

4 november 2022

BULLETIN

VOLKSGEZONDHEID | SANTÉ PUBLIQUE

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

A. INFORMATIE OVER COVID-19



We bevinden ons voorlopig in vrij rustig vaarwater. De coronacijfers blijven dalen, terwijl andere ademhalingsvirussen zoals RSV of griep slechts beperkt circuleren. Dit in tegenstelling tot sommige andere landen, zoals de VS, die te maken hebben met een vroege en intense golf van RSV bij kinderen. De trend in België kan weliswaar snel keren in de komende weken, want we zien dat het aantal infecties met BQ.1 en BQ.1.1 varianten verder toeneemt in ons land.

Prof. Dr. Steven Van Gucht

1. Aantal COVID-19-gevallen, ziekenhuisopnames en overlijdens (week van 25 tot 31/10/22)

De 14-daagse-incidentie van het aantal gevallen bedraagt nu 153/100.000 inwoners.

De 7-daagse-incidentie van het aantal ziekenhuisopnames bedraagt 4,4/100.000 inwoners.

- **Het aantal gerapporteerde nieuwe gevallen** blijft dalen (- 42 %) ten opzichte van de voorgaande periode van 7 dagen. Het reproductiegetal R_t , dat berekend wordt op basis van het aantal gediagnosticeerde gevallen, is verder gedaald (0,680).
- **Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames** blijft afnemen (-34%) in de periode van 28 oktober tot 3 november, net als het aantal bezette bedden op **intensieve zorgen** (-9%).
- **De COVID-19 mortaliteit** is verder gedaald. De gerapporteerde sterfgevallen vonden voornamelijk in het ziekenhuis plaats. Week 41 toonde geen statistisch significante oversterfte.
- **Surveillance door huisartsen**: Het gemiddelde aantal dagelijkse contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 is verder gedaald (12 contacten per 100 000 inwoners per dag, in vergelijking met 19 contacten in de week daarvoor). De incidentie van raadplegingen bij de huisarts voor griepachtige klachten daalde verder, met 91 consulten per 100 000 inwoners per week.
- **Surveillance in woonzorgcentra**: de epidemiologische situatie vertoont een lichte daling van het aantal nieuwe gevallen en ziekenhuisopnames onder WZC-bewoners. Ook onder personeelsleden daalt het aantal nieuwe gevallen, net als het aantal clusters.
- **Afvalwatersurveillance**: De virusbelasting gedetecteerd in het afvalwater blijft laag. Het aantal positieve gebieden voor indicator 'Stijgende trend' neemt na weken dalen wel licht toe.



- 42%

Nieuwe gevallen



- 34%

Nieuwe
ziekenhuisopnames

- In de periode van 16 tot 30 oktober 2022 vertegenwoordigde **Omikron-variant** 4,76%, BA.4 3,90%, en **BA.5 87,88%** van de stalen die werden onderzocht. Het aantal infecties met **BQ.1 en BQ.1.1 varianten** (afgeleid van BA.5) in België neemt verder toe.

Bron: Sciensano

2. Testen en positiviteitsratio (week van 25 tot 31/10/22)



Het aantal uitgevoerde testen blijft dalen, met een gemiddelde van 6.969 testen per dag. De positiviteitsratio is eveneens verder afgenomen (15,8%).

3. Herfstbooster tegen COVID-19

Vooral voor de 50plussers, zorgpersoneel en mensen met een verminderde immuniteit is het belangrijk dat ze een herfstvaccin krijgen. Zij hebben ondertussen een uitnodiging ontvangen.

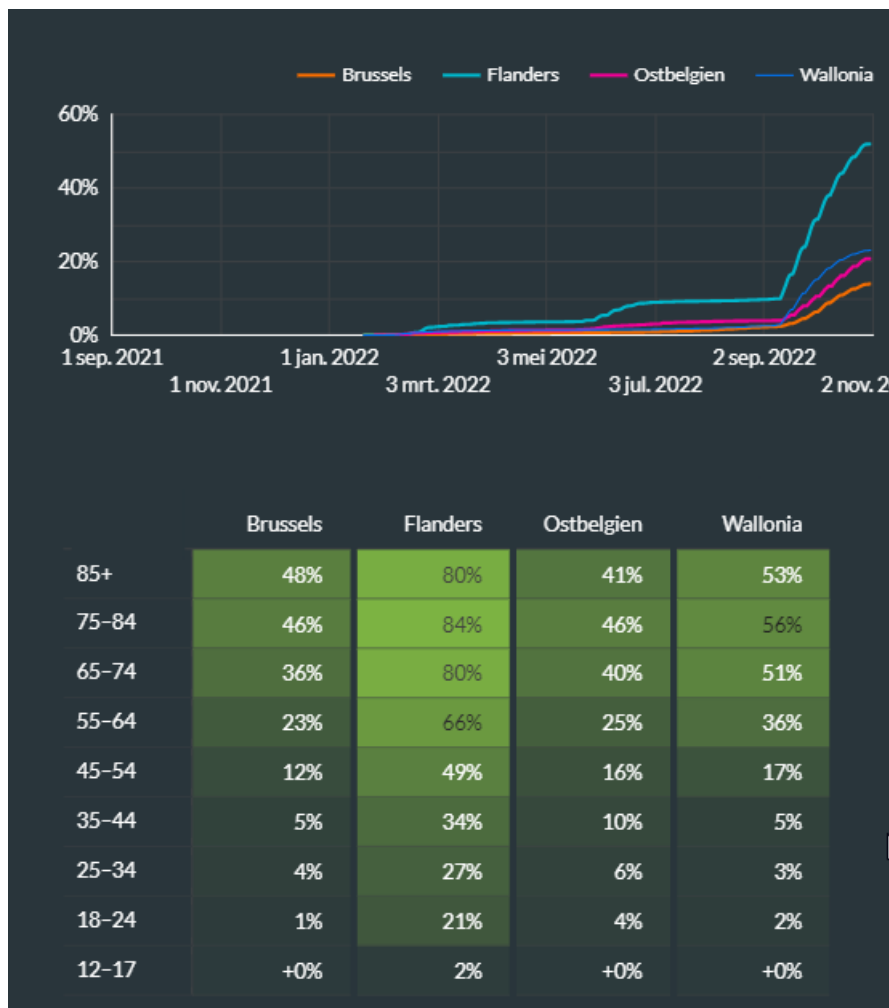
Ook alle andere volwassenen hebben de kans om een herfstvaccinatie te gaan halen.

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://sciensano.be) 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 1 november meer dan 3.627.000 personen een 2^e booster gekregen, zijnde 39% van de totale volwassen Belgische bevolking. Dit is een stijging met meer dan 92.000 dosissen in vergelijking met 25 oktober 2022. Het komt neer op 48,5% van de 50- tot 64-jarigen (62% in Vlaanderen, 32% in Wallonië, 22,5% in Ostbelgien en 20% in Brussel) en bijna 70% van de 65plussers.

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



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

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

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

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

Ostbelgien: <http://ichlassemichimpfen.be>

B. INFORMATIE OVER APENPOKKEN

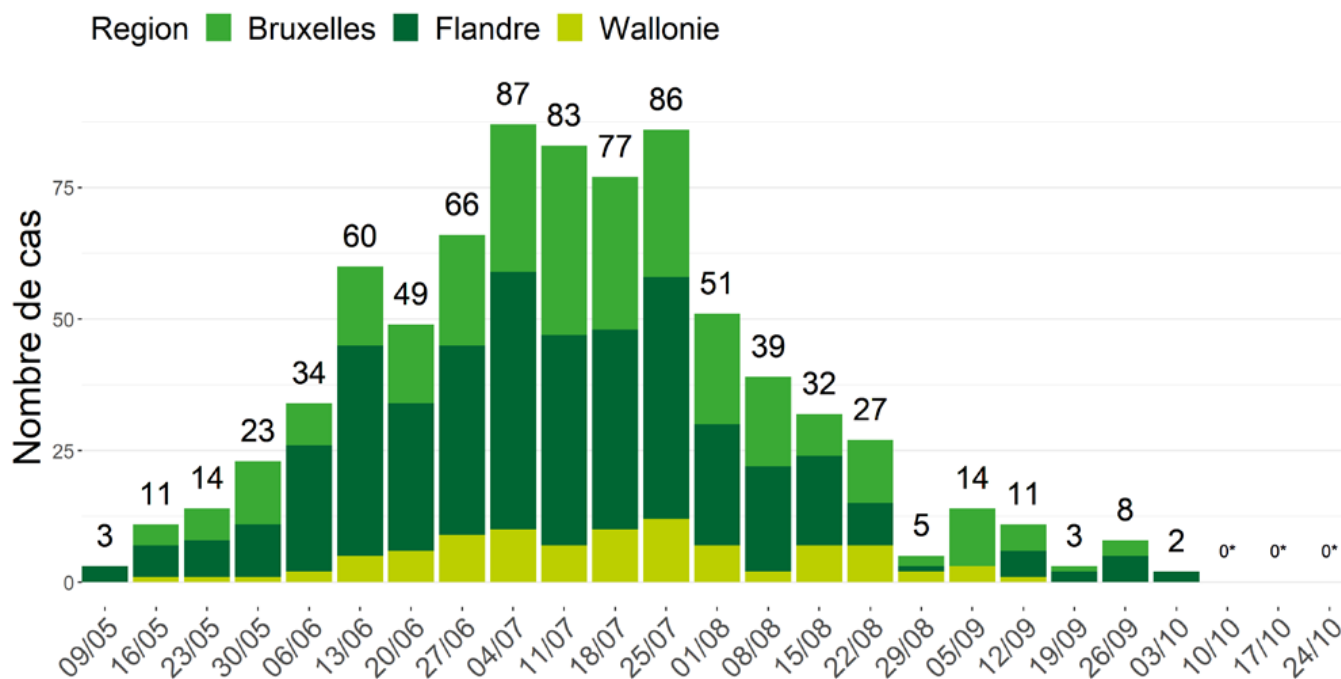
Monkeypox of Apenpokken wordt veroorzaakt door het monkeypoxvirus. Tot nu toe kwam de ziekte vooral voor in beboste delen van Centraal- en West-Afrika, met sporadisch gevallen in andere landen, gelinkt aan een reis naar deze gebieden. Sinds begin mei 2022 verspreidde de ziekte zich echter in Europa en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

1. Aantal gevallen

Op 28 oktober 2022 waren er in ons land in totaal 785 bevestigde gevallen van apenpokken gemeld. Het gaat om 410 gevallen in Vlaanderen (52%), 282 gevallen in Brussel (36%) en 93 gevallen in Wallonië (12%).

Bij de gevallen waarvoor het geslacht gekend is, zijn er 774 mannen, 5 vrouwen, en 3 personen die zich anders identificeren. De leeftijd voor de grote meerderheid situeert zich tussen de 15 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. Het risico voor de algemene bevolking wordt als gering ingeschat.

2. Vaccinatie

De groepen die prioritair in aanmerking kwamen voor preventieve vaccinatie tegen apenpokken, hebben ondertussen de kans gehad om zich te laten vaccineren. Vermits het aantal toe te dienen dosissen ondertussen ook is toegenomen door de overschakeling naar intradermale toediening en 1500 extra dosissen in bruikleen vanuit Nederland, wordt preventieve vaccinatie nu verruimd. In het vierde kwartaal wordt ook nog de bijkomende bestelling van 30.000 dosissen verwacht.

De Risk Management Group (RMG) heeft daarom beslist dat **alle volwassen mannen die seks hebben met meer dan één man**, zich ook preventief kunnen laten vaccineren in een vaccinatiecentrum in Vlaanderen, Wallonië of Brussel.

De andere groepen volwassenen die in aanmerking komen voor preventieve vaccinatie blijven ongewijzigd:

- 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 verwijfsbrief bij de huisarts meer 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, punt 3).

Vaccinatie na blootstelling (best binnen de 4 dagen na het contact) blijft 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.

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.

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.

Hoeveel vaccins werden er al toegediend in België?

Op 18/10 werden in totaal 3.476 eerste dosissen van de vaccins toegediend.



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 Belgie: 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