

COVID-19 HOSPITALISATIES UPDATE VAN DE GEGEVENS 11 FEBRUARI 2021

Aanpassing van het aantal nieuwe COVID-19-hospitalisaties en ontslagen

Alle algemene ziekenhuizen in België (104 ziekenhuizen) rapporteren sinds 15 maart dagelijks het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en -ontslagen van COVID-19-patiënten (incidentiecijfers). Daarnaast rapporteren ziekenhuizen het aantal COVID-19-patiënten die gehospitaliseerd zijn op het moment van rapportering (prevalentie).

Bij enkele ziekenhuizen kwamen de incidentiecijfers (nieuwe hospitalisaties en ontslagen) niet overeen met wat verwacht zou worden op basis van de prevalentie van dag tot dag. Bij nader onderzoek van de door de ziekenhuizen reeds gerapporteerde gegevens bleek dat een deel van de nieuwe hospitalisaties en ontslagen niet of anders gerapporteerd werden wat tot een onderschatting heeft geleid. Dit had verschillende redenen en was afhankelijk van de **specificaties van de interne datasystemen die de ziekenhuizen hanteerden** om de cijfers, vaak op een geautomatiseerde manier, aan Sciensano te rapporteren.

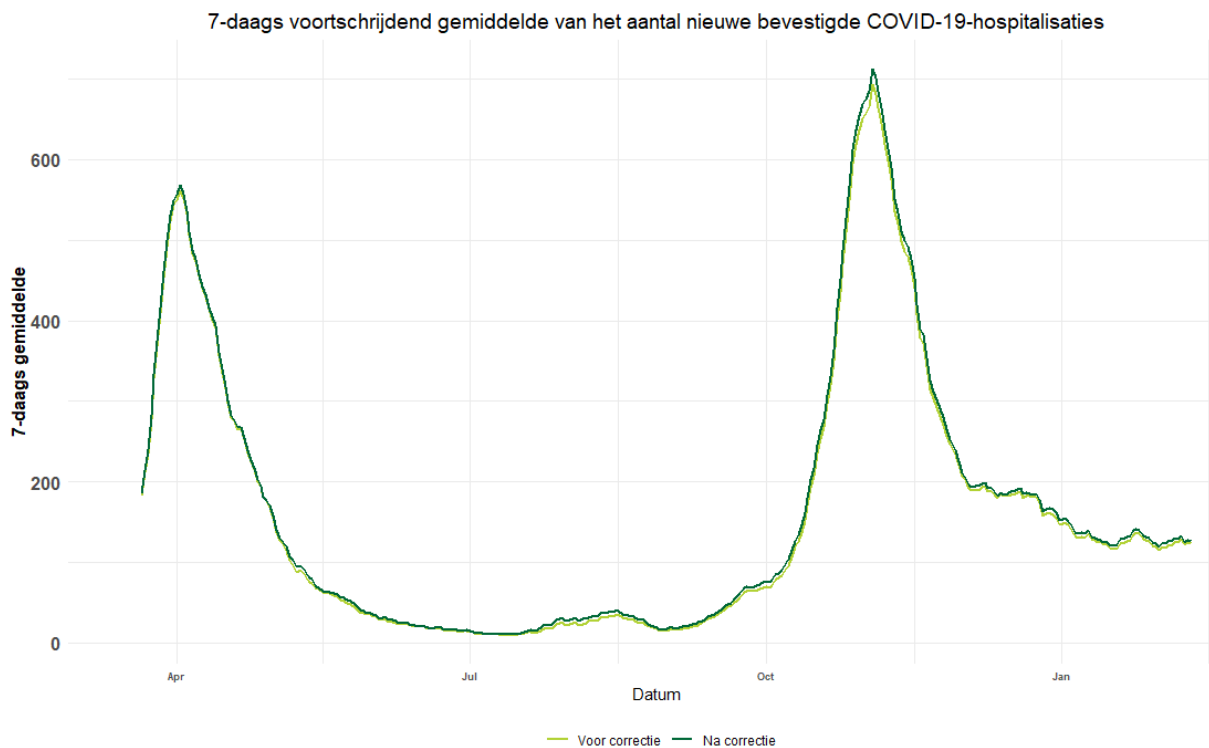
De voornaamste reden voor deze onderrapportering van het aantal nieuwe COVID-19 hospitalisaties was het verschil tussen de registratie en de realiteit. De datum en tijdstip waarop een patiënt opgenomen wordt, komt namelijk niet altijd overeen met het moment waarop een patiënt op basis van een testresultaat als een "laboratorisch bevestigde COVID-19 patiënt" geregistreerd wordt. Wanneer de registratie van het aantal nieuwe COVID-19-hospitalisaties zich baseert op de **datum en het tijdstip van opname in het ziekenhuis**, worden enkel de door het laboratorium bevestigde COVID-19-patiënten die opgenomen werden in de laatste 24 uur geteld. COVID-19-patiënten die eveneens tijdens deze periode werden opgenomen, maar voor wie nog geen testresultaat beschikbaar is op het moment van rapportering worden niet geteld. Wanneer voor deze patiënten op een later tijdstip alsnog een positief testresultaat bekomen wordt, worden ze ook niet meegeteld tijdens het volgende moment van rapportering gezien hun datum en tijdstip van opname in het ziekenhuis niet in de afgelopen 24 uur viel.

Gelijkaardig komt het ontslag van een patiënt niet altijd overeen met het moment waarop men niet langer als "laboratorisch bevestigde COVID-19 patiënt" wordt meegeteld. Wanneer het ontslag laattijdig werd ingegeven in het interne datasysteem, werd het bijgevolg niet meegeteld op het moment van rapportering. Ook werden de patiënten die na een periode van isolatie voor COVID-19 'uit isolatie gaan' maar nog opgenomen bleven voor verdere behandeling niet meegeteld als een ontslag. Ook wanneer ze op een latere datum uit het ziekenhuis ontslagen werden, werden ze toch niet meegeteld omdat ze niet langer in het systeem aangeduid waren als een 'door het laboratorium-bevestigde COVID-19-patiënt'.

Vanaf 11 februari is de optimalisatie van de registratie die samen met de betrokken ziekenhuizen werd uitgewerkt doorgevoerd, zodat ook de **'door het laboratorium-bevestigde COVID-19-patiënten die bijkomend werden geïdentificeerd'** worden meegeteld. De retrospectieve correctie van de historische data gebeurde eveneens op 11 februari. Deze correctie heeft geleid tot een stijging van het cumulatieve aantal nieuwe hospitalisaties en ontslagen die sinds het begin van de rapportering werden geregistreerd.

Gezien de **systematische** aard van de onderschatting in het verleden, heeft dit geen invloed op de geobserveerde trends of op de voorspellingsmodellen. Deze aanpassingen hebben eveneens geen invloed op bezettingsgraad (prevalentie) in de ziekenhuizen, op intensieve zorgen, op invasieve ventilatie en ECMO. Deze blijven onveranderd.

Figuur 1. Vergelijking tussen het nationaal 7-daags voortschrijdend gemiddelde van het aantal nieuwe COVID-19-hospitalisaties voor (licht groen) en na (donker groen) het corrigeren van de cijfers voor de betrokken ziekenhuizen



Figuur 2. Vergelijking tussen het nationaal evolutiepercentage van het 7-daags voortschrijdend gemiddelde van het aantal nieuwe COVID-19-hospitalisaties voor (licht groen) en na (donker groen) het corrigeren van de cijfers voor de betrokken ziekenhuizen.

