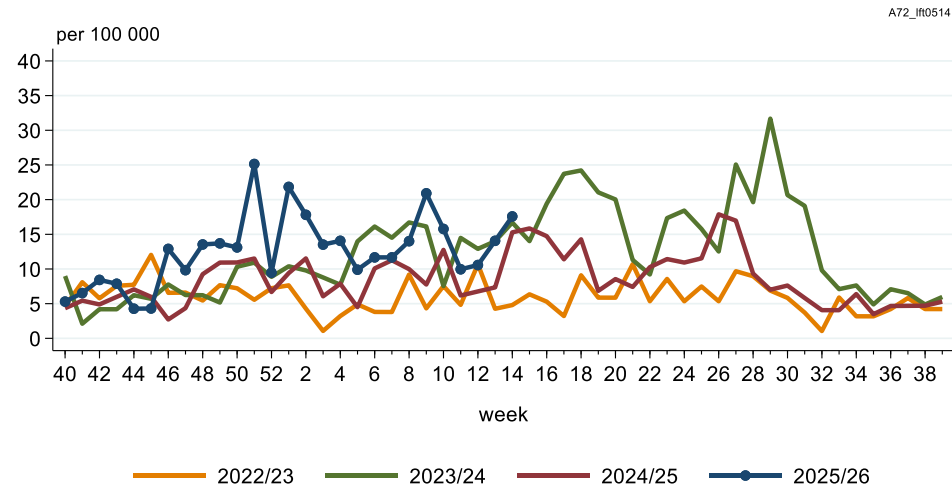
Chickenpox
age 0 - 4 years



Nivel, 7 apr 2026

Waterpokken
leeftijd 5 – 14 jaar

Chickenpox
age 5 - 14 years

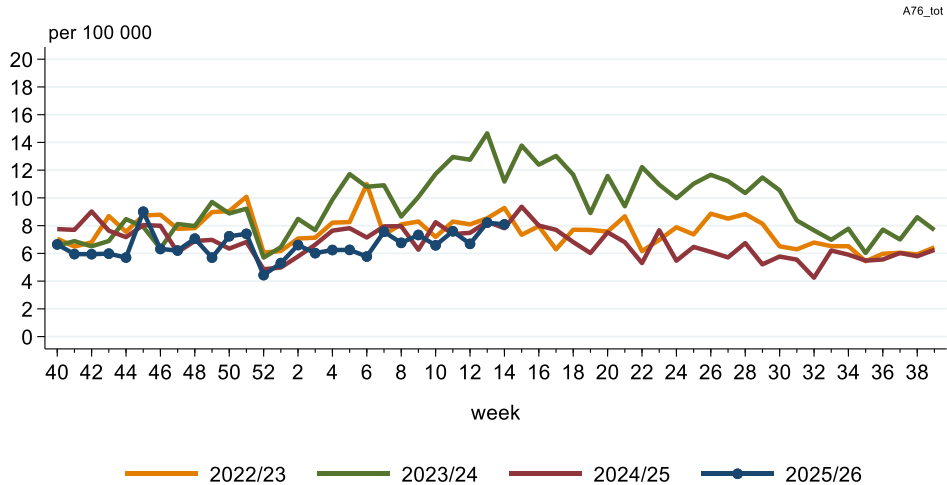


Nivel, 7 apr 2026

3.3 Virus met exantheem

Virus met exantheem
alle leeftijden

Viral exanthem
all ages

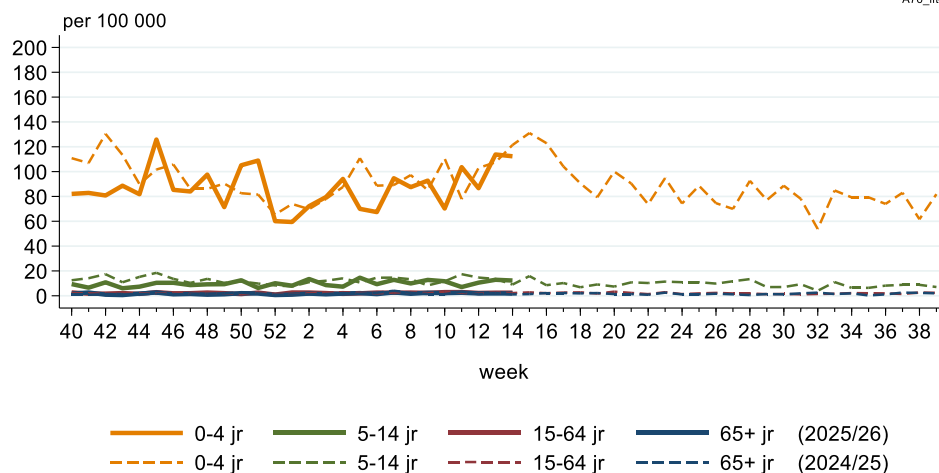


Nivel, 7 apr 2026

Virus met exantheem
naar leeftijd

A76_IR4

Viral exanthem
by age groups

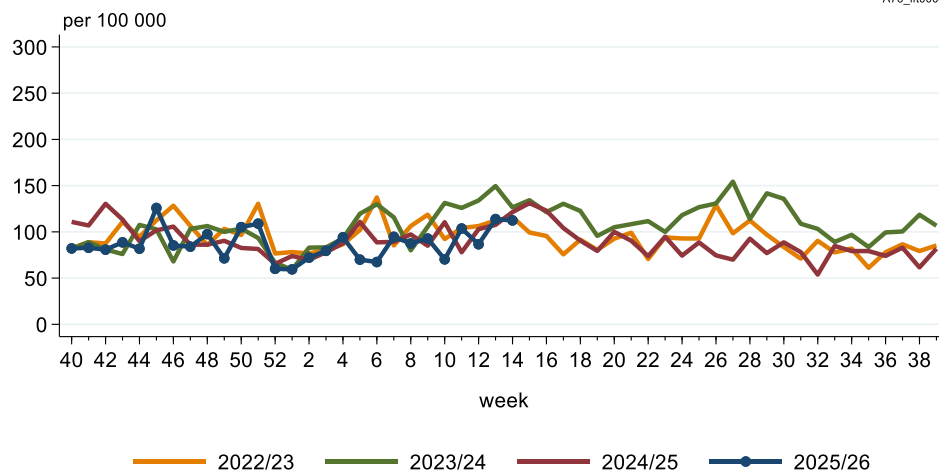


Nivel, 7 apr 2026

Virus met exantheem
leeftijd 0 – 4 jaar

A76_IR0004

Viral exanthem
age 0 – 4 years

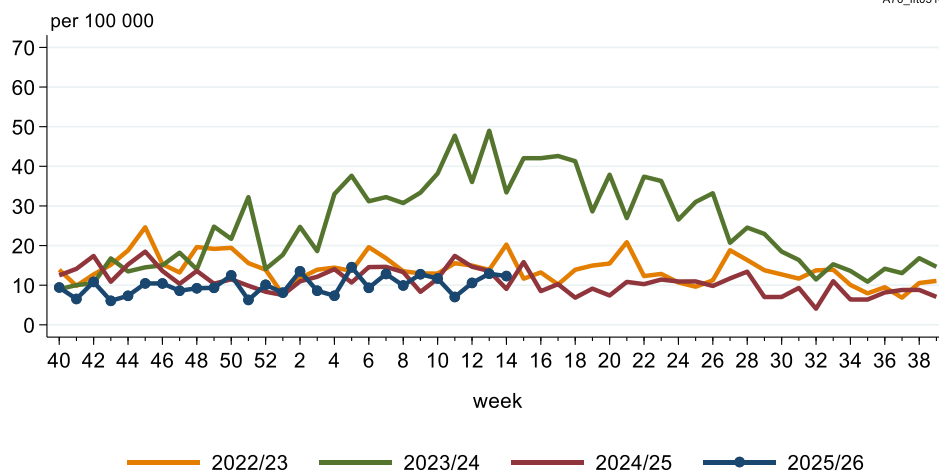


Nivel, 7 apr 2026

Virus met exantheem
leeftijd 5 – 14 jaar

A76_IR0514

Viral exanthem
age 5 – 14 years

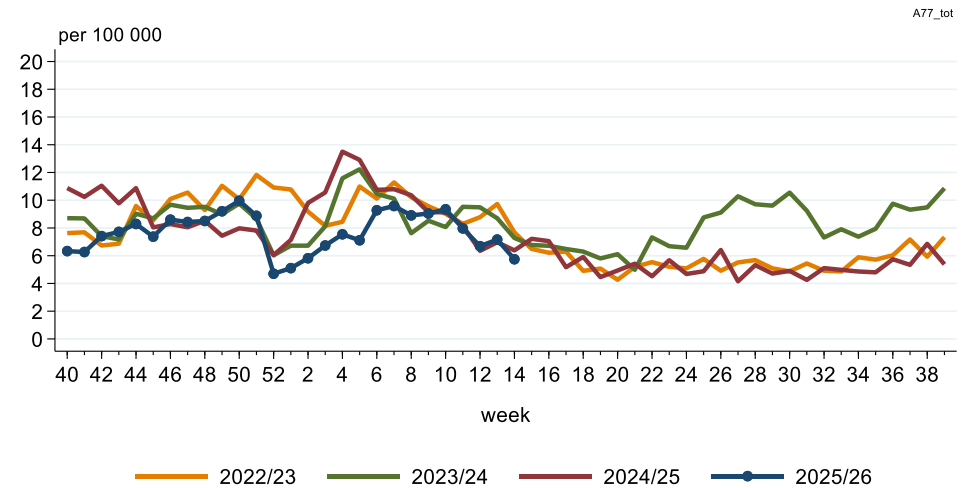


Nivel, 7 apr 2026

3.4 Andere virusziekte(n)

Andere virusziekte(n)
alle leeftijden

Other viral disease
all ages



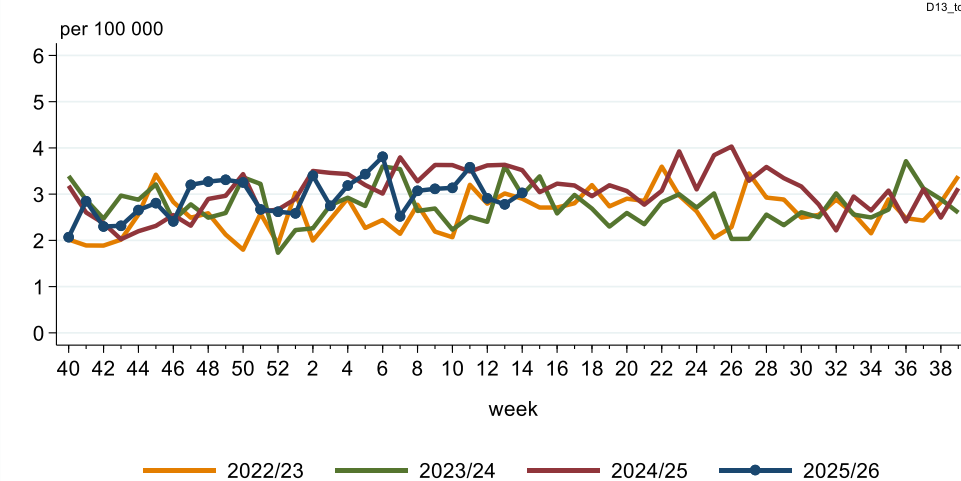
Nivel, 7 apr 2026

A77_tot

3.5 Geelzucht

Geelzucht
alle leeftijden

Jaundice
all ages

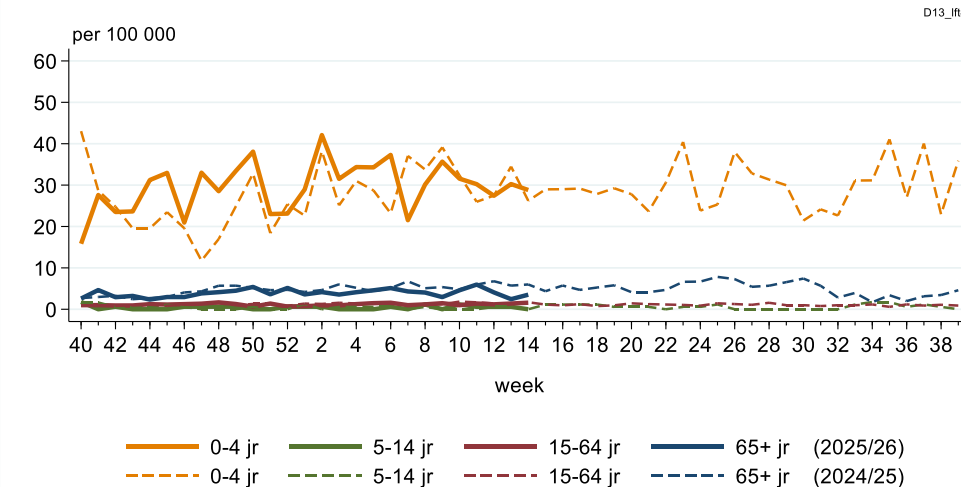


Nivel, 7 apr 2026

D13_tot

Geelzucht
naar leeftijd

Jaundice
by age groups



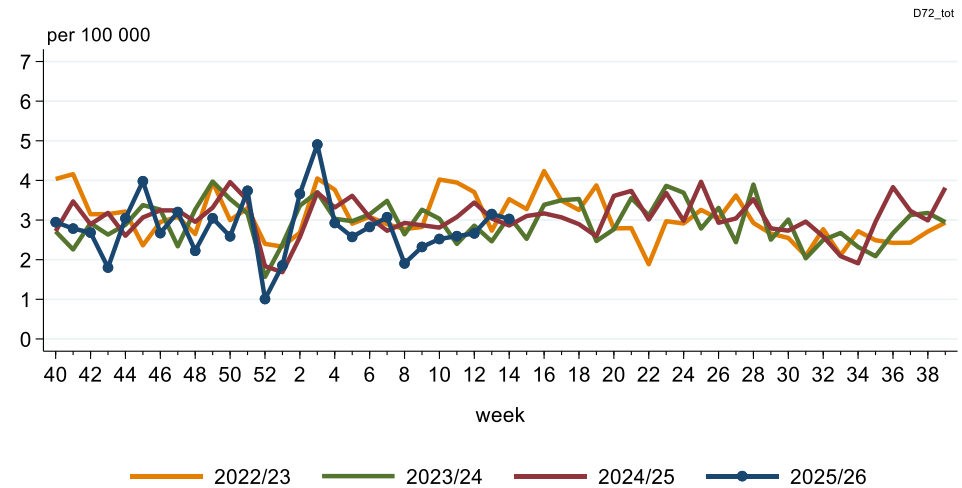
Nivel, 7 apr 2026

D13_ifr4

3.6 Hepatitis

Hepatitis
alle leeftijden

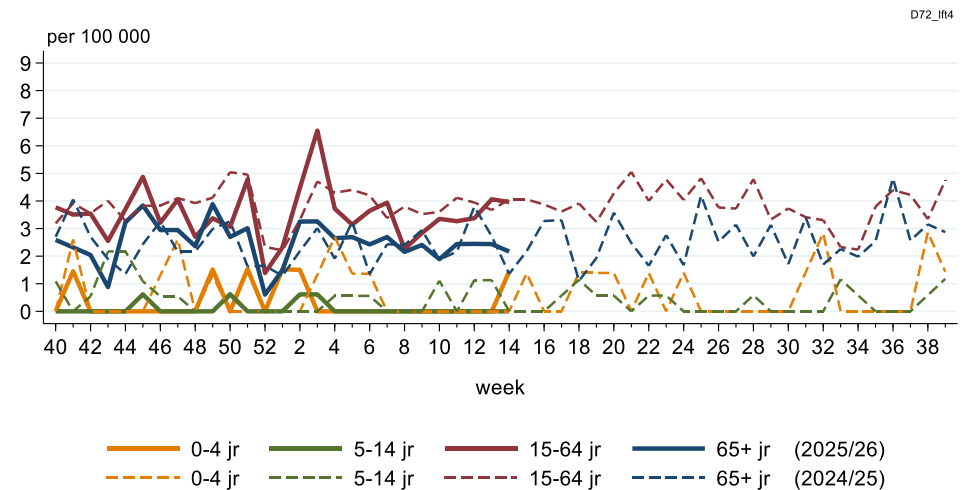
*Hepatitis
all ages*



Nivel, 7 apr 2026

Hepatitis
naar leeftijd

*Hepatitis
by age groups*

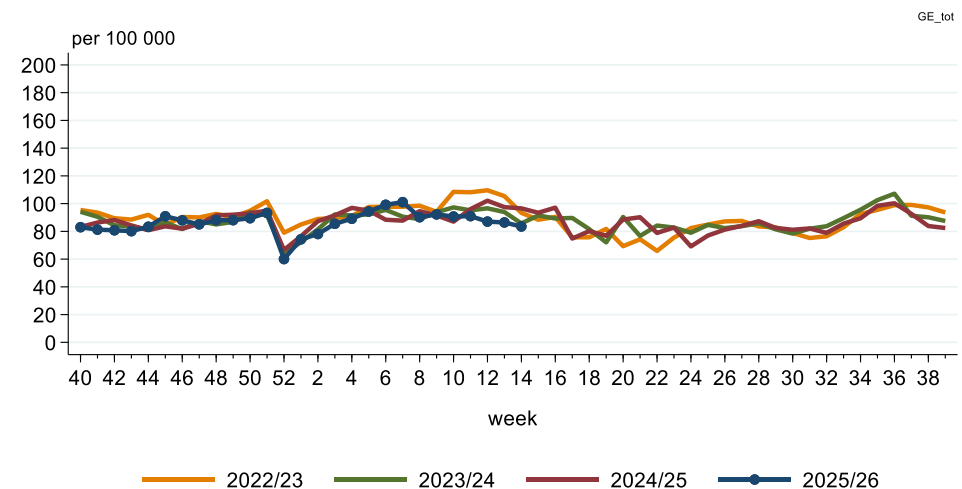


Nivel, 7 apr 2026

3.7 Braken, diarree of veronderstelde gastro-intestinale infectie

Braken, diarree of
veronderstelde gastro-
intestinale infectie
alle leeftijden

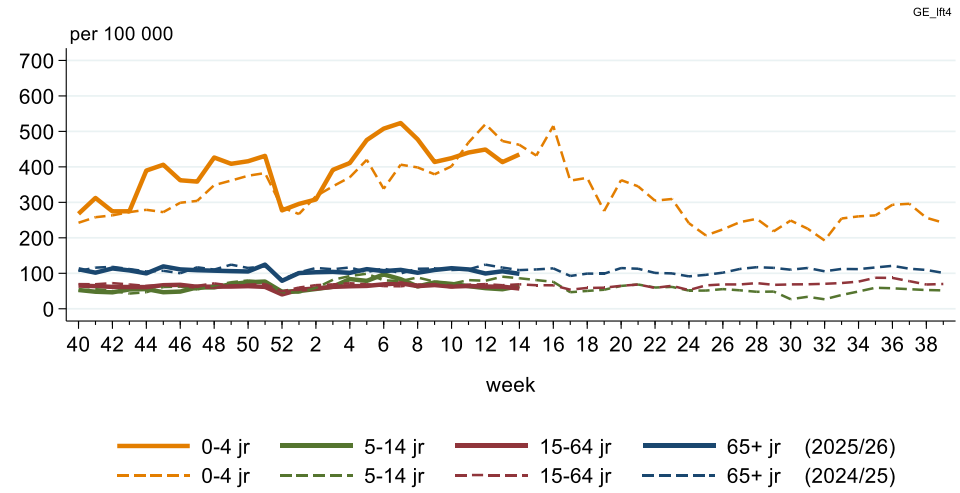
*Vomiting, diarrhoea or
gastrointestinal presumed
infection
all ages*



Nivel, 7 apr 2026

Braken, diarree of gastro-intestinale infectie naar leeftijd

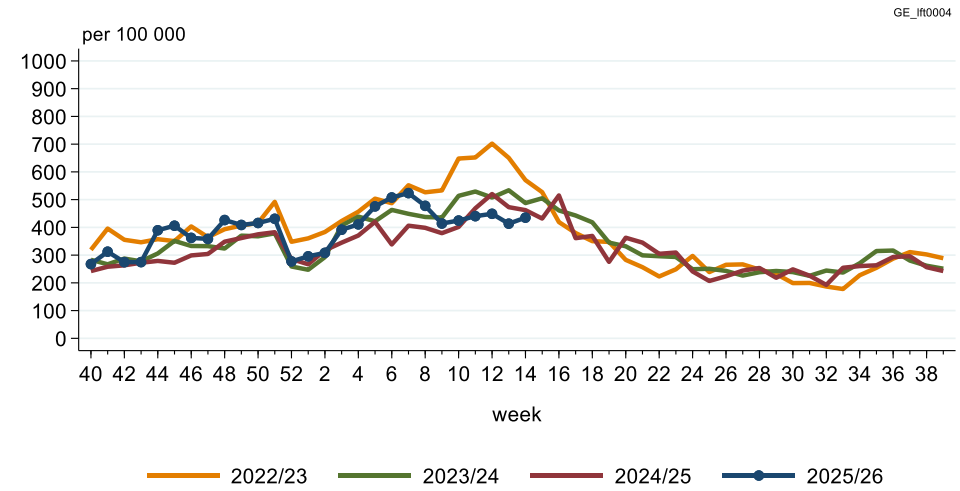
Vomiting, diarrhoea or gastrointestinal infection by age groups



Nivel, 7 apr 2026

Braken, diarree of gastro-intestinale infectie leeftijd 0 – 4 jaar

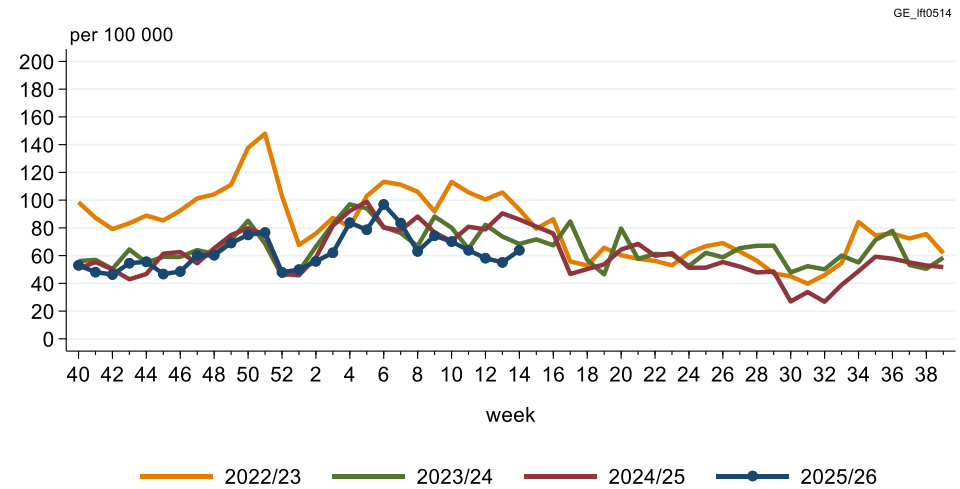
Vomiting, diarrhoea or gastrointestinal infection age 0 – 4 years



Nivel, 7 apr 2026

Braken, diarree of gastro-intestinale infectie leeftijd 5 – 14 jaar

Vomiting, diarrhoea or gastrointestinal infection age 5 – 14 years



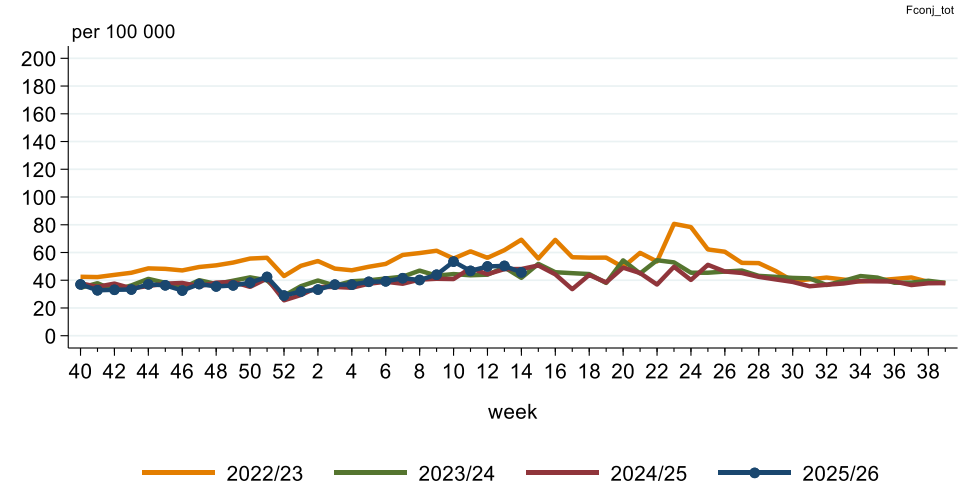
Nivel, 7 apr 2026

3.8 Conjunctivitis (oogontsteking)

Conjunctivitis
alle leeftijden

(infectieuze conjunctivitis,
allergische/niet-
gespecificeerde conjunctivitis,
andere infectie/ontsteking
oog/adnexen)

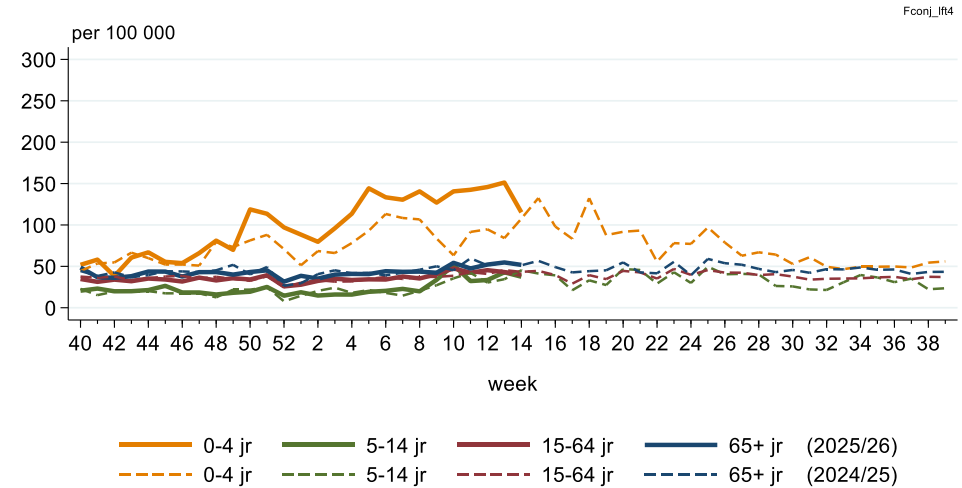
Conjunctivitis
all ages



Nivel, 7 apr 2026

Conjunctivitis
naar leeftijd

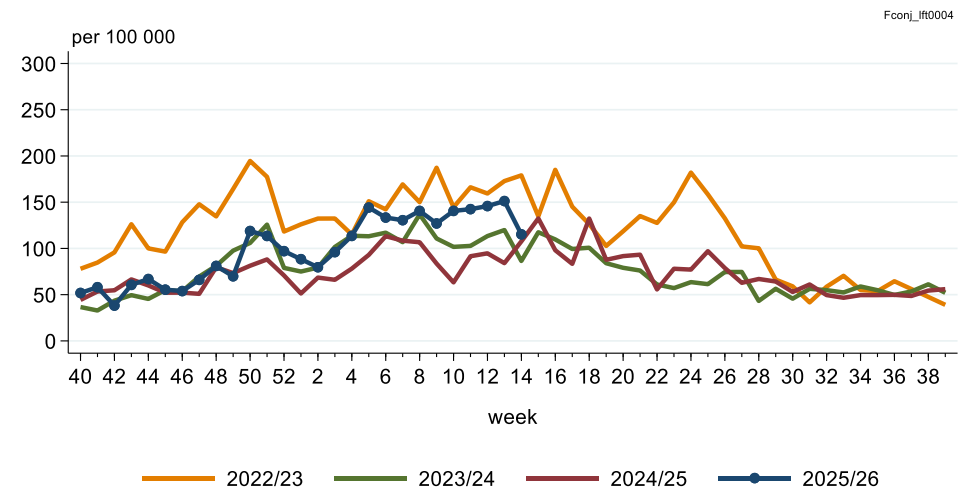
Conjunctivitis
by age groups



Nivel, 7 apr 2026

Conjunctivitis
leeftijd 0 – 4 jaar

Conjunctivitis
age 0 – 4 years

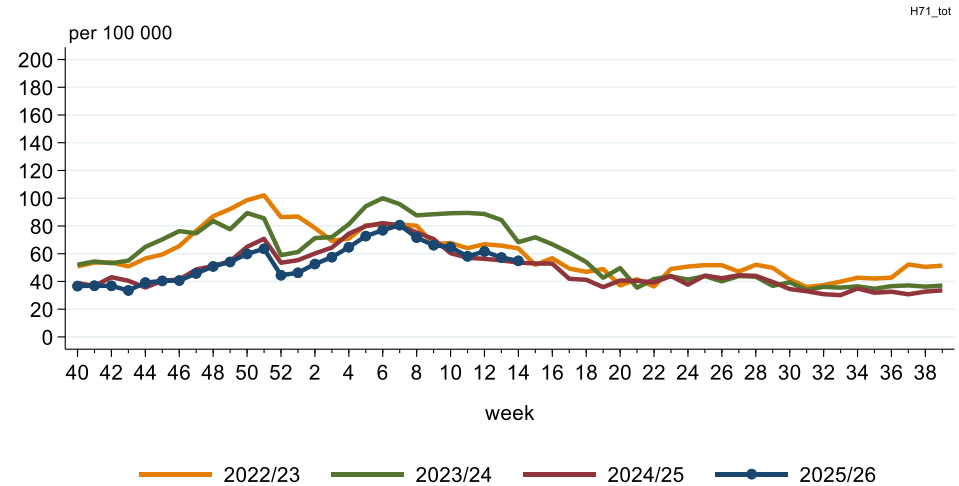


Nivel, 7 apr 2026

3.9 Acute otitis media (ontsteking middenoor/trommelvlies)

Acute otitis media
alle leeftijden

Acute otitis media
all ages

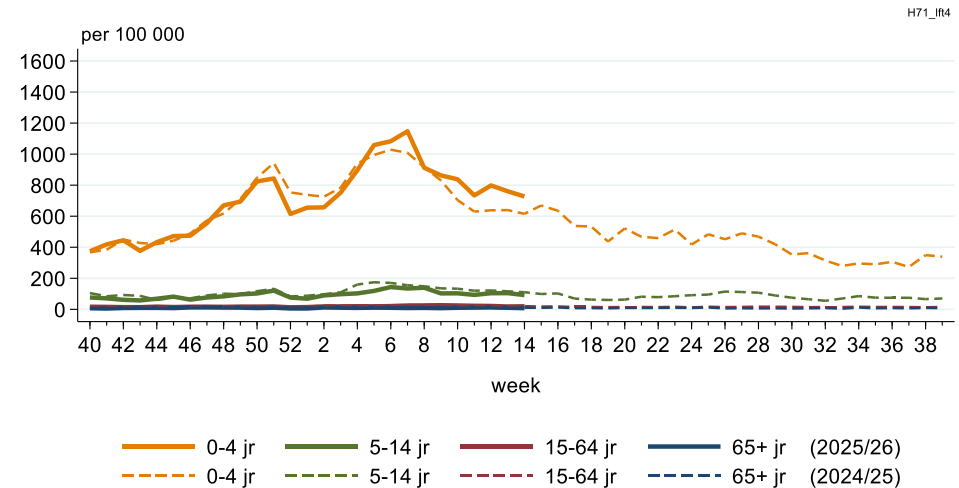


Nivel, 7 apr 2026

H71_lot

Acute otitis media
naar leeftijd

Acute otitis media
by age groups

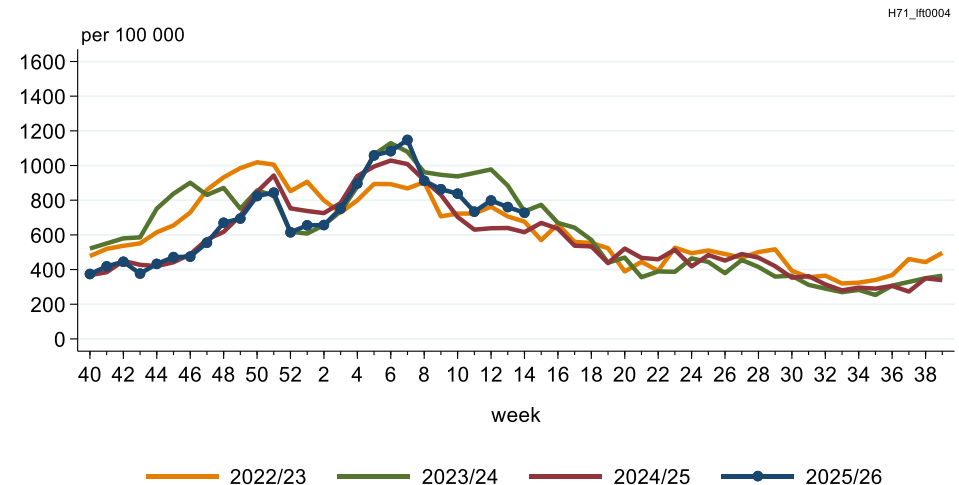


Nivel, 7 apr 2026

H71_lr4

Acute otitis media
leeftijd 0 – 4 jaar

Acute otitis media
age 0 – 4 years



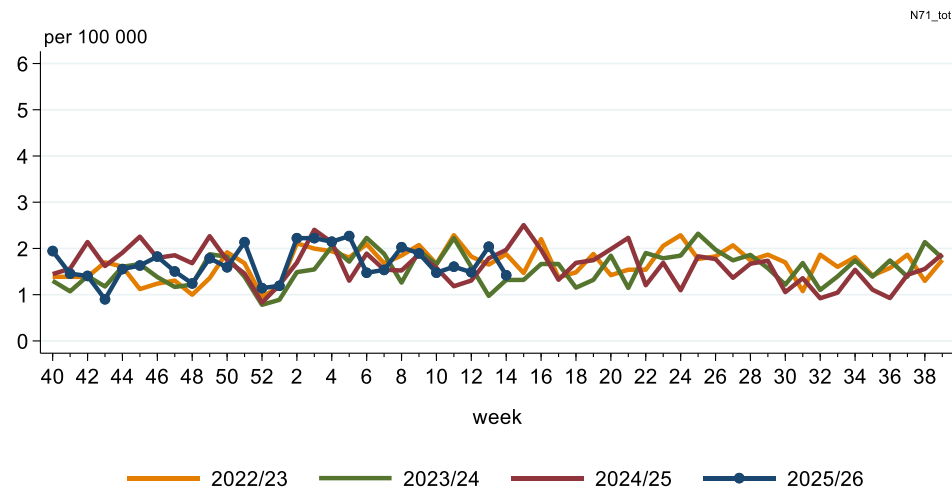
Nivel, 7 apr 2026

H71_lr0004

3.10 Meningitis/encephalitis (hersenvlies)ontsteking

Meningitis/encephalitis
alle leeftijden

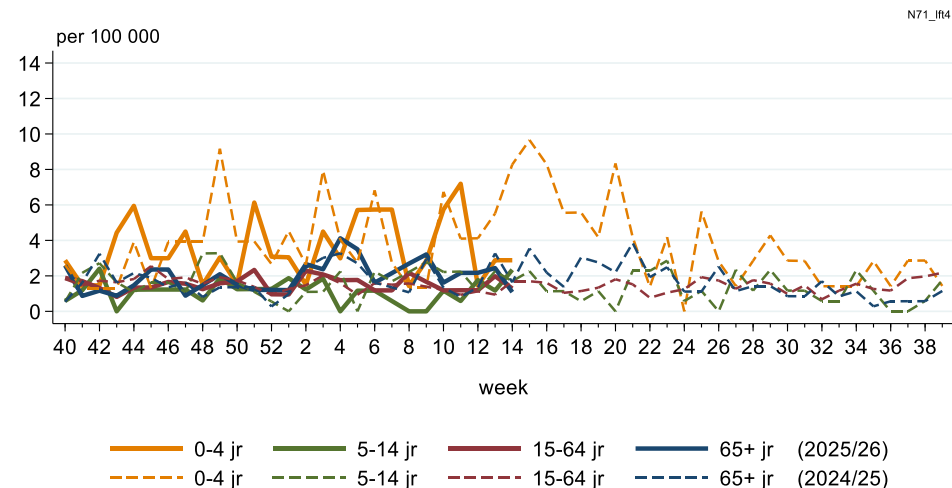
*Meningitis/encephalitis
all ages*



Nivel, 7 apr 2026

Meningitis/encephalitis
naar leeftijd

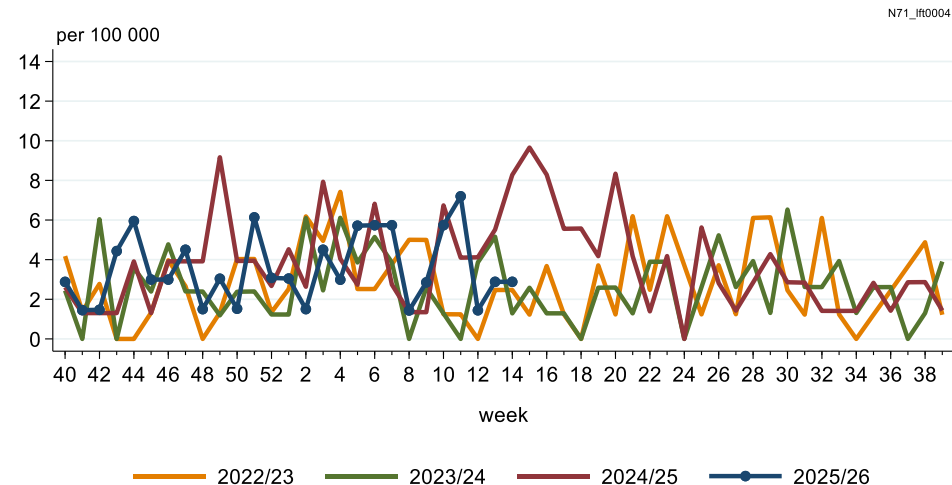
*Meningitis/encephalitis
by age groups*



Nivel, 7 apr 2026

Meningitis/encephalitis
leeftijd 0 – 4 jaar

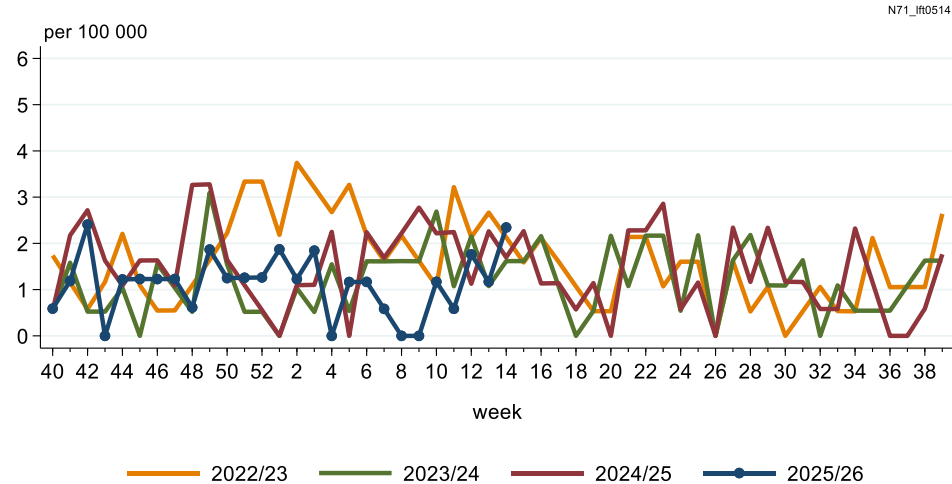
*Meningitis/encephalitis
age 0 – 4 years*



Nivel, 7 apr 2026

Meningitis/encephalitis
leeftijd 5 – 14 jaar

Meningitis/encephalitis
age 5 – 14 years

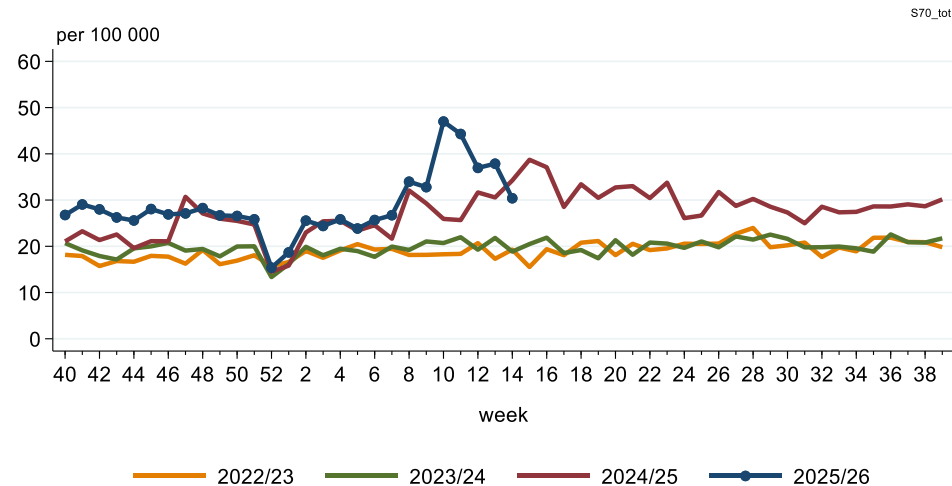


Nivel, 7 apr 2026

3.11 Herpes zoster (gordelroos)

Herpes zoster
alle leeftijden

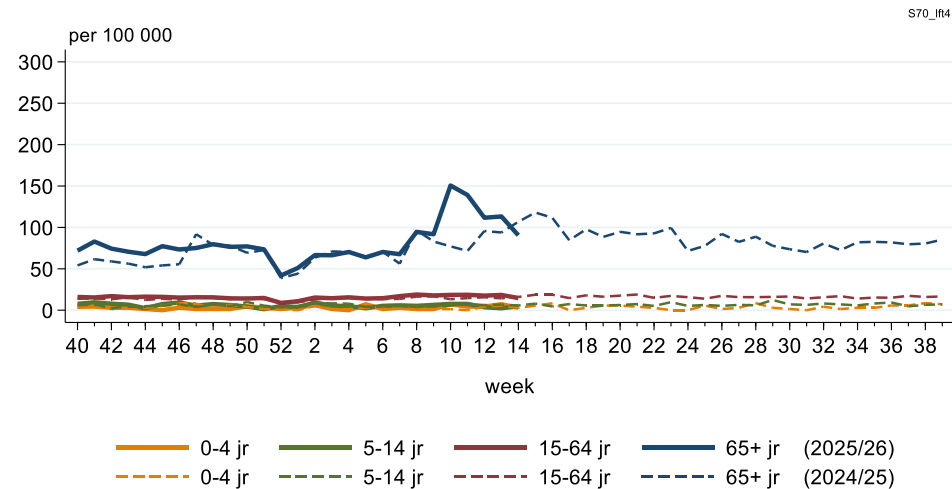
Herpes zoster
all ages



Nivel, 7 apr 2026

Herpes zoster
naar leeftijd

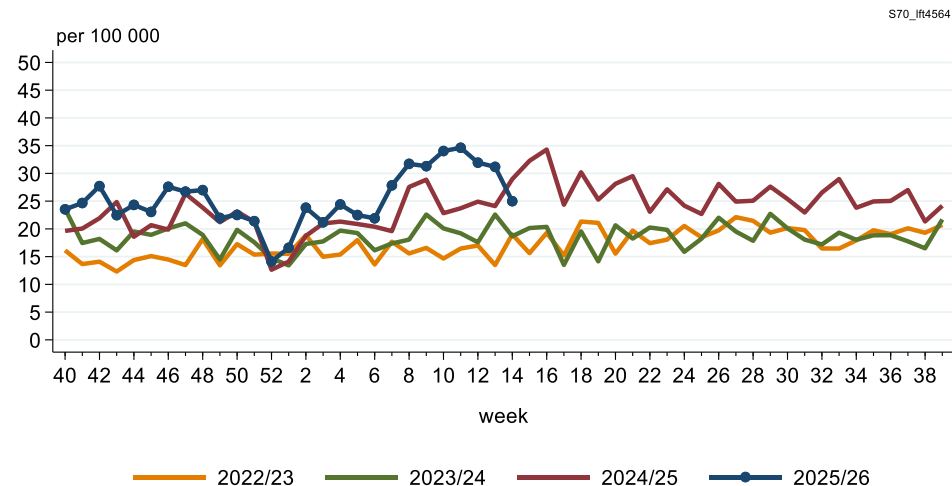
Herpes zoster
by age groups



Nivel, 7 apr 2026

Herpes zoster
leeftijd 45 – 64 jaar

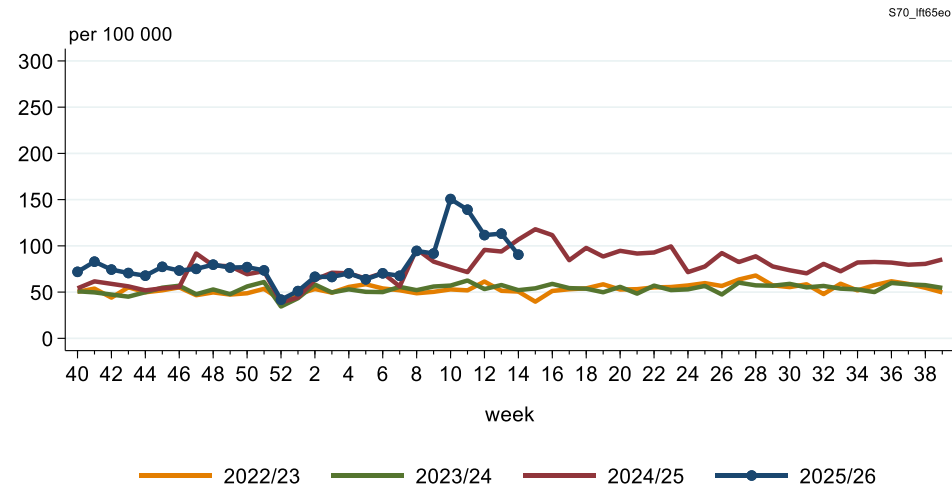
Herpes zoster
age 45 – 64 years



Nivel, 7 apr 2026

Herpes zoster
leeftijd 65 jaar en ouder

Herpes zoster
age 65 years or older

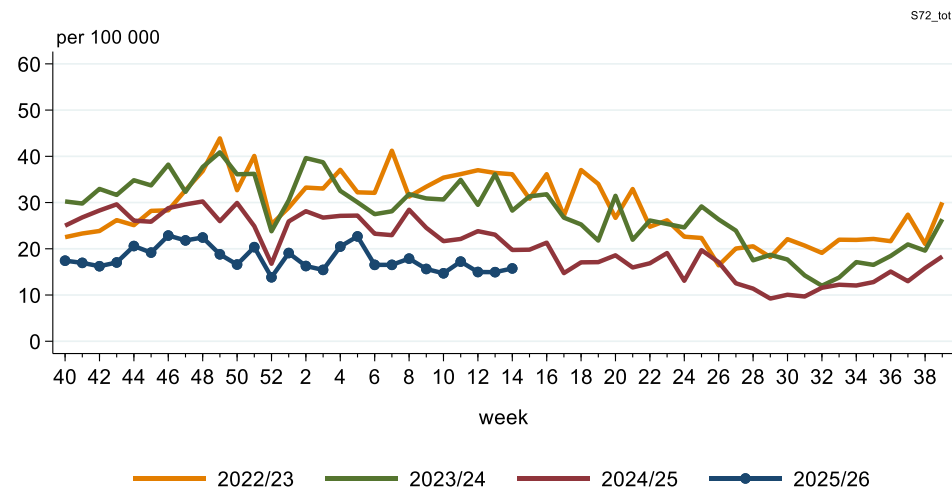


Nivel, 7 apr 2026

3.12 Scabiës (schurft)/andere aandoening door mijten

Scabiës/andere aandoening
door mijten
alle leeftijden

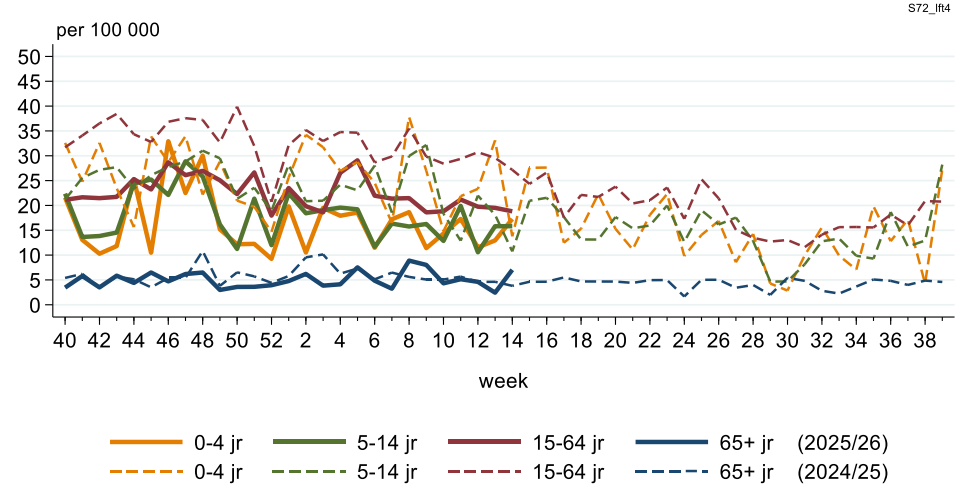
Scabies/other acariasis
all ages



Nivel, 7 apr 2026

Scabiës/andere aandoening door mijten naar leeftijd

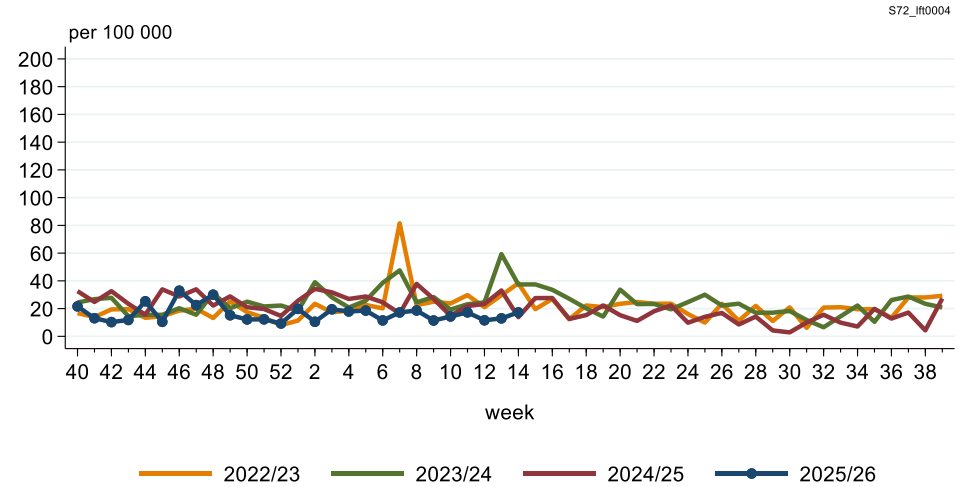
Scabies/other acariasis by age groups



Nivel, 7 apr 2026

Scabiës/andere aandoening door mijten leeftijd 0 – 4 jaar

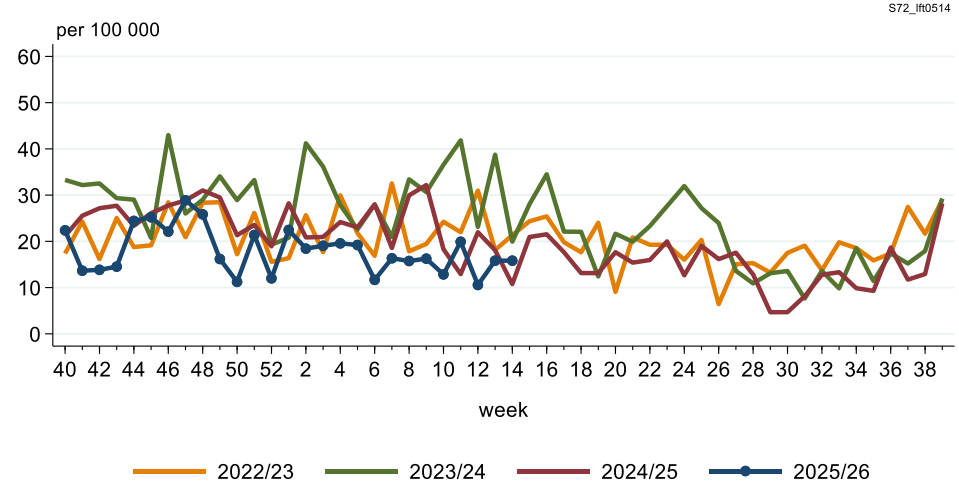
Scabies/other acariasis age 0 – 4 years



Nivel, 7 apr 2026

Scabiës/andere aandoening door mijten leeftijd 5 – 14 jaar

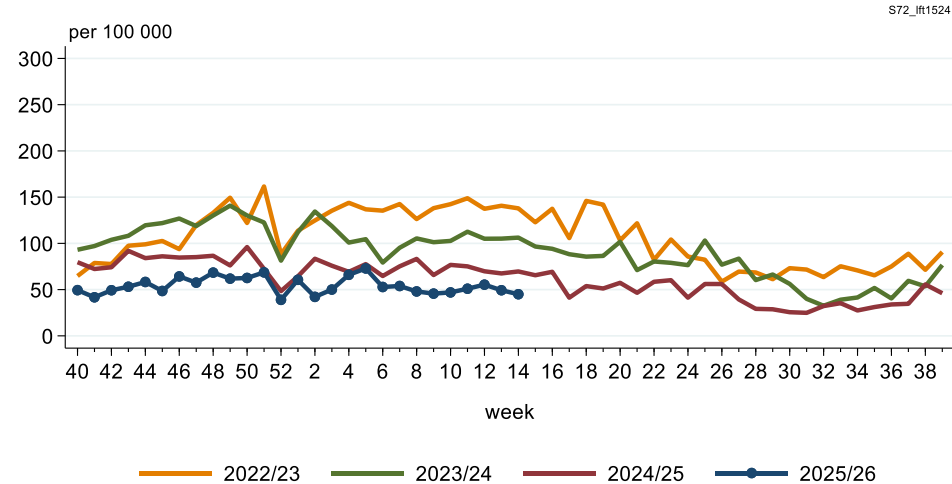
Scabies/other acariasis age 5 – 14 years



Nivel, 7 apr 2026

Scabiës/andere aandoening door mijten
leeftijd 15 – 24 jaar

Scabies/other acariasis
age 15 – 24 years

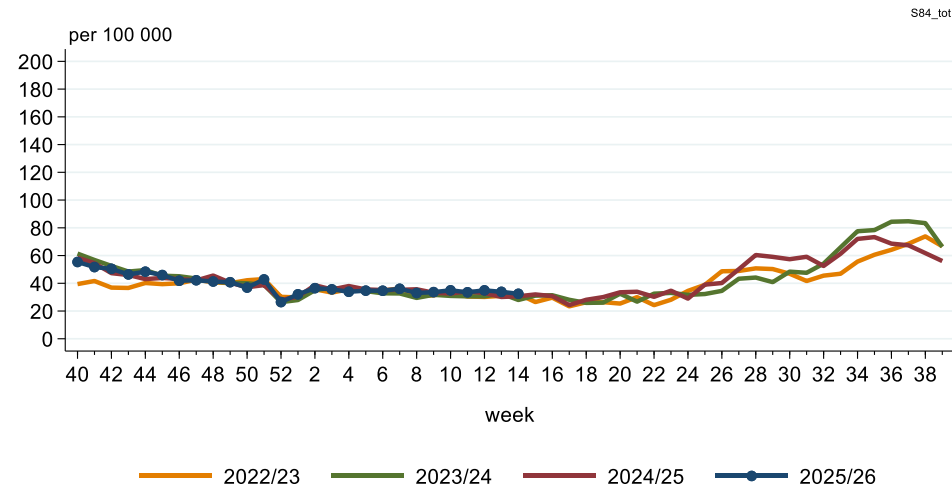


Nivel, 7 apr 2026

3.13 Impetigo/impetiginisatie (krentenbaard/infectie van de huid met bacteriën)

Impetigo/impetiginisatie
alle leeftijden

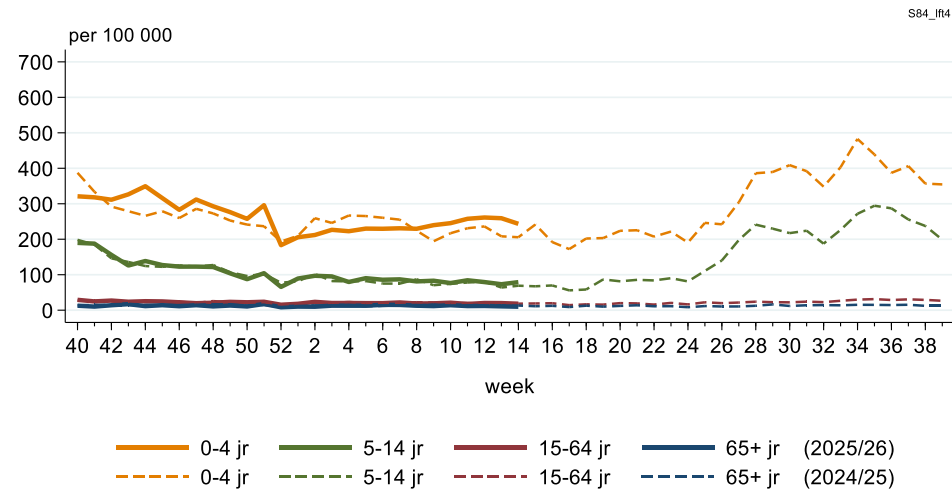
Impetigo
all ages



Nivel, 7 apr 2026

Impetigo/impetiginisatie
naar leeftijd

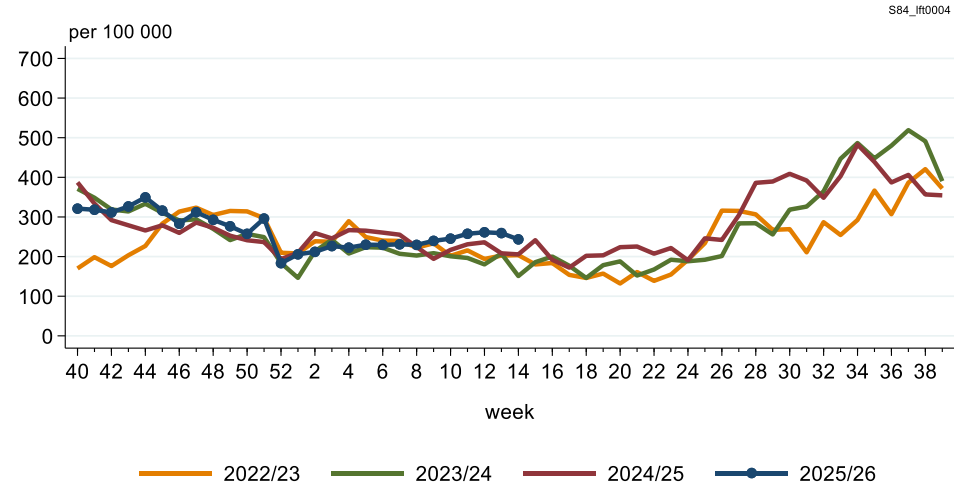
Impetigo
by age groups



Nivel, 7 apr 2026

Impetigo/impetiginisatie
leeftijd 0 – 4 jaar

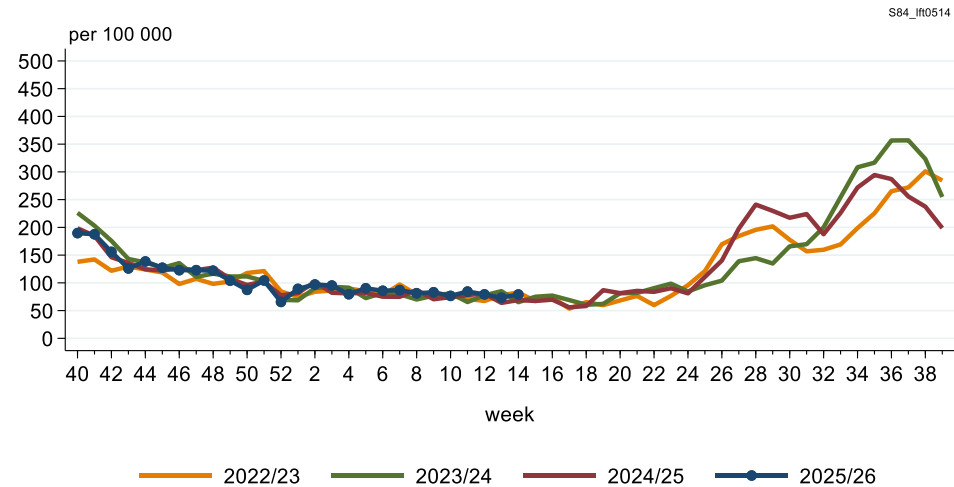
Impetigo
age 0 – 4 years



Nivel, 7 apr 2026

Impetigo/impetiginisatie
leeftijd 5 – 14 jaar

Impetigo
age 5 – 14 years

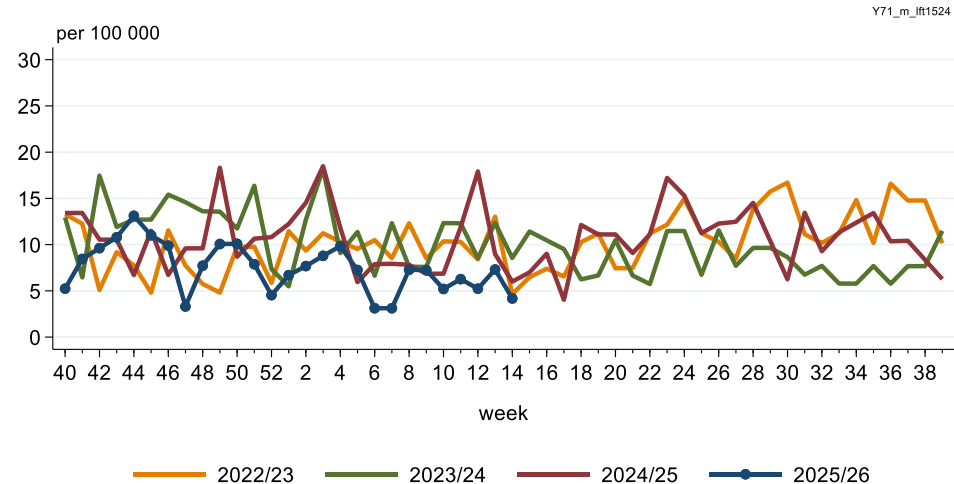


Nivel, 7 apr 2026

3.14 Gonorroe

Gonorroe
leeftijd 15 - 24 jaar
mannen

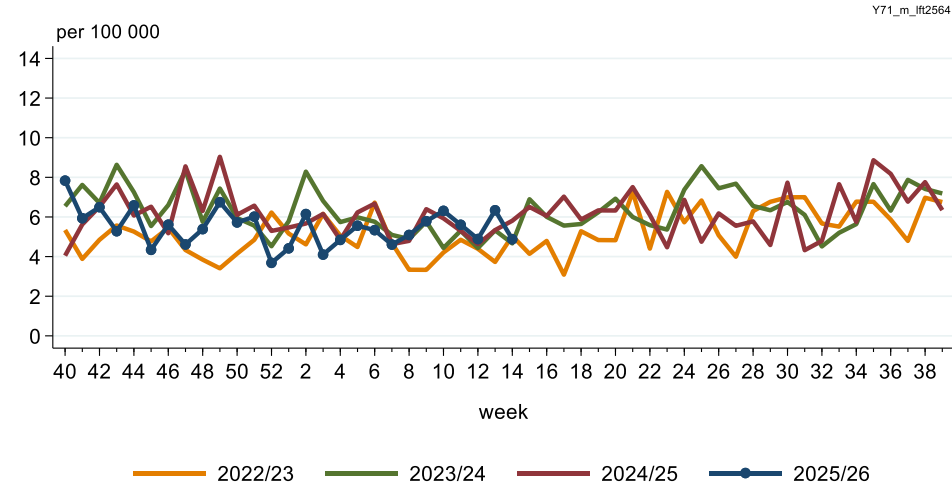
Gonorrhoea
age 15 - 24 years
men



Nivel, 7 apr 2026

Gonorrhoe
leeftijd 25-64 jaar
mannen

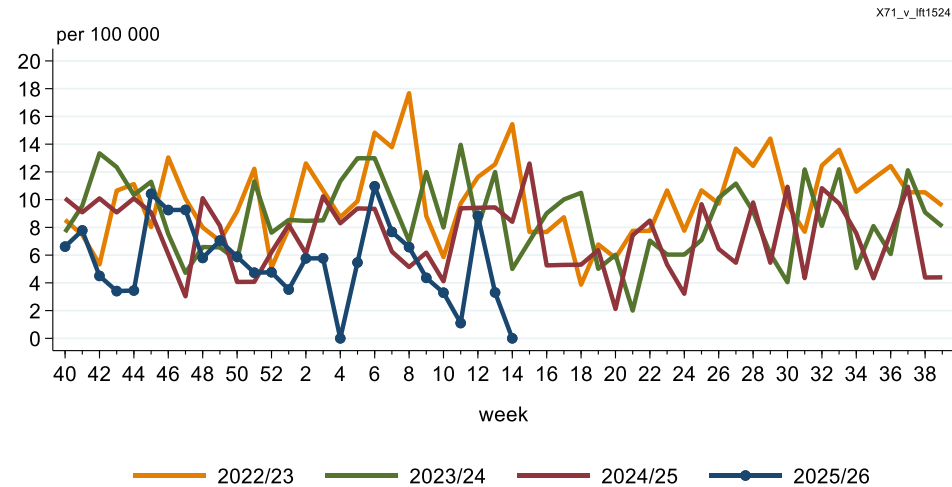
Gonorrhoea
age 25 - 64 years
men



Nivel, 7 apr 2026

Gonorrhoe
leeftijd 15 - 24 jaar
Vrouwen

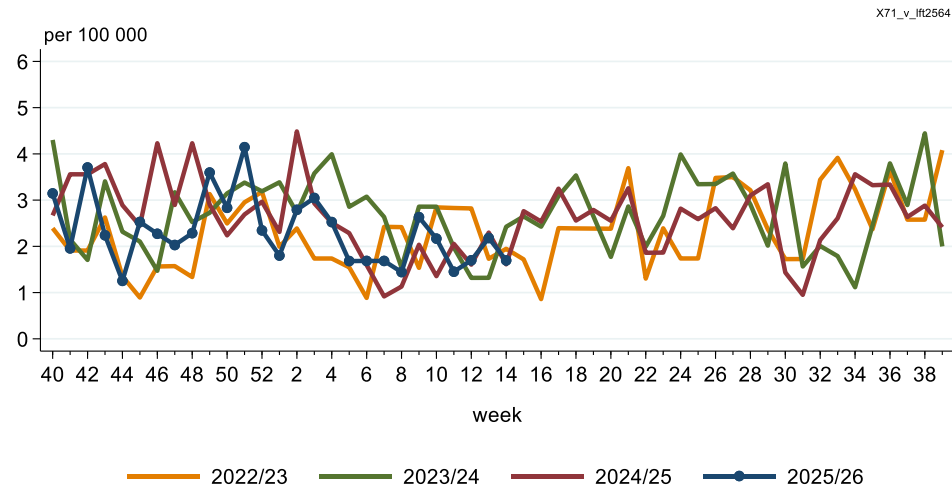
Gonorrhoea
age 15 - 24 years
women



Nivel, 7 apr 2026

Gonorrhoe
leeftijd 25-64 jaar
vrouwen

Gonorrhoea
age 25 - 64 years
women



Nivel, 7 apr 2026

4. Cijfers over andere aandoeningen – bron: huisartsenregistraties

Met de wekelijkse huisartsenregistraties – dit zijn de geanonimiseerde gegevens uit medische dossiers van patiënten van zo'n 400 huisartsenpraktijken aangesloten bij Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn – geven we een actueel beeld van het vóórkomen en de verspreiding van gezondheidsproblemen in Nederland, waaronder **respiratoire infectieziekten** ([onderdeel 1](#)), **andere infectieziekten** ([onderdeel 3](#)) en ook **andere aandoeningen** (dit [onderdeel 4](#)) en **niet nader gespecificeerde klachten** ([onderdeel 5](#)).

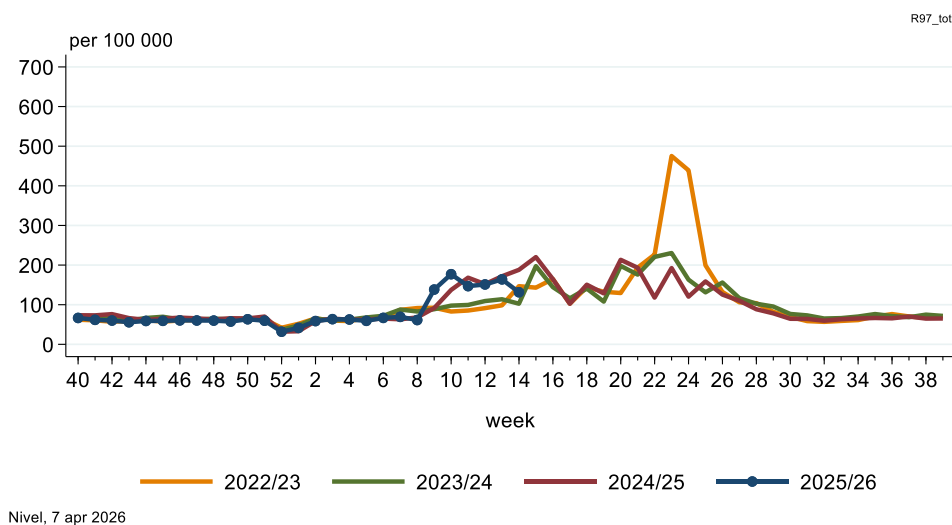
De cijfers worden berekend als het aantal personen dat de huisarts in een week heeft geraadpleegd voor bepaalde symptomen of aandoeningen, gedeeld door het totaal aantal ingeschreven patiënten in de praktijk (wekelijkse zorgprevalenties). Meer informatie: zie [Methode Surveillance en verantwoording](#).

4.1 Hooikoorts / allergische rinitis

Hooikoorts/allergische rinitis
alle leeftijden

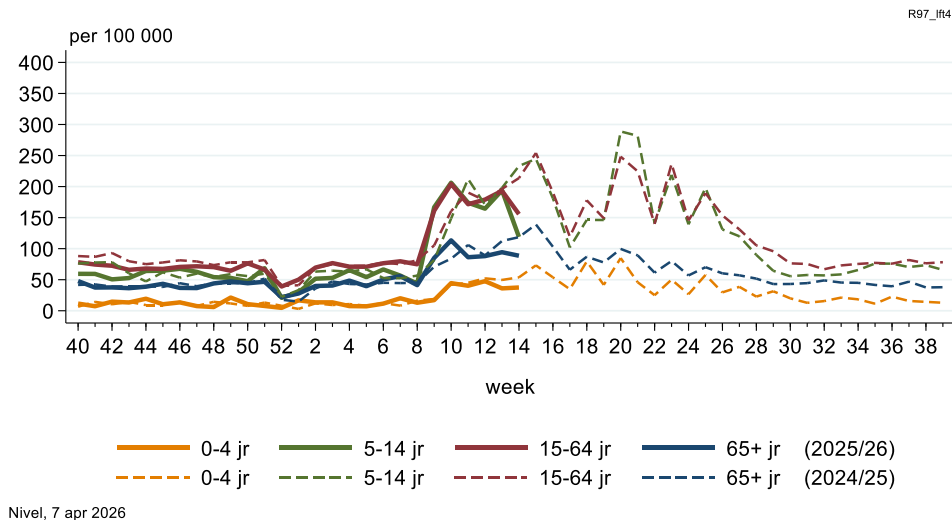
Meer over pollen en hooikoorts
op: www.pollennieuws.nl

Hayfever/allergic rhinitis
all ages



Hooikoorts/allergische rinitis
naar leeftijd

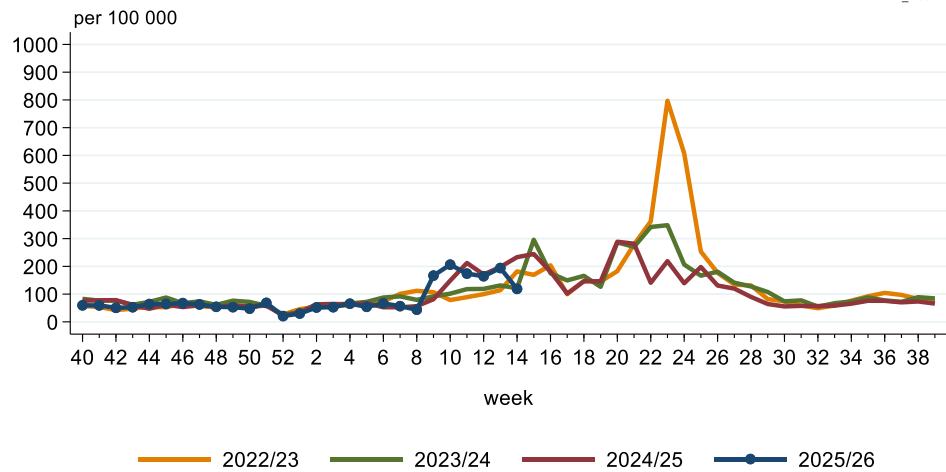
Hayfever/allergic rhinitis
by age groups



Hooikoorts/allergische rinitis
leeftijd 5 – 14 jaar

R97_IR0514

Hayfever/allergic rhinitis
age 5 – 14 years

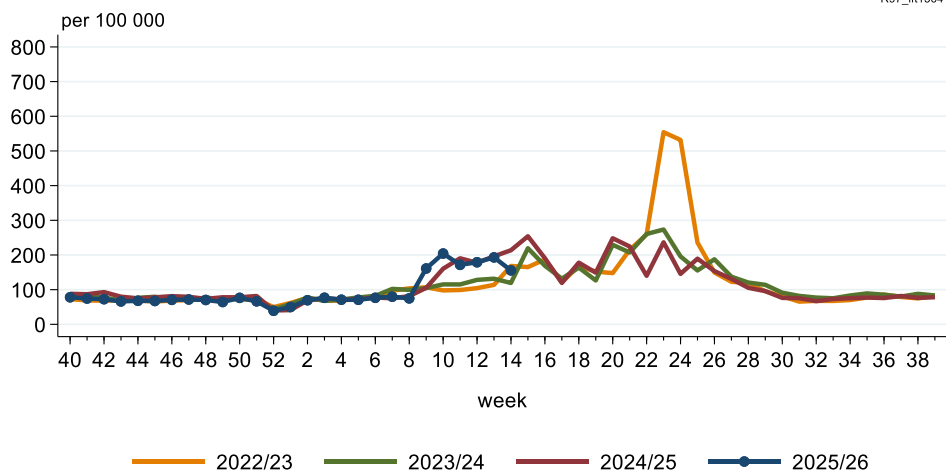


Nivel, 7 apr 2026

Hooikoorts/allergische rinitis
leeftijd 15 – 64 jaar

R97_IR1564

Hayfever/allergic rhinitis
age 15 – 64 years



Nivel, 7 apr 2026

5. Cijfers over niet nader gespecificeerde klachten – bron: huisartsenregistraties

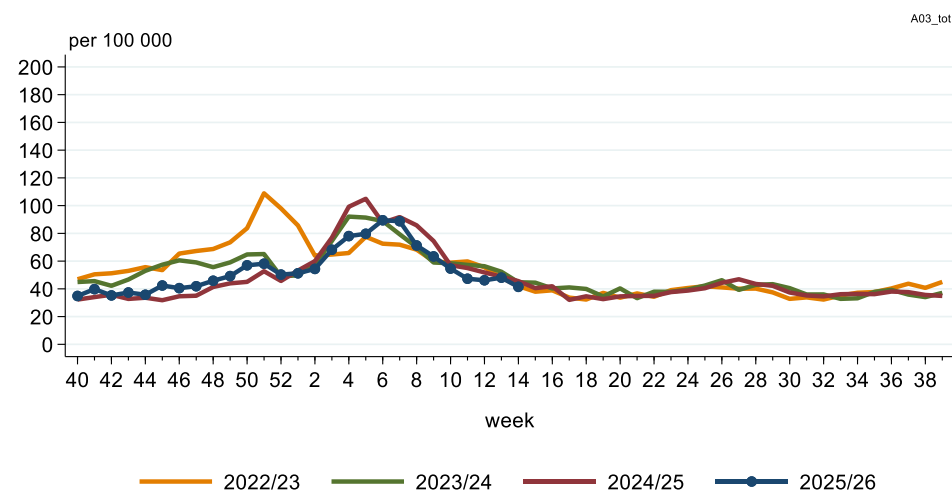
Met de wekelijkse huisartsenregistraties – dit zijn de geanonimiseerde gegevens uit medische dossiers van patiënten van zo'n 400 huisartsenpraktijken aangesloten bij Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn – geven we een actueel beeld van het vóórkomen en de verspreiding van gezondheidsproblemen in Nederland, waaronder **respiratoire infectieziekten (onderdeel 1)**, **andere infectieziekten (onderdeel 3)** en ook **andere aandoeningen (onderdeel 4)** en **niet nader gespecificeerde klachten (dit onderdeel 5)**.

De cijfers worden berekend als het aantal personen dat de huisarts in een week heeft geraadpleegd voor bepaalde symptomen of aandoeningen, gedeeld door het totaal aantal ingeschreven patiënten in de praktijk (wekelijkse zorgprevalenties). Meer informatie: zie [Methode Surveillance en verantwoording \(onderdeel 6\)](#).

5.1 Koorts

Koorts
alle leeftijden

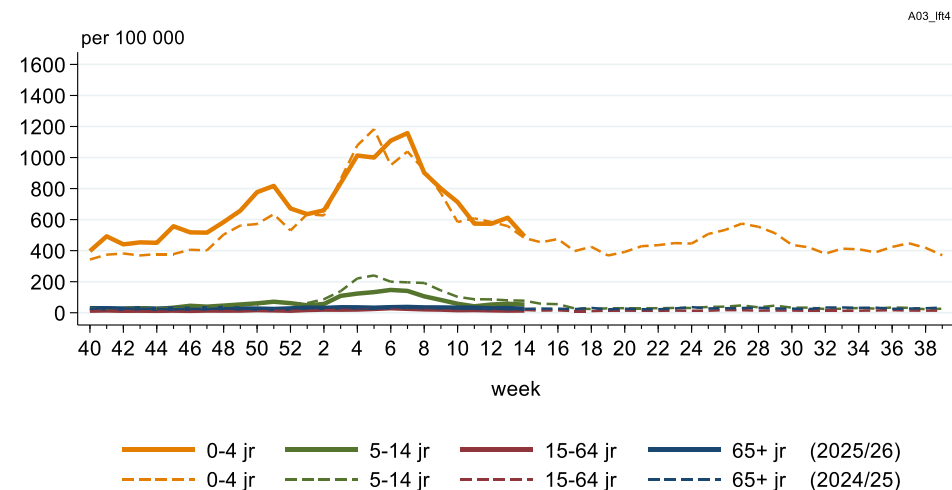
Fever
all ages



Nivel, 7 apr 2026

Koorts
naar leeftijd

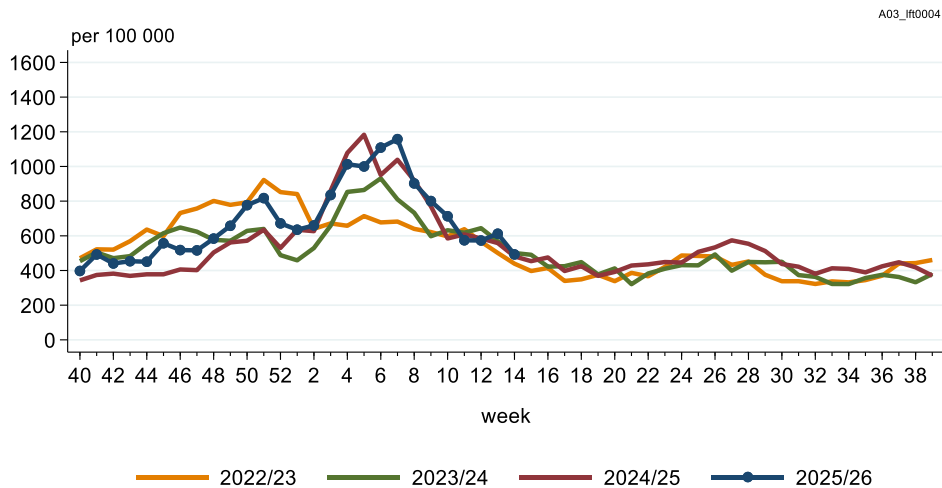
Fever
by age groups



Nivel, 7 apr 2026

Koorts
leeftijd 0 – 4 jaar

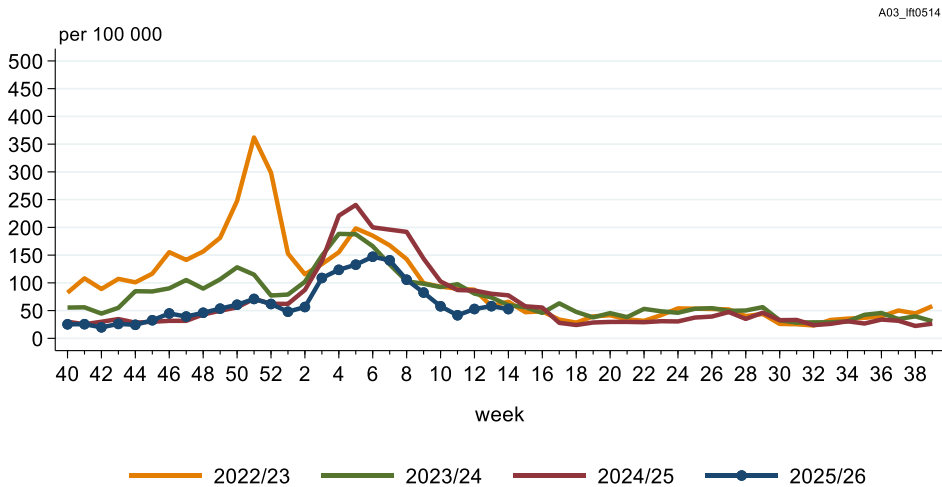
Fever
age 0 – 4 years



Nivel, 7 apr 2026

Koorts
leeftijd 5 – 14 jaar

Fever
age 5 – 14 years

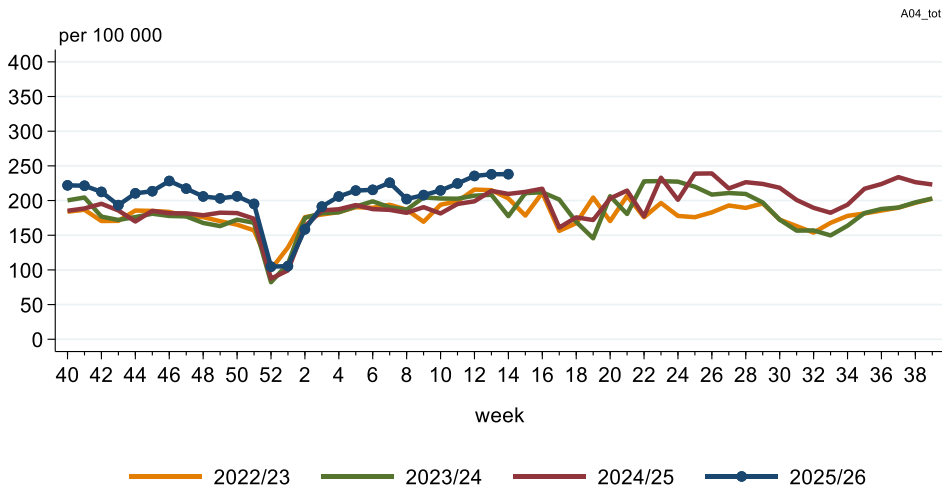


Nivel, 7 apr 2026

5.2 Moeheid/zwakte

Moeheid/zwakte
alle leeftijden

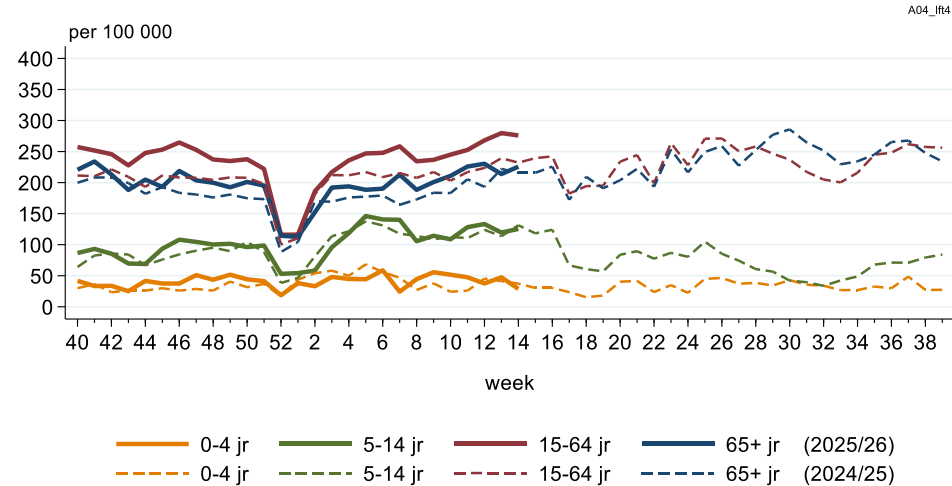
Moeheid/zwakte
all ages



Nivel, 7 apr 2026

Moeheid/zwakte
naar leeftijd

Moeheid/zwakte
by age groups

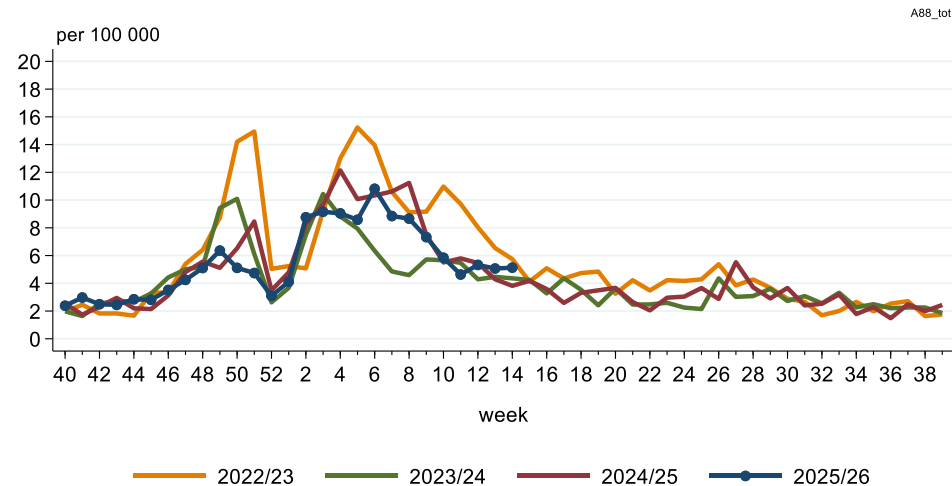


Nivel, 7 apr 2026

5.3 Klachten door kou/warmte/etc.

Klachten door kou/warmte/etc.
alle leeftijden

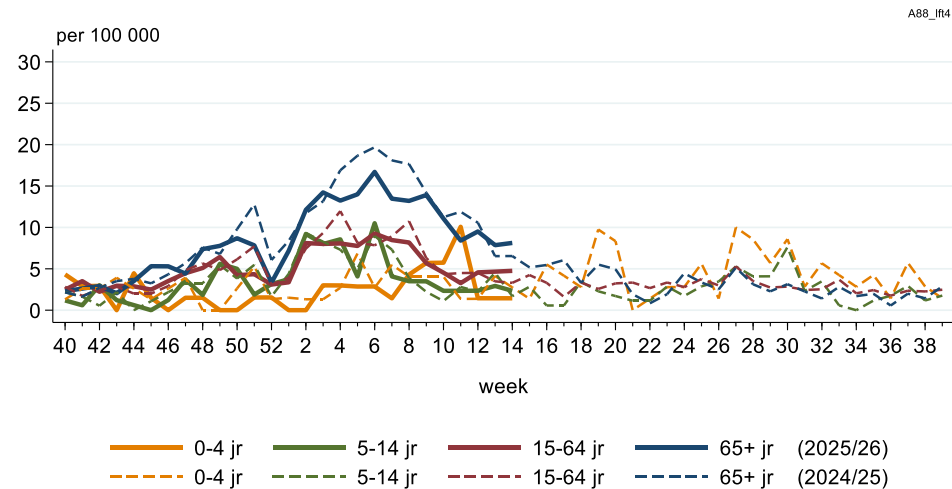
Adverse effect cold/heat/etc.
all ages



Nivel, 7 apr 2026

Klachten door kou/warmte/etc.
naar leeftijd

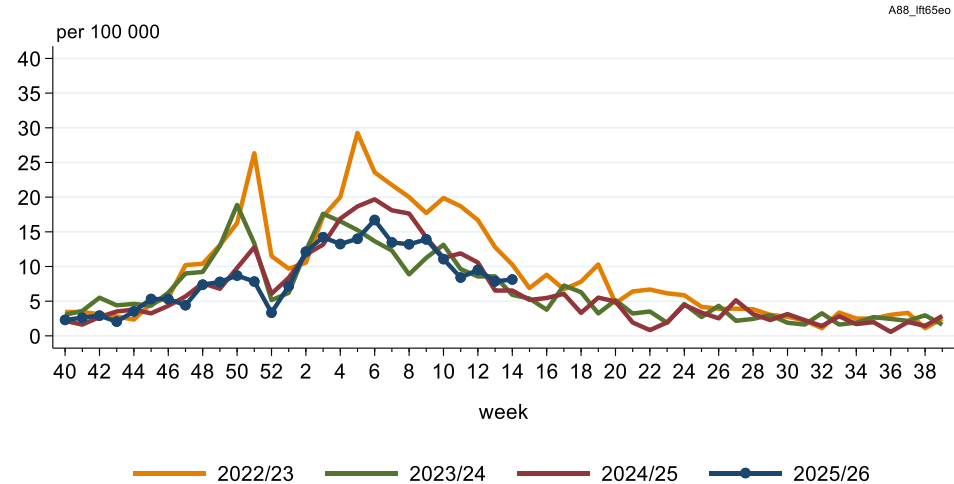
Adverse effect cold/heat/etc.
by age groups



Nivel, 7 apr 2026

Klachten door kou/warmte/etc.
leeftijd 65 jaar of ouder

*Adverse effect cold/heat/etc.
age 65 years or older*

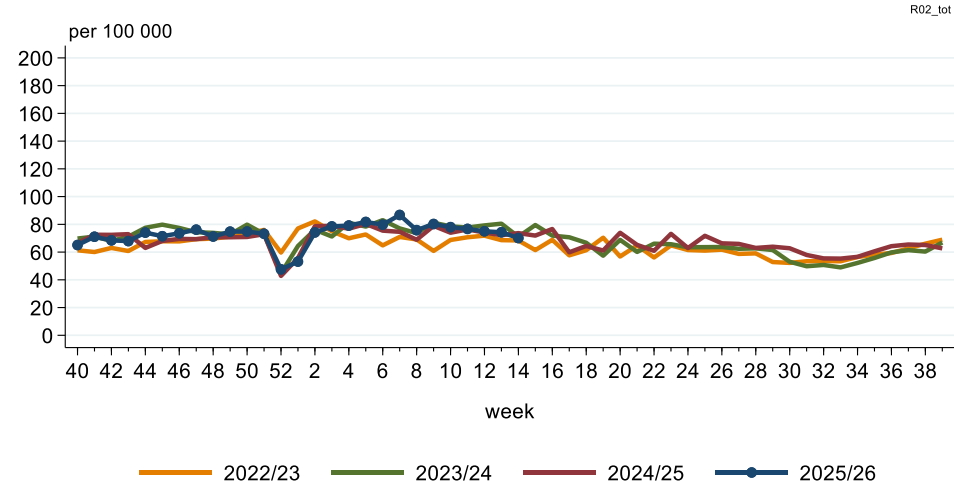


Nivel, 7 apr 2026

5.4 Dyspnoe/benauwdheid

Dyspnoe/benauwdheid
alle leeftijden

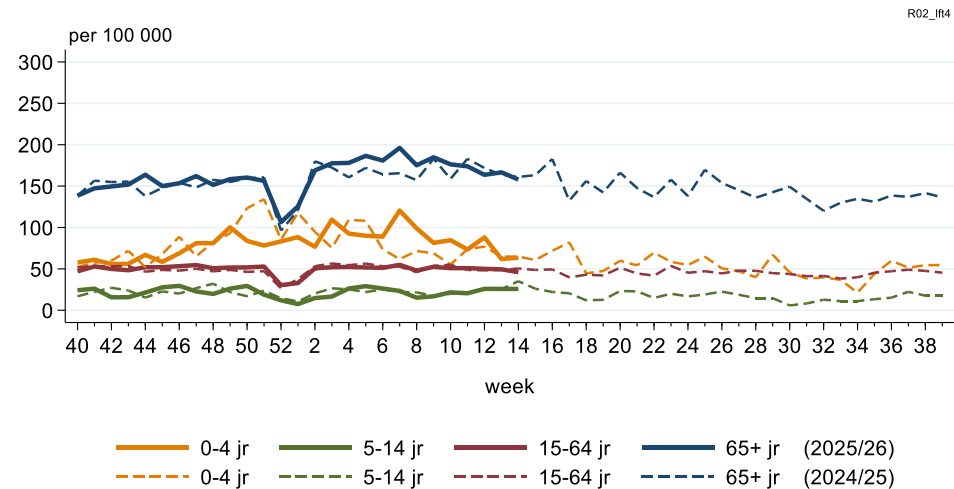
*Shortness of breath/dyspnoea
all ages*



Nivel, 7 apr 2026

Dyspnoe/benauwdheid
naar leeftijd

*Shortness of breath/dyspnoea
by age groups*

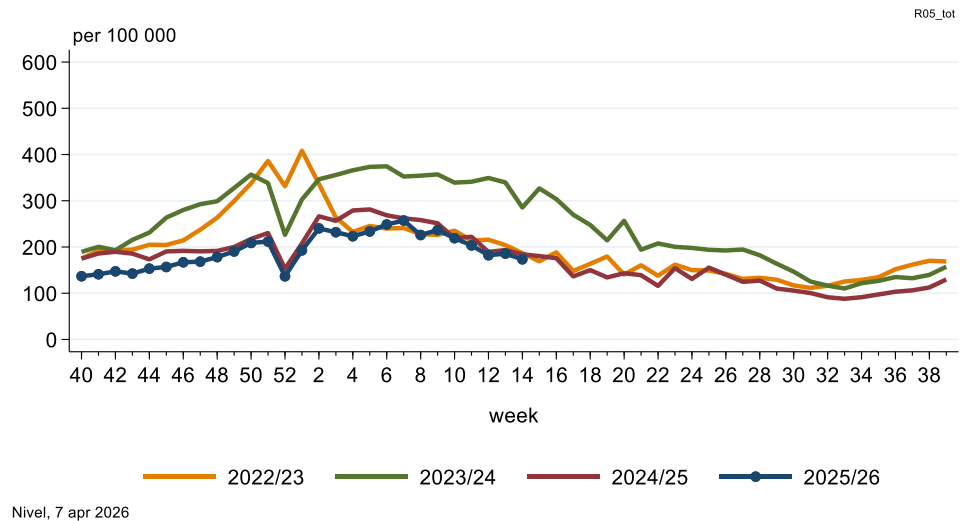


Nivel, 7 apr 2026

5.5 Hoesten

Hoesten
alle leeftijden

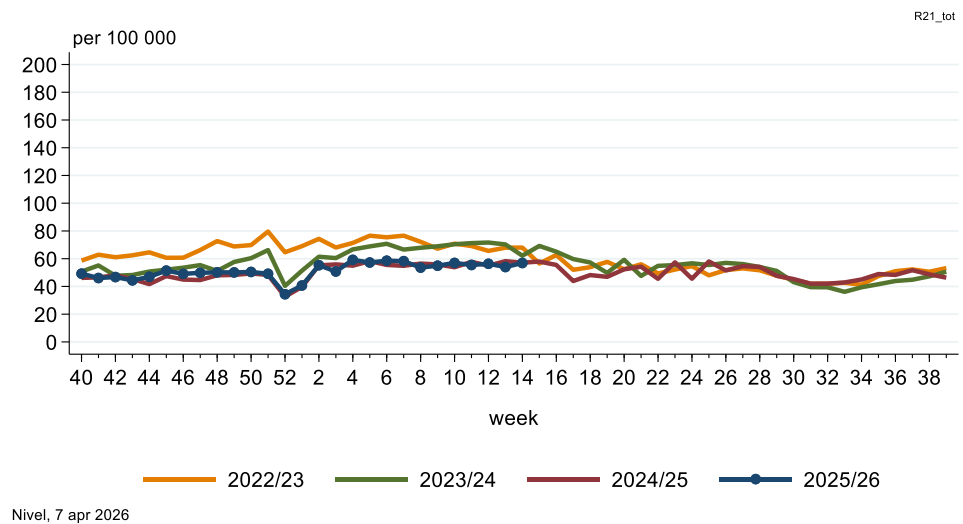
Cough
all ages



5.6 Keelpijn

Keelpijn
alle leeftijden

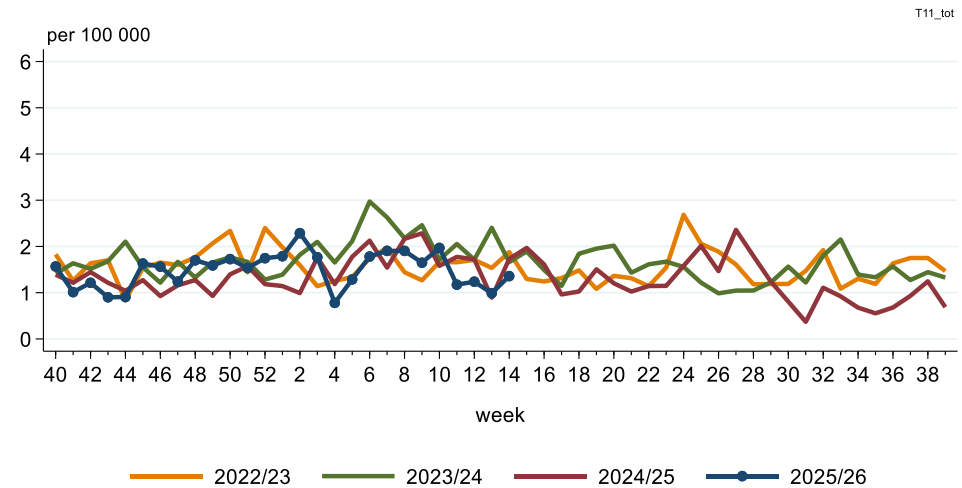
Throat symptom/complaint
all ages



5.7 Uitdroging

Uitdroging
alle leeftijden

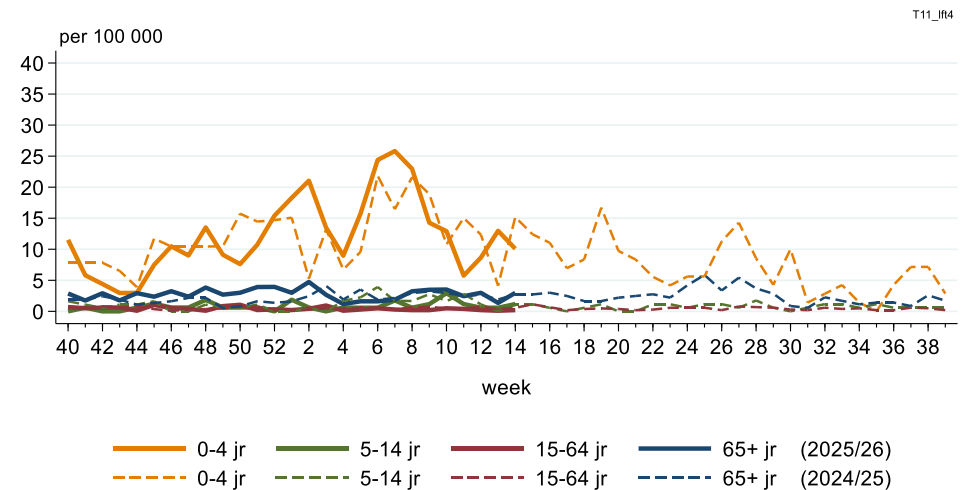
Dehydration
all ages



Nivel, 7 apr 2026

Uitdroging
naar leeftijd

Dehydration
by age groups

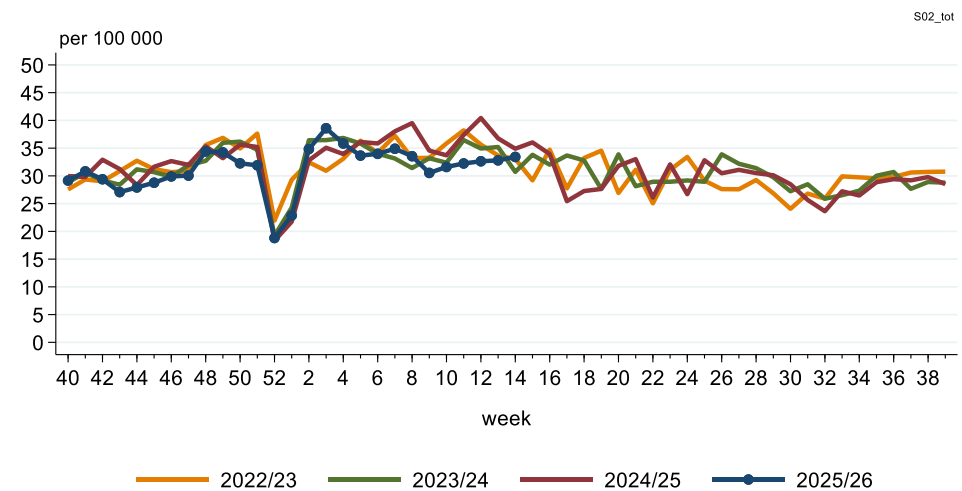


Nivel, 7 apr 2026

5.8 Pruritus/jeuk huid

Pruritus/jeuk huid
alle leeftijden

Pruritus
all ages

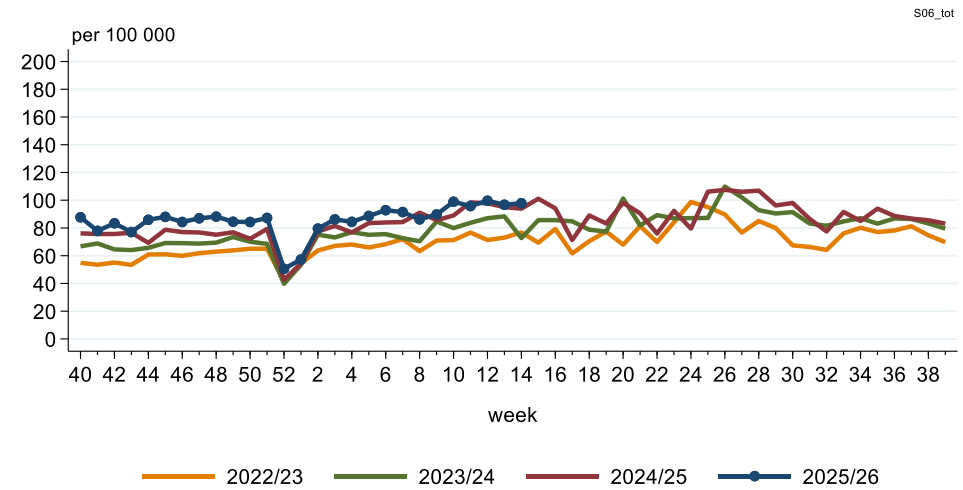


Nivel, 7 apr 2026

5.9 Lokale roodheid/erytheem huid

Lokale roodheid/erytheem huid
alle leeftijden

*Rash localized
all ages*



Nivel, 7 apr 2026

6. Methode Surveillance en verantwoording

Voor het monitoren van heersende ziekten en aandoeningen maken we gebruik van twee verschillende bronnen:

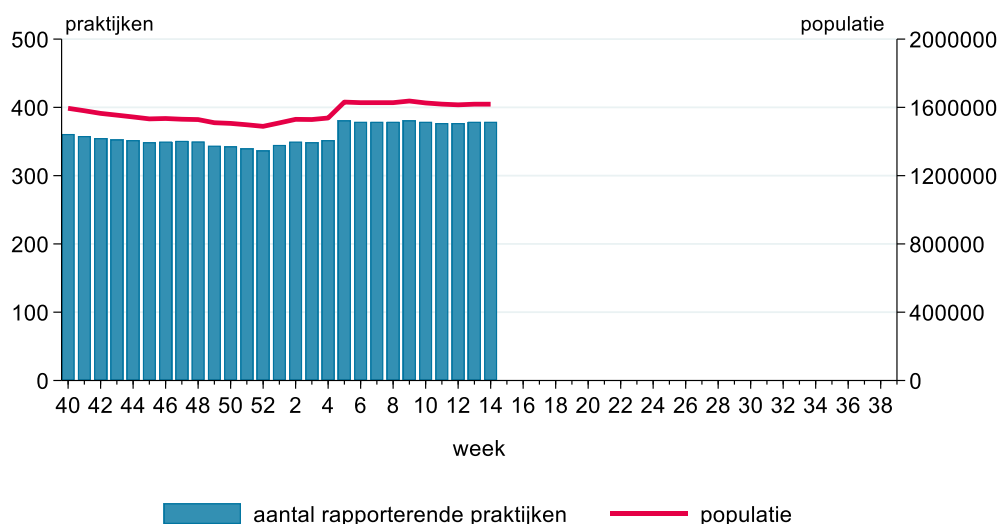
1. de registratiedata van huisartsenpraktijken die deelnemen aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn
2. de virologische testuitslagen van de monsters afgenomen bij patiënten met een acute luchtweginfectie (ARI) door de Peilstations van Nivel Zorgregistraties

6.1 Registraties van zo'n 400 huisartsenpraktijken van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn

Zo'n 400 huisartsenpraktijken met ca. 1,7 miljoen ingeschreven patiënten uit heel Nederland stellen hun gegevens beschikbaar over gezondheidsproblemen die zij registreren in de dossiers van hun patiënten. Huisartsen maken voor de registratie van gezondheidsproblemen in het medisch dossier gebruik van de verschillende diagnosecodes van de International Classification of Primary Care (ICPC). Er worden cijfers berekend voor specifieke diagnosecodes en voor een aantal combinaties van codes die betrekking hebben op onderling gerelateerde aandoeningen, bijvoorbeeld acute luchtweginfecties (ARI). De cijfers worden berekend als 'het aantal personen dat in die week de huisarts heeft geraadpleegd voor het betreffende gezondheidsprobleem, gedeeld door het totaal aantal personen dat in de praktijk staat ingeschreven' (zorgprevalenties). Hiermee wordt een wekelijks beeld verkregen van de gezondheid van een representatieve steekproef van ongeveer 10% van de Nederlandse bevolking en van veranderingen in de gezondheid. Wanneer er nagekomen data beschikbaar komen, worden de cijfers van de voorgaande twee weken herberekend. De herberekening zorgt ervoor dat de cijfers altijd de meest actuele en betrouwbare informatie weergeven.

In dit bulletin staan de cijfers voor een selectie van diagnosecodes, veelal met uitsplitsingen naar leeftijdsgroepen. Regionale cijfers staan in een aparte bijlage bij dit bulletin. Overige cijfers zijn op [aanvraag](#) beschikbaar.

Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn: aantal rapporterende praktijken en het totaal aantal bij deze praktijken ingeschreven personen



Nivel, 7 apr 2026

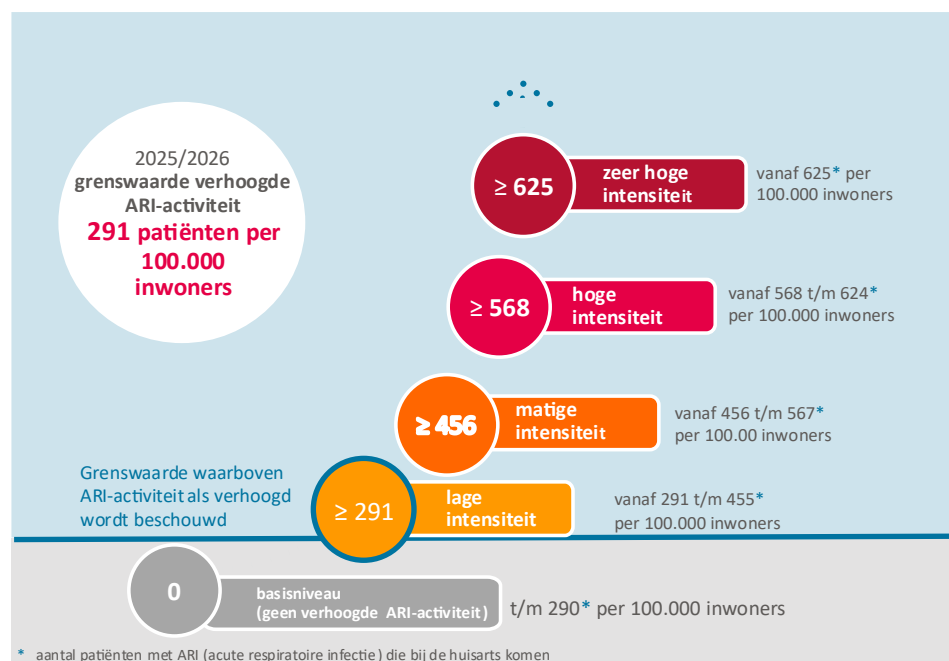
NB. Huisartsen gebruiken verschillende huisartseninformatiesystemen voor de elektronische patiëntendossiers. De huisartsinformatiesystemen van Omnihis en Promedico zijn gefuseerd in Sanday. Helaas ontvangen wij nog geen wekelijkse data van praktijken die overgezet zijn naar het Sanday systeem. Daardoor zijn de cijfers tijdelijk op een kleinere groep deelnemende praktijken gebaseerd.

Met onze weekcijfers van ziekten en aandoeningen waarmee mensen bij de huisarts komen, signaleren en rapporteren we plotselinge veranderingen in ziektepatronen. Sommige van deze veranderingen zijn terugkerend, zoals hooikoorts, terwijl andere onverwacht kunnen optreden, bijvoorbeeld bij een plotselinge uitbraak van een (infectie)ziekte zoals schurft. We kijken naar de totale cijfers, maar ook naar cijfers per leeftijdsgroep en/of in verschillende regio's. Elke week gaat het om duizenden cijfers die gecontroleerd moeten worden om afwijkingen in ziektepatronen te signaleren. Hiervoor gebruiken we het [Flexible Farrington-model](#), waarmee berekend wordt of het aantal gevallen van een ziekte of aandoening in een week hoger is dan wordt verwacht op basis van de wekelijkse cijfers in de voorgaande jaren.

Voor acute luchtweginfecties maken we ook gebruik van de MEM-methode, zoals gehanteerd door de ECDC in Europa. Acute luchtweginfecties, zoals griep komen vrijwel elke winter veel voor. Het gaat er dan niet zozeer om óf er een plotselinge toename is, maar meer of die toename eerder of later is dan in voorgaande jaren en of de huisartsen meer mensen met die klachten zien in vergelijking met voorgaande jaren. Daarom gebruiken we voor acute luchtweginfecties de MEM methode: [Moving Epidemic Method](#). Hiermee wordt een grenswaarde vastgesteld voor het basisniveau van het aantal mensen dat met een acute luchtweginfectie bij de huisarts komt, uitgedrukt per 100.000 inwoners. Het basisniveau is wat huisartsen aan patiënten zien in het late voorjaar, zomer en begin van de herfst, dus de periode wanneer er meestal weinig luchtweginfecties voorkomen. Boven dit basisniveau wordt er gesproken van verhoogde activiteit op vier niveaus: laag, matig, hoog of zeer hoog (zie onderstaande figuur). Deze niveaus worden ook berekend voor verschillende leeftijdsgroepen.

De grenswaarden worden elk najaar opnieuw vastgesteld voor de aankomende winter. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van de wekelijkse cijfers in vijf voorgaande seizoenen. Zeer afwijkende seizoenen worden daarbij buiten beschouwing gelaten, zoals die tijdens de coronapandemie (seizoenen 2019/2020, 2020/2021 en 2021/2022) omdat de maatregelen die werden genomen om de verspreiding van SARS-CoV-2 tegen te gaan ook van invloed waren op de verspreiding van andere luchtwegvirussen.

Grenswaarden intensiteit acute respiratoire infecties (ARI) in de huisartsenpraktijk in 2025/2026



Voor het seizoen 2025/2026 is de grenswaarde voor het ARI basisniveau vastgesteld op 291 per 100.000 inwoners. We spreken van verhoogde ARI-activiteit in de huisartsenpraktijk als deze grenswaarde gedurende twee achtereenvolgende weken wordt overschreden. Dit betekent overigens niet automatisch dat er sprake is van een epidemie. Ten eerste kan een acute luchtweginfectie door verschillende virussen worden

veroorzaakt. Daarom is het belangrijk om ook te kijken naar de virologische resultaten van de monsters die huisartsen afnemen bij patiënten met ARI. En ten tweede is het belangrijk om naar cijfers in verschillende surveillance bronnen te kijken. Zo is er [Infectieradar](#) van het RIVM, waarvoor burgers zelf rapporteren of ze klachten hebben, ook als ze daarvoor niet naar de huisarts gaan. En [virologische weekstaten](#), met laboratoriumuitslagen van met name ziekenhuispatiënten. Het complete overzicht van alle wekelijkse cijfers voor de surveillance van acute luchtweginfecties is te vinden op de pagina [Actualiteiten over luchtweginfecties](#) van het RIVM.

6.2 Virologische testuitslagen van monsters afgenomen door Nivel Peilstations

Een deel van de huisartsen die deelnemen aan Nivel Zorgregistraties, de zogeheten Peilstations, nemen wekelijks keel- en neuswatjes (een ‘monster’) af bij een aantal van hun patiënten met een acute luchtweginfectie (ARI). Het IDS-centrum van het [RIVM](#) (centrum Infectieziekteonderzoek, Diagnostiek en laboratorium Surveillance) onderzoekt of er een virus in het monster zit, en zo ja, om welk virus het gaat. De monsters worden getest op aanwezigheid van influenzavirus, RS-virus, rhinovirus, enterovirus, SARS-CoV-2, andere humane seizoens-coronavirussen (hCoV-229E, -OC43, -HKU1 en -NL63), parainfluenzavirussen (type 1, 2, 3, en 4), humaan metapneumovirus (hMPV) en adenovirus (sinds 2023 week 40). Wekelijks worden de virologische testuitslagen bijgesteld op basis van eventuele nagekomen gegevens. Dubbelinfecties kunnen voorkomen, waardoor de som van het aantal monsters positief voor de verschillende virussen hoger uitkomt dan het totaal aantal positieve monsters.

Meer weten?

Ga online naar [Methode vaststellen weekcijfers aandoeningen - Surveillance](#).

Het onderzoek

De surveillancecijfers van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn zijn bedoeld voor de signalering van (infectie)ziekten in de algemene bevolking van Nederland.

Disclaimer

De getoonde cijfers in het Nivel Surveillance Bulletin zijn met de grootst mogelijke zorgvuldigheid tot stand gekomen, waarbij getracht is de informatie per aandoening zo volledig mogelijk weer te geven.

Meer weten

Het Nivel levert de kennis om de gezondheidszorg in Nederland beter te maken. Dat doen we met hoogwaardig, betrouwbaar en onafhankelijk wetenschappelijk onderzoek naar thema's met een groot maatschappelijk belang. ‘Kennis voor betere zorg’ is onze missie. Alle onderzoeken publiceert het Nivel openbaar. Meer informatie over de surveillance van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn: ga naar www.nivel.nl/surveillance.

Titelgegevens van deze publicatie

De gegevens uit deze publicatie mogen met de volgende bronvermelding worden gebruikt:

J. van Summeren, V. Sankatsing, A. Taal en M. Hooiveld. Nivel Surveillance Bulletin 2026 week **[vul hier het weeknummer in]**. Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn. Utrecht, Nivel, 2026. <https://www.nivel.nl/surveillance>, geraadpleegd op **[vul hier de datum in]**.

Contact

Dr. Mariëtte Hooiveld, projectleider Nivel Surveillance

E: surveillance@nivel.nl

T: 030 - 272 9700