

WERELD ASTMA DAG 5 MEI 2026

BeRS¹ (Belgian Respiratory Society) benadrukt nood aan nationaal strategisch plan voor chronische longaandoeningen.

Op dinsdag 5 mei vindt Wereld Astma Dag plaats, een jaarlijks evenement dat ook in België de nodige aandacht krijgt. Verschillende Belgische ziekenhuizen grijpen de gelegenheid aan om het grote publiek te sensibiliseren en astma-gerelateerde aandoeningen makkelijker op te sporen.

Dezelfde dag organiseert de BeRS in samenwerking met de International Respiratory Coalition (IRC) in Brussel een congres waarop zorgverleners, onderzoekers, beleidsmakers en patiëntenvertegenwoordigers worden uitgenodigd om best practices en toekomstige beleidsrichtingen te verkennen om de preventie en behandeling van astma te optimaliseren.

Via een sociale media campagne² en informatiemateriaal streven BeRS en BeLF³ (Belgian Lung Fondation) tevens naar een groter zelfbewustzijn en initiatief bij het grote publiek.

De cijfers spreken voor zich: 10% van de Belgische bevolking, waaronder meer dan 400.000 kinderen, leeft tegenwoordig met astma⁴, een chronische ontsteking van de onderste luchtwegen.

Astma is niet te genezen, maar wel goed te behandelen met medicatie. Aangezien astma een steeds groter deel van de bevolking treft, de ziekte zich op verschillende manieren manifesteert afhankelijk van de trigger, en zelfs tot levensbedreigende aanvallen kan leiden, is een dag zoals Wereld Astma Dag essentieel om de bevolking beter in te lichten over symptomen en risico's.

Daarom organiseren verschillende medische en paramedische teams lokale activiteiten in verschillende klinieken in heel België⁵. Zo plannen onder meer de Cliniques Universitaires Saint-Luc in Brussel, CHU Charleroi – Chimay – Hôpital André Vésale in Montigny-le-Tilleul, CHU UCL Namur, AZ Maria Middelaars in Gent en Centre Hospitalier EpiCURA de Baudour in Saint-Ghislain, initiatieven voor het grote publiek om de kennis over astma te verbeteren en worden longfunctietests uitgevoerd om te screenen op astma.

IMPACT LUCHTKWALITEIT

Gegevens van Sciensano tonen aan dat ziekenhuisopnames voor astma met wel 20% stijgen op dagen met hoge concentraties fijnstof (PM 2.5) en stikstofoxiden (NO₂).

In veel Belgische steden blijven deze niveaus boven de aanbevelingen van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO).

Dit komt doordat de huidige Belgische en Europese luchtkwaliteitsnormen nog steeds hoger zijn dan de recent aangescherpte aanbevelingen van de WHO.

NATIONALE STRATEGIE VOOR CHRONISCHE LONGAANDOENINGEN

“Aangezien het aantal mensen met astma in België blijft stijgen en luchtverontreinigende stoffen worden erkend als triggers voor astma-aanvallen en symptomen, is een nationale strategie voor chronische longaandoeningen inclusief maatregelen om de luchtkwaliteit te verbeteren essentieel”, benadrukt dr. Angelica Tiotiu (CU Saint-Luc & BeRS chair Asthma and Allergy Working Group). Deze strategie moet concrete maatregelen omvatten om de verkeersuitstoot te verminderen, verhoogde monitoring op scholen en stedelijke gebieden, evenals grotere inspanningen om de normen van luchtkwaliteit te respecteren.

5 MEI, A-DAY

Sinds 1998, vindt jaarlijks op de eerste dinsdag van mei Wereld Astma Dag plaats. Dit initiatief komt van GINA⁶, en stelt zich tot doel het vergroten van bewustwording en het verspreiden van astma-informatie wereldwijd. Binnen dit kader organiseert de BeRS in samenwerking met de International Respiratory Coalition (IRC) het evenement «World Asthma Day: National Respiratory Strategies in Action» op dinsdag 5 mei in Brussel. Zorgverleners, onderzoekers, beleidsmakers en patiëntenvertegenwoordigers worden uitgenodigd om best practices en toekomstige beleidsrichtingen te verkennen om de behandeling van astma te optimaliseren. **In het eerste deel van het programma wordt een update van de GINA-richtlijnen gegeven**, gevolgd door een bespreking van best practices in astmabeleid gebaseerd op het Zweedse voorbeeld van een astma populatieregister en het Belgische voorbeeld van Goed Gebruik Geneesmiddelen voor Astma. **Op dezelfde dag focust een sociale media campagne van de BeLF op empowerment van de patiënt met astma om het correct onder de knie krijgen van inhalatiemedicatie zelf in handen te nemen.**

Heel het jaar door stellen zowel BeRS en BeLF informatiemateriaal ter beschikking omtrent Goed Geneesmiddelen Gebruik voor Astma voor gezondheidsprofessionals en hoe astma dagelijks goed onder controle te houden voor patiënten op hun respectievelijke websites.

LONGAANDOENINGEN BELGIE

MARKANTE CIJFERS

(bron: <https://international-respiratory-coalition.org/countries/belgium/>)

- **1,3 miljoen Belgen** leven met longaandoeningen, waarvan **518.847 met astma**
- Jaarlijks **27.500 sterfgevallen** door longaandoeningen, waarvan **143** door astma
- **524.300 gezonde levensjaren** verloren gegaan door longaandoeningen, waarvan **22.914** door astma
- **€22,8 miljard** maatschappelijke economische kosten van longaandoeningen, waarvan **996,5 miljoen** van astma



¹ De Belgian Respiratory Society – BeRS – is een wetenschappelijke non-profit vereniging van artsen, verpleegkundigen, kinesisten en wetenschappelijk onderzoekers geïnteresseerd in longziekten. De belangrijkste objectieven van de BeRS zijn de gezondheid op vlak van longziekten te bevorderen en te strijden tegen de longziekten in België door haar klinische en wetenschappelijke kennis – rechtstreeks of onrechtstreeks verbonden aan het ademhalingsstelsel – te verspreiden en door deel te nemen aan de onderhandelingen over onderwerpen verbonden aan de longziekten. De BeRS samen met de Belgian Lung Foundation (BeLF) ondersteunt en bevordert de oprichting van patiëntenverenigingen in de verschillende gebieden van longziekten.

² LinkedIn : <https://www.linkedin.com/company/belgian-lungfoundation/>
FB : <https://www.facebook.com/BelgianLungFoundation>
Instagram : <https://www.instagram.com/thebelgianlungfoundation/>

³ De BeLF is een stichting van algemeen nut die patiënten, het publiek en zorgprofessionals samenbrengt om de maatschappelijke verantwoordelijkheid te nemen voor de verbetering van de longgezondheid in België.

⁴ Typische presentatie van astma gaat gepaard met symptomen zoals kortademigheid, piepende ademhaling, benauwdheid op de borst en hoest, wisselende momenten en intensiteit, geassocieerd met reversibele uitademingsobstructie. Deze variaties worden vaak veroorzaakt door allergenen, lichaamsbeweging, luchtvervuiling, extreme temperaturen of virale infecties. Astma-aanvallen veroorzaken een obstructie van de luchtwegen in de longen, waardoor het vermogen van de persoon om zuurstof in het lichaam op te nemen wordt verminderd. De luchtwegobstructie wordt veroorzaakt door spasmen en het aanspannen van de luchtwegspieren, en ontsteking die zowel zwelling van de luchtwegen als slijmproductie bevordert, veroorzaakt dat de luchtwegen blokkeren. Symptomen en beperking van de luchtstroom kunnen spontaan verdwijnen als reactie op medicatie en soms weken of maanden afwezig zijn. Omgekeerd kunnen episodische ernstige en mogelijk levensbedreigende aanvallen plaatsvinden, waardoor opnames en ziekenhuisopnames op de spoedeisende hulp mogelijk zijn met aanzienlijke sociaaleconomische lasten voor de patiënten en de gemeenschap.

⁶ Het Global Initiative for Asthma (GINA) werd gelanceerd om een op bewijs gebaseerde wereldwijde strategie voor astmapreventie en -management te bieden en nationale richtlijnen te ondersteunen met als doel de best mogelijke langetermijnresultaten voor elke patiënt te bereiken. Dit omvat goede symptoomcontrole (weinig of geen astmasymptomen, geen slaapstoornissen door astma, en onbelemmerde lichamelijke activiteiten) met een minimaal risico op astmagerelateerde sterfte, ziekenhuisopnames en bijwerkingen van de behandeling. Ingeademde corticosteroidenbevattende medicijnen zijn essentieel voor de behandeling en beheersing van astma. GINA-richtlijnen stellen goed gedefinieerde behandelalgoritmen voor voor het beheer van astma die wereldwijd moeten worden toegepast ondanks verschillende nationale beleidsmaatregelen. Personen met astma hebben training nodig om hun astma goed onder controle te houden, waaronder het vermijden van triggers, het monitoren van symptomen, het correct gebruiken van inhalatoren en zelfmanagement van astma-aanvallen.