

# Epidemiologische update COVID-19

RAG 09/11/2022

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

- Beheersingsniveau 2 op nationaal niveau, met nog steeds een dalende trend in de viruscirculatie en de ziekenhuisindicatoren. De PR voor symptomatische personen ligt nog steeds op beheersniveau 3, de incidentie voor nieuwe ziekenhuisopnames, de bezetting van bedden op de intensive care en het aantal huisartsconsultaties zitten op niveau 1. Als de huidige trend aanhoudt, kan het beheersniveau binnen twee weken dalen tot niveau 1.
- De overgang naar niveau 1 moet door de verschillende actoren (RAG, RMG, autoriteiten) worden voorbereid en het beheer van de epidemie daaraan aangepast.
- Het beheersniveau blijft deze week ongewijzigd op provinciaal niveau. Het kan volgende week in de provincies Antwerpen en Luxemburg worden verlaagd van niveau 2 naar niveau 1, aangezien de incidentie van ziekenhuisopnames gedurende twee opeenvolgende weken de vastgestelde drempel heeft bereikt.
- Het effect van de BQ.1/BQ.1.1-variant lijkt momenteel beperkt, maar de stijging moet verder worden opgevolgd.

## Indicatoren i.v.m. viruscirculatie

Het aantal nieuwe infecties in de week van 30 oktober tot 5 november is opnieuw sterk gedaald (gemiddeld 644 nieuwe infecties per dag, tegenover 1 137 in de week daarvoor, - 43%). De trend is vergelijkbaar in alle provincies/regio's.

Het aantal uitgevoerde tests is over het geheel genomen weer gedaald, maar de laatste dagen minder sterk. In de periode van 30 oktober tot 5 november waren er gemiddeld 5.266 tests per dag, tegenover ongeveer 6.900 in de voorgaande week. Dezelfde trend wordt waargenomen voor alle leeftijdsgroepen.

Ondanks de aanbeveling om in geval van symptomen een zelftest uit te voeren, is het aantal zelftests dat tussen 30 oktober en 5 november in apotheken is verkocht, opnieuw gedaald: 34.636 verkochte tests tegenover ongeveer 52.000 in de voorgaande week (Bron: APB & OPHACO)<sup>1</sup>.

De globale positiviteitsratio (PR) daalde van 16,7% naar 13,9% voor de week van 30 oktober tot 5 november. Deze daling betreft alle leeftijdsgroepen, met uitzondering van de 10-19-jarigen en de 20-39-jarigen voor wie een lichte stijging wordt waargenomen. In dezelfde periode daalde ook de PR voor symptomatische personen in het algemeen (22,0% tegen

<sup>1</sup> Sous-estimation possible car l'enregistrement nominatif des citoyens sans remboursement majoré n'est pas une obligation mais une recommandation. Données préliminaires, retard possible dans la déclaration pour les jours les plus récents.

24,5% de week ervoor). Deze daling wordt waargenomen in Vlaanderen en Wallonië, maar in Brussel is de RP voor symptomatische personen weer toegenomen.

Uit de monitoring van afvalwater op basis van drie indicatoren<sup>2</sup> blijkt dat de virusconcentraties laag blijven met een stabilisatie van het aantal gebieden dat reageert op de indicator "stijgende trend". Op basis van de resultaten van 2 november voldeden voor 42 afvalwaterzuiveringsinstallaties waarop de monitoring betrekking had, 8 gebieden aan de indicator "stijgende trend" (vergeleken met 8 de week ervoor) en 1 aan de indicator "snelle stijging" (vergeleken met 2 de week ervoor). Er was geen waarschuwing voor de indicator "Hoge viruscirculatie" (zoals in de voorgaande week). Geen van de drie indicatoren stond op regionaal/provinciaal niveau op alert.

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 consulten voor vermoedelijke COVID-19 bij huisartsen is in week 44 opnieuw gedaald, met een landelijk gemiddelde van 8 contacten per 100.000 inwoners per dag, tegenover 12/100.000 in de week daarvoor (Bron: Barometer van de huisartsen). Deze daling wordt waargenomen in Vlaanderen en in mindere mate in Wallonië (er waren deze week geen gegevens voor Brussel).

De door het netwerk van peilartsen gerapporteerde incidentie van raadplegingen voor griepachtige symptomen (ILI) is ook afgenomen, van 91 raadplegingen per 100 000 inwoners tot 49.

De ervaren werklast voor vermoedelijke COVID-19 bleef in grote lijnen stabiel: 16% van de artsen vond deze hoog en 0% zeer hoog (vergeleken met respectievelijk 23% en 0% in de voorgaande week).

Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames voor COVID-19 bleef dalen, met gemiddeld 50 opnames per dag in de week van 2 tot 8 november, tegenover 61 in de voorgaande periode (-18%). Het reproductiegetal (Rt) voor ziekenhuisopnames is licht gestegen, maar blijft onder de 1 (0,898 tegen 0,739 vorige week). Het INLA-voorspellingsmodel van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames laat voor de komende twee weken nog steeds een dalende trend zien (het GAM-model is deze week niet beschikbaar).

De trend is ook dalend in de meeste provincies/regio's, behalve in Waals-Brabant en Vlaams-Brabant waar de incidentie licht stijgt (maar de cijfers blijven laag). De drempelwaarde van beheersniveau 1 voor de incidentie van ziekenhuisopnames is nu in alle provincies bereikt, behalve in de provincie Luik.

Het aantal ziekenhuisopnames voor en met COVID-19 (d.w.z. opname om een andere reden maar met een positieve COVID-19 test) volgt nog steeds een vergelijkbare trend.

Ook het aantal door COVID-19-patiënten bezette ziekenhuisbedden nam verder af: 795 algemene bedden (-19%) en 47 bedden op de intensive care (-23%).

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

---

<sup>2</sup> Cette surveillance suit l'évolution de la concentration du virus SARS-CoV-2 dans les eaux usées. L'indicateur "Haute circulation" indique les zones où les concentrations virales mesurées sont élevées (plus de la moitié de la valeur maximale enregistrée lors de la cinquième vague). L'indicateur "Augmentation rapide" indique les zones dans lesquelles la circulation a augmenté rapidement lors de la semaine précédente (augmentation de plus de 70 % au cours des 7 derniers jours). L'indicateur "Tendance à la hausse" indique les bassins dans lesquels les concentrations de virus ont augmenté pendant plus de 6 jours au cours des 14 derniers jours.

## Andere indicatoren

De vaccinatiegraad voor de tweede boosterdosering is licht blijven stijgen: 59,1% voor 50-plussers, tegenover 57,5% vorige week (71,8% in Vlaanderen, 42,1% in Wallonië en 29,4% in Brussel).

De indicatoren voor de opvolging van de epidemiologische situatie in woonzorgcentra in week 44 vertonen een verdere daling. Op nationaal niveau zijn het aantal infecties (van 2,8 naar 1,6 per 1000 inwoners) en het aantal ziekenhuisopnames (van 0,16 naar 0,03 per 1000 inwoners) bij bewoners gedaald. Het aantal infecties onder personeelsleden is ook op nationaal niveau verder gedaald (van 3,0 naar 1,3 per 1.000 personeelsleden).

Het aantal clusters is ook weer afgenomen. In week 44 zijn tot dusver 10 nieuwe mogelijke clusters<sup>3</sup> ontdekt (voorlopige gegevens, vergeleken met een totaal van 22 clusters voor week 43). Geen enkel van de deelnemende WZC meldde een groot cluster (ten minste 10 gevallen onder bewoners), in vergelijking met 1% de week ervoor. De participatiegraad is nog steeds laag (65% in Vlaanderen, 35% in Wallonië, 23% in Brussel en 11% in de Duitstalige Gemeenschap). Zie het dashboard voor meer details

Het aantal sterfgevallen daalde in week 44, met een totaal van 31 geregistreerde sterfgevallen (niet-geconsolideerde gegevens, tegen 50 in de voorgaande week), d.w.z. 2 tot 7 sterfgevallen per dag. Van de sterfgevallen waren er 3 bij rusthuisbewoners (9,7%, daling). Het sterftecijfer bedroeg 0,27/100.000 inwoners in België, 0,41/100.000 in Wallonië (daling), 0,18/100.000 in Vlaanderen (daling) en 0,33/100.000 in Brussel (lichte stijging). Wekelijkse schommelingen zijn mogelijk vanwege de lage absolute cijfers.

Het aantal besmettingen met de circulerende varianten BQ.1 en BQ.1.1 (afgeleid van BA.5) in België neemt licht toe. Op basis van de gegevens van HealthData vertegenwoordigden de twee subtypes 24% van de sequenties in de baseline surveillance in week 42 (op een totaal van 376 stalen) en 24% in week 43 (op een totaal van 156 stalen). Het NRC schat dat de varianten BQ.1 en XBB momenteel bijna 50% van de gesequencete stalen vertegenwoordigen (meer informatie is beschikbaar op de NRC-website). Het effect van de BQ.1-variant lijkt momenteel echter beperkt te zijn, wat gedeeltelijk kan worden verklaard door een goede bescherming door de boostervaccinatie en/of door eerdere besmettingen.

In andere Europese landen blijft het percentage infecties met de BQ.1/BQ1.1-variant licht stijgen, waarbij het grootste aantal gevallen met deze variant nog steeds wordt waargenomen in het Verenigd Koninkrijk, Frankrijk en Denemarken<sup>4</sup>. De impact van de variant blijft ook in deze landen voorlopig beperkt.

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

Steven Callens (UZ Gent), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Anne-Claire Henry (ONE), Quentin Mary (SSMG), Pierrette Melin (CHU Liège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Alessandro Pellegrino (AViQ), Jasper Sans (COCOM), Jorgen Stassijns (Sciensano), Giulietta Stefani (Sciensano), Steven Van Gucht (Sciensano).

---

<sup>3</sup> Il s'agit de clusters possibles car identifiés sur la base de données de surveillance. Une investigation serait nécessaire pour confirmer cela dans la pratique. Comme la date à laquelle le premier cas confirmé de COVID-19 a été signalé est considérée comme la date de début du foyer, ce chiffre peut être complété à posteriori.

<sup>4</sup> <https://public.tableau.com/app/profile/raj.rajnarayanan/viz/TrackingBQLineageOverTime/BQLineages>

## Overzicht van de indicatoren per provincie

Periode 30/10-05/11/2022	Aantal testen/ 100 000	PR symptomatische gevallen	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000	ICU bezetting	Verdubbelings/ halveringstijd nieuwe hospitalisaties	Beheersniveau
<b>België</b>	<b>108</b>	<b>22,0%</b>	<b>2,8</b>	<b>2%</b>	<b>-15</b>	<b>2</b>
Antwerpen	105	19,0%	1,5	1%	-9	2
Waals-Brabant	132	23,8%	2,5	0%	Inf	1
Henegouwen	107	19,3%	2,6	2%	-8	2
Luik	86	20,4%	4,7	4%	-19	2
Limburg	123	22,6%	3,4	2%	-20	2
Luxemburg	121	26,1%	2,1	0%	-6	2
Namen	99	15,6%	3,0	2%	-10	2
Oost-Vlaanderen	111	22,4%	3,1	2%	-14	2
Waals-Brabant	98	24,4%	2,3	3%	6	1
West-Vlaanderen	113	24,8%	2,7	2%	-7	2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	101	27,7%	3,0	4%	-51	2
Duitstalige Gemeenschap	146	NA	2,6	NA	NA	2

<sup>5</sup> Gegevens van week 44 (31 oktober tot 6 november 2022).