

Epidemiologische update COVID-19

RAG 30/11/2022

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

- Het beheersniveau wordt op nationaal niveau gehandhaafd op 2, omwille van een lichte toename van de viruscirculatie en een stijging van de ziekenhuisindicatoren. De PR voor symptomatische personen ligt nu op beheersniveau 3, de incidentie voor nieuwe ziekenhuisopnames, de bezetting van bedden op de intensive care en het aantal consulten van huisartsen op niveau 1.
- Het beheersniveau voor de provincies Limburg en Namen is verlaagd van niveau 2 naar niveau 1 omdat de incidentie van ziekenhuisopnames afneemt en voor de derde achtereenvolgende week op niveau 1 ligt.
- De in het afvalwater aangetroffen virusconcentraties nemen toe, maar blijven laag.
- De toename die voor de verschillende indicatoren wordt waargenomen, kan mede in verband worden gebracht met de BQ.1*-variant die nu in België dominant is.

Indicatoren i.v.m. viruscirculatie

Het aantal nieuwe infecties is in de week van 20-26 november opnieuw gestegen (gemiddeld 951 nieuwe infecties per dag, tegenover 751 in de week daarvoor, +27%). De stijging wordt waargenomen in alle drie de gewesten, maar is meer uitgesproken in Brussel.

Ook het aantal uitgevoerde testen is licht gestegen. In de periode van 20 tot 26 november waren er gemiddeld 6.628 testen per dag, tegenover ongeveer 6.000 in de week daarvoor. De stijging is meer uitgesproken voor de jongere leeftijdsgroepen (0-9 en 10-19 jaar). De toename wordt gezien voor testen op vermoedelijke COVID-19.

Ook het aantal zelftesten dat tussen 20 en 26 november in apotheken is verkocht, is licht gestegen: 42.157 verkochte testen tegenover ongeveer 36.000 in de week daarvoor (Bron: APB & OPHACO)¹.

De algemene positiviteitsratio (PR) is ook gestegen tot 15,2% voor de week van 20-26 november (vergeleken met 13,8% de week daarvoor). Deze toename wordt waargenomen voor alle leeftijdsgroepen behalve 0-9 jaar. De PR voor symptomatische personen is ook licht gestegen (22,0% tegen 20,7% de week ervoor). Deze stijging wordt waargenomen in alle provincies, met uitzondering van de provincie Luik en West-Vlaanderen, waar de PR voor symptomatische personen licht is gedaald.

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

Uit de monitoring van het afvalwater² aan de hand van drie indicatoren blijkt dat de virusconcentraties toenemen maar op een laag niveau blijven. Van de 42 afvalwaterzuiveringsinstallaties voldeden op 23 november 14 gebieden aan de indicator "stijgende trend" (tegenover 12 de week ervoor) en 8 aan de indicator "snelle stijging" (tegenover 3 de week ervoor). Er was geen waarschuwing voor de indicator "hoge viruscirculatie" (zoals in de voorgaande week). Op regionaal/provinciaal niveau zijn er alerten voor Waals-Brabant, Vlaams-Brabant en het Brussels Gewest voor de indicator "stijgende trend" en voor Vlaams-Brabant op scherp voor de indicator "snelle stijging".

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

Indicatoren i.v.m. druk op het zorgsysteem

Het aantal raadplegingen voor vermoedelijke COVID-19 bij huisartsen is in week 47 stabiel gebleven, met een nationaal gemiddelde van 9 contacten per 100.000 inwoners per dag, tegenover 9/100.000 in de week daarvoor (Bron: Barometer van de huisartsen). Er was een daling in Wallonië en een stabilisatie in Vlaanderen.

De door het huisartsenpeilnetwerk gerapporteerde incidentie van raadplegingen voor griepachtige symptomen (ILI) nam verder toe, met 165 consulten per 100.000 inwoners. De ervaren werklast voor vermoedelijke COVID-19 is verder gestegen: 54% van de artsen vindt deze hoog of zeer hoog (vergeleken met 36% de voorbije week).

Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames voor COVID-19 steeg, met een gemiddelde van 67 opnames per dag in de week van 23-29 november, vergeleken met 50 in de voorgaande periode (+35%). Het reproductiegetal (Rt) voor ziekenhuisopnames is opnieuw gestegen (1,218 tegen 1,061 vorige week). De voorspellingsmodellen voor het aantal nieuwe ziekenhuisopnames vertonen een stabiele trend voor de komende twee weken.

De trend is licht stijgend in de meeste provincies, behalve in Limburg en Namen, waar de incidentie van ziekenhuisopnames nog licht afneemt. De provincies Luik, Oost-Vlaanderen, West-Vlaanderen en het Brusselse Gewest zitten nu weer op beheersniveau 2.

De provincies Limburg en Namen gaan van niveau 2 naar niveau 1 omdat de incidentie van ziekenhuisopnames voor de derde week op rij de drempelwaarde heeft bereikt.

Het aantal ziekenhuisopnames voor COVID-19 en die met COVID-19 (d.w.z. opname om een andere reden maar met een positieve COVID-19-test) nam op toe.

Ook het aantal door COVID-19-patiënten bezette ziekenhuisbedden nam toe: 926 algemene bedden werden bezet (+30%). Het aantal bezette bedden voor intensieve zorg bleef grotendeels stabiel (-4%, n = 51).

Meer informatie over de ziekenhuissurveillance is beschikbaar in het wekelijks verslag.

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% 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.

Andere indicatoren

De vaccinatiegraad voor de tweede booster lijkt een plateau te bereiken, met 50,7% voor 50-64-jarigen en 71,4% voor 65-plussers (vergeleken met respectievelijk 50,4% en 71,2% vorige week).

De indicatoren voor de woonzorgcentra (WZC) in week 46 blijven stabiel. Op nationaal niveau blijven het aantal infecties stabiel (1,4 per 1.000 inwoners), maar neemt toe in Brussel. Het aantal ziekenhuisopnames onder inwoners is licht toegenomen (van 0,04 naar 0,08 per 1.000 inwoners). Het aantal infecties onder personeelsleden bleef op nationaal niveau stabiel (1,4 per 1.000 personeelsleden).

In week 47 zijn er tot dusver 12 nieuwe mogelijke clusters ontdekt (voorlopige gegevens, vergeleken met 18 in totaal voor week 46 vastgestelde clusters)³. Minder dan 0,5% van de deelnemende SRM's meldde grote clusters (ten minste 10 gevallen onder bewoners), tegenover 1% in de week daarvoor.

De participatiegraad blijft laag (62% in Vlaanderen, 67% in Wallonië, 29% in Brussel en 22% in de Duitstalige Gemeenschap). Zie het dashboard voor meer details.

Het aantal sterfgevallen bleef stabiel in week 47, met een totaal van 26 geregistreerde sterfgevallen (niet-geconsolideerde gegevens, tegenover 28 in de voorgaande week), d.w.z. 1 tot 6 sterfgevallen per dag. Van de sterfgevallen waren er 7 bij bewoners van WZC (26,9%, stijging). Het sterftecijfer bedroeg 0,22/100.000 inwoners in België, 0,25/100.000 in Wallonië (daling), 0,21/100.000 in Vlaanderen (stijging) en 0,25/100.000 in Brussel (stijging). Wekelijkse schommelingen zijn mogelijk vanwege de lage absolute aantallen.

Het aantal besmettingen met de circulerende varianten BQ.1 en BQ.1.1 (afgeleid van BA.5) in België blijft toenemen. Volgens de Healthdata gegevens vertegenwoordigden de twee subtypes 49% van de in week 45 gesequenceerde stalen (op een totaal van 101 stalen) en 47% in week 46 (op een totaal van 62 stalen) in de basissurveillance. Het NRC rapporteert dat de BQ.1 en BQ1.1 varianten meer dan 50% van de gesequenceerde stalen vertegenwoordigen (meer info beschikbaar op website NRC). Het effect van de varianten BQ.1 en BQ.1.1 blijft onduidelijk, maar lijkt toch beperkt.

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

Emmanuel André (KULeuven), Caroline Boulouffe (AViQ), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UHasselt), Quentin Mary (SSMG), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Jasper Sans (COCOM), Jorgen Stassijns (Sciensano), Stefaan Van Den Borgh (FOD Volksgezondheid), Steven Van Gucht (Sciensano), Marc Van Ranst (KULeuven).

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

Overzicht van de indicatoren per provincie

Periode 20-26/11/2022	Aantal testen per 100 000	PR symptomatische gevallen	Incidentie Hospitalisaties op 7d per 100 000	ICU bezetting	Verdubbelings/halveringstijd	Beheersniveau
België	403	22,0%	3,6	3%	21	2
Antwerpen	405	17,7%	2,7	2%	11	1
Waals-Brabant	444	26,3%	1,7	4%	14	1
Henegouwen	425	20,7%	3,6	3%	56	2
Luik	344	20,6%	5,0	3%	18	2
Limburg	336	20,3%	2,3	2%	-26	1
Luxemburg	315	24,3%	1,0	0%	Inf	1
Namen	380	19,1%	1,6	1%	-15	1
Oost-Vlaanderen	402	20,1%	5,5	2%	9	2
Vlaams-Brabant	363	28,2%	3,4	5%	29	1
West-Vlaanderen	495	19,9%	4,0	2%	18	2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	439	29,6%	4,3	4%	46	2
Duitstalige gemeenschap	331	NA	2,6	NA	NA	1

⁴ Gegevens van week 47 (van 21 tot 27 november 2022).