

BE-MOMO THE BELGIAN MORTALITY MONITORING

Surveillance de la mortalité
toutes causes confondues en
Belgique, Flandre, Wallonie et Bruxelles
durant l'hiver 2024-2025

S. NGANDA • N. BUSTOS SIERRA • T. BRAEYE • C. VERNEMMEN



QUI NOUS SOMMES

Sciensano, ce sont plus de 950 collaborateurs qui s'engagent chaque jour au service de la santé.

Comme notre nom l'indique, la science et la santé sont au coeur de notre mission. Sciensano puise sa force et sa spécificité dans une approche holistique et multidisciplinaire de la santé. Plus spécifiquement, nos activités sont guidées par l'interconnexion indissociable de la santé de l'homme, de l'animal et de leur environnement (le concept « One health » ou « Une seule santé »). Dans cette optique, en combinant plusieurs angles de recherche, Sciensano contribue d'une manière unique à la santé de tous.

Sciensano s'appuie sur plus de 100 ans d'expertise scientifique.

Sciensano

Épidémiologie et santé publique — Épidémiologie des maladies infectieuses

Be-MOMO

Octobre 2025 • Bruxelles • Belgique
Numéro de référence interne : D/2025.14.440/99
Validé par : Koen Blot, chef de service

S. NGANDA¹

N. BUSTOS SIERRA¹

T. BRAEYE¹

C. VERNEMMEN¹

En collaboration avec

L'équipe de surveillance des infections respiratoires aiguës à Sciensano :

Brugerolles C., De Mot L., Dockx Y., Fierens S., Lafort Y., Lajot A., Mpakaniye P., Vandromme M.

L'équipe du réseau des médecins vigies et du Baromètre à Sciensano : Debouverie L., Nahimana M., De Schreye R., Moreels S., Rouvrez F., Bensemmane S., Bossuyt N.

¹ Sciensano, Épidémiologie et santé publique, Épidémiologie des maladies infectieuses, Bruxelles

Personne de contact : Natalia Bustos Sierra • T+32 2 642 51 11 • momo@sciensano.be

Avec le soutien financier de



Registre
national

Remerciements

Le service Épidémiologie des maladies infectieuses remercie tous ceux qui ont contribué à la mise en place de la surveillance de la mortalité toutes causes confondues, au fonctionnement de Be-MOMO et à la diffusion sur Epistat. Les auteurs remercient également leurs collègues pour leur coopération et leur contribution à la préparation de ce rapport.

Merci de citer cette publication comme suit : S. Nganda, N. Bustos Sierra, T. Braeye, C. Vernemmen. Surveillance de la mortalité toutes causes confondues en Belgique, Flandre, Wallonie et Bruxelles durant l'hiver 2024-2025. Be-MOMO : the Belgian Mortality Monitoring. Bruxelles, Belgique : Sciensano ; 2025 59p. Numéro de rapport : D/2025.14.440/99. Disponible sur le site internet d'Epistat : <https://epistat.sciensano.be/momo/> et de Sciensano : <https://www.sciensano.be/fr/projets/belgian-mortality-monitoring>.

TABLE DES MATIÈRES

RÉSUMÉ	5
INTRODUCTION	8
MÉTHODES	9
1. Les données de mortalité et de population	9
2. Les facteurs de risque	9
3. The Belgian Mortality Monitoring	10
4. Le rapport hiver	12
RÉSULTATS	13
1. La mortalité sur l'ensemble de la période hivernale	13
2. La mortalité et les facteurs de risque	30
2.1. Analyse hebdomadaire de la surmortalité	33
2.2. Analyse de la surmortalité par épidémie de grippe	36
2.3. Analyse des corrélations entre la mortalité et les facteurs de risque	37
3. Historique de la mortalité hivernale	39
3.1. Pour l'ensemble de la population avec les facteurs de risque associés	39
3.2. Chez les personnes de moins de 65 ans	41
3.3. Chez les personnes à partir de 65 ans	42
3.4. Pourcentage d'excès de mortalité hivernale et taux brut de mortalité	44
3.5. Graphiques de la mortalité et des facteurs de risque des années précédentes	52
CONCLUSION	55
RÉFÉRENCES	56
LISTE DES TABLEAUX	57
LISTE DES FIGURES	58

RÉSUMÉ

La période hivernale 2024-2025, du lundi 7 octobre 2024 (semaine 41) au dimanche 11 mai 2025 (semaine 19), a été marquée par une faible surmortalité de 1 315 décès supplémentaires par rapport à ce qui était attendu, soit une surmortalité de +1,9 % (71 738 décès enregistrés et 70 423 décès attendus). Cette surmortalité s'est concentrée sur huit semaines consécutives à partir de janvier 2025, coïncidant avec l'épidémie de grippe, l'épidémie de RSV, des épisodes de smog et une vague de froid.

Il y a eu en moyenne 331 décès par jour, avec un pic de 463 décès le 10 janvier 2025. À l'échelle de la Belgique, la surmortalité a été plus marquée chez les personnes de 85 ans et plus (+4,2 %), en particulier chez les hommes de cette tranche d'âge (+7,7 %). L'analyse par sexe, tous âges confondus, montre une surmortalité légèrement plus élevée chez les femmes (+2,3 %) que chez les hommes (+1,8 %). Cette surmortalité féminine est surtout notable chez les moins de 65 ans (+5,4 %), tandis qu'une sous-mortalité a été observée chez les hommes du même groupe d'âge.

À l'échelle régionale, une surmortalité de +2,5 % a été observée en Flandre (1 039 décès supplémentaires), une faible surmortalité de +1,0 % en Wallonie (239 décès supplémentaires), et une surmortalité de +4,8 % à Bruxelles (243 décès supplémentaires). Dans toutes les régions, la surmortalité a principalement affecté les personnes âgées de 85 ans et plus. En Wallonie, une sous-mortalité a néanmoins été observée chez les hommes de moins de 65 ans. Des alertes hebdomadaires de surmortalité sur l'ensemble de la population ont été relevées pendant cinq semaines en Flandre, quatre semaines en Wallonie et une semaine à Bruxelles, principalement chez les personnes de 85 ans et plus.

Be-MOMO en maisons de repos (et de soins)

La surmortalité a été nettement plus prononcée chez les résidents de maisons de repos (et de soins), avec 499 décès supplémentaires (+2,7 %), contre 680 décès supplémentaires (+1,6 %) parmi les personnes de 65 ans et plus ne vivant pas en MR/MRS. Dans les deux groupes, la surmortalité a été particulièrement marquée chez les personnes de 85 ans et plus. Parmi les résidents de MR/MRS, la surmortalité a été plus marquée chez les femmes (+3,4 %) que chez les hommes (+2,6 %). En revanche, chez les non-résidents de MR/MRS, la surmortalité a été comparable entre les sexes, avec une augmentation de +1,8 % chez les femmes et de +1,7 % chez les hommes.

Une surmortalité hebdomadaire a également été constatée durant trois semaines parmi l'ensemble des résidents de MR/MRS, et durant cinq semaines chez les résidents âgés de 85 ans et plus. Chez les personnes âgées ne vivant pas en MR/MRS, la surmortalité a été enregistrée durant sept semaines consécutives chez les femmes de plus de 65 ans.

La surmortalité durant la grippe

L'épidémie de grippe a duré 13 semaines, du 9 décembre 2024 (semaine 50) au 9 mars 2025 (semaine 10 incluse), avec un pic à 670 consultations/100 000 habitants au cours de la semaine 4 (du 20 au 26 janvier 2025). Cette épidémie de grippe a été plus longue que d'habitude, et a été particulièrement intense. La majorité des infections par le virus de la grippe ont été causées par le virus de type A (H1N1 et H3N2 en proportions similaires), le type B apparaissant plus tard dans la saison et en moindre importance. Cette tendance à des épidémies prolongées se confirme depuis trois hivers, avec des durées comprises entre 11 et 15 semaines, contre des épisodes plus courts avant la pandémie de COVID-19.

La période de l'épidémie de grippe a été plus critique, avec une surmortalité de 2 591 décès supplémentaires (+10,9 % de surmortalité parmi les 26 395 décès observés), touchant davantage les personnes âgées de 85 ans et plus (+15 %, 1 623 décès supplémentaires), et avec une surmortalité plus marquée chez les femmes (+12,9 %, 1 574 décès supplémentaires). Sur le plan régional, la surmortalité a été plus élevée à Bruxelles (+15,8 %, 268 décès supplémentaires), suivie de la Wallonie (+11,5 %, 930 décès supplémentaires) et de la Flandre (+10,5 %, 1 463 décès supplémentaires).

La surmortalité a été plus importante parmi les résidents de MR/MRS, avec 1 016 décès supplémentaires (+12,5 %), contre 1 591 décès supplémentaires (+8,3 %) chez les personnes de 65 ans et plus ne vivant pas en MR/MRS.

Durant cette saison hivernale, 15 % des patients hospitalisés pour infection respiratoire aiguë sévère (SARI) avec un diagnostic d'infection grippal ont présenté des complications, et 4 % de ces patients sont décédés. Ces chiffres restent élevés et stables par rapport aux deux hivers précédents (respectivement 14 % et 17 % pour les complications, et 2 % et 5 % pour les décès).

RSV

L'épidémie de RSV a duré 12 semaines, du 11 novembre 2024 (semaine 46) au 2 février 2025 (semaine 5) avec un pic en semaine 50 (du 9 au 15 décembre 2024). Il convient de souligner qu'en comparaison avec la saison précédente, une diminution notable de l'incidence a été observée chez les nourrissons âgés de 0 à 5 mois. Cette évolution est en concordance avec la mise en œuvre, pour la première fois en Belgique, d'une campagne d'immunisation par Nirsevimab pour les jeunes enfants. Cette saison, un décalage temporel marqué a été observé dans la dynamique de l'épidémie entre les jeunes enfants et les personnes âgées de 65 ans et plus. Chez les jeunes enfants, le pic d'incidence a été atteint en semaine 48, 2024. En revanche, chez les plus de 65 ans, le pic a été observé plus tardivement en semaine 1, 2025.

Vague de froid

Une vague de froid, telle que définie par l'IRM, a été observée du 17 au 22 janvier 2025 (semaine 8). Des températures minimales négatives ont été enregistrées pendant 41 jours (minimum -4,0 °C, à Uccle en 2025), contre 19 jours l'hiver précédent. Quatre journées ont également connu des températures maximales négatives, dont -0,6 °C en janvier 2025. Des chutes de neige ont également été observées sur plusieurs jours à partir du 9 janvier 2025.

Pollution de l'air

Plusieurs jours ont été marqués par une pollution de l'air avec **dépassement du seuil d'information européen pour les particules fines (PM_{2,5})**. IRCELINE a émis exceptionnellement **six alertes au pic de pollution** (PM_{2,5} supérieurs à 35 µg/m³ en moyenne glissante sur 24 heures) durant lesquelles la phase d'information a été activée dans les trois régions mais plus fréquemment en Flandre.

Corrélations entre la mortalité et les facteurs de risque

La mortalité en Belgique a présenté une corrélation statistiquement significative et forte avec **l'incidence du syndrome grippal**, des corrélations modérées avec les **températures minimales et maximales**, ainsi que des corrélations plus faibles avec les **concentrations de particules en suspension dans l'air (PM_{2,5})** et avec **l'humidité relative minimale et maximale**.

Comparaison historique

Bien que **la surmortalité et le taux brut de mortalité aient augmenté par rapports aux deux hivers précédents**, **la surmortalité durant l'hiver 2024-2025 reste inférieure (+1,9 %) à celle des hivers pandémiques**, et légèrement en dessous de la moyenne des 24 derniers hivers (+2,2 %).

Chez les moins de 65 ans, il y a eu une faible surmortalité (+0,3 %), un niveau comparable à celui de 2022-2023, mais elle a augmenté par rapport à l'hiver précédent.

Chez les personnes à partir de 85 ans, une faible surmortalité avait été enregistrée en 2022-2023, suivie d'une sous-mortalité en 2023-2024. Cet hiver, il y a eu une surmortalité plus importante (+4,2 %).

La **surmortalité chez les résidents de MR/MRS** a fortement diminué depuis l'hiver 2022-2023, marquant la fin de la pandémie. En 2024-25, elle a augmenté par rapport à l'hiver précédent (- 3,9 %) et est similaire à celle de 2022-2023 (+2,7 %). Entre 2020 et 2023, la surmortalité en hivernale était plus élevée chez les résidents de MR/MRS âgés de 65 à 84 ans, mais cette tendance s'est inversée en 2024-2025, avec une surmortalité plus marquée chez les 85 ans et plus.

INTRODUCTION

À la suite de la vague de chaleur exceptionnelle de la première quinzaine du mois d'août 2003 qui a causé environ 70 000 décès supplémentaires en Europe [1], le service **Épidémiologie des maladies infectieuses** de **Sciensano** a lancé en 2004, la surveillance hebdomadaire de la mortalité toutes causes confondues en Belgique, appelé **Be-MOMO – the Belgian Mortality Monitoring**.

La nouvelle procédure Be-MOMO a été établie en décembre 2007 sur la base de la modification de la méthode développée par Farrington *et al.* [2], et a fait l'objet d'une publication [3].

Alors que l'objectif premier était la quantification de l'effet de la chaleur sur la mortalité journalière, une diminution progressive des retards d'enregistrement des décès a finalement permis d'atteindre un autre objectif, la détection précoce. Dans le concept de la surveillance syndromique, Be-MOMO permet de détecter et de quantifier presque en temps réel la **mortalité inhabituelle**, c'est-à-dire la **surmortalité**, qui pourrait résulter d'épidémies de maladies telles que la **grippe**, ou de conditions météorologiques ou environnementales extrêmes telles que les **vagues de froid** ou **de chaleur**, les **pics d'ozone** ou de **particules fines**. Des rapports d'alerte sont envoyés aux autorités quand la situation l'exige.

La surveillance hebdomadaire de la mortalité toutes causes confondues permet d'observer la progression et l'effet de ces menaces de santé, de guider la réponse des services de santé et d'aider à la prise de décisions en matière de santé publique. Be-MOMO ne permet pas d'attribuer un excès de mortalité à une **cause spécifique**.

Le délai de notification des données de mortalité causes spécifiques est de deux à trois ans. Elles peuvent être consultées sur le site SPMA (Standardized Procedures for Mortality Analysis) de Sciensano (<https://www.sciensano.be/en/projects/standardized-procedures-mortality-analysis/spma>) ou obtenues auprès de Statbel.

La surveillance de la mortalité toutes causes confondues se décline en deux rapports annuels selon les saisons. Le **rapport été** couvre la période de vigilance (semaines 20 à 40) du plan « Forte chaleur et pics d'ozone », et le **rapport hiver** couvre les semaines 41 à 19 (<https://epistat.sciensano.be/momo/>). Le bulletin hebdomadaire de surveillance des infections respiratoires aiguës de Sciensano communique également sur la surmortalité (<https://www.sciensano.be/fr/sujets-sante/influenza/chiffres>).

Depuis fin 2017, le modèle Be-MOMO, qui proposait jusqu'alors des avertissements pour l'ensemble de la Belgique, a été affiné pour permettre une analyse **par région**. Ce rapport sur la surveillance de la mortalité hivernale contient donc les analyses de mortalité pour la **Belgique**, la **Flandre**, la **Wallonie** et **Bruxelles**.

Be-MOMO participe également au projet de surveillance de la mortalité en Europe, **EuroMOMO (European monitoring of excess mortality for public health action)** (<http://www.euromomo.eu/>).

Depuis octobre 2016, le site internet **Epistat** de Sciensano permet de suivre l'évolution de la mortalité toutes causes confondues en Belgique (<https://epidata.sciensano.be/epistat/dashboard/#momo>). Vous y trouverez les précédents rapports et articles scientifiques en lien avec Be-MOMO.

Depuis 2024, une nouvelle surveillance de la surmortalité en maisons de repos et de soins (MR/MRS) a été mise en place, **Be-MOMO en MR/MRS**. Ce système de surveillance permet de suivre en temps quasi réel la surmortalité parmi les résidents de MR/MRS et de la comparer à celle des personnes âgées ne vivant pas en MR/MRS. Le protocole est disponible [ici](#).

MÉTHODES

1. Les données de mortalité et de population

Les données de mortalité toutes causes confondues sont mises à jour chaque semaine par Sciensano qui les reçoit du [Registre national](#). Les données de mortalité pour les maisons de repos et les maisons de repos et de soins (MR/MRS) sont fournies par [Statbel](#). Les décès survenus à l'étranger ne sont pas pris en compte puisqu'ils sont considérés comme non affectés par des conditions météorologiques et environnementales en Belgique. Les [décès observés](#) sont agrégés par jour.

Les données de population proviennent de [Statbel](#) et concernent les données de la [population](#) au 1^{er} janvier, par sexe, par âge et par lieu de résidence. Les données relatives à la population des résidents de MR/MRS sont fournies par les [autorités régionales de santé](#). Les données de population de la Flandre proviennent de la base de données « eWZCfin » du 21/08/2024 (Departement Zorg), de la Wallonie du 10/09/2024 (AViQ) et de Bruxelles du 11/09/2024 (Iriscare). Les analyses, interprétations et conclusions sont sous la responsabilité de Sciensano et n'engagent en aucun cas les autorités régionales.

À partir du rapport hiver 2019-2020, nous n'utilisons plus la population fixe au 1^{er} janvier ou en milieu de période pour les calculs du taux de mortalité, mais bien une tendance linéaire entre les chiffres de la population au 1^{er} janvier de chaque année. Ceci nous permet de distribuer plus précisément la population en fonction de la période d'analyse choisie, et ce pour les différentes catégories démographiques (âge et sexe).

2. Les facteurs de risque

Les facteurs de risque de mortalité concernent des données météorologiques, environnementales et sanitaires :

- la [température](#) (°C) maximale et minimale journalière mesurée à Uccle ainsi que l'[humidité relative](#) (%) maximale et minimale, fournies par l'Institut royal météorologique (IRM) ;
- la concentration d'ozone (O₃, maximum journalier de la moyenne sur 8 h) et de particules en suspension dont le diamètre est inférieur à 10 µm et à 2,5 µm, [PM₁₀](#) et [PM_{2,5}](#) (moyenne sur 24 h, moyenne spatiale par région), fournies par la Cellule interrégionale de l'Environnement (CELINE). Les données fournies sont des données non consolidées et sont donc sujettes à de légères variations.

La directive européenne 2008/50/EC limite la moyenne sur 24 h des PM₁₀ à 50 µg/m³, mais elle ne définit pas de seuil journalier pour les PM_{2,5}. Dans ce rapport, les seuils utilisés sont les seuils recommandés par l'OMS [4]: le seuil des PM₁₀ est fixé à 45 µg/m³ (moyenne sur 24 h), et le seuil des PM_{2,5} est fixé à 15 µg/m³ (moyenne sur 24 h).

- l'incidence des **syndromes grippaux (ILI, Influenza-Like Illness)** pour 100 000 habitants par semaine et la durée d'une épidémie de grippe sont fournis par le [réseau des médecins vigies coordonné par Sciensano](#).
- la sévérité de l'épidémie de grippe est évaluée via les patients **hospitalisés pour une infection respiratoire aiguë sévère (SARI) présentant un diagnostic d'infection grippale compliquée provenant du réseau des hôpitaux vigies de Sciensano**.

Une infection est considérée comme compliquée si un ou plusieurs des critères suivants sont présents : admission ou transfert aux soins intensifs ; besoin d'assistance respiratoire invasive, patient ayant subi un traitement ECMO (oxygénation par membrane extracorporelle) ; développement d'un ARDS (syndrome de détresse respiratoire aiguë) ; décès lors de l'admission. Le 13 novembre 2023, la surveillance SARI a été élargie à dix hôpitaux généraux grâce à l'intégration de données provenant de quatre nouveaux établissements. Ce réseau couvre des patients de toutes les provinces belges et comprend exclusivement des hôpitaux à forte activité de soins intensifs.

- le **nombre de tests de laboratoires positifs pour le virus RSV (Respiratory Syncytial Virus)** provient du réseau des **laboratoires vigies** coordonné par Sciensano. **L'incidence hebdomadaire des admissions à l'hôpital pour une infection respiratoire aiguë sévère (SARI) due au RSV** provient du [réseau des hôpitaux vigies de Sciensano](#).
- la **mortalité spécifiquement liée à la COVID-19** provient de la surveillance épidémiologique de Sciensano. Depuis l'apparition de l'épidémie de COVID-19 et jusqu'au 1^{er} juillet 2023, une surveillance ad hoc a été mise en place pour enregistrer le nombre de décès dus à la COVID-19 dans les hôpitaux, les établissements de soins de longue durée, à domicile et autres lieux. La méthodologie de la surveillance des décès dus à la COVID-19 a fait l'objet d'une publication spécifique [5] et de rapports scientifiques [6, 7]. Une étude comparative de Sciensano a montré que la surveillance épidémiologique avait sous-estimé les décès COVID-19 d'environ 10 % en 2020 et de 15 % en 2021 par rapport aux certificats de décès [8].

3. The Belgian Mortality Monitoring

La méthodologie complète de Be-MOMO peut être consultée dans le rapport sur la mortalité durant l'été 2017 [9].

- Initialement, environ 95 % des données de décès étaient disponibles après un délai de 21 jours, mais nous observons une amélioration dans la rapidité de la transmission de l'information permettant d'atteindre 97 % d'exhaustivité après 14 jours.
- Le **nombre de décès attendus** par jour et par semaine est calculé par un modèle surdispersé de Poisson [2] adapté [3] sur la base de la mortalité des cinq dernières années, à l'exclusion des deux mois les plus récents. En 2020, les deux vagues de l'épidémie de COVID-19 et la canicule du mois d'août ont été des événements ayant engendrés un nombre de décès d'une ampleur exceptionnelle. Afin de préserver le rôle principal de Be-MOMO, qui est de détecter la surmortalité à un stade précoce lors d'événements spécifiques, **le nombre de décès observés de 2020 a été retiré de l'ajustement du modèle** et remplacé par le nombre de décès attendus

en 2020 ([voir note explicative](#)). En décembre 2022, la repondération des données pour les estimations de surmortalité au niveau hebdomadaire a été modifiée. L'ajustement du modèle est désormais moins affecté par les valeurs aberrantes, ce qui permet d'améliorer la qualité des prédictions pour ce qui est du nombre de décès attendus par semaine et d'observer plus d'alertes de surmortalité au niveau de l'entière d'une semaine.

- L'**excès** ou le **déficit** de décès est la différence entre le nombre de décès observés et attendus.
- Le **pourcentage de décès en excès (P-score)** est calculé de la manière suivante : $(\text{nombre de décès en excès} / \text{nombre de décès attendus}) \times 100$ [10].
- L'**intervalle de prédiction** autour du nombre de **décès attendus** est calculé avec une transformation de 2/3 puissance pour corriger l'asymétrie dans la distribution de Poisson [2].
- Un **excès de mortalité statistiquement significatif** est défini comme le dépassement de la limite supérieure de l'intervalle de prédiction fixée à 99,5 % comme compromis optimal entre la sensibilité et la spécificité de la détection d'alerte. Ce dépassement, qu'il soit au niveau journalier ou hebdomadaire, représente un niveau de mortalité critique et est utilisé pour détecter une surmortalité statistiquement significative. Quand le nombre de décès est inférieur à la limite inférieure de l'intervalle de prédiction, il y a une sous-mortalité statistiquement significative.
- Les excès de mortalité sont calculés en fonction des **groupes d'âge** (0-64 ans, 65-84 ans, ≥ 85 ans), du **sexe** et pour l'ensemble de la **Belgique**. Depuis 2017, Be-MOMO peut analyser la surmortalité pour trois nouvelles catégories d'âge (0-4, 5-14, 15-64 ans) et par région (**Flandre**, **Wallonie** et **Bruxelles**). Les résultats des analyses de surmortalité pour les catégories d'âge 0-4 et 5-14 ans ne sont cependant pas présentés dans ce rapport en raison du très faible nombre de décès observés dans ces tranches d'âge. La répartition des décès par région était précédemment déterminée en fonction du lieu de décès, mais à la suite de l'épidémie de COVID-19, la région est désormais déterminée en fonction du **lieu de résidence**. En effet, un nombre important de personnes se sont fait hospitaliser et sont décédées de la COVID-19 dans une autre région (principalement à Bruxelles) que leur région de résidence. L'utilisation de la région de résidence permet de limiter l'influence de ce phénomène sur les statistiques régionales de mortalité. Ceci explique certaines différences régionales de mortalité entre les rapports précédents et les rapports à partir de la saison hivernale 2019-2020.
- Le **taux brut de mortalité** est défini comme le nombre de décès survenus dans la population pour 100 000 habitants où le chiffre de la population est fondé sur une tendance linéaire entre les chiffres de la population au 1^{er} janvier de chaque année.
- Le **taux de mortalité standardisé** est réalisé au moyen d'une standardisation directe pour l'âge et le sexe en utilisant la population belge comme population de référence. La standardisation est définie comme l'ajustement des mesures de fréquence, en l'occurrence les taux bruts de mortalité, afin d'éliminer les effets des écarts de structure, quand on compare des populations différentes. La **standardisation** garantit que toutes les régions à comparer ont la même structure d'âge que la population belge. Les taux de mortalité standardisés sont fictifs puisqu'ils correspondent à des hypothèses de travail permettant une comparaison entre les régions.

- La procédure d'analyse automatisée est réalisée avec le logiciel R (*The R Foundation for Statistical Computing*).

4. Le rapport hiver

L'analyse de la mortalité hivernale 2024-2025 est réalisée sur la base des semaines 41 à 19 (du 7 octobre 2024 au 11 mai 2025) et sur la mise à jour des données Be-MOMO du 21 juin 2025 et des décès COVID-19 au 23 août 2023.

Des coefficients de corrélation sont calculés entre la mortalité et les facteurs de risque (ILI, Tmin, Tmax, PM₁₀, PM_{2,5}, l'humidité relative minimale et maximale).

RÉSULTATS

1. La mortalité sur l'ensemble de la période hivernale

BELGIQUE

Du lundi 7 octobre 2024 (semaine 41) au dimanche 11 mai 2025 (semaine 19), la Belgique a enregistré 71 738 décès (Tableau 1). Le nombre attendu de décès pour cette période était de 70 423 (Tableau 2 et Figure 1). Il y a donc eu 1 315 décès supplémentaires par rapport à ce qui était attendu, soit une surmortalité de +1,9 %. En moyenne, il y a eu 331 décès par jour, avec un pic de 463 décès le 10 janvier 2025 (Figures 1 et 2).

À l'échelle de la Belgique, la surmortalité a été plus marquée chez les personnes de 85 ans et plus (+4,2 %), en particulier chez les hommes de cette tranche d'âge (+7,7 %) (Tableau 2 et Figure 2). L'analyse par sexe, tous âges confondus, montre une surmortalité légèrement plus élevée chez les femmes (+2,3 %) que chez les hommes (+1,8 %). Cette surmortalité féminine est surtout notable chez les moins de 65 ans (+5,4 %), tandis qu'une sous-mortalité a été observée chez les hommes du même groupe d'âge.

Tableau 1 • La mortalité hivernale en Belgique et dans les régions (semaines 41, 2024 à 19, 2025)

Groupe	BELGIQUE			FLANDRE			WALLONIE			BRUXELLES		
	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)
Total	71 738	1 315	1,9	42 179	1 039	2,5	24 268	239	1,0	5 291	243	4,8
85+ ans	32 808	1 309	4,2	20 834	847	4,2	9 666	522	5,7	2 308	179	8,4
65-84 ans	29 990	17	0,1	16 818	163	1,0	11 036	-9	-0,1	2 136	56	2,7
0-64 ans	8 940	63	0,7	4 527	131	3,0	3 566	-1	0,0	847	54	6,9
15-64 ans	8 610	23	0,3	4 334	88	2,1	3 473	27	0,8	803	40	5,3
Hommes	34 991	634	1,8	20 662	461	2,3	11 787	204	1,8	2 542	176	7,5
85+ ans	12 691	904	7,7	8 330	503	6,4	3 530	393	12,5	831	137	19,7
65-84 ans	16 844	47	0,3	9 599	66	0,7	6 085	0	0,0	1 160	77	7,1
0-64 ans	5 456	-45	-0,8	2 733	37	1,4	2 172	-34	-1,5	551	26	5,0
15-64 ans	5 273	-78	-1,4	2 628	2	0,1	2 119	-21	-1,0	526	22	4,5
Femmes	36 747	813	2,3	21 517	748	3,6	12 481	250	2,0	2 749	108	4,1
85+ ans	20 117	599	3,1	12 504	511	4,3	6 136	191	3,2	1 477	87	6,3
65-84 ans	13 146	158	1,2	7 219	214	3,0	4 951	73	1,5	976	8	0,9
0-64 ans	3 484	179	5,4	1 794	131	7,9	1 394	84	6,4	296	45	18,0
15-64 ans	3 337	172	5,4	1 706	110	6,9	1 354	93	7,4	277	39	16,3

Le calcul du nombre de décès attendus est réalisé séparément par région et par groupe d'âge. Ensuite, les décès observés dans chaque catégorie d'âge, de sexe et de région sont comparés à l'estimation de la mortalité dans la catégorie correspondante, ce qui peut expliquer que la somme des décès supplémentaires des différentes catégories ne corresponde pas au calcul des décès supplémentaires pour l'ensemble du pays ou l'ensemble de la catégorie correspondante.

L'analyse selon le lieu de résidence des personnes révèle que la surmortalité a été nettement plus prononcée chez les résidents de MR/MRS, avec 499 décès supplémentaires (+2,7 %), contre 680 décès supplémentaires (+1,6 %) parmi les personnes de plus de 65 ans ne vivant pas en MR/MRS (Tableau 2, Figure 3). Dans les deux groupes, la surmortalité a été particulièrement marquée chez les personnes de 85 ans et plus. Parmi les résidents de MR/MRS, la surmortalité a été plus marquée chez les femmes (+3,4 %) que chez les hommes (+2,6 %). En revanche, chez les non-résidents de MR/MRS, la surmortalité a été comparable entre les sexes, avec une augmentation de +1,8 % chez les femmes et de +1,7 % chez les hommes.

Tous âges confondus, le taux brut de mortalité a été plus élevé chez les femmes (612,6 décès pour 100 000 habitants) que chez les hommes (599,9 décès pour 100 000 habitants) (Tableau 2). Quel que soit le groupe d'âge, il s'est avéré plus important chez les hommes que chez les femmes.

Tableau 2 • La mortalité hivernale en Belgique et chez les résidents et non-résidents de MR/MRS (semaines 41, 2024 à 19, 2025)

BELGIQUE						
Groupe	Nombre de décès observés	Nombre de décès attendus	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Taux brut de mortalité (100 000 habitants)	Nombre moyen de décès par jour (déviations standard)
Total	71 738	70 423	1 315	1,9	606,4	331 (45)
85+ ans	32 808	31 499	1 309	4,2	9 188,2	151 (26)
65-84 ans	29 990	29 973	17	0,1	1 462,4	138 (20)
0-64 ans	8 940	8 877	63	0,7	94,9	41 (7)
15-64 ans	8 610	8 587	23	0,3	114,4	40 (7)
Hommes	34 991	34 357	634	1,8	599,9	161 (23)
85+ ans	12 691	11 787	904	7,7	10 166,3	58 (11)
65-84 ans	16 844	16 797	47	0,3	1 761,8	78 (13)
0-64 ans	5 456	5 501	-45	-0,8	114,8	25 (5)
15-64 ans	5 273	5 351	-78	-1,4	139,5	24 (5)
Femmes	36 747	35 934	813	2,3	612,6	169 (27)
85+ ans	20 117	19 518	599	3,1	8 662,5	93 (17)
65-84 ans	13 146	12 988	158	1,2	1 200,9	61 (10)
0-64 ans	3 484	3 305	179	5,4	74,6	16 (4)
15-64 ans	3 337	3 165	172	5,4	89,2	15 (4)

RÉSIDENTS DE MR/MRS						
Total	18 851	18 352	499	2,7	13 647,0	87 (16)
85+ ans	13 281	12 474	807	6,5	-	61 (13)
65-84 ans	4 863	4 852	11	0,2	-	22 (5)
Hommes	6 326	6 167	159	2,6	-	29 (7)
85+ ans	3 598	3 251	347	10,7	-	17 (5)
65-84 ans	2 238	2 238	0	0,0	-	10 (3)
Femmes	12 525	12 113	412	3,4	-	58 (12)
85+ ans	9 683	9 196	487	5,3	-	45 (10)
65-84 ans	2 625	2 569	56	2,2	-	12 (4)

NON-RÉSIDENTS DE MR/MRS						
Total 65+	44 449	43 769	680	1,6	1 955,7	205 (29)
85+ ans	19 449	18 836	613	3,3	-	90 (15)
65-84 ans	25 000	24 891	109	0,4	-	115 (18)
Hommes	28 471	27 991	480	1,7	-	131 (19)
85+ ans	9 051	8 472	579	6,8	-	42 (8)
65-84 ans	14 519	14 453	66	0,5	-	67 (11)
Femmes	24 098	23 677	421	1,8	-	111 (17)
85+ ans	10 398	10 176	222	2,2	-	48 (10)
65-84 ans	10 481	10 289	192	1,9	-	48 (9)

RÉSULTATS

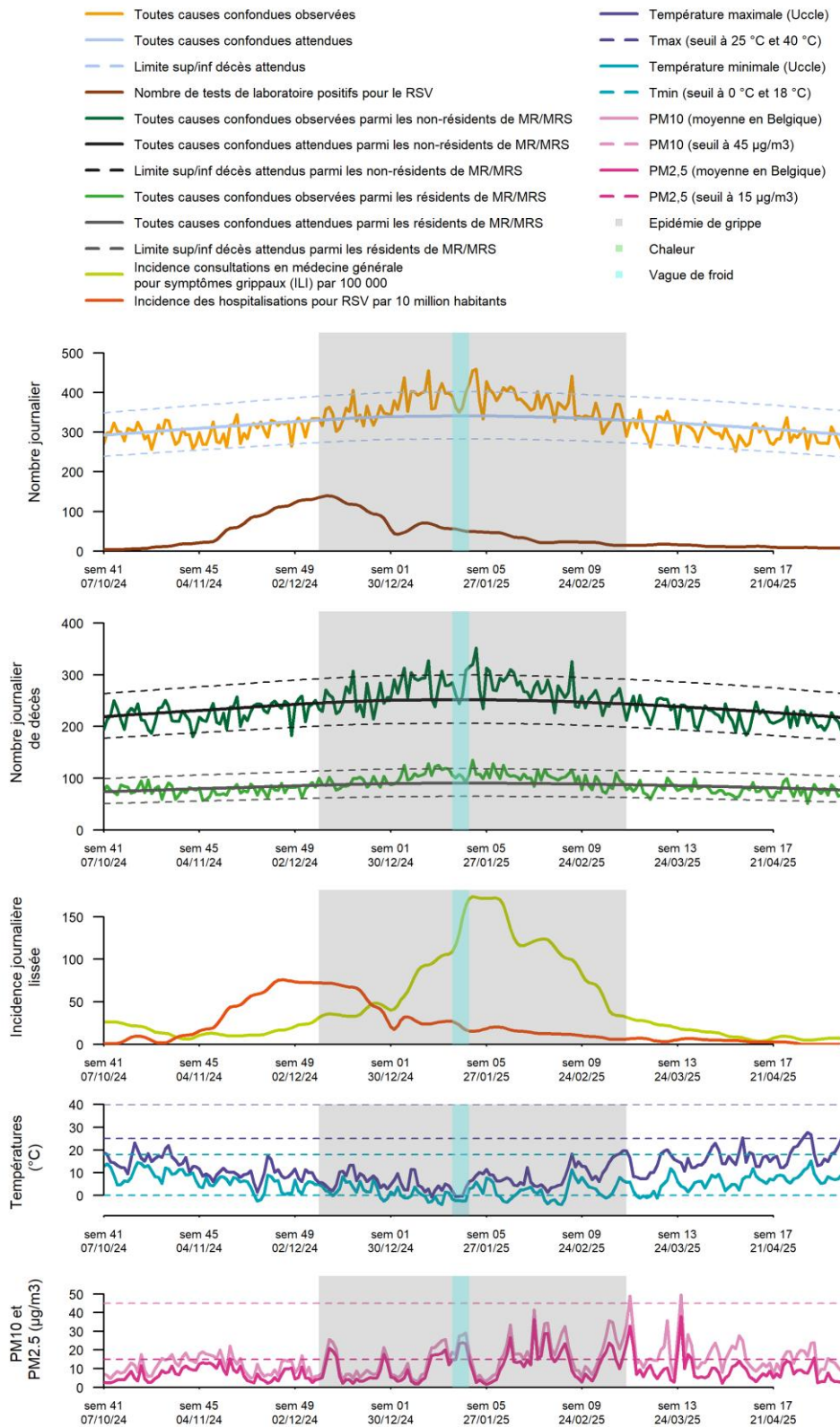


Figure 1 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Belgique, octobre 2024 à mai 2025

RÉSULTATS

Comment lire ces graphiques ? Quand le nombre de décès toutes causes confondues observés par jour (courbe orange) dépasse les limites supérieures ou inférieures des décès prévus par la modélisation (limite sup/inf décès attendus), il y a une surmortalité ou une sous-mortalité statistiquement significative.

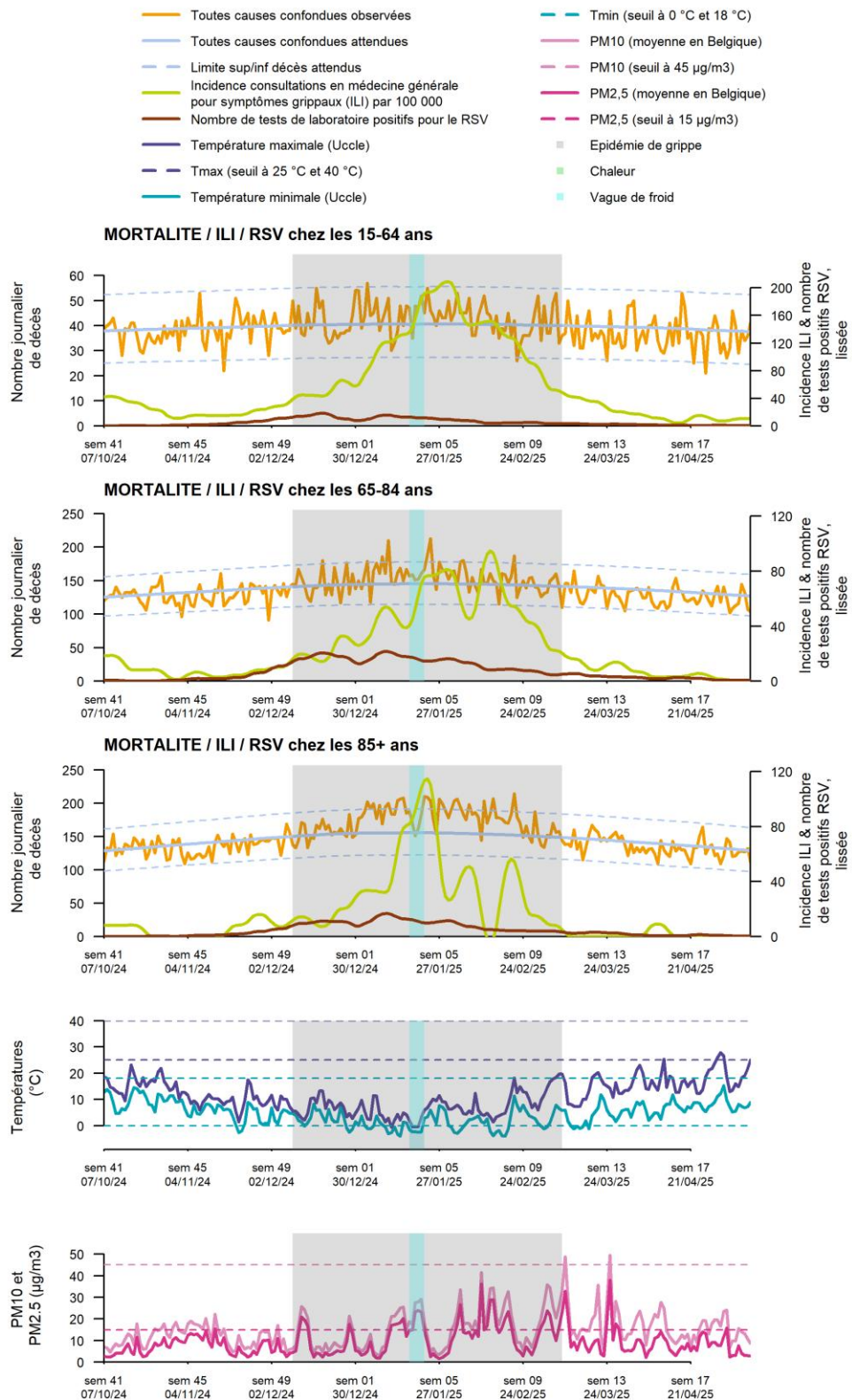


Figure 2 • La mortalité par groupe d'âge et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Belgique, octobre 2024 à mai 2025

RÉSULTATS

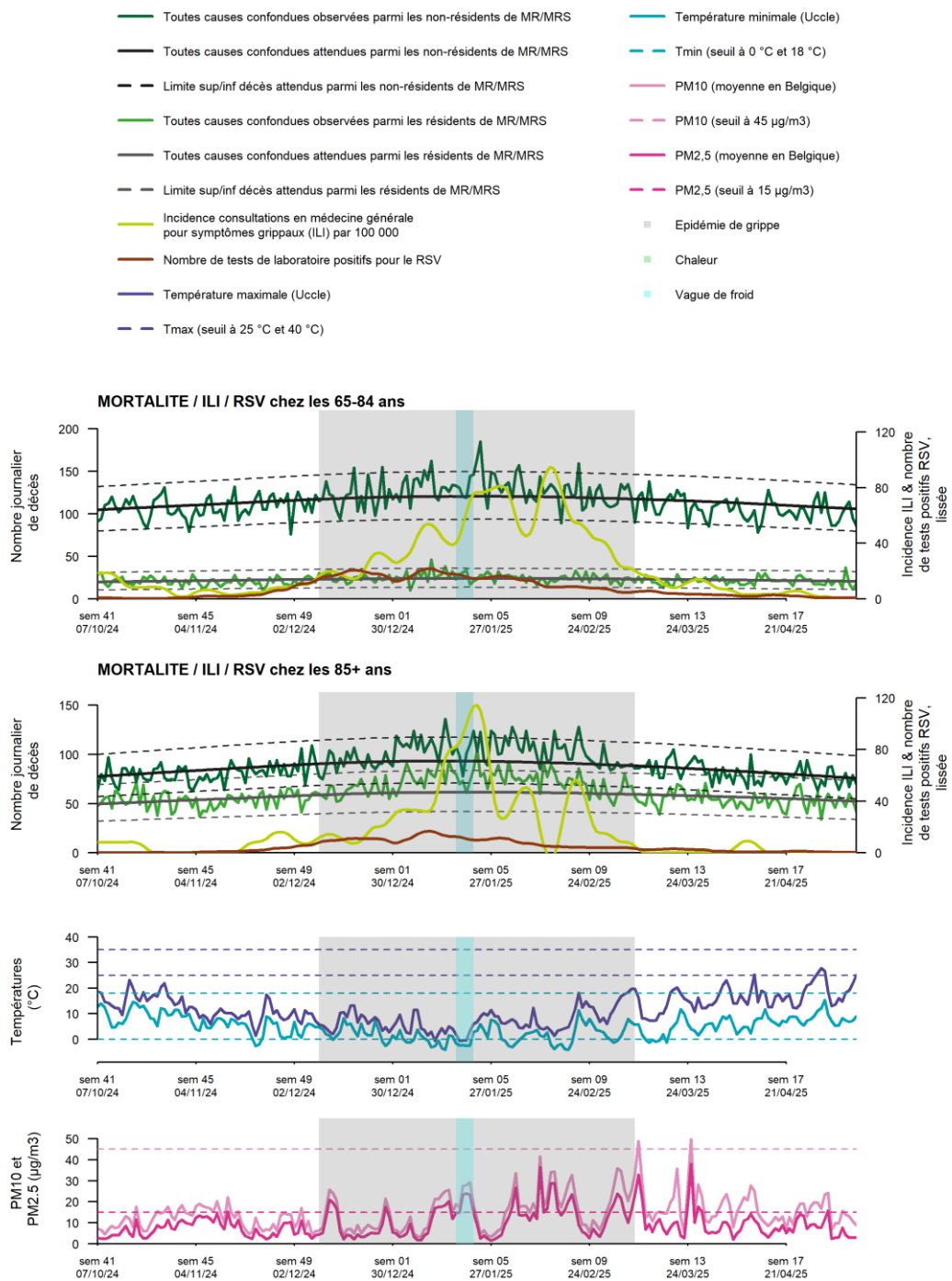


Figure 3 • La mortalité par groupe d'âge et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, résidents et non-résidents de MR/MRS, Belgique, octobre 2024 à mai 2025

• FLANDRE

Sur l'ensemble de la période hivernale 2024-2025, 42 179 décès ont été enregistrés en Flandre, contre 41 140 décès attendus, soit **une surmortalité de +2,5 % (1 039 décès supplémentaires)** (Tableau 3). Il y a eu en moyenne 194 décès par jour, avec un pic de 292 décès le 21 février 2025 (Figures 4 et 5).

En Flandre, **la surmortalité a été particulièrement marquée chez les personnes de 85 ans et plus avec 847 décès supplémentaires (+4,2 %)**. Tous âges confondus, elle a été plus importante chez les femmes (+3,6 %) que les hommes (2,3 %). Chez les femmes, l'excès de mortalité a principalement concerné les moins de 65 ans (6,9 %) tandis que chez les hommes, elle a été plus prononcée chez les 85 ans et plus (6,4 %).

Les taux bruts de mortalité en Flandre ont suivi les mêmes tendances par sexe et par groupe d'âge que ceux de la Belgique.

Tableau 3 • La mortalité hivernale en Flandre (semaines 41, 2024 à 19, 2025)

FLANDRE						
Groupe	Nombre de décès observés	Nombre de décès attendus	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Taux brut de mortalité (100 000 habitants)	Nombre moyen de décès par jour (déviations standard)
Total	42 179	41 140	1 039	2,5	614,1	194 (29)
85+ ans	20 834	19 987	847	4,2	8 993,9	96 (17)
65-84 ans	16 818	16 655	163	1,0	1 333,0	78 (13)
0-64 ans	4 527	4 396	131	3,0	84,2	21 (5)
15-64 ans	4 334	4 246	88	2,1	100,8	20 (5)
Hommes	20 662	20 201	461	2,3	607,4	95 (15)
85+ ans	8 330	7 827	503	6,4	9 889,4	38 (8)
65-84 ans	9 599	9 533	66	0,7	1 598,7	44 (9)
0-64 ans	2 733	2 696	37	1,4	100,6	13 (4)
15-64 ans	2 628	2 626	2	0,1	121,3	12 (4)
Femmes	21 517	20 769	748	3,6	620,6	99 (17)
85+ ans	12 504	11 993	511	4,3	8 482,2	58 (11)
65-84 ans	7 219	7 005	214	3,0	1 091,7	33 (7)
0-64 ans	1 794	1 663	131	7,9	67,5	8 (3)
15-64 ans	1 706	1 596	110	6,9	80,0	8 (3)

RÉSULTATS

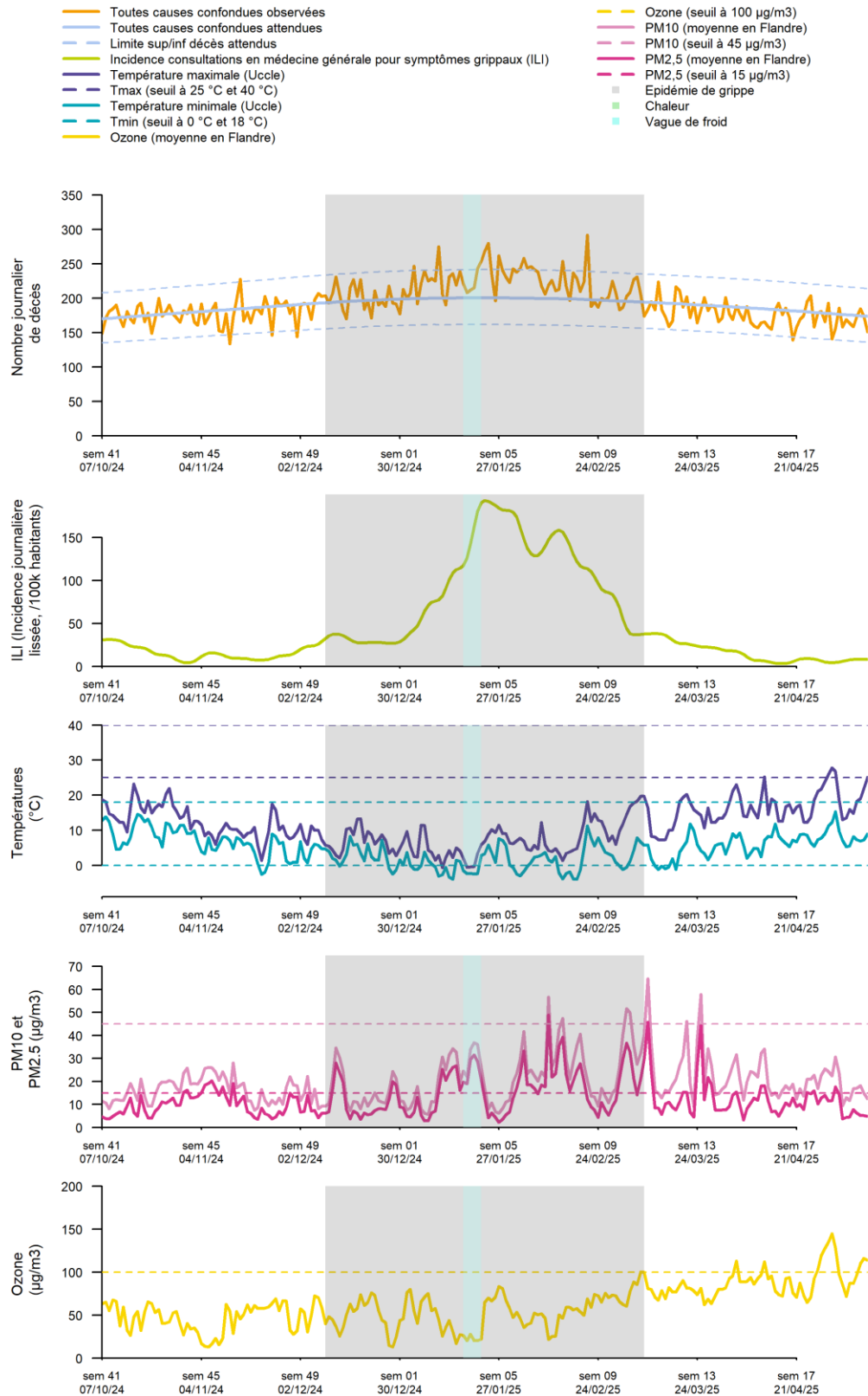


Figure 4 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Flandre, octobre 2024 à mai 2025

RÉSULTATS

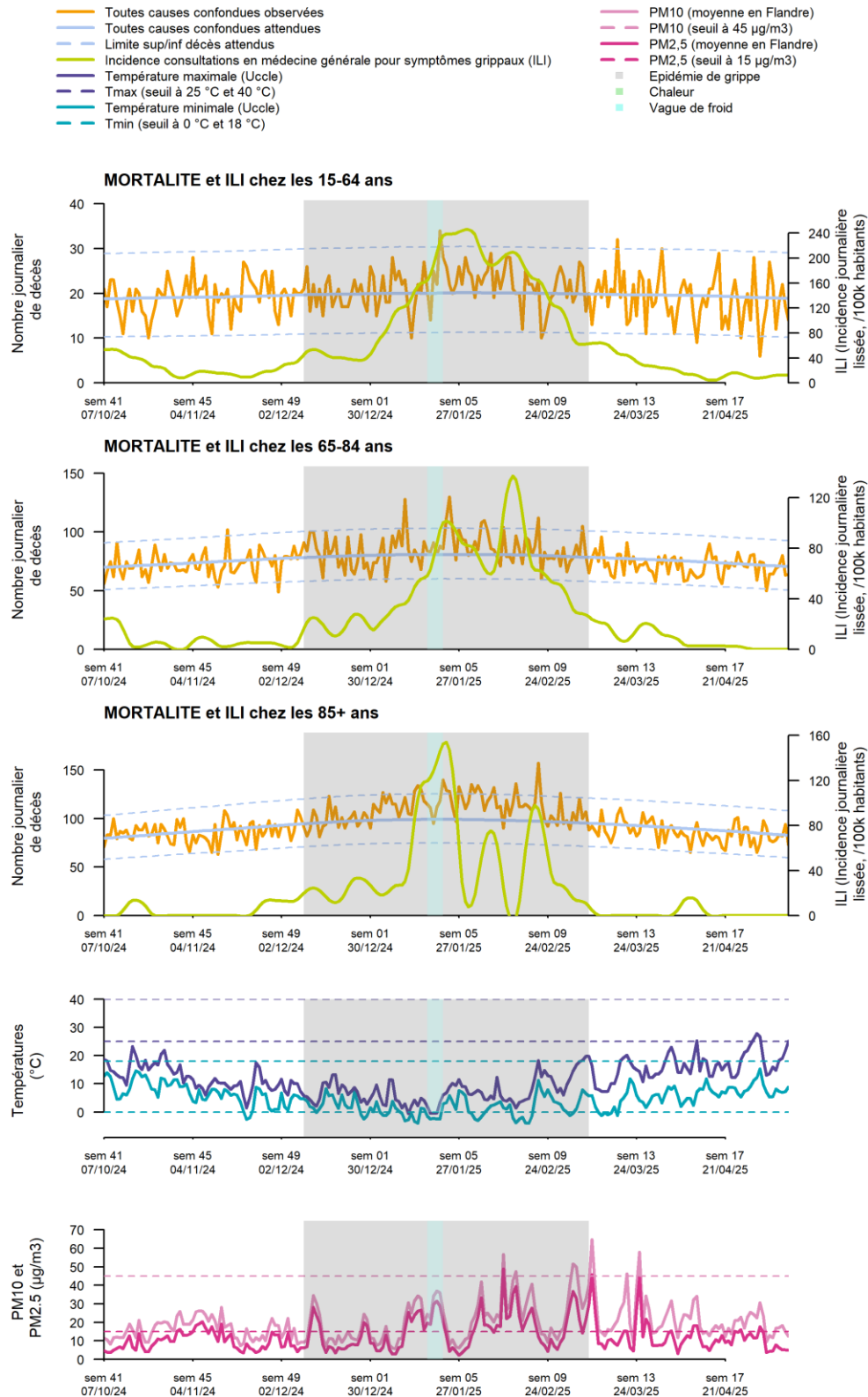


Figure 5 • La mortalité par groupe d'âge et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Flandre, octobre 2024 à mai 2025

• WALLONIE

La Wallonie a enregistré 24 268 décès au cours de la période hivernale 2024-2025, contre 24 029 décès attendus (Tableau 4), soit **une surmortalité de +1,0 % (239 décès supplémentaires)**. Il y a eu en moyenne 112 décès par jour, avec un pic de 167 décès le 5 janvier 2025 (Figures 6 et 7).

En Wallonie, la surmortalité a principalement concerné les personnes âgées de 85 ans et plus (+5,7 %). Elle a été observée chez les hommes (+1,8 %), surtout à partir de 85 ans (+12,5 %) et chez les femmes (+2,0 %), principalement parmi les moins de 65 ans (+7,4 %). Une sous-mortalité a néanmoins été enregistrée chez les hommes de moins de 65 ans.

Les taux bruts de mortalité en Wallonie ont suivi les mêmes tendances par sexe et par groupe d'âge que ceux de la Belgique et de la Flandre.

Tableau 4 • La mortalité hivernale en Wallonie (semaines 41, 2024 à 19, 2025)

WALLONIE						
Groupe	Nombre de décès observés	Nombre de décès attendus	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Taux brut de mortalité (100 000 habitants)	Nombre moyen de décès par jour (déviations standard)
Total	24 268	24 029	239	1,0	654,8	112 (18)
85+ ans	9 666	9 144	522	5,7	9650,1	45 (9)
65-84 ans	11 036	11 045	-9	-0,1	1 699,9	51 (10)
0-64 ans	3 566	3 567	-1	0,0	120,6	16 (5)
15-64 ans	3 473	3 446	27	0,8	147,3	16 (5)
Hommes	11 787	11 583	204	1,8	649,3	54 (10)
85+ ans	3 530	3 137	393	12,5	10 834,2	16 (5)
65-84 ans	6 085	6 085	0	0,0	2 065,0	28 (6)
0-64 ans	2 172	2 206	-34	-1,5	146,0	10 (3)
15-64 ans	2 119	2 140	-21	-1,0	179,3	10 (3)
Femmes	12 481	12 231	250	2,0	660,2	58 (11)
85+ ans	6 136	5 945	191	3,2	9 079,6	28 (7)
65-84 ans	4 951	4 878	73	1,5	1 396,4	23 (6)
0-64 ans	1 394	1 310	84	6,4	94,9	6 (3)
15-64 ans	1 354	1 261	93	7,4	115,2	6 (3)

RÉSULTATS

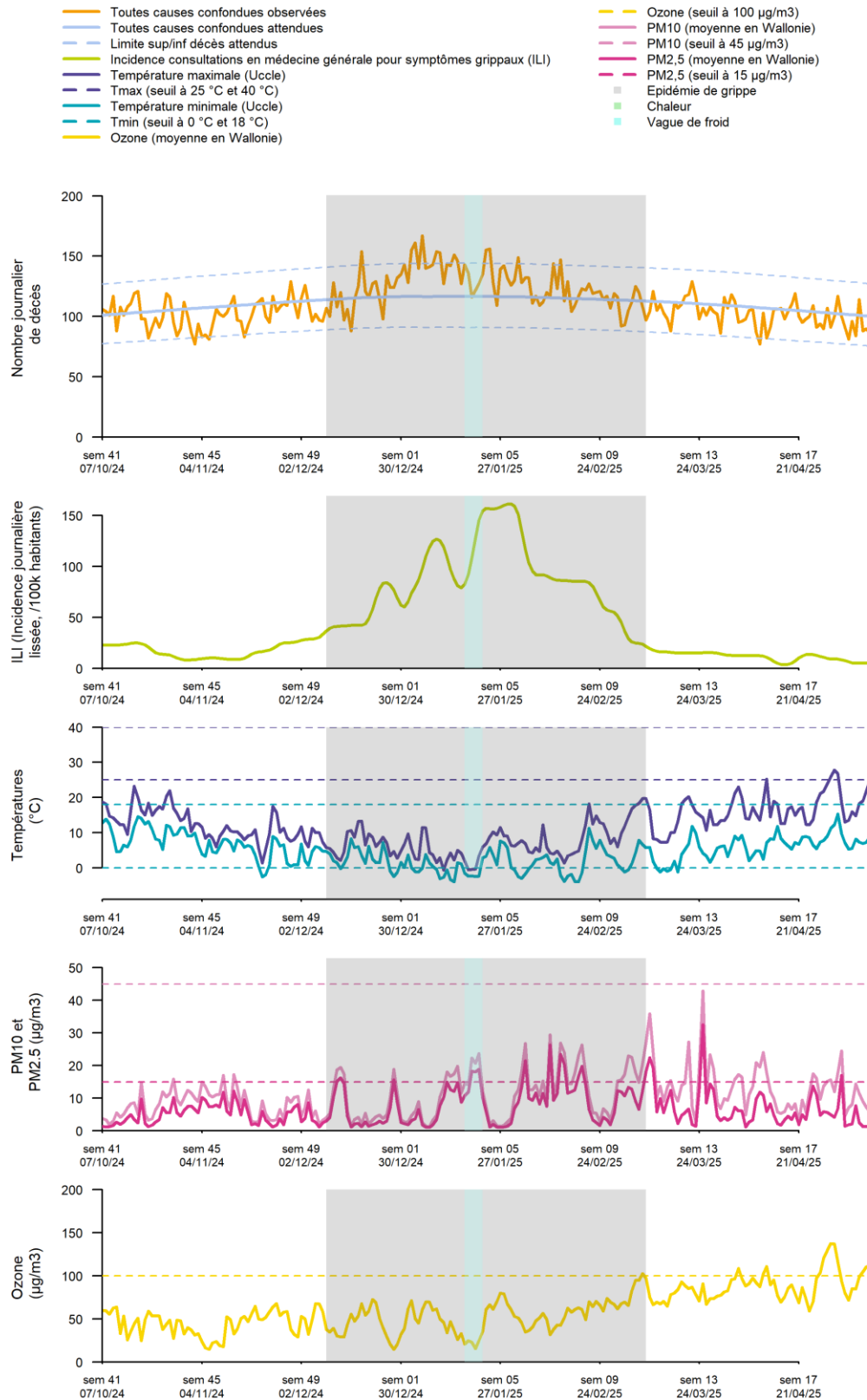


Figure 6 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Wallonie, octobre 2024 à mai 2025

RÉSULTATS

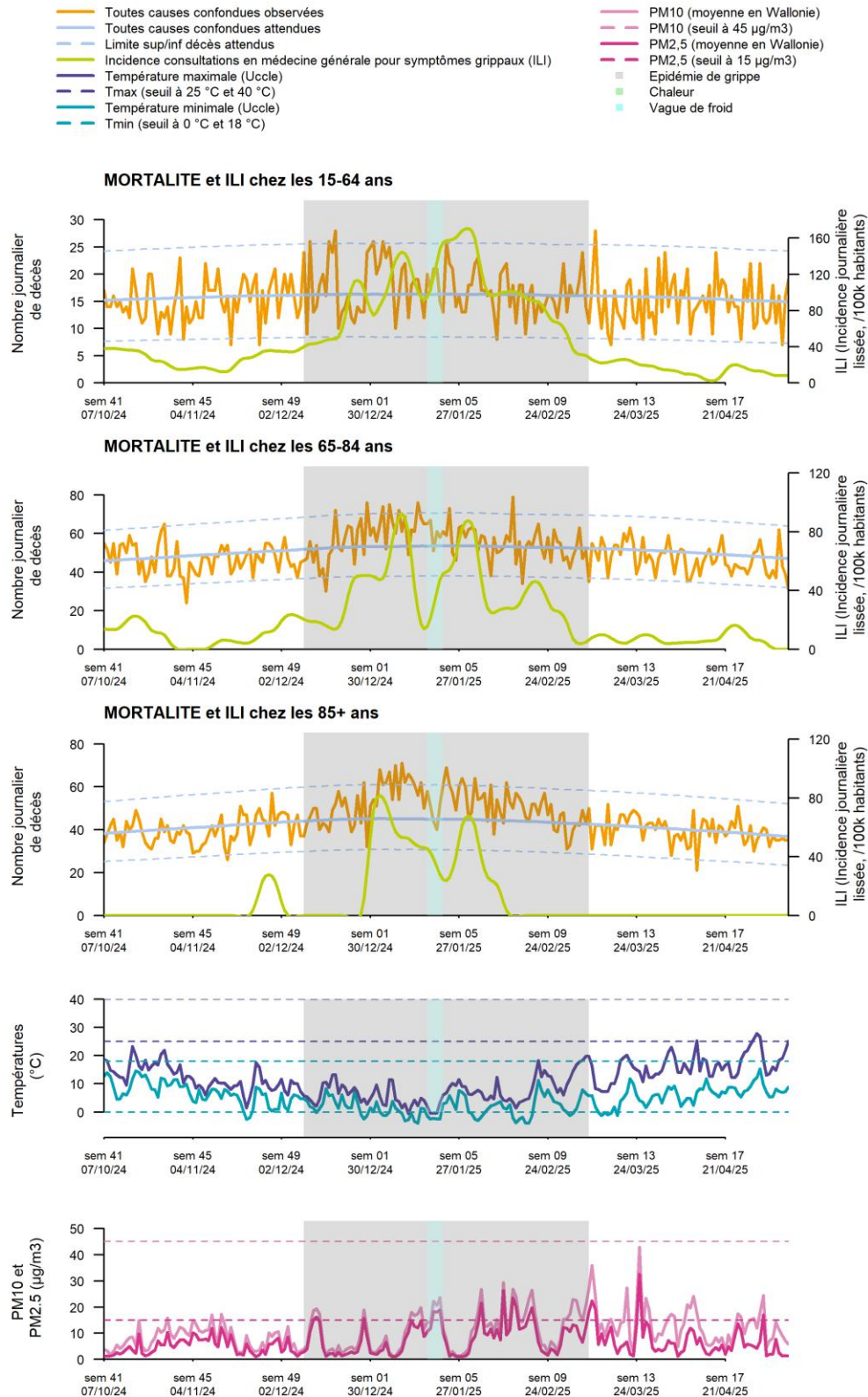


Figure 7 • La mortalité par groupe d'âge et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Wallonie, octobre 2024 à mai 2025

• BRUXELLES

Sur l'ensemble de la période hivernale 2024-2025, 5 291 décès ont été enregistrés à Bruxelles, contre 5 048 décès attendus, soit **une surmortalité de +4,8 % (243 décès supplémentaires)** (Tableau 5). Il y a eu en moyenne 24 décès par jour, avec un pic de 37 décès les 14 janvier et 8 février 2025 (Figures 8 et 9).

Comme dans l'ensemble de la Belgique, ainsi qu'en Flandre et en Wallonie, la surmortalité a principalement touché les personnes âgées de 85 ans et plus (8,4 %). Elle s'est révélée plus élevée chez les hommes (+7,5 %) que chez les femmes (+4,1 %), avec des niveaux de surmortalité particulièrement élevés chez les hommes de 85 ans et plus (+19,7 %) et les femmes de moins de 65 ans (+16,3 %).

Les taux bruts de mortalité à Bruxelles ont suivi les mêmes tendances par sexe et par groupe d'âge que ceux de la Belgique, de la Flandre et de la Wallonie.

Tableau 5 • La mortalité hivernale à Bruxelles (semaines 41, 2024 à 19, 2025)

BRUXELLES						
Groupe	Nombre de décès observés	Nombre de décès attendus	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Taux brut de mortalité (100 000 habitants)	Nombre moyen de décès par jour (déviations standard)
Total	5 291	5 048	243	4,8	421,1	24 (6)
85+ ans	2 308	2 129	179	8,4	9 138,3	11 (4)
65-84 ans	2 136	2 080	56	2,7	1527,2	10 (3)
0-64 ans	847	793	54	6,9	77,6	4 (2)
15-64 ans	803	763	40	5,3	92,5	4 (2)
Hommes	2 542	2 366	176	7,5	412,9	12 (3)
85+ ans	831	694	137	19,7	10 360,6	4 (2)
65-84 ans	1 160	1 083	77	7,1	1 903,1	5 (2)
0-64 ans	551	525	26	5,0	100,8	3 (2)
15-64 ans	526	504	22	4,5	121,5	2 (2)
Femmes	2 749	2 641	108	4,1	429,0	13 (4)
85+ ans	1 477	1 390	87	6,3	8 569,2	7 (3)
65-84 ans	976	968	8	0,9	1 236,8	4 (2)
0-64 ans	296	251	45	18,0	54,3	1 (1)
15-64 ans	277	238	39	16,3	63,6	1 (1)

RÉSULTATS

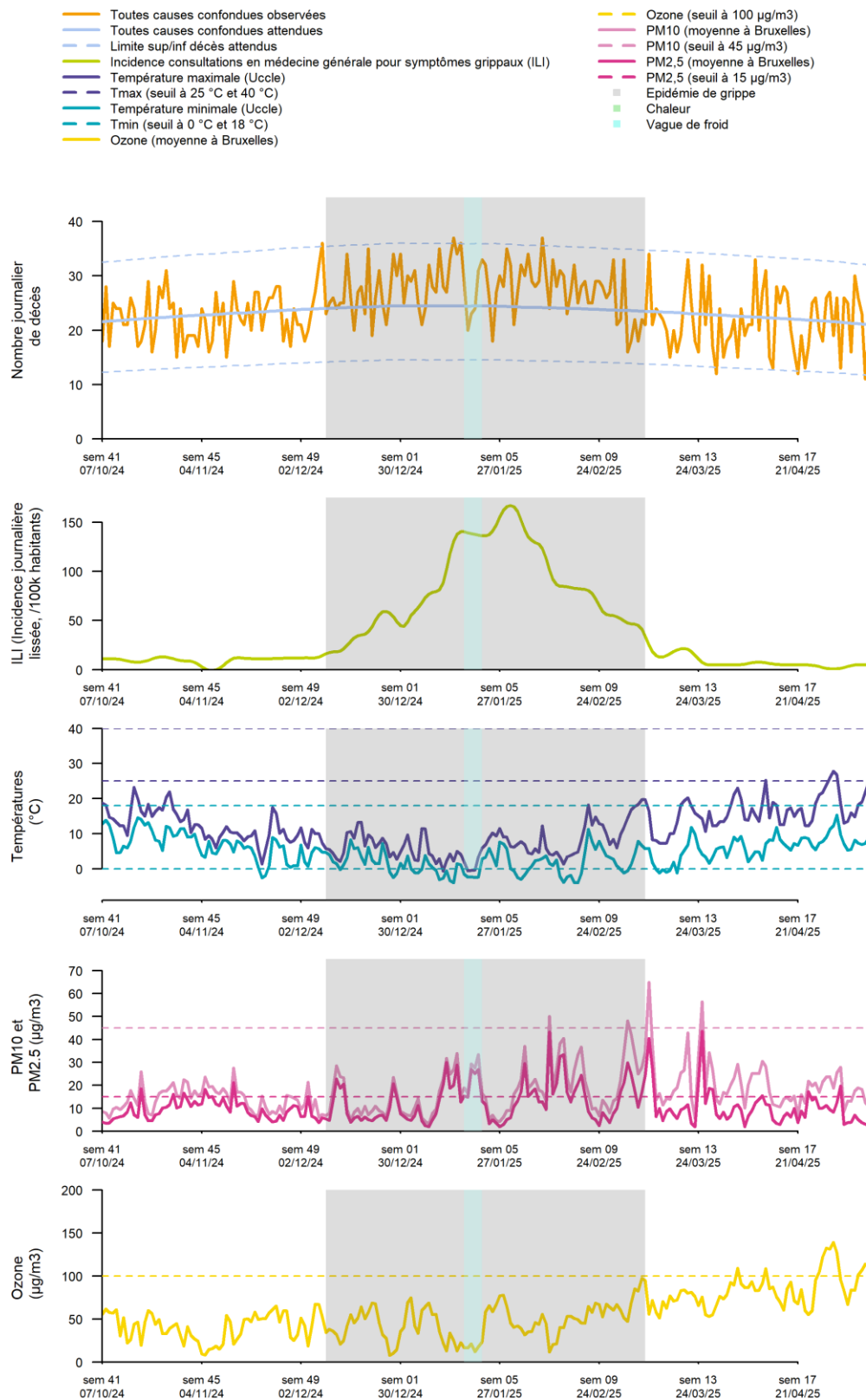


Figure 8 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Bruxelles, octobre 2024 à mai 2025

RÉSULTATS

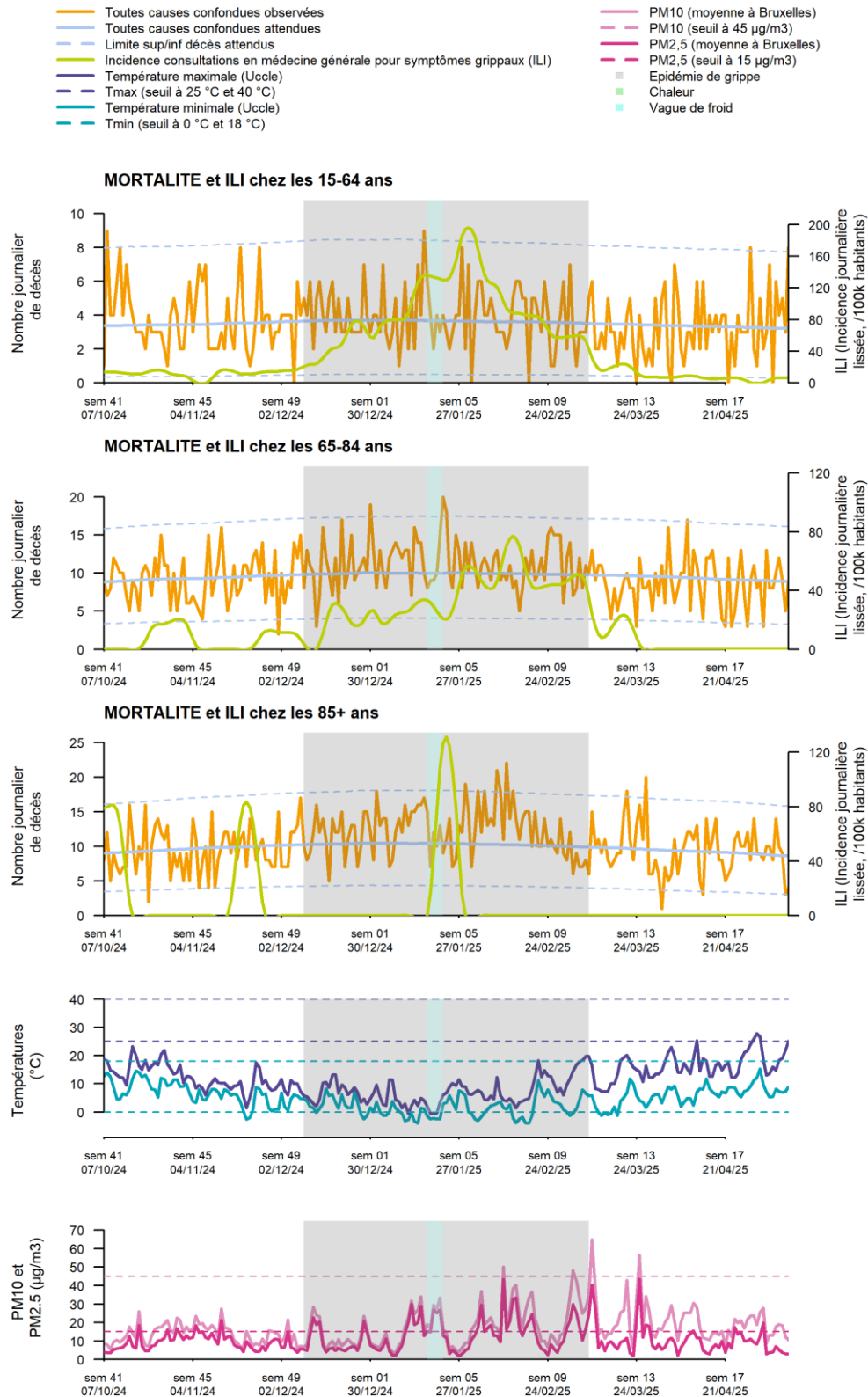


Figure 9 • La mortalité par groupe d'âge et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Bruxelles, octobre 2024 à mai 2025

• STANDARDISATION

Au cours de la période hivernale 2024-2025, les **taux bruts de mortalité** par région et par sexe ont été plus élevés en Wallonie, suivie de la Flandre et de Bruxelles (Tableau 6). Lorsque nous prenons en compte la distribution de la population par âge et par sexe, et que nous observons les **taux de mortalité standardisés**, nous constatons que la **Wallonie reste en tête** avec un niveau de mortalité plus élevé que le reste du pays, suivie par Bruxelles et puis par la Flandre.

Tableau 6 • Standardisation du taux brut de mortalité par région et par sexe durant la période hivernale (semaines 41, 2024 à 19, 2025)

		Taux brut de mortalité (par 100 000 habitants)	Taux de mortalité ajusté pour l'âge (par 100 000 habitants)
Total	Flandre	614,1	568,0
	Wallonie	654,8	684,9
	Bruxelles	421,1	607,8
Hommes	Flandre	607,4	555,5
	Wallonie	649,3	689,5
	Bruxelles	412,9	616,1
Femmes	Flandre	620,6	580,2
	Wallonie	660,2	680,4
	Bruxelles	429,0	599,8

2. La mortalité et les facteurs de risque

• LA GRIPPE, LE RSV, LA VAGUE DE FROID ET LA POLLUTION DE L'AIR

GRIPPE

Au cours de la saison hivernale 2024-2025, l'épidémie de grippe a duré 13 semaines, du 9 décembre 2024 (semaine 50) au 9 mars 2025 (semaine 10 incluse). Le seuil épidémique des consultations de médecins généralistes pour des infections grippales confirmées (55 consultations/ 100 000 habitants) a été franchi dès la semaine 50 (107 consultations/100 000 habitants), avec un pic à 670 consultations/100 000 habitants au cours de la semaine 4 (du 20 au 26 janvier 2025) et ce jusqu'à la semaine 10 (124 consultations/100 000 habitants).

Cette épidémie de grippe a été plus longue que d'habitude, et a été particulièrement intense. La majorité des infections par le virus de la grippe ont été causées par le virus de type A (H1N1 et H3N2 en proportions similaires), le type B apparaissant plus tard dans la saison et en moindre importance (Figures 1 à 9, Tableaux 7, 10, 14 et 16).

RSV

L'épidémie de RSV a duré 12 semaines, du 11 novembre 2024 (semaine 46) au 2 février 2025 (semaine 5). Le seuil épidémique fixé à 266 nombres de tests positifs a été franchi dès la semaine 46. Le pic de l'épidémie a été atteint en semaine 50 (du 9 au 15 décembre 2024) avec 969 tests positifs rapportés par le réseau Epilabo.

Le profil de l'épidémie, tant en termes d'intensité que de durée, correspond à ceux classiquement observés en Belgique. Il convient de souligner qu'en comparaison avec la saison précédente, une diminution notable de l'incidence a été observée chez les nourrissons âgés de 0 à 5 mois. Cette évolution est en concordance avec la mise en œuvre, pour la première fois en Belgique, d'une campagne d'immunisation par Nirsevimab pour les jeunes enfants en Belgique. Cette saison, un décalage temporel marqué a été observé dans la dynamique de l'épidémie entre les jeunes enfants et les personnes âgées de 65 ans et plus. Chez les jeunes enfants, le pic d'incidence a été atteint en semaine 48. En revanche, chez les plus de 65 ans, le pic a été observé plus tardivement en semaine 1 (Figures 1 à 3).

VAGUE DE FROID

Une vague de froid, telle que définie par l'IRM, a été observée du 17 au 22 janvier 2025 (semaine 8). La dernière vague de froid remontait à janvier 2024. Au cours de l'ensemble de la période hivernale, des températures minimales négatives ont été enregistrées pendant 41 jours (Figures 1 à 9, Tableaux 7 et 14). La température minimale la plus basse, atteignant -4,0 °C, a été relevée à Uccle les 14 janvier et 18 février 2025 (semaines 3 et 8).

Quatre journées ont également connu des températures maximales négatives, dont -0,6 °C le 11 janvier 2025 (semaine 2). Des chutes de neige ont également été observées sur plusieurs jours à partir du 9 janvier 2025 (semaine 2).

POLLUTION DE L'AIR

Plusieurs jours ont été marqués par une pollution de l'air (Figures 1 à 9, Tableaux 7 et 14) avec **dépassement du seuil d'information européen pour les particules fines (PM_{2,5})**. IRCELINE a émis exceptionnellement six alertes au pic de pollution (PM_{2,5} supérieurs à 35 µg/m³ en moyenne glissante sur 24 heures) au cours des semaines 4, 7, 10, 11 et 13 de 2025. La phase d'information a été activée principalement en Flandre au cours de ces semaines, mais également en Wallonie (semaines 11 et 13) et à Bruxelles (semaines 7, 11 et 13).

Le **seuil de l'OMS pour les PM_{2,5} (15 µg/m³) a été dépassé pendant 37 jours**, contre 15 jours en 2023-2024 et 38 jours en 2022-2023. Le pic de fortes concentrations en PM_{2,5} a été atteint au niveau national ainsi que dans les trois régions le 10 février 2025 (semaine 7). Concernant les PM₁₀, le seuil de 45 µg/m³ a été franchi à deux reprises au cours de l'ensemble de la période hivernale, avec un pic observé en Flandre et à Bruxelles le 25 mars 2025 (semaine 13).

**Tableau 7 • Les facteurs de risque de la mortalité par région du 2 décembre 2024 (semaine 49)
au 23 février 2025 (semaine 8)**

Semaine	Date	Uccle		BELGIQUE			FLANDRE			WALLONIE			BRUXELLES		
		Tmax (°C)	Tmin (°C)	ILI	PM ₁₀ * (µg/m³)	PM _{2.5} * (µg/m³)	ILI	PM ₁₀ * (µg/m³)	PM _{2.5} * (µg/m³)	ILI	PM ₁₀ * (µg/m³)	PM _{2.5} * (µg/m³)	ILI	PM ₁₀ * (µg/m³)	PM _{2.5} * (µg/m³)
49	02/12/2024	11,7	6,8	23,9	7,7	4,5	24,0	11,7	6,6	29,0	4,4	2,8	12,1	9,6	6,4
	03/12/2024	7,6	2,0	23,9	10,5	5,2	24,0	14,8	7,0	29,0	7,2	3,8	12,1	11,7	6,6
	04/12/2024	6,0	0,7	23,9	17,0	11,0	24,0	22,3	13,9	29,0	12,6	8,6	12,1	21,4	15,1
	05/12/2024	11,3	4,7	23,9	6,9	5,0	24,0	10,4	7,2	29,0	4,2	3,2	12,1	8,1	6,6
	06/12/2024	10,0	6,1	23,9	10,9	4,8	24,0	16,8	7,5	29,0	6,1	2,6	12,1	13,8	5,9
	07/12/2024	10,0	5,7	23,9	4,7	2,6	24,0	8,2	4,2	29,0	2,0	1,2	12,1	6,0	3,8
	08/12/2024	7,3	4,8	23,9	5,9	4,1	24,0	9,3	6,1	29,0	3,2	2,4	12,1	7,3	5,8
50	09/12/2024	5,7	4,7	35,3	6,3	4,4	37,0	9,3	6,1	40,9	4,0	3,0	18,7	6,9	5,4
	10/12/2024	5,5	4,0	35,3	7,6	5,2	37,0	10,4	6,8	40,9	5,3	4,0	18,7	7,8	4,8
	11/12/2024	4,4	2,0	35,3	16,9	13,2	37,0	21,7	16,5	40,9	13,1	10,5	18,7	18,5	13,6
	12/12/2024	2,9	1,5	35,3	25,7	20,9	37,0	34,6	28,1	40,9	18,6	15,1	18,7	28,5	22,8
	13/12/2024	2,1	-0,2	35,3	24,2	19,5	37,0	30,4	23,7	40,9	19,4	16,2	18,7	23,9	18,7
	14/12/2024	4,6	1,2	35,3	20,6	16,8	37,0	24,4	19,6	40,9	17,5	14,5	18,7	23,4	20,5
	15/12/2024	10,3	3,1	35,3	8,5	5,9	37,0	11,5	7,8	40,9	6,1	4,4	18,7	9,7	7,6
51	16/12/2024	10,6	8,3	33,3	4,1	2,3	27,7	7,3	3,8	43,4	1,5	1,2	35,4	4,9	3,9
	17/12/2024	8,7	5,8	33,3	6,9	4,3	27,7	11,3	7,1	43,4	3,4	2,1	35,4	8,1	5,7
	18/12/2024	13,2	6,1	33,3	7,2	4,0	27,7	11,1	6,2	43,4	4,1	2,3	35,4	9,9	6,5
	19/12/2024	13,3	3,5	33,3	4,9	2,3	27,7	8,2	3,6	43,4	2,2	1,3	35,4	7,1	4,7
	20/12/2024	6,5	1,3	33,3	8,8	4,4	27,7	13,0	6,4	43,4	5,4	2,8	35,4	11,0	6,2
	21/12/2024	9,7	6,2	33,3	5,2	3,2	27,7	9,2	5,5	43,4	2,0	1,4	35,4	7,2	5,1
	22/12/2024	8,7	2,6	33,3	7,1	3,5	27,7	11,8	5,8	43,4	3,3	1,8	35,4	8,8	4,5
52	23/12/2024	6,1	1,5	48,0	9,1	4,5	27,7	15,1	7,3	82,6	4,3	2,2	58,3	11,0	5,8
	24/12/2024	7,4	1,5	48,0	7,8	5,3	27,7	11,7	8,1	82,6	4,8	3,0	58,3	8,9	6,8
	25/12/2024	8,7	7,2	48,0	7,0	4,9	27,7	11,0	8,1	82,6	3,8	2,3	58,3	8,1	7,1
	26/12/2024	7,1	3,5	48,0	7,4	5,1	27,7	10,6	7,8	82,6	4,8	3,0	58,3	6,5	4,7
	27/12/2024	3,4	-0,9	48,0	12,6	9,2	27,7	15,9	12,1	82,6	10,0	6,9	58,3	13,1	10,1
	28/12/2024	4,7	-2,5	48,0	21,4	17,6	27,7	24,4	20,0	82,6	18,9	15,7	58,3	23,5	20,7
	29/12/2024	2,8	-1,3	48,0	15,9	13,0	27,7	21,5	18,4	82,6	11,4	8,8	58,3	16,7	14,9
1	30/12/2024	4,8	1,6	30,3	7,1	5,4	25,4	11,6	8,9	42,0	3,4	2,5	30,9	8,7	7,7
	31/12/2024	6,7	0,1	30,3	6,5	5,0	25,4	11,4	8,6	42,0	2,7	2,2	30,9	7,8	6,6
	01/01/2025	9,7	3,7	57,1	5,0	3,2	42,7	7,7	4,8	81,3	2,8	1,9	60,1	7,0	5,3
	02/01/2025	5,5	0,1	57,1	6,3	3,7	42,7	8,4	4,5	81,3	4,6	3,1	60,1	6,7	4,7
	03/01/2025	2,6	-1,1	57,1	8,7	5,0	42,7	12,1	6,6	81,3	6,0	3,7	60,1	10,5	6,9
	04/01/2025	2,3	-1,2	57,1	12,9	9,5	42,7	17,8	13,1	81,3	9,0	6,6	60,1	14,3	11,2
	05/01/2025	11,5	-0,1	57,1	4,9	3,4	42,7	7,9	5,4	81,3	2,5	1,8	60,1	5,9	4,5
2	06/01/2025	11,4	3,8	92,0	3,6	1,9	76,0	6,2	2,9	123,6	1,5	1,1	80,6	4,2	2,4
	07/01/2025	4,4	1,5	92,0	3,2	1,8	76,0	5,7	2,9	123,6	1,2	1,0	80,6	3,3	2,0
	08/01/2025	3,7	0,4	92,0	6,8	3,9	76,0	11,3	6,4	123,6	3,2	1,9	80,6	7,7	4,9
	09/01/2025	1,5	-0,4	92,0	7,6	5,1	76,0	11,1	7,1	123,6	4,7	3,4	80,6	9,6	7,6
	10/01/2025	2,9	-3,1	92,0	15,8	11,5	76,0	22,6	16,3	123,6	10,5	7,7	80,6	17,7	14,0
	11/01/2025	-0,6	-2,7	92,0	21,2	17,0	76,0	30,7	25,4	123,6	13,6	10,3	80,6	22,9	20,2
	12/01/2025	2,2	-0,5	92,0	21,3	17,5	76,0	25,1	20,4	123,6	18,1	15,0	80,6	31,8	30,0
3	13/01/2025	4,3	-3,3	107,9	23,3	17,7	115,4	31,6	23,8	83,1	16,7	12,7	138,4	24,8	18,8
	14/01/2025	2,2	-4,0	107,9	25,0	18,3	115,4	34,3	26,1	83,1	17,5	12,1	138,4	26,9	20,0
	15/01/2025	5,0	1,5	107,9	25,6	20,2	115,4	32,8	26,8	83,1	19,8	14,9	138,4	34,0	28,8
	16/01/2025	4,2	1,2	107,9	15,3	12,0	115,4	19,9	16,1	83,1	11,6	8,7	138,4	15,4	12,8
	17/01/2025	2,0	-1,5	107,9	18,9	14,7	115,4	24,5	19,8	83,1	14,4	10,7	138,4	18,9	15,3
	18/01/2025	-0,5	-2,4	107,9	17,6	15,0	115,4	22,1	19,0	83,1	14,1	11,8	138,4	16,7	14,8
	19/01/2025	-0,4	-2,2	107,9	27,5	23,3	115,4	34,0	29,5	83,1	22,3	18,3	138,4	29,4	27,0

RÉSULTATS

Semaine	Date	Uccle		BELGIQUE			FLANDRE			WALLONIE			BRUXELLES		
		Tmax (°C)	Tmin (°C)	ILI	PM ₁₀ * (µg/m³)	PM _{2.5} * (µg/m³)	ILI	PM ₁₀ * (µg/m³)	PM _{2.5} * (µg/m³)	ILI	PM ₁₀ * (µg/m³)	PM _{2.5} * (µg/m³)	ILI	PM ₁₀ * (µg/m³)	PM _{2.5} * (µg/m³)
4	20/01/2025	-0,3	-2,5	171,4	27,9	24,0	189,9	36,9	31,5	154,6	20,7	18,1	137,3	27,6	25,1
	21/01/2025	3,4	-2,4	171,4	29,2	23,3	189,9	36,0	28,7	154,6	23,7	18,9	137,3	33,4	26,9
	22/01/2025	6,0	2,9	171,4	18,2	14,6	189,9	25,8	20,4	154,6	12,1	10,0	137,3	16,4	13,1
	23/01/2025	6,8	3,3	171,4	11,8	9,0	189,9	17,2	12,8	154,6	7,5	6,0	137,3	14,5	11,7
	24/01/2025	8,8	5,9	171,4	4,6	2,6	189,9	8,1	4,3	154,6	1,8	1,2	137,3	5,3	3,2
	25/01/2025	10,2	3,6	171,4	6,5	4,0	189,9	10,7	6,4	154,6	3,1	2,0	137,3	7,1	5,0
	26/01/2025	9,4	0,9	171,4	3,9	2,6	189,9	6,9	4,4	154,6	1,5	1,2	137,3	4,6	3,6
5	27/01/2025	11,5	7,7	170,4	3,5	1,6	180,0	6,2	2,3	159,1	1,4	1,0	165,1	4,2	1,9
	28/01/2025	9,1	7,1	170,4	4,6	2,2	180,0	8,3	3,6	159,1	1,6	1,1	165,1	6,2	2,9
	29/01/2025	9,0	5,7	170,4	6,4	3,3	180,0	11,0	5,6	159,1	2,6	1,4	165,1	8,9	5,0
	30/01/2025	6,4	0,1	170,4	7,4	4,3	180,0	11,8	6,8	159,1	3,9	2,3	165,1	8,9	5,8
	31/01/2025	6,2	-0,5	170,4	14,6	9,4	180,0	19,7	12,6	159,1	10,6	6,9	165,1	16,1	10,8
	01/02/2025	7,0	-2,5	170,4	17,5	12,6	180,0	23,6	17,3	159,1	12,6	8,8	165,1	18,8	13,3
	02/02/2025	7,8	-3,0	170,4	23,1	17,6	180,0	29,6	23,0	159,1	18,0	13,4	165,1	22,7	17,2
6	03/02/2025	6,9	-1,7	118,1	33,5	26,7	131,0	41,8	33,3	94,0	26,8	21,5	129,6	37,0	29,5
	04/02/2025	4,6	-0,3	118,1	17,4	13,8	131,0	23,4	18,6	94,0	12,6	10,0	129,6	18,7	15,1
	05/02/2025	4,3	0,9	118,1	18,1	13,4	131,0	25,0	18,6	94,0	12,6	9,3	129,6	20,5	16,9
	06/02/2025	5,7	2,3	118,1	17,9	14,0	131,0	22,6	17,0	94,0	14,0	11,6	129,6	22,6	18,5
	07/02/2025	4,7	2,5	118,1	14,9	11,0	131,0	20,1	14,6	94,0	10,8	8,2	129,6	17,9	12,8
	08/02/2025	12,3	3,0	118,1	19,2	14,6	131,0	24,2	18,5	94,0	15,3	11,5	129,6	17,1	12,9
	09/02/2025	5,9	3,7	118,1	15,0	12,0	131,0	22,1	17,7	94,0	9,4	7,5	129,6	13,0	9,5
7	10/02/2025	4,3	1,6	123,1	41,5	36,3	155,7	56,7	48,9	86,3	29,4	26,3	86,1	50,1	43,2
	11/02/2025	3,9	1,0	123,1	17,7	14,9	155,7	26,3	22,0	86,3	10,8	9,3	86,1	19,1	16,1
	12/02/2025	4,8	2,6	123,1	22,1	16,8	155,7	30,3	23,4	86,3	15,4	11,4	86,1	27,1	20,8
	13/02/2025	3,4	-2,1	123,1	34,0	28,8	155,7	42,7	35,4	86,3	26,9	23,5	86,1	38,1	32,4
	14/02/2025	1,4	-3,8	123,1	34,4	28,9	155,7	47,4	39,4	86,3	24,1	20,4	86,1	40,4	33,4
	15/02/2025	3,4	-2,4	123,1	21,2	16,6	155,7	29,5	23,0	86,3	14,5	11,5	86,1	23,3	17,0
	16/02/2025	3,8	-1,8	123,1	17,3	13,7	155,7	20,9	15,9	86,3	14,4	12,0	86,1	17,2	12,8
8	17/02/2025	4,4	-3,8	100,7	22,6	16,0	115,4	28,6	20,1	84,4	17,7	12,6	81,1	26,4	17,2
	18/02/2025	4,8	-4,0	100,7	28,7	20,2	115,4	35,7	24,7	84,4	23,1	16,7	81,1	33,2	20,7
	19/02/2025	8,1	-1,4	100,7	32,7	23,4	115,4	40,6	27,8	84,4	26,4	19,8	81,1	36,7	24,4
	20/02/2025	12,5	4,9	100,7	21,8	16,8	115,4	27,3	20,2	84,4	17,4	14,0	81,1	22,1	15,8
	21/02/2025	18,2	11,3	100,7	15,0	9,0	115,4	20,4	12,3	84,4	10,6	6,4	81,1	16,7	8,7
	22/02/2025	12,5	7,8	100,7	9,1	5,8	115,4	13,7	9,0	84,4	5,5	3,3	81,1	9,7	5,9
	23/02/2025	14,8	5,5	100,7	9,0	4,8	115,4	13,4	7,7	84,4	5,4	2,5	81,1	10,2	5,0

* Moyenne sur 24 heures des concentrations en PM₁₀ et PM_{2.5} (moyenne spatiale par région)

ILI = incidence journalière de syndromes grippaux (Influenza-Like Illness) par 100 000 habitants

Valeurs en rouge = valeurs extrêmes (Tmax < 0 °C, Tmin < 0 °C, ILI = pic, PM₁₀ > 45 µg/m³, PM_{2.5} > 15 µg/m³)

2.1. ANALYSE HEBDOMADAIRE DE LA SURMORTALITÉ

Au cours de la période hivernale 2024-2025, la surmortalité sur l'ensemble de la semaine a été observée pendant **six semaines consécutives** (semaines 1 à 6, 2025) dans l'ensemble de la population en Belgique, et durant **huit semaines consécutives chez les personnes âgées de 85 ans et plus** (Tableau 8). Cette période de surmortalité coïncide avec l'épidémie de grippe, l'épidémie de RSV ainsi que deux épisodes de smog.

À l'échelle régionale, des alertes hebdomadaires de surmortalité sur l'ensemble de la population ont été relevées pendant **cinq semaines en Flandre**, **quatre semaines en Wallonie** et **une semaine à Bruxelles**, principalement chez les personnes de **85 ans et plus**.

RÉSULTATS

Une surmortalité hebdomadaire a également été constatée à l'échelle nationale, tant chez les résidents que chez les non-résidents de MR/MRS (Tableau 9). Parmi les **résidents de MR/MRS, trois semaines de surmortalité** ont concerné l'ensemble de la population, tandis que **cinq semaines** ont principalement affecté les personnes **âgées de 85 ans et plus**. Chez les personnes âgées ne vivant pas en MR/MRS, la surmortalité a été enregistrée durant **sept semaines** consécutives chez les femmes de plus de 65 ans.

Tableau 8 • Analyse hebdomadaire des excès de mortalité, du 30 septembre 2024 (semaine 40) au 11 mai 2025 (semaine 19)

Semaine	BELGIQUE												FLANDRE												WALLONIE												BRUXELLES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
	Total			15-64 ans				65-84 ans				85+ ans					Total			15-64 ans				65-84 ans				85+ ans					Total			15-64 ans				65-84 ans				85+ ans																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
40																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

X = surmortalité statistiquement significative, X = sous-mortalité statistiquement significative

T = total (hommes + femmes), H = hommes, F = femmes

Encadré en gris = semaines marquées par l'épidémie de RSV : semaines 46, 2024 à 5, 2025

Encadré en rouge = semaines marquées par l'épidémie de grippe : semaines 50, 2024 à 10, 2025

Encadré en vert = semaines marquées par le smog : semaine 4, 7, 10, 11, et 13, 2025

Tableau 9 • Analyse hebdomadaire des excès de mortalité, chez les résidents et les non-résidents de MR/MRS, Belgique, du 30 septembre 2024 (semaine 40) au 11 mai 2025 (semaine 19)

Semaine	BELGIQUE												RÉSIDENTS DE MR/MRS									NON-RÉSIDENTS DE MR/MRS								
	Total			15-64 ans			65-84 ans			85+ ans			Total			65-84 ans			85+ ans			Total			65-84 ans			85+ ans		
	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F	T	H	F
40																														
41																														
42																														
43																														
44																														
45																														
46																														
47																														
48																														
49																														
50																														
51																														
52																														
1	X									X	X								X	X							X	X		
2	X	X	X				X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X							X			
3	X		X							X	X	X	X	X	X		X	X	X								X			
4	X	X	X				X	X		X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5	X	X	X							X	X	X	X		X		X	X	X	X	X					X	X	X		
6	X		X							X		X							X		X					X			X	
7			X							X		X					X	X			X									
8										X	X																X	X		
9																														
10																														
11																														
12																														
13						X			X												X			X	X					
14																														
15									X																	X				
16																														
17																														
18																														
19																														

X = surmortalité statistiquement significative, X = sous-mortalité statistiquement significative,

T = total (hommes + femmes), H = hommes, F = femmes

Encadré en gris = semaines marquées par l'épidémie de RSV : semaines 46, 2024 à 5, 2025

Encadré en rouge = semaines marquées par l'épidémie de grippe : semaines 50, 2024 à 10, 2025

Encadré en vert = semaines marquées par le smog : semaine 4, 7, 10, 11, et 13, 2025

2.2. ANALYSE DE LA SURMORTALITÉ PAR ÉPIDÉMIE DE GRIPPE

La période de l'épidémie de grippe a été plus critique, avec une surmortalité de 2 591 décès supplémentaires (+10,9 % de surmortalité parmi les 26 395 décès observés), touchant davantage les personnes âgées de 85 ans et plus (+15 %, 1 623 décès supplémentaires), et avec une surmortalité plus marquée chez les femmes (+12,9 %, 1 574 décès supplémentaires) (Tableau 10). Sur le plan régional, la surmortalité a été plus élevée à Bruxelles (+15,8 %, 268 décès supplémentaires), suivie de la Wallonie (+11,5 %, 930 décès supplémentaires) et de la Flandre (+10,5 %, 1 463 décès supplémentaires).

Des disparités ont également été observées selon le lieu de résidence des personnes. La surmortalité a été plus importante parmi les résidents de MR/MRS, atteignant +12,5 %, et jusqu'à +18,1 % chez les résidents âgés de 85 ans et plus (Tableau 11). Que ce soit parmi les résidents ou les non-résidents de MR/MRS, la surmortalité a été plus élevée chez les femmes que chez les hommes.

Durant cette saison hivernale, 15 % des patients hospitalisés pour infection respiratoire aiguë sévère (SARI) avec un diagnostic d'infection grippal ont présenté des complications, et 4 % de ces patients sont décédés (Tableau 14). Ces chiffres restent élevés et stables par rapport aux deux hivers précédents (respectivement 14 % et 17 % pour les complications, et 2 % et 5 % pour les décès).

Tableau 10 • La mortalité en Belgique et dans les régions lors de l'épidémie de grippe de la période hivernale 2024-2025 (semaine 50, 2024 à 7, 2025)

Groupe	BELGIQUE			FLANDRE			WALLONIE			BRUXELLES		
	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)
Total	26 395	2 591	10,9	15 379	1 463	10,5	9 046	930	11,5	1 970	268	15,8
85+ ans	12 412	1 623	15,0	7 788	932	13,6	3 728	598	19,1	896	171	23,6
65-84 ans	10 824	730	7,2	6 016	406	7,2	4 032	314	8,4	776	80	11,4
0-64 ans	3 159	231	7,9	1 575	131	9,1	1 286	108	9,1	298	32	12,0
15-64 ans	3 047	213	7,5	1 508	111	7,9	1 253	115	10,1	286	29	11,5
Hommes	12 691	1 068	9,2	7 436	586	8,6	4 338	424	10,8	917	123	15,6
85+ ans	4 758	694	17,1	3 095	390	14,4	1 341	260	24,0	322	86	36,2
65-84 ans	6 017	342	6,0	3 392	157	4,9	2 213	163	8,0	412	52	14,4
0-64 ans	1 916	101	5,6	949	65	7,3	784	55	7,6	183	6	3,4
15-64 ans	1 855	88	5,0	913	51	5,9	766	60	8,4	176	6	3,4
Femmes	13 704	1 571	12,9	7 943	931	13,3	4 708	580	14,1	1 053	164	18,4
85+ ans	7 654	1 001	15,0	4 693	603	14,7	2 387	362	17,9	574	102	21,7
65-84 ans	4 807	449	10,3	2 624	279	11,9	1 819	176	10,7	364	37	11,4
0-64 ans	1 243	154	14,1	626	79	14,5	502	71	16,4	115	31	36,4
15-64 ans	1 192	147	14,1	595	69	13,1	487	72	17,2	110	30	37,9

Tableau 11 • La mortalité chez les résidents et les non-résidents de MR/MRS lors de l'épidémie de grippe de la période hivernale 2024-2025 (semaine 50, 2024 à 10, 2025)

BELGIQUE						
Groupe	Nombre de décès observés	Nombre de décès attendus	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Taux brut de mortalité (100 000 habitants)	Nombre moyen de décès par jour (déviations standard)
RÉSIDENTS DE MR/MRS						
Total	9 118	8 102	1 016	12,5	6 600,9	100 (13)
85+ ans	6 528	5 525	1 003	18,1	-	72 (11)
65-84 ans	2 262	2 136	126	5,9	-	25 (5)
Hommes	3 037	2 735	302	11,1	-	33 (6)
85+ ans	1 787	1 447	340	23,5	-	20 (5)
65-84 ans	1 025	994	31	3,1	-	11 (3)
Femmes	6 081	5 341	740	13,9	-	67 (10)
85+ ans	4 741	4 069	672	16,5	-	52 (10)
65-84 ans	1 237	1 124	113	10,1	-	14 (4)
NON-RÉSIDENTS DE MR/MRS						
Total, 65+	20 802	19 211	1 591	8,3	915,2	229 (26)
85+ ans	9 250	8 349	901	10,8	-	102 (13)
65-84 ans	11 552	10 858	694	6,4	-	127 (17)
Hommes	13 127	12 261	866	7,1	-	144 (18)
85+ ans	4 266	3 777	489	12,9	-	47 (8)
65-84 ans	6 670	6 324	346	5,5	-	73 (12)
Femmes	11 322	10 323	999	9,7	-	124 (16)
85+ ans	4 984	4 486	498	11,1	-	55 (9)
65-84 ans	4 882	4 473	409	9,2	-	54 (8)

2.3. ANALYSE DES CORRÉLATIONS ENTRE LA MORTALITÉ ET LES FACTEURS DE RISQUE

Au cours de la période hivernale 2024-2025, la mortalité en Belgique a présenté une corrélation statistiquement significative et forte avec l'incidence du syndrome grippal, des corrélations modérées avec les températures minimales et maximales, ainsi que des corrélations plus faibles avec les concentrations de particules en suspension dans l'air (PM_{2,5}) et avec l'humidité relative minimale et maximale (Tableaux 12 et 13).

En Flandre, la mortalité a été corrélée à l'ensemble des facteurs de risque, avec une corrélation particulièrement forte avec l'incidence du syndrome grippal. En Wallonie, des corrélations ont été observées avec l'incidence du syndrome grippal, les températures minimales et maximales ainsi qu'avec l'humidité relative (minimale et maximale). À Bruxelles, la mortalité a montré des corrélations avec tous les facteurs de risque, à l'exception des PM₁₀.

Des variations dans la force et la nature des corrélations entre la mortalité et les facteurs de risque ont également été observées selon les groupes d'âge, tant au niveau national que régional.

Tableau 12 • Coefficients de corrélation entre la mortalité (hors décès COVID-19) et les facteurs de risque météorologiques et environnementaux, Belgique et Flandre (semaines 41, 2024 à 19, 2025)

	BELGIQUE								FLANDRE							
	Décès	ILI	Tmin	Tmax	PM ₁₀	PM _{2,5}	RHmin	RHmax	Décès	ILI	Tmin	Tmax	PM ₁₀	PM _{2,5}	RHmin	RHmax
Total																
Décès	1,00	0,78*	-0,51*	-0,54*	0,07	0,19*	0,35*	0,23*	1,00	0,72*	-0,46*	-0,49*	0,14*	0,23*	0,29*	0,17*
ILI	-	1,00	-0,50*	-0,54*	0,11	0,28*	0,35*	0,28*	-	1,00	-0,47*	-0,50*	0,19*	0,33*	0,29*	0,25*
Tmin	-	-	1,00	0,77*	-0,28*	-0,41*	-0,22*	-0,20*	-	-	1,00	0,77*	-0,27*	-0,40*	-0,22*	-0,20*
Tmax	-	-	-	1,00	0,00	-0,25*	-0,69*	-0,46*	-	-	-	1,00	-0,01	-0,23*	-0,69*	-0,46*
PM ₁₀	-	-	-	-	1,00	0,94*	-0,24*	-0,12	-	-	-	-	1,00	0,95*	-0,22*	-0,11
PM _{2,5}	-	-	-	-	-	1,00	0,02	0,10	-	-	-	-	-	1,00	0,01	0,09
RHmin	-	-	-	-	-	-	1,00	0,70*	-	-	-	-	-	-	1,00	0,70*
RHmax	-	-	-	-	-	-	-	1,00	-	-	-	-	-	-	-	1,00
15-64 ans																
Décès	1,00	0,35*	-0,33*	-0,35*	-0,02	0,05	0,19*	0,10	1,00	0,30*	-0,29*	-0,31*	-0,01	0,04	0,14*	0,06
ILI	-	1,00	-0,51*	-0,55*	0,12	0,28*	0,35*	0,28*	-	1,00	-0,48*	-0,50*	0,20*	0,33*	0,29*	0,25*
65-84 ans																
Décès	1,00	0,59*	-0,39*	-0,42*	0,06	0,14*	0,28*	0,15*	1,00	0,45*	-0,30*	-0,36*	0,12	0,17*	0,21*	0,10
ILI	-	1,00	-0,52*	-0,55*	0,17*	0,34*	0,33*	0,28*	-	1,00	-0,49*	-0,51*	0,29*	0,42*	0,26*	0,24*
85+ ans																
Décès	1,00	0,63*	-0,51*	-0,53*	0,11	0,24*	0,34*	0,24*	1,00	0,55*	-0,46*	-0,47*	0,15*	0,24*	0,27*	0,18*
ILI	-	1,00	-0,41*	-0,46*	0,03	0,17*	0,36*	0,24*	-	1,00	-0,37*	-0,41*	0,10	0,22*	0,31*	0,19*

*p<0,05

ILI = incidence journalière de syndromes grippaux (Influenza-Like Illness) par 100 000 habitants

RHmin ou RHmax = humidité relative minimale ou maximale

Tableau 13 • Coefficients de corrélation entre la mortalité (hors décès COVID-19) et les facteurs de risque, Wallonie et Bruxelles (semaines 41, 2024 à 19, 2025)

	WALLONIE								BRUXELLES							
	Décès	ILI	Tmin	Tmax	PM ₁₀	PM _{2,5}	RHmin	RHmax	Décès	ILI	Tmin	Tmax	PM ₁₀	PM _{2,5}	RHmin	RHmax
Total																
Décès	1,00	0,69*	-0,45*	-0,46*	-0,06	0,06	0,34*	0,23*	1,00	0,48*	-0,31*	-0,32*	0,08	0,16*	0,23*	0,20*
ILI	-	1,00	-0,51*	-0,58*	-0,04	0,15*	0,44*	0,32*	-	1,00	-0,51*	-0,54*	0,05	0,23*	0,35*	0,27*
Tmin	-	-	1,00	0,77*	-0,27*	-0,41*	-0,22*	-0,20*	-	-	1,00	0,77*	-0,22*	-0,36*	-0,22*	-0,20*
Tmax	-	-	-	1,00	0,01	-0,27*	-0,69*	-0,46*	-	-	-	1,00	0,06	-0,25*	-0,69*	-0,46*
PM ₁₀	-	-	-	-	1,00	0,92*	-0,25*	-0,12	-	-	-	-	1,00	0,90*	-0,27*	-0,14*
PM _{2,5}	-	-	-	-	-	1,00	0,04	0,11	-	-	-	-	-	1,00	0,08	0,14*
RHmin	-	-	-	-	-	-	1,00	0,70*	-	-	-	-	-	-	1,00	0,70*
RHmax	-	-	-	-	-	-	-	1,00	-	-	-	-	-	-	-	1,00
15-64 ans																
Décès	1,00	0,20*	-0,19*	-0,17*	-0,01	0,01	0,10	0,07	1,00	0,10	-0,04	-0,08	-0,05	0,01	0,08	0,06
ILI	-	1,00	-0,52*	-0,60*	-0,04	0,15*	0,47*	0,34*	-	1,00	-0,52*	-0,54*	0,05	0,22*	0,35*	0,26*
65-84 ans																
Décès	1,00	0,50*	-0,34*	-0,33*	-0,04	0,03	0,25*	0,15*	1,00	0,21*	-0,17*	-0,18*	-0,05	-0,02	0,12	0,09
ILI	-	1,00	-0,41*	-0,49*	-0,15*	0,01	0,42*	0,32*	-	1,00	-0,44*	-0,40*	0,22*	0,32*	0,18*	0,15*
85+ ans																
Décès	1,00	0,62*	-0,43*	-0,48*	-0,04	0,12	0,35*	0,23*	1,00	-0,08	-0,31*	-0,31*	0,21*	0,28*	0,20*	0,19*
ILI	-	1,00	-0,41*	-0,44*	-0,14*	-0,02	0,35*	0,24*	-	1,00	-0,05	-0,11	-0,17*	-0,10	0,15*	0,12

*p<0,05

ILI = incidence journalière de syndromes grippaux (Influenza-Like Illness) par 100 000 habitants

RHmin ou RHmax = humidité relative minimale ou maximale

3. Historique de la mortalité hivernale

Il est complexe de comparer les périodes hivernales entre elles car chacune d'elles a ses caractéristiques propres en matière de mortalité (nombre de décès, surmortalité, taux brut de mortalité), et de conditions météorologiques et environnementales (dépassement du seuil). Depuis 2000, la mortalité inhabituelle (qu'elle soit en excès ou en déficit), ainsi que le taux brut de mortalité en Belgique et dans les régions, varient en fonction du sexe et de l'âge. L'historique de la mortalité est présenté pour les cinq dernières années dans les Tableaux 14 à 18 et les Figures 10 à 23. Les tableaux historiques depuis 2000 sont disponibles sur la page [Be-MOMO dans Epistat](#).

3.1. POUR L'ENSEMBLE DE LA POPULATION AVEC LES FACTEURS DE RISQUE ASSOCIÉS

Une variabilité marquée est observée d'un hiver à l'autre, avec certains hivers caractérisés par un excès de mortalité et d'autres par une sous-mortalité. Les hivers 2007-2008, 2011-2012, 2014-2015 et 2017-2018 ont enregistré un excès de mortalité modéré, avec plus de 3 000 décès supplémentaires, soit plus de +4 % d'excès de mortalité. Les pics les plus élevés de surmortalité ont été observés durant les hivers 2019-2020 (+11,7 %), 2020-2021 (+13,2 %) et 2021-2022 (+8,3 %), en lien avec la pandémie de COVID-19, qui a fortement contribué à une surmortalité hivernale exceptionnelle. À l'inverse, plusieurs hivers se sont distingués par une sous-mortalité notable, notamment 2010-2011, 2013-2014, 2015-2016 et 2023-2024 avec une sous-mortalité comprise entre - 2 % et - 6,2 %.

Avec un hiver très froid, plusieurs alertes de smog et l'épidémie de grippe, la surmortalité enregistrée au cours de l'hiver 2024-2025, ainsi que le taux brut de mortalité, ont augmenté par rapports aux deux derniers hivers. Néanmoins, la surmortalité reste bien inférieure (+1,9 %) à celle observée durant les hivers pandémiques, et demeure relativement faible par rapport à la moyenne des 24 dernières périodes hivernales en Belgique (+2,2 %).

Depuis l'hiver 2014-2015, les hivers se sont révélés moins rigoureux, avec une diminution des vagues de froid sévères et des périodes prolongées de gel. Les températures hivernales tendent à être plus douces et plus stables, ce qui se traduit par une réduction du nombre de jours particulièrement froids. Le nombre de jours où le seuil de concentration des PM₁₀ et PM_{2,5} est dépassé a fortement diminué depuis l'hiver 2012-2013.

L'épidémie de grippe de 2024-2025, d'une durée de 13 semaines, a été plus longue et plus intense que d'habitude. Cette tendance à des épidémies prolongées se confirme depuis trois hivers, avec des durées comprises entre 11 et 15 semaines, contre des épisodes plus courts avant la pandémie de COVID-19.

RÉSULTATS

Tableau 14 • Historique de la mortalité hivernale et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Belgique, Flandre, Wallonie et Bruxelles

Année	MORTALITÉ					GRIPPE			MÉTÉOROLOGIE (Uccle)		POLLUTION DE L'AIR	
	Nombre de décès observés	Nombre de décès attendus	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Taux brut de mortalité (par 100 000 habitants)	Nombre de semaines avec épidémie de grippe	% de patients avec complications parmi les patients hospitalisés pour grippe confirmée	% de décès parmi les patients hospitalisés pour grippe confirmée	Nombre de jours avec max. t° < 0°C	Nombre de jours avec min. t° < 0°C	Nombre de jours avec PM ₁₀ > 45 µg/m³	Nombre de jours avec PM _{2.5} > 15 µg/m³
BELGIQUE												
2020-2021	78 671	69 481	9 190	13,2	682,5	-	-	-	5	32	2	42
2021-2022	73 830	68 194	5 636	8,3	636,8	6	11%	3%	0	23	2	47
2022-2023	71 051	71 247	-196	-0,3	607,3	15	14%	2%	0	36	1	38
2023-2024	69 526	70 923	-1 397	-2,0	590,7	11	17%	5%	4	19	0	15
2024-2025	71 738	70 423	1 315	1,9	606,4	13	15%	4%	4	41	2	37
FLANDRE												
2020-2021	43 924	40 353	3 571	8,8	659,9	-	-	-	5	32	9	60
2021-2022	42 789	39 436	3 353	8,5	638,1	6	11%	3%	0	23	9	70
2022-2023	41 482	41 363	119	0,3	612,1	15	14%	2%	0	36	4	56
2023-2024	40 361	41 342	-981	-2,4	591,3	11	17%	5%	4	19	0	27
2024-2025	42 179	41 140	1 039	2,5	614,1	13	15%	4%	4	41	7	68
WALLONIE												
2020-2021	28 499	23 452	5 047	21,5	780,9	-	-	-	5	32	1	28
2021-2022	25 459	23 158	2 301	9,9	694,8	6	11%	3%	0	23	2	27
2022-2023	24 274	24 352	-78	-0,3	659,3	15	14%	2%	0	36	0	20
2023-2024	23 929	24 270	-341	-1,4	647,9	11	17%	5%	4	19	0	7
2024-2025	24 268	24 029	239	1,0	654,8	13	15%	4%	4	41	0	17
BRUXELLES												
2020-2021	6 248	5 302	946	17,9	512,1	-	-	-	5	32	4	48
2021-2022	5 582	5 106	476	9,3	455,9	6	11%	3%	0	23	2	52
2022-2023	5 295	5 148	147	2,8	426,6	15	14%	2%	0	36	2	44
2023-2024	5 236	5 071	165	3,3	418,8	11	17%	5%	4	19	0	21
2024-2025	5 291	5 048	243	4,8	421,1	13	15%	4%	4	41	4	51

3.2. CHEZ LES PERSONNES DE MOINS DE 65 ANS

Au cours de l'hiver 2024-2025, une faible surmortalité (+0,3 %) a été observée en Belgique chez les moins de 65 ans, un niveau comparable à celui de 2022-2023, mais contrastant avec la sous-mortalité enregistrée l'hiver précédent (Tableau 15).

À l'échelle régionale, sur les cinq derniers hivers, Bruxelles se distingue par une surmortalité systématiquement plus élevée dans cette tranche d'âge, comparée à la Flandre et à la Wallonie. En Flandre, la surmortalité contraste avec la sous-mortalité de l'hiver précédent. En Wallonie, elle diminue par rapport à l'hiver précédent.

Tableau 15 • Historique de la mortalité hivernale chez les moins de 65 ans, Belgique, Flandre, Wallonie et Bruxelles

Année	MORTALITÉ 0-64 ans				MORTALITÉ 15-64 ans			
	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Taux brut de mortalité (par 100 000 habitants)	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Taux brut de mortalité (par 100 000 habitants)
BELGIQUE								
2020-2021	10 434	917	9,6	112,3	10 143	991	10,8	137,7
2021-2022	10 108	851	9,2	108,4	9 797	848	9,5	132,5
2022-2023	9 480	69	0,7	101,0	9 163	25	0,3	122,9
2023-2024	9 093	-89	-1,0	96,6	8 772	-145	-1,6	117,1
2024-2025	8 940	63	0,7	94,9	8 610	23	0,3	114,4
FLANDRE								
2020-2021	5 013	244	5,1	95,0	4 867	300	6,6	115,8
2021-2022	5 043	483	10,6	95,1	4 874	476	10,8	115,5
2022-2023	4 795	127	2,7	89,7	4 637	110	2,4	108,9
2023-2024	4 506	-88	-1,9	84,0	4 340	-115	-2,6	101,4
2024-2025	4 527	131	3,0	84,2	4 334	88	2,1	100,8
WALLONIE								
2020-2021	4 339	567	15,0	146,8	4 247	587	16,0	181,6
2021-2022	4 120	414	11,2	139,3	4 022	414	11,5	171,7
2022-2023	3 793	22	0,6	128,1	3 679	-2	0,0	156,6
2023-2024	3 723	69	1,9	125,8	3 603	51	1,4	153,1
2024-2025	3 566	-1	0,0	120,6	3 473	27	0,8	147,3
BRUXELLES								
2020-2021	1 082	247	29,6	102,0	1 029	247	31,5	124,5
2021-2022	945	112	13,5	88,8	901	109	13,8	108,3
2022-2023	892	66	8,0	82,6	847	55	6,9	99,9
2023-2024	864	56	7,0	79,5	829	54	7,0	96,5
2024-2025	847	54	6,9	77,6	803	40	5,3	92,5

3.3. CHEZ LES PERSONNES À PARTIR DE 65 ANS

Depuis l'hiver 2022-2023, durant les périodes hivernales, nous observons de la sous-mortalité chez les personnes âgées de 65 à 84 ans, et cet hiver, la surmortalité a été très faible (+0,1 %) (Tableau 16).

Chez les personnes à partir de 85 ans, il y a eu une surmortalité plus importante (+4,2 %), alors qu'une faible surmortalité avait été enregistrée en 2022-2023, suivie d'une sous-mortalité en 2023-2024.

Au niveau régional, une surmortalité a été constatée dans toutes les régions pour l'ensemble des groupes d'âge, sauf en Wallonie chez les 65-84 ans (Tableau 17). Elle s'est révélée plus marquée chez les 85 ans et plus, particulièrement à Bruxelles.

En tenant compte du lieu de résidence des personnes, la surmortalité chez les résidents de MR/MRS a fortement diminué depuis l'hiver 2022-2023, marquant la fin de la pandémie. En 2024-2025, elle a augmenté par rapport à l'hiver précédent (- 3,9 %) et est similaire à celle de 2022-2023 (+2,7 %) (Tableau 18). Entre 2020 et 2023, la surmortalité en hivernale était plus élevée chez les résidents de MR/MRS âgés de 65 à 84 ans, mais cette tendance s'est inversée en 2024-2025, avec une surmortalité plus marquée chez les 85 ans et plus.

Chez les non-résidents, la surmortalité a augmenté (+1,6 %) par rapport aux deux hivers précédents, marqués par une sous-mortalité. Les hivers 2020-2021 et 2021-2022 ont été marqués par une surmortalité plus importante chez les 65-84 ans. En hiver 2024-2025, une surmortalité plus élevée a été observée chez les non-résidents de 85 ans et plus, comparativement aux 65-84 ans.

Tableau 16 • Historique de la mortalité hivernale et les facteurs de risque infectieux chez les 65-84 ans et à partir de 85 ans, Belgique

BELGIQUE												
Année	MORTALITÉ 65-84 ans						MORTALITÉ 85+ ans					
	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Taux brut de mortalité (par 100 000 habitants)	% de patients avec complications parmi les patients hospitalisés pour grippe confirmée	% de décès parmi les patients hospitalisés pour grippe confirmée	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Taux brut de mortalité (par 100 000 habitants)	% de patients avec complications parmi les patients hospitalisés pour grippe confirmée	% de décès parmi les patients hospitalisés pour grippe confirmée
2020-2021	34 172	5 731	20,1	1 799,3	-	-	34 065	2 781	8,9	10 237,4	-	-
2021-2022	31 616	3 026	10,6	1 635,4	26%	9%	32 106	2 276	7,6	9 469,3	31%	23%
2022-2023	29 960	-213	-0,7	1 520,2	21%	3%	31 611	419	1,3	9 208,4	17%	8%
2023-2024	29 356	-921	-3,0	1 461,5	21%	6%	31 077	-258	-0,8	8 862,9	21%	15%
2024-2025	29 990	17	0,1	1 462,4	20%	5%	32 808	1 309	4,2	9 188,2	24%	15%

Tableau 17 • Historique de la mortalité hivernale chez les 65-84 ans et à partir de 85 ans, Flandre, Wallonie et Bruxelles

Année	MORTALITÉ 65-84 ans				MORTALITÉ 85+ ans			
	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Taux brut de mortalité (par 100 000 habitants)	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Taux brut de mortalité (par 100 000 habitants)
FLANDRE								
2020-2021	18 629	2 343	14,4	1 595,0	20 282	1 119	5,8	9 636,8
2021-2022	17 933	1 661	10,2	1 508,6	19 813	1 448	7,9	9 164,2
2022-2023	16 961	-61	-0,4	1 399,6	19 726	327	1,7	8 939,2
2023-2024	16 419	-563	-3,3	1 329,2	19 436	-206	-1,0	8 563,8
2024-2025	16 818	163	1,0	1 333,0	20 834	847	4,2	8 993,9
WALLONIE								
2020-2021	12 923	3 015	30,4	2 161,9	11 237	1 498	15,4	11 621,1
2021-2022	11 336	1 321	13,2	1 858,7	10 003	788	8,6	10 289,6
2022-2023	10 930	116	1,1	1 755,4	9 551	96	1,0	9 824,9
2023-2024	10 795	-223	-2,0	1 698,8	9 411	75	0,8	9 560,1
2024-2025	11 036	-9	-0,1	1 699,9	9 666	522	5,7	9 650,1
BRUXELLES								
2020-2021	2 620	613	30,5	1 961,9	2 546	207	8,8	9 934,0
2021-2022	2 347	330	16,3	1 744,1	2 290	162	7,6	8 929,1
2022-2023	2 069	-16	-0,8	1 518,3	2 334	209	9,8	9 189,5
2023-2024	2 142	82	4,0	1 552,8	2 230	95	4,5	8 828,4
2024-2025	2 136	56	2,7	1 527,2	2 308	179	8,4	9 138,3

Tableau 18 • Historique de la mortalité hivernale chez les résidents et non-résidents de MR/MRS, Belgique

Année	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)	Nombre de décès observés	Nombre de décès supplémentaires	Excès de mortalité (%)
RÉSIDENTS DE MR/MRS									
	MORTALITÉ tous âges			MORTALITÉ 65-84 ans			MORTALITÉ 85+		
2020-2021	18 566	2 998	19,3	5 062	1 303	34,7	12 844	1 451	12,7
2021-2022	17 174	2 126	14,1	4 552	819	21,9	11 914	1 220	11,4
2022-2023	17 465	456	2,7	4 661	276	6,3	12 116	433	3,7
2023-2024	17 268	-699	-3,9	4 502	-301	-6,3	12 029	-140	-1,2
2024-2025	18 851	499	2,7	4 863	11	0,2	13 281	807	6,5
NON-RÉSIDENTS DE MR/MRS									
	MORTALITÉ à partir de 65 ans			MORTALITÉ 65-84 ans			MORTALITÉ 85+		
2020-2021	50 223	5 803	13,1	29 036	4 516	18,4	21 187	1 411	7,1
2021-2022	47 042	3 273	7,5	26 928	2 326	9,5	20 114	1 156	6,1
2022-2023	44 581	-459	-1,0	25 166	-376	-1,5	19 415	90	0,5
2023-2024	43 684	-617	-1,4	24 714	-567	-2,2	18 970	-68	-0,4
2024-2025	44 449	680	1,6	25 000	109	0,4	19 449	613	3,3

3.4. POURCENTAGE D'EXCÈS DE MORTALITÉ HIVERNALE ET TAUX BRUT DE MORTALITÉ

Les pourcentages d'excès de mortalité, tous âges confondus, ont atteint des niveaux records pendant la pandémie de COVID-19 (2019 à 2022) parmi tous les groupes d'âge (Figure 10). D'autres hivers (2007-2008, 2011-2012, 2014-2015, 2016-2017) ont également montré une surmortalité élevée chez les personnes à partir de 85 ans. En dehors de ces périodes, la mortalité hivernale reste irrégulière sans tendance claire.

Des disparités régionales et selon le sexe sont observées, avec un taux brut de mortalité plus marqué chez les hommes que chez les femmes (Figures 11 à 17). En Belgique, une baisse générale des taux de mortalité est notée depuis l'hiver 2020-2021, mais **durant l'hiver 2024-2025, nous observons une légère hausse du taux brut de mortalité chez les 65 ans et plus. Cette tendance s'observe également au niveau régional, à l'exception d'une diminution du taux brut de mortalité à Bruxelles chez les 65-84 ans.**

Depuis l'hiver 2020-2021, **les taux bruts de mortalité chez les résidents de MR/MRS ont connu des fluctuations, avec une remontée marquée en hiver 2024-2025** (Figure 18). Chez les non-résidents de MR/MRS, ces taux ont diminué de manière continue sur la même période, avant d'enregistrer une hausse en hiver 2024-2025.

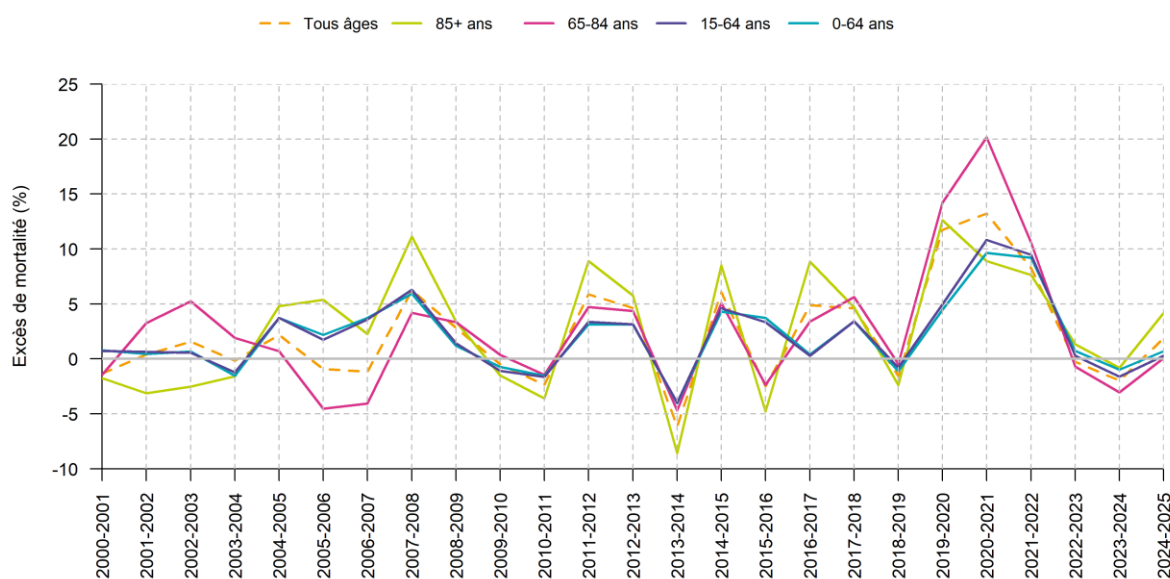


Figure 10 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale par groupe d'âge, Belgique (semaines 41 à 19)

RÉSULTATS

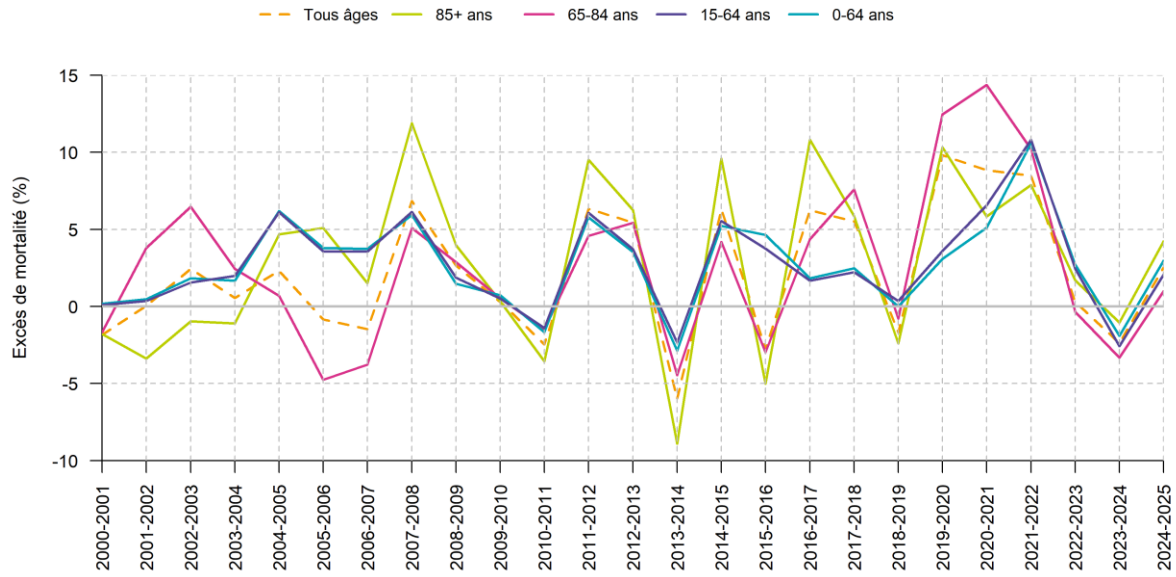


Figure 11 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale par groupe d'âge, Flandre (semaines 41 à 19)

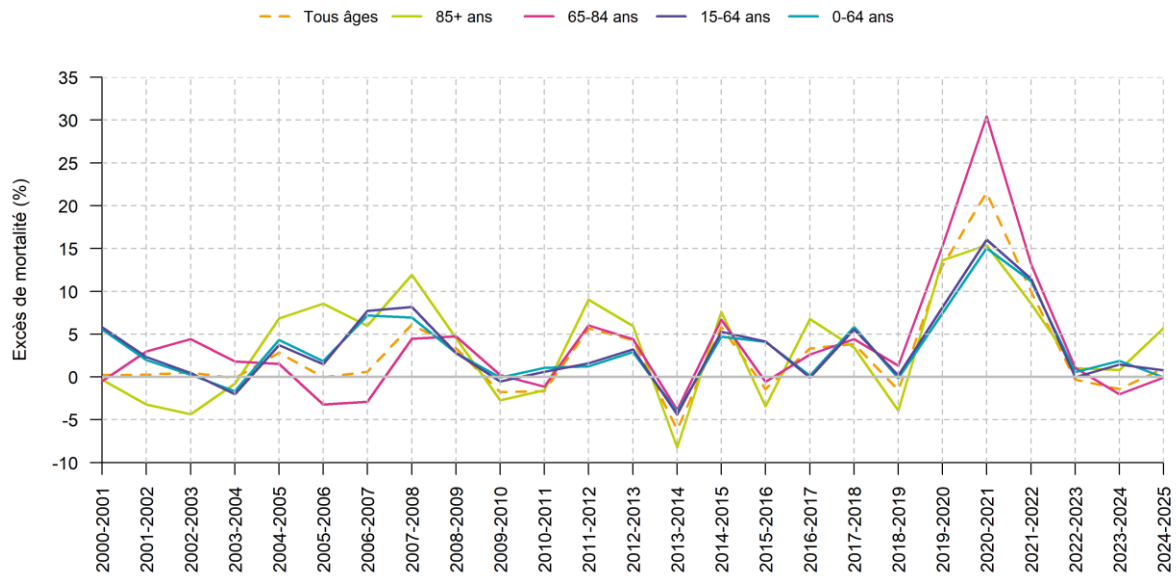


Figure 12 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale par groupe d'âge, Wallonie (semaines 41 à 19)

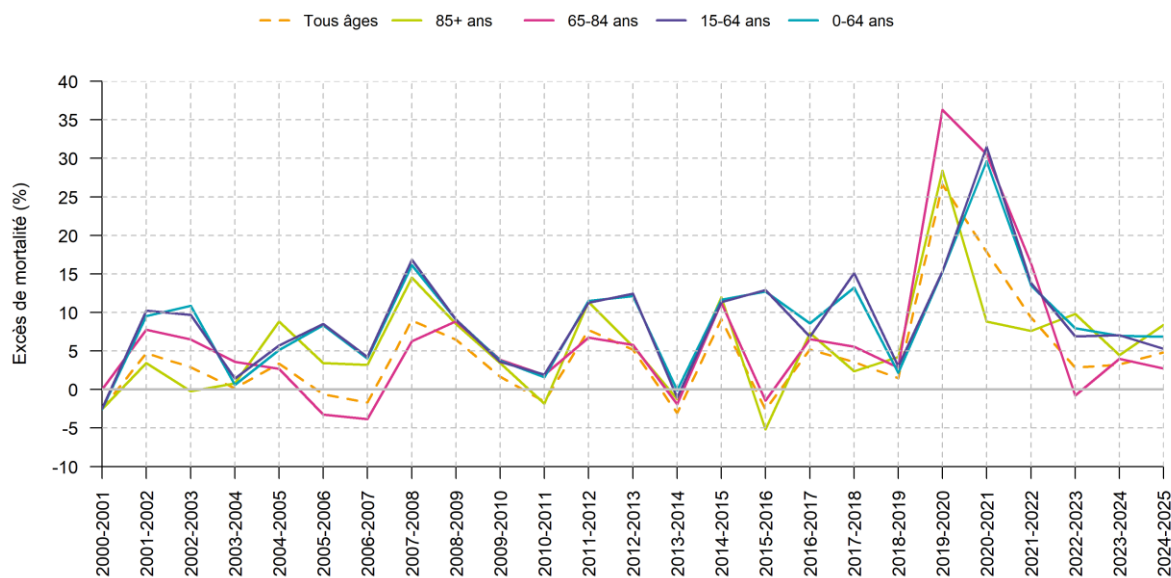


Figure 13 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale par groupe d'âge, Bruxelles (semaines 41 à 19)

RÉSULTATS

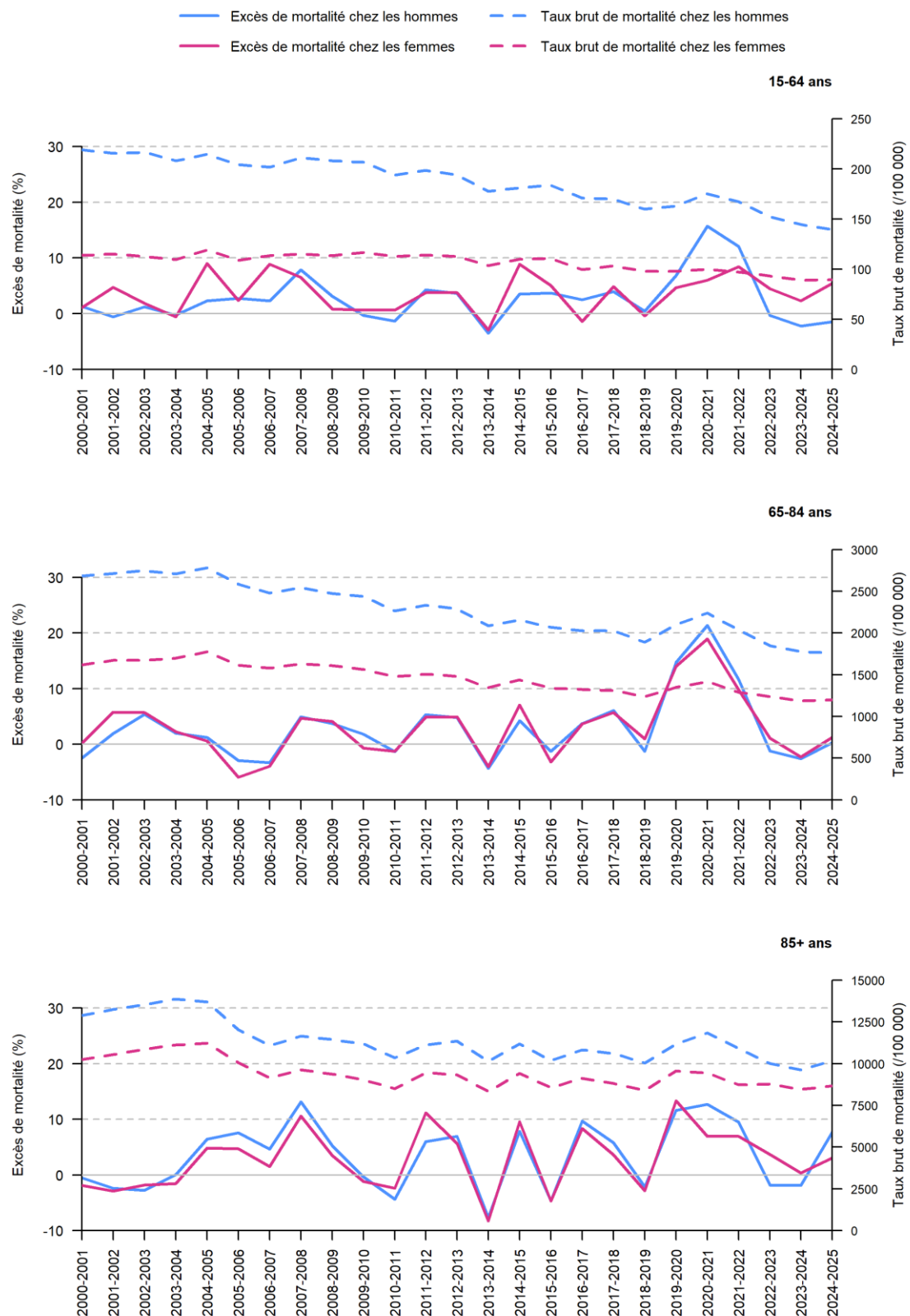


Figure 14 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale et du taux brut de mortalité par groupe d'âge et sexe, Belgique (semaines 41 à 19)

RÉSULTATS

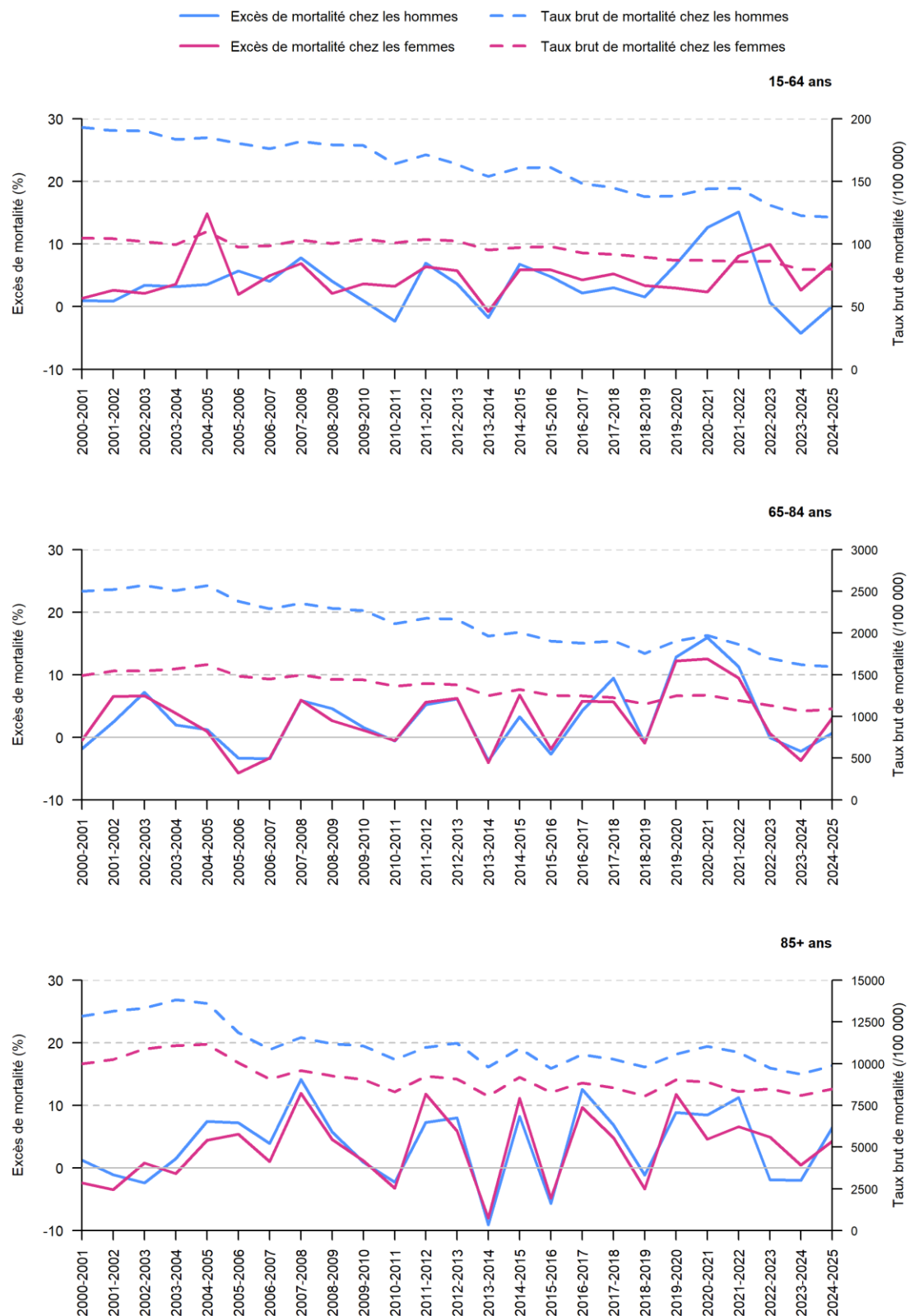


Figure 15 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale et du taux brut de mortalité par groupe d'âge et sexe, Flandre (semaines 41 à 19)

RÉSULTATS

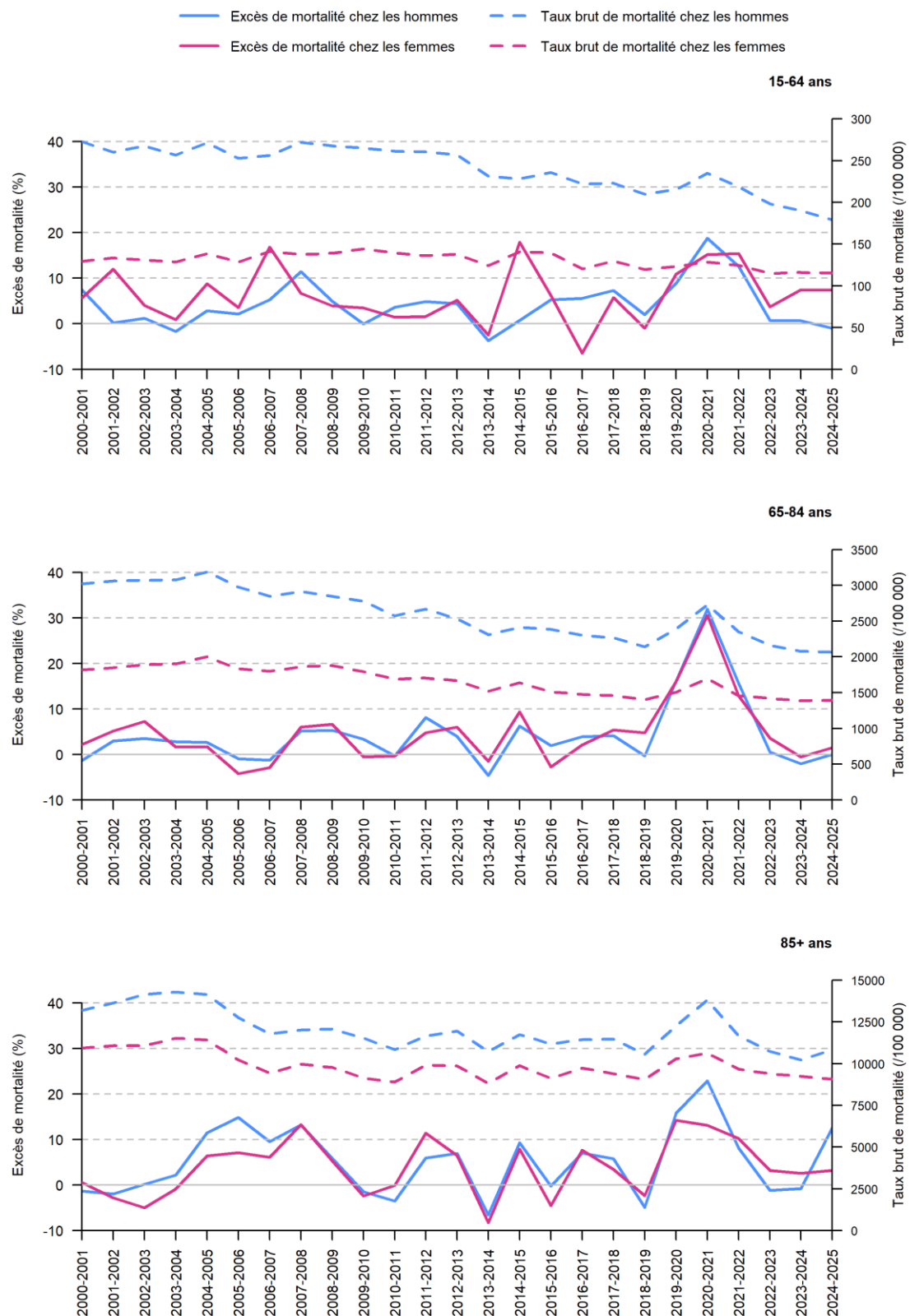


Figure 16 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale et du taux brut de mortalité par groupe d'âge et sexe, Wallonie (semaines 41 à 19)

RÉSULTATS

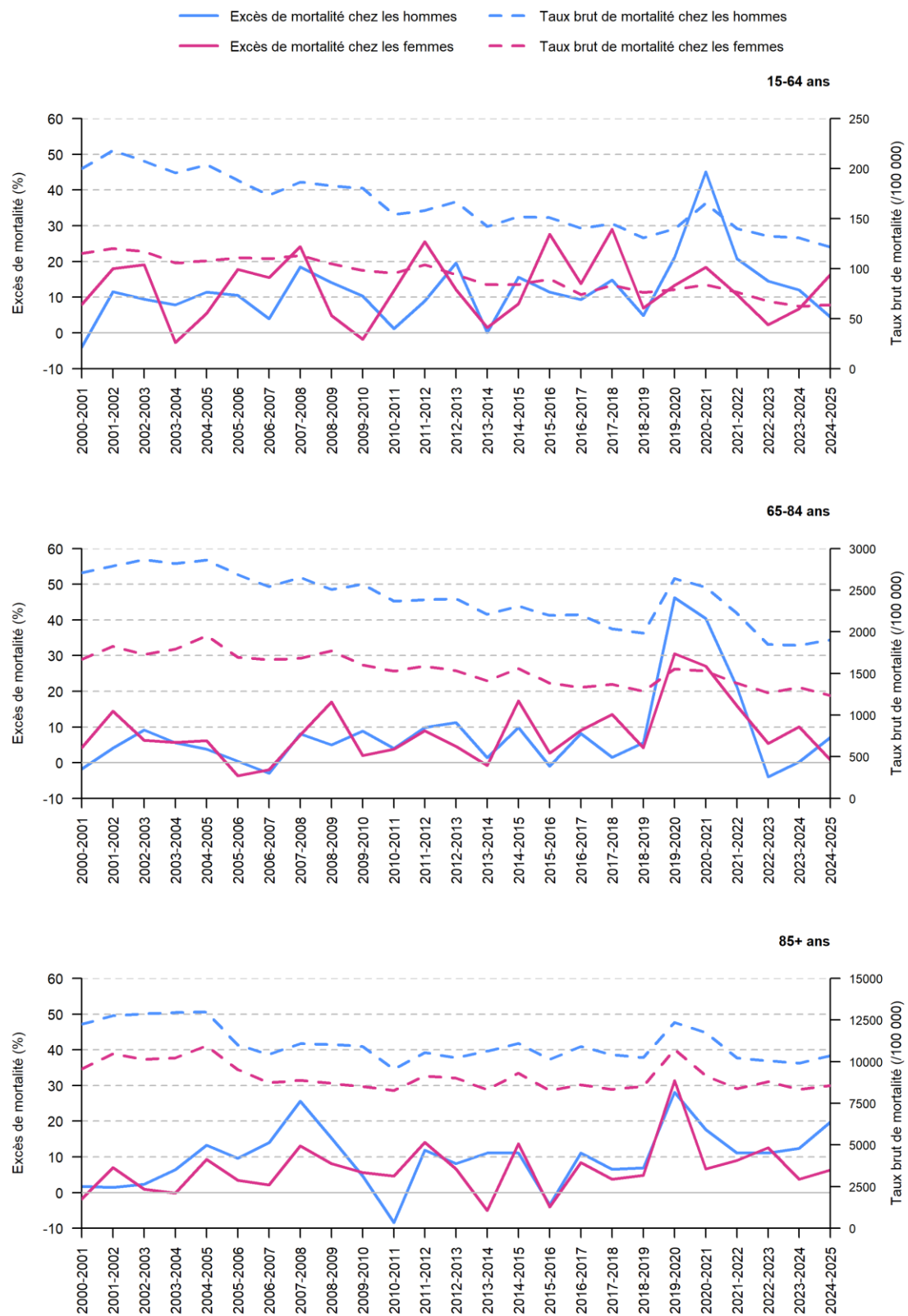


Figure 17 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale et du taux brut de mortalité par groupe d'âge et sexe, Bruxelles (semaines 41 à 19)

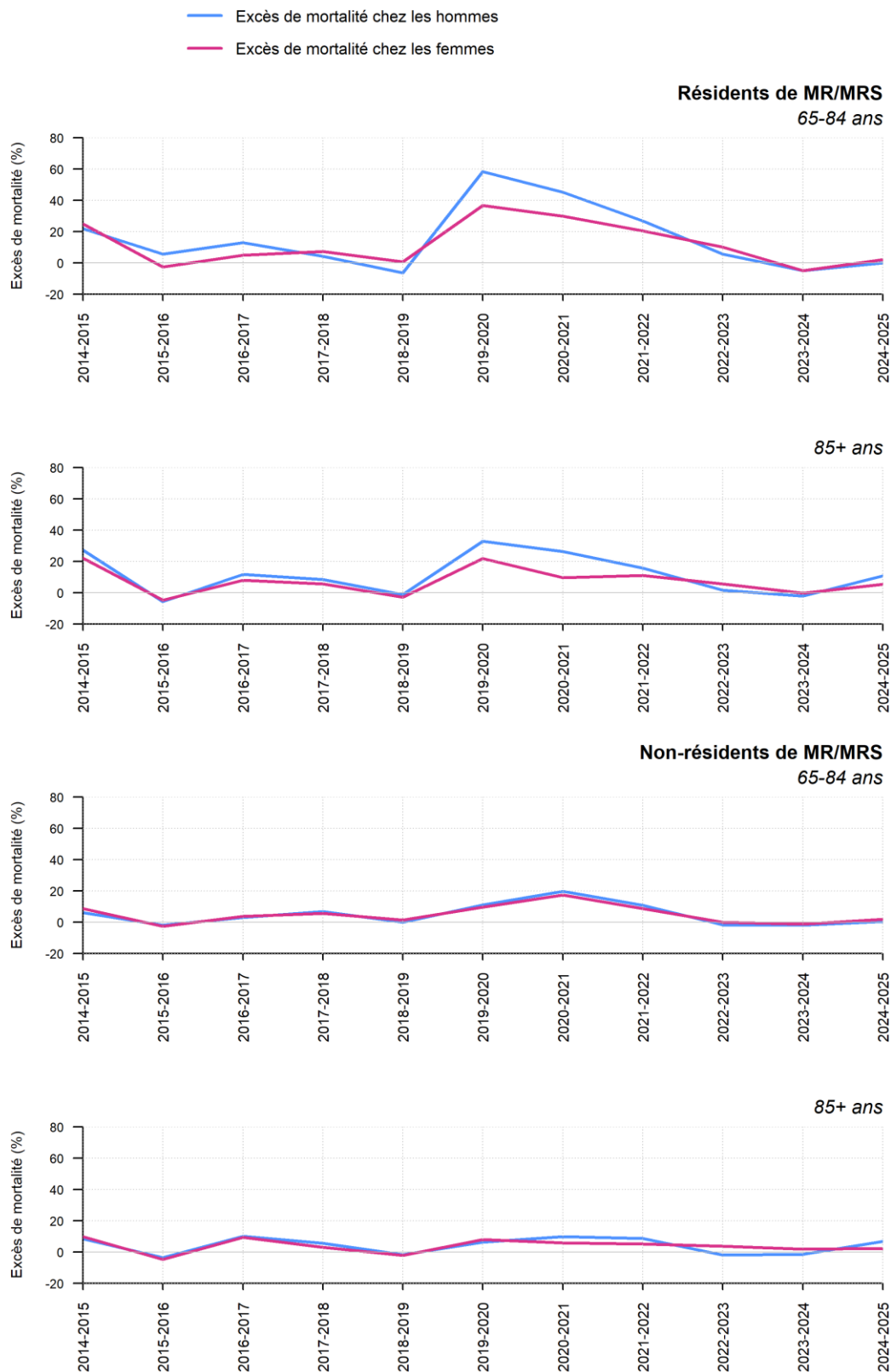


Figure 18 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale par groupe d'âge et sexe, résidents et non-résidents de MR/MRS, Belgique (semaines 41 à 19)

3.5. GRAPHIQUES DE LA MORTALITÉ ET DES FACTEURS DE RISQUE DES ANNÉES PRÉCÉDENTES

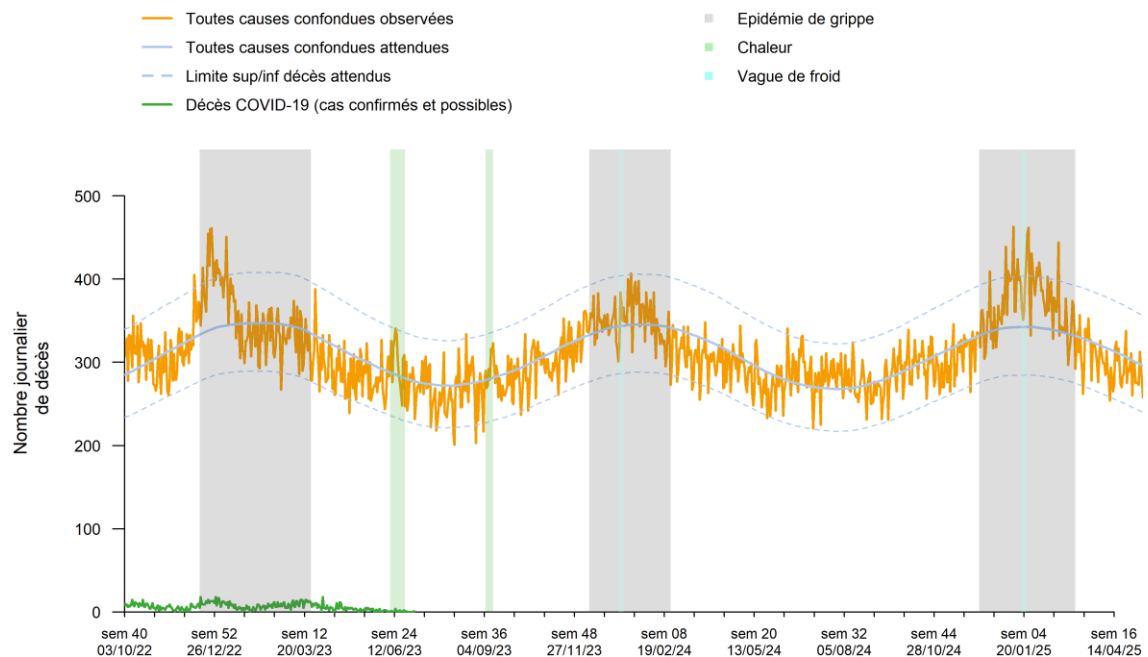


Figure 19 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Belgique (semaine 40, 2022 à semaine 19, 2025)

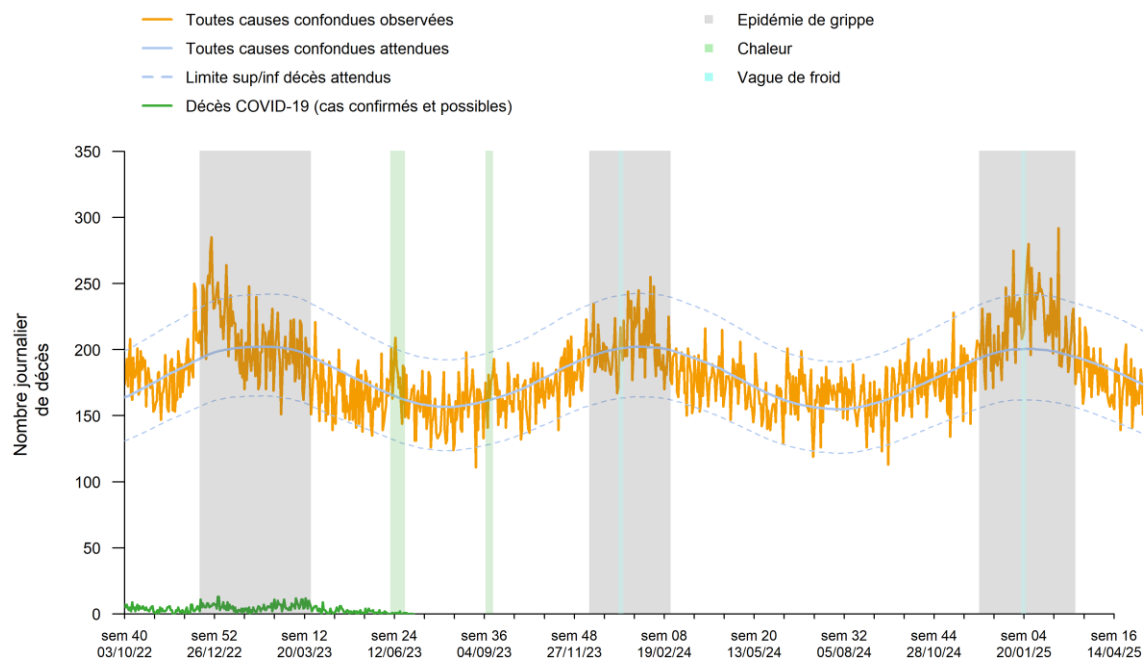


Figure 20 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Flandre (semaine 40, 2022 à semaine 19, 2025)

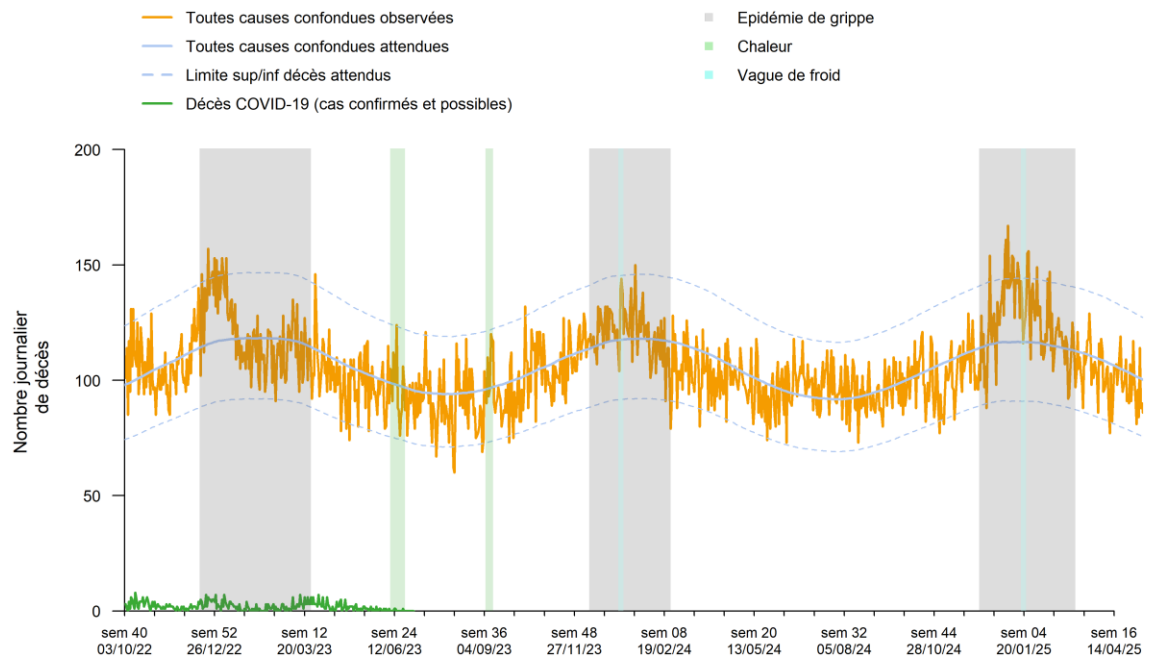


Figure 21 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Wallonie (semaine 40, 2022 à semaine 19, 2025)

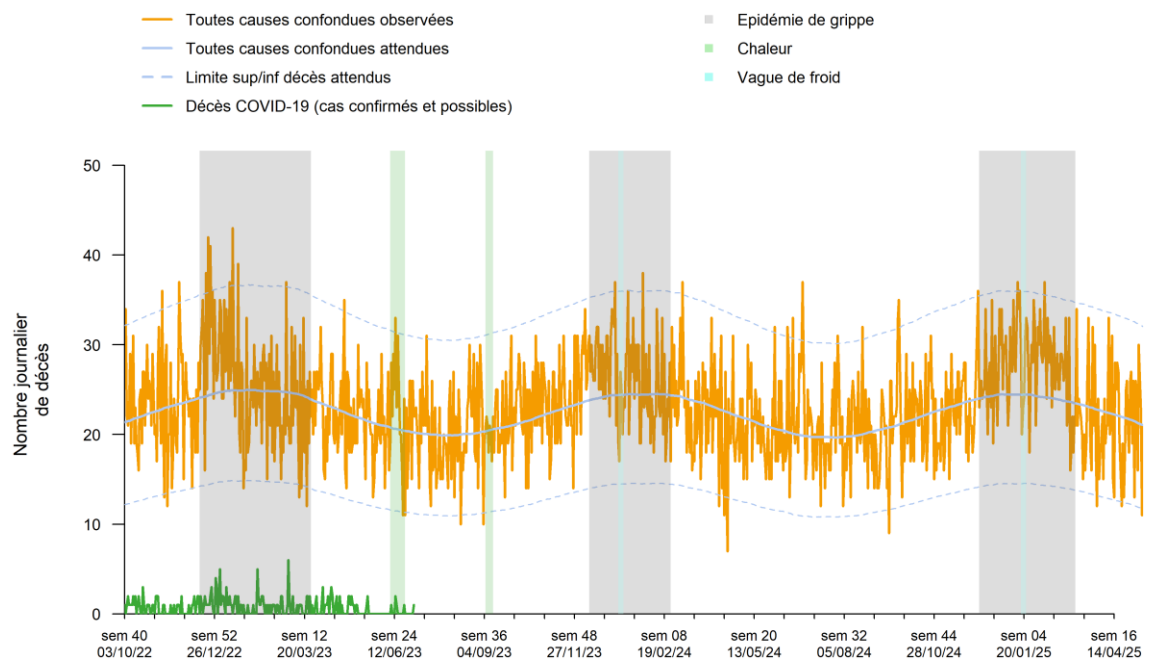


Figure 22 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Bruxelles (semaine 40, 2021 à semaine 19, 2024)

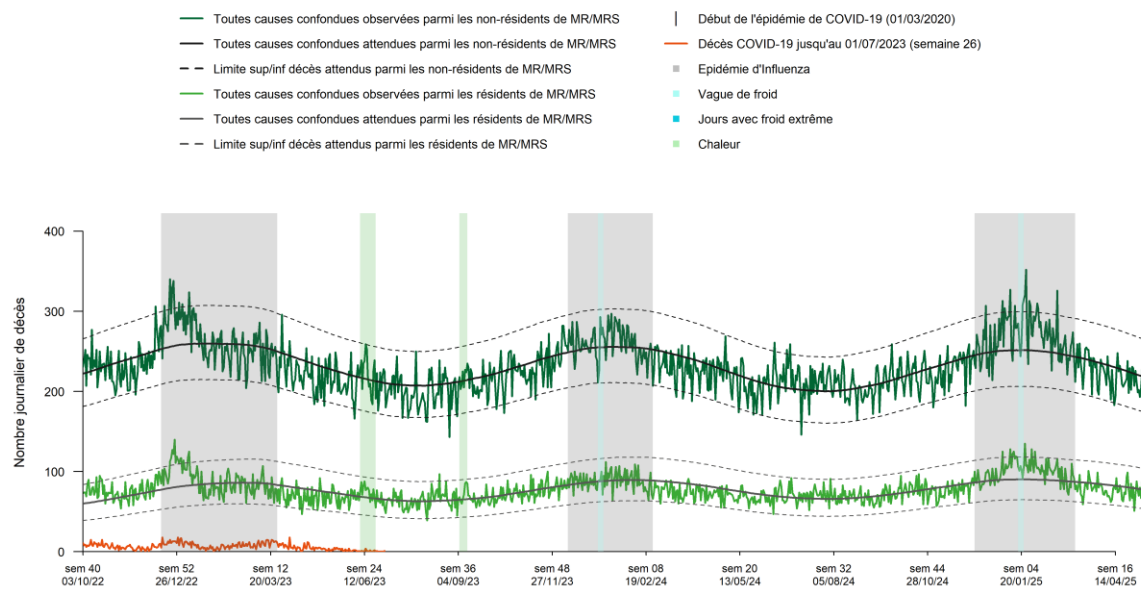


Figure 23 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, résidents et non-résidents, Belgique (semaine 40, 2022 à semaine 19, 2025)

CONCLUSION

La période hivernale 2024-2025 a été marquée par une **faible surmortalité, avec 1 315 décès supplémentaires (+1,9 %)**, principalement parmi les personnes âgées de 85 ans et plus. Cette surmortalité s'est concentrée sur **huit semaines consécutives** à partir de janvier 2025, coïncidant avec l'épidémie de **grippe**, l'épidémie de **RSV**, des épisodes de **smog** et une **vague de froid**.

Les **résidents de MR/MRS ont été particulièrement touchés** (+2,7 %, soit 499 décès supplémentaires), tandis que les personnes âgées de plus de 65 ans vivant en dehors de ces institutions ont enregistré 680 décès supplémentaires (+1,6 %).

La période de l'épidémie de grippe a été la plus critique, avec une surmortalité de 2 591 décès supplémentaires (+10,9 %), touchant davantage les résidents de MR/MRS (+12,5 %, 1 016 décès supplémentaires), que les autres personnes âgées (+8,3 %, soit 1 591 décès supplémentaires).

Bien que la surmortalité et le taux brut de mortalité aient augmenté par rapport aux deux hivers précédents, **la surmortalité durant l'hiver 2024-2025 reste inférieure (+1,9 %) à celle des hivers pandémiques, et légèrement en dessous de la moyenne des 24 derniers hivers (+2,2 %)**.

Durant la période hivernale 2024-2025, un résumé hebdomadaire concernant la surveillance de la surmortalité par Be-MOMO était joint au bulletin sur [les infections aiguës des voies respiratoires de Sciensano](#).

RÉFÉRENCES

1. Robine JM, Cheung SL, Le Roy S, Van Oyen H, Griffiths C, Michel JP, Herrmann FR, Death toll exceeded 70,000 in Europe during the summer of 2003, C R Biol 2008 Feb;331(2):171-8, <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1631069107003770?via%3Dihub>
2. Farrington CP, Andrews NJ, Beale AD, Catchpole MA (1996) A Statistical Algorithm for the Early Detection of Outbreaks of Infectious Disease. Journal of the Royal Statistical Society Series A (Statistics in Society) 159:547
3. Cox B, Wuillaume F, Van Oyen H, Maes S (2010) Monitoring of all-cause mortality in Belgium (Be-MOMO): a new and automated system for the early detection and quantification of the mortality impact of public health events. Int J Public Health 55:251–259
4. WHO (2021) The updated WHO Global Air Quality Guidelines (AQGs). <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/who-global-air-quality-guidelines>.
5. Renard F, Scohy A, Van der Heyden J, et al (2021) Establishing an ad hoc COVID-19 mortality surveillance during the first epidemic wave in Belgium, 1 March to 21 June 2020. Eurosurveillance. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2021.26.48.2001402>
6. Peeters I, Vermeulen M, Bustos Sierra N, Renard F, Van der Heyden J, Scohy A, Braeye T, Bossuyt N. Surveillance de la mortalité COVID-19 en Belgique, épidémiologie et méthodologie durant la 1re et 2e vague (mars 2020 - 14 février 2021). Bruxelles, Belgique : Sciensano ; 2021, Septembre. Numéro du rapport : D/2021/14.440/56. <https://www.sciensano.be/fr/biblio/surveillance-de-la-mortalite-covid-19-en-belgique-epidemiologie-et-methodologie-durant-la-1re-et-2e>
7. Jurcevic J, Ekelson R, Nganda S, Bustos Sierra N, Vernemmen C. Épidémiologie de la mortalité de la COVID-19 en Belgique, de la vague 1 à la vague 7 (mars 2020 - 11 septembre 2022). Bruxelles, Belgique : Sciensano. 2023, Juin. Numéro de rapport : D/2023.14.440/46. <https://www.sciensano.be/en/biblio/epidemiologie-de-la-mortalite-covid-19-en-belgique-de-la-vague-1-a-la-vague-7-mars-2020-11-septembre>
8. Vernemmen C, Nganda S, Bustos Sierra N (2024) Comparison of Belgian COVID-19 mortality between epidemiological surveillance and death certificates for the years 2020 and 2021. www.sciensano.be/sites/default/files/book2024.pdf.
9. Bustos Sierra N, Asikainen T. Rapport sur la surveillance de la mortalité toutes causes en Belgique durant l'été 2017. Bruxelles, Belgique: Sciensano. 2018, Février. Numéro de rapport: D/2017/2505/32. <https://www.sciensano.be/nl/biblio/rapport-sur-la-surveillance-de-la-mortalite-toutes-causes-en-belgique-durant-lete-2017>
10. Davies L (2020) Excess deaths, baselines, Z-scores, P-scores and peaks. arXiv:2010.10320 [stat], <https://arxiv.org/pdf/2010.10320v1.pdf>

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 • La mortalité hivernale en Belgique et dans les régions (semaines 41, 2024 à 19, 2025)	13
Tableau 2 • La mortalité hivernale en Belgique et chez les résidents et non-résidents de MR/MRS (semaines 41, 2024 à 19, 2025)	15
Tableau 3 • La mortalité hivernale en Flandre (semaines 41, 2024 à 19, 2025).....	20
Tableau 4 • La mortalité hivernale en Wallonie (semaines 41, 2024 à 19, 2025).....	23
Tableau 5 • La mortalité hivernale à Bruxelles (semaines 41, 2024 à 19, 2025)	26
Tableau 6 • Standardisation du taux brut de mortalité par région et par sexe durant la période hivernale (semaines 41, 2024 à 19, 2025)	29
Tableau 7 • Les facteurs de risque de la mortalité par région du 2 décembre 2024 (semaine 49) au 23 février 2025 (semaine 8).....	32
Tableau 8 • Analyse hebdomadaire des excès de mortalité, du 30 septembre 2024 (semaine 40) au 11 mai 2025 (semaine 19).....	34
Tableau 9 • Analyse hebdomadaire des excès de mortalité, chez les résidents et les non-résidents de MR/MRS, Belgique	35
Tableau 10 • La mortalité en Belgique et dans les régions lors de l'épidémie de grippe de la période hivernale 2024-2025 (semaine 50, 2024 à 7, 2025).....	36
Tableau 11 • La mortalité chez les résidents et les non-résidents de MR/MRS lors de l'épidémie de grippe de la période hivernale 2024-2025 (semaine 50, 2024 à 10, 2025).....	37
Tableau 12 • Coefficients de corrélation entre la mortalité (hors décès COVID-19) et les facteurs de risque météorologiques et environnementaux, Belgique et Flandre (semaines 41, 2024 à 19, 2025)	38
Tableau 13 • Coefficients de corrélation entre la mortalité (hors décès COVID-19) et les facteurs de risque, Wallonie et Bruxelles (semaines 41, 2024 à 19, 2025).....	38
Tableau 14 • Historique de la mortalité hivernale et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Belgique, Flandre, Wallonie et Bruxelles.....	40
Tableau 15 • Historique de la mortalité hivernale chez les moins de 65 ans, Belgique, Flandre, Wallonie et Bruxelles.....	41
Tableau 16 • Historique de la mortalité hivernale et les facteurs de risque infectieux chez les 65-84 ans et à partir de 85 ans, Belgique.....	42
Tableau 17 • Historique de la mortalité hivernale chez les 65-84 ans et à partir de 85 ans, Flandre, Wallonie et Bruxelles.....	43
Tableau 18 • Historique de la mortalité hivernale chez les résidents et non-résidents de MR/MRS, Belgique.....	43

LISTE DES FIGURES

Figure 1 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Belgique, octobre 2024 à mai 2025.....	16
Figure 2 • La mortalité par groupe d'âge et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Belgique, octobre 2024 à mai 2025.....	18
Figure 3 • La mortalité par groupe d'âge et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, résidents et non-résidents de MR/MRS, Belgique, octobre 2024 à mai 2025.....	19
Figure 4 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Flandre, octobre 2024 à mai 2025.....	21
Figure 5 • La mortalité par groupe d'âge et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Flandre, octobre 2024 à mai 2025.....	22
Figure 6 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Wallonie, octobre 2024 à mai 2025.....	24
Figure 7 • La mortalité par groupe d'âge et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Wallonie, octobre 2024 à mai 2025.....	25
Figure 8 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Bruxelles, octobre 2024 à mai 2025.....	27
Figure 9 • La mortalité par groupe d'âge et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Bruxelles, octobre 2024 à mai 2025.....	28
Figure 10 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale par groupe d'âge, Belgique (semaines 41 à 19).....	44
Figure 11 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale par groupe d'âge, Flandre (semaines 41 à 19).....	45
Figure 12 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale par groupe d'âge, Wallonie (semaines 41 à 19).....	45
Figure 13 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale par groupe d'âge, Bruxelles (semaines 41 à 19).....	46
Figure 14 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale et du taux brut de mortalité par groupe d'âge et sexe, Belgique (semaines 41 à 19).....	47
Figure 15 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale et du taux brut de mortalité par groupe d'âge et sexe, Flandre (semaines 41 à 19).....	48
Figure 16 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale et du taux brut de mortalité par groupe d'âge et sexe, Wallonie (semaines 41 à 19).....	49
Figure 17 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale et du taux brut de mortalité par groupe d'âge et sexe, Bruxelles (semaines 41 à 19).....	50
Figure 18 • Historique du pourcentage d'excès de mortalité hivernale par groupe d'âge et sexe, résidents et non-résidents de MR/MRS, Belgique (semaines 41 à 19).....	51
Figure 19 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Belgique (semaine 40, 2022 à semaine 19, 2025).....	52
Figure 20 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Flandre (semaine 40, 2022 à semaine 19, 2025).....	52
Figure 21 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Wallonie (semaine 40, 2022 à semaine 19, 2025).....	53
Figure 22 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, Bruxelles (semaine 40, 2021 à semaine 19, 2024).....	53
Figure 23 • La mortalité et les facteurs de risque infectieux, météorologiques et environnementaux, résidents et non-résidents, Belgique (semaine 40, 2022 à semaine 19, 2025).....	54

CONTACT

Natalia Bustos Sierra • T+32 2 642 51 11 • momo@sciensano.be

POUR PLUS D'INFORMATIONS

Rendez-vous sur notre site
web www.sciensano.be ou
contactez-nous à l'adresse
momo@sciensano.be

Sciensano • Rue Juliette Wytsman 14 • Bruxelles • Belgique • T + 32 2 642 51 11 • T presse + 32 2 642 54 20 •
info@sciensano.be • www.sciensano.be

Éditeur responsable : C. Léonard, Directeur général • Rue Juliette Wytsman 14 • Bruxelles • Belgique • D/2025.14.440/99