

**Wekelijks bulletin acute luchtweginfecties  
Bulletin hebdomadaire infections respiratoires aiguës  
Weekly bulletin acute respiratory infections**

**Semaine / week 15 (10/04/2023 – 16/04/2023)**

# WHO WE ARE

---

**Sciensano can count on more than 850 staff members who commit themselves, day after day, to achieve our motto: Healthy all life long.**

As our name suggests, science and health are central to our mission. Sciensano's strength and uniqueness lie within the holistic and multidisciplinary approach to health. More particularly we focus on the close and indissoluble interconnection between human and animal health and their environment (the "One health" concept). By combining different research perspectives within this framework, Sciensano contributes in a unique way to everybody's health.

For this, Sciensano builds on the more than 100 years of scientific expertise.

## **Sciensano**

Epidemiology and public health  
Infectious diseases in humans

—  
Contactpersons:

Epidemiological data:

Nathalie Bossuyt • nathalie.bossuyt@sciensano.be  
Melissa Vermeulen • melissa.vermeulen@sciensano.be  
Sébastien Fierens • sebastien.fierens@sciensano.be  
Laura Debouverie • Laura.Debouverie@sciensano.be  
Robrecht De Schreye • robrecht.deschreye@sciensano.be  
Sarah Moreels • sarah.moreels@sciensano.be  
Milena Callies • milena.callies@sciensano.be  
Natalia Bustos Sierra • natalia.bustossierra@sciensano.be (Mortality)  
Lisa Hermans • lisa.hermans@uhasselt.be (Infectieradar UHasselt)

Virological data:

Cyril Barbezange • cyril.barbezange@sciensano.be  
Sarah Denayer • sarah.denayer@sciensano.be  
François Dufrasne • Francois.Dufrasne@sciensano.be

With the financial support of



Report number: ISSN 2593-4309.

Available from: <https://www.sciensano.be/en/health-topics/acute-respiratory-tract-infection/role>

<b>DANKWOORD / REMERCIEMENTS / ACKNOWLEDGEMENTS</b>	<b>5</b>
<b>VOORWOORD / AVANT-PROPOS / FOREWORD</b>	<b>5</b>
<b>KERNPUNTEN / POINTS CLÉS / KEY POINTS</b>	<b>6</b>
<b>ACUTE LUCHTWEGINFECTIES / INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUËS / ACUTE RESPIRATORY INFECTIONS</b>	<b>8</b>
1. Infectieradar: Algemene bevolking / Population générale / General population	8
2. Werkdruk huisartsen / Charge de travail des généralistes / GPs'workload	8
3. Huisartsen raadplegingen voor griepachtige klachten (ILI) / Consultations de généralistes pour des symptômes grippaux (ILI) / GP consultations for influenza-like illness (ILI)	10
4. Huisartsen raadplegingen voor andere acute luchtweginfecties / Consultations de généralistes pour d'autres infections respiratoires aiguës / GP consultations for other acute respiratory infections	11
5. Sentinel surveillance voor griepachtige klachten (ILI) in woonzorgcentra / Surveillance sentinelle pour des symptômes grippaux (ILI) dans les maisons de repos (et de soins) / Sentinel surveillance for influenza-like illness (ILI) in nursing homes	12
6. Ziekenhuisopname voor ernstige acute luchtweginfectie (SARI) / admissions à l'hôpital pour infection respiratoire aiguë sévère (SARI) / Hospital admissions for severe acute respiratory infection (SARI)	13
7. Oversterfte (alle oorzaken) / surmortalité (toutes causes confondues) / Excess mortality (all causes)	14
<b>WELKE VIRUSSEN CIRCULEREN MOMENTEEL?</b>	<b>16</b>
<b>QUELS SONT LES VIRUS QUI CIRCULENT ACTUELLEMENT ?</b>	<b>16</b>
<b>WHICH VIRUSES ARE CURRENTLY CIRCULATING?</b>	<b>16</b>
1. Huisartsenpeilpraktijken - Médecins généralistes vigies- Sentinel GPs	16
2. Peillaboratoria / laboratoires vigies / sentinel laboratories	17
3. Peilziekenhuizen / hôpitaux vigies / sentinel hospitals (SARI)	18
4. Peilnetwerk van woonzorgcentra / Réseau des maisons de repos (et de soins) vigies / Sentinel netwerk of nursing homes	19
<b>SPECIFIEKE VIRUSSEN / VIRUS SPÉCIFIQUES / SPECIFIC VIRUSES</b>	<b>21</b>
1. Influenza	21
1.1. Griepactiviteit / Activité grippale / Influenza activity .....	21
1.2. Circulerende (sub)types / (sous-)types circulants / circulating (sub)types .....	22
1.3. Ernst en impact / Sévérité et impact / Seriousness and impact.....	23
2. SARS-CoV-2	24
2.1. SARS-CoV-2 activiteit / Activité SARS-CoV-2 / SARS-CoV-2 activity .....	24
2.2. Ernst en impact / Sévérité et impact / Seriousness and impact.....	27
3. RSV	28
3.1. RSV activiteit / Activité RSV / RSV activity .....	28
3.2. Ernst en impact / Sévérité et impact / Seriousness and impact.....	29
4. Andere virussen / autres virus / other viruses	30
<b>DREMPELS EPIDEMISCHE ACTIVITEIT / SEUILS D'ACTIVITÉ ÉPIDÉMIQUE / THRESHOLDS EPIDEMIC ACTIVITY</b>	<b>31</b>
<b>GEGEVENSBRONNEN / SOURCES DES DONNÉES / DATA SOURCES</b>	<b>34</b>
1. NRC Influenza / CNR Influenza / NRC Influenza	34
2. Peilnetwerk van Huisartsen / Réseau des médecins vigies / Sentinel network of general practitioners	34
3. Peilnetwerk van ziekenhuizen / Réseau des hôpitaux vigies / Sentinel network of hospitals	35
4. Peilnetwerk van laboratoria / Réseau des laboratoires vigies / Sentinel network of laboratories	36
5. Peilnetwerk van woonzorgcentra / Réseau sentinelle des maison de repos / Sentinel network of nursing homes	36
7. Infectieradar.be	37
8. Be-MOMO surveillance / Be-MOMO surveillance / Be-MOMO surveillance	37
9. Huisartsen Barometer / Baromètre de médecine générale / GP Barometer	38

# DANKWOORD / REMERCIEMENTS / ACKNOWLEDGEMENTS

## NL

We wensen alle deelnemers aan de surveillances van harte te danken voor hun medewerking. Zonder hun continue inspanningen, vaak onder moeilijke omstandigheden, zou de surveillance en rapportering niet mogelijk zijn.

## FR

Nous souhaitons sincèrement remercier tous les participants aux surveillances pour leur coopération. Sans leurs efforts continus, souvent dans des circonstances difficiles, la surveillance et les rapports ne seraient pas possibles.

## EN

We sincerely wish to thank all participants in the surveillances for their cooperation. Without their continuous efforts, often under difficult circumstances, surveillance and reporting would not be possible.

# VOORWOORD / AVANT-PROPOS / FOREWORD

## NL

- In dit rapport worden de termen "ILI" en "SARI" vaak gebruikt:
  - Met **ILI (Influenza-like Illness)** bedoelen we griepachtige klachten: koorts, hoest en/of kortademigheid en algemeen onwelzijn. Deze klachten kunnen door veel verschillende kiemen veroorzaakt worden, niet enkel door het griepvirus. Het is niet mogelijk om enkel op basis van de klachten te weten door welke kiem ze veroorzaakt worden.
  - Met **SARI (Severe Acute Respiratory Infection)** bedoelen we een ziekenhuisopname van minstens 24 uur voor ernstige klachten van acute luchtweginfectie (koorts, hoest en/of kortademigheid).
- Tabel 1 heeft enkel als doel om de onderlinge samenhang tussen de verschillende circulerende luchtweginfecties te beschrijven en niet om het beheerniveau van de COVID-19 epidemie aan te geven. Deze evaluatie van de epidemiologische toestand van COVID-19 wordt wekelijks beschreven in het rapport van de Risk Assessment Group.
- U vindt meer informatie over de gegevensbronnen en de methodes achteraan in het rapport.

## FR

- Dans le présent rapport, les termes " ILI " et " SARI " sont souvent utilisés :
  - Par **ILI (Influenza-like Illness)**, nous entendons les symptômes de la grippe : fièvre, toux et/ou essoufflement et malaise général. Ces symptômes peuvent être causés par de nombreux germes différents, et pas seulement par le virus de la grippe. Il n'est pas possible de savoir quel germe en est la cause en se basant uniquement sur les symptômes.
  - Par **SARI (Severe Acute Respiratory Infection)**, nous entendons une hospitalisation d'au moins 24 heures pour des plaintes graves d'infection respiratoire aiguë (fièvre, toux et/ou essoufflement).
- Le seul but du tableau 1 est de décrire les interrelations entre les différentes infections respiratoires circulantes et non d'indiquer le niveau de gestion de l'épidémie de COVID-19. Cette évaluation de la situation épidémiologique de COVID-19 est décrite chaque semaine dans le rapport du Risk Assessment Group.
- Vous trouverez de plus amples informations sur les sources de données et les méthodes à la fin du rapport.

## EN

- In this report, the terms "ILI" and "SARI" are often used:
  - By **ILI (Influenza-like Illness)**, we mean flu-like symptoms: fever, cough and/or shortness of breath and general unwellness. These symptoms can be caused by many different germs, not just the flu virus. It is not possible to know which germ causes them just based on the symptoms.
  - By **SARI (Severe Acute Respiratory Infection)**, we mean hospitalisation for at least 24 hours for severe complaints of acute respiratory infection (fever, cough and/or shortness of breath).
- The sole purpose of the table 1 is to describe the interrelationship between the various circulating respiratory infections and not to indicate the management level of the COVID-19 epidemic. That evaluation of the epidemiological situation of COVID-19 is described weekly in the Risk Assessment Group report.
- You will find more information on data sources and methods at the back of the report

# KERNPUNTEN / POINTS CLÉS / KEY POINTS

## NL

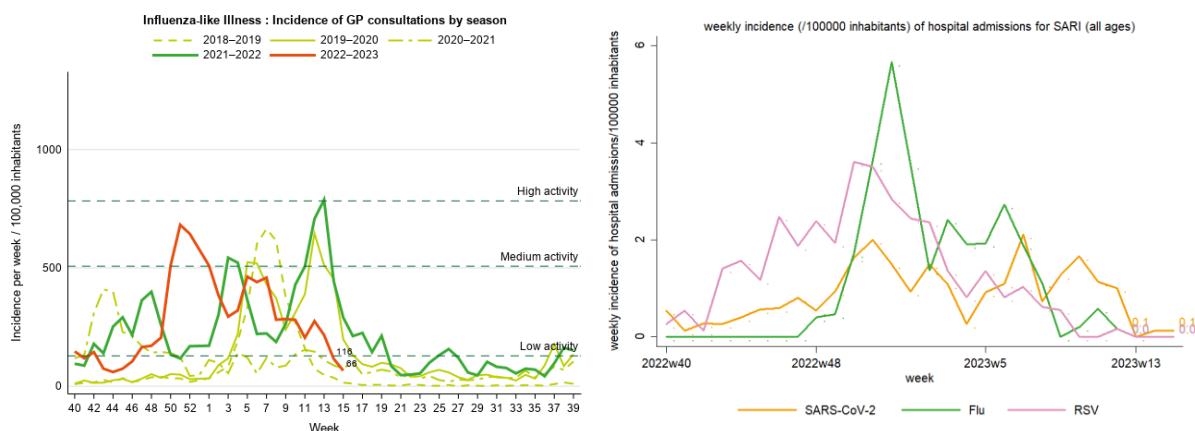
- **Acute luchtweginfecties:** Tijdens week 15 daalde het aantal huisartsconsultaties voor griepachtige klachten ..
- **Influenza:** In week 15 bleef het aantal huisartsraadplegingen voor griep onder de epidemische drempel.
- **SARS-CoV-2:** Het aantal ziekenhuisopnames voor ernstige acute luchtweginfecties als gevolg van SARS-CoV-2 is gedaald in de meeste surveillances.
- **RSV:** Het aantal RSV infecties is op het basisniveau.
- **Sterfte (alle oorzaken):** Week 13 (27 maart 2023) vertoonde geen statistisch significante oversterfte, noch voor de Belgische bevolking als geheel, noch op regionaal niveau.

## FR

- **Infections respiratoires aiguës :** Au cours de la semaine 15, le nombre de consultations de médecins généralistes pour des symptômes grippaux a diminué sous le seuil épidémique.
- **Influenza :** Au cours de la semaine 15, le nombre de consultations de médecins généralistes pour la grippe était sous le seuil épidémique.
- **SARS-CoV-2:** Le nombre d'admissions à l'hôpital pour infections respiratoires aiguës sévères du au SARS-CoV-2 a diminué dans la plupart des surveillances.
- **RSV:** Le nombre d'infections par RSV est au niveau de base.
- **Mortalité (toutes causes confondues) :** La semaine 13 (27 mars 2023) n'a pas présenté de surmortalité statistiquement significative, que ce soit sur l'ensemble de la population belge ou au niveau régional.

## EN

- **Acute respiratory infections:** During week 15, the number of GP consultations for flu-like symptoms decreased below the epidemic threshold.
- **Influenza :** During week 15, the number of GP consultations for influenza remained below the epidemic threshold.
- **SARS-CoV-2:** The number of hospital admissions for severe acute respiratory infections due to SARS-CoV-2 has decreased in most surveillances.
- **RSV:** The number of RSV infections is at baseline level.
- **General excess mortality (all causes):** Week 13 (27 March 2023) did not show statistically significant excess mortality, either in the Belgian population as a whole or at regional level.



**Table 1 • Epidemische activiteit in laatste weken/ Activité épidémique durant les dernières semaines / Epidemic activity in last weeks. (Drempels: zie p 31 / Seuils voir p 31 / Thresholds see p 31)**

	Week / Semaine	10	11	12	13	14	15
Acute luchtweginfecties	Huisartsconsultaties voor griepachtige klachten Consultations de généralistes pour des symptômes grippaux GP consultations for flu-like symptoms	=	=	=	=	↓	↓
Infections respiratoires aiguës	Huisartsconsultaties voor andere acute luchtweginfecties Consultations de généralistes pour d'autres infections respiratoires aiguës GP consultations for other acute respiratory infections	↓	=	↓	=	↓	↓
Acute respiratory infections	Ziekenhuisopnames voor ernstige acute luchtweginfecties Admissions à l'hôpital pour des infections respiratoires aiguës sévères Hospital admissions for severe acute respiratory infections	↑	↑	↓	↓	=	
Mortality	Algemene oversterfte (alle oorzaken) Excès de mortalité générale (toutes causes confondues) General excess mortality (all causes)						
Influenza	Huisartsconsultaties voor griepachtige klachten veroorzaakt door het griepvirus Consultations de généralistes pour des syndromes grippaux dus au virus de la grippe GP consultations for flu-like symptoms due to flu virus	↑	↓	↑	↓	↑	↓
	Aantal griepdiagnoses in het peilnetwerk van laboratoria Nombre de diagnostics de grippe dans le réseau de laboratoires vigies Number of influenza diagnoses in the laboratory network	↓	↓	↓	↓	↓	
	Ziekenhuisopnames voor ernstige acute luchtweginfecties door influenza Admissions à l'hôpital pour infections respiratoires aiguës sévères dues à la grippe Hospital admissions for severe acute respiratory infections due to influenza	↑	↑	↓	↓		
SARS-CoV-2	Huisartsconsultaties voor vermoeden van COVID-19 (GP barometer) Consultations de GP pour suspicion de COVID-19 (baromètre GP) GP consultations for suspected COVID-19 (GP barometer)	↓	=	↑	↓	↓	↓
	Ziekenhuisopnames voor ernstige acute luchtweginfecties door SARS-CoV-2 Admissions à l'hôpital pour infections respiratoires aiguës sévères au SARS-CoV-2 Hospital admissions for severe acute respiratory infections due to SARS-CoV-2	↑	↓	↓	↓	=	=
RSV	Aantal RSV diagnoses in het peilnetwerk van laboratoria Nombre de diagnostics du VRS dans le réseau de laboratoires vigies Number of RSV diagnoses in the laboratory network	↓	↓	↓	↓	↓	

# ACUTE LUCHTWEGINFECTIES / INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUËS / ACUTE RESPIRATORY INFECTIONS

## 1. Infectieradar: Algemene bevolking / Population générale / General population

### NL

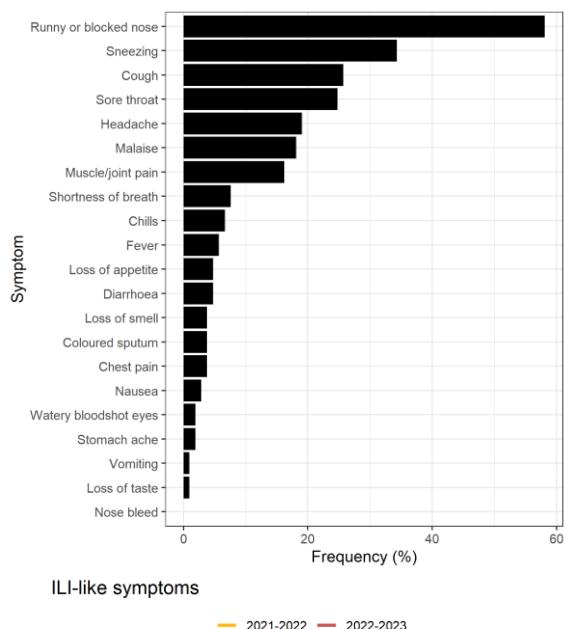
Deze grafiek toont het percentage deelnemers dat de afgelopen week een symptoom rapporteerde. Tijdens deze week raadpleegde **15.5%** van de deelnemers een huisarts naar aanleiding van deze klachten.

### FR

Ce graphique montre le pourcentage de participants qui ont signalé un symptôme au cours de la dernière semaine. Au cours de cette semaine, **15.5 %** des participants ont consulté un médecin généraliste à cause de ces plaintes.

### EN

This graph shows the percentage of participants who reported a symptom in the past week. During this week, **15.5%** of the participants consulted a GP because of these complaints.



### NL

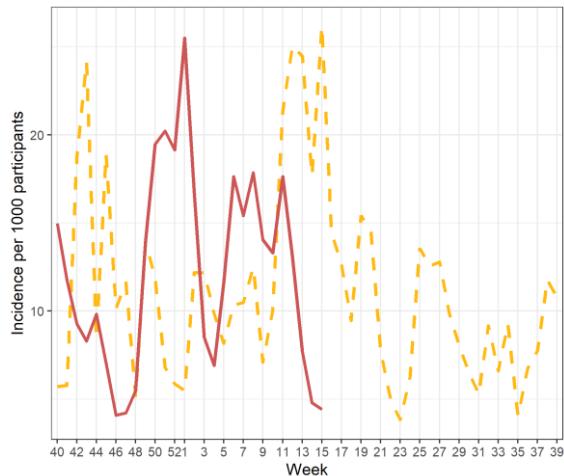
De incidentie van deelnemers met griepachtige klachten **bleef stabiel op 4** per 1000 deelnemers.

### FR

L'incidence des participants présentant des symptômes pseudo-grippaux **est restée stable à 4** consultations pour 1000 participants.

### EN

The incidence of participants with flu-like symptoms **remained stable at 4** per 1000 participants.



### NL

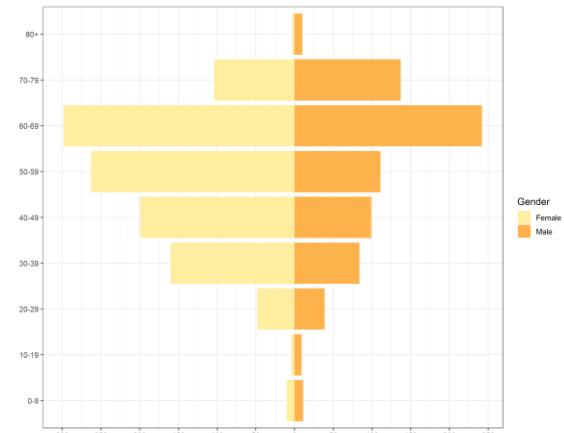
Dit is de leeftijds- en geslachtsverdeling van de deelnemers.

### FR

Il s'agit de la répartition par âge et par sexe des participants.

### EN

This is the age and gender distribution of the participants.



## 2. Werkdruk huisartsen / Charge de travail des généralistes / GPs' workload

## NL

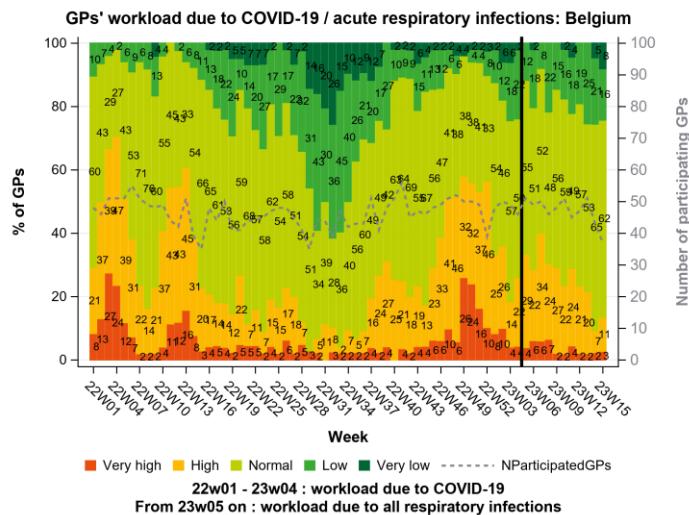
Gedurende de vorige week beschouwde **14%** van de peilhuisartsen de werklast door consultaties voor luchtweginfecties als hoog of zeer hoog.

## FR

Au cours de la semaine précédente, **14 %** des médecins vigies ont considéré que la charge de travail due aux consultations pour infections respiratoires était élevée ou très élevée.

## EN

During the previous week, **14%** of sentinel GP's considered the workload due to consultations for respiratory infections to be high or very high.

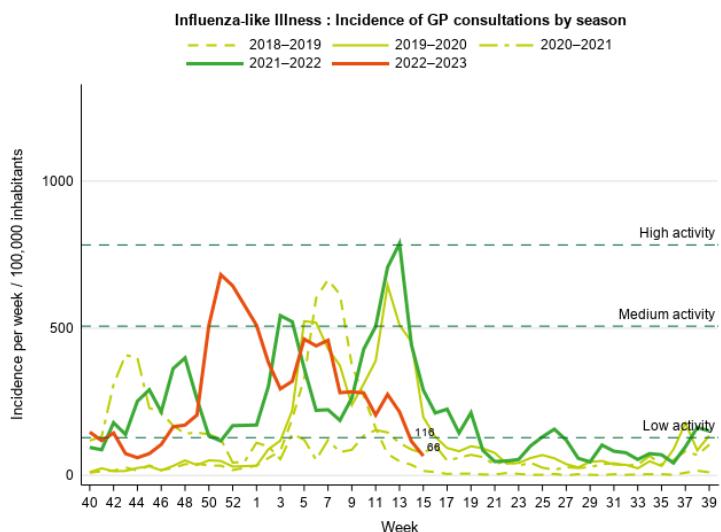


### 3. Huisartsen raadplegingen voor griepachtige klachten (ILI) / Consultations de généralistes pour des symptômes grippaux (ILI) / GP consultations for influenza-like illness (ILI)

#### NL

De incidentie van huisartsconsultaties voor griepachtige klachten **daalde naar 66 raadplegingen** per 100000 inwoners per week.

De grafieken hiernaast tonen ook de incidentie per leeftijdsgroep en per regio.



#### FR

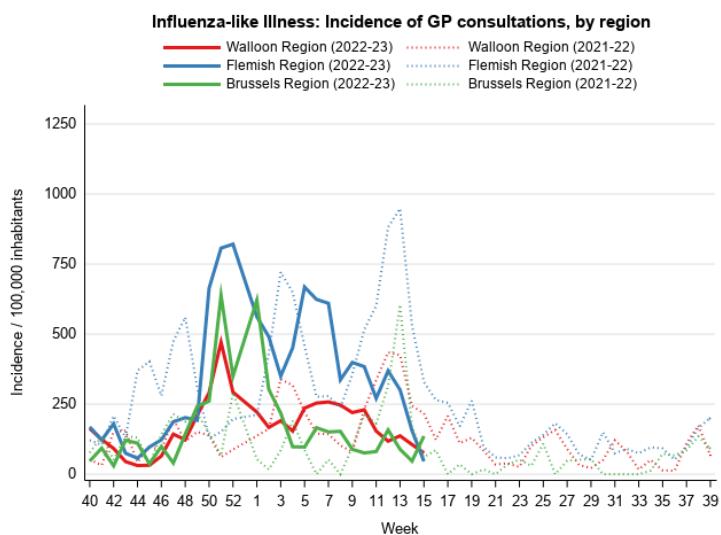
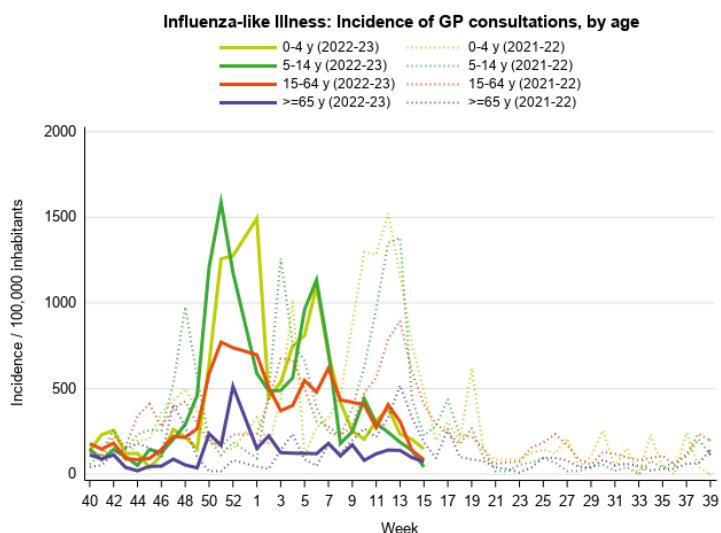
L'incidence des consultations en médecine générale pour symptômes grippaux **est descendue à 66 consultations** pour 100000 habitants par semaine.

Les graphiques de droite montrent également l'incidence par groupe d'âge et par région.

#### EN

The incidence of GP consultations for influenza-like illness **decreased to 66 consultations** per 100,000 inhabitants per week.

The graphs to the right also show incidence by age group and region.

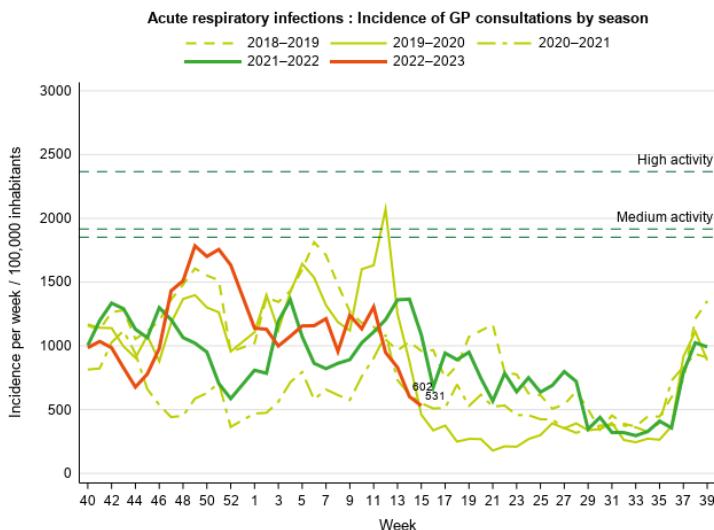


## 4. Huisartsen raadplegingen voor andere acute luchtweginfecties / Consultations de généralistes pour d'autres infections respiratoires aiguës / GP consultations for other acute respiratory infections

### NL

De wekelijkse incidentie van huisarts consultaties voor andere acute luchtweginfecties **daalde naar 531 raadplegingen** per 100000 inwoners.

De grafieken hiernaast tonen ook de incidentie per leeftijdsgroep en per regio.



### FR

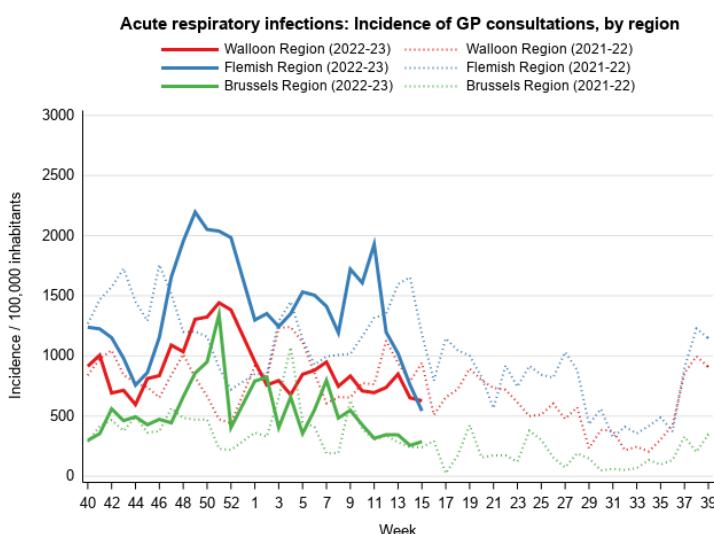
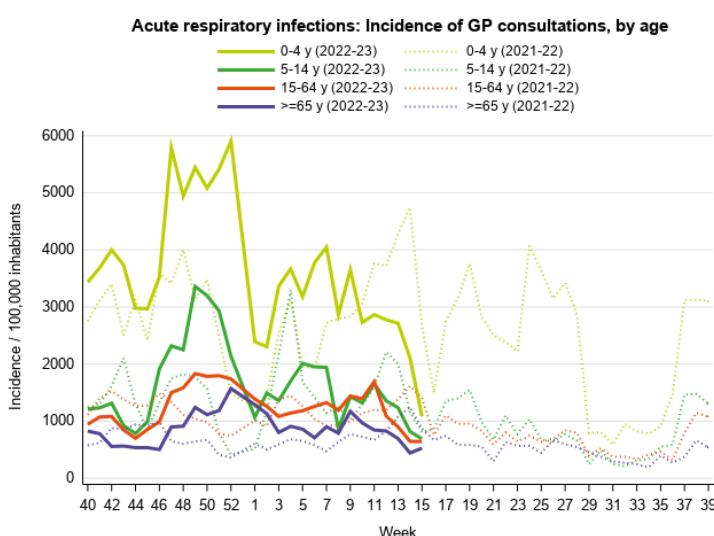
L'incidence hebdomadaire des consultations en médecine générale pour d'autres infections respiratoires aiguës **a diminué à 531 consultations** pour 100000 habitants.

Les graphiques de droite montrent également l'incidence par groupe d'âge et par région.

### EN

The weekly incidence of GP consultations for other acute respiratory infections **decreased to 531 consultations** per 100,000 inhabitants.

The graphs to the right also show incidence by age group and region.



## 5. Sentinel surveillance voor griepachtige klachten (ILI) in woonzorgcentra / Surveillance sentinelle pour des symptômes grippaux (ILI) dans les maisons de repos (et de soins) / Sentinel surveillance for influenza-like illness (ILI) in nursing homes

### NL

In week 15 was het aantal gevallen en ziekenhuisopnames per 1,000 bewoners respectievelijk 2 en 1.2. Er werden deze week  $\leq 5$  overlijden gerapporteerd wegens ILI. Deze cijfers kunnen variëren omdat sommige woonzorgcentra na de afsluiting van dit verslag nog steeds gevallen voor de betrokken periode melden.

Deze gegevens hebben betrekking op griepsymptomen. Deze symptomen kunnen ook door andere kieken dan het griepvirus worden veroorzaakt.

### FR

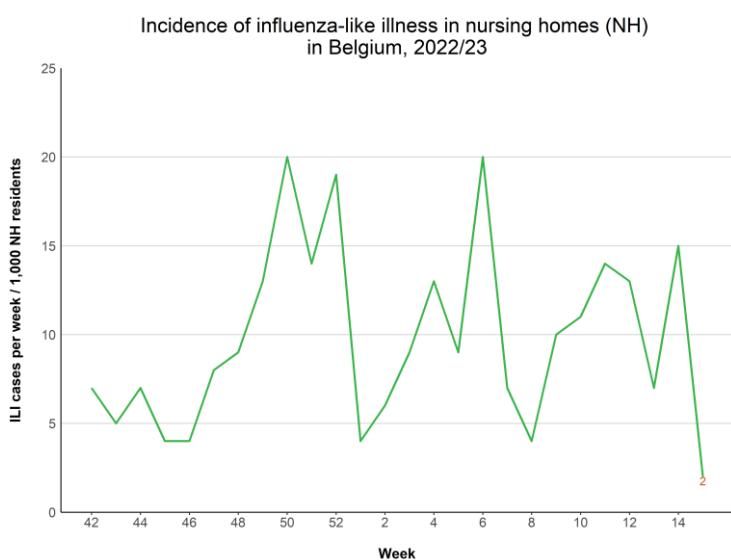
Au cours de la semaine 15, le nombre de cas et d'hospitalisations pour 1,000 résidents était 2 et 1.2 respectivement. Cette semaine,  $\leq 5$  décès lié à un ILI ont été signalé. Ces chiffres peuvent varier car certaines maisons de repos (et de soins) continuent de déclarer des cas pour la période concernée après la clôture du présent rapport.

Ces données font référence aux symptômes de la grippe. Ceux-ci peuvent également être causés par d'autres germes que le virus de la grippe.

### EN

In week 15, the number of cases and hospital admissions per 1,000 residents was 2 and 1.2, respectively.  $\leq 5$  deaths were reported due to ILI in this week. These figures may vary as some nursing homes continue to report cases for the period concerned after the closure of this report.

These data refer to flu symptoms. These symptoms can also be caused by germs other than the influenza virus.



## 6. Ziekenhuisopname voor ernstige acute luchtweginfectie (SARI) / admissions à l'hôpital pour infection respiratoire aiguë sévère (SARI) / Hospital admissions for severe acute respiratory infection (SARI)

### NL

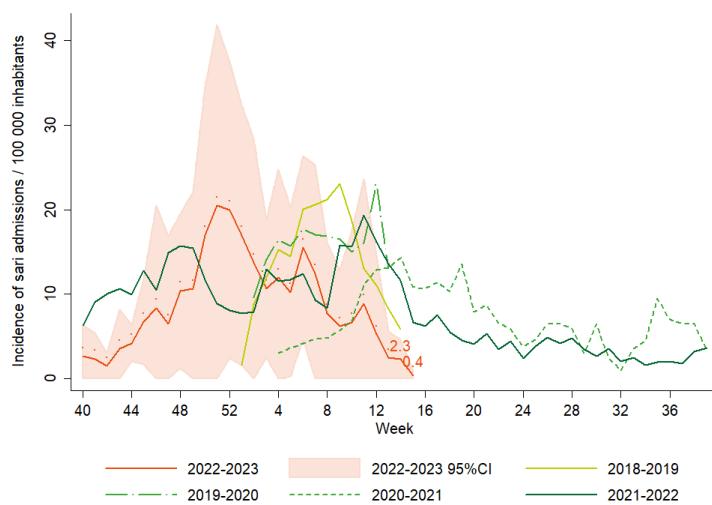
De wekelijkse incidentie van ziekenhuisopnames voor een ernstige acute luchtweginfectie bleef stabiel van 2,5 opnames/100000 inwoners in week 13 tot 2,3 opnames/100000 inwoners in week 14. In week 15 stelden wij 0,4 opnames/100000 inwoners vast op basis van de voorlopige gegevens, maar deze resultaten zijn nog niet volledig.

*Deze cijfers betreffen enkel de personen die opgenomen werden omwille van enkele welbepaalde klachten (koorts en hoest of kortademigheid).*

### FR

L'incidence hebdomadaire des admissions à l'hôpital dues à une infection respiratoire est resté stable de 2,5 admissions pour 100 000 habitants au cours de la semaine 13 à 2,3 admissions pour 100 000 habitants au cours de la semaine 14. Au cours de la semaine 15, nous avons observé 0,4 admissions / 100 000 habitants sur les données préliminaires, mais ces résultats ne sont pas encore complets.

*Ces chiffres ne concernent que les personnes hospitalisées en raison de certains symptômes bien définis (fièvre et toux ou dyspnée).*



### EN

The weekly incidence of hospital admissions due to a severe acute respiratory infection remained stable from 2.5 admissions / 100000 inhabitants in week 13 to 2.3 admissions / 100000 inhabitants in week 14. In week 15 we observed 0.4 admissions / 100000 inhabitants on the preliminary data, but these results are not yet complete.

*These figures only refer to people hospitalised because of some well-defined symptoms (fever and cough or shortness of breath).*

## 7. Oversterfte (alle oorzaken) / surmortalité (toutes causes confondues) / Excess mortality ( all causes)

### NL

#### Opvolging op basis van gegevens uit het Rijksregister

Week 13 (27 maart 2023) vertoonde geen statistisch significante oversterfte, noch voor de Belgische bevolking als geheel, noch op regionaal niveau. Het wekelijkse aantal sterfgevallen door alle oorzaken is licht gedaald ten opzichte van de voorgaande week.

Tijdens week 13 werd 3 % van alle waargenomen sterfgevallen in verband gebracht met COVID-19 (2 % in Vlaanderen, 4 % in Wallonië en 1 % in Brussel).

### FR

#### Suivi sur base des données provenant du Registre National

La semaine 13 (27 mars 2023) n'a pas présenté de surmortalité statistiquement significative, que ce soit sur l'ensemble de la population belge ou au niveau régional.

Le nombre hebdomadaire de décès, toutes causes confondues, a légèrement diminué par rapport à la semaine précédente.

Au cours de la semaine 13, 3 % de tous les décès observés étaient associés à la COVID-19 (2 % en Flandre, 4 % en Wallonie et 1 % à Bruxelles).

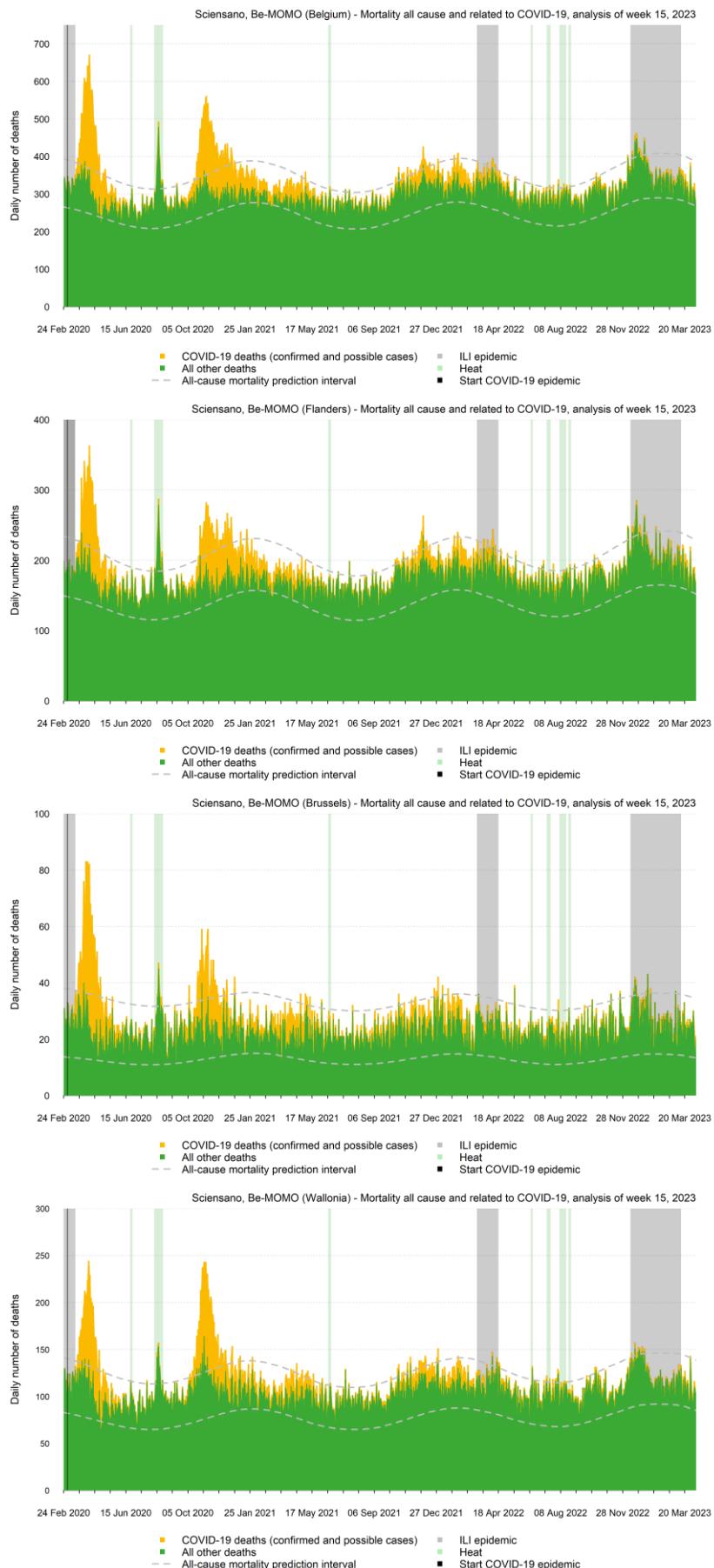
### EN

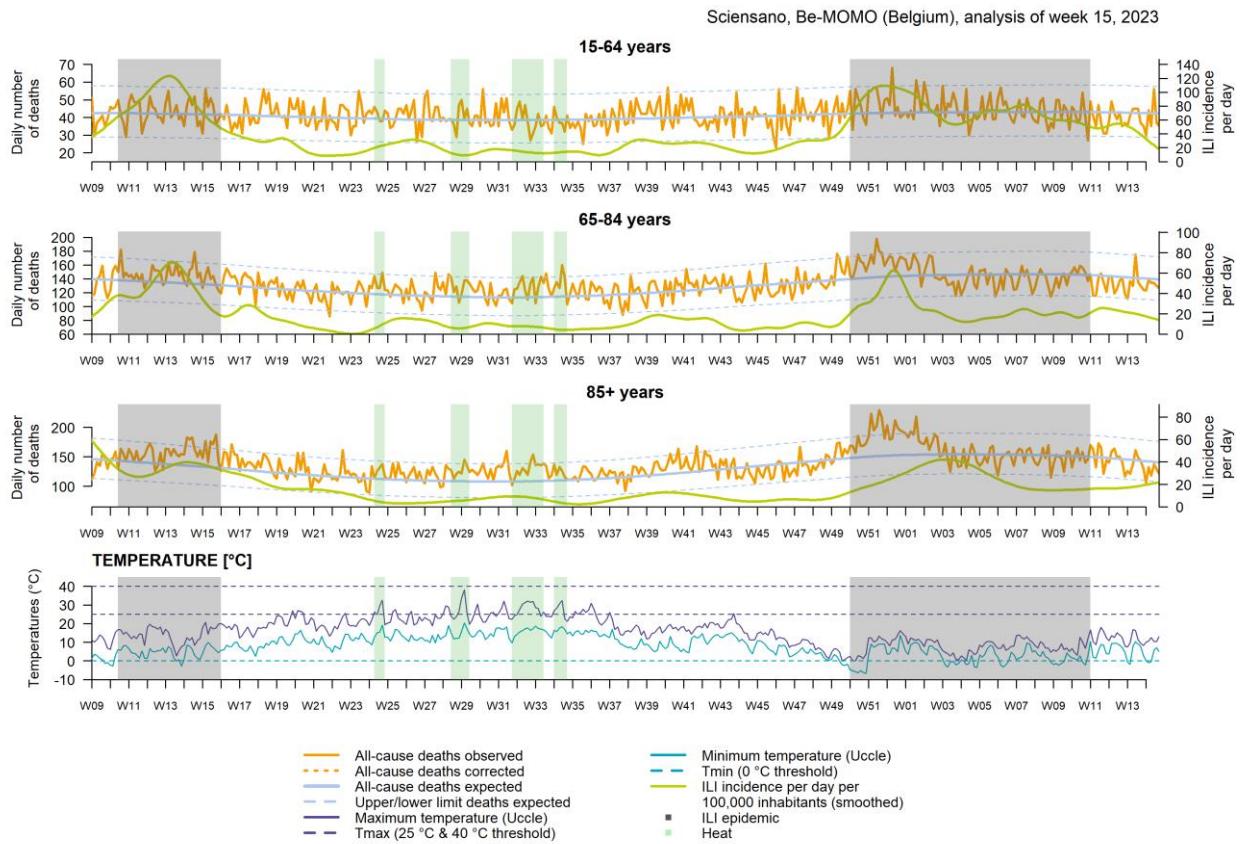
#### Monitoring of general excess mortality based on the National Register

Week 13 (27 March 2023) did not show statistically significant excess mortality, either in the Belgian population as a whole or at regional level.

The weekly number of deaths from all causes decreased slightly compared to the previous week.

In week 13, 3% of all observed deaths were associated with COVID-19 (2% in Flanders, 4% in Wallonia and 1% in Brussels).





## NL

### Hoe lees je deze grafiek?

Wanneer het aantal sterfgevallen per dag (oranje lijn) de boven- of ondergrens van de door de modellering voorspelde sterfgevallen (grijze stippellijnen) overschrijdt, is er sprake van een statistische significante over- of ondersterfte in deze leeftijds groep.

De groene curve komt overeen met het dagelijks aantal huisarts consultaties voor griepachtige klachten (zie p 5).

## FR

### Comment lire ce graphique ?

Quand le nombre de décès par jour (ligne orange) dépasse les limites supérieures ou inférieures des décès prévus par la modélisation (lignes pointillées grises), il y a une surmortalité ou une sous-mortalité statistiquement significative dans ce groupe d'âge.

La courbe verte correspond au nombre quotidien de consultations de généralistes pour des symptômes grippaux (voir p5).

## EN

### How to read this graph?

When the number of deaths per day (orange line) exceeds the upper or lower limits of the deaths predicted by the modelling (grey dashed lines), there is a statistically significant excess or under-mortality in this age group.

The green curve corresponds to the daily number of GP consultations for influenza-like illness (see p5).

<https://epistat.sciensano.be/momo/>

# WELKE VIRUSSEN CIRCULEREN MOMENTEEL? QUELS SONT LES VIRUS QUI CIRCULENT ACTUELLEMENT ? WHICH VIRUSES ARE CURRENTLY CIRCULATING?

## 1. Huisartsenpeilpraktijken - Médecins généralistes vigies – Sentinel GPs

### NL

De stalen afgenomen in de huisartsen surveillance bij patiënten met griepklachten (ILI) en andere tekens van acute luchtweginfectie (ARI) waren de afgelopen weken vooral positief voor SARS-CoV-2.

*De gerapporteerde stalen zijn afkomstig van personen met enkele welbepaalde klachten.*

### FR

Les échantillons prélevés par les médecins vigies chez les patients présentant des symptômes de grippe (ILI) et d'autres signes d'infection respiratoire aiguë (ARI) ont été majoritairement positifs pour SARS-CoV-2.

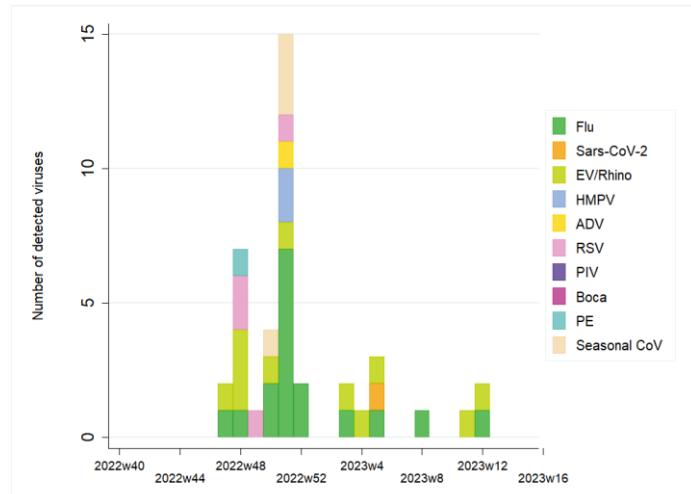
*Les échantillons rapportés proviennent de personnes qui ont présenté certaines plaintes bien définies.*

### EN

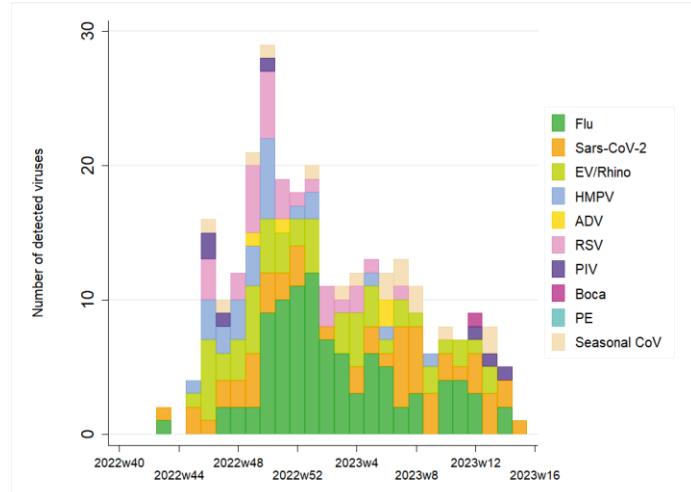
The samples taken by the sentinel GP's in patients with influenza symptoms (ILI) and other signs of acute respiratory infection (ARI) during recent weeks, were mostly positive for SARS-CoV-2.

*The reported samples are from persons who presented some well-defined complaints (fever and cough or shortness of breath).*

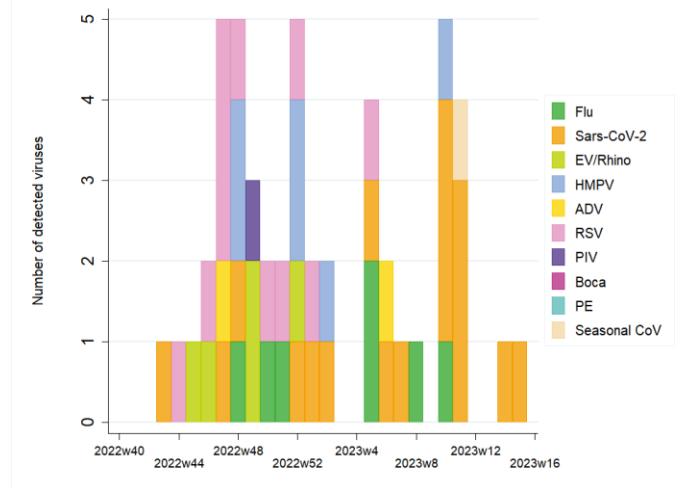
### Kinderen / Enfants / Children (0-14y)



### Volwassenen / Adultes / Adults (15-64y)



### Ouderen / Personnes âgées / Elderly people (≥65y)



## 2. Peillaboratoria / laboratoires vigies / sentinel laboratories

### NL

Er werden enkele sporadische diagnoses van influenza, RSV en parainfluenzavirus gerapporteerd.

De grafiek toont het aantal gerapporteerde infecties in een subgroep van laboratoria die regelmatig de volgende vijf pathogenen rapporteren: adenovirus, RSV, parainfluenzavirus, influenza en *Mycoplasma pneumoniae*. De grafiek heeft enkel al doel om de relatieve verdeling van deze pathogenen te tonen, maar zegt niets over de absolute aantallen.

De peillaboratoria rapporteren SARS-CoV-2 niet op dezelfde wijze als de andere pathogenen; daarom is SARS-CoV-2 niet opgenomen in deze grafieken.

### FR

Quelques diagnostics sporadiques de grippe, de VRS et de virus parainfluenza ont été signalés.

Le graphique montre le nombre d'infections signalées dans un sous-ensemble de laboratoires qui déclarent régulièrement les cinq agents pathogènes suivants : adénovirus, VRS, virus parainfluenza, grippe et *Mycoplasma pneumoniae*. Le graphique vise uniquement à montrer la distribution relative de ces agents pathogènes, mais ne dit rien sur les chiffres absolus.

Les laboratoires vigies ne rapportent pas le SARS-CoV-2 de la même manière que les autres agents pathogènes ; par conséquent, le SARS-CoV-2 n'est pas inclus dans ces tableaux.

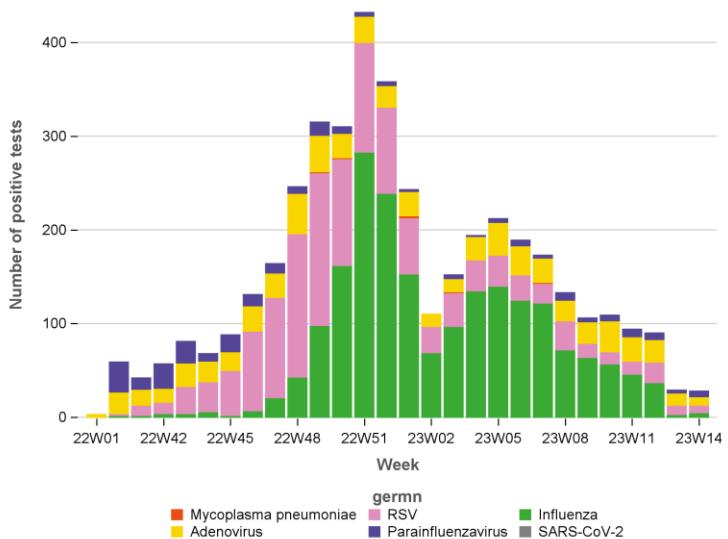
### EN

A few sporadic diagnoses of influenza, RSV and parainfluenza virus were reported.

The graph shows the number of infections reported in a subset of laboratories that regularly report the following five pathogens: adenovirus, RSV, parainfluenza virus, influenza and *Mycoplasma pneumoniae*. The graph only aims to show the relative distribution of these pathogens, but says nothing about the absolute numbers.

The sentinel labs do not report SARS-CoV-2 in the same way as the other pathogens; therefore, SARS-CoV-2 is not included in these charts.

### Kinderen / Enfants / Children (0-14y)



### 3. Peilziekenhuizen / hôpitaux vigies / sentinel hospitals (SARI)

#### NL

Onder volwassen patiënten die omwille van een acute luchtweginfectie (SARI) opgenomen werden in het ziekenhuis, werd de laatste weken hoofdzakelijk SARS-CoV-2 en entero/rhinovirus gedetecteerd.

*De gerapporteerde stalen zijn afkomstig van personen die opgenomen werden omwille van enkele welbepaalde klachten (koorts en hoest of kortademigheid).*

#### FR

Parmi les patients adultes admis à l'hôpital en raison d'une infection respiratoire aiguë sévère (SARI), c'est principalement SARS-CoV-2 et entéro/rhinovirus qui ont été détectés ces dernières semaines.

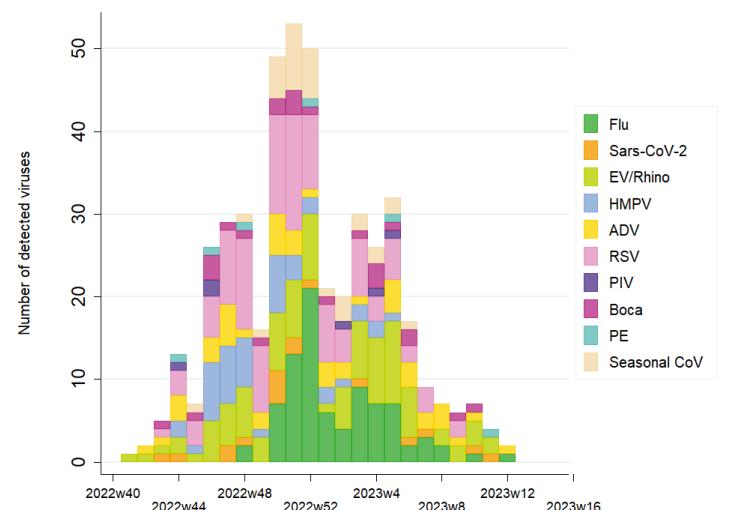
*Les échantillons rapportés proviennent de personnes admises en raison de certaines plaintes bien définies (fièvre et toux ou essoufflement).*

#### EN

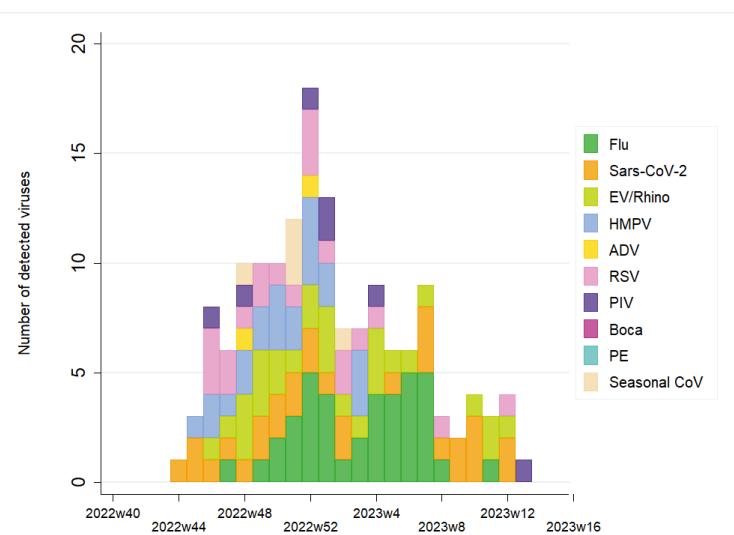
Among adult patients admitted to hospital for a severe acute respiratory infection (SARI), mainly SARS-CoV-2 and entero/rhinovirus have been detected in recent weeks.

*The reported samples are from persons admitted because of some well-defined complaints (fever and cough or shortness of breath).*

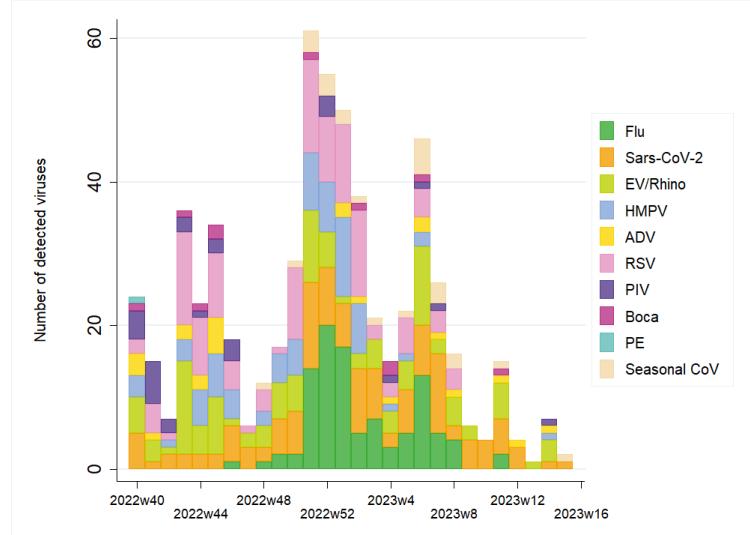
#### Kinderen / Enfants / Children (0-14y)



#### Volvassenen / Adultes / Adults (15-64y)



#### Ouderen / Personnes âgées / Elderly people (≥65y)



## 4. Peilnetwerk van woonzorgcentra / Réseau des maisons de repos (et de soins) vigies / Sentinel network of nursing homes

### NL

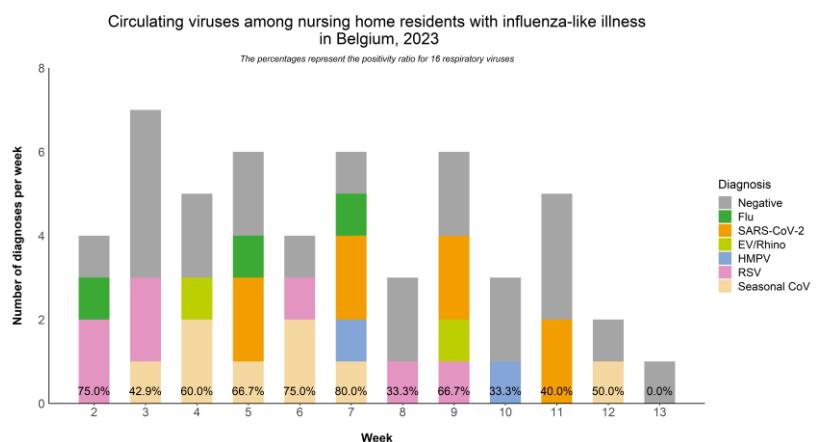
Het staafdiagram toont de circulerende virussen in de deelnemende woonzorgcentra.

### FR

Le diagramme à barres montre les virus en circulation dans les maisons de repos (et de soins) participantes.

### EN

The bar chart on the bottom shows the circulating viruses in the participating nursing homes.





# SPECIFIEKE VIRUSSEN / VIRUS SPÉCIFIQUES / SPECIFIC VIRUSES

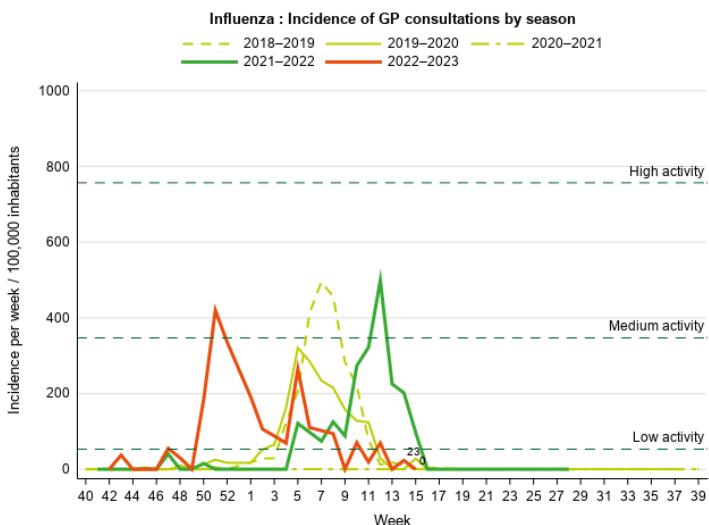
## 1. Influenza

### 1.1. GRIEPACTIVITEIT / ACTIVITÉ GRIPPALE / INFLUENZA ACTIVITY

#### NL

De wekelijkse incidentie van huisartsconsulten wegens bevestigde griepinfectie daalde naar basisniveau en blijft onder de epidemische drempel (52 raadplegingen / 100.000 inwoners).

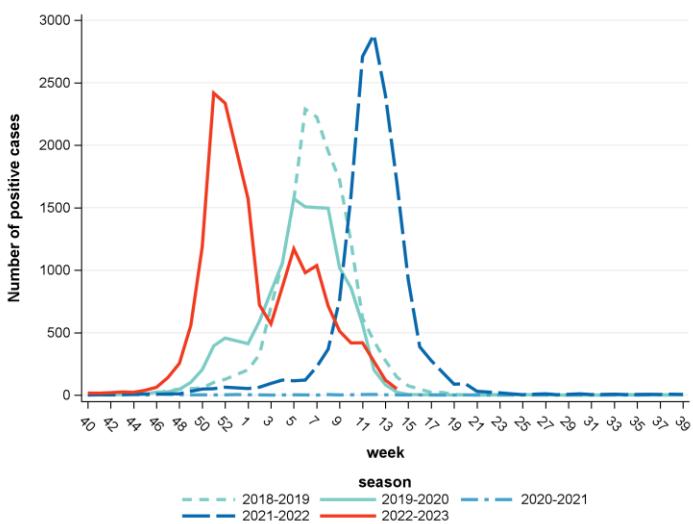
#### Huisarts patiënten / patients des médecins généralistes / GP patients



#### FR

L'incidence hebdomadaire des consultations de généralistes dues à une infection confirmée par la grippe est descendue aux niveaux de base et reste sous le seuil épidémique (52 consultations / 100 000 habitants).

#### Peillaboratoria / laboratoires vigies / sentinel laboratories



## 1.2. CIRCULERENDE (SUB)TYPES / (SOUS-)TYPES CIRCULANTS / CIRCULATING (SUB)TYPES

### NL

Dit griepseizoen werd een combinatie van influenza A(H1N1), influenza A(H3N2) en influenza B|Victoria (met een lichte predominantie van influenza A) waargenomen in alle surveillancenetwerken (huisartsenpeilpraktijken, peillaboratoria en peilziekenhuizen).

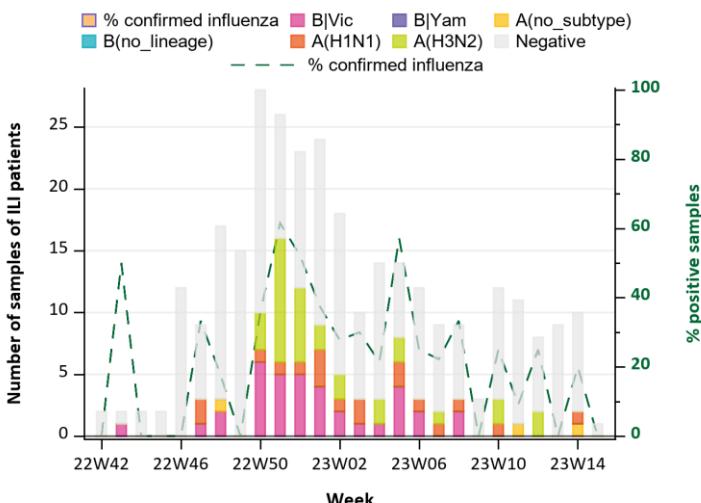
### FR

Cette saison de la grippe, une combinaison de grippe A(H1N1), grippe A(H3N2) et grippe B|Victoria (avec une légère pré-dominance de la grippe A) a été observée dans tous les réseaux de surveillance (médecins généralistes vigies, hôpitaux vigies et laboratoires vigies).

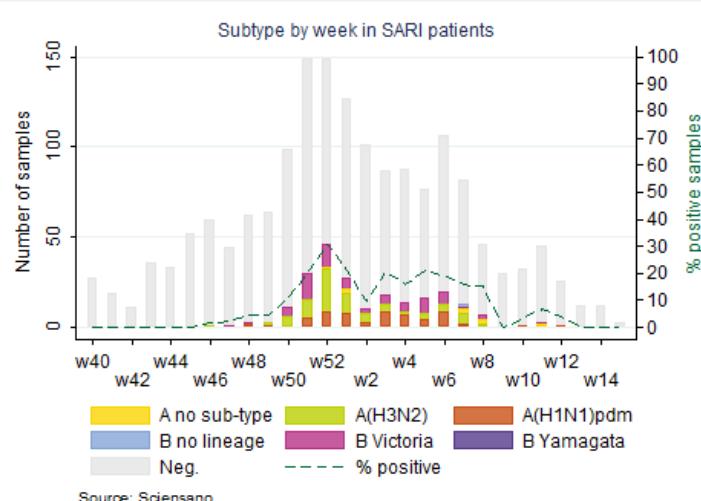
### EN

This flu season, a combination of influenza A(H1N1), influenza A(H3N2) and influenza B|Victoria (with a slight predominance of influenza A) was observed in all the surveillance networks (sentinel GPs, hospitals and laboratories).

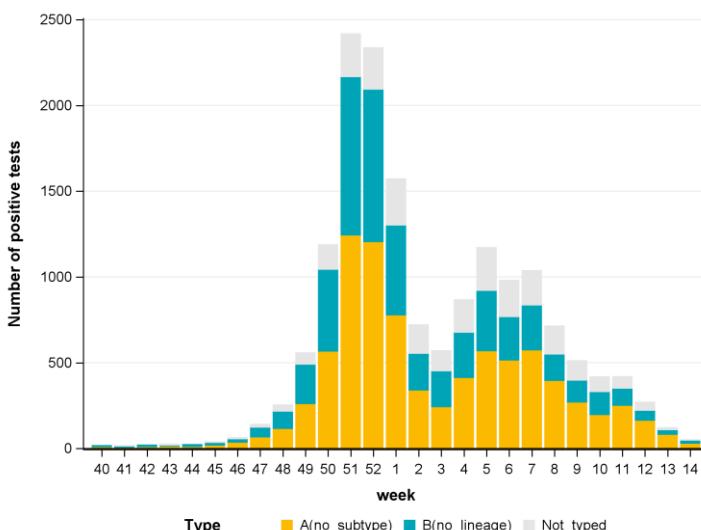
### Huisarts patiënten / patients des médecins généralistes / GP patients



### Ziekenhuispatiënten / patients hospitalisés / hospitalised patients (SARI)



### Peillaboratoria / laboratoires vigies / sentinel laboratories



## 1.3. ERNST EN IMPACT / SÉVÉRITÉ ET IMPACT / SERIOUSNESS AND IMPACT

### NL

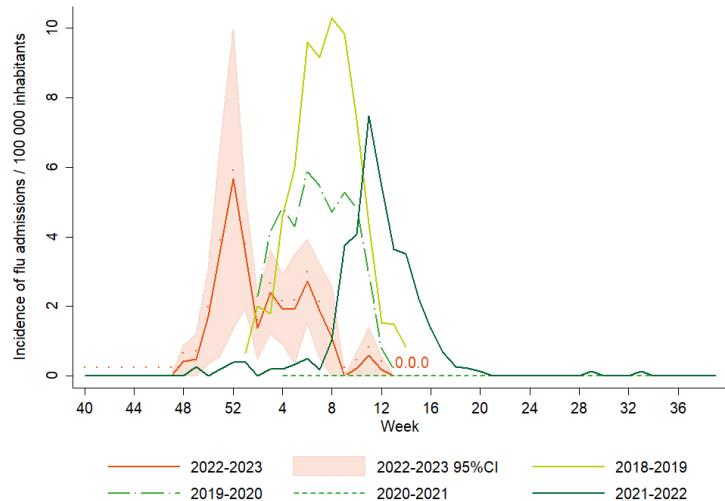
In de surveillance in de peilziekenhuizen is de incidentie van ziekenhuisopnames voor een ernstige acute luchtweginfectie als gevolg van griep daalde naar het basisniveau.

### FR

Dans la surveillance dans les hôpitaux, l'incidence des admissions à l'hôpital pour une infection respiratoire aiguë sévère due à la grippe est descendue au niveau de base.

### EN

In the surveillance in sentinel hospitals, the incidence of hospital admission for a severe acute respiratory infection due to influenza due to influenza dropped to baseline.



### NL

Vaccinatie tegen griep wordt aanbevolen voor mensen met een risico en voor gezondheidspersoneel. U kan de nationale aanbeveling raadplegen via deze link:

[https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth\\_theme\\_file/20220408\\_hgr-9699\\_advies\\_seizoensgrip\\_22-23\\_vweb.pdf](https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/20220408_hgr-9699_advies_seizoensgrip_22-23_vweb.pdf)

### FR

La vaccination contre la grippe est recommandée pour les personnes à risque et le personnel de santé. Vous pouvez consulter les recommandations nationales en suivant ce lien :

[https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth\\_theme\\_file/20220408\\_css-9699\\_avis\\_grippe\\_saison\\_22-23\\_vweb.pdf](https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/20220408_css-9699_avis_grippe_saison_22-23_vweb.pdf)

### EN

The vaccination against flu is recommended to person with risk and health professionals. You can consult Belgian recommendations by following this link (in French):

[https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth\\_theme\\_file/20220408\\_css-9699\\_avis\\_grippe\\_saison\\_22-23\\_vweb.pdf](https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/20220408_css-9699_avis_grippe_saison_22-23_vweb.pdf)

## 2. SARS-CoV-2

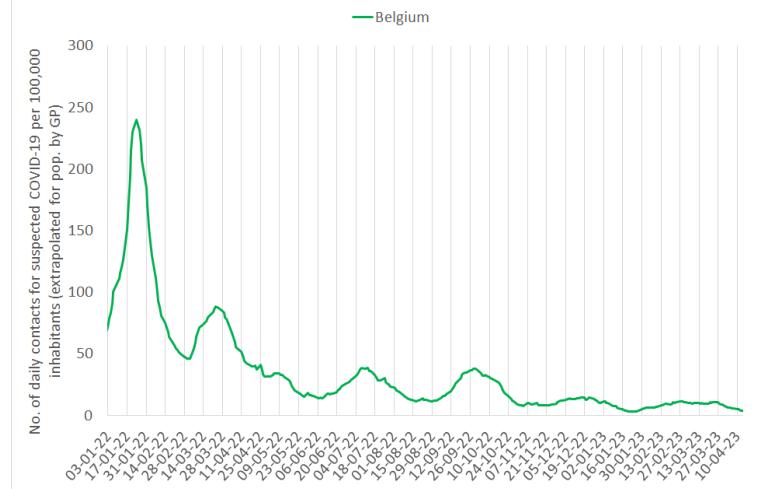
### 2.1. SARS-COV-2 ACTIVITEIT / ACTIVITÉ SARS-COV-2 / SARS-COV-2 ACTIVITY

#### NL

##### Huisartsen raadplegingen voor een vermoeden van COVID-19 (bron: Barometer voor huisartsen)

Vorige week is het gemiddeld aantal dagelijkse contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 per 100.000 inwoners gedaald in België (gemiddeld 4 dagelijkse contacten per 100.000 inwoners).

In Wallonië zagen we een daling naar een gemiddelde van 12 dagelijkse contacten per 100.000 inwoners en in Vlaanderen een lichte daling naar een gemiddelde van 3 dagelijkse contacten per 100.000 inwoners. (NB. de resultaten voor week 15 in Brussel worden niet gepresenteerd wegens onvoldoende gegevens).

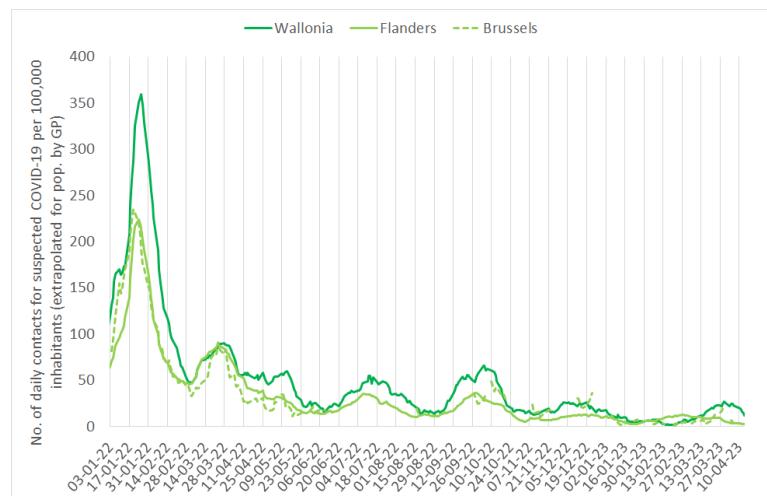


#### FR

##### Consultations de généralistes pour suspicion de COVID-19 (source : Baromètre des généralistes)

La semaine passée, le nombre moyen de contacts quotidiens avec un généraliste pour suspicion de COVID-19 pour 100.000 habitants a diminué en Belgique (en moyenne 4 contacts quotidiens pour 100.000 habitants).

En Wallonie nous avons observé une diminution à une moyenne de 12 contacts quotidiens pour 100.000 habitants et en Flandres une légère diminution à une moyenne de 3 contacts quotidiens pour 100.000 habitants. (NB. les résultats pour la semaine 15 à Bruxelles ne sont pas présentés pour cause de données insuffisantes)



#### EN

##### GP consultations for suspected COVID-19 (source: GP barometer)

Last week, the average number of daily contacts with a GP for suspected COVID-19 per 100,000 inhabitants decreased in Belgium (average 4 daily contacts per 100,000 inhabitants).

In Wallonia we saw a decrease to an average of 12 daily contacts per 100,000 inhabitants and in Flanders a slight decrease to an average of 3 daily contacts per 100,000 inhabitants. (NB. results for week 15 in Brussels are not presented due to insufficient data).

Excluding weekends & holidays; data for each included day is a 5-day average (based on that day and the 4 previous working days)

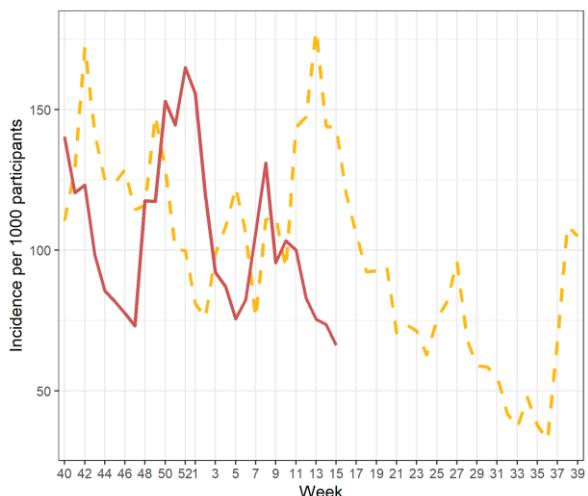
Meer informatie op <https://www.sciensano.be/nl/covid-19-barometer-de-huisartsenpraktijken>

Plus d'informations sur <https://www.sciensano.be/fr/barometre-covid-19-dans-les-cabinets-de-medecine-generale>

More information on <https://www.sciensano.be/en/covid-19-barometer-general-practices>

### COVID-19 like symptoms

— 2021-2022 — 2022-2023



NL

#### Infectieradar.be

De incidentie van deelnemers met COVID-19 klachten daalde naar **66** per 1000 deelnemers.

FR

#### Infectieradar.be

L'incidence des participants présentant des symptômes COVID-19 a diminué à **66** consultations pour 1000 participants.

EN

#### Infectieradar.be

The incidence of participants with COVID-19-like symptoms **decreased to 66** per 1000 participants.



## NL

### Positiviteitsratio (PR)

- De PR voor SARS-CoV-2 is 26,2% bij patiënten die de huisarts raadpleegden voor griepachtige klachten of voor andere acute luchtweginfecties en bij wie een staal voor de surveillance afgenoemden werd.
- Het voortschrijdend gemiddelde van de PR voor SARS-CoV-2 (dat de evolutie in de afgelopen weken weergeeft) is 13,2% bij patiënten die gehospitaliseerd werden voor een ernstige acute luchtweginfectie.

## FR

### Taux de positivité (RP)

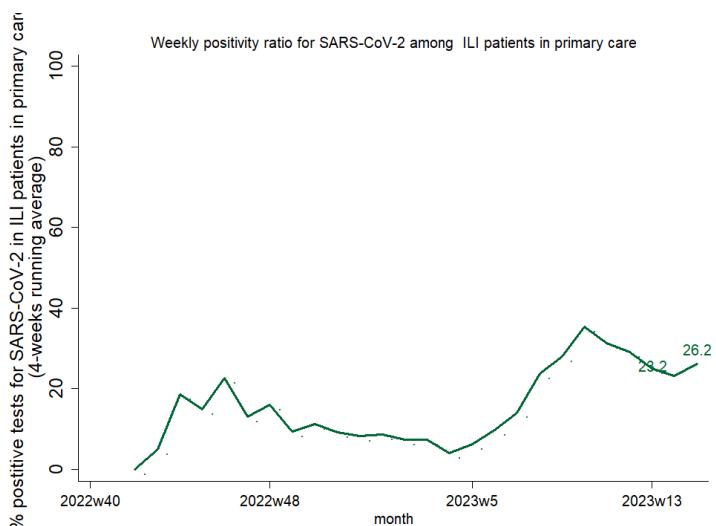
- Le RP pour SARS-CoV-2 est 26,2 % chez les patients qui ont consulté le généraliste pour des symptômes grippaux ou pour d'autres infections aiguës des voies respiratoires et chez qui un échantillon a été prélevé à des fins de surveillance
- La moyenne mobile du RP pour SARS-CoV-2 (qui reflète l'évolution des semaines passées) est 13,2 % chez les patients hospitalisés pour une infection aiguë sévère des voies respiratoires.

## EN

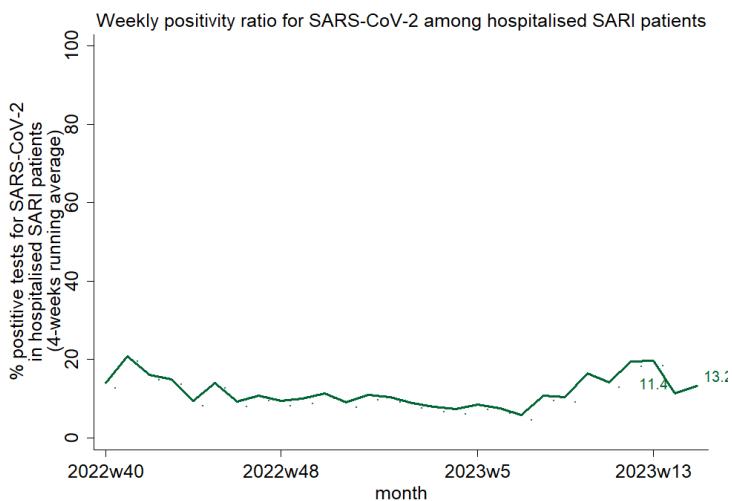
### Positivity ratio (PR)

- The PR for SARS-CoV-2 is 26.2% in patients who consulted their GP for flu-like symptoms or for other acute respiratory tract infections and from whom a sample was collected for the surveillance.
- The running average of the PR for SARS-CoV-2 (which reflects the evolution in past weeks) is 13.2% in patients hospitalised for severe acute respiratory tract infection.

### Surveillance van Huisartsenpeilpraktijken Surveillance des résultats des tests COVID (Médecins vigies) Surveillance of COVID test results (Sentinel GPs)



### Ziekenhuisopname voor ernstige acute luchtweginfectie (SARI) Admissions à l'hôpital pour infection respiratoire aiguë sévère (SARI) Hospital admissions for severe acute respiratory infection (SARI)



## 2.2. ERNST EN IMPACT / SÉVÉRITÉ ET IMPACT / SERIOUSNESS AND IMPACT

### NL

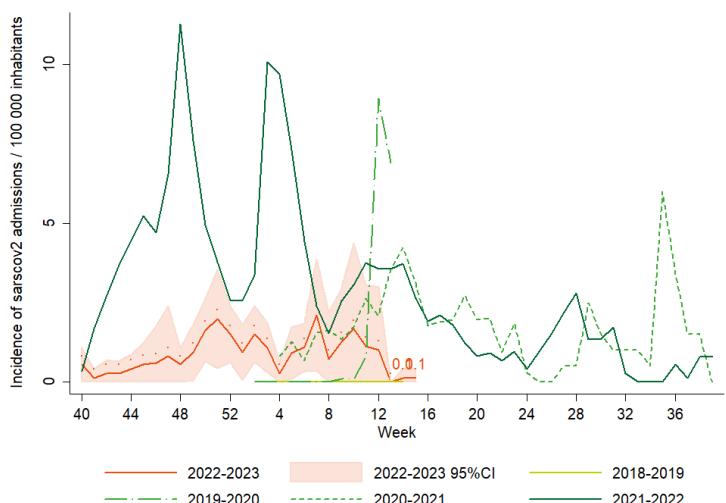
In de surveillance in de peilziekenhuizen daalde de incidentie van ziekenhuisopnames voor een ernstige acute luchtweginfectie als gevolg van SARS-CoV-2 daalde naar het basismiveau.

### FR

Dans la surveillance dans les hôpitaux sentinelles, l'incidence des admissions à l'hôpital pour une infection respiratoire aiguë sévère due au SARS-CoV-2 est descendue au niveau de base.

### EN

In the surveillance in sentinel hospitals, the incidence of hospital admission for a severe acute respiratory infection due to SARS-CoV-2 decreased to baseline level.



### 3. RSV

#### 3.1. RSV ACTIVITEIT / ACTIVITÉ RSV / RSV ACTIVITY

##### NL

- Het aantal positieve labotesten voor RSV bleef op het basissniveau. De RSV epidemie liep van week 2022w45 tot week 2023w1.
- In de afgelopen 4 weken daalde de positiviteitsratio voor RSV verder tot een waarde dicht bij 0% bij patiënten die de huisarts raadpleegden voor griepachtige klachten of voor andere acute luchtweginfecties.

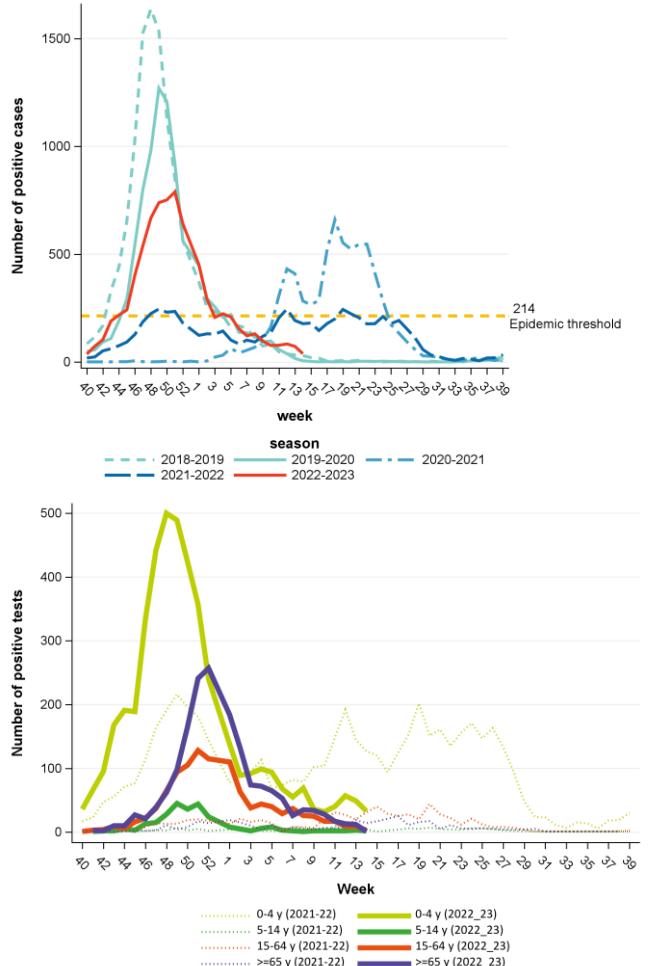
##### FR

- Le nombre de tests de laboratoire positifs pour le VRS est resté au niveau de base. L'épidémie de RSV a duré de la semaine 2022w45 à la semaine 2023w1.
- Au cours des 4 dernières semaines, le taux de positivité pour le RSV a encore diminué pour atteindre un valeur proche de 0% chez les patients ayant consulté leur médecin généraliste pour des symptômes grippaux ou d'autres infections aiguës des voies respiratoires.

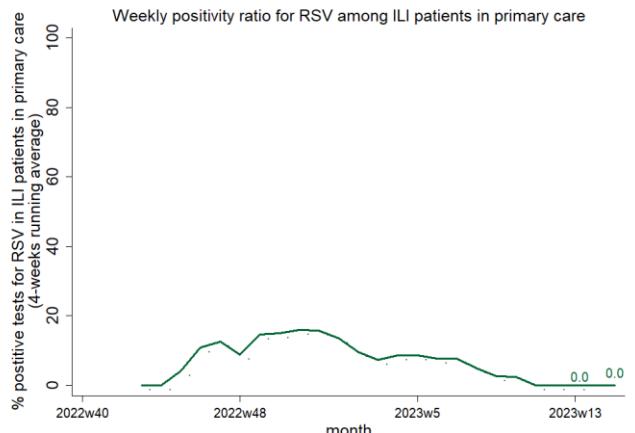
##### EN

- The number of positive lab tests for RSV remained at baseline level. The RSV epidemic ran from week 2022w45 until week 2023w1.
- Over the last 4 weeks, the RSV positivity rate decreased further to a value close to 0% in patients who consulted their general practitioner for influenza-like symptoms or other acute respiratory tract infections.

##### Peillaboratoria / laboratoires vigies / sentinel laboratories



##### Surveillance van huisartsenpeilpraktijken Surveillance des médecins vigies Surveillance of sentinel GPs



### 3.2. ERNST EN IMPACT / SÉVÉRITÉ ET IMPACT / SERIOUSNESS AND IMPACT

#### NL

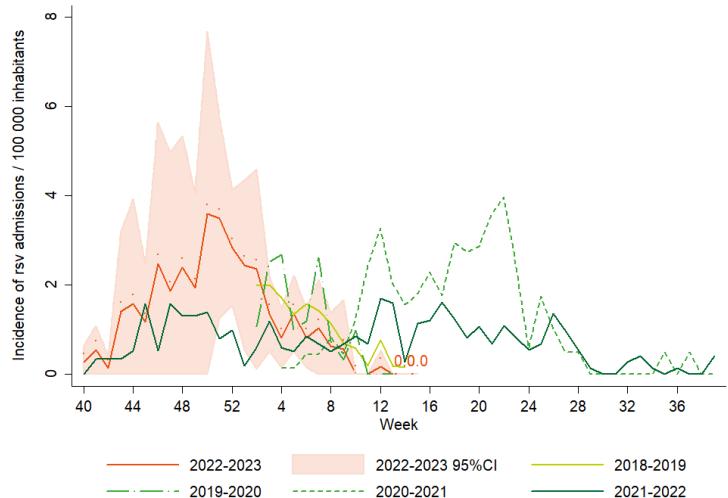
In de surveillance in de peilziekenhuizen bleef de incidentie van ziekenhuisopnames voor een ernstige acute luchtweginfectie als gevolg van RSV op het basismiveau in week 15.

#### FR

Dans la surveillance dans les hôpitaux, l'incidence des admissions à l'hôpital pour une infection respiratoire aiguë sévère due au RSV est toujours au niveau de base au cours de la semaine 15.

#### EN

In the surveillance in sentinel hospitals, the incidence of hospital admission for a severe acute respiratory infection due to RSV, remained at the baseline level in week 15.



## 4. Andere virussen / autres virus / other viruses

### NL

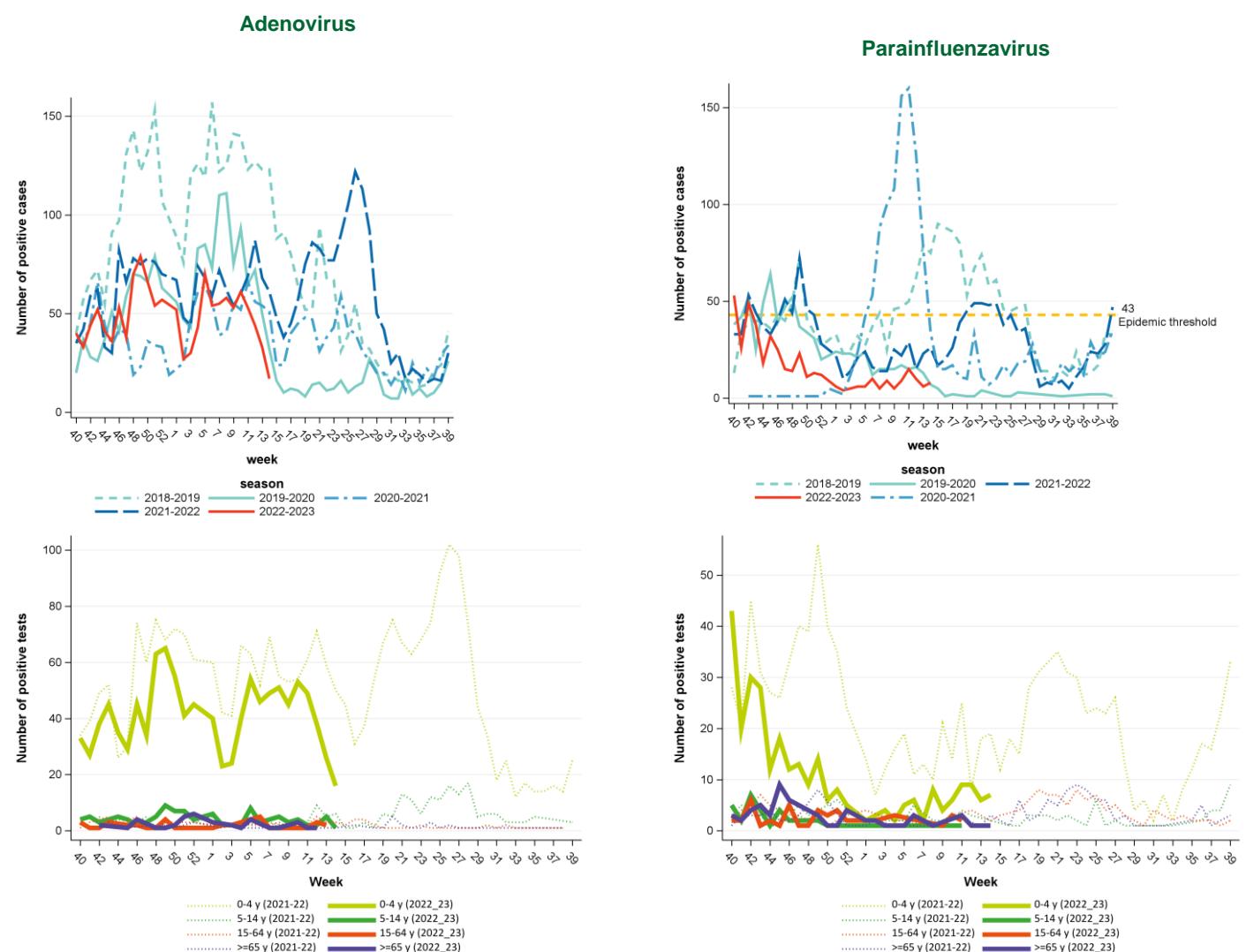
Het wekelijks aantal door de peillaboratoria gerapporteerde infecties met adenovirus en parainfluenzavirus zijn op het basisniveau. In de eerste weken van 2023 werd een kleine piek van adenovirus infecties gezien.

### FR

Le nombre hebdomadaire d'infections pour l'adénovirus et parainfluenzavirus rapportés par le réseau des laboratoires vigies sont au niveau de base. Un petit pic d'infections à adénovirus a été observé au cours des premières semaines de 2023.

### EN

The weekly number of reported infections with adenovirus and parainfluenza virus by the sentinel network of laboratories are at the basic level. A small peak of adenovirus infections was seen in the first weeks of 2023.



# DREMPELS EPIDEMISCHE ACTIVITEIT / SEUILS D'ACTIVITÉ ÉPIDÉMIQUE / THRESHOLDS EPIDEMIC ACTIVITY

NL

Hieronder vindt u de gebruikte definities en drempels voor het overzicht van de epidemische activiteit. Voor zover mogelijk werden onderstaande drempels bepaald met de moving epidemic method\*. Voor enkele indicatoren is dit niet mogelijk (bvb omdat geen lange tijdsreeksen beschikbaar zijn).

\*zie Vega T, Lozano JE, Meerhoff T, Snacken R, Mott J, Ortiz de Lejarazu R, Nunes B. Influenza surveillance in Europe: establishing epidemic thresholds by the moving epidemic method. Influenza Other Respir Viruses. 2013 Jul;7(4):546-58)

Epidemische activiteit gebaseerd op de MEM methode.	Pre-epidemisch	Lage activiteit	medium activiteit	hoge activiteit	Zeer hoge activiteit
Huisartsconsultaties voor griepachtige klachten: wekelijkse incidentie /100.000 inwoners (Huisartsenpeilpraktijken)	< 128	128-507	507-783	783-948	> = 948
Huisartsconsultaties voor acute respiratoire infecties: wekelijkse incidentie /100.000 inwoners (Huisartsenpeilpraktijken)	<1852	1852-1916	1916-2366	2366-2596	=> 2596
Ziekenhuisopnames voor ernstige acute luchtweginfecties: wekelijkse incidentie /100.000 inwoners (Peilziekenhuizen)	< 4,4	4,4-9,8	9,8-33,7	33,7-85,1	=> 85,1
Wekelijks aantal positieve griep testen (Peillaboratoria)	<318	318-785	785-2122	2122-3293	=>3293
Huisartsconsultaties voor griepachtige klachten, veroorzaakt door het griepvirus: wekelijkse incidentie /100.000 inwoners (Huisartsenpeilpraktijken) <sup>1</sup>	<52	52-347	347-757	757-1069	=>1069
Ziekenhuisopnames voor ernstige acute luchtweginfecties door influenza: wekelijkse incidentie /100.000 inwoners (Peilziekenhuizen)	<2,1	2,1-6,2	6,2-13,2	13,2-18,5	=> 18,5
Ziekenhuisopnames voor ernstige acute luchtweginfecties door SARS-CoV-2: wekelijkse incidentie /100.000 inwoners (incl. seizoenen 2020-2021 en 2021-2022) (Peilziekenhuizen)	< 1,8	1,8-2,9	2,9-5,1	5,1-6,5	=>6,5
Wekelijks aantal positieve RSV testen (Peillaboratoria)	<214	214-1021	1021-1334	1334-1501	=> 1501
Wekelijks aantal positieve parainfluenzavirus testen in weken 35-5 (Peillaboratoria)	< 13	13-37	37-71	71-94	=> 94
Wekelijks aantal positieve parainfluenzavirus testen in weken 6-34 (Peillaboratoria)	< 39	39-72	72-104	104-122	=>122

Drempels gebaseerd op consensus	Baseline	Lage activiteit	medium activiteit	hoge activiteit	Zeer hoge activiteit
Huisartsconsultaties voor vermoeden van COVID-19: wekelijkse incidentie /100.000 inwoners (Huisartsen Barometer)	< 50		50-99		=>100
Werklast voor de huisarts door SARS-CoV-2: wekelijks % huisartsen met hoge en zeer hoge werklast door mogelijke COVID19 patiënten (Huisartsenpeilpraktijken)	<20%	20-39%	40-59%	60-79%	=> 80%
Aantal dagen met oversterfte (alle oorzaken) in de totale Belgische bevolking (alle leeftijden)	0 dagen		≥ 1 jour		Statistisch significante oversterfte over de volledige week

FR

<sup>1</sup> Goldstein index: Goldstein E, Viboud C, Charu V, Lipsitch M. Improving the estimation of influenza-related mortality over seasonal baseline. Epidemiology 2012;23: 829e38.

Vous trouverez ci-dessous les définitions et les seuils utilisés pour l'aperçu de l'activité épidémique. Dans la mesure du possible, les seuils ci-dessous ont été déterminés en utilisant la méthode des épidémies mobiles\*. Pour certains indicateurs, cela n'est pas possible (par exemple, parce que de longues séries chronologiques ne sont pas disponibles).

\*voir Vega T, Lozano JE, Meerhoff T, Snacken R, Mott J, Ortiz de Lejarazu R, Nunes B. Influenza surveillance in Europe: establishing epidemic thresholds by the moving epidemic method. Influenza Other Respir Viruses. 2013 Jul;7(4):546-58)

Activité épidémique basée sur la méthode MEM <sup>2</sup> .	Pré-épidémique	Activité faible	Activité moyenne	Activité élevée	Activité très élevée
Consultations de généralistes pour des symptômes grippaux : incidence hebdomadaire /100 000 habitants (Médecins Vigies)	< 128	128-507	507-783	783-948	> = 948
Consultations de généralistes pour infections respiratoires aiguës : incidence hebdomadaire /100 000 habitants (Médecins Vigies)	<1852	1852-1916	1916-2366	2366-2596	>= 2596
Hospitalisations pour infections respiratoires aiguës sévères : incidence hebdomadaire /100 000 habitants (Hôpitaux Vigies)	< 4,4	4,4-9,8	9,8-33,7	33,7-85,1	>= 85,1
Nombre hebdomadaire de tests positifs pour la grippe (Laboratoires Vigies)	<318	318-785	785-2122	2122-3293	>=3293
Consultations de médecins généralistes pour des symptômes grippaux dus au virus de la grippe : incidence hebdomadaire /100.000 habitants (Baromètre des médecins généralistes) <sup>2</sup>	<52	52-347	347-757	757-1069	>=1069
Hospitalisations pour infections respiratoires aiguës sévères dues à la grippe : incidence hebdomadaire /100 000 habitants (Hôpitaux Vigies)	<2,1	2,1-6,2	6,2-13,2	13,2-18,5	>= 18,5
Admissions à l'hôpital pour infections respiratoires aiguës sévères dues au SARS-CoV-2 : incidence hebdomadaire /100 000 habitants(y compris les saisons 2020-2021 et 2021-2022) (Hôpitaux Vigies)	< 1,8	1,8-2,9	2,9-5,1	5,1-6,5	>=6,5
Nombre hebdomadaire de tests VRS positifs (Laboratoires Vigies)	<214	214-1021	1021-1334	1334-1501	>= 1501
Nombre hebdomadaire de tests positifs au virus parainfluenza en semaines 35-5 (Laboratoires Vigies)	< 13	13-37	37-71	71-94	>= 94
Nombre hebdomadaire de tests positifs au virus parainfluenza en semaines 6-34 (Laboratoires Vigies)	< 39	39-72	72-104	104-122	>=122
Seuils basés sur un consensus	Niveau de base	Activité faible	Activité moyenne	Activité élevée	Activité très élevée
Consultations de généralistes pour suspicion de COVID-19 : incidence hebdomadaire /100.000 habitants (Baromètre des généralistes)	< 50	50-99	>=100		
Charge de travail des médecins généralistes due au SARS-CoV-2 : % hebdomadaire de médecins généralistes ayant une charge de travail élevée et très élevée en raison de patients potentiellement atteints du COVID19 (Baromètre des pratiques des médecins généralistes).	<20%	20-39%	40-59%	60-79%	>= 80%
Nombre hebdomadaire de jours de surmortalité (toutes causes confondues) dans la population totale belge (toutes âges)	0 jours	≥ 1 jour	Excès de mortalité significatif sur toute la semaine		

<sup>2</sup> Goldstein index: Goldstein E, Viboud C, Charu V, Lipsitch M. Improving the estimation of influenza-related mortality over seasonal baseline. Epidemiology 2012;23: 829e38.

Below are the definitions and thresholds used for the epidemic activity overview. To the extent possible, the thresholds below were determined using the moving epidemic method\*. For some indicators, this is not possible (e.g. because long time series are not available).

\*see Vega T, Lozano JE, Meerhoff T, Snacken R, Mott J, Ortiz de Lejarazu R, Nunes B. Influenza surveillance in Europe: establishing epidemic thresholds by the moving epidemic method. Influenza Other Respir Viruses. 2013 Jul;7(4):546-58)

Epidemic activity based on MEM method <sup>2</sup> .	Pre-epidemic	Low activity	medium activity	High activity	Very high activity
GP consultations for flu-like symptoms: weekly incidence /100,000 population (Sentinel GPs)	< 128	128-507	507-783	783-948	> = 948
GP consultations for acute respiratory infections: weekly incidence /100,000 population (Sentinel GPs)	<1852	1852-1916	1916-2366	2366-2596	>= 2596
Hospital admissions for severe acute respiratory infections: weekly incidence /100,000 population (Sentinel hospitals)	< 4,4	4,4-9,8	9,8-33,7	33,7-85,1	>= 85,1
Weekly number of positive flu tests (Sentinel laboratories)	<318	318-785	785-2122	2122-3293	>=3293
GP consultations for flu-like symptoms due to influenza virus (incidence /100,000 population) <sup>3</sup>	<52	52-347	347-757	757-1069	>=1069
Hospital admissions for severe acute respiratory infections due to influenza: weekly incidence /100,000 population (Sentinel hospitals)	<2,1	2,1-6,2	6,2-13,2	13,2-18,5	>= 18,5
Hospital admissions for severe acute respiratory infections due to SARS-CoV-2: weekly incidence /100,000 population (incl. 2020-2021 and 2021-2022 seasons) (Sentinel hospitals)	< 1,8	1,8-2,9	2,9-5,1	5,1-6,5	>=6,5
Weekly number of positive RSV tests (Sentinel laboratories)	<214	214-1021	1021-1334	1334-1501	>= 1501
Weekly number of positive parainfluenza virus tests in weeks 35-5 (Sentinel laboratories)	< 13	13-37	37-71	71-94	>= 94
Weekly number of positive parainfluenza virus tests in weeks 6-34 (Sentinel laboratories)	< 39	39-72	72-104	104-122	>=122

Consensus-based thresholds	Baseline	low activity	medium activity	High activity	Very high activity
GP consultations for suspected COVID-19 (GP barometer) (incidence /100,000 population)	< 50		50-99		>=100
GP workload due to SARS-CoV-2 (% high + very high workload)	<20%	20-39%	40-59%	60-79%	>= 80%
Weekly number of days with excess mortality (all causes) in the total Belgian population (all ages)	0 days		≥1 day		Significant excess mortality over the whole week

<sup>3</sup> Goldstein index: Goldstein E, Viboud C, Charu V, Lipsitch M. Improving the estimation of influenza-related mortality over seasonal baseline. Epidemiology 2012;23: 829e38.

# GEGEVENSBRONNEN / SOURCES DES DONNÉES / DATA SOURCES

## 1. NRC Influenza / CNR Influenza / NRC Influenza

### NL

Het influenzalaboratorium van Sciensano is reeds sinds 1977 actief en werd in 2010 officieel erkend als het Nationale Referentiecentrum (NRC) voor Influenza.

Het NRC influenza test klinische stalen afkomstig die enerzijds verzameld worden in het kader van de surveillance van griepaal syndroom door het netwerk van huisartsenpeilpraktijken en de surveillance van ernstige acute respiratoire infecties door een netwerk van peilziekenhuizen (SARI) , en anderzijds stalen die verzameld worden buiten de context van surveillance.

### FR

Le laboratoire influenza de Sciensano est actif depuis 1977, et a été officiellement reconnu comme Centre National de Référence (CNR) pour l’Influenza en 2010.

Le CNR pour l’Influenza teste des échantillons cliniques collectés d’une part dans le cadre de la surveillance des syndromes grippaux, par le réseau de médecins généralistes vigies et de la surveillance des infections respiratoires aiguës sévères (SARI) par un réseau d’hôpitaux vigies, et d’autre part, il teste des échantillons prélevés en dehors du contexte d’une surveillance.

### EN

The Sciensano influenza laboratory has been active since 1977, and has been formally recognized as the National Reference Centre (NRC) for influenza since 2010.

The NRC Influenza tests clinical specimens collected on the one hand as part of the surveillance of influenza-like Illness (ILI), collected by the sentinel network of general practitioners and of the surveillance of severe acute respiratory infections (SARI) collected by a sentinel network of hospitals, and on the other hand, it tests samples taken outside the context of surveillance.

## 2. Peilnetwerk van Huisartsen / Réseau des médecins vigies / Sentinel network of general practitioners

### NL

Het nationale netwerk van huisartsenpeilpraktijken registreert en rapporteert sinds 1979 informatie over besmettelijke en niet-besmettelijke aandoeningen.

De peilartsen registreren wekelijks het aantal consultaties voor griepklachten en acute luchtwegeninfecties. Daarnaast nemen zij bij een steekproef van hun patiënten luchtwegenstalen af die door het NRC (Nationaal referentie centrum) Influenza geanalyseerd en getypeerd worden.

Vanaf 29 juni 2020 registreren de peilartsen ook testresultaten voor SARS-CoV-2 bij een steekproef van hun patiënten.

### FR

Le réseau national des médecins vigies enregistre et communique des informations sur les maladies infectieuses et non infectieuses depuis 1979.

Chaque semaine, les médecins vigies enregistrent le nombre de consultations pour des problèmes de grippe et des infections aiguës des voies respiratoires. Ils prélèvent également des échantillons respiratoires sur un échantillon de leurs patients, qui sont analysés et typés par le CNR (Centre national de référence) Influenza.

À partir du 29 juin 2020, les médecins de sondage enregistreront également les résultats des tests de dépistage du SARS-CoV-2 sur un échantillon de leurs patients.

### EN

The sentinel network of GPs has been recording and reporting information on infectious and non-infectious diseases since 1979.

Every week, the general practitioners record the number of consultations for flu and acute respiratory tract infections. They also take respiratory samples from a sample of their patients, which are analysed and typed by the NRC (National Reference Centre) Influenza.

From 29 June 2020, the poll doctors will also record test results for SARS-CoV-2 in a sample of their patients.

### **3. Peilnetwerk van ziekenhuizen / Réseau des hôpitaux vigies / Sentinel network of hospitals**

#### **NL**

Een peilnetwerk van 6 ziekenhuizen registreert sinds het griepseizoen 2011-2012, binnen de periode van verhoogde griepactiviteit, alle episodes van ernstige acute respiratoire infecties (SARI). Deze ziekenhuizen zijn allemaal ziekenhuizen met een hoge ICU activiteit.

Voor elke hospitalisatie wegens SARI worden tijdens het verblijf verschillende parameters geregistreerd.

De verzamelde informatie bestaat uit demografische kenmerken, symptomen, risicofactoren en co-morbiditeit, vaccinatie status, behandeling, ernst en uitkomst.

Naast deze registratie van klinische gegevens, wordt bij elke patiënt ook een nasopharyngeal staal afgenoem dat door het NRC op respiratoire virussen getest wordt.

De verantwoordelijken voor de surveillance in de deelnemende ziekenhuizen en de betrokken onderzoekers van Sciensano vormen samen de BELSARI-NET onderzoeksgroep.

#### **FR**

Un réseau est composé de 6 hôpitaux vigies tous les épisodes d'infections respiratoires aiguës sévères (IRS) depuis la saison de grippe 2011-2012, dans la période d'activité grippale accrue. Ces hôpitaux sont tous des hôpitaux à forte activité de soins intensifs.

Pour chaque hospitalisation due au SARI, plusieurs paramètres sont enregistrés pendant le séjour.

Les informations recueillies comprennent les caractéristiques démographiques, les symptômes, les facteurs de risque et la comorbidité, le statut vaccinal, le traitement, la gravité et l'issue.

En plus de cet enregistrement des données cliniques, un échantillon nasopharyngé est prélevé sur chaque patient et testé pour les virus respiratoires par le CNR.

Les responsables de la surveillance dans les hôpitaux participants et les chercheurs impliqués à Sciensano forment ensemble le groupe de recherche BELSARI-NET.

#### **EN**

A survey network of 6 hospitals has been recording all episodes of severe acute respiratory infections (SARI) since the 2011-2012 flu season, within the period of increased flu activity. These hospitals are all hospitals with high ICU activity.

For each hospitalisation due to SARI, several parameters are recorded during the stay.

The information collected includes demographic characteristics, symptoms, risk factors and co-morbidity, vaccination status, treatment, severity and outcome.

In addition to this recording of clinical data, a nasopharyngeal sample is collected from each patient and tested for respiratory viruses by the NRC.

The persons responsible for this surveillance in the participating hospitals and the researchers involved at Sciensano together form the BELSARI-NET research study group.

## **4. Peilnetwerk van laboratoria / Réseau des laboratoires vigies / Sentinel network of laboratories**

### **NL**

Sinds 1983 coördineert de dienst Epidemiologie van infectieziekten van Sciensano, verantwoordelijk voor de surveillance van infectieziekten, een netwerk van microbiologische laboratoria, de peillaboratoria genoemd. De gegevens die door dit netwerk worden verzameld, vormen de basisinformatie die wordt gebruikt om de epidemiologie van infectieziekten in België en de regio's te beschrijven.

### **FR**

Depuis 1983, le service d'épidémiologie de Sciensano, chargé de la surveillance des maladies infectieuses, coordonne un réseau de laboratoires microbiologiques appelés laboratoires vigies. Les données recueillies par ce réseau constituent les informations de base permettant de décrire l'épidémiologie des maladies infectieuses en Belgique et dans ses régions.

### **EN**

Since 1983, the Sciensano Epidemiology Service, responsible for surveillance of infectious diseases, has coordinated a network of microbiological laboratories called sentinel laboratories. The data collected by this network constitute the basic information used to describe the epidemiology of infectious diseases in Belgium and its regions.

## **5. Peilnetwerk van woonzorgcentra / Réseau sentinelle des maison de repos / Sentinel network of nursing homes**

### **NL**

In het sentinel netwerk van woonzorgcentra (WZC), streven we naar een selectie van 40 instellingen die geografisch representatief zijn voor de Belgische WZC populatie. Dit surveillance netwerk is actief vanaf het griepseizoen 2022-2023.

De WZC rapporteren op wekelijkse basis het aantal bewoners met klachten van ILI en het aantal ziekenhuisopnames en overlijdens bij deze bewoners. Tijdens de periode van verhoogde influenza activiteit worden er tevens luchtwegstalen afgenoemt bij een deel van de bewoners. Deze stalen worden geanalyseerd door het NRC influenza.

### **FR**

Dans le réseau sentinelle des maison de repos et (de soins) (MR/MRS), nous visons une sélection d'environ 40 institutions géographiquement représentatifs de la population belge des MR/MRS. Ce réseau de surveillance sera actif à partir de la saison grippale 2022-2023.

Les MR/MRS rapportent chaque semaine le nombre de résidents présentant des symptômes de grippe aviaire et le nombre d'admissions à l'hôpital et de décès parmi ces résidents. Pendant la période d'activité grippale accrue, des échantillons des voies respiratoires sont également prélevés sur une partie des résidents. Ces échantillons sont analysés par le CNR de la grippe.

### **EN**

In the sentinel network of nursing homes for the elderly (NH) we aim for a selection of 40 institutions that are geographically representative for the Belgian NH population. This surveillance network will be active from the 2022-2023 flu season.

The NH report on a weekly basis the number of residents with symptoms of ILI and the number of hospital admissions and deaths among these residents. During the period of increased influenza activity, airway samples are also collected from a proportion of residents. These samples are analysed by the NRC influenza.

## 7. Infectieradar.be

### NL

Infectieradar.be is onderdeel van Influzenanet, een Europees samenwerkingsverband tussen verschillende universiteiten en overheden. Het surveillance platform van België is actief sinds 29 maart 2021.

Het doel van Influzenanet is om de symptomen van infecties, zoals het nieuwe coronavirus (COVID-19) en griep, bij mensen in Europa in kaart te brengen en te volgen. Alle mensen die in België wonen en internettoegang hebben kunnen deelnemen aan Infectie-radar.be, vrijwillig en zolang zij dat willen. Je kunt deelnemen door je aan te melden op Infectieradar.be met een e-mailadres en persoonlijk wachtwoord. Mensen die zich als deelnemer aan Infectieradar.be hebben aangemeld geven één keer per week aan Infectieradar.be of zij in de afgelopen week koorts of andere klachten hadden. Hiermee kunnen we volgen hoe gezondheidsklachten verspreid zijn in België en hoe zich dat ontwikkelt in de tijd.

### FR

Infectieradar.be fait partie d'Influzenanet, un partenariat européen entre diverses universités et autorités publiques. La plateforme de surveillance de la Belgique est active depuis le 29 mars 2021.

L'objectif d'Influzenanet est de cartographier et de surveiller les symptômes des infections, telles que le nouveau coronavirus (COVID-19), et de la grippe, et ce, auprès de citoyens européens. Toutes les personnes qui résident en Belgique et qui ont accès à Internet peuvent participer à Infectieradar.be, sur une base volontaire, et pour la durée qu'elles souhaitent. Vous pouvez participer en vous inscrivant sur Infectieradar.be au moyen d'une adresse électronique et d'un mot de passe personnel. Les personnes qui se sont inscrites comme participant à Infectieradar.be transmettent une fois par semaine à Infectieradar.be si elles ont développé de la fièvre ou d'autres plaintes au cours de la semaine écoulée. Ces données nous permettent de suivre l'évolution des plaintes en matière de santé en Belgique et leur développement au fil du temps.

### EN

Infectieradar.be is part of Influzenanet, a European partnership between various universities and public authorities. The surveillance platform for Belgium has been active since 29 March 2021.

The aim of Influzenanet is to map and monitor the symptoms of infections, such as the new coronavirus (COVID-19), and influenza among European citizens. Anyone who lives in Belgium and has access to the Internet can participate in Infectieradar.be, on a voluntary basis, and for as long as they wish. You can participate by registering on Infectieradar.be with a personal e-mail address and password. People who have registered to participate in Infectieradar.be inform Infectieradar.be once a week if they have developed a fever or other complaints during the past week. This data allows us to follow the evolution of health complaints in Belgium and their development over time.



## 8. Be-MOMO surveillance / Be-MOMO surveillance / Be-MOMO surveillance

### NL

De Be-MOMO surveillance is actief sinds begin 2004. Het is verantwoordelijk voor de surveillance van sterfte door alle oorzaken in België, op nationaal en gewestelijk niveau.

Deze surveillance wordt wekelijks uitgevoerd en kan in bijna real time ongewone sterfte opsporen en kwantificeren die het gevolg kan zijn van ziekte-uitbraken zoals griep, of van extreme weers- of milieuomstandigheden zoals koude- of hittegolven, ozon- of fijnstofpieken.

### FR

La surveillance Be-MOMO est active depuis début 2004. Elle est chargée de la surveillance la mortalité toutes causes confondues en Belgique, aux niveaux national et régional.

Réalisée sur une base hebdomadaire, elle peut détecter et quantifier en temps quasi réel la mortalité inhabituelle pouvant résulter d'épidémies comme la grippe, ou de conditions météorologiques ou environnementales extrêmes telles que les vagues de froid ou de chaleur, les pics d'ozone ou les pics de particules fines.

### EN

The Be-MOMO surveillance has been active since early 2004. It is responsible for surveillance of all-cause mortality in Belgium, at the national and regional levels.

Carried out on a weekly basis, it can detect and quantify in near real time unusual mortality that may result from disease outbreaks such as influenza, or from extreme weather or environmental conditions such as cold or heat waves, ozone or fine particle peaks.

## **9. Huisartsen Barometer / Baromètre de médecine générale / GP Barometer**

### **NL**

De versie 2.0 van de COVID-19 Barometer verzorgt syndroomsurveillance in de huisartspraktijk en verzamelt een beperkt aantal gegevens (vermoeden of bevestiging van COVID-19, viraal syndroom, griep en acute luchtweginfecties).

Dit nieuwe instrument is ontwikkeld om snel en gemakkelijk te kunnen worden gebruikt. Het maakt gebruik van diagnoses die gecodeerd zijn in de elektronische medische dossiers en op het einde van de dag telt een AUDIT-systeem automatisch het aantal diagnoses dat gecodeerd is voor deze specifieke indicatoren.

### **FR**

La version 2.0 du Baromètre COVID-19 a pour objectif une surveillance syndromique dans les cabinets de médecine générale et se centre sur un nombre restreint de données (suspicion ou confirmation de COVID-19, syndrome viral, grippal et infections aigues des voies respiratoires).

Ce nouvel outil a été développé pour être facile et rapide d'utilisation. Il se base sur les diagnostics codés dans les dossiers médicaux électroniques et, à la fin de la journée, un système d'AUDIT comptabilise automatiquement le nombre de diagnostics qui ont été codés pour ces indicateurs précis.

### **EN**

The version 2.0 of the COVID-19 Barometer provides syndromic surveillance in the general practice and collects a limited number of data (presumption or confirmation of COVID-19, viral syndrome, influenza and acute respiratory tract infections).

This new tool has been developed to be quick and easy to use. It uses diagnoses encoded in the electronic medical records (EMD) and at the end of the day an AUDIT system automatically counts the number of diagnoses encoded for these specific indicators.



## **CONTACT**

Epidemiological data:

Nathalie Bossuyt • nathalie.bossuyt@sciensano.be  
Melissa Vermeulen • melissa.vermeulen@sciensano.be  
Sébastien Fierens • sebastien.fierens@sciensano.be  
Laura Debouverie • Laura.Debouverie@sciensano.be  
Robrecht De Schreye • robrecht.deschreye@sciensano.be  
Sarah Moreels • sarah.moreels@sciensano.be  
Milena Callies • milena.callies@sciensano.be  
Natalia Bustos Sierra • natalia.bustossierra@sciensano.be (Mortality)  
Lisa Hermans • lisa.hermans@uhasselt.be (Infectieradar UHasselt)

Virological data:

Cyril Barbezange • cyril.barbezange@sciensano.be  
Sarah Denayer • sarah.denayer@sciensano.be  
François Dufrasne • François.Dufrasne@sciensano.be

### **MORE INFORMATION**

Visit our website >[www.sciensano.be](http://www.sciensano.be) or contact us at  
>[info@sciensano.be](mailto:info@sciensano.be)

Sciensano • Rue Juliette Wytsmanstraat 14 • Brussels • Belgium • T + 32 2 642 51 11 • T press + 32 2 642 54 20 •  
[info@sciensano.be](mailto:info@sciensano.be) • [www.sciensano.be](http://www.sciensano.be)

Responsible editor: Christian Léonard, Director • Rue Juliette Wytsmanstraat 14 • Brussels • Belgium •