

Epidemiologische update COVID-19

RAG 15/02/2023

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 nationaal gehandhaafd op 2, met een aanhoudende toename van de viruscirculatie en de incidentie van ziekenhuisopnames. De PR voor symptomatische personen staat op beheersniveau 3; de incidentie voor nieuwe ziekenhuisopnames is nu op beheersniveau 2; de bezetting van intensive care bedden en raadplegingen bij huisartsen blijven op beheersniveau 1.
- De beheersniveaus op provinciaal niveau blijven ongewijzigd.
- De in het afvalwater aangetroffen virusconcentraties blijven een stijgende tendens vertonen.
- De dominante variant in België blijft BQ.1*. De varianten XBB* en XBB.1.5 en de variant CH.1.1 nemen af.

Indicatoren i.v.m. viruscirculatie

Het aantal nieuwe infecties in de week van 5 tot en met 11 februari 2023 is opnieuw gestegen (gemiddeld 897 nieuwe infecties per dag, tegenover 704 in de voorgaande week, + 28%). De stijging wordt vooral waargenomen in Vlaanderen voor alle leeftijdsgroepen boven de 10 jaar en in het Brusselse Gewest voor mensen van 65 jaar en ouder. In Wallonië is de stijging minder uitgesproken.

Het aantal uitgevoerde testen is gestabiliseerd. In de periode van 5 tot en met 11 februari 2023 waren er gemiddeld 5.616 testen per dag, tegenover ongeveer 5.400 in de voorgaande week. Dezelfde trend wordt waargenomen voor alle leeftijdsgroepen. Ook het aantal testen voor vermoedelijke COVID-19 lijkt zich te stabiliseren.

Het aantal zelftesten¹ dat tussen 5 en 11 februari 2023 in apotheken is verkocht, is opnieuw licht gestegen: 27.694 verkochte testen tegenover ongeveer 24.000 in de voorgaande week (Bron: APB & OPHACO).

De algemene positiviteitsratio (PR) is opnieuw gestegen, met een waarde van 17,2% voor de week van 5-11 februari 2023 (vergeleken met 14,1% de week daarvoor). Deze stijging wordt waargenomen voor alle leeftijdsgroepen, met uitzondering van de 0-9-jarigen voor wie de trend stabiel is. De PR is met name gestegen voor symptomatische personen in alle drie de regio's. Het steeg ook voor asymptomatische personen in Vlaanderen.

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, laat een verdere stijging van de virusconcentraties zien. Op basis van de resultaten van 8 februari 2023 voldeden voor 42 afvalwaterzuiveringsinstallaties waarop de monitoring betrekking had, 30 gebieden aan de indicator "stijgende trend" (tegenover 25 de week daarvoor), 16 aan de indicator "snelle stijging" (tegenover 6 de week daarvoor) en 8 aan de indicator "hoge circulatie" (tegenover 9 de week daarvoor). Op regionaal niveau was er in Vlaanderen een alert voor alle drie de indicatoren, in Wallonië voor de indicator "stijgende trend" en in het Brusselse Gewest voor de indicator "snelle stijging".

Indicatoren i.v.m. druk op het zorgsysteem

Het aantal raadplegingen voor vermoedelijke COVID-19 bij huisartsen is in week 6 op nationaal niveau zeer licht gestegen, met gemiddeld 7 contacten per 100.000 inwoners per dag, tegen 6/100.000 in de voorgaande week. In Vlaanderen wordt nog steeds een lichte stijging waargenomen en in Wallonië een stabilisatie. In Brussel wordt een stabilisatie vastgesteld ten opzichte van week 4 (geen resultaten voor week 5) (Bron: Huisartsenbarometer).

De door het huisartsenpeilnetwerk gerapporteerde incidentie van raadplegingen voor griepachtige symptomen (ILI) is licht gedaald, met 409 raadplegingen per 100 000 inwoners. De door huisartsen ervaren werklust voor luchtwegaandoeningen is afgenomen: 26% van de artsen vond deze in week 6 hoog of zeer hoog (vergeleken met 34% in week 5).

Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames voor COVID-19 is opnieuw gestegen, met gemiddeld 83 opnames per dag in de week van 7-13 februari 2023, tegenover 63 in de voorgaande periode (+33%). Het reproductiegetal (Rt) voor ziekenhuisopnames steeg (1,201 tegen 1,085 in de voorgaande week). De modellen voor het aantal nieuwe ziekenhuisopnames laten voor de komende twee weken nog steeds een vrij stabiele trend zien.

De 7-daagse incidentie van ziekenhuisopnames steeg in de meeste provincies, met uitzondering van Waals-Brabant, Oost-Vlaanderen, Vlaams-Brabant en de Duitstalige Gemeenschap, waar ze daalde. Op nationaal niveau heeft de incidentie nu de drempel van beheersniveau 2 bereikt. De provinciale beheersniveaus blijven deze week ongewijzigd.

Het aantal ziekenhuisopnames voor COVID-19 is iets sterker gestegen dan het aantal ziekenhuisopnames met COVID-19 (d.w.z. opname om een andere reden maar met een positieve COVID-19-test).

Het aantal door COVID-19-patiënten bezette ziekenhuisbedden nam verder toe (n = 1.164, +23%). Het aantal bezette bedden op intensieve zorgen is nu ook toegenomen (n = 50, +16%). Nadere informatie over de ziekenhuisbewaking is beschikbaar in het wekelijks verslag

De SARI surveillance toont dat de wekelijkse incidentie van ziekenhuisopnames ten gevolge van ernstige acute luchtweginfecties licht gestegen is tot 2,2 opnames per 100.000 inwoners per week in week 6. Voor dezelfde week was de incidentie van ziekenhuisopnames voor influenza 0,5/100.000 (stijging), 0/100.000 voor RSV (daling) en 0/100.000 voor SARS-CoV-2 (stabiel). Meer informatie is beschikbaar in het wekelijkse bulletin over acute luchtweginfecties.

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 indicatoren van surveillance in de woonzorgcentra (WZC) bleven stabiel. Op nationaal niveau is het aantal infecties onder bewoners en het aantal ziekenhuisopnames stabiel gebleven (4,4 gevallen per 1000 bewoners en 0,1 opnames per 1000 in week 6). Het aantal infecties onder personeelsleden steeg licht (van 2,3 naar 3,5 per 1.000 personeelsleden).

In week 6 zijn tot dusver 28 mogelijke nieuwe clusters gedetecteerd (voorlopige gegevens, vergeleken met 27 clusters die in totaal voor week 5 zijn vastgesteld). Eén procent van de deelnemende WZC meldde een grote cluster (ten minste 10 gevallen onder bewoners).

De participatiegraad blijft laag (55% in Vlaanderen, 69% in Wallonië, 10% in Brussel en 33% in de Duitstalige Gemeenschap). Zie het dashboard voor meer details.

Het aantal (gemelde) sterfgevallen is in week 6 verder licht gestegen, met een totaal van 38 geregistreerde sterfgevallen (niet-geconsolideerde gegevens, tegenover 35 in de voorgaande week), d.w.z. 2 tot 8 sterfgevallen per dag. Van de sterfgevallen waren er 7 bij bewoners van een WZC (18,4%). Het sterftecijfer in week 6 bedroeg 0,33/100 000 inwoners in België, 0,19/100 000 in Wallonië (stabiel), 0,39/100 000 in Vlaanderen (lichte stijging) en 0,41/100 000 in Brussel (stabiel). Wekelijkse schommelingen zijn mogelijk vanwege de lage absolute aantallen.

Moleculaire surveillance in België geeft aan dat BQ.1* nog steeds de dominante variant is. Volgens de via Healthdata beschikbare gegevens vertegenwoordigde BQ.1* 53,8% in de basissurveillance in week 3 (van de in totaal 80 gesequeneerde stalen) en 77% in week 4 (van de 61 gesequeneerde stalen). Het aandeel van de varianten XBB* en XBB.1.5 (afgeleid van BA.2.75) nam af (respectievelijk 15% en 5% van de gesequeneerde stalen in week 3 en 9,8% en 3,3% in week 4). Het aandeel van de CH.1.1-variant (ook afgeleid van BA.2.75) nam nog iets verder af (10% van de in week 3 en 6,6% in week 4 gesequeneerde stalen). Meer informatie is ook beschikbaar op de website van het NRC.

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (AZG), Pierrette Melin (CHU Liège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Jorgen Stassijns (Sciensano), Giulietta Stefani (Sciensano)

Overzicht van de indicatoren per provincie

Periode 05 – 11/02/2023	Aantal Testen per 100 000	PR symptomatische	Incidentie Hospitalisaties op 7d per ⁴	Bezetting ICU	Verdubbelings/halveringstijd	Beheersnivea
België	341	25,2%	4,8	2%	21	2
Antwerpen	372	27,6%	5,7	2%	13	2
Waals Brabant	282	15,5%	0	0%	NA	1
Henegouwen	274	12%	2,0	1%	23	1
Luik	192	13,9%	3,8	3%	13	2
Limburg	371	24,9%	8,3	3%	7	2
Luxemburg	205	14,8%	2,8	0%	17	1
Namen	207	14,5%	2,0	2%	5	1
Oost Vlaanderen	435	31,8%	5,3	2%	-16	2
Vlaams Brabant	352	29,2%	3,3	4%	-159	1
West Vlaanderen	568	31,5%	11,6	5%	12	2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	237	19,4%	2,7	1%	24	2
Duitstalige Gemeenschap	201	NA	0	NA	NA	1

³ Gegevens week 6 (van 6 tot 12 februari).