

25 november 2022

BULLETIN

VOLKSGEZONDHEID | SANTÉ PUBLIQUE

Kort overzicht van de Belgische cijfers m.b.t. COVID-19 en apenpokken

A. INFORMATIE OVER COVID-19



Door de opkomst van nieuwe omicronvarianten zien we opnieuw een stijging van de coronacijfers. We verwachten echter niet dat dit een grote golf gaat geven. RSV-besmettingen en ziekenhuisopnames omwille van RSV stijgen bij kinderen en ouderen volgens een patroon dat typisch is voor deze tijd van het jaar.

Prof. Dr. Steven Van Gucht

1. Aantal COVID-19-gevallen, ziekenhuisopnames en overlijdens (week van 15 tot 21/11/22)



De 14-daagse-incidentie van het aantal gevallen bedraagt nu 85/100.000 inwoners.

De 7-daagse-incidentie van het aantal ziekenhuisopnames bedraagt 2,8/100.000 inwoners.

- **Het aantal gerapporteerde nieuwe gevallen** is gestegen (+ 28 %) ten opzichte van de voorgaande periode van 7 dagen. Het reproductiegetal Rt, dat berekend wordt op basis van het aantal gediagnosticeerde gevallen, is ook gestegen, en is nu hoger dan 1 (1,145).
- **Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames** is toegenomen voor de periode van 18 tot 24 november (+ 27%). Voor dezelfde periode is het aantal bezette bedden op **intensieve zorgen** ook toegenomen (+ 10%).
- **De COVID-19 mortaliteit** is afgenomen. De gerapporteerde sterfgevallen vonden voornamelijk plaats in het ziekenhuis. Week 44 toonde geen statistisch significante oversterfte.
- **Surveillance door huisartsen:** Het gemiddelde aantal dagelijkse contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 is gestabiliseerd (9 contacten per 100 000 inwoners per dag, in vergelijking met 10 contacten in de week daarvoor). De incidentie van raadplegingen bij de huisarts voor griepachtige klachten is toegenomen, met 104 consulten per 100 000 inwoners per week.
- **Surveillance in woonzorgcentra:** de epidemiologische situatie vertoont een stabilisatie van het aantal nieuwe gevallen en ziekenhuisopnames onder WZC-bewoners en een lichte toename van het aantal nieuwe gevallen onder het WZC-personeel en van het aantal clusters.
- **Afvalwatersurveillance:** De virusbelasting gedetecteerd in het afvalwater blijft laag, maar lijkt toe te nemen, vooral voor de indicator 'stijgende trend'.



- Vandaag neemt het aandeel van **Omicron varianten** BA.4 en BA.5 systematisch af. Het bedraagt nu minder dan 40 % van de besmettingen. We zien vooral **BQ.1 en BQ.1.1** toenemen. Beide Omicron varianten vertegenwoordigen nu meer dan 55 % van de besmettingen.

Bron: Sciensano en het National Reference Center for Coronaviruses, UZ Leuven

2. Testen en positiviteitsratio (week van 15 tot 21/11/22)



Het aantal uitgevoerde testen is licht gestegen, met een gemiddelde van 6.120 testen per dag. Ook de positiviteitsratio is licht toegenomen (14 %).

3. Herfstbooster tegen COVID-19

De vaccinatiecentra in de deelstaten bouwen stilaan af, of sluiten hun deuren. Desalniettemin zijn er nog veel mogelijkheden om je te laten vaccineren (in vaccinatiecentra, bepaalde apotheken, of bij de huisarts, afhankelijk van de deelstaat)

We roepen de personen met een verhoogd risico - en dan vooral de mensen met een verminderde immuniteit - op om een herfstvaccin te gaan halen, met de winter in aantocht.

Ook alle andere volwassenen hebben nog de kans om een herfstvaccinatie te gaan halen.

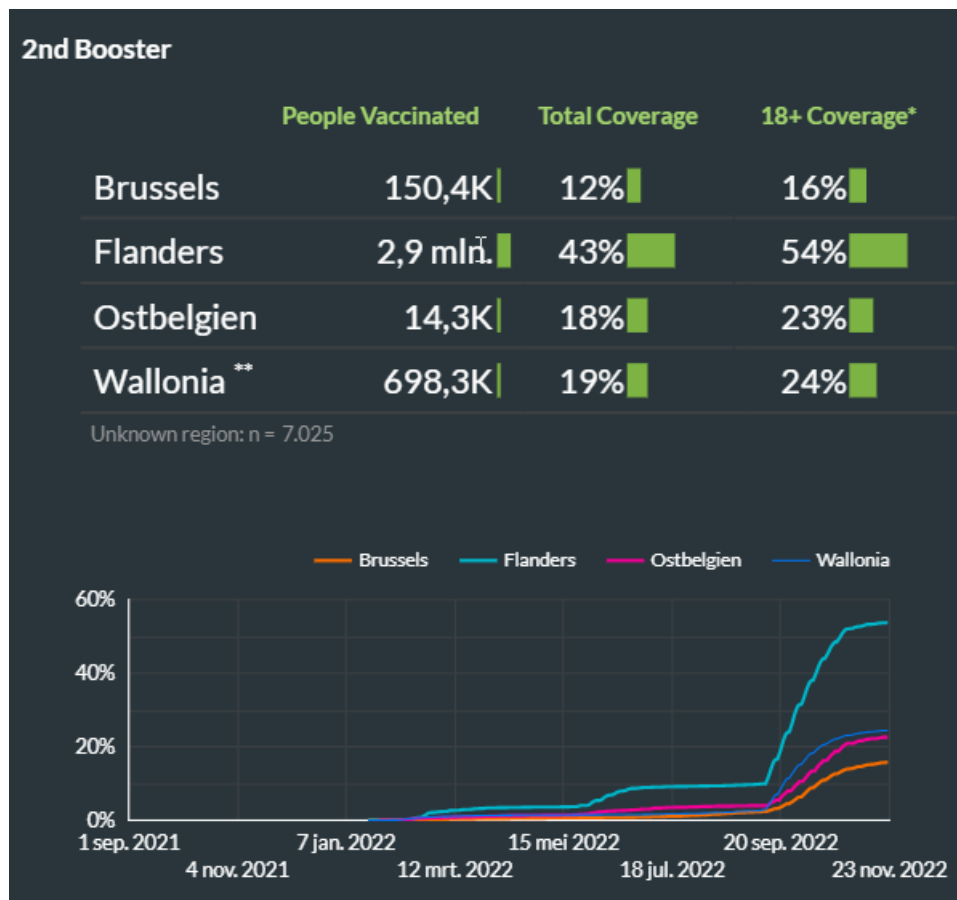
Meer details vindt u in het wekelijkse rapport van Sciensano, dat elke vrijdagmorgen wordt gepubliceerd [COVID-19 - Epidemiologische situatie | Coronavirus Covid-19 \(sciensano.be\)](https://www.sciensano.be/nl/COVID-19-Epidemiologische-situatie-Coronavirus-Covid-19) en het Dashboard: <https://datastudio.google.com/embed/reporting/c14a5cfc-cab7-4812-848c-0369173148ab/page/ZwmOB>

Stand van zaken van de herfstvaccinatie

In totaal hebben op 22 november meer dan 3.783.000 personen een 2^e booster gekregen, zijnde 41% van de volwassen Belgische bevolking. Het komt neer op 50,5% van de 50- tot 64-jarigen, meer dan 71% van de 65-84jarigen, en meer dan 70% van de 85plussers.

65,7% van de immuungecompromitteerden kreeg een tweede booster, en 45,1% een derde.

Figuur 1 : Vaccinatiegraad voor de 2^e booster per deelstaat



Meer informatie over de organisatie van de vaccinaties vindt u hier:

Vlaanderen: <https://www.laatjevaccineren.be>

Wallonië: <https://www.jemevaccine.be/>

Brussel: <https://coronavirus.brussels/>

Ostbelgien: <http://ichlassemichimpfen.be>

B. INFORMATIE OVER APENPOKKEN

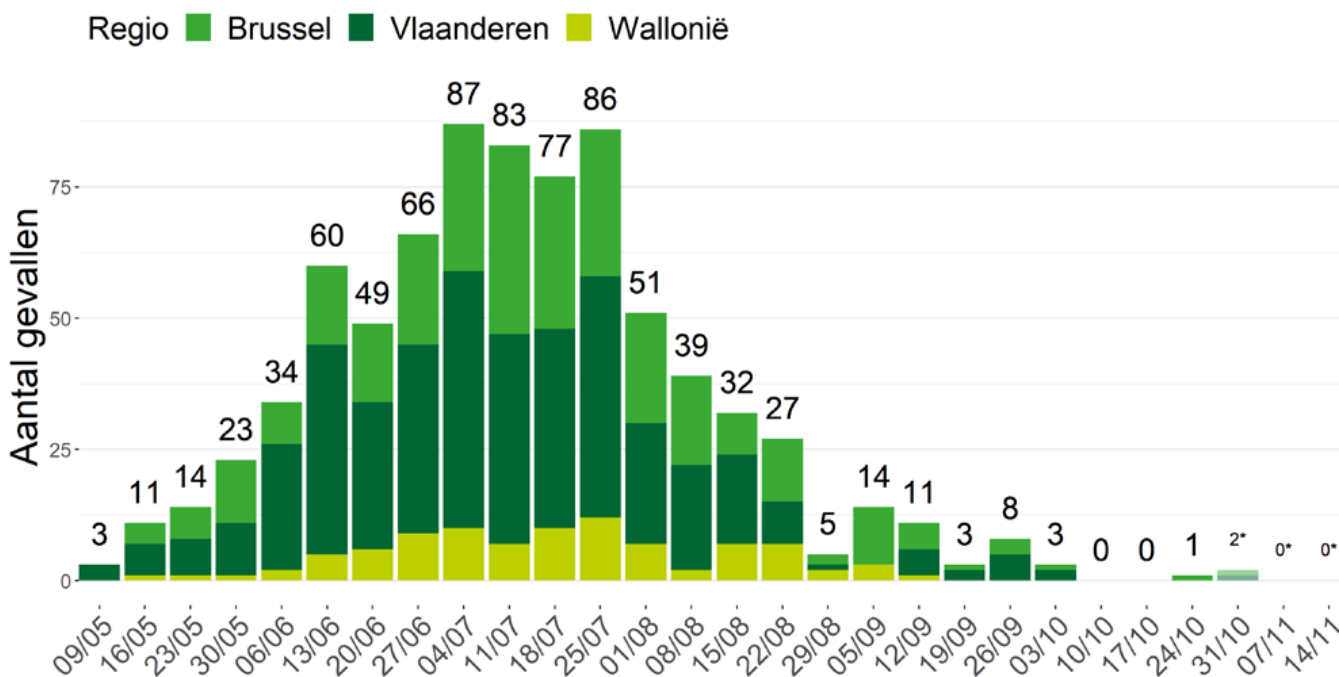
Monkeypox of Apenpokken wordt veroorzaakt door het monkeypoxvirus. Tot nu toe kwam de ziekte vooral voor in beboste delen van Centraal- en West-Afrika, met sporadisch gevallen in andere landen, gelinkt aan een reis naar deze gebieden. Sinds begin mei 2022 verspreidde de ziekte zich echter in Europa en daarbuiten, waarbij besmettingen vooral voorkomen bij mannen die seksuele contacten hebben met mannen (MSM), maar niet uitsluitend.

1. Aantal gevallen

Op 21 november 2022 waren er in ons land in totaal 789 bevestigde gevallen van apenpokken gemeld. Het gaat om 411 gevallen in Vlaanderen (52%), 285 gevallen in Brussel (36%) en 93 gevallen in Wallonië (12%).

Bij de gevallen waarvoor het geslacht gekend is, zijn er 778 mannen, 5 vrouwen, en 3 personen die zich anders identificeren. De leeftijd voor de grote meerderheid situeert zich tussen de 16 en 71 jaar oud. Er zijn 2 gevallen gemeld bij min 16-jarigen; een kind jonger dan drie jaar en een kind ouder dan 12 jaar.

Figuur 2: Aantal gevallen per regio per week sinds 10 mei 2022, België (data laatste 3 weken nog niet volledig)



Zo goed als alle patiënten verto(o)n(d)en huidletsels, vooral in de anogenitale zone. Ongeveer 69% heeft/had ook algemene symptomen zoals koorts, algemeen onwel zijn, opgezwollen lymfeklieren,

Negenendertig personen werden gehospitaliseerd, 28 om te worden behandeld (waarvan 4 personen met een onderliggende immunestoornis), 3 personen omdat thuisisolatie niet mogelijk was, en 8 waarvoor de reden niet gekend was. Er werd tot op heden 1 sterfgeval gerapporteerd bij een persoon met onderliggende gezondheidsproblemen.

Op basis van de huidige gegevens over de vermoedelijke bron van transmissie, blijkt dat het virus voornamelijk wordt overgedragen via seksueel contact. Waar in het begin infectie voornamelijk via seksueel contact op grote events werd gemeld, gebeurt dat meer recent meer via seksueel contact in de privésfeer.

2. Vaccinatie

1. Preventieve vaccinatie

De groepen volwassenen die in aanmerking komen voor preventieve vaccinatie:

- alle mannen die seks hebben met meer dan één man
- mannelijke en transgender sekswerkers;
- vrouwen die PrEP nemen en die frequente wisselende seksuele contacten hebben;
- personen met ernstige immunestoornissen en een hoge kans op ernstige infectie;
- laboratoriumpersoneel dat virusculturen behandelt



Wat te doen als je denkt in aanmerking te komen voor preventieve vaccinatie?

Je hebt geen verwijsbrief van de huisarts nodig. De deelstaten communiceren zelf hoe en vanaf wanneer je een afspraak kan maken bij een vaccinatiecentrum. Je kan ook meer informatie vinden op hun website of via hun hulplijn (zie verder bij 'Nuttige info').

2. Vaccinatie na blootstelling

Vaccinatie na blootstelling (best binnen de 4 dagen na het contact) is mogelijk voor

- immuungecompromitteerden na een hoogrisico contact (bv besmet gezinslid of het delen van kleding, beddengoed, keukengerei met een patiënt met huiduitslag);
- personen na een zeer hoogrisico contact (bv. seksueel contact, langdurig huid-op-huidcontact met een persoon met huiduitslag of een wonde);
- zorgpersoneel na een hoogrisico contact zonder bescherming (bv langdurig face-to-facecontact, in aanraking komen met lichaamsvloeistoffen van een besmette patiënt, blootstelling aan aërosolen).

Wat te doen als je denkt in aanmerking te komen voor vaccinatie na blootstelling?

Als je denkt aan apenpokken te zijn blootgesteld, neem je best contact op met de (huis)arts. Deze kan je dan doorverwijzen voor vaccinatie.

3. Je hoeft NIET te worden gevaccineerd als je als kind reeds werd ingeënt werd tegen pokken. Dit geldt meestal voor iedereen die vóór 1976 werd geboren. Als je een verlaagde immuniteit hebt, laat je je best wel vaccineren.

4. Wat als je je eerste vaccin in het buitenland kreeg? Vanaf 21 november kan je de tweede dosis in ons land laten toedienen.

5. Kan je een vaccin tegen apenpokken combineren met een vaccin tegen COVID-19 of tegen griep?

Tussen een vaccinatie tegen apenpokken en een COVID-herfstvaccin of de griep wordt best een interval van 2 weken gerespecteerd. Een vaccin tegen griep kan wel tegelijk met de een COVID-vaccin worden toegediend, in de andere arm.

6. Hoeveel vaccins werden er al toegediend in België?

Op 8/11/22 werden in totaal 4.234 eerste dosissen en 1.061 tweede dosissen van de vaccins toegediend. Deze rapportering gebeurt voortaan maandelijks.

3. Nuttige info

Een wekelijkse epidemiologische update vindt u [op de website van Sciensano](#). Informatie voor het grote publiek is beschikbaar op de website van het Vlaamse [Agentschap Zorg en Gezondheid](#), van de Brusselse [Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie](#), het [AVIQ \(Wallonië\)](#) en [Ostbelgien](#).

Elke deelstaat voorziet ook een hulplijn:

- Vlaanderen: 1700
- Brussel: 02/214.19.29
- Wallonië: 0800/16.061
- Ost Belgen: 0492/140.557

C. BESLISSINGEN VAN DE INTERMINISTERIËLE CONFERENTIE (IMC) VOLKSGEZONDHEID

Alle persberichten van de IMC kan u vinden via de volgende link:

<https://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/nl/documenten/2022-persberichten-van-de-imc>

Voor meer informatie of interviews, contacteer:

Gudrun Briat

Verantwoordelijke communicatie COVID-19

Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

0475/274115

Gudrun.briat@health.fgov.be