

Epidemiologische update COVID-19

RAG 14/2/2022

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, met een toename van het aantal gevallen en een stijging van de ziekenhuisindicatoren. De incidentie voor nieuwe ziekenhuisopnames ligt op beheersniveau 2; de bezetting van ICU-bedden en huisartsconsultaties liggen nog op niveau 1. De PR-gegevens voor symptomatische personen waren deze week niet beschikbaar.
- Op provinciaal niveau blijven de beheersniveaus ongewijzigd.
- De virusconcentraties in het afvalwater nemen in alle drie de regio's nog steeds toe. Ze blijven echter op een laag niveau in vergelijking met de 5e golf.
- De toename van het aantal gemelde gevallen en de positiviteitsratio betreft vooral mensen van 65 jaar en ouder. Ook in de woonzorgcentra stijgen de indicatoren nog steeds.
- BQ.1/BQ.1.1 is verantwoordelijk voor het merendeel van de in België ontdekte infecties.

Indicatoren i.v.m. viruscirculatie

Het aantal nieuwe infecties dat in de week van 4-10 december is gemeld, is opnieuw gestegen (gemiddeld 1.402 nieuwe infecties per dag, tegenover 1.170 in de voorgaande week, +20%). Deze stijging doet zich in alle drie de regio's voor in de volwassen leeftijdsgroepen, met name 65 jaar en ouder. Voor de jongere leeftijdsgroepen wordt in alle drie de regio's een stabilisatie waargenomen.

Ook het aantal uitgevoerde testen nam weer toe. In de periode van 4 tot 10 december waren er gemiddeld 8.513 testen per dag, tegenover ongeveer 7.400 in de week daarvoor. Gegevens over testindicaties en profielen van de geteste personen waren deze week door technische problemen niet beschikbaar.

Het aantal zelftesten dat tussen 4 en 10 december in apotheken is verkocht, is opnieuw gestegen: 61.490 verkochte testen tegenover ongeveer 55.000 in de voorgaande week (Bron: APB & OPHACO)¹.

De algemene positiviteitsratio (PR) is opnieuw licht gestegen, met een waarde van 17,2% voor de week van 4-10 december (tegenover 16,7% de week daarvoor). De stijging betreft vooral mensen van 65 jaar en ouder. Voor de leeftijdsgroepen 20-39 en 40-64 is de trend stabiel en voor de jongere leeftijdsgroepen (0-9 en 10-19) dalend.

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

De monitoring van afvalwater², gebaseerd op drie indicatoren, toont een blijvende stijging van de virusconcentraties, maar deze liggen nog steeds op een laag niveau in vergelijking met de niveaus die tijdens de vijfde golf zijn geconstateerd. Op basis van de resultaten van 7 december voldeden van de 42 gemonitorde afvalwaterzuiveringsinstallaties 30 gebieden aan de indicator "stijgende trend" (vergeleken met 16 de week daarvoor), 6 aan de indicator "snelle stijging" (vergeleken met 11 de week daarvoor) en één aan de indicator "hoge circulatie" (vergeleken met 1 de week daarvoor). Op provinciaal niveau is er een alert voor de indicator "stijgende trend" in Wallonië en Vlaanderen, en nog meer uitgesproken in Brussel.

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 49 licht gestegen, met een nationaal gemiddelde van 14 contacten per 100.000 inwoners per dag, tegenover 13/100.000 in de voorgaande week. Dit is een lichte stijging in Vlaanderen en een stabiele trend in Wallonië (onvoldoende gegevens beschikbaar voor Brussel) (Bron: GP Barometer).

De door het huisartsenpeilnetwerk geapporteerde incidentie van raadplegingen voor griepachtige symptomen (ILI) is toegenomen, met 206 consulten per 100 000 inwoners (tegenover 170 vorige week).

De ervaren werklast voor vermoedelijke COVID-19 bleef stabiel: 54% van de artsen vond deze hoog of zeer hoog (vergeleken met 54% de week ervoor).

Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames voor COVID-19 is opnieuw gestegen, met gemiddeld 101 opnames per dag in de week van 7-13 december, tegenover 79 in de voorgaande periode (+28%). Het reproductiegetal (Rt) voor ziekenhuisopnames blijft boven de 1 (1,167, tegenover 1,128 vorige week). Het INLA nieuwe voorspellingsmodel voor ziekenhuisopnames vertoont nog steeds een stabiele trend voor de komende twee weken (de GAM-gegevens waren deze week niet beschikbaar).

De 7-daagse incidentie van ziekenhuisopnames steeg in de meeste provincies, met een bijzonder sterke stijging in de provincies Luik, Namen, Luxemburg en Limburg. Het beheersniveau kan volgende week in de provincie Limburg worden verhoogd van niveau 1 naar niveau 2, omdat het aantal ziekenhuisopnames daar al twee weken boven de drempelwaarde ligt.

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

Ook het aantal door COVID-19-patiënten bezette ziekenhuisbedden nam verder toe, met 1.498 algemene bedden (+27%). Het aantal bezette bedden op de intensive care neemt nu ook toe (+31%, n = 68).

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

SARI-surveillance toonde aan dat de wekelijkse incidentie van ziekenhuisopnames ten gevolge van ernstige acute luchtweginfecties steeg tot 10,2 opnames per 100.000 inwoners per week in week 48 (vergeleken met 5,5 in week 47). In week 48 was de incidentie van

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.

ziekenhuisopnames voor influenza 0,7/100.000, voor RSV 3,1/100.000 en voor SARS-COV-2 0,9/100.000. Verdere informatie is beschikbaar in het [wekelijkse bulletin over acute luchtweginfecties](#).

Andere indicatoren

De indicatoren voor [woonzorgcentra](#) (WZC) zijn in week 49 verder gestegen. Op nationaal niveau steeg het aantal infecties onder bewoners van 3,6 naar 5,1 per 1.000 bewoners; het aantal ziekenhuisopnames van bewoners steeg van 0,14 naar 0,17 per 1.000 bewoners, en het aantal infecties onder personeelsleden steeg van 2,5 naar 3,3 per 1.000 personeelsleden. In week 49 zijn tot nu toe 47 nieuwe mogelijke clusters ontdekt (voorlopige gegevens, vergeleken met 52 in totaal geïdentificeerde clusters voor week 48). Twee procent van de deelnemende WZC meldde een grote cluster (ten minste 10 gevallen onder bewoners), tegenover < 0,5% in de voorgaande week.

De participatiegraad blijft laag (60% in Vlaanderen, 70% in Wallonië, 29% in Brussel en 44% in de Duitstalige Gemeenschap). Zie het [dashboard](#) voor meer details.

Het aantal [sterfgevallen](#) steeg in week 49, met een totaal van 51 geregistreerde sterfgevallen (niet-geconsolideerde gegevens, tegen 27 in de voorgaande week), ofwel 5 tot 10 sterfgevallen per dag. Van de sterfgevallen waren er 10 bij rusthuisbewoners (19,6%). Het sterftecijfer bedroeg 0,44/100.000 inwoners in België, 0,35/100.000 in Wallonië (stijging), 0,45/100.000 in Vlaanderen (stijging) en 0,65/100.000 in Brussel (stijging). Wekelijkse schommelingen zijn mogelijk vanwege de lage absolute cijfers.

Het aantal infecties met de circulerende [varianten BQ.1 en BQ.1.1](#) (afgeleid van BA.5) in België blijft toenemen, waarbij de meeste infecties nu te wijten zijn aan de BQ.1/BQ.1.1-variant. Meer informatie is beschikbaar op de website van het [NRC](#).

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

Emmanuel André (KULeuven), Isabelle Dagneaux (CCMG), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UHasselt), Quentin Mary (SSMG), Pierrette Melin (CHU Liège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Alessandro Pellegrino (AVIQ), Jasper Sans (COCOM), Jorgen Stassijns (Sciensano), Steven Van Gucht (Sciensano) Greet Van Kersschaever (Domus Medica).

Overzicht van de indicatoren per provincie

Periode 04-10/12/2022	Aantal testen per 100 000	PR symptomatische gevallen	Incidentie Hospitalisaties op 7d per 100 000	ICU bezetting	Verdubbelings/halveringstijd	Beheersniveau
België	517	NA	5,8	3%	22	2
Antwerpen	519	NA	3,9	3%	72	1
Waals-Brabant	559	NA	3,4	4%	63	1
Henegouwen	582	NA	5,3	4%	488	2
Luik	388	NA	8,6	4%	6	2
Limburg	451	NA	8,3	2%	8	1
Luxemburg	428	NA	4,5	2%	5	1
Namen	536	NA	5,4	2%	7	1
Oost-Vlaanderen	540	NA	7,5	2%	28	2
Waals-Brabant	478	NA	4,4	4%	-22	1
West-Vlaanderen	623	NA	4,7	2%	83	2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	513	NA	6,1	6%	25	2
Duitstalige Gemeenschap	335	NA	2,6	NA	NA	1

³ Gegevens week 49 (5 tot 11 december 2022).