

Epidemiologische update luchtweginfecties

RAG 21/12/2023

Conclusies en aanbevelingen

- Monitoring door het netwerk van huisartsenpeilpraktijken laat een stijgende trend zien in consultaties voor luchtweginfecties. Er werd deze week echter een daling waargenomen in het peilnetwerk van woonzorgcentra. Het peilnetwerk van ziekenhuizen meldt een lichte daling van het aantal ziekenhuisopnames voor SARI, maar het aantal blijft hoog.
- De circulatie van **SARS-CoV-2** is toegenomen in Wallonië en gestabiliseerd in Vlaanderen (concentratie van SARS-CoV-2 gedetecteerd in afvalwater gestegen in Wallonië, stabiel in Vlaanderen en gedaald in Brussel; huisartsconsultaties voor vermoeden van COVID-19 gestegen in Wallonië en gedaald in Vlaanderen). De incidentie van ziekenhuisopnames voor COVID-19 is deze week ook gestegen. JN.1, een sub-variant die afstamt van de BA.2.86-variant, neemt toe in aandeel en is momenteel de dominante variant.
- Het aantal positieve tests voor **RSV** neemt af, net als de incidentie van ziekenhuisopnames vanwege RSV.
- De incidentie van huisartsconsulten voor griepachtige ziekte als gevolg van **influenza** neemt toe en heeft de drempel van lage activiteit overschreden. De incidentie van ziekenhuisopnames als gevolg van influenza neemt ook toe.
- Het aantal bevestigde tests voor **Mycoplasma pneumoniae** is deze week gedaald, maar blijft hoog.
- De epidemiologische situatie voor luchtweginfecties blijft op het **gele** niveau : de epidemische drempel is bereikt, maar de situatie blijft onder controle en de impact op het gezondheidszorgsysteem (eerste en tweede lijn) is nog steeds beperkt. De epidemiologische situatie wordt nog steeds regelmatig opgevolgd.
- Met de feestdagen in aantocht herinnert de RAG mensen aan het belang van basismaatregelen.

Respi-radar¹

Week	Huisartsconsultaties voor griepachtige klachten ²	Huisartsconsultaties voor andere acute luchtweginfecties ²	Griepachtige klachten in woonzorgcentra ³	Ziekenhuisopnames voor SARI infecties ⁴	Ziekenhuisopnames voor SARI infecties met ernstige verwickelingen ⁴	Concentratie van SARS-CoV-2 in afvalwater ⁵
2023w41	138	970	4	6.4	0.3	15
2023w42	147	1039	6	8.2	0.4	11
2023w43	63	863	7	7.0	1.1	8
2023w44	194	825	8	11.5	0.7	9
2023w45	175	1252	5	12.3	0.3	10
2023w46	167	988	13	12.2	1.2	14
2023w47	205	1066	10	10.5	0.8	19
2023w48	220	1223	11	10.1	0.4	20
2023w49	236	1355	15	9.1	0.1	24
2023w50	275	1271	5		0	22

Drempel-waarde	Huisartsconsultaties voor griepachtige klachten ^a	Huisartsconsultaties voor andere acute luchtweginfecties ^a	Griepachtige klachten in woonzorgcentra ^b	Ziekenhuisopnames voor SARI infecties ^c	Ziekenhuisopnames voor SARI infecties met ernstige verwickelingen ^c	Concentratie van SARS-CoV-2 in afvalwater ^d
geel	< W40 : 128 – 507 ≥ W40 : 183 - 503	1208 - 1293	7-13	4,4 – 9,8	0,68 - 1,4	5 – 9
oranje	< W40 : 507 – 783 ≥ W40 : 503 - 792	1293 - 1984	13-20	9,8 - 33,7	1,4 - 3,03	10 - 14
rood	< W40: >783 ≥ W40: >792	>1984	>20	>33,7	> 3,03	≥ 15

¹ Resultaten in week 50 gebaseerd op respectievelijk 48 huisartspraktijken, 31 woonzorgcentra en 36 waterzuiveringsinstallaties. Resultaten in week 49 zijn gebaseerd op 6 peilziekenhuizen

² Wekelijkse incidentie per 100 000 inwoners

³ Wekelijkse incidentie per 1000 WZC bewoners

⁴ Wekelijkse incidentie per 100 000 inwoners. Een ernstige verwikkeling wordt gedefinieerd als overlijden, ARDS, ECMO, ICU opname of invasieve ventilatie.

⁵ Aantal gebieden waar de indicator Hoge Circulatie positief is

Specifieke monitoring COVID-19

Indicatoren	11-17/12/23 (week 49)	4-10/12/23 (week 49)	Evolution (%)	opmerking	Meer informatie
Aantal raadplegingen bij huisartsen voor vermoedelijke COVID-19	10	11	↓	Daling in Vlaanderen en stijging in Wallonië (onvoldoende gegevens voor Brussel)	Bron: Huisartsenbarometer
Aantal nieuwe gerapporteerde infecties	61	45	↑		Bron : COVID-19 database (HealthData.be)
Aantal uitgevoerde testen	2 822	2 351	↑		Bron : COVID-19 database (HealthData.be)
Positiviteitsratio	23,0 %	21,1 %	↑		Bron : COVID-19 database (HealthData.be)
Monitoring van het afvalwater ⁶					Meer informatie is te vinden in het wekelijks verslag .
Stijgende trend	19 stations +	22 stations +	↑	De vastgestelde virusconcentraties zijn opnieuw gestegen, in Vlaanderen en Wallonië. Ze zijn stabiel in het Brusselse Gewest	
Snelle stijging	9 stations +	17 stations +	↑		
Hoge circulatie	22 stations +	24 stations +	↑		
Moleculaire surveillance ⁷:					
- Totaal aantal sequenties :	93	140		Variant JN.1 (sub-variant van BA2.86) neemt toe en is de meest voorkomende variant.	Bron: Healthdata.be Meer informatie is beschikbaar op de website van het NRC .
- XBB.1.5	6.5 %	5.7%			
- XBB.1.16	1.1 %	2.7 %			
- EG.5	14.0 %	22.1 %			
- BA.2.86 (excl. JN.1)	18,3 %	21,4 %			
- JN.1	51 ,6 %	34,3 %			

⁶ Gegevens van 13 december (week 50) vergeleken met 6 december (week 49)

⁷ Proporties zijn gemiddelden over 14 dagen, gegevens over periode van 27 november tot 10 december 2023 vergeleken met periode van 20 november tot 3 december 2023.

Vaccinatie 65-84 jaar 85 +	42,4 % 46,1 %	42,1 % 45,7 %	= =		Vaccinnet +
Incidentie Hospitalisaties COVID⁸	1,7	1,1	↑		Bron : Peilnetwerk van ziekenhuizen Meer informatie is beschikbaar in het wekelijkse bulletin over acute luchtweginfecties .

Monitoring RSV en Influenza

Indicatoren	11-17/12/23 (week 49)	4-10/12/23 (week 49)	Evolution (%)	Opmerking	Meer informatie
Aantal testen RSV⁹	29	193	↓		Bron : peilnetwerk van laboratoria
Incidentie Hospitalisaties RSV⁹	1,6	3,2	↓		Bron : Peilnetwerk van ziekenhuizen
Aantal testen Influenza	119	62	↑		Bron : peilnetwerk van laboratoria
Incidentie Hospitalisaties Influenza	0,8	0,5	↑		Bron : Peilnetwerk van ziekenhuizen

Situatie in Europa¹⁰

Het aantal huisartsconsulten voor aandoeningen van de luchtwegen is in verschillende Europese landen weer gestegen. Het aantal ziekenhuisopnames voor SARI blijft vergelijkbaar met dezelfde periode vorig jaar.

Op Europees niveau blijft het aantal gevallen van RSV stijgen, maar minder sterk dan in voorgaande weken; het aantal griepgevallen neemt nu in verschillende landen toe; de algemene circulatie van SARS-CoV-2 is nog steeds hoog, maar de trends blijven van land tot land verschillen.

⁸ gegevens week 49 vergeleken met week 48

⁹ gegevens week 49 vergeleken met week 48

¹⁰ <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-week-50-2023.pdf>

De SARS-CoV-2 BA.2.86 variant neemt in heel Europa toe en vertegenwoordigde gemiddeld 46% van de monsters die in week 48 werden gesequenced (tussen 16% en 68%). Dit cijfer omvat de afstammende sublijn van BA.2.86, JN.1. Sinds 19 december 2023 classificeert de WHO JN.1 echter als een aparte interessante variant van BA.2.86, omdat het aandeel van deze substam snel toeneemt¹¹. De meest waarschijnlijke factor in het succes van BA.2.86 afstammingslijnen is immuunontsnapping in een populatie waar immuniteit voornamelijk afkomstig is van XBB-varianten. Op basis van de beperkte gegevens die momenteel beschikbaar zijn, is de WHO van mening dat JN.1 geen extra risico voor de volksgezondheid vormt in vergelijking met andere Omicron-afstammelingen. In dit stadium lijkt JN.1 geen ernstigere vorm van de ziekte te veroorzaken.

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

Emmanuel André (UZ Leuven), Caroline Boulouffe (AViQ), Laura Cornelissen (Sciensano), Simon Couvreur (Sciensano), Isabelle Dagneaux (CCMG), Géraldine De Muylder (Sciensano), Pierre-Louis Deudon (CCMG), Bertrand Draguez (SPF Santé), Naima Hammami (DZ), Anne-Claire henry (ONE), Bart Hoorelbeke (SPF Santé), Thomas Lamot (COCOM), Geert Molenberghs (KULeuven/UHasselt), Petra Schelstraete (UZ Gent), Jorgen Stassijns (Sciensano), Gerlant van Berlaer (SPF Santé), Eva Van Braeckel (UZ Gent),

¹¹ https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/18122023_jn.1_ire_clean.pdf?sfvrsn=6103754a_3