

## Epidemiologische update COVID-19

RAG 14/09/2022

*Op 21 januari 2022 heeft het Overlegcomité de coronabarofoon als instrument voor communicatie en gestructureerde en proactieve beleidsvoorbereiding inzake sanitaire maatregelen goedgekeurd, waarbij drie beheersniveaus worden gebruikt. De indicatoren en drempels die de RAG hanteert voor de inschatting van de epidemiologische situatie en het bepalen van het beheersniveau worden hier beschreven.*

*Naast de specifieke drempels steunt de analyse van de epidemiologische situatie verder op een bredere evaluatie, waarbij kwalitatieve (bv. bestaan van clusters) en strategische (bv. teststrategie) indicatoren mee in rekening worden gebracht.*

### BELANGRIJKSTE VASTSTELLINGEN EN AANBEVELINGEN

Op nationaal niveau neemt het aantal nieuwe gevallen momenteel licht toe en de  $R_t$  op basis van het aantal gevallen is hoger dan 1. De PR neemt niet langer af maar stabiliseert zich en het aantal consultaties bij de huisarts neemt toe.

De stijging van het aantal gevallen is sterker in Wallonië dan in Vlaanderen en het Brussels Gewest. De 14-daagse incidentie stijgt nog steeds voor kinderen van 0 tot 19 jaar in alle drie de gewesten, maar in Wallonië is er nu ook een lichte stijging in de leeftijdsgroepen 20-39 en 40-64 jaar. De stijging van het aantal consultaties bij een huisarts is ook meer uitgesproken in Wallonië.

De afvalwater surveillance toont een lichte stijging van de virusconcentraties in Vlaanderen en het Brussels Gewest, maar deze blijven laag. De laatste gegevens dateren van 7 september, zodat het nodig zal zijn de ontwikkeling ervan te volgen, vooral in Wallonië.

In de aan België grenzende landen wordt een hogere incidentie waargenomen in Duitsland, Frankrijk en Luxemburg, maar niet in Nederland, waar de incidentie lager is. Deze verschillen zouden de verschillen tussen de verschillende Belgische provincies mede kunnen verklaren.

Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames, en het aantal bezette bedden in ziekenhuizen en op intensieve zorgen blijven nog licht dalen.

Het beheersniveau bevindt zich op nationaal niveau nog steeds op niveau 2. De PR voor mensen met symptomen is nog steeds op niveau 3. De incidentie van nieuwe ziekenhuisopnames, de bezetting van bedden op intensieve zorgen, de incidentie van besmettingen en het aantal huisartsconsultaties bevinden zich op niveau 1.

*Besluit classificatie nationaal: beheersniveau 2 met momenteel een beperkt stijgende trend in het aantal besmettingen en een licht dalende trend in het aantal nieuwe hospitalisaties.*

## NATIONAAL

### *Indicatoren i.v.m. intensiteit*

Het aantal vastgestelde nieuwe besmettingen is in de week van 4 tot 10 september nu licht gestegen, met gemiddeld 1.611 nieuwe besmettingen per dag, vergeleken met 1.495 de week voordien (+8%). Het reproductiegetal (Rt) op basis van het aantal nieuwe besmettingen is ook gestegen, van 0,995 vorige week, tot 1,039 deze week.

De 14-daagse cumulatieve incidentie nationaal bleef in grote lijnen stabiel en steeg van 184/100.000 vorige week naar 189/100.000 deze week. Voor de leeftijdsgroepen van 20 jaar en ouder blijft de incidentie stabiel in de drie gewesten, behalve in Wallonië, waar een lichte stijging wordt waargenomen voor personen van 20-64 jaar. Voor kinderen en jongeren van 0-19 jaar blijft de incidentie in alle drie de regio's licht stijgen.

Het aantal uitgevoerde testen bleef licht stijgen, met in de week van 4 tot 10 september gemiddeld 8.441 testen per dag, vergeleken met ongeveer 7.889 de week voordien. Deze lichte stijging wordt waargenomen bij jongeren van 10 tot 19 jaar, terwijl voor de andere leeftijdsgroepen het aantal uitgevoerde testen stabiel blijft. Men ziet een toename van het aantal testen voor mogelijke gevallen van COVID-19. Het betrekkelijk geringe aantal testen maakt de analyse naar leeftijd en indicatie echter minder betrouwbaar.

Het aantal verkochte zelftesten in apotheken is in de periode van 4 tot 10 september nog verder licht gestegen, waarbij er 42.313 testen<sup>1</sup> werden verkocht, vergeleken met ongeveer 38.600 de week daarvoor (Bron: APB & OPHACO). Ook het aantal gerapporteerde positieve zelftesten is in dezelfde periode licht gestegen, met een totaal van 1.024 testen, vergeleken met 1.016 de week voordien. Voor 977 personen werd een PCR-test uitgevoerd ter bevestiging, waarvan 88,95% een positieve PCR-test had (zeer lichte stijging).

De positiviteitsratio (PR) blijft stabiel. In de week van 4 tot 10 september bedroeg de PR 20,2%, net als in de voorgaande week. De trend is vergelijkbaar in alle leeftijdsgroepen, met in elke groep een stabilisatie. Er is een lichte stijging van de PR bij degenen die het self-assessment tool gebruiken, een daling bij mogelijke COVID-19-gevallen en een stabilisatie voor de andere testindicaties. De PR voor personen met symptomen is in alle drie de regio's gestabiliseerd.

Het aantal contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 is in week 36 toegenomen, met nationaal gemiddeld 18 contacten per 100.000 inwoners per dag, vergeleken met 13/100.000 de week voordien (Bron: huisartsen Barometer). De vastgestelde stijging is sterker in Wallonië dan in Vlaanderen. De gegevens voor Brussel waren vorige week ontoereikend.

Het aantal consultaties voor griepaal syndroom (ILI), gemeld door het netwerk van huisartsenpeilpraktijken, nam af tot 44 consultaties per 100 000 inwoners in week 36.

De ervaren werkbelasting voor vermoeden van COVID-19 bleef stabiel en laag, met 9% van de artsen die deze hoog of zeer hoog achtten.

### *Indicatoren i.v.m. ernst*

Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames voor COVID-19 is in de week van 7 tot 13 september verder licht gedaald, met gemiddeld 55 opnames per dag, vergeleken met 60 de week ervoor

---

<sup>1</sup> Mogelijke onderschatting omdat de registratie op naam voor burgers zonder verhoogde terugbetaling geen verplichting is maar een aanbeveling. Preliminaire data, mogelijke vertraging op rapportering voor meest recente dagen.

(-8%). Het reproductiegetal (Rt) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties is licht gedaald van 0,986 de vorige week naar 0,943 deze week. De predictiemodellen voor het aantal nieuwe hospitalisaties voor de komende twee weken laten een stabilisatie zien.

Het aantal ziekenhuisopnames voor COVID-19 en het aantal opnames met COVID-19 (d.w.z. opnames om een andere reden maar met een positieve COVID-19-test) lijken zich te stabiliseren.

Het totaal aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 patiënten (n=679, -7%) en het aantal ingenomen ICU bedden (n=53, -10%) zijn ook licht gedaald.

Meer informatie over de surveillance in ziekenhuizen is beschikbaar in een wekelijks rapport.

Het aantal overlijdens is in week 36 globaal stabiel gebleven, met een totaal van 42 geregistreerde sterfgevallen (niet geconsolideerde data), vergeleken met 43 de week voordien, variërend van 4 tot 8 per dag. Het sterftecijfer in week 36 bedroeg 0,36/100.000 inwoners in België, 0,38/100.000 in Wallonië (daling), 0,31/100.000 in Vlaanderen (stabiel) en 0,57/100.000 in Brussel (stijging).

### **Andere indicatoren**

De vaccinatiegraad voor de tweede booster dosis is opnieuw licht gestegen bij mensen van 65 jaar en ouder (20,6%, tegenover 20,2% vorige week).

De indicatoren voor de opvolging van de epidemiologische situatie in de woonzorgcentra (WZC) blijven laag (nog steeds in een context van een lage participatiegraad: 57% in Wallonië, 50% in Vlaanderen en 24% in Brussel). Zowel het aantal besmettingen (van 2,1 naar 1,7) en het aantal hospitalisaties bij bewoners (van 0,12 naar 0,11) zijn op nationaal niveau licht gedaald. De stijging is groter in Brussel. Het aantal besmettingen bij personeelsleden blijft nationaal stabiel. Ook wat het aantal clusters betreft wordt nog steeds een daling waargenomen met tot dusver 12 nieuwe mogelijke clusters<sup>2</sup> in week 36 (voorlopige gegevens), vergeleken met 17 clusters in totaal voor week 35. Minder dan 0,5% van de deelnemende WZC meldde een grote cluster (ten minste 10 gevallen onder de bewoners), net als de voorgaande week. Zie het dashboard voor meer details.

Omwille van de vakantieperiode worden geen gegevens weergegeven voor het onderwijs.

De surveillance op afvalwater aan de hand van drie opgevolgde indicatoren<sup>3</sup> tonen een lichte stijging van de virale concentraties in Vlaanderen en het Brussels Gewest, maar deze blijven laag. Op basis van de resultaten van 7 september voor de 42 opgevolgde zuiveringsinstallaties<sup>4</sup> vertoonden 6 gebieden een alert voor de indicator "Stijgende trend" (vergeleken met 2 de week voordien), 11 gebieden voor de indicator "Snelle toename" (vergeleken met 2 de week ervoor) en geen enkel gebied voor de indicator "Hoge virus circulatie" (net zoals de week ervoor). Drie provincies/regio's (Brussel, Vlaams-Brabant en West-Vlaanderen) en twee regio's (Brussel en Vlaanderen) voldoen aan de indicator "Snelle

---

<sup>2</sup> Het gaat om mogelijke clusters omdat deze theoretisch gedetecteerd werden op basis van de data uit de surveillance. Er is een onderzoek van de uitbraak nodig om dit te bevestigen in de praktijk.

<sup>3</sup> De surveillance volgt de evolutie van de concentratie van het SARS-CoV-2-virus in het afvalwater. De indicator "Hoge circulatie" geeft de gebieden aan waar de gemeten virusconcentraties hoog zijn (ten minste de helft van de maximumwaarde die in de vijfde golf werd geregistreerd). De indicator "Snelle toename" heeft betrekking op de zones waar de gemeten virusconcentratie in de afgelopen week snel is toegenomen (stijging met meer dan 70% over de laatste 7 dagen). De indicator "Stijgende trend" geeft de bekkens aan waar de virusconcentraties over de laatste 14 dagen meer dan 6 dagen is toegenomen.

<sup>4</sup> Als gevolg van de overstromingen in juli is de waterzuiveringsinstallatie van Wegnez (Verviers) nog steeds buiten werking. Dit gebied is daarom momenteel niet opgenomen in de surveillance.

toename". Meer informatie over de methodologie en de analyse van de resultaten is te vinden in een wekelijks verslag.

In de periode van 28 augustus tot en met 11 september 2022 werden er in totaal 405 stalen geanalyseerd in het kader van de baseline surveillance van circulerende varianten. De verhouding van de verschillende varianten bleef stabiel, waarbij Omikron-variant subtype BA.5 93% van de besmettingen vertegenwoordigde, BA.4 4% en BA.2.75 1%. Er werden tot nu toe 33 besmettingen met de variant BA.2.75 geïdentificeerd (+9 vergeleken met de week ervoor). Meer informatie is beschikbaar op de website van het NRC.

## PROVINCIES

Indicatoren met betrekking tot het aantal besmettingen (zie overzicht pagina 6).

De 14-daagse cumulatieve incidentie en het aantal besmettingen in de laatste 7 dagen nemen nu toe in de meeste provincies/regio's, met uitzondering van Vlaams-Brabant, Oost-Vlaanderen en Limburg. Het aantal gevallen is de afgelopen 7 dagen sterker toegenomen in de Waalse provincies. De Rt waarde op basis van infecties is verder gestegen in de meeste provincies/regio's, en is hoger dan 1 alle provincies, behalve in Vlaams-Brabant, Oost-Vlaanderen en Limburg. Het aantal uitgevoerde testen is in alle provincies/regio's licht gestegen. De PR in symptomatische personen is in de meeste provincies/regio's verder gedaald, met uitzondering van Namen, waar het steeg, en Luik en Waals-Brabant, waar het stabiliseerde. De waarden variëren van 24,9% (Brussel) tot 33,9% (Oost-Vlaanderen).

Indicatoren met betrekking tot ziekenhuisopnames

De 7-daagse incidentie van hospitalisaties is in de meeste provincies/regio's verder gedaald, behalve in Luxemburg, Namen, West-Vlaanderen en het Brusselse Gewest. Het aantal ingenomen bedden op intensieve zorgen schommelt nog steeds van week tot week, maar de cijfers blijven laag.

De beheersniveaus op provinciaal niveau blijven deze week ongewijzigd.

## GEMEENTEN

Het aantal gemeenten met een alert is de afgelopen week verder toegenomen: 36 gemeenten (vergeleken met 19 de week voordien), verspreid over alle provincies behalve Limburg.

De hoogste incidenties worden nog steeds waargenomen in de Duitstalige gemeenschap en in de provincie Luxemburg.

### **De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:**

Emmanuel André (KULeuven), Isabelle Dagneaux (CMG), Géraldine De Muylder (Sciensano), Aurélie Detollenaere (COCOM), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Yves Lafort (Sciensano), Quentin Mary (SSMG), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Alessandro Pellegrino (AVIQ), Giulietta Stefani (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica), Steven Van Gucht (Sciensano).

Periode 28/08/2022- 03/09/2022	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	% Wijziging Gevallen (7d)	Aantal testen/ 100.000	Rt infecties	PR sympto matische gevallen	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 <sup>5</sup>	ICU bezetting	Verdubbelings/ halveringstijd nieuwe hospitalisaties	Beheers- niveau
<b>België</b>	<b>189</b>	<b>+8%</b>	<b>513</b>	<b>1,039</b>	<b>30,6%</b>	<b>3,4</b>	<b>3%</b>	<b>-240</b>	<b>2</b>
Antwerpen	209	+4%	544	1,005	28,5%	3,5	1%	51	2
Henegouwen	184	+23%	510	1,131	30,2%	3,3	3%	-23	2
Limburg	190	-2%	403	0,975	32,2%	2,3	2%	-8	2
Luik	158	+12%	431	1,069	32,0%	4,3	3%	-51	2
Luxemburg	260	+56%	512	1,298	34,5%	3,8	2%	4	1
Namen	228	+38%	513	1,181	31,6%	4,2	2%	25	2
Oost-Vlaanderen	179	-5%	506	0,968	31,3%	3,6	2%	-26	2
Vlaams-Brabant	179	-2%	455	0,994	31,3%	1,9	6%	-38	1
Waals-Brabant	198	+18%	541	1,093	30,4%	1,0	0%	-4	1
West-Vlaanderen	195	+6%	593	1,025	33,9%	4,4	2%	18	2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	147	+1%	598	1,005	24,9%	4,0	4%	16	2
Duitstalige Gemeenschap	288	+19%	580	1,098	NA	1,3	NA	NA	2

<sup>5</sup> Resultaten voor week 36, van 5 tot 11 september 2022.