

## Epidemiologische update luchtweginfecties

RAG 25/01/2024

### Conclusies en aanbevelingen

- De monitoring door het peilnetwerk van huisartsen laat een stijgende trend zien. De resultaten van het peilnetwerk van rusthuizen wijzen op een gemiddeld niveau van activiteit. In het peilnetwerk van ziekenhuizen wordt een dalend aantal ziekenhuisopnames voor ernstige acute luchtweginfecties waargenomen, maar deze resultaten dienen bevestigd te worden in de komende weken.
- De incidentie van huisartsconsulten voor griepachtige klachten als gevolg van **influenza** heeft de epidemische drempel overschreden sinds week 50 en stijgt licht. De incidentie van ziekenhuisopnames te wijten aan influenza is moeilijk te interpreteren als gevolg van het lage aantal stalen dat tijdig het laboratorium bereikte.
- De concentratie van **SARS-CoV-2** gedetecteerd in afvalwater is over het algemeen stabiel. Het aantal raadplegingen bij huisartsen op verdenking van COVID-19 is licht gestegen. Het aantal ziekenhuisopnames voor COVID-19 vertoont een daling in week 1, maar deze resultaten dienen bevestigd te worden in de komende weken.
- Het aantal positieve tests voor **RSV** daalt, net als het aantal ziekenhuisopnames voor RSV.
- Op Europees niveau blijft de incidentie van respiratoire aandoeningen tijdens week 2 hoger dan het basisniveau. De incidentie van ziekenhuisopnames voor ernstige acute luchtweginfecties is verhoogd maar blijft op een niveau vergelijkbaar met vorige jaar.
- De epidemiologische situatie voor luchtweginfecties in België blijft momenteel op het **gele** niveau. Een aantal ziekenhuizen rapporteert echter een toegenomen aantal opnames gerelateerd aan influenza, die momenteel nog niet worden gecapteerd in de indicatoren van het peilnetwerk van ziekenhuizen. De epidemiologische situatie blijft van nabij opgevolgd worden en een overgang naar het oranje niveau kan volgende week overwogen worden indien een toename van het aantal ziekenhuisopnames wordt waargenomen.

## Respi-radar<sup>1</sup>

Week	Huisartsconsultaties voor griepachtige klachten <sup>2</sup>	Huisartsconsultaties voor andere acute luchtweginfecties <sup>2</sup>	Griepachtige klachten in woonzorgcentra <sup>3</sup>	Ziekenhuisopnames voor SARI infecties <sup>4</sup>	Ziekenhuisopnames voor SARI infecties met ernstige verwickelingen <sup>4</sup>	Concentratie van SARS-CoV-2 in afvalwater <sup>5</sup>
2023w46	184	1087	13	11,8	1,5	14
2023w47	225	1169	10	14,0	0,9	19
2023w48	242	1330	11	11,5	0,5	20
2023w49	259	1487	15	11,9	0,4	24
2023w50	399	1426	5	10,3	0,3	22
2023w51	450	1518	9	11,3	0,4	27
2023w52	167	1212	8	14,0	0,6	19
2024w01	209	1016	11	13,0	0,8	11
2024w02	289	1098	13	10,0	0,2	11
2024w03	315	1057	13			13

Drempel-waarde	Huisartsconsultaties voor griepachtige klachten <sup>a</sup>	Huisartsconsultaties voor andere acute luchtweginfecties <sup>a</sup>	Griepachtige klachten in woonzorgcentra <sup>b</sup>	Ziekenhuisopnames voor SARI infecties <sup>c</sup>	Ziekenhuisopnames voor SARI infecties met ernstige verwickelingen <sup>c</sup>	Concentratie van SARS-CoV-2 in afvalwater <sup>d</sup>
geel	183 - 503	1208 - 1293	7-13	4,4 – 9,8	0,68 - 1,4	2023: 5 – 9 2024: 6 - 10
oranje	503 - 792	1293 - 1984	13-20	9,8 - 33,7	1,4 - 3,03	2023: 10 – 14 2024: 11 - 15
rood	>792	>1984	>20	>33,7	> 3,03	2023: ≥ 15 2024 ≥ 16

<sup>1</sup> Resultaten in week 3 gebaseerd op respectievelijk 43 huisartspraktijken, 32 woonzorgcentra en 30 waterzuiveringsinstallaties. Resultaten in week 2 zijn gebaseerd op 9 peilziekenhuizen

<sup>2</sup> Wekelijkse incidentie per 100 000 inwoners.

<sup>3</sup> Wekelijkse incidentie per 1000 WZC bewoners

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

<sup>5</sup> Aantal gebieden waar de indicator Hoge Circulatie positief is. **Opmerking: De drempelwaarden voor de afvalwaterindicator zijn in januari 2024 herzien, aangezien het aantal bemonsterde zuiveringsinstallaties en de bemonsteringsfrequentie sinds 1 januari 2024 zijn gewijzigd. De statistische methode die wordt gebruikt om de drempel te bepalen, is ook aangepast.**

## Specifieke monitoring COVID-19

Indicatoren	15-21/01/24 (week 03)	08-14/01/24 (week 02)	Evolution (%)	opmerking	Meer informatie
<b>Aantal raadplegingen bij huisartsen voor vermoedelijke COVID-19</b>	6	5	↑	Daling in Vlaanderen, stijging in Wallonië (onvoldoende gegevens voor Brussel)	Bron: Huisartsenbarometer
<b>Aantal nieuwe gerapporteerde infecties<sup>6</sup></b>	29	34	↓		Bron : COVID-19 database (HealthData.be)
<b>Aantal uitgevoerde testen<sup>7</sup></b>	2 399	2 311	↑		Bron : COVID-19 database (HealthData.be)
<b>Positiviteitsratio<sup>7</sup></b>	12,6 %	13,9 %	↓		Bron : COVID-19 database (HealthData.be)
<b>Monitoring van het afvalwater<sup>8</sup></b>					Meer informatie is te vinden in het <a href="#">wekelijks verslag</a> .
Stijgende trend	0 stations +	0 stations +	↓	De virusconcentraties (geaggregeerd op nationaal niveau) nemen af.	
Snelle stijging	6 stations +	5 stations +	↑		
Hoge circulatie	13 stations +	11 stations +	↑		
<b>Moleculaire surveillance<sup>9</sup>:</b>				Variant JN.1 (sub-variant van BA2.86) is de meest voorkomende variant.  De genomsequencing van SARS-CoV-2 in de context van het sequentieanalyse-consortium ('COVID-19 Genomics Belgium Consortium') werd stopgezet op 31 december 2023.	Bron: Healthdata.be
- <b>Totaal aantal sequenties :</b>	113	296			
- XBB.1.5	0,9 %	1,4 %			
- XBB.1.16	0,0 %	0,3 %			
- EG.5	6,2 %	11,1 %			
- BA.2.86 (excl. JN.1)	19,5 %	13,5 %			
- JN.1	70,8 %	67,9 %			

<sup>6</sup> 14-daagse incidentie per 100 000 inwoners, gegevens over de periode van 7 januari 2024 tot 20 januari 2024, vergeleken met de periode van 31 december 2023 tot 13 januari 2024.

<sup>7</sup> Gegevens over de periode van 14 januari tot 20 januari, vergeleken met de periode van 7 januari tot 13 januari

<sup>8</sup> Gegevens van 15 januari (week 3) vergeleken met 8 januari (week 2)

<sup>9</sup> Proporties zijn gemiddelden over 14 dagen, gegevens over periode van 18 december tot 31 december vergeleken met periode van 11 december tot 24 december 2023.

<b>Vaccinatie</b> 65-84 jaar 85 +	NA NA	52 % 57 %		Percentage van de bevolking dat op 15 januari 2024 hun laatste vaccindosis in de voorgaande 6 maanden had ontvangen.	Vaccinnet +
<b>Incidentie Hospitalisaties COVID<sup>10</sup></b>	1,3	2,1	↓		Bron : Peilnetwerk van ziekenhuizen Meer informatie is beschikbaar in het wekelijkse <a href="#">bulletin over acute luchtweginfecties</a> .

### Monitoring RSV en Influenza

Indicatoren	01-07/01/2024 (week 01)	25-31/12/2023 (week 52)	Evolution (%)	Opmerking	Meer informatie
<b>Aantal positieve testen RSV<sup>11</sup></b>	114	166	↓		Bron : peilnetwerk van laboratoria
<b>Incidentie hospitalisaties RSV<sup>11</sup></b>	0,7	1,0	↓		Bron : Peilnetwerk van ziekenhuizen
<b>Aantal positieve testen influenza<sup>11</sup></b>	551	793	↓		Bron : peilnetwerk van laboratoria
<b>Incidentie hospitalisaties influenza<sup>11</sup></b>	2,5	3,1	↓		Bron : Peilnetwerk van ziekenhuizen

<sup>10</sup> gegevens week 1 van 2024 vergeleken met week 52 van 2023

<sup>11</sup> gegevens week 1 van 2024 vergeleken met week 52 van 2023

### *Situatie in Europa<sup>12</sup>*

De epidemiologische situatie in Europa is vergelijkbaar met die in België. Het aantal consultaties bij de huisarts omwille van griepachtige klachten en het aantal ziekenhuisopnames voor ernstige acute luchtweginfecties zijn op een vergelijkbaar niveau als tijdens dezelfde periode vorig jaar in de meeste landen waarvoor gegevens beschikbaar zijn. Het aantal ziekenhuisopnames voor ernstige acute luchtweginfecties in week 2 was vergelijkbaar met het aantal in week 1. In Spanje wordt een hoger aantal ziekenhuisopnames voor ernstige acute luchtweginfecties waargenomen dan tijdens dezelfde periode in de voorbije jaren.

Week 50 was het begin van de influenza-epidemie op Europees niveau, met verhoogde activiteit in veel landen. De positiviteitsratio voor influenza bij patiënten ernstige acute luchtweginfecties neemt snel toe en is hoger dan tijdens dezelfde periode in de voorbije jaren. De circulatie van SARS-CoV-2 was aanzienlijk en nam toe tot week 49, maar is sinds week 50 aan het afnemen. Ook voor RSV neemt de circulatie af.

#### **De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:**

Nathalie Bossuyt (Sciensano), Simon Couvreur (Sciensano), Géraldine De Muylder (Sciensano), Pierre-Louis Deudon (CCMG), Bertrand Draguez (SPF Santé), Thomas Lamot (Vivalis), Quentin Mary (CMG), Kathlyn Rodière (ONE), Gerlant van Berlaer (SPF Santé), Claire Brugerolles (Sciensano), Petra Schelstraete (UZ Gent), Naima Hammami (DZ), Geert Molenberghs (KULeuven/UHasselt), Lucie Seyler (UZ Brussel), Niel Hens (UHasselt/UAntwerpen)

---

<sup>12</sup> <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-week-3-2024.pdf>