

Epidemiologische update COVID-19

RAG 23/08/2023

Besluit en aanbevelingen

- **In België wordt het beheersniveau gehandhaafd op 1**, met een toename in de circulatie van SARS-CoV-2. Het aantal raadplegingen bij huisartsen voor COVID-19 en het aantal raadplegingen bij huisartsen voor influenza-achtige ziekten (ILI) bevinden zich op beheersniveau 1; de PR voor symptomatische personen bevindt zich op beheersniveau niveau 3.
- Monitoring van afvalwater toont ook aan dat de virusconcentraties toenemen.
- De nieuwe sublijnen EG.5 en BA.2.86 zijn onlangs door de Wereldgezondheidsorganisatie geclassificeerd als respectievelijk "variant of interest" "variant under monitoring". Internationaal neemt hun aandeel toe en is er onzekerheid over de ernst ervan. Op basis van de huidige gegevens zou hun impact echter beperkt moeten zijn. Tot op heden zijn er geen BA.2.86-sequenties en slechts een zeer klein aantal EG.5-sequenties gemeld in België, zodat het nog niet mogelijk is om conclusies te trekken over de impact van deze varianten.
- Het systeem dat wordt gebruikt om de epidemiologische situatie te beoordelen, verandert vanaf volgende week (31/08). De beoordeling zal gebaseerd zijn op verschillende indicatoren die de belangrijkste luchtwegeninfecties weergeven, in plaats van de indicatoren die specifiek zijn voor COVID-19. De indicatoren zullen worden opgenomen in het [wekelijkse rapport over infecties van de luchtwegen](#) in de vorm van een "Respi-Radar"-tabel. Zodra dit systeem een signaal detecteert, komt de RAG samen om het epidemiologische niveau voor luchtwegeninfecties bepalen.

Indicatoren i.v.m. viruscirculatie

| Indicatoren | 13-19/08/23 (week 33) | 6-12/08/23 (week 32) | Evolutie (%) | Opmerkingen | Meer informatie |
|--|--|---|---------------------|---|--|
| Aantal nieuwe gerapporteerde infecties | 176 | 123 | ↑ (+ 43 %) | Stijging voor alle leeftijdsgroepen, in alle drie de regio's, met uitzondering van de 10-19-jarigen, waar de stijging beperkt blijft. | |
| Aantal uitgevoerde testen | 925 | 752 | ↑ | Meer uitgesproken stijging voor de leeftijdsgroep 65+ | |
| Aantal zelftesten verkocht in apotheken | NA | NA | | Deze week niet beschikbaar | Bron : APB & OPHACO |
| Positiviteitsratio | 20,1% | 17,7% | ↑ | Stijging voor leeftijdsgroepen > 20 jaar en voor 0-9 jaar | |
| Positiviteitsratio symptomatisch | 24,2% | 23,2% | ↑ | | |
| Monitoring van het afvalwater ¹ <ul style="list-style-type: none"> Stijgende trend Snelle stijging Hoge circulatie | 25 stations + 12 stations + 5 stations + | 26 stations + 3 stations + 6 stations + | = ↑ = | De viruscirculatie neemt toe. De indicator "stijgende trend" is positief in alle drie de gewesten. De regio Wallonië is positief voor alle drie de indicatoren. Gegevens beschikbaar voor 36 stations (van de xx stations) in week 33 (gegevens voor de provincie Luik zijn niet beschikbaar). | <ul style="list-style-type: none"> - De indicator "Hoge circulatie" geeft de gebieden aan waar de gemeten virusconcentraties hoog zijn (ten minste de helft van de maximumwaarde die in de vijfde golf werd geregistreerd). - De indicator "Snelle toename" heeft betrekking op de zones waar de gemeten virusconcentratie in de afgelopen week snel is toegenomen (stijging met meer dan 70% over de laatste 7 dagen). - De indicator "Stijgende trend" geeft de bekkens aan waar de virusconcentraties over de laatste 14 dagen meer dan 6 dagen is toegenomen Meer informatie is te vinden in het wekelijks verslag . |

¹ Gegevens van 16 augustus (week 33) vergeleken met 9 augustus (week 32)

Indicatoren i.v.m. druk op het zorgsysteem

| Indicatoren | 14-20/08/23 (week 33) | 7-13/08/23 (week 32) | Evolutie (%) | Opmerkingen | Meer informatie |
|---|--------------------------|-------------------------|-----------------|--|---|
| Aantal raadplegingen bij huisartsen voor vermoedelijke COVID-19 | 4 | 2 | ↑ | | Bron: Huisartsenbarometer |
| Aantal raadplegingen voor griepachtige symptomen (ILI) | 30 | 16 | = | | Bron : Peilnetwerk van Huisartsen |
| Door huisartsen ervaren (zeer) hoge werkdruk | 6 % | 3 % | ↑ | | Bron : Peilnetwerk van Huisartsen |
| SARI-surveillance ² | 2,0/100 000 | 1,2/100 000 | = | De resultaten voor weken 31, 32, 33 zijn nog onvolledig. Resultaten van week 30: RSV : 0/100 000; SARS-CoV-2: 0/100 000; Influenza: 0/100 000 | Bron : Peilnetwerk van ziekenhuizen Meer informatie is beschikbaar in het wekelijkse bulletin over acute luchtweginfecties . |

² Gegevens week 30 (24-30/07) vergeleken met week 29 (17-23/07)

Andere indicatoren

| Indicatoren | 14-20/08/23 (week 33) | 7-13/08/23 (week 32) | Evolutie (%) | Opmerkingen | Meer informatie |
|---|---|---|-----------------|--|---|
| WZC : - Incidentie gevallen voor ILI - Incidentie hospitalisaties voor ILI | 1/1000 0/1000 | 0/1000 0/1000 | ↑ = | Surveillance is nu gebaseerd op het peilnetwerk van woonzorgcentra voor griepachtige symptomen (ILI) | Bron : Peilnetwerk van woonzorgcentra Meer informatie is beschikbaar in het wekelijkse bulletin over acute luchtweginfecties . |
| Moleculaire surveillance : - Totaal aantal sequenties : <ul style="list-style-type: none"> • BQ.1 • XBB(.1) • XBB.1.5 • XBB.1.9 • XBB.1.16 • CH.1.1 • EG.1 • FL.1 • Andere | - - - - - - - - - | - - - - - - - - - | | Exacte cijfers zijn deze week nog niet beschikbaar. | Meer informatie is beschikbaar op de website van het NRC . |

Overzicht van de indicatoren per provincie: Omdat er momenteel minder gegevens beschikbaar zijn, wordt de tabel met de indicatoren per provincie niet meer weergegeven

Internationale gegevens in verband met varianten:

Het ECDC heeft de lineages van type XBB.1.5 met de extra aminozuurverandering F456L geassocieerd als een variant van belang (VOI). Deze varianten circuleren inderdaad steeds meer en zouden een extra voordeel kunnen bieden op het gebied van immuunontwijking en groei ten opzichte van varianten die al in omloop waren. Onder deze varianten van belang, is het aandeel van EG.5 toegenomen.

Volgens waarnemingen buiten de EU/EER zou EG.5 verantwoordelijk kunnen zijn voor een toename van de virusoverdracht. Er wordt echter niet verwacht dat de ziekte-ernst het niveau zal bereiken dat tijdens eerdere golven van de COVID-19-pandemie is waargenomen. Op basis van de huidige informatie zou de effectiviteit van het vaccin niet verminderen. In Japan en de Republiek Korea is er een toename van het aantal gevallen van EG.5 en ziekenhuisopnames voor COVID-19 (lager dan in de vorige golven), maar er is (nog) geen verband vastgesteld tussen deze ziekenhuisopnames en EG.5. De huidige informatie is echter niet voldoende om een verband te leggen tussen het aantal gevallen van EG.5 en de ernst van de ziekte. Vanwege zijn groeivoordeel en eigenschappen om het immuunsysteem te omzeilen, zou EG.5 echter dominant kunnen worden in bepaalde landen, of zelfs wereldwijd^{3,4}.

Bovendien heeft de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) onlangs een nieuwe stam, BA.2.86, geassocieerd als een "variant onder toezicht". Deze substam is waargenomen in Denemarken, Israël, het Verenigd Koninkrijk en de Verenigde Staten. BA.2.86 lijkt af te stammen van de Omicron-variant BA.2 en het spike proteïne heeft 34 veranderingen ten opzichte van BA.2, waardoor het verschilt van andere circulerende varianten. Het is waarschijnlijk dat deze subvariëteit ontsnapt aan de immuniteit die door eerdere infecties en vaccinaties is opgewekt. Bovendien lijkt deze variant al wijdverspreid te zijn, aangezien er geen geografisch verband is tussen gemelde gevallen. Tot op heden blijft het onduidelijk hoe ernstig deze variant is in vergelijking met eerdere Omicron-subvariëteiten⁵.

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UHasselt/UAntwerp), Bart Hoorelbeke (FOD Volksgezondheid), Geert Molenberghs (UHasselt/KULeuven), Alessandro Pellegrino (AViQ), Jasper Sans (COCOM), Jorgen Stassijns (Sciensano), Giulietta Stefani (Sciensano), Stefaan Van der Borgh (FOD Volksgezondheid), Steven Van Gucht (Sciensano), Marc Van Ranst (KULeuven), Gauthier Willemse (FOD Volksgezondheid).

³ [ECDC classifies XBB.1.5-like lineages with the amino acid change F456L as variants of interest following an increase in SARS-CoV-2 transmission in EU/EEA countries and abroad \(europa.eu\)](#)

⁴ [09082023EG \(who.int\)](#)

⁵ [Why a highly mutated coronavirus variant has scientists on alert \(nature.com\)](#)