

Epidemiologische update COVID-19

RAG 04/11/2022

De analyse van de epidemiologische situatie steunt op een brede evaluatie, waarbij verschillende kwantitatieve indicatoren en drempels worden gehanteerd voor het bepalen van beheersniveaus (zoals hier beschreven), ondersteund door andere meer kwalitatieve (bv. ervaren werkdruk bij huisartsen) en strategische indicatoren (bv. teststrategie).

Besluit en aanbevelingen

- Beheersniveau 2 nationaal, met een voortdurend dalende trend voor de viruscirculatie en de ziekenhuisindicatoren. De PR voor mensen met symptomen komt nog overeen met beheersniveau 3, de incidentie voor nieuwe ziekenhuisopnames met niveau 2 en de bezetting van bedden op ICU en het aantal huisartsenconsultaties met niveau 1.
- Er is geen wijziging van de provinciale beheersniveaus.
- De variant BQ.1/BQ.1.1 blijft toenemen maar is nog niet dominant. De volgende weken zullen meer duidelijkheid brengen over de impact van deze stijging.

Indicatoren i.v.m. viruscirculatie

Het aantal vastgestelde nieuwe besmettingen is in de week van 25 tot 31 oktober verder sterk gedaald, in een context van en veranderde teststrategie, met gemiddeld 929 nieuwe besmettingen per dag, vergeleken met 1.600 de week voordien (-42%). De trend is vergelijkbaar in alle regio's/provincies.

In dezelfde context is ook het aantal uitgevoerde testen verder blijven afnemen tijdens de week van 25 tot 31 oktober, met gemiddeld 6.880 testen per dag, vergeleken met ongeveer 9.600 de week voordien. Er was nog steeds een daling voor alle leeftijdsgroepen, behalve voor de 0 tot 9-jarigen.

Ondanks de aanbeveling om meer zelftesten te doen bij symptomen is het aantal verkochte testen in de periode van 23 tot 29 oktober verder blijven dalen tot 52.072 testen¹, vergeleken met ongeveer 69.000 de week daarvoor (Bron: APB & OPHACO).

De globale positiviteitsratio (PR) is in de week van 25 tot 31 oktober gedaald van 21,0% tot 15,7%. De daling betreft zowel symptomatische personen (24,5% vergeleken met 27,7% de week voordien) als personen zonder symptomen. De trends zijn vergelijkbaar in alle regio's en provincies, behalve een lichte stijging van de PR bij symptomatische personen in Luxemburg, Waals Brabant en Brussel.

De surveillance op afvalwater aan de hand van drie opgevolgde indicatoren² toont dat de virale concentraties laag blijven, maar na meerdere weken met een daling wordt er een lichte stijging

¹ 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.

² 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%

vastgesteld in het aantal zones voor de indicator 'stijgende trend'. Op basis van de resultaten van 26 oktober voor de 42 opgevolgde zuiveringsinstallaties vertoonden 8 gebieden een alert voor de indicator "Stijgende trend" (vergeleken met 2 de week voordien) en 2 gebieden voor de indicator "Snelle toename" (vergeleken met 4 de week voordien). Er was geen alert voor de indicator "Hoge virus circulatie" (zoals tijdens de voorbije week). Op provinciaal niveau was er alleen voor Brussel Hoofdstad een alert voor de indicator 'stijgende trend'. Meer informatie over de methodologie en de analyse van de resultaten is te vinden in een [wekelijks verslag](#).

Indicatoren i.v.m. druk op het zorgsysteem

Het [aantal contacten met een huisarts](#) voor vermoeden van COVID-19 is in week 43 verder gedaald, met nationaal gemiddeld 12 contacten per 100.000 inwoners per dag, vergeleken met 19/100.000 de week voordien (Bron: huisartsen Barometer). Er was een daling in alle regio's.

Het aantal [consultaties voor griepaal syndroom \(ILI\)](#), gemeld door het netwerk van huisartsenpeilpraktijken, daalde ook, van 137 consultaties per 100 000 inwoners naar 91.

De [ervaren werkbelasting](#) voor vermoeden van COVID-19 bleef verder globaal stabiel, waarbij 23% van de artsen deze als hoog en 0% als zeer hoog achtten (vergeleken met respectievelijk 24% en 3% de week voordien).

Het aantal nieuwe [ziekenhuisopnames](#) voor COVID-19 blijft verder dalen, met in de week van 28 oktober tot 3 november gemiddeld 55 opnames per dag, vergeleken met 83 in de periode ervoor (-34%). Het [reproductiegetal \(Rt\)](#) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties is ook verder gedaald van 0,866 naar 0,739. Het INLA predictiemodel voor het aantal nieuwe hospitalisaties voor de komende twee weken voorspelt een verder dalende trend (het GAM-model is niet beschikbaar deze week).

De trend is dalend in alle provincies/regio's, behalve een stabilisatie van de 7-daagse incidentie in Waals-Brabant. De drempel voor beheersniveau 1 voor incidentie van hospitalisaties is bereikt in Antwerpen, Vlaams-Brabant, Luxemburg en Waals-Brabant. Alle andere provincies zitten in beheersniveau 2.

De trend is nog steeds vergelijkbaar voor zowel het aantal ziekenhuisopnames [voor](#) als [met](#) COVID-19 (d.w.z. opnames om een andere reden maar met een positieve COVID-19-test). Het aantal ingenomen [ziekenhuisbedden](#) door COVID-19 patiënten is tijdens de periode 25 oktober tot 3 november gedaald, met een totaal van 901 bedden (-26%) en 59 ingenomen ICU-bedden (-9%).

Meer informatie over de surveillance in ziekenhuizen is beschikbaar in een [wekelijks rapport](#).

Andere indicatoren

De indicatoren voor de opvolging van de epidemiologische situatie in de [woonzorgcentra \(WZC\)](#) vertonen in week 43 een dalende trend. Op nationaal niveau daalde het aantal besmettingen bij bewoners (van 4,8 naar 2,8 per 1.000 bewoners), zoals ook het aantal hospitalisaties (van 0,23 naar 0,16 per 1.000 bewoners).

Het aantal besmettingen bij personeelsleden is op nationaal niveau gedaald (van 3,6 naar 2,9 per 1.000 personeelsleden).

Het aantal clusters is ook verder gedaald. In week 43 werden 19 nieuwe mogelijke clusters³ gerapporteerd (voorlopige gegevens), vergeleken met 39 clusters in week 42. Eén procent van

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.

³ 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.

de WZC rapporteerde een grote cluster (ten minste 10 gevallen onder de bewoners), vergeleken met 2% de week ervoor.

De participatiegraad blijft laag maar globaal stabiel (65% in Vlaanderen, 65% in Wallonië, 26% in Brussel en 22% in de Duitstalige Gemeenschap). Zie het [dashboard](#) voor meer details.

Het aantal overlijdens lijkt licht te dalen tijdens week 43 met een totaal van 48 geregistreerde sterfgevallen (niet geconsolideerde data) vergeleken met 65 de week voordien, variërend van 3 tot 11 per dag. Tien van de overlijdens (20,8%, stabiel) waren bewoners van een woonzorgcentrum. Het sterftecijfer bedroeg 0,41/100.000 inwoners in België, 0,60/100.000 in Wallonië (daling), 0,34/100.000 in Vlaanderen (daling) en 0,25/100.000 in Brussel (stabiel). Wekelijkse schommelingen zijn mogelijk door de lage absolute aantallen.

Het aantal infecties met BQ.1 en BQ.1.1 varianten (afgeleid van BA.5) in België neemt verder toe, maar nog zonder de dominante vormen te zijn. Beide subtypes vertegenwoordigden 17,3% van de sequenties in de baseline surveillance in week 41 (op een totaal van 579 stalen) en 20,6% in week 42 (op 194 stalen).

In andere Europese landen neemt de proportie van infecties met de BQ.1/BQ1.1 variant ook toe. Op 25 oktober 2022 rapporteerden 65 landen infecties met de BQ.1/BQ.1.1 variant en 35 landen infecties met de XBB/XBB.1 variant. Op basis van de huidige beschikbare data oordeelt de “*Technical Advisory Group on SARS-CoV-2 Virus Evolution*” dat de fenotypes XBB en BQ.1 onvoldoende van elkaar of van andere Omicron-lijnen verschillen om ze te classificeren als nieuwe Variants of Concern (VOC). De situatie wordt verder geëvalueerd.

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

Caroline Boulouffe (AViQ), Steven Callens (UZ Gent), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Quentin Mary (SSMG), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Jasper Sans (COCOM), Jorgen Stassijns (Sciensano), Giulietta Stefani (Sciensano), Steven Van Gucht (Sciensano).

Overzicht van de indicatoren per provincie

Periode 25-31/10/2022	Aantal testen/ 100.000	PR symptomatische gevallen	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 ⁴	ICU bezetting	Verdubbelings/ halveringstijd nieuwe hospitalisaties	Beheers- niveau
België	418	24,5%	4,4	3%	-11	2
Antwerpen	399	21,4%	3	1%	-9	2
Henegouwen	444	22,2%	5,4	1%	-17	2
Limburg	367	29%	4,1	2%	-22	2
Luik	369	24,1%	5,7	6%	-38	2
Luxemburg	374	29,3%	3,8	2%	-4	2
Namen	372	21,1%	5	1%	-11	2
Oost-Vlaanderen	450	25,6%	5,7	2%	-5	2
Vlaams-Brabant	377	23,8%	1,5	8%	-14	1
Waals-Brabant	438	28,9%	2	4%	31	1
West-Vlaanderen	527	26,6%	6,1	3%	-18	2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	413	25,8%	5,1	3%	-7	2
Duitstalige Gemeenschap	508	NA	9	NA	NA	2

⁴ Resultaten voor week 43, van 24 tot 30 oktober 2022.