

Gids voor Gegevensexport - Epilabo Project

Datum : 07 mars 2025

Opmerking met betrekking tot COVID-19

Vanaf **01/05/2025** wordt gevraagd om **COVID-19** toe te voegen aan de lijst van pathogenen die door het Epilabo-netwerk worden gevolgd. Tot en met **30 april** blijft de registratie van deze gevallen via het **HealthData-platform** mogelijk, maar deze registratie stopt op die datum.

Om de continuïteit van de monitoring van dit pathogeen te waarborgen, zal de registratie worden overgezet naar **EPILABO**, met zijn specifieke vereisten voor de casusregistratie. Bijvoorbeeld: het rijksregisternummer van de patiënt wordt niet gevraagd.

Dit document is bedoeld om u te helpen bij de export van gevallen.

Als u nog vragen heeft of problemen ondervindt, aarzel dan niet om contact met ons op te nemen via **epilabo@sciensano.be**.

1. Inleiding

Het Epilabo-project heeft als doel laboratoriumgegevens te verzamelen en te centraliseren om de bewaking van de gevraagde pathogenen te kunnen volgen. Deze handleiding beschrijft de procedure voor het exporteren van gegevens, met vermelding van de vereiste velden en het verwachte formaat..

2. Gegevensstructuurstructure des données

Laboratoria moeten de gegevens exporteren in een CSV-bestand (Comma-Separated Values), met één regel per record (gedetecteerde kiem). Het bestand moet de volgende velden bevatten:

Nom du champ	Description	Format
Sampleid ●	Unieke referentie van het monster	Alfanumeriek

Germ ●	Naam van de pathogeen (zie bijlage 1)	Specifieke code
Type	Typing van de kiem (zie bijlage 4)	Specifieke code
Date1 ●	Datum van het monster	dd/mm/yyyy
Sample ●	Herkomst van het monster (zie bijlage 2)	Specifieke code
Technic ●	Gebruikte techniek (zie bijlage 3)	Specifieke code
Dob ●	Geboortedatum van de patiënt	dd/mm/yyyy
Sex ●	Geslacht van de patiënt (M/F/Unk)	Enkel teken
Postcode ●	Postcode van de patiënt	Numerieke
Country	Land van besmetting (ISO 3166)	Landcode

● Verplichte velden

3. CSV-bestandsformaatformat du Fichier CSV

- Aanbevolen codering: UTF-8
- Scheidingsteken: , (komma)
- Eerste rij: Moet de veldnamen bevatten
- Ontbrekende waarden: Leeg laten (geen 'NULL' of '-')

4. Technische Vereisten

- Het bestand moet op een consistente manier gestructureerd zijn en voldoen aan de gestandaardiseerde codes die in de bijlagen worden verstrekt..
- Controleer de gegevensintegriteit vóór export (geen duplicaten, geldige datums).
- Als meerdere pathogenen in hetzelfde monster worden gedetecteerd, moet elke pathogeen op een aparte regel worden geregistreerd.

5. Voorbeeld van een CSV-bestand

```
Sampleid,Germ,Type,Date1,Sample,Technic,Dob,Sex,Postcode,Country
LAB123,ESCCOL,ESCCOL,15/02/2025,BL,Cult,12/06/1980,M,1000,BE
LAB124,V_INF,V_INF,18/02/2025,SP,Mole,05/09/1995,F,75015,FR
```



6. Exporteren

Het gegenereerde bestand kan per e-mail worden verzonden of op een SFTP-server worden geplaatst. In dit geval...

7. Bijlagen

- Bijlage 1 - Lijst met codes voor pathogenen
- Bijlage 2 - Lijst met codes voor de herkomst van monsters
- Bijlage 3 - Lijst met codes voor gebruikte technieken
- Bijlage 4 - Lijst met typen pathogenen
- Bijlage 5 - Lijst met landcodes (ISO 3166)
- Bijlage 6 - Definitie van gevallen

8. Contact en Ondersteuning

Bij vragen of technische problemen kunt u contact opnemen met het Epilabo-team via Epilabo@sciensano.be.

Bijlage 1 - Lijst met codes voor pathogenen

Code	Naam van de pathogeen
V_ADV	ADENOVIRUS
BAR SP	BARTONELLA SPECIES
BORPER	BORDETELLA PERTUSSIS
BRRBUR	BORRELIA BURGDORFERI
CAM SP	CAMPYLOBACTER SPECIES
CHLPSI	CHLAMYDIA PSITTACI
CHLTRA	CHLAMYDIA TRACHOMATIS
NCOV (vanaf 01/05/2025)	COVID 19
CRY SP	CRYPTOCOCCUS
CRS SP	CRYPTOSPORIDIUM SPECIES
CYC SP	CYCLOSPORA
ENTHIS	ENTAMOEBA HISTOLYTICA
V_ENT	ENTEROVIRUS
ESCCOL	ESCHERICHIA COLI
GIA SP	GIARDIA SPECIES
HAEINF	HAEMOPHILUS INFLUENZAE
V_HTV	HANTA VIRUS
V_HAV	HEPATITIS A VIRUS
V_HBV	HEPATITIS B VIRUS
V_HCV	HEPATITIS C VIRUS
V_HEV	HEPATITIS E VIRUS
V_HSV	HERPES SIMPLEX VIRUS



V_HMPV (vanaf 01/01/2025)

V_INF
LEGPNE
LIS SP
V_MEV
V_MUV
MYPPNE
NEIGON
NEIMEN
V_NWA
V_PIV
PLA SP
V_RSV
V_RTV
V_RBV
SAL SP
SHI SP
STRPNE
STRPYO
TREPAL
V_VZV
YERENT

HUMAN METAPNEUMOVIRUS

INFLUENZA VIRUS
LEGIONELLA PNEUMOPHILA
LISTERIA SPECIES
MEASLES VIRUS
MUMPS VIRUS
MYCOPLASMA PNEUMONIAE
NEISSERIA GONORRHOEAE
NEISSERIA MENINGITIDIS
NOROVIRUS
PARAINFLUENZA VIRUS
PLASMODIUM SPECIES
RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS
ROTAVIRUS
RUBELLA VIRUS
SALMONELLA
SHIGELLA SPECIES
STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE
STREPTOCOCCUS PYOGENES
TREPONEMA PALLIDUM
VARICELLA ZOSTER VIRUS
YERSINIA ENTEROCOLITICA

Annexe 2 - Liste des Codes pour l'Origine des Échantillons

Code	Beschrijving
AM	Amnionvocht
AS	Ascitusvocht
BA	Broncho-alveolaire lavage
BI	Gal
BL	Bloed/serum
BO	Been
CA	Catheter (tip)
CO	Colon (incl. appendix)
CS	Cerebro-spinaal vocht (CSV)
DJ	Duodenum/jejunum/ileum
DY	Dialysevocht
EA	Oor
EN	Omgeving
EY	Oog
FA	Feces
GA	Genitaal Andere/Niet vermeld
GE	Vrouw. genitalia (incl. vulva et baarmoederhals)
JN	Gewrichtsvocht
LY	Lymfeklier
ME	Beenmerg
MO	Mond/speeksel
NO	Neus

PA	Placenta
PC	Pericardium
PE	Peritoneaalvocht
PH	Pharynx (naso-oro pharynx)
PL	Pleurapunctie
PR	Prostaat/sperma
PU	Etter (niet gespecificeerd)
RE	Rectum
SI	Sinus (faciaal)
SK	Huid
SP	Sputum
ST	Maag (antre/pylore/fundus)
SW	Wond (chirurgisch)
TE	Tand/periodontaal weefsel
TR	Trachea (aspiraats)
TS	Keel/tonsillen
UF	Uretra (vrouwelijk)
UM	Uretra (manelijk)
UR	Urine
VI	Orgaanweefsel (andere: long, hart, lever, ...)



Bijlage 3 - Lijst met codes voor gebruikte technieken

Code	Libellé
AG	Antigen detectie
Cult	Kultuur
Micro	Microscopisch onderzoek
Mole	Moleculaire
Sero	Serologie
IgG	IgG
IgM	IgM
Others	Andere
99	Onbekend

In het geval van serologie, gelieve te specificeren of het om IgG of IgM gaat.

Bijlage 4 - Lijst met typen pathogenennexe 4

Pathogeen	Kiemcode	Type
CAMPYLOBACTER SPECIES	CAM SP	CAM SP
CAMPYLOBACTER COLI	CAM SP	CAMCOL
CAMPYLOBACTER JEJUNI	CAM SP	CAMJEJ
CAMPYLOBACTER LARI	CAM SP	CAMLAR
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	CHLTRA	LGV
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	CHLTRA	non-LGV
CRYPTOCOCCUS	CRY SP	CRY SP
CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS	CRY SP	CRYNEO
CRYPTOCOCCUS GATTII	CRY SP	CRYGAT
PLASMODIUM SPECIES	PLA SP	PLA SP
PLASMODIUM FALCIPARUM	PLA SP	PLAFAL
PLASMODIUM MALARIAE	PLA SP	PLAMAL
PLASMODIUM OVALE	PLA SP	PLAOVA
PLASMODIUM VIVAX	PLA SP	PLAVIV
INFLUENZA VIRUS	V_INF	V_INF
INFLUENZA VIRUS A	V_INF	V_INFA
INFLUENZA VIRUS B	V_INF	V_INFB
INFLUENZA VIRUS C	V_INF	V_INFC

Bijlage 6 – Définitie van gevallen

Kiem	Sciensano – Criteria voor laboratoriumcasusdefinities
ADENOVIRUS (respir.)	Geconfirmeerde adenovirus infectie door één van volgende laboratorium technieken: - PCR inclusief een multisyndromisch panel, virale kweek, antigenetest in een respiratoir staal of door serologie (seroconversie), virale metagenomica.
BARTONELLA	Geconfirmeerde Bartonella infectie door één van volgende laboratorium technieken: - PCR, kweek of specifieke serologie (IgG en IgM of significante stijging van IgG).
B. PERTUSSIS	Ten minste voldoen aan één van volgende: - Isolatie van <i>Bordetella pertussis</i> uit een klinisch monster - Detectie van <i>Bordetella pertussis</i> nucleïnezuur in een klinisch monster - <i>Bordetella pertussis</i> specifieke antistofrespons..
B. BURGDORFERI	Enkel indien beiden: serologische screening en confirmatieanalyse (immunoblot IgG) positief zijn.
CAMPYLOBACTER	Ten minste voldoen aan één van de volgende: - Isolatie van <i>Campylobacter</i> spp. uit stoelgang of bloed. - Detectie van <i>Campylobacter</i> spp. nucleïnezuur in stoelgang of bloed - Detectie van <i>Campylobacter</i> spp. antigeen in stoelgang of bloed. Differentiatie van <i>Campylobacter</i> spp. worden uitgevoerd indien mogelijk
C. PSITTACI	Ten minste één van de volgende vier: - Detectie van <i>C. psittaci</i> door PCR - Aantonen van <i>C. psittaci</i> door kweek in respiratoire stalen - Detectie van <i>C. psittaci</i> nucleïnezuur in een respiratoir monster, bloed, serum of plasma - Een patiënt met een passend klinisch ziektebeeld in combinatie met een viervoudige titerstijging vastgesteld met behulp van CBR (complement binding reaction) ELISA of MIF (microimmunofluorescence) in een acuut en convalescent serumstaal - Een patiënt met een passend klinisch ziektebeeld in combinatie met een verdubbeling van de IgM titer of een verdrievoudiging van de IgG titer of een verdubbeling van de IgA titer in combinatie met een verdubbeling van de IgG titer.

C. TRACHOMATIS	Ten minste één van de volgende drie: - Isolatie van <i>Chlamydia trachomatis</i> uit een monster van de anorectale of urogenitale tractus of de conjunctiva - Aantonen van <i>Chlamydia trachomatis</i> met DFA-test in een klinisch monster - Detectie van nucleïnezuur van <i>Chlamydia trachomatis</i> in een klinisch monster.
COVID 19	Un cas confirmé est défini comme une personne qui a un diagnostic confirmé par test moléculaire^[3] de COVID19. Les enfants de moins de 6 ans qui présentent des symptômes possibles de COVID-19 au sein de la famille où il y a un cas confirmé (par test³) endéans les 14 jours, est lui-même considéré comme un cas confirmé de COVID-19. (un test n'est pas toujours nécessaire) [3] Tests moléculaires : PCR ou Test Antigène rapide.
CRYPTOCOCCUS	Ten minste één van de volgende vier: - Isolatie van <i>Cryptococcus</i> in een klinisch monster - Detectie van <i>Cryptococcus</i> antigeen in een klinisch monster - Detectie van <i>Cryptococcus</i> nucleïnezuur in een klinisch monster - Aantonen van <i>Cryptococcus</i> in een klinisch monster door immunohistochemische testen. Differentiatie van <i>Cryptococcus spp.</i> worden uitgevoerd indien mogelijk (<i>C. neoformans</i>, <i>C. gattii</i>)
CRYPTOSPORIDIUM	Ten minste één van de volgende drie: - Aantonen van <i>Cryptosporidium</i> oöcysten in de stoelgang - Detectie van <i>Cryptosporidium</i> nucleïnezuur in de stoelgang - Detectie van <i>Cryptosporidium</i>-antigeen in de stoelgang.
CYCLOSPORA	Ten minste een van de volgende: - Aantonen van <i>Cyclospora</i> oöcysten in de stoelgang - Detectie van nucleïnezuur van <i>Cyclospora</i> in de stoelgang.
E. COLI (VTEC-EHEC)	Enkel voor isolaten van VTEC – STEC – EHEC uit een klinisch monster.
E. HISTOLYTICA	Ten minste een van de volgende: - Aantonen van vegetatieve, haematofage vormen van <i>E. histolytica</i> in de stoelgang - Detectie van nucleïnezuur van <i>E. histolytica</i> in de stoelgang - Detectie van <i>E. histolytica</i> specifiek antigeen in de stoelgang.



ENTEROVIRUS IN CSF	Ten minste één van de volgende twee: - Isolatie van enterovirus uit CSV - Detectie van enterovirus nucleïnezuur uit CSV. (Typering van isolaten wordt uitgevoerd, indien mogelijk)
GIARDIA	Ten minste één van de volgende twee - Aantonen van <i>Giardia lamblia</i> cysten of trofozoïeten in de stoelgang, duodenumvocht of “smallbowelbiopsy” - Aantonen van <i>Giardia lamblia</i>-antigeen in de stoelgang.
HANTAVIRUS	Ten minste één van de volgende drie: - Detectie van hantavirus specifiek IgM in combinatie met hantavirus IgG - Detectie van hantavirus nucleïnezuur in een klinisch monster - Detectie van hantavirus antigeen door immunohistochemie.
HAV (Hepatitis A)	Ten minste één van de volgende drie: - Detectie van hepatitis A-virus nucleïnezuur in serum, stoelgang of mondvocht - Hepatitis A-virus specifieke IgM antistofrespons in combinatie met verhoogde ALT of AST waarden - Detectie van hepatitis A-virus-antigeen in stoelgang.

HBV (Hepatitis B)	Positief resultaat voor tenminste één van de volgende testen: - Detectie van hepatitis B core IgM (anti-HBc IgM)- - Detectie van hepatitis B surface antigen (HBsAg) - Detectie van hepatitis B envelop antigen (HBeAg) - Detectie van hepatitis B nucleïnezuur (HBV-DNA).
HCV (Hépatite C)	Alle positieve resultaten van de volgende twee tests: - Detectie van HCV-nucleïnezuur - Detectie van anti-HCV-antilichamen bevestigd door een antistoffentest
HEV (Hépatite E)	Ten minste één van de volgende twee: Detectie van Hepatitis E virus nucleïnezuur in een klinisch monster Aanwezigheid van specifieke antilichamen (IgM) tegen Hepatitis E virus
H. INFLUENZAE (invasive disease)	Ten minste één van de volgende twee: - Isolatie van <i>Haemophilus influenzae</i> uit een normaal steriele locatie - Detectie van <i>Haemophilus influenzae</i> nucleïnezuur in een normaal steriele locatie. Isolaten doorsturen voor verdere typering is wenselijk.
HERPES SIMPLEX VIRUS 1-2 in CSF	Ten minste één van de volgende drie: - Isolatie van HSV1-2 uit CSV - Detectie van HSV1-2 nucleïnezuur in CSV - Intrathecale specifieke anti-HSV antistofproductie (index >2). (Typering van isolaten wordt uitgevoerd, indien mogelijk)
HERPES SIMPLEX 3 VIRUS (Varicella zoster virus) in CSF	Ten minste één van de volgende drie: - Isolatie van VZV uit CSV - Detectie van VZV nucleïnezuur in CSV - Intrathecale specifieke anti-VZV antistofproductie (index >2).
HUMAN METAPNEUMOVIRUS	Ten minste één van de volgende vijf: - Detectie van hMPV viraal genoom door PCR (inclusief wanneer uitgevoerd met een syndromic multiplex panel) - Detectie van hMPV virale antigenen in respiratoire monsters door IFA - Detectie van hMPV viraal genoom in viral metagenomics - Isolatie en identificatie van hMPV in kweek - Aantonen van een seroconversie van IgG antilichamen in convalescent staal

INFLUENZA (A+B)	Ten minste één van de volgende drie: - Isolatie van influenzavirus uit een klinisch monster - Detectie van influenzavirus nucleïnezuur in een klinisch monster - Identificatie van influenzavirus antigen in een klinisch monster. - Antistofrespons tegen influenza (verhoging met vier of meer keer) - Virale metagenomica Sub-typering van het influenza-isolaat (typeA/B) wordt uitgevoerd, indien mogelijk.
LEGIONELLA PNEUM.	Ten minste één van de volgende vier: - Isolatie van <i>Legionella</i> spp. uit respiratoir staal of een normaal steriele locatie - Detectie van <i>Legionella pneumophila</i> antigeen in urine - Significante stijging van de <i>Legionella pneumophila</i> serogroep 1 specifieke antilichamen tussen 2 opvolgstalen - Detectie van <i>Legionella pneumophila</i> nucleïnezuur in een respiratoir staal of een normaal steriele locatie.
LISTERIA	Ten minste één van de volgende twee: - Isolatie van <i>Listeria monocytogenes</i> uit een normaal steriele locatie - Isolatie van <i>Listeria monocytogenes</i> uit een normaal niet-steriele locatie bij een foetus, doodgeborene, pasgeborene of bij de moeder indien binnen 24 uur na de geboorte.

MORBILLIVIRUS (mazelen/rougeole)	Ten minste één van de volgende vier: - Isolatie van het mazelen virus uit een klinisch monster - Detectie van mazelen virus nucleïnezuur in een klinisch monster - Mazelen virus specifieke antistofrespons (seroconversie) kenmerkend voor een acute infectie in serum of speeksel - Detectie van mazelen virus antigen in een klinisch monster gebruik makend van een specifiek monoklonaal antilichaam tegen mazelen. Laboratorium resultaten moeten worden in relatie gebracht met de vaccinatiestatus
MUMPS VIRUS (bof/oreillons)	Ten minste één van de volgende drie: - Isolatie van het bofvirus uit een klinisch monster - Detectie van bofvirus nucleïnezuur in een klinisch monster - Bofvirus specifiek antistofrespons (seroconversie) kenmerkend voor een acute infectie in serum of speeksel. Laboratorium resultaten moeten worden in relatie gebracht met de vaccinatiestatus.
M. PNEUMONIAE (geconfirmeerde gevallen/ cas confirmé)	Gevallen van “Mycoplasma-like illness” geconfirmeerd door één van de volgende: - Nucleïnezuurdetectie van M. pneumoniae in nasopharyngeaal of oropharyngeaal swab, of andere diepe respiratoire monsters - Aantonen van IgG seroconversie of significante titerstijging in acuut en convalescent serumstaal.
N. GONORRHOEAE	Ten minste één van de volgende: - Isolatie van Neisseria gonorrhoeae uit een klinisch monster - Detectie van Neisseria gonorrhoeae nucleïnezuur in een klinisch monster
N. MENINGITIDIS (invasive disease)	Ten minste één van de volgende drie - Isolatie van Neisseria meningitidis uit een normaal steriele locatie of uit purpura huidletsels - Detectie van nucleïnezuur van Neisseria meningitidis in een normaal steriele locatie of uit purpura huidletsels - Detectie van Neisseria meningitidis-antigeen in CSV
NOROVIRUS	Ten minste één van de volgende: - Detectie van humaan norovirus door antigeendetectie in een klinisch staal - Detectie van humaan norovirus door nucleïnezuuramplificatie in een klinisch staal.

PARAINFLUENZA	Ten minste één van de volgende vier: - Detectie van parainfluenza viraal genoom door PCR inclusief een multisyndromisch panel - Detectie van parainfluenza virale antigenen in respiratoire monsters door IFA - Isolatie en identificatie van parainfluenza virus in kweek - Aantonen van een seroconversie van IgG antilichamen in convalescent staal. - Virale metagenomica
PLASMODIUM	Ten minste één van de volgende: - Aantonen van malaria parasieten mbv lichtmicroscopie in bloed - Detectie van <i>Plasmodium</i> nucleïnezuur in bloed Differentiatie van <i>Plasmodium</i> spp wordt uitgevoerd indien mogelijk
ROTAVIRUS	Ten minste één van de volgende drie: - Isolatie van rotavirus in stoelgang - Detectie van nucleïnezuur van rotavirus in stoelgang - Detectie van rotavirus-antigeen in stoelgang.
RUBIVIRUS (rubella)	Ten minste één van de volgende drie: - Isolatie van rubellavirus uit een klinisch monster - Detectie van rubella virus nucleïnezuur in een klinisch monster - Rubella virus specifieke (IgM) antistofrespons of seroconversie in serum of speeksel Laboratorium resultaten moeten worden in relatie gebracht met de vaccinatiestatus.
RSV	Ten minste één van de volgende drie - Detectie van RSV antigeen in respiratoire monster - Isolatie van het RSV uit een respiratoir monster - Detectie van RSV nucleïnezuur in een respiratoir monster. - Virale metagenomica
SALMONELLA	Ten minste voldoen aan één van de volgende: - Isolatie van <i>Salmonella</i> spp. uit een klinisch monster. - Detectie van <i>Salmonella</i> spp. nucleïnezuur in een klinisch monster - Detectie van <i>Salmonella</i> spp. antigeen in een klinisch monster
SHIGELLA	Ten minste voldoen aan één van de volgende: - Isolatie van <i>Shigella</i> spp. uit een klinisch monster. - Detectie van <i>Shigella</i> spp. nucleïnezuur in een klinisch monster - Detectie van <i>Shigella</i> spp. antigeen in een klinisch monster.

S. PNEUMONIAE	Ten minste één van de volgende drie: - Isolatie van <i>S. pneumoniae</i> uit een normaal steriele site (bloed, CSV, -of andere diepe site) - Detectie van <i>S. pneumoniae</i> nucleïnezuur in een normaal steriele site (bloed, CSV of andere diepe site) - Detectie van <i>S. pneumoniae</i> antigen in een normaal steriele site (bloed, CSV of andere diepe site) Sinds 2005 worden isolaties uit ooretter niet meer geregistreerd.
S. PYOGENES	Ten minste één van de volgende: - Isolatie van <i>S. pyogenes</i> uit een normaal steriele site (bloed, CSV of andere diepe site) - Detectie van <i>S. pyogenes</i> nucleïnezuur in bloed, CSV of andere diepe site.
T. PALLIDUM (active)	Ten minste één van de volgende vier: - Aantonen van Treponema pallidum in exudaten of weefsels van laesies door dark-field microscopisch onderzoek - Aantonen van Treponema pallidum in exsudaten of weefsels van laesies door DFA-test - Aantonen van Treponema in exsudaten of weefsels van laesies door PCR - Detectie van antistoffen tegen Treponema pallidum met screeningstest (TPHA, TPPA of EIA) EN bevestigd met een IgM-test of non-treponemale test.
Y. ENTEROCOLITICA	Ten minste voldoen aan één van de volgende: - Isolatie van een humaan <i>Yersinia enterocolitica</i> uit een klinisch monster. - Detectie van een humaan <i>Yersinia enterocolitica</i> nucleïnezuur in een klinisch monster - Detectie van een humaan <i>Yersinia enterocolitica</i> antigeen in een klinisch monster.