

Epidemiologische update COVID-19

RAG 22/02/2023

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 op nationaal niveau 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 van nieuwe ziekenhuisopnames en het aantal raadplegingen bij huisartsen voor influenza-achtige ziekten (ILI) zitten op beheersniveau 2; de bezetting van bedden op de intensive care en huisartsconsulten voor COVID-19 blijven op beheersniveau 1. De toename is vooral uitgesproken in Vlaanderen.
- De dominante variant in België blijft BQ.1*. De proportie van BA.2.75 en XBB.1.5 nemen toe; de varianten XBB* en CH.1.1 nemen af.
- De beheersniveaus op provinciaal niveau blijven ongewijzigd.
- De in het afvalwater aangetroffen virusconcentraties nemen nog steeds toe en bereiken hoge niveaus.
- Alle indicatoren in verpleeghuizen nemen toe, vooral in Vlaanderen.
- Het blijft dus essentieel om de basisregels (bv. een masker dragen, contact minimaliseren, ...) te respecteren voor mensen met symptomen en voor de meest kwetsbare personen.

Indicatoren i.v.m. viruscirculatie

Het aantal nieuwe infecties in de week van 12 tot 18 februari 2023 is opnieuw gestegen (gemiddeld 1.274 nieuwe infecties per dag, tegenover 899 in de voorgaande week, +42%). Voor de volwassen leeftijdsgroepen wordt de stijging nog steeds voornamelijk in Vlaanderen waargenomen, terwijl zij veel minder uitgesproken is in het Brusselse Gewest en in Wallonië. Bij de jongeren wordt in de drie gewesten een stabilisatie waargenomen.

Het aantal uitgevoerde testen is toegenomen. In de periode van 12 tot 18 februari 2023 waren er gemiddeld 6.363 testen per dag, tegenover ongeveer 5.600 in de voorgaande week. De stijging wordt waargenomen voor de volwassen leeftijdsgroepen. Het aantal testen voor vermoedelijke COVID-19 blijft grotendeels stabiel.

Het aantal zelftesten¹ dat tussen 12 en 18 februari 2023 in apotheken is verkocht, is opnieuw gestegen, met 34.785 verkochte tests tegenover ongeveer 27.700 in de voorgaande week (Bron: APB & OPHACO).

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 positiviteitsratio (PR) is verder gestegen, met een waarde van 21,3% voor de week van 12-18 februari 2023 (vergeleken met 17,2% in de voorgaande week). Deze stijging wordt waargenomen voor alle leeftijdsgroepen, met uitzondering van de 10-19-jarigen voor wie de trend stabiel is. De PR is vooral gestegen voor symptomatische personen, en vooral in Vlaanderen en Wallonië. Voor asymptomatische personen bleef de PR alleen in Vlaanderen toenemen.

Uit de monitoring van afvalwater², gebaseerd op drie indicatoren, blijkt dat de virusconcentraties nog steeds toenemen en hoge niveaus bereiken. Op basis van de resultaten van 15 februari 2023 voldeden voor 42 gemonitorde afvalwaterzuiveringsinstallaties 27 regio's aan de indicator "stijgende trend" (vergeleken met 30 de week ervoor), 14 aan de indicator "snelle stijging" (vergeleken met 16 de week ervoor) en 18 aan de indicator "hoge circulatie" (vergeleken met 8 de week ervoor). Op regionaal niveau waren er in Wallonië alerten voor de drie indicatoren, Vlaanderen voor de indicatoren "stijgende trend" en "hoge circulatie". In het Brusselse Gewest waren er geen alerts. Meer informatie is te vinden in het wekelijks verslag.

Indicatoren i.v.m. druk op het zorgsysteem

Het aantal huisartsraadplegingen voor vermoedelijke COVID-19 is op nationaal niveau in week 7 opnieuw licht gestegen, met gemiddeld 10 contacten per 100.000 inwoners per dag, tegenover 7/100.000 de week voordien. Er is nog steeds een lichte stijging in Vlaanderen en nu een daling in Wallonië en Brussel (Bron: Huisartsenbarometer).

Het aantal raadplegingen voor griepachtige symptomen (ILI) bij het peilnetwerk van huisartsen bleef stabiel, met 465 raadplegingen per 100.000 inwoners.

De door de huisartsen ervaren werklast voor aandoeningen van de luchtwegen nam licht toe: 35% van de artsen vond deze in week 7 hoog of zeer hoog (tegenover 29% in week 6).

Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames voor COVID-19 nam opnieuw toe, met gemiddeld 101 opnames per dag in de week van 14-20 februari 2023, tegenover 84 in de voorgaande periode (+20%). Het reproductiegetal (Rt) voor ziekenhuisopnames daalde (1,116, tegen 1,201 in de voorgaande week). De modellen voor het aantal nieuwe ziekenhuisopnames laten voor de komende twee weken nog steeds een grotendeels stabiele trend zien.

De 7-daagse incidentie van ziekenhuisopnames is toegenomen of gestabiliseerd in de meeste provincies, met uitzondering van Henegouwen, Luik en Luxemburg. De meeste provincies bevinden zich nu op beheersniveau 2 of 3. De provinciale beheersniveaus blijven deze week ongewijzigd. Het beheersniveau van de provincie West-Vlaanderen wordt volgende week opnieuw geëvalueerd op basis van de evolutie van de incidentie van de ziekenhuisopnames. Het aantal ziekenhuisopnames voor COVID-19 zowel als het aantal ziekenhuisopnames met COVID-19 (d.w.z. opname om een andere reden maar met een positieve COVID-19 test) blijft stijgen.

Het aantal door COVID-19-patiënten bezette ziekenhuisbedden is opnieuw toegenomen (n = 1.451, +25%). Het aantal bedden op de intensive care blijft stabiel (n = 48, 0%). 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

Uit de SARI-surveillance bleek dat de wekelijkse incidentie van ziekenhuisopnames als gevolg van ernstige acute luchtweginfecties licht daalde tot 2,1 opnames per 100.000 inwoners per week in week 7 (vergeleken met 2,2 vorige week). Voor dezelfde week was de incidentie van ziekenhuisopnames voor influenza 0,7/100.000 (stabiel), 0/100.000 voor RSV (daling) en 0,5/100.000 voor SARS-COV-2 (stijging). Meer informatie is beschikbaar in het wekelijkse [bulletin over acute luchtweginfecties](#).

Andere indicatoren

De indicatoren voor de surveillance in de [Woonzorgcentra \(WZC\)](#) nemen toe, vooral in Vlaanderen. Op nationaal niveau zijn zowel het aantal infecties bij bewoners (van 4,4 naar 8,7 gevallen per 1.000 bewoners) als het aantal ziekenhuisopnames van bewoners (van 0,1 naar 0,3 ziekenhuisopnames per 1.000 bewoners) in week 7 gestegen. Ook het aantal infecties onder personeelsleden nam weer toe (van 3,5 naar 4,4 gevallen per 1.000 personeelsleden). In week 7 zijn tot nu toe 55 nieuwe mogelijke clusters ontdekt (voorlopige gegevens, vergeleken met 35 in totaal vastgestelde clusters voor week 6). Nu heeft drie procent van de deelnemende WZC een grote cluster gemeld (ten minste 10 gevallen onder bewoners). De participatiegraad blijft laag (58% in Vlaanderen, 72% in Wallonië, 14% in Brussel en 11% in de Duitstalige Gemeenschap). Zie het [dashboard](#) voor meer details.

Het aantal (gemelde) [sterfgevallen](#) steeg opnieuw in week 7, met een totaal van 49 geregistreerde sterfgevallen (niet-geconsolideerde gegevens, tegenover 40 de week ervoor), d.w.z. 5 tot 11 sterfgevallen per dag. Van de sterfgevallen waren er 11 bij bewoners van woonzorgcentra (22,4%). Het sterftcijfer in week 7 bedroeg 0,42/100 000 inwoners in België, 0,33/100 000 in Wallonië (stijging), 0,51/100 000 in Vlaanderen (stijging) en 0,25/100 000 in Brussel (daling). Wekelijkse schommelingen zijn mogelijk vanwege de lage absolute aantallen.

[Moleculaire surveillance](#) in België geeft aan dat BQ.1* nog steeds de dominante variant is. Healthdata gegevens toonden aan dat BQ.1* 67,9% vertegenwoordigde in de basissurveillance in week 4 (op een totaal van 84 gesequencede stalen) en 54,5% in week 5 (op een totaal van 112 gesequencede stalen). Het aandeel BA.2.75- en XBB.1.5-varianten (afgeleid van BA.2.75) nam toe (respectievelijk 3,6% en 3,6% van de gesequencede stalen in week 4 en 7,1% en 16,9% in week 5). Het aandeel XBB*- en CH.1.1-varianten (ook afgeleid van BA.2.75) nam licht af (10,7% en 10,7% van de in week 4 gesequencede stalen en respectievelijk 9,8% en 8,0% in week 5). Meer informatie is ook beschikbaar op de website van het [NRC](#).

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

Caroline Boulouffe (AViQ), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Quentin Mary (SSMG), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Jorgen Stassijns (Sciensano), Giulietta Stefani (Sciensano), Adrae Taame (COCOM), Jeroen van den Brandt (Domus Medica), Steven Van Gucht (Sciensano).

Overzicht van de indicatoren per provincie

Periode 12 – 18/02/2023	Aantal Testen per 100 000	PR symptomatische personen	Incidentie Hospitalisaties op 7d per 100 000 ⁴	Bezetting ICU	Verdubbelings/halveringstijd	Beheersniveau
België	387	30,1%	6,1	2%	22	2
Antwerpen	419	32,8%	6,2	2%	72	2
Waals Brabant	303	24,6%	1,0	0%	NA	1
Henegouwen	302	16,4%	1,6	1%	-20	1
Luik	220	21,6%	3,5	3%	-67	2
Limburg	393	28%	8,3	2%	Inf	2
Luxemburg	267	25,4%	0,7	0%	-4	1
Namen	232	16,7%	2,0	1%	Inf	1
Oost Vlaanderen	506	36,9%	9,3	3%	9	2
Vlaams Brabant	393	32,9%	5,5	2%	9	1
West Vlaanderen	672	36,5%	14,4	4%	23	2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	259	21,1%	4,3	1%	10	2
Duitstalige Gemeenschap	205	NA	1,3	NA	NA	1

³ Gegevens Week 7 (13 tot 19 februari 2023).