

## COVID-19 – WEKELIJKS EPIDEMIOLOGISCH BULLETIN VAN 9 APRIL 2020

Sciensano, het Belgisch instituut voor gezondheid, analyseert, als onderdeel van haar surveillance-opdracht, de COVID-19-gegevens die worden verzameld door een netwerk van partners. Deze gegevens zijn beschikbaar op <https://epistat.wiv-isp.be/covid>. De indicatoren die uit deze gegevens voortvloeien, worden voorgesteld in een dagelijkse rapport op de Sciensanowebsite. Aanvullende grafieken op regionaal en provinciaal niveau zijn beschikbaar via deze link. Dit wekelijks bulletin bevat aanvullende informatie om ons begrip van de epidemie te vergroten. Het volgen van de evolutie van een dergelijke epidemie gebeurt op basis van trends.

### 1. Kerncijfers voor België

Aantal gerapporteerde patiënten	In de laatste 24 uur	In totaal
Bevestigde COVID-19 gevallen	1 580	24 983
Sterfgevallen	283	2 523
Opmnames in het ziekenhuis	459	9 894*
Ontslagen uit het ziekenhuis	483	5 164*

\*Sinds 15 maart, de datum waarna meer dan 99% van de ziekenhuizen deelnemen aan de gegevensverzameling.

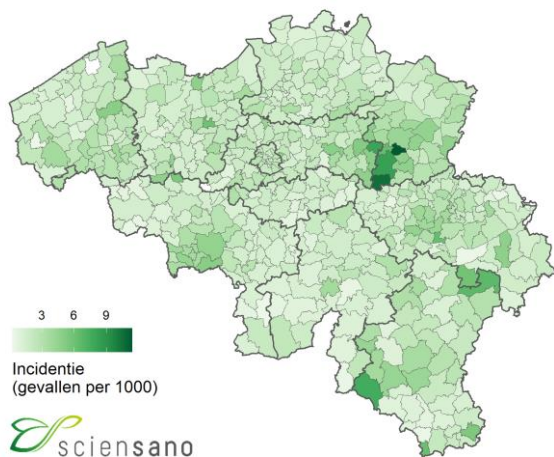
Bezetting van ziekenhuisbedden	Momenteel	Vershil met vorige dag
Aantal ingenomen ziekenhuisbedden	5 590	-98
Aantal ingenomen ICU bedden	1 285	+9

## 2. Situatie in België

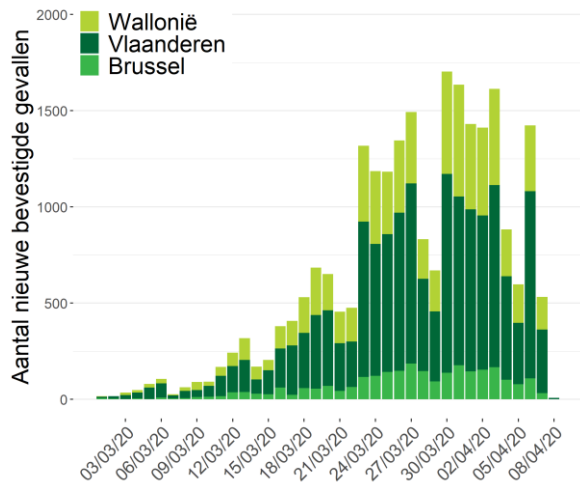
### 2.1. VERSPREIDING EN EVOLUTIE VAN DE COVID-19 GEVALLEN

Er werden **1 580 nieuwe bevestigde gevallen** gerapporteerd gedurende de laatste 24 uur; 1 049 (66%) in Vlaanderen, 370 (23%) in Wallonië, en 149 (9%) in Brussel. De gegevens over woonplaats waren niet beschikbaar voor 12 gevallen (1%).

Verspreiding van de bevestigde gevallen



Evolutie van het aantal bevestigde gevallen per gewest en datum van diagnose\*



Bron: NRC, laboratoria, verplichte melding. Gerapporteerd aan Sciensano op 8 april 2020, 16 uur.

\*Vanwege het gebruik van de datum van diagnose moeten de gegevens van de afgelopen twee dagen nog worden geconsolideerd. Indien de datum van diagnose ontbreekt wordt de rapporteringsdatum gebruikt.

Tot nu toe werden in totaal 24 983 bevestigde gevallen gemeld; 14 469 gevallen (58%) in Vlaanderen, 7 461 (30%) gevallen in Wallonië en 2 664 (11%) gevallen in Brussel. Gegevens betreffende de woonplaats waren niet beschikbaar voor 389 gevallen (2%).

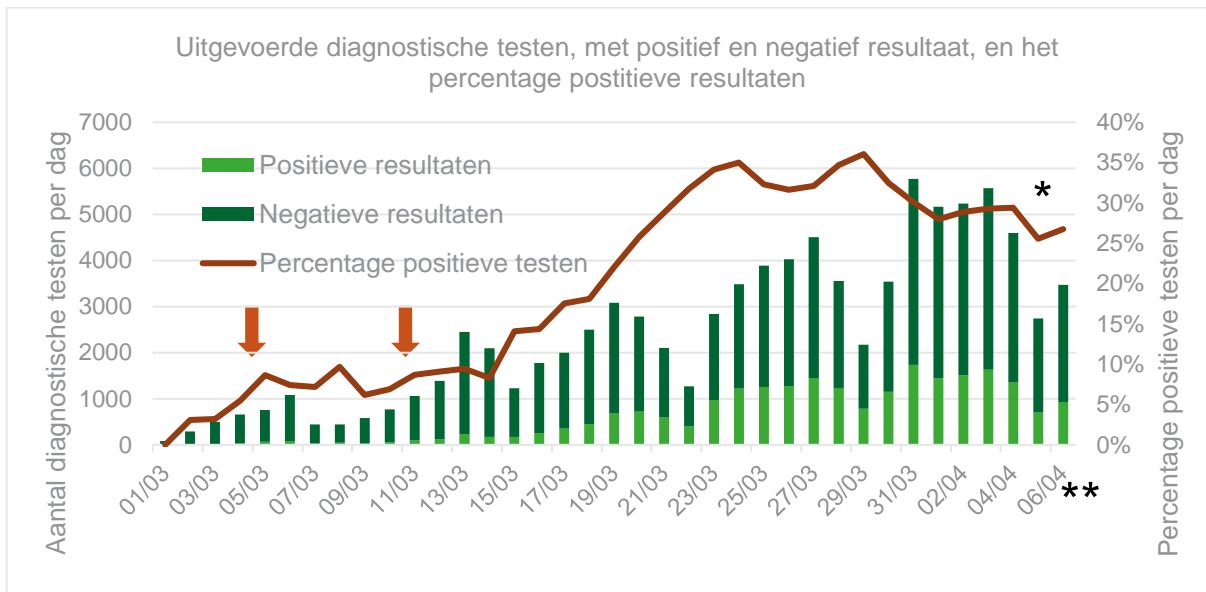
Distributie per leeftijd en geslacht van bevestigde gevallen\*



\*Deze figuur betreft de leeftijdsverdeling voor alle bevestigde gevallen. Dit geeft de ernst van de ziekte niet weer voor een bepaalde leeftijdsgroep. Informatie over leeftijd en/of geslacht was niet beschikbaar voor 105 gevallen.

## 2.2. AANTAL UITGEVOERDE LABORATORIUM TESTEN EN HET PERCENTAGE POSITIEVE TESTEN

Sinds begin maart is het aantal dagelijks uitgevoerde testen door de laboratoria (het nationaal referentie centrum en de andere klinische laboratoria die de test uitvoeren) gestegen. Op verschillende dagen werden meer dan 5000 testen per dag uitgevoerd. Het percentage positieve testen toonde een stijgende trend in maart, met de laatste weken een percentage van rond de 30%. Het aantal laboratoria dat de test aanbiedt steeg van rond de 10 in de eerste week van maart, naar rond de 55 laboratoria op dit moment.



\* Gegevens van de laatste 24-48 moeten nog geconsolideerd worden. De gegevens van andere dagen kunnen nog aangevuld worden door retrospectief rapporterende laboratoria.

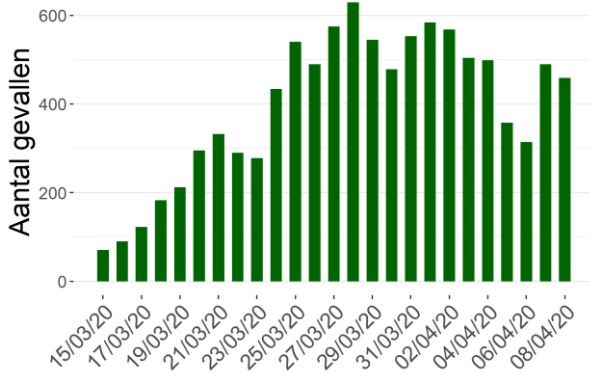
\*\* Als datum werd de datum van diagnostiek (datum resultaat) gebruikt, of, wanneer deze niet beschikbaar was, werd de datum van staalafname gebruikt.

↓ Pijlen geven de datum van verandering van de case definitie (voor mogelijk geval) aan.

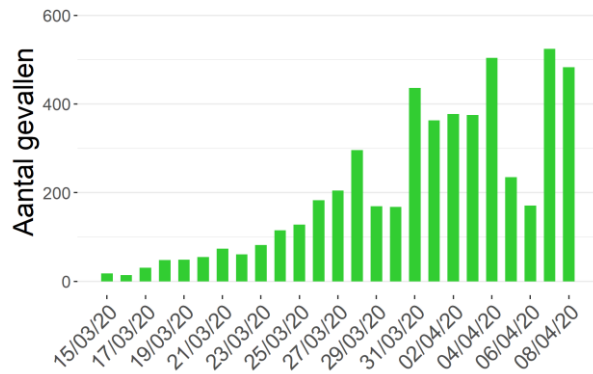
### 2.3. ZIEKENHUISOPNAMES VOOR COVID-19

Het overgrote deel van de ziekenhuizen (> 99%) neemt sinds 15 maart actief deel aan de rapportering. Gegevens vanaf deze datum worden hier gepresenteerd.

Evolutie van het aantal nieuwe opnames in het ziekenhuis



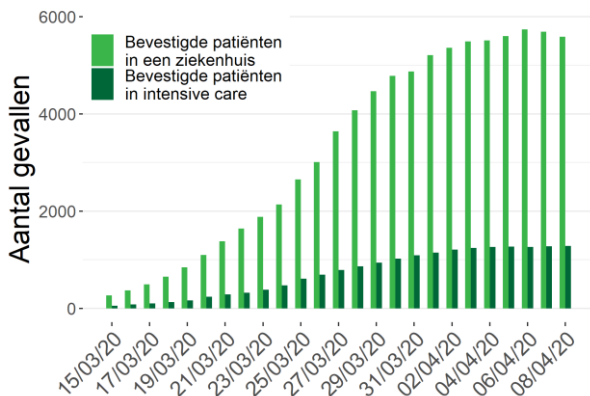
Evolutie van het aantal patiënten die het ziekenhuis hebben verlaten



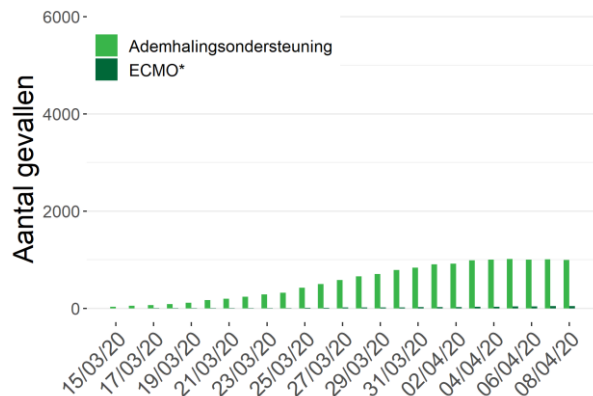
Het is mogelijk dat er retrospectief correcties worden aangebracht aan de cijfers van de voorbije dagen.

In de laatste 24 uur werden 459 patiënten met COVID-19 in het ziekenhuis opgenomen en 483 verlieten het ziekenhuis. Tussen 15 maart en 8 april werden 9 894 patiënten met COVID-19 opgenomen in het ziekenhuis en 5 164 personen verlieten het ziekenhuis.

Evolutie van het totaal aantal gehospitaliseerde gevallen



Ernst van het totaal aantal gehospitaliseerde gevallen



\*Aantal deelnemende ziekenhuizen: 104 (8 april 2020)

\*ECMO: Extracorporele membraanoxigenatie

Op 8 april werden 5 590 ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 bevestigde patiënten, waarvan 1 285 bedden op intensieve zorgen; 992 patiënten hadden ademhalingsondersteuning nodig en 46 ECMO. De voorbije 24 uur is het totaal aantal ingenomen bedden afgenomen met 98; het aantal ingenomen bedden op intensieve zorgen is daarentegen toegenomen met 9 eenheden.

## 2.4. SURVEILLANCE VAN GEHOSPITALISEERDE PATIËNTEN MET EEN BEVESTIGDE INFECTIE MET HET COVID-19

In dit deel worden de karakteristieken beschreven van gehospitaliseerde patiënten met een bevestigde infectie met het coronavirus COVID-19. De Belgische ziekenhuizen rapporteerden klinische gegevens van 5 538 patiënten die gehospitaliseerd werden tussen 29 februari en 6 april 2020, wat overeenstemt met 61% van het totaal aantal gehospitaliseerde patiënten.

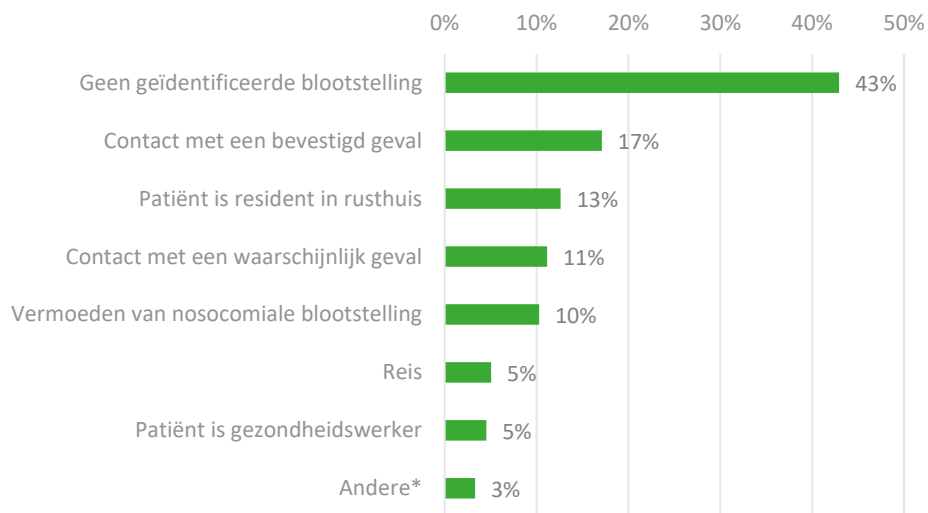
### 2.4.1. Distributie van ziekenhuisopnames voor COVID-19 per leeftijd en geslacht

Bij de gehospitaliseerde patiënten werd een groter aandeel mannen dan vrouwen geobserveerd. De helft van de gehospitaliseerde patiënten tijdens deze periode was meer dan 68 jaar oud (leeftijden tussen 0 en 104 jaar).

In vergelijking met de bevestigde COVID-gevallen, zijn de gehospitaliseerde COVID-19 patiënten ouder. De vrouwen waren gemiddeld ouder dan de mannen: de helft van de vrouwen was ouder dan 71 jaar, en bij de mannen was de helft ouder dan 67 jaar.

### 2.4.2. Bronnen van blootstelling aan COVID-19

In de tabel hieronder worden de bronnen van blootstelling aan COVID-19 weergegeven, gebaseerd op informatie gegeven door de patiënt. Patiënten kunnen meerdere bronnen van blootstelling rapporteren. Voor ongeveer de helft van de patiënten (43%) werd geen bron van blootstelling geïdentificeerd.



\* Omvat onder andere, personen die in een instelling wonen (geestelijke gezondheid en andere) en andere gezamenlijke samenlevingsvormen.

### 2.4.3. Symptomen bij opname

De meest voorkomende symptomen bij opname zijn koorts (71%), hoest (62%), kortademigheid (53%) en algemeen verzwakt gevoel (43%) spijsverteringssymptomen werden eveneens gerapporteerd door een aantal patiënten.

#### 2.4.4. Vooraf bestaande comorbiditeiten

Deze tabel geeft de vooraf bestaande comorbiditeiten weer bij opname van de patiënten in het ziekenhuis. Patiënten kunnen meerdere comorbiditeiten hebben.

	< 15 (N=79)	16-44 (N=523)	45-64 (N=1735)	≥65 (N=3160)	Total (N=5543*)
Hart- en vaatziekten	3,8%	3,8%	13,8%	43,6%	29,8%
Hypertensie	0,0%	7,3%	25,6%	47,2%	35,9%
Diabetes	0,0%	8,8%	16,0%	24,7%	20,1%
Chronische longziekte	1,3%	5,9%	12,1%	17,8%	14,6%
Chronische nierziekte	1,3%	2,7%	4,1%	15,3%	10,4%
Chronische neurologische aandoening	3,8%	3,6%	4,8%	8,9%	7,1%
Cognitieve stoornis	5,1%	2,2%	2,3%	12,7%	8,3%
Solide tumor	0,0%	0,6%	4,1%	9,4%	6,7%
Immunodeficiëntie, inclusief HIV	3,8%	4,0%	3,9%	2,3%	3,0%
Chronische leverziekte	0,0%	1,0%	2,4%	2,3%	2,2%
Hematologische kanker	2,5%	0,6%	1,3%	2,3%	1,8%
Geen van bovenstaande comorbiditeiten gerapporteerd	83,5%	70,9%	46,3%	14,0%	30,6%

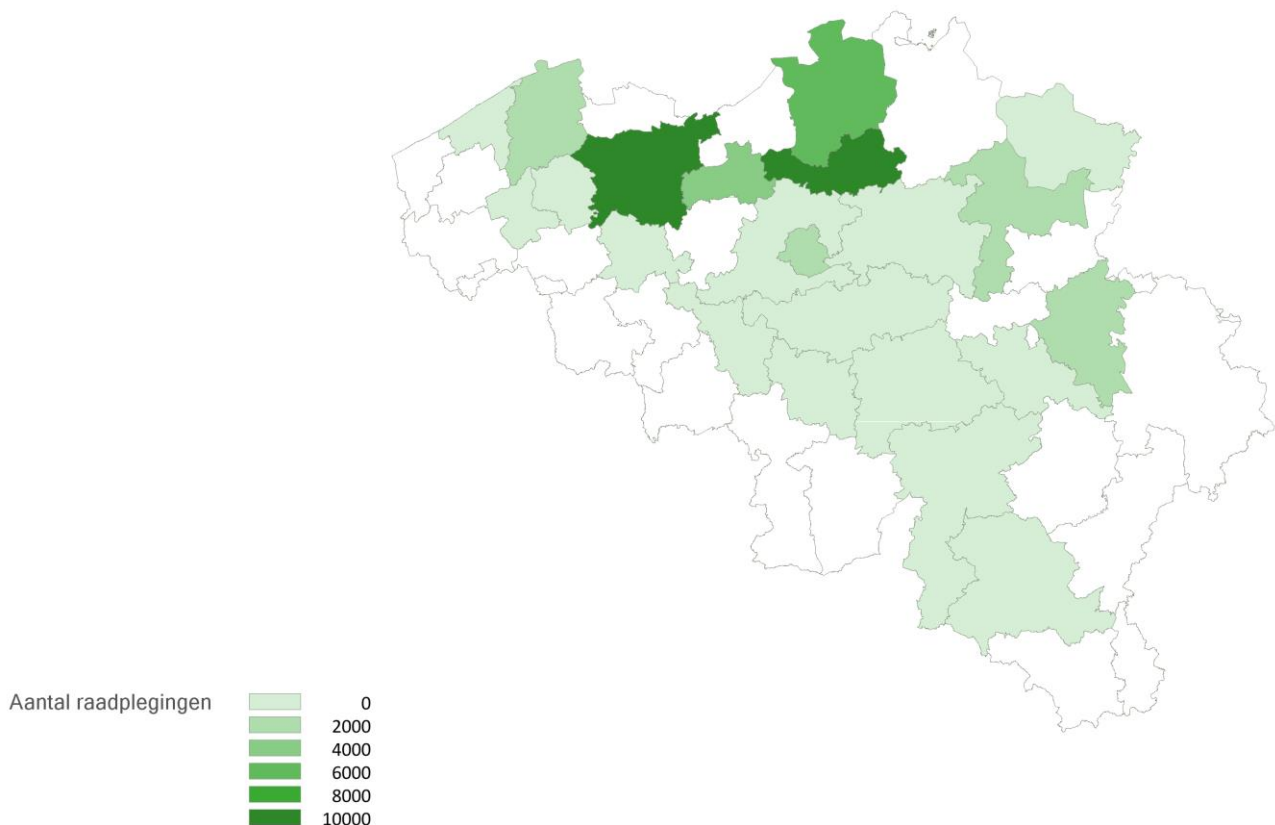
\* Gegevens betreffende leeftijd ontbreken voor 46 patiënten

## 2.5. SURVEILLANCE VAN GRIEPKLACHTEN DOOR EEN NETWERK VAN HUISARTSEN

Het peilnetwerk van huisartsen registreert continu de consultaties bij de huisarts voor griepaal syndroom en acute luchtweginfecties. Dit verloopt in nauwe samenwerking met het Nationaal Referentiecentrum influenza, dat voor een (willekeurige) subgroep van de geregistreerde gevallen een klinisch staal microbiologisch onderzoekt op influenza, en vanaf maart 2020 ook voor SARS-CoV-2. Het netwerk bestaat uit ongeveer 120 huisartsenpraktijken in heel België, die vrijwillig gegevens rapporteren.

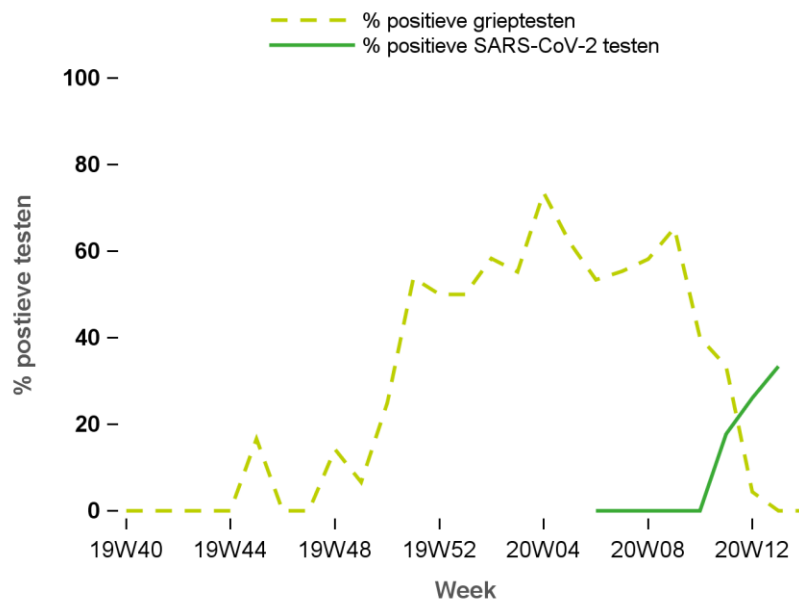
In de week van 30 maart tot 5 april was er een stabilisatie van het aantal raadplegingen bij de huisarts omwille van griepklachten ten opzichte van de voorafgaande week. Het aantal raadplegingen (per 100.000 inwoners) was hoger in Vlaanderen. In absolute cijfers werden het hoogst aantal raadplegingen gezien in de arrondissementen Gent en Mechelen.

Griepklachten: schatting van het aantal raadplegingen bij de huisarts in de week van 30 maart - 5 april 2020 (Bron: netwerk van huisartsenpeilpraktijken)



In de week van 23 tot 29 maart 2020 waren 33% van de respiratoire stalen verzameld door de peilpraktijken positief voor SARS-CoV-2 en geen enkel positief voor het griepvirus.

Relatief aantal positieve testen voor influenza en SARS-CoV-2 bij patiënten die de huisarts raadplegen omwille van griepklachten (Bron: netwerk van huisartsenpeilpraktijken)



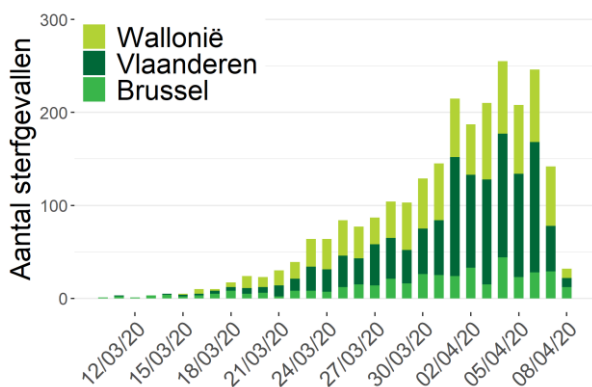


## 2.6. EVOLUTIE VAN DE MORTALITEIT

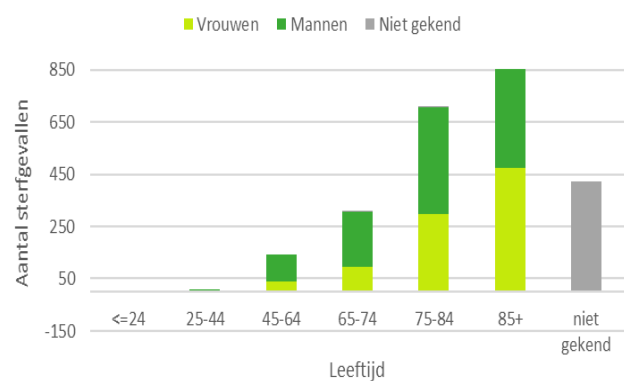
Deze cijfers omvatten de sterfgevallen die door de autoriteiten worden gerapporteerd, vanaf 24 maart aangevuld met gegevens die door de ziekenhuizen worden verstrekt. Sterfgevallen worden gepresenteerd volgens datum van overlijden, en ingedeeld naar gewest volgens plaats van overlijden.

Er werden **283 nieuwe sterfgevallen** gerapporteerd gedurende de laatste 24 uur\*; 134 (47%) in Vlaanderen, 109 (39%) in Wallonië, en 40 (14%) in Brussel. De melding van sterfgevallen kan enkele dagen duren.

Evolutie van het aantal COVID-19 sterfgevallen per gewest



Distributie van het aantal COVID-19 sterfgevallen volgens leeftijd en geslacht



Nota: Gegevens van de laatste 24 tot 48 uur moeten nog geconsolideerd worden.

\* Dit aantal sterfgevallen komt niet overeen met het aantal nieuwe sterfgevallen dat de dag ervoor plaatsvond, omdat de gegevensverzameling in het midden van de dag wordt afgesloten. Bovendien kan er een vertraging van enkele dagen zijn tussen het overlijden en het moment waarop de arts de regionale autoriteiten op de hoogte brengt van het overlijden. Om deze reden kunnen er in de laatste 24 uur sterfgevallen zijn gemeld waarvan de datum van overlijden meer dan een week geleden is. Elk sterfgeval wordt geclassificeerd op basis van de datum van overlijden.

Bij het afsluiten van de gegevensverzameling voor dit rapport werden in totaal 2 523 sterfgevallen gerapporteerd: 1 170 sterfgevallen (46,4%) in Vlaanderen, 943 (37,4%) sterfgevallen in Wallonië, en 410 (16,2%) sterfgevallen in Brussel.

## 2.7. SURVEILLANCE VAN DE MORTALITEIT (ALLE OORZAKEN)

### Be-MOMO (Belgium Mortality Monitoring): opvolging van algemene oversterfte (alle oorzaken) op basis van gegevens uit het Rijksregister

In week 12 (van 16 tot 22 maart 2020) wordt gedurende enkele dagen een significante oversterfte bij personen ouder dan 65 jaar geobserveerd.

Het aantal sterfgevallen door alle oorzaken neemt vanaf 16 maart toe met 2 531 sterfgevallen die werden waargenomen in week 12, met een significante oversterfte van 256 bijkomstige sterfgevallen (tabel 1). Tijdens week 13 neemt dit aantal verder toe tot 3 116 met 867 bijkomstige sterfgevallen, maar dit moet gevalideerd worden met de cijfers van volgende week (het kan 2 tot 3 weken duren vooraleer de gegevens voor meer dan 95% van de sterfgevallen volledig is).

Wekelijkse analyse van de mortaliteit alle oorzaken, België

Week	Datum vanaf maandag	Aantal waargenomen sterfgevallen	Aantal verwachte sterfgevallen (Be-MOMO)	Aantal extra sterfgevallen	Aantal dagen met significante oversterfte	% extra sterfgevallen	Bruto sterftecijfer (100 000 inwoners)
2020-W09	24/02/2020	2 230	2 338	-108	0	-4,6	19,5
2020-W10	02/03/2020	2 198	2 323	-125	0	-5,4	19,2
2020-W11	09/03/2020	2 220	2 302	-82	0	-3,6	19,4
2020-W12	16/03/2020	2 531	2 275	256	2	11,3	22,1
2020-W13	23/03/2020	3 116	2 249	867	7	38,5	27,3
2020-W14	30/03/2020	1 798	-	-	-	-	-

De cijfers van de laatste 2 weken zijn voorlopig

Sinds 1 februari 2020, neemt het gemiddelde dagelijks sterftecijfer toe met 325 sterfgevallen per dag in België, en respectievelijk 183, 104 en 32 sterfgevallen in Vlaanderen, Wallonië en Brussel\*. Voor meer informatie: <https://epistat.wiv-isp.be/momo/>

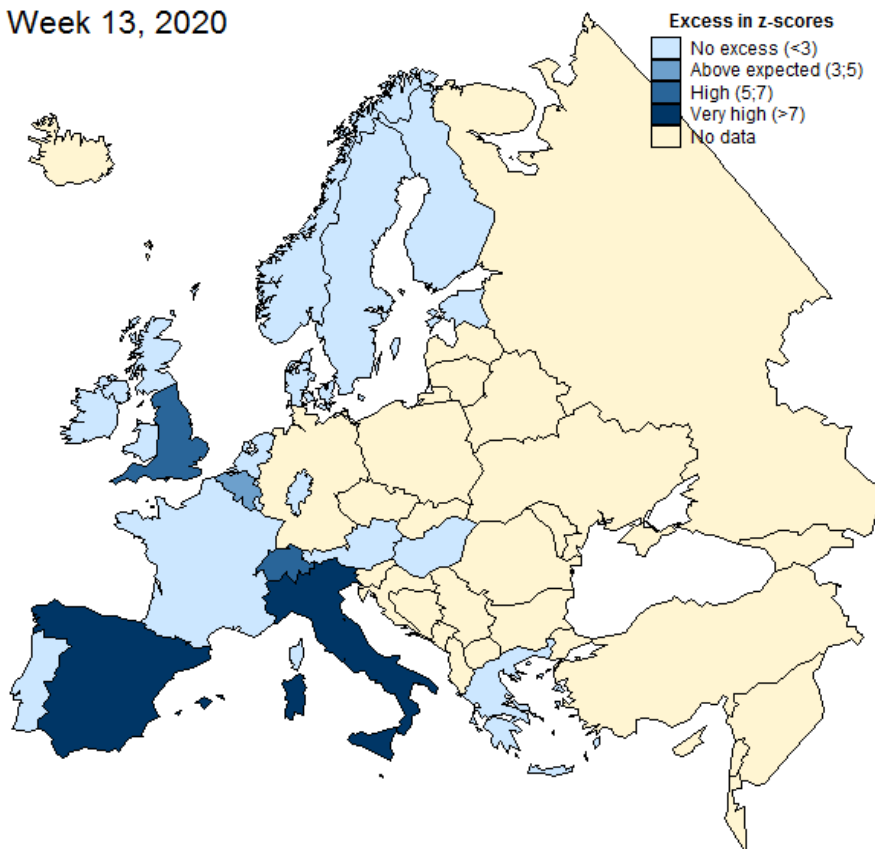
\*Aangezien het hier om daggemiddelden gaat die afzonderlijk per gewest worden berekend, is het normaal dat er een klein verschil is tussen het daggemiddelde van de sterfgevallen in België en de som van de daggemiddelden van de drie gewesten.

### EuroMOMO: monitoring van de sterfte (alle oorzaken) in Europa

Wekelijkse bulletins worden door EuroMOMO gepubliceerd over de sterfte door alle oorzaken in maximaal 24 Europese landen of regio's. Op dit moment is er sprake van een significante toename van het sterftecijfer in verschillende Europese landen. Het sterftecijfer van de laatste weken dient echter met voorzichtigheid geïnterpreteerd te worden, want er is een vertraging van ongeveer 4 weken voor het verkrijgen van significante gegevens over het sterftecijfer.

Voor meer informatie: <http://www.euromomo.eu/index.html>

Week 13, 2020

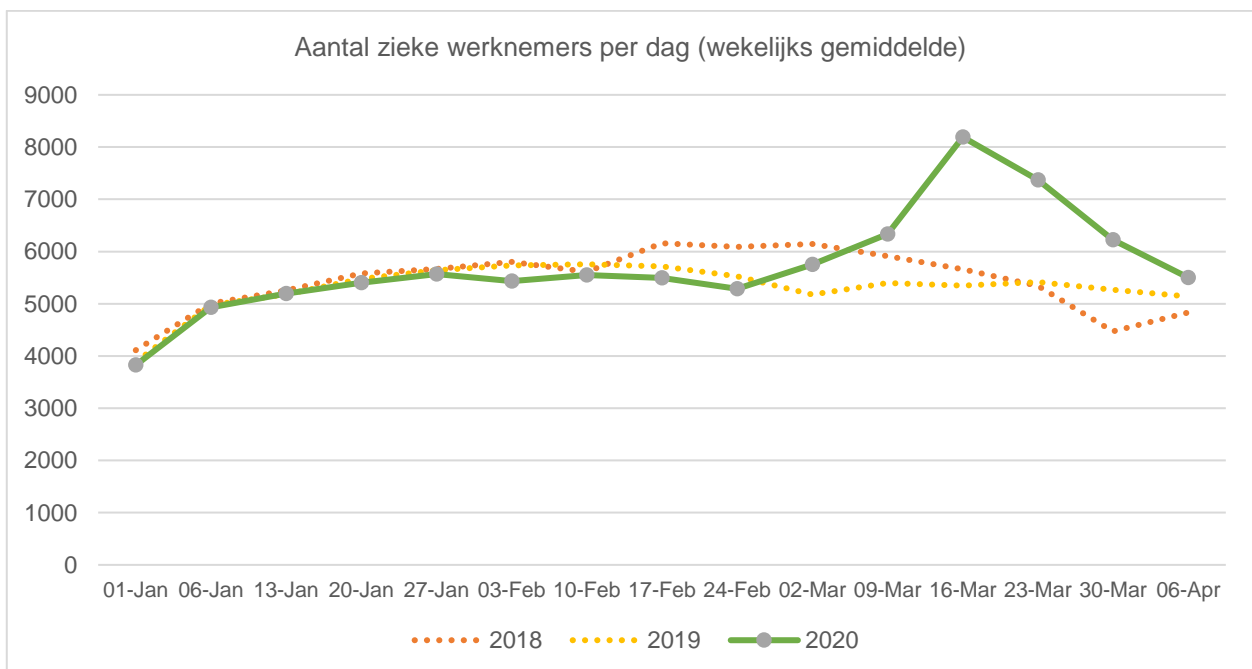


EuroMOMO. Week of study: 13, 2020

Must be interpreted with caution as adjustments for delayed registrations may be imprecise

## 2.8. WERK ABSENTEÏSME

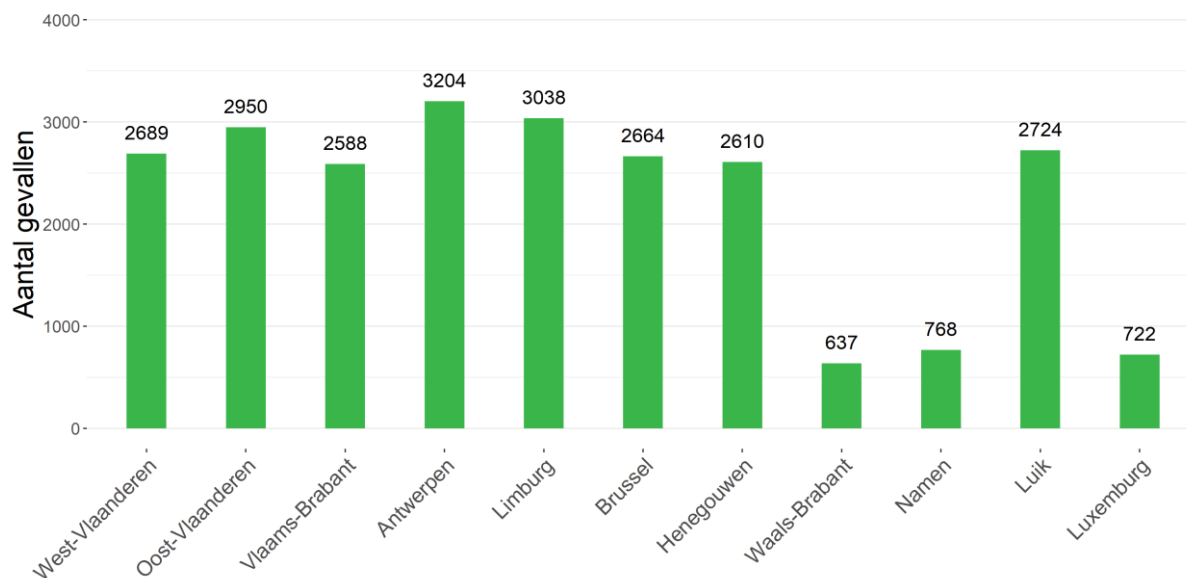
Sinds 11 maart dienen mogelijke COVID19 gevallen in de algemene bevolking met milde symptomen niet meer getest te worden, maar zij worden gevraagd om zich gedurende 7 dagen thuis te isoleren. Deze grafiek geeft de dagelijkse afwezigheden wegens ziekte weer voor de Belgische overheidsfunctionarissen (MEDEX databank, n=83 002) in vergelijking met voorgaande jaren. Dit kan gezien worden als maatstaf voor de impact van het coronavirus op de werkende bevolking. Het dient te worden onderstreept dat enerzijds niet alle afwezigheden ook daadwerkelijk veroorzaakt zullen worden door COVID-19. Anderzijds kunnen de verregaande inperkingsmaatregelen, in het bijzonder de promotie van het thuiswerk en het sluiten van de scholen, de rapportering van het ziekteverzuim beïnvloeden. De resultaten duiden niettemin op een aanzienlijke stijging in het ziekteverzuim met piekmoment medio maart.



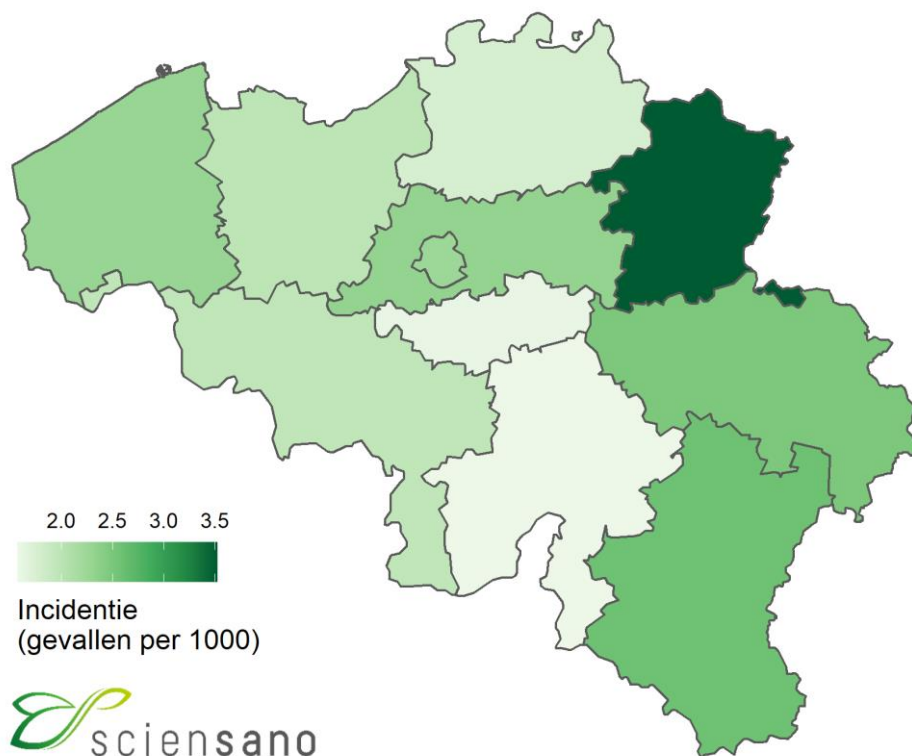
Bron: MEDEX - <https://www.health.belgium.be/nl/medex>

## 2.9. GEOGRAFISCHE VERSPREIDING VAN BEVESTIGDE COVID-19 GEVALLEN PER PROVINCIE EN GEMEENTE SINDE HET BEGIN VAN DE EPIDEMIE

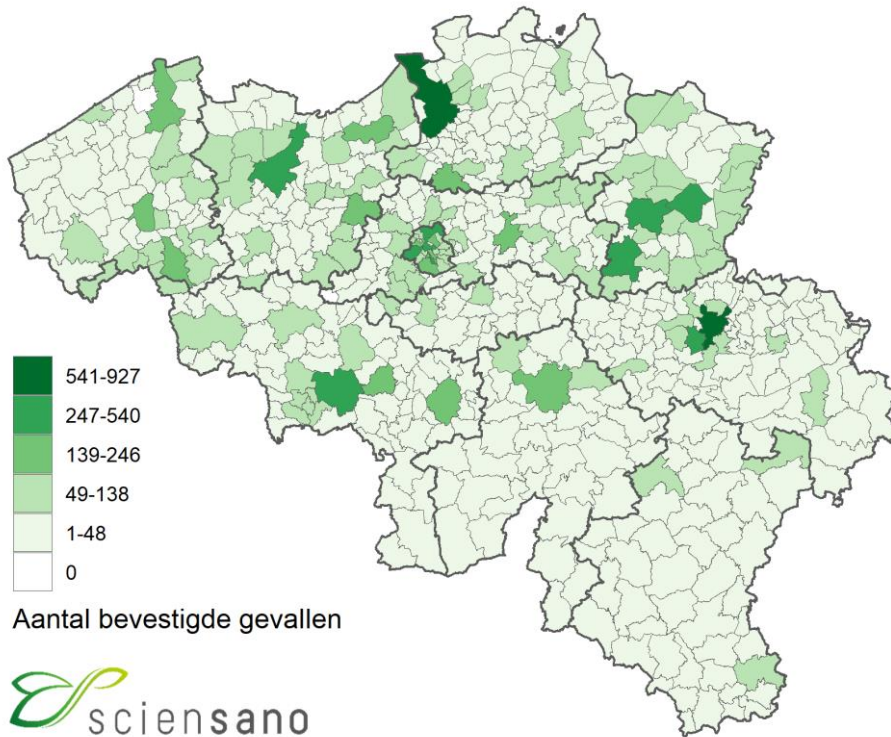
Distributie van het aantal bevestigde gevallen per provincie



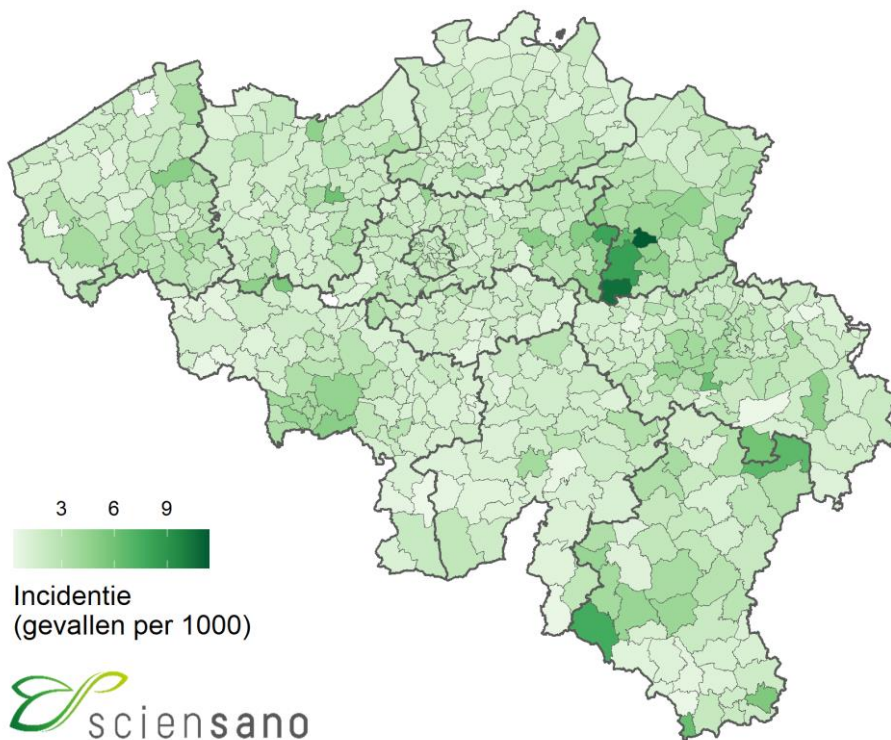
Totaal aantal bevestigde gevallen per 1000 inwoners per provincie



### Totaal aantal bevestigde gevallen per gemeente

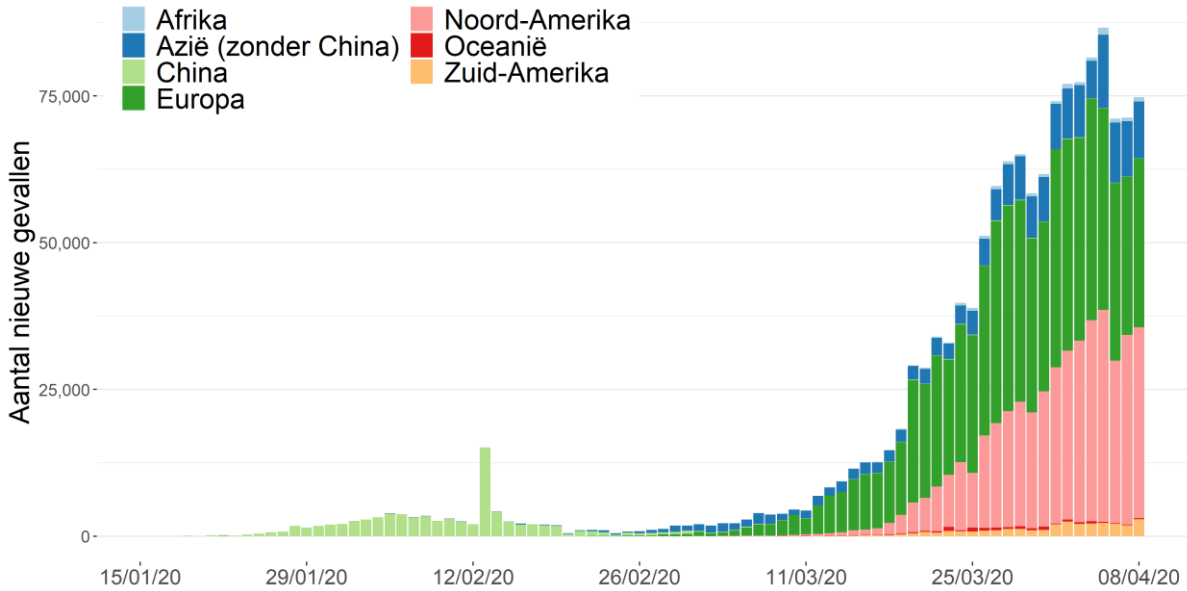


### Totaal aantal bevestigde gevallen per 1000 inwoners per gemeente



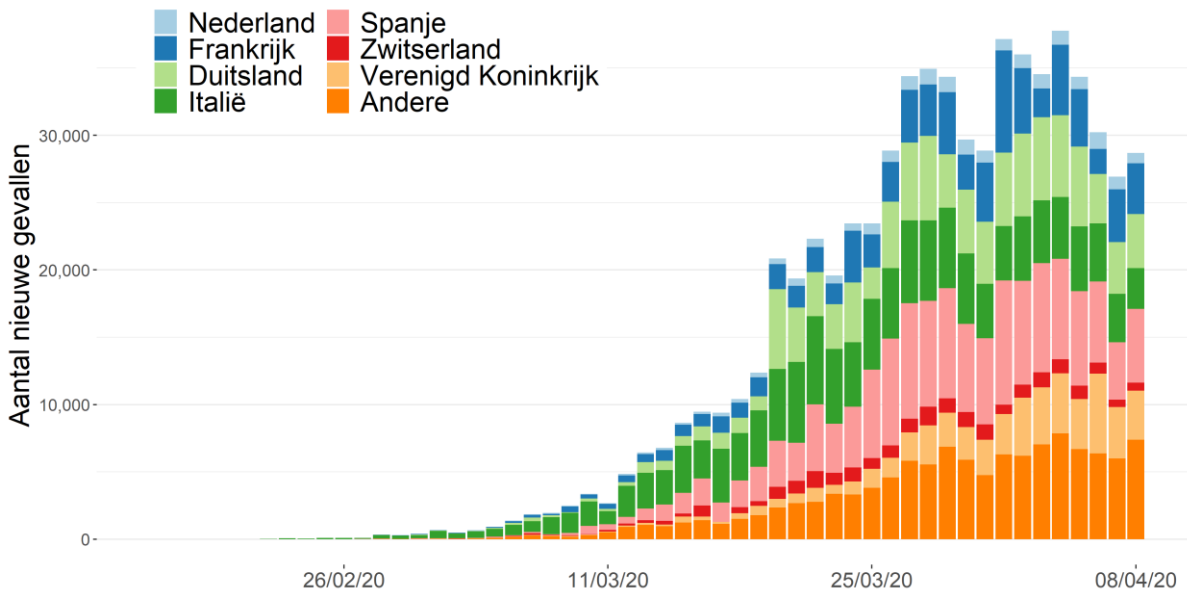
## 3. Internationale situatie

### 3.1. AANTAL NIEUWE GEVALLEN VAN COVID-19 PER DAG, PER CONTINENT



Bron: ECDC. Vanaf 13/02/2020 werd een nieuwe gevalsdefinitie gebruikt in China.

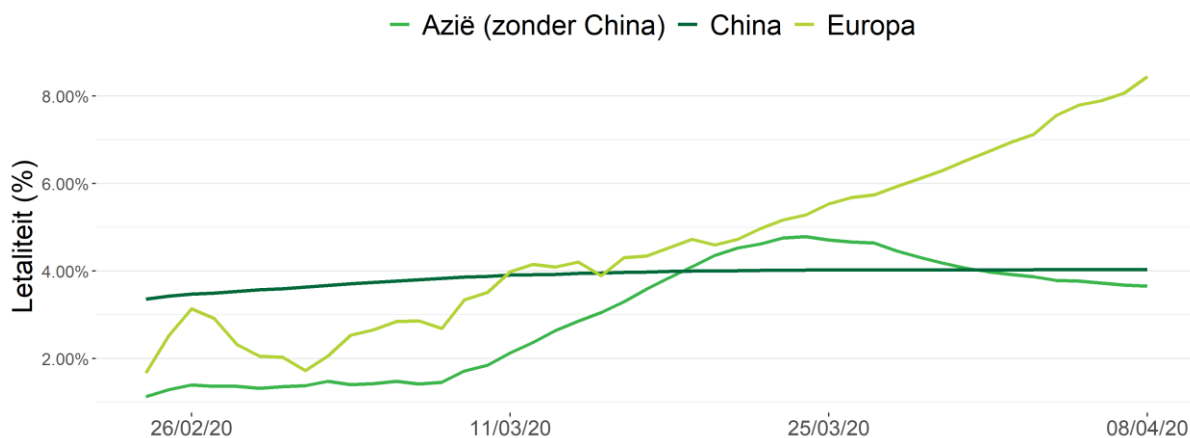
### 3.2. DISTRIBUTIE VAN LABORATORIUM BEVESTIGDE GEVALLEN VAN COVID-19 IN DE EU/EEA, HET VK, ZWITSERLAND EN ANDERE LANDEN



Bron: ECDC.



### 3.3. EVOLUTIE VAN DE LETALITEIT BIJ LABORATORIUM BEVESTIGDE GEVALLEN VAN COVID-19, PER REGIO



Bron: ECDC.

De letaliteit in Europa bedraagt 8,4%. Conclusies uit de vergelijking tussen Europa en andere regio's moeten met de nodige voorzichtigheid worden gemaakt vanwege factoren die de letaliteit beïnvloeden, zoals leeftijd en gezondheidsstatus van de bevolking, het testbeleid en de beschikbaarheid van testen.

### 3.4. AANTAL GEVALLEN PER LAND OP 8 APRIL 2020

Land	Datum 1e geval	Totaal aantal gevallen	Totaal aantal overlijdens
Spanje	2020-02-01	140 510	13 798
Italië	2020-01-31	135 586	17 129
Duitsland	2020-01-28	103 228	1 861
Frankrijk	2020-01-25	78 167	10 328
Verenigd Koninkrijk	2020-01-31	55 242	6 159
België	2020-02-04	24 983	2 523
Zwitserland	2020-02-26	22 164	641
Nederland	2020-02-28	19 580	2 101
Oostenrijk	2020-02-26	12 640	243
Portugal	2020-03-03	12 442	345
Continent	Datum 1e geval	Totaal aantal gevallen	Totaal aantal overlijdens
Europa	2020-01-25	672 219	56 783
Noord-Amerika	2020-01-21	425 335	13 628
Azië (zonder China)	2020-01-13	161 513	5 910
China	2019-11-17	82 784	3 337
Zuid-Amerika	2020-02-26	30 235	1 187
Afrika	2020-02-15	10 586	530
Oceanië	2020-01-25	7 061	50



## 4. Preventie en informatie

### BESCHERM JE TEGEN VIRUSSEN ZOALS HET CORONAVIRUS COVID-19 OF DE SEIZOENSGRIEP!

1

WAS REGELMATIG JE HANDEN.



2

GEBUIK ELKE KEER EEN NIEUW PAPIEREN  
ZAKDOEKJE EN GOOI HET WEG IN EEN  
AFSLUITBARE VUILNISBAK.



3

HEB JE GEEN ZAKDOEKJE BIJ DE HAND?  
HOEST OF NIES IN DE BINNENKANT VAN  
JE ELLEBOOG.



4

BLIJF THUIS ALS JE ZIEK BENT.



ALLE INFO OP

[www.info-coronavirus.be](http://www.info-coronavirus.be)



federale overheidsdienst  
VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU



V.U. TOM AUWERS, VICTOR HORTAPLEIN 40/10, 1060 BRUSSEL