

## Epidemiologische update

RAG 20/04/2022

*Op 21 januari 2022 heeft het Overlegcomité de coronabaremeter 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

Het aantal gerapporteerde nieuwe besmettingen vertoont nationaal verder een dalende trend, mogelijk nog steeds deels als gevolg van een daling van het aantal uitgevoerde testen tijdens de vakantieperiode. De positiviteitsratio (PR) is in deze context opnieuw verder gestegen, met nog steeds hoge waarden.

Het aantal nieuwe hospitalisaties en aantal ingenomen ziekenhuisbedden (totaal en op intensieve zorgen) vertonen globaal verder een relatief stabiele trend, op een hoog niveau. Er is nog steeds een belangrijke viruscirculatie bij personen van 65-jaar en ouder, die een hoger risico hebben op hospitalisatie.

De verschillende trend in Wallonië vergeleken met Brussel en vooral met Vlaanderen is nu meer uitgesproken dan de voorbije weken. Er wordt enkel een daling van het aantal nieuwe besmettingen geregistreerd voor de 10 tot 19-jarigen en voor de 65-plussers neemt de incidentie zelf nog licht toe. De Rt waarde voor besmettingen is in de Waalse provincies ook hoger dan elders, en in Henegouwen en Luik nog hoger dan 1. De PR neemt ook sterk toe in Wallonië, ook bij personen zonder symptomen, en het aantal consultaties voor een vermoeden van COVID-19 bij een huisarts stabiliseert, in tegenstelling tot de daling elders. Tenslotte neemt ook het aantal nieuwe hospitalisaties in verschillende provincies toe.

Het beheersniveau nationaal wordt nog steeds op twee behouden. De incidentie van besmettingen, de PR en de nieuwe hospitalisaties bevinden zich nog altijd op niveau 3, en het aantal consultaties bij een huisarts voor COVID-19 nationaal en de ICU bezetting komen overeen met niveau 1. Zolang het aantal hospitalisaties zo hoog blijft wordt het huidige testbeleid (met nog aanbeveling om personen met symptomen te testen) best verder gezet.

*Besluit classificatie nationaal: beheersniveau 2 met een verdere afname van het aantal vastgestelde besmettingen en een stabiele trend van de ziekenhuisindicatoren.*

## NATIONAAL

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

Het aantal vastgestelde nieuwe besmettingen is in de week van 10 tot 16 april verder gedaald, met gemiddeld 7.410 nieuwe besmettingen per dag, vergeleken met 8.912 de week voordien (-17%).

Het reproductiegetal (Rt) op basis van het aantal nieuwe besmettingen is ook verder gedaald, van 0,926 vorige week naar 0,886.

Door de aanhoudende daling van gerapporteerde besmettingen is ook de 14-daagse cumulatieve incidentie nationaal verder licht gedaald, van 1.164/100.000 tot 992/100.000. De daling is slechts zeer beperkt in Wallonië, en enkel bij 10-19-jarigen; voor de andere leeftijdsgroepen is de trend er stabiel of nog licht stijgend (voor de 65-plussers). In Brussel is er nu een daling van de incidentie voor alle leeftijdsgroepen, behalve voor de 65-plussers. En de daling in Vlaanderen is nog steeds vooral zeer uitgesproken voor de leeftijdsgroep van 10-19 jaar, vermoedelijk in de context van de vakantieperiode en een daling van het aantal testen (zie verder). In alle regio's wordt nu de hoogste incidentie geregistreerd voor de personen van 65 jaar en ouder.

Het aantal uitgevoerde testen in de week van 10 tot 16 april ook verder gedaald, met gemiddeld 24.455 testen per dag vergeleken met ongeveer 32.000 testen voordien. De daling is nog steeds het meest uitgesproken voor de schoolgaande leeftijden (vooral 10-19 jarigen), in het kader van de vakantieperiode. Het gaat verder om een daling van testen voor mogelijke COVID-19-gevallen (mogelijke gevallen, bevestiging van positieve zelftest, self-assessment tool) en van betalende testen.

Net zoals de voorgaande weken, werden er ook in week 15 (data enkel beschikbaar voor 11 tot 14 april) minder zelftesten verkocht in apotheken, met een totaal van 68.864 testen<sup>1</sup>, vergeleken met ongeveer 99.000 voor dezelfde periode de week voordien (4 tot 7 april) (Bron: APB & OPHACO). Er is een verdere sterke daling van het aantal gerapporteerde positieve zelftesten, met een totaal van 8.465, vergeleken met ongeveer 10.500 de week voordien. Voor 8.185 personen werd er een PCR-test uitgevoerd ter bevestiging, waarvan 92,8% een positieve PCR-test had (lichte toename vergeleken met de week voordien).

De positiviteitsratio (PR) is eveneens opnieuw toegenomen, met in de week van 10 tot 16 april een waarde van 33,2% vergeleken met 30,5% de week daarvoor. De stijging wordt gezien in alle leeftijdsgroepen, en is het meest uitgesproken voor de schoolgaande leeftijden. Het gaat vooral om een stijging bij personen met symptomen (mogelijke gevallen van COVID), zeker in Wallonië en in Brussel. In Wallonië is er ook een sterke toename van de PR bij personen zonder symptomen.

Het aantal contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 is nationaal verder gedaald, met in week 15 gemiddeld 42 contacten per 100.000 inwoners per dag, vergeleken met 55/100.000 de week voordien (Bron: huisartsen Barometer). Hierbij is nu de drempel voor het beleidsniveau 1 bereikt nationaal, maar nog niet in alle regio's. Er is nog een daling in Vlaanderen en in Brussel, maar een stabilisatie in Wallonië, waar de waarde nog overeenstemt met niveau 2.

---

<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.

De incidentie van consultaties voor griepaal syndroom (ILI) bij de huisartsenpeilpraktijken daalde verder, van 533 episodes/100.000 per week de week voordien tot 338/100.000 in week 15. De positiviteitsratio voor SARS-CoV-2 bij ILI patiënten bleef stabiel (63%). Het aantal positieve stalen voor Influenza binnen de peillaboratoria neemt sedert week 13 af, maar mogelijk is er een effect van de paasvakantie.

De ervaren werkbelasting voor vermoeden van COVID-19 is de voorbije week verder gedaald, van 38% tot 18%, waarbij 18% van de artsen deze als hoog en 0% als zeer hoog beschouwden. Door de paasvakantie was het aantal deelnemende artsen echter zeer laag, wat een impact kan hebben op de representativiteit van de gegevens.

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

Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 schommelt al een paar weken licht, met op weekbasis in de week van 13 tot 19 april een lichte daling, met gemiddeld 199 opnames per dag, vergeleken met 218 de week ervoor (-9%). De komende dagen zal moeten blijken of het om een reële recente daling gaat, of dat dit het gevolg is van het verlengde weekend.

Het reproductiegetal (Rt) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties is nog licht gedaald en voor de tweede week op rij lager dan 1 (daling van 0,996 tot 0,909). De predictiemodellen voor het aantal nieuwe hospitalisaties tonen voor de komende twee weken een stabiele trend.

Het aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 patiënten blijft globaal stabiel, met een totaal van 3.167 ingenomen bedden algemeen (+0%) en 189 ICU-bedden (-1%). Het aantal opnames voor COVID-19 blijft hoger dan deze met COVID-19 (opname voor een andere reden maar met een positieve COVID-19 test).

Het aandeel van WZC-bewoners op het aantal nieuwe hospitalisaties vertoont verder een licht stijgende trend (7,8% vergeleken met 7,6% en 6,9% de voorgaande twee weken).

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

Het aantal overlijdens blijft verder globaal stabiel, met wekelijkse schommelingen. In week 15 waren er in totaal 156 geregistreerde sterfgevallen (niet geconsolideerde data, vergeleken met 168 de week voordien), variërend van 14 tot 27 per dag. Het aandeel WZC-bewoners op het totaal aantal overlijdens is verder licht gedaald, met een waarde van 21,2% in week 15 vergeleken met 24,2% en 28,7% de weken voordien. Het sterftecijfer bedroeg 1,36/100.000 inwoners in België (stabiel), 1,23/100.000 in Wallonië (stijging), 1,46/100.000 in Vlaanderen (daling) en 1,15/100.000 in Brussel (stijging).

### **Andere indicatoren**

De indicatoren voor de opvolging van de epidemiologische situatie in de woonzorgcentra (WZC) evolueren gunstig (wel in een context van een lagere participatiegraad de voorbije week, wat een impact kan hebben op de cijfers). Zowel het aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen per 1.000 WZC bewoners als het aantal gevallen bij personeelsleden zijn de voorbije week gedaald. Het aantal hospitalisaties van bewoners bleef stabiel. Het aantal nieuwe mogelijke clusters<sup>2</sup> en het aantal WZC met een grote uitbraak (minstens 10 bevestigde gevallen onder de bewoners) zijn ook gedaald, met in week 15 tot nu toe 59 clusters (voorlopige data, vergeleken met een totaal van 74 in week 14), en 7% WZC met een grote cluster (vergeleken met 10% de week voordien). Zie het dashboard voor meer details.

---

<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.

Omwille van de schoolvakantie de voorbije week worden zijn er geen representatieve gegevens over het aantal besmettingen in scholen.

De resultaten van 13 april voor de surveillance op afvalwater aan de hand van drie indicatoren<sup>3</sup>, tonen geen verdere toename. Van de 41 zuiveringsinstallaties die momenteel opgevolgd worden<sup>4</sup> beantwoordden er 3 gebieden aan de indicator "Snelle toename" (vergeleken met 4 de week voordien en 15 de week daarvoor) en 5 gebieden aan de indicator "Stijgende trend" (vergeleken met 18 de week ervoor). Geen enkele regio of provincie vertoont nog een alert voor één van de indicatoren.

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

In de periode van 4 tot en met 17 april 2022 werden 871 stalen geanalyseerd in het kader van de baseline surveillance van circulerende varianten. Daarvan vertegenwoordigden de Omikron-variant subtypes BA.1 en BA.1.1 samen 4% (verdere daling) en de Omikron-variant subtype BA.2 96% (verdere stijging ten opzichte van 92% de vorige weken). Op basis van het aandeel niet-SGTF PCR positieve resultaten (hoogstwaarschijnlijk de BA.2 variant) op de meest recente dagen, was BA.2 verantwoordelijk voor 99% van de besmettingen. Meer informatie is beschikbaar op de website van het NRC.

---

<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 derde golf, tussen midden februari en begin mei, 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 gebieden aan waar de virusconcentraties over de laatste 14 dagen meer dan 6 dagen is toegenomen. Sedert week 12 wordt de 5<sup>e</sup> golf als referentieperiode genomen voor de berekening van de indicatoren.

<sup>4</sup> Als gevolg van de overstromingen in juli zijn de waterzuiveringsinstallaties van Wegnez (Verviers) en Grosses-Battes (Luik) nog steeds buiten werking. Deze twee gebieden zijn daarom momenteel niet opgenomen in de surveillance. Luik is nog goed vertegenwoordigd, maar Verviers niet.

## PROVINCIES

### Indicatoren met betrekking tot het aantal besmettingen

De 14-daagse cumulatieve incidentie voor het aantal gevallen is nu in alle provincies/regio's gedaald, behalve in de provincies Henegouwen en Luik. Het aantal gevallen in de afgelopen 7 dagen daalt ook in de meeste provincies, maar bleef stabiel in Henegouwen, Luik, Namen en de Duitstalige Gemeenschap. De  $R_t$  is verder in de meeste provincies gedaald of gestabiliseerd, maar is nog steeds hoger dan 1 in Henegouwen en in Luik. Het aantal uitgevoerde testen is verder overal gedaald.

### Indicatoren met betrekking tot ziekenhuisopnames

De 7-daagse incidentie van ziekenhuisopnames en het aantal ingenomen bedden op de intensieve zorgen vertonen verder algemeen een wisselende trend van week tot week. De trend lijkt wel iets anders te zijn in Wallonië. Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames is opnieuw gestegen in Waals-Brabant, en deze week werd ook een lichte stijging waargenomen in Namen en Henegouwen. Het aantal ingenomen bedden op de intensieve zorgen nam de voorbije week toe in Vlaams-Brabant, West-Vlaanderen, Henegouwen en de provincie Luxemburg.

Het beheersniveau wordt deze week voor alle provincies/regio's behouden. In de provincie Luik bleef het aantal nieuwe ziekenhuisopnames de voorbije week stabiel, en blijft het beheersniveau voorlopig ongewijzigd. De situatie wordt er wel verder van nabij opgevolgd.

Periode 10-16/04/2022	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	% Wijziging Gevallen (7d)	Aantal testen/ 100.000	Rt infecties	PR	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 <sup>5</sup>	ICU bezetting	Verdubbelings/ halveringstijd nieuwe hospitalisaties	Beheers- niveau
<b>België</b>	<b>992</b>	<b>-17%</b>	<b>1.486</b>	<b>0,886</b>	<b>43,1%</b>	<b>13,3</b>	<b>9%</b>	<b>-51</b>	<b>2</b>
Antwerpen	1.214	-22%	1.601	0,851	42,2%	12,3	10%	-22	3
Brabant wallon	893	-9%	1.360	0,915	41,6%	6,6	9%	31	2
Hainaut	701	+3%	1.202	1,013	39,7%	10,3	9%	17	2
Liège	566	+5%	893	1,008	43,8%	15,1	11%	-21	2
Limburg	1.070	-20%	1.585	0,860	41,6%	16,1	10%	56	3
Luxembourg	929	-5%	1.251	0,948	37,8%	3,1	7%	Inf	2
Namur	735	+1%	1.089	0,994	38,7%	10,9	8%	56	2
Oost-Vlaanderen	1.257	-22%	1.778	0,854	45,2%	17,4	7%	-22	3
Vlaams-Brabant	1.219	-21%	1.704	0,860	44,8%	5,7	11%	-159	2
West-Vlaanderen	1.190	-22%	1.601	0,857	47,7%	22,8	11%	-240	3
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	620	-20%	1.370	0,857	39,5%	12,5	9%	-24	2
Deutschsprachige Gemeinschaft	1.122	-1%	1.298	0,980	NA	3,8	NA	NA	2

<sup>5</sup> Resultaten voor week 15, van 11 tot 17 april 2022.

## GEMEENTEN

Het aantal gemeenten met een stijgende trend is vorige week opnieuw gestegen, waarbij 50 gemeenten een alert vertoonden, vergeleken met 11 de week voordien. Het gaat vooral om gemeenten in Waalse provincies.

De 14-daagse incidenties is nog steeds hoger in Vlaamse gemeenten, maar er worden nu ook hoge waarden geregistreerd in de provincies Luxemburg, Namen, Luik en in de Duitstalige gemeenschap. Algemeen variëren de incidenties van 187 tot 1.999/100.000.

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

Caroline Boulouffe (AViQ), Steven Callens (UZ Gent), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UAntwerpen/UHasselt), Tinne Lernout (Sciensano), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Jasper Sans (COCOM), Giulietta Stefani (Sciensano), Steven Van Gucht (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica), Marc Van Ranst (KULeuven), Sidonie Van Renterghem (ONE), Erika Vlieghe (UZA).