

Epidemiologische update

RAG 06/01/2021

De nieuwe beheerstrategie zoals goedgekeurd door het Overleg Comité onderscheidt twee verschillende situaties, een controle fase en een lockdown fase waarin de viruscirculatie toeneemt tot boven een vastgelegde drempel en doeltreffende maatregelen moeten genomen worden om terug naar de controle fase te keren. De kwantitatieve indicatoren die gebruikt worden voor deze evaluatie zijn het aantal nieuwe hospitalisaties per dag, het aantal nieuwe besmettingen per dag, de positiviteitsratio en het reproductiegetal.

Daarnaast maakt de RAG verder een risicoanalyse op basis van kwalitatieve (bv. bestaan van clusters) en strategische (bv. teststrategie) indicatoren.

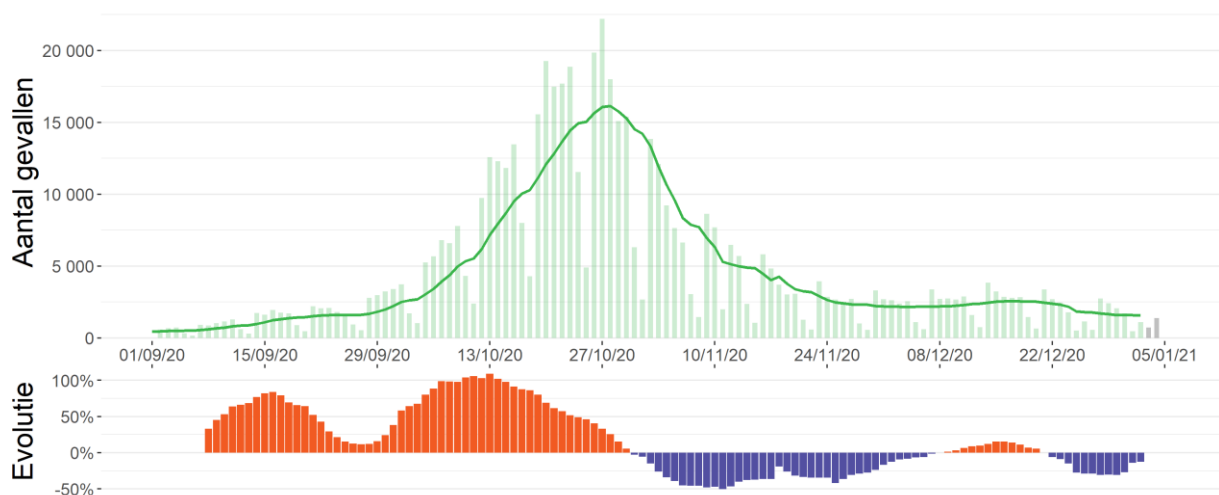
NATIONAAL

Indicatoren i.v.m. intensiteit

In de week van 27 december tot 2 januari is het aantal besmettingen verder langzaam gedaald, van gemiddeld 1.806 nieuwe besmettingen per dag de voorgaande week, tot 1.580 per dag (-13%) (Figuur 1).

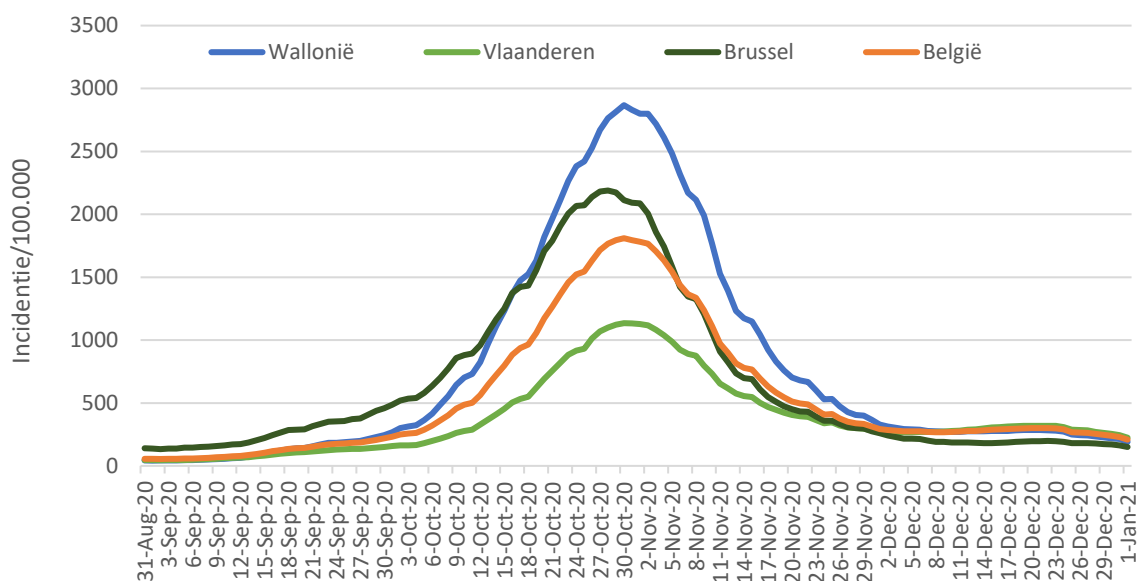
Het reproductiegetal R_t op basis van de nieuwe besmettingen blijft lager dan 1, maar is opnieuw gestegen ten opzichte van vorige week (0,912 vergeleken met 0,765).

Figuur 1: Evolutie van het totaal aantal nieuwe bevestigde besmettingen in België (2^e golf)



De 14-daagse cumulatieve incidentie is verder gedaald, van 264/100.000 tot 206/100.000. De dalende trend is iets meer uitgesproken in Vlaanderen (Figuur 2 en Bijlage 1).

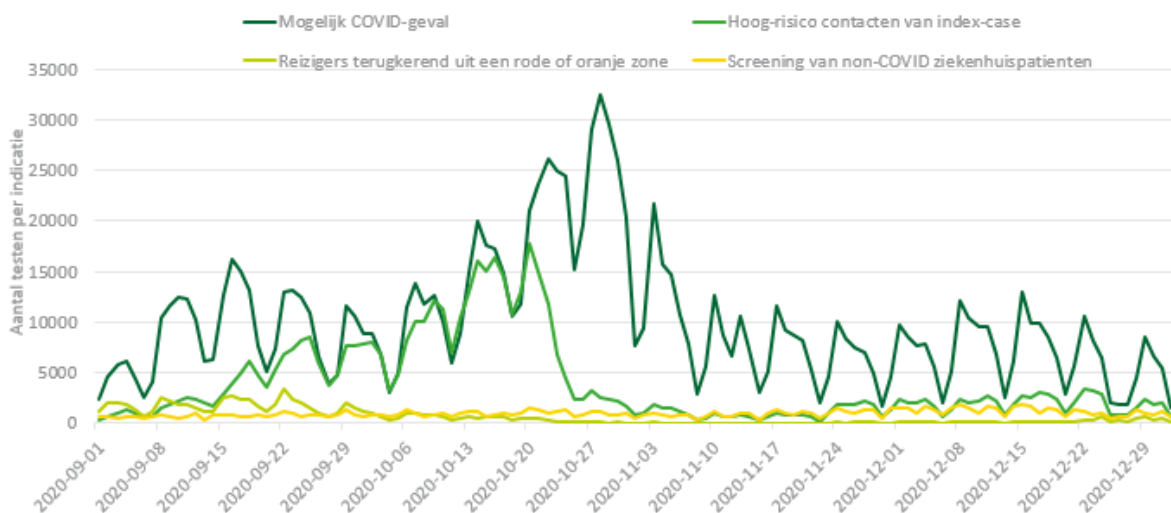
Figuur 2: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, België en per regio



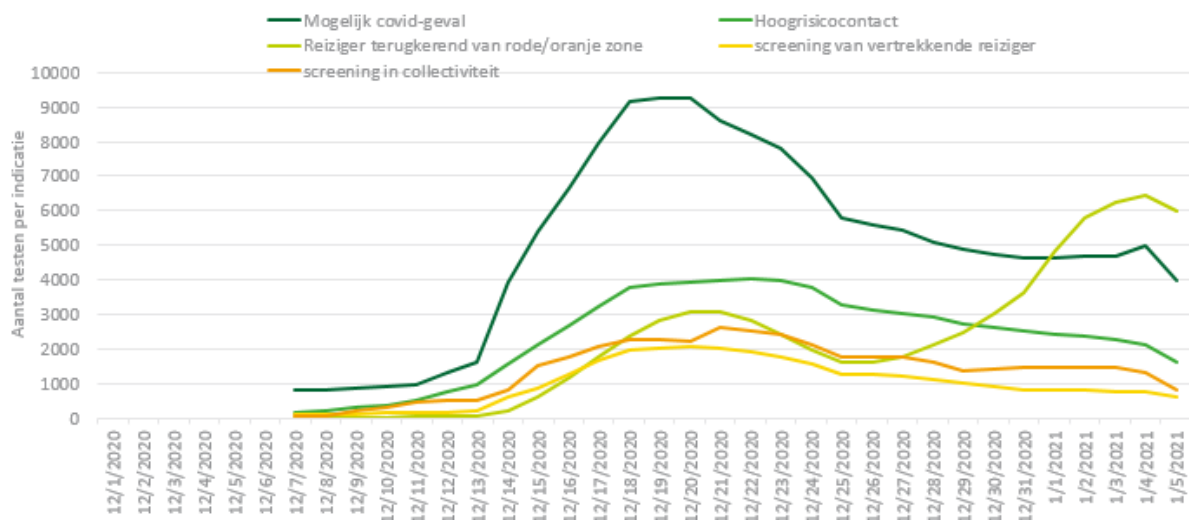
Het aantal uitgevoerde testen is verder sterk gedaald, met een daggemiddelde van 25.266 testen per dag voor de week van 27 december tot 2 januari, vergeleken met ca. 29.650 de week ervoor.

Voor geteste personen met een ingevuld eform (ca. 50%) betreft de daling vooral personen met symptomen (Figuur 3 en 5). Wat betreft het aantal voorgeschreven testen (CTPC data) ziet men een daling van voorschriften voor personen met symptomen en in mindere mate ook voor hoog-risicocontacten, en een duidelijke stijging van het aantal testen bij terugkerende reizigers sedert eind december en de nieuwe test strategie van 1 januari (test bij aankomst en na 7 dagen voor alle terugkerende reizigers uit een rode zone) (Figuur 4).

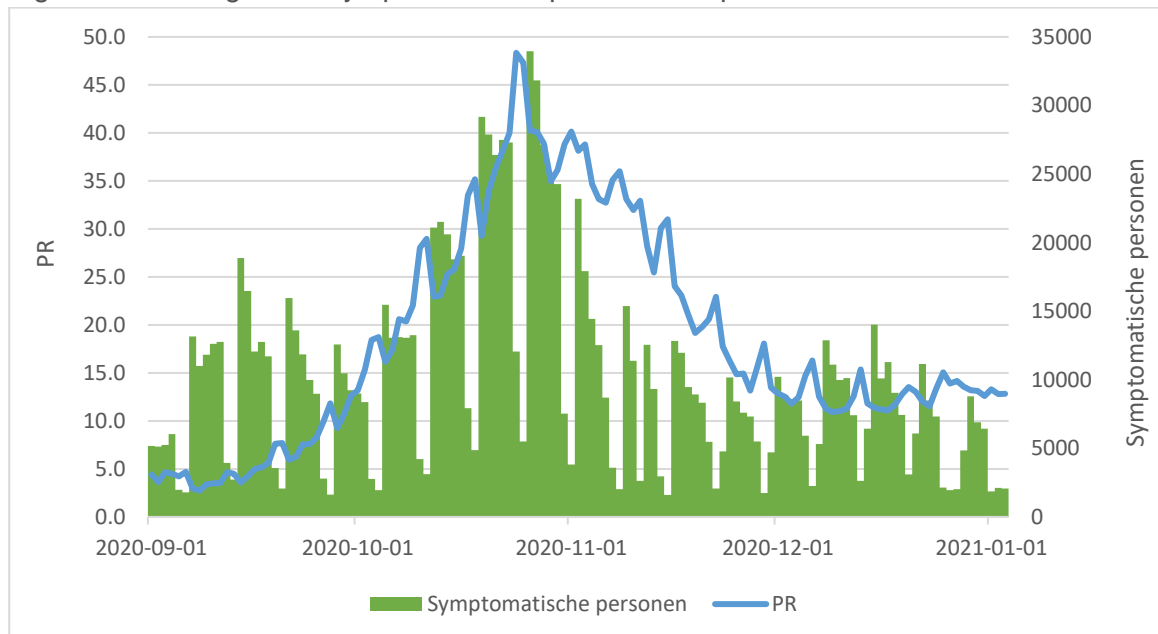
Figuur 3: Aantal uitgevoerde testen per indicatie, voor personen met een eform



Figuur 4: Aantal voorgeschreven testen per indicatie



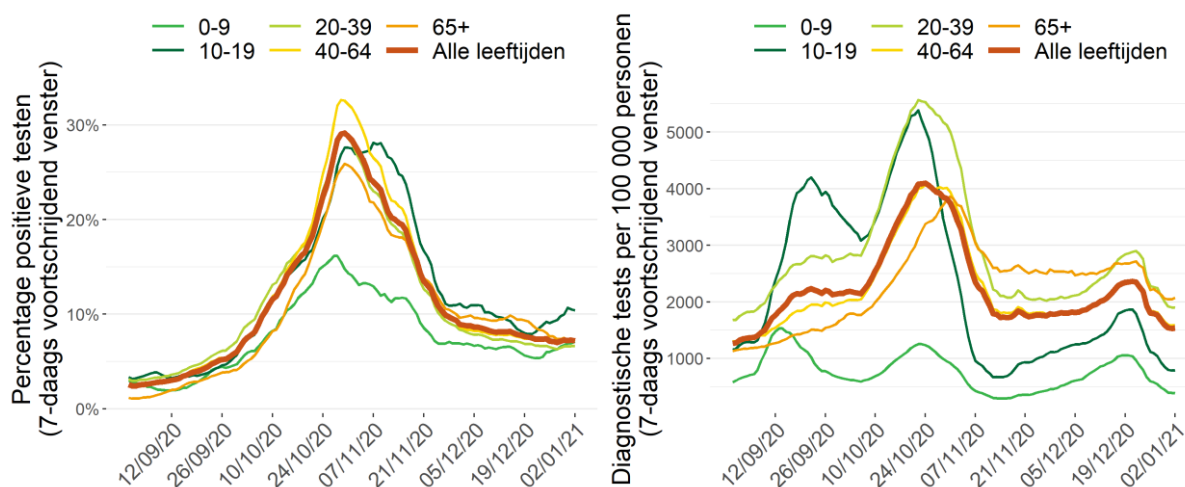
Figuur 5: Aantal geteste symptomatische personen en positiviteitsratio



De afgelopen week steeg de incidentie van consultaties bij de huisarts voor griepaal syndroom (niet significant) naar 51/100.000 (ten opzichte van 41/100.000 vorige week), door een lichte stijging bij volwassenen van 15 -64 jaar.

In tegenstelling tot het aantal testen is de globale positiviteitsratio (PR) niet gedaald maar stabiel gebleven, met een gemiddelde waarde van 7,2% in de periode van 27 december tot 2 januari (Figuur 6). Bij kinderen en jongeren (0 tot 9 en 10 tot 19 jaar) is de PR gestegen, wat mogelijk te wijten is aan een minder testen van (schoolgaande) kinderen in de vakantie. De daling van het aantal testen de voorbije twee weken is het meest uitgesproken in de leeftijdsgroep van 10 tot 19 jaar.

Figuur 6: Positiviteitsratio en aantal uitgevoerde testen per leeftijdscategorie vanaf 31/08/20



De PR bij personen met eform die getest worden omwille van mogelijke COVID-19 bleef ook stabiel, met een gemiddelde van 13%, daar waar het aantal testen sterk daalde (Figuur 5). Bij de patiënten die de huisarts raadpleegden voor griepklachten, daalde de positiviteitsgraad voor SARS-CoV-2 tot 29% (vergeleken met 50% voorgaande week).

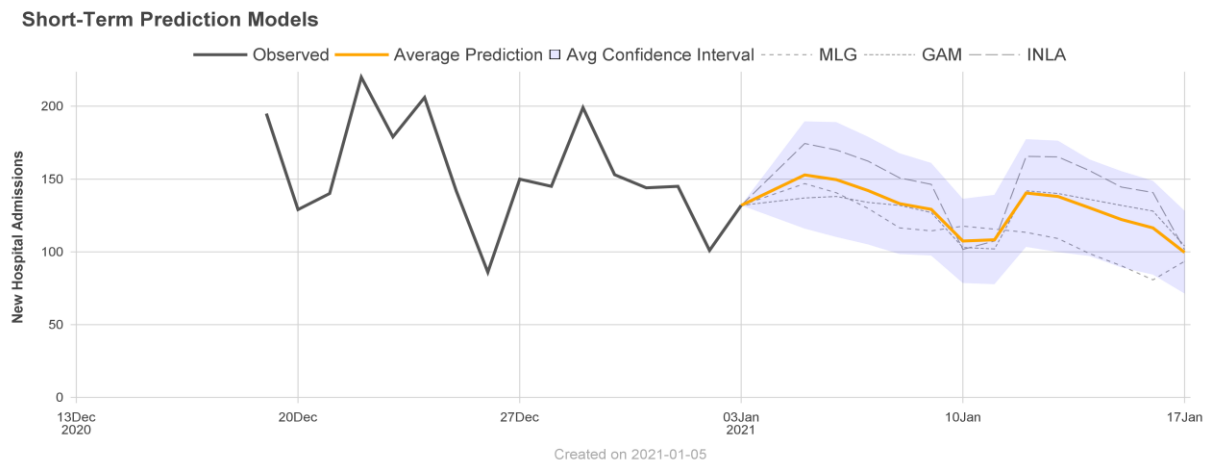
Indicatoren i.v.m. ernst

Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 vertoont ook een verdere dalende trend, maar trager dan de daling van aantal nieuwe besmettingen. Gemiddeld werden er de week van 29 december tot 4 januari 132 nieuwe patiënten gehospitaliseerd, vergeleken met 158 de week ervoor (-16%). Het aandeel van bewoners van een woonzorgcentrum op het totaal aantal opnames is gestabiliseerd rond gemiddeld 15%. Algemeen is ook de incidentie van nieuwe besmettingen bij 80-plussers de voorbije weken sterker gedaald (-40%) vergeleken met de andere leeftijdsgroepen (gemiddeld -20%).

Het reproductiegetal (Rt) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties is licht gedaald, met een waarde van 0,879 voor de periode van 30 december tot 5 januari. De predictiemodellen voor het aantal nieuwe hospitalisaties tonen een stabiele tot licht dalende trend (Figuur 7).

Het aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 patiënten blijft ook verder dalen, maar zeer traag (n=2.141, daling met 11% vergeleken met de week ervoor). Er zijn ook nog steeds 430 ICU bedden ingenomen (daling met 14%).

Figuur 7: Evolutie en predictie van het aantal nieuwe opnames in het ziekenhuis, gebaseerd



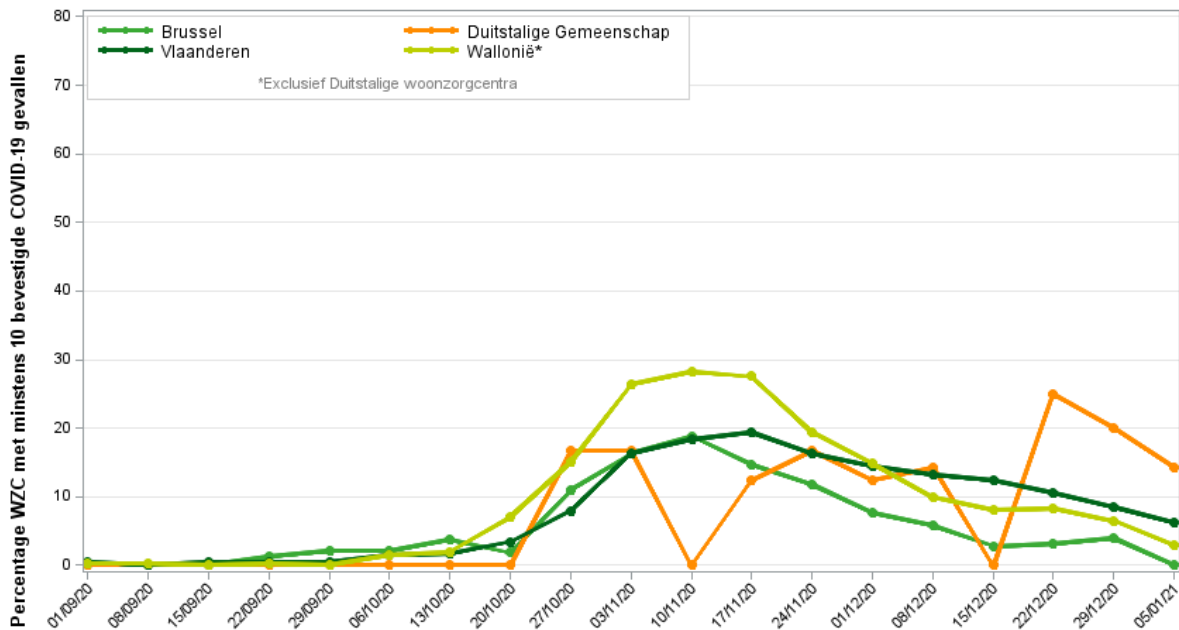
Het aantal overlijdens is in de week van 28 december tot 3 januari verder gedaald, met een totaal van 451 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 511 de week voordien), variërend tussen 41 en 85 per dag. Er overleden 173 personen (38,4%) in een woonzorgcentrum (WZC) en 3 personen in een andere residentiële instelling. Daarnaast zijn 87 WZC-bewoners in het ziekenhuis overleden. 57,6 % van de COVID-19 overlijdens waren bewoners van WZC. Dit aandeel is licht gedaald ten opzichte van vorige week (61,6 %). Algemeen was de mortaliteit in week 533,9/100.000 in België, 4,6/100.000 in Vlaanderen, 3,5/100.000 in Wallonië en 1,6/100.000 in Brussel. De hoogste mortaliteit per aantal inwoners werd geregistreerd in de provincie West-Vlaanderen (7,2/100.000), gevolgd door Oost-Vlaanderen (6,2/100.000) en Luxemburg (4,9/100.000). In Vlaanderen werd nog een beperkte oversterfte waargenomen met één dag oversterfte in week 52, vooral bij de 65-plussers. In Wallonië is er sinds 14 december (week 51) en in Brussel sinds 30 november (week 49) geen oversterfte meer geweest.

Andere indicatoren

De voorbije periode (30/12 t.e.m. 05/01) evolueerden de indicatoren voor de situatie in woonzorgcentra (WZC) globaal gunstig. Zowel het aantal getroffen WZC met minstens 1 bevestigd COVID-19 geval, het aantal WZC met een nieuwe mogelijke cluster¹ (n= 27, vergeleken met 29 de week ervoor) als deze met een grote uitbraak (minstens 10 of meer bevestigde gevallen onder bewoners) daalde in alle regio's. Op 05/01 rapporteerde 6% van de WZC in Vlaanderen, 3% van de WZC in Wallonië en 14% van de WZC in de Duitstalige gemeenschap 10 of meer bevestigde gevallen onder de bewoners in hun instelling. In Brussel werden er op 05/01 geen WZC met een grote uitbraak gemeld (zie figuur). Het totaal aantal nieuwe bevestigde gevallen (per week) daalde de voorbije week verder in Wallonië (-27.9% ten opzichte van vorige week), Brussel (-83.8%) en ook beperkt in Vlaanderen (-3.5%). In de Duitstalige gemeenschap is er een sterke stijging (+300%), maar het betreft hier een beperkt aantal nieuwe bevestigde gevallen in een WZC met een mogelijke cluster. De stijging kan dus het gevolg zijn van een brede screening.

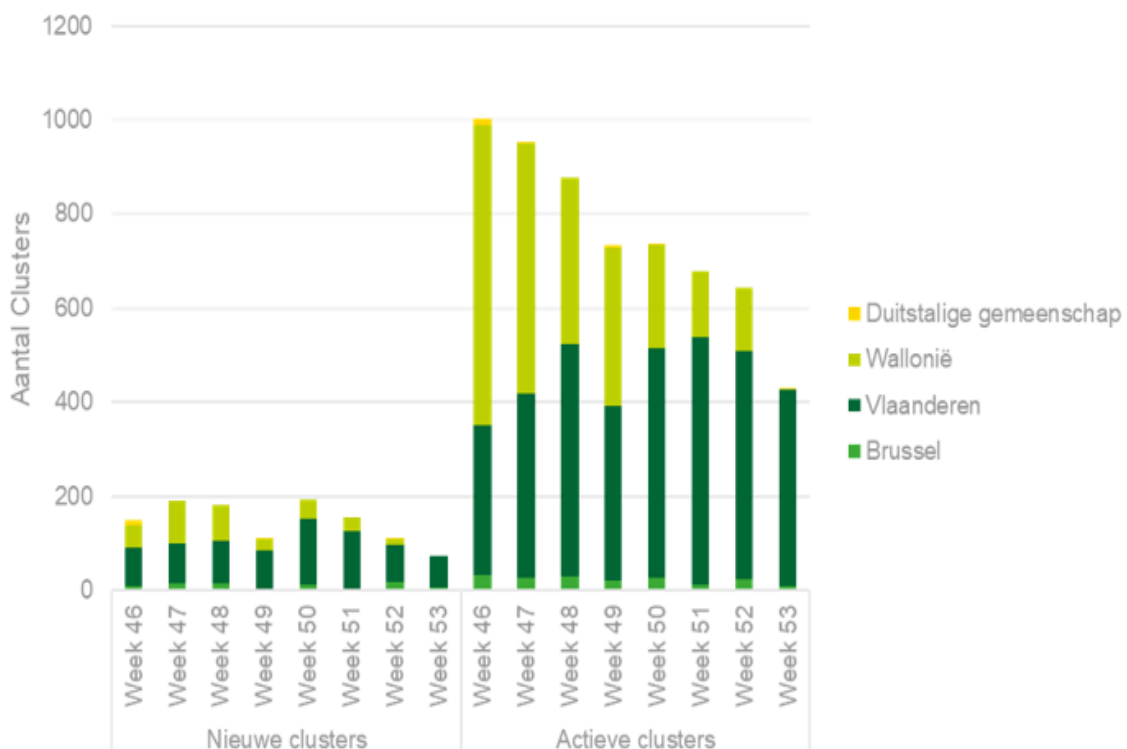
¹ Het gaat om mogelijke clusters omdat deze theoretisch gedetecteerd werden op basis van de data uit de surveillance. Er is een onderzoek van de uitbraak nodig om dit te bevestigen in de praktijk.

Figuur 8: Percentage van woonzorgcentra (WZC) met minstens tien bevestigde COVID-19 gevallen, 1 september 2020 – 5 januari 2021



Het totaal aantal nieuw gemelde clusters daalt progressief sedert week 50 (Figuur 9). Net zoals de voorgaande weken werden de meeste actieve bevestigde clusters voor week 53 gemeld voor de WZC (49%). Daarnaast werd 15% van de clusters gelinkt aan bedrijven, 13% aan andere collectiviteiten (1% in VAPH), 14% aan scholen en 5% zijn clusters in de gemeenschap. In Vlaanderen werden de voorbije week 693 nieuwe familiale clusters gedetecteerd, in Wallonië 442 en in Brussel 131.

Figuur 9: Evolutie van het aantal nieuwe en actieve clusters vanaf week 46, per regio

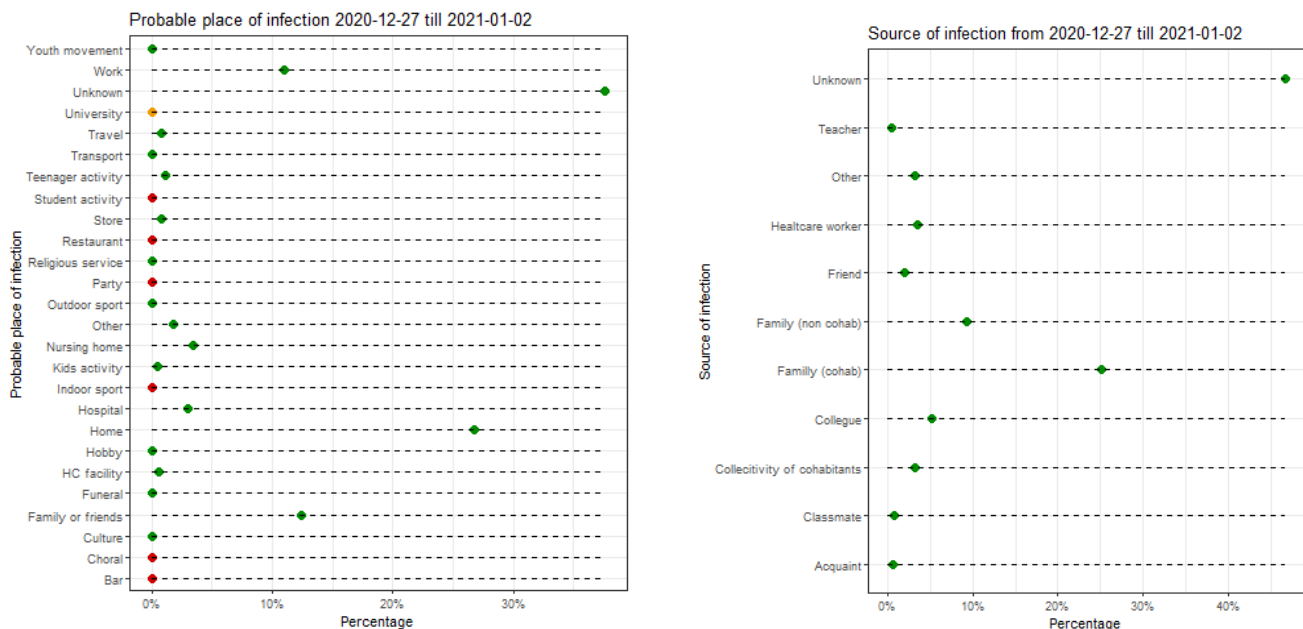


Gezien de voorbije vakantieperiode zijn er geen gegevens over infecties in scholen deze week.

De plaats en bron van infectie is ongekend voor respectievelijk 38% en 47% van de bevestigde gevallen. Wanneer de info wel gekend is, is het aandeel infecties in de week van 27 december tot 2 januari opgelopen thuis (27%) en bij familie of vrienden (12%) licht toegenomen vergeleken met de weken ervoor, en op het werk licht gedaald (11%) (Figuur 10a). Dit past in een context na een eerste week van vakantieperiode. Ook voor de vermoedelijke bron van infectie ziet men een kleine toename van besmettingen (vermoedelijk) door contact met een huisgenoot (25%) of een ander familielid (9%), en daling door contact met een collega (5%) (Figuur 10b). Infecties door contact met een gezondheidswerker (4%) of in een collectiviteit (3%) bleven stabiel.

Figuur 10: Vermoedelijke plaats van infectie (a) en bron van infectie (b), zoals opgegeven door de index personen tijdens het contactonderzoek

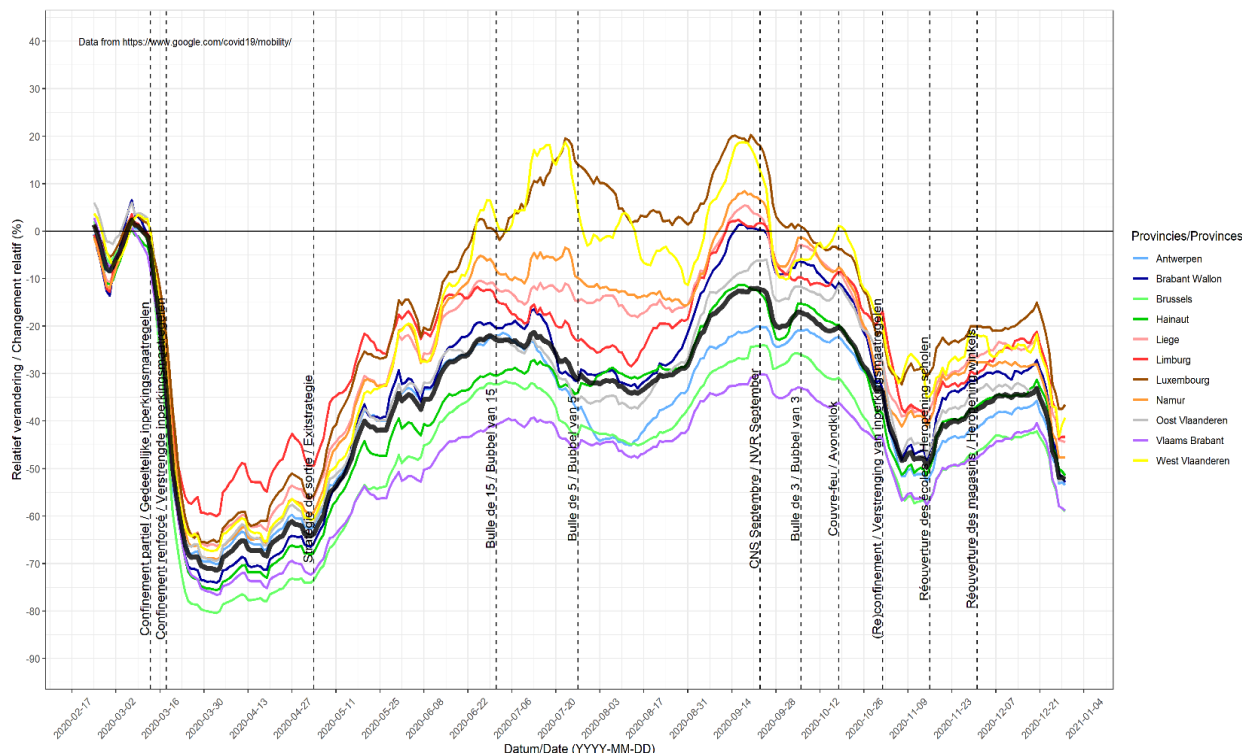
Hierbij moet opgemerkt worden dat bepaalde plaatsen zoals restaurants of culturele evenementen onder de huidige maatregelen volledig (in rood) of deels (in oranje) gesloten zijn.



Gegevens van mobilititeit tonen een verdere scherpe daling in de mobiliteit, met een beginnende stabilisatie de laatste dagen.

Figuur 11: Evolutie van de mobiliteit in België (zwarte curve) en in elke provincie (Google data, gebaseerd op bezoek van trein- en metrostations etc.)

Elke provincie heeft een eigen basislijn. Als de basislijn in de ene provincie lager is dan in de andere, betekent dit dus dat de mobiliteit in die provincie meer is afgenomen ten opzichte van de referentieperiode, maar niet noodzakelijkerwijs dat de mobiliteit in die provincie in absolute zin lager is.



Op basis van de ingevulde PLF formulieren, zijn er in de week van 27 december tot 2 januari 72.901 reizigers aangekomen in België vanuit een rode zone. Omdat de test strategie voor reizigers slechts op 1 januari werd gewijzigd (2 testen, waarvan de 1^e op dag 1, vergeleken met test enkel op dag 7 voordien) is een resultaat van een test momenteel slechts beschikbaar voor 11% van de reizigers. Hiervan had 3,7% een positief resultaat. Als men deze PR toepast op het totaal aantal inkomende reizigers uit een rode zone de voorbije week, dan betekent dit een totaal van ca. 2700 besmettingen, of een dagelijks gemiddelde van ongeveer 385. Dit kan dus een grote impact hebben op het daggemiddelde van nieuwe vastgestelde besmettingen. Meer gedetailleerde informatie zal vanaf volgende week beschikbaar zijn.

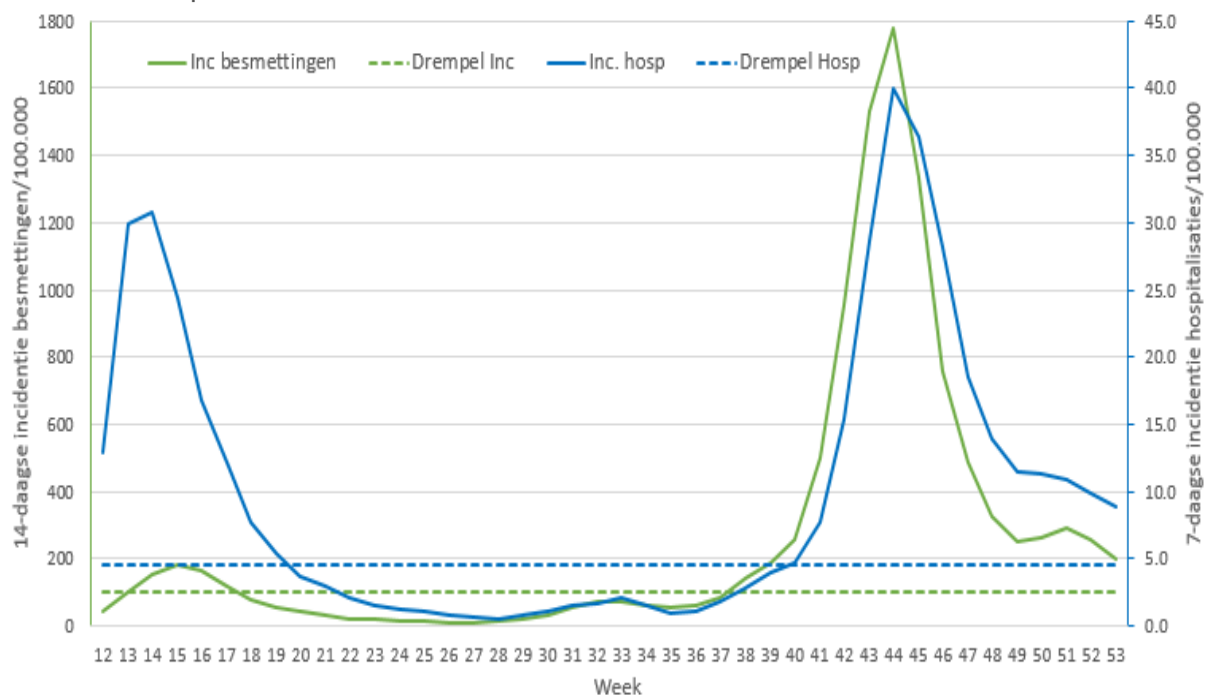
Besluit en aanbevelingen

Voor de periode van 27 december 2020 tot 2 januari 2021 werd een verdere daling geregistreerd van het aantal nieuwe besmettingen, die overeenkomt met een verdere daling van het aantal uitgevoerde testen, vooral voor personen met symptomen van COVID-19. Net zoals in het vorig RAG advies al werd aangegeven, lijkt de daling dus mogelijk eerder te wijten aan het feit dat er minder getest werd tijdens de vakantieperiode, dan aan een lagere circulatie van het virus. De stabiele PR, de nieuwe stijging van de Rt voor aantal nieuwe besmettingen en de nog steeds hoge proportie van nieuwe hospitalisaties/nieuwe besmettingen ondersteunen deze hypothese.

Het aantal nieuwe hospitalisaties daalt ook verder op nationaal niveau en in de meeste provincies, maar de daling is minder snel dan het aantal nieuwe besmettingen en in een aantal provincies registreert men een verdere of nieuwe stijging (Waals-Brabant, Limburg, net als vorige week, en ook in Luik en Brussel). De toestand blijft dus heel fragiel. De algemeen dalende trend van ziekenhuisopnames kan mogelijk deels verklaard worden doordat de daling van het aantal besmettingen belangrijker is bij personen van 80 jaar en ouder, dan bij de andere leeftijdsgroepen, hetgeen een gunstige impact heeft op het aantal hospitalisaties. Verder evolueert de situatie in de WZC ook gunstiger, waarbij minder personen moeten worden gehospitaliseerd. Om de druk op de ziekenhuizen zo laag mogelijk te houden is het dus een juiste beslissing om de vaccinatiecampagne te starten in WZC.

Op basis van de nieuwe beheerstrategie bevinden we ons nog steeds in de lockdown fase (Figuur 12).

Figuur 12: Evolutie van de epidemie ten opzichte van de drempels voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties



Er moet verder afgewacht worden wat de impact zal zijn van de feestdagen, de terugkeer van reizigers en de herstart van scholen op de evolutie van het aantal besmettingen de komende weken, vooral omdat de huidige winterperiode zeer gunstig is voor de overdracht van luchtweginfecties (“griepseizoen”).

In de maand december werden voor België 248 sequenties opgeladen in de databank van openbaar beschikbare genomische gegevens, GISAID (gisaid.org). Er werden hierbij geen nieuwe varianten van het virus (o.a. de variant van het Verenigd Koninkrijk) teruggevonden. Blijvende waakzaamheid blijft echter noodzakelijk en maatregelen (zoals quarantaine en testen van inkomende reizigers) moeten verder ondersteund worden, om de introductie van nieuwe varianten te voorkomen of te vertragen. Ook moet de situatie in andere Europese landen, en voornamelijk in de buurlanden en het Verenigd Koninkrijk van nabij opgevolgd worden (zie bijlage 2).

In de huidige epidemiologische situatie met een daling die onvoldoende snel is en het risico op een nieuwe toename van het aantal besmettingen en hospitalisaties de komende weken,

moeten de bestaande maatregelen verder gevolgd worden en moet er ook gewerkt worden aan een plan met aanbevelingen voor bijkomende maatregelen die snel genomen kunnen worden indien de situatie opnieuw ongunstig evolueert.

Besluit classificatie: Lockdown fase met op dit ogenblik licht dalende evolutie van de curve, te interpreteren in een context van minder uitgevoerde testen.

PROVINCIES

De 14-daagse cumulatieve incidentie is de voorbije week verder gedaald in alle provincies en de Duitstalige gemeenschap, maar is nog in geen enkele provincie lager dan 100/100.000. Vlaams-Brabant en Brussel (145/100.000) hebben de laagste incidenties en West-Vlaanderen de hoogste (271/100.000).

Het reproductiegetal (Rt) is gestegen in alle provincies behalve Luxemburg. In Waals-Brabant is de Rt nu hoger dan 1 en in verschillende andere provincies dicht bij 1.

Het aantal afgenomen testen per 100.000 inwoners is de voorbije week verder gedaald in alle provincies.

De positiviteitsratio (PR) is nog iets verder gedaald in Henegouwen, Luik, Namen, Oost-Vlaanderen en West-Vlaanderen, maar gestegen in de andere provincies en de Duitstalige gemeenschap.

Het aantal nieuwe hospitalisaties per 100.000 inwoners en per week is gestegen in Waals-Brabant en licht gestegen in Luik, Limburg en Brussel (Bijlage 3). Het aantal hospitalisaties per 100.000 inwoners is ook deze week nog het hoogst in West-Vlaanderen.

| Periode 27/12-02/01 | Besmettingen 14d incidentie per 100.000 | Trend ² | Aantal testen/ 100.000 | Rt | PR | Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 ³ |
|--------------------------------------|---|--------------------|------------------------------|--------------|-------------|--|
| België | 206 | Dalend | 1.539 | 0,912 | 7,2% | 8,9 |
| Antwerpen | 216 | Licht dalend | 1.647 | 0,888 | 6,9% | 6,5 |
| Brabant wallon | 174 | Stijgend | 1.187 | 1,055 | 8,3% | 8,1 |
| Hainaut | 193 | Licht dalend | 1.033 | 0,874 | 9,0% | 11,0 |
| Liège | 165 | Stabiel | 1.078 | 0,984 | 8,8% | 9,8 |
| Limburg | 219 | Licht stijgend | 1.635 | 0,954 | 7,2% | 10,0 |
| Luxembourg | 237 | Stabiel | 1.301 | 0,978 | 9,9% | 5,6 |
| Namur | 198 | Licht dalend | 1.007 | 0,821 | 8,6% | 6,3 |
| Oost-Vlaanderen | 247 | Dalend | 1.897 | 0,878 | 6,8% | 8,9 |
| Vlaams-Brabant | 145 | Licht dalend | 1.516 | 0,945 | 5,3% | 2,9 |
| West-Vlaanderen | 271 | Stabiel | 2.168 | 0,882 | 7,4% | 16,9 |
| Brussels Hoofdstedelijk Gewest | 146 | Licht stijgend | 1.229 | 0,970 | 6,7% | 8,1 |
| Deutschesprachige Gemeinschaft | 200 | Stabiel | 1.287 | 0,996 | 9,5% | 7,7 |

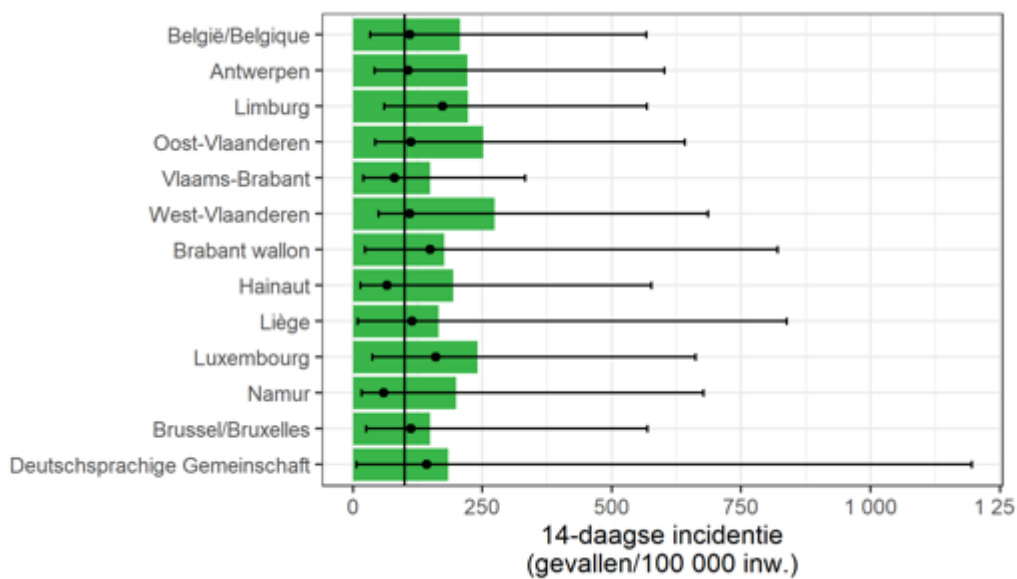
² Op basis van de verschillende indicatoren, niet enkel incidentie.

³ Resultaten voor week 53, van 28 december 2020 tot 3 januari 2021.

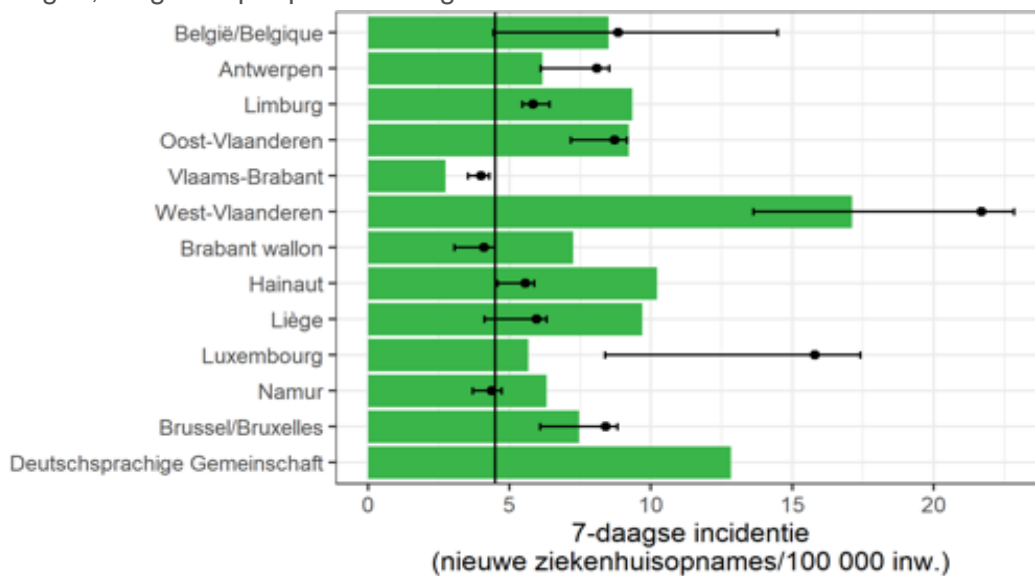
Alle provincies bevinden zich nog in de lockdown fase. Bijlage 4 toont de evolutie van de incidentie van nieuwe besmettingen en hospitalisaties ten opzichte van de drempels voor verandering van fase, per provincie.

De predicties voor het aantal nieuwe besmettingen (14-daagse cumulatieve incidentie) tonen een verdere daling van de incidentie in alle provincies (Figuur 13). Volgens de predicties lijkt het erop dat Vlaams-Brabant, Henegouwen en Namen de komende 14 dagen onder de drempel van 100/100.000 kunnen gaan. De brede betrouwbaarheidsintervallen tonen echter aan dat de evolutie voor de komende weken verder onzeker is. Voor het aantal nieuwe hospitalisaties blijft Vlaams-Brabant net als vorige week onder de drempel van 4,5/100.000 en tonen de predicties een zeer wisselende trend (Figuur 14).

Figuur 13: Huidige 14-daagse cumulatieve incidentie voor nieuwe besmettingen en voorspelling binnen 14 dagen, België en per provincie/regio



Figuur 14: Huidige 7-daagse incidentie voor nieuwe hospitalisaties en voorspelling binnen 7 dagen, België en per provincie/regio

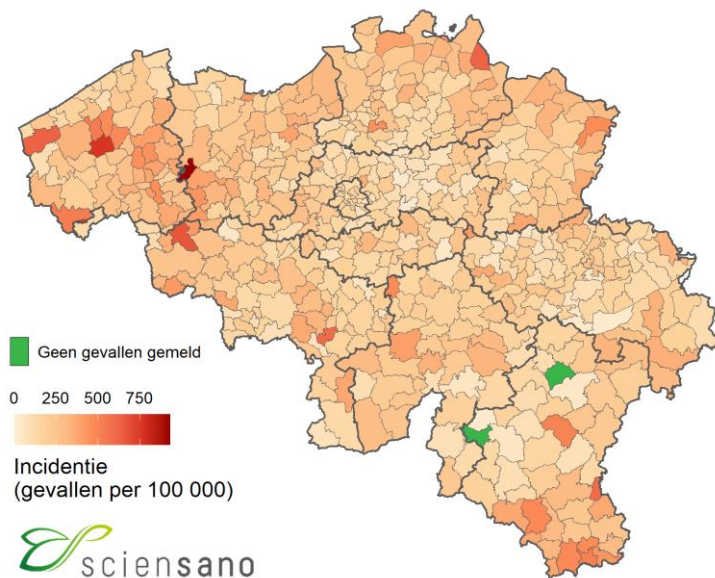


GEMEENTEN

In bijlage 5 worden de gemeenten per provincie uitgezet volgens de 14-daagse cumulatieve incidentie en de positiviteitsratio. Het aantal gemeenten met een stijgende trend (rode kleur = alert signaal op basis van verschillende indicatoren) is in alle provincies behalve Namen gestegen of gelijk gebleven, en het aantal gemeenten onder de drempels voor de controle fase (onderste lichtgrijze rechthoek) is nog steeds beperkt (meest in Vlaams-Brabant).

Figuur 15 geeft de incidentie weer per gemeente. Van de 581 Belgische gemeenten zijn er deze week 53 die een 14-daagse cumulatieve incidentie hebben lager dan 100/100.000, tegenover 35 vorige week. De hoogste incidenties worden gemeten in gemeenten van Oost- en West-Vlaanderen. Verder bemerkt men ook nog steeds een hogere incidentie in een aantal grensgemeenten, vooral aan de grens met Nederland in de provincie Antwerpen en Limburg en in het zuiden van Luxemburg. In de Nederlandse provincies Noord-Brabant en Limburg zijn de incidenties snel toegenomen en liggen ze ruim boven het Belgische niveau: vier keer voor Noord-Brabant, en vijf keer voor Nederlands Limburg. In Zeeland is de stijging ook snel en ligt deze op 2,5 maal het niveau van Oost- en West-Vlaanderen.

Figuur 15: 14-daagse cumulatieve incidentie per gemeente



Dezelfde methodologie werd gebruikt als voorgaande week om een selectie te maken van gemeenten waar de situatie niet gunstig lijkt te evolueren. De criteria hiervoor zijn: een procentuele stijging in het aantal gevallen over de laatste 7 dagen van meer dan 10%; een stijging in absoluut aantal gevallen over de laatste 7 dagen van minstens 10 gevallen; een incidentie (14d) hoger dan deze van de provincie; en een PR hoger dan deze van de provincie.

De tabel hieronder lijst de gemeenten op die beantwoorden aan deze criteria en waarvoor door de regionale dienst gezondheidsinspectie geen duidelijke verklaring werd gevonden voor deze trend (zoals een gekende uitbraak in een WZC of een bedrijf).

In deze gemeenten wordt aan de crisiscel aanbevolen om te zoeken naar een mogelijke oorzaak van de toename.

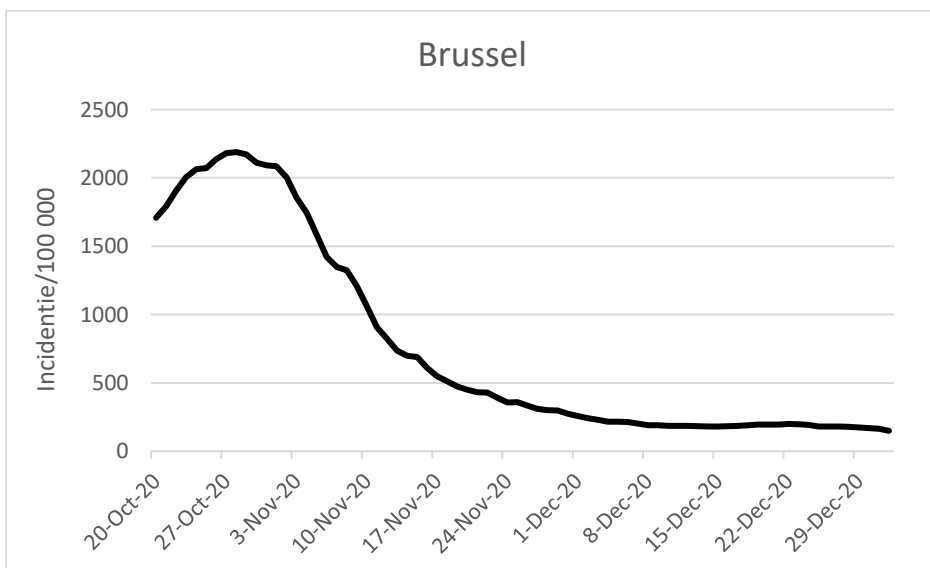
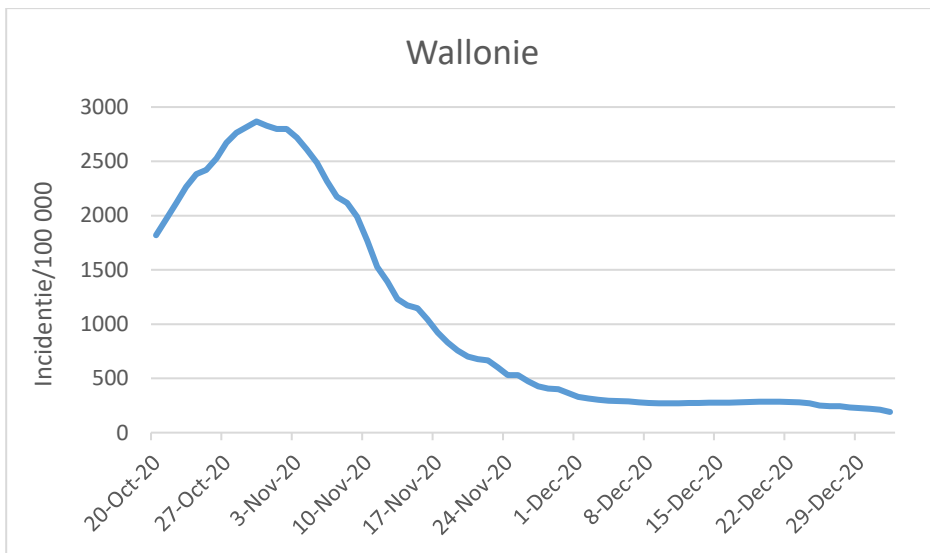
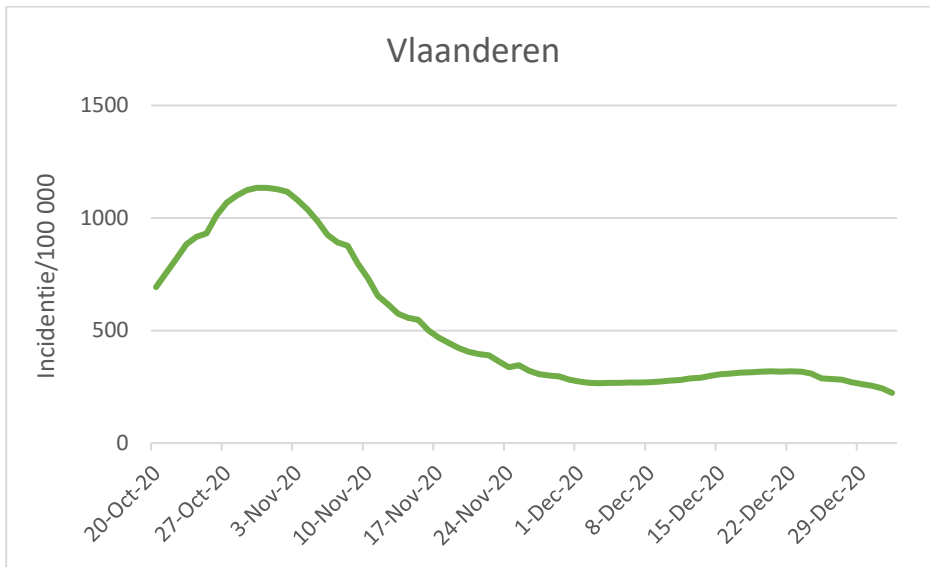
| Gemeente | Incidentie (14d) | Stijging aantal (7d) | Stijging % (7d) | PR | Opmerkingen |
|-----------------|------------------|----------------------|-----------------|------|-------------------------|
| Antwerpen | 217 | | | 6,9% | |
| Wuustwezel | 382 | 19 | 61% | 13% | Alle leeftijden |
| Meerhout | 281 | 13 | 163% | 10% | 25% 35-44 jaar, 40% 55+ |
| Hainaut | 201 | | | 9,1% | |
| Aiseau-Presles | 251 | 11 | 138% | 16% | 62% 55+ |
| Limburg | 218 | | | 7,4% | |
| Dilsen-Stokkem | 333 | 15 | 56% | 14% | 53% 25-55 jaar |
| Bree | 502 | 11 | 73% | 11% | Alle leeftijden |
| Luxembourg | 231 | | | 9,7% | |
| Attert | 372 | 11 | 220% | 16% | Alle leeftijden |
| West-Vlaanderen | 276 | | | 7,4% | |
| Kuurne | 402 | 17 | 90% | 11% | 20% 75+ |

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

Emmanuel André (UZLeuven), Philippe Beutels (UAntwerpen), Katrien Bonneux (Onderwijs Vlaanderen), Emmanuel Bottieau (ITG), Steven Callens (UZ Gent), Bénédicte Delaere (CHU Namur), Géraldine De Muylder (Sciensano), Frédéric Fripiat (AViQ), Alexandra Gilissen (ONE), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Yves Lafort (Sciensano), Valeska Laisnez (Sciensano), Tinne Lernout (Sciensano), Romain Mahieu (COCOM), Pierrette Melin (CHULiège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Sophie Quoilin (Sciensano), Dominique Roberfroid (KCE), Stefan Teughels (Huisartsenwachtposten), Roel Van Giel (Domus Medica), Steven Van Gucht (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica).

Bijlage 1: 14-daagse cumulatieve incidentie per regio

Nota: de Y assen zijn verschillend per regio



Bijlage 2: Overzicht van de situatie in Europa

De 14-daagse cumulatieve incidenties variëren voor de verschillende Europese landen van 47 (IJsland) tot 1.506/100.000 (Liechtenstein). België staat daarbij op de 7^e plaats in een rangschikking van laagste naar hoogste incidentie.

In verschillende landen zijn de cumulatieve incidenties gedaald in de voorbije kerstperiode, maar vaak is in dezelfde periode ook het aantal testen gedaald.

De overgrote meerderheid van de regio's binnen de Europese landen, hebben nog een incidentie hoger dan 100/100.000.

De incidenties zijn dalend in Groot-Hertogdom Luxemburg (sterk gedaald, maar ook minder testen en vertraging in rapportering), Duitsland en Frankrijk. De incidenties in Nederland zijn nog iets gestegen de voorbije week, met in sommige provincies incidenties hoger dan 1.000/100.000. De incidenties in de UK en Ierland zijn de voorbije week zeer sterk gestegen (tot toenames met 50% of meer).

De VOC-202012/01 variant is nu de dominante stam in sommige delen van de UK (Londen, East of England en South East), waar de toename van de incidentie ook het hoogst is. Deze variant is buiten de UK teruggevonden in meer dan 40 landen in vijf van de zes WHO regio's. Er is echter een grote variatie in het aantal stalen dat gesequenced wordt in de verschillende landen. In Ierland maakt de nieuwe variant 25% uit van de stalen waarvoor een sequentie bepaald is in de laatste week (komend van 9 en 13% in de voorgaande weken). In Denemarken wordt uitgebreid genome sequencing toegepast en behoorden in week 52 2,3% van de onderzochte stammen (gebaseerd op steekproeven) tot de UK variant. Ook Nederland heeft de UK variant gevonden bij ongeveer 50 personen, voornamelijk in de regio Rotterdam-Rijnmond (gelinkt aan een uitbraak op een school) en verder in de regio rond Amsterdam. Zes landen buiten Zuid-Afrika hebben de 501Y.V2 gerapporteerd.

Bronnen:

<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update--5-january-2021>

<https://www.sciencemag.org/news/2021/01/viral-mutations-may-cause-another-very-very-bad-covid-19-wave-scientists-warn>

<https://www.irishtimes.com/news/politics/echoes-of-first-lockdown-as-tighter-covid-restrictions-on-everyday-activities-expected-1.4451023>

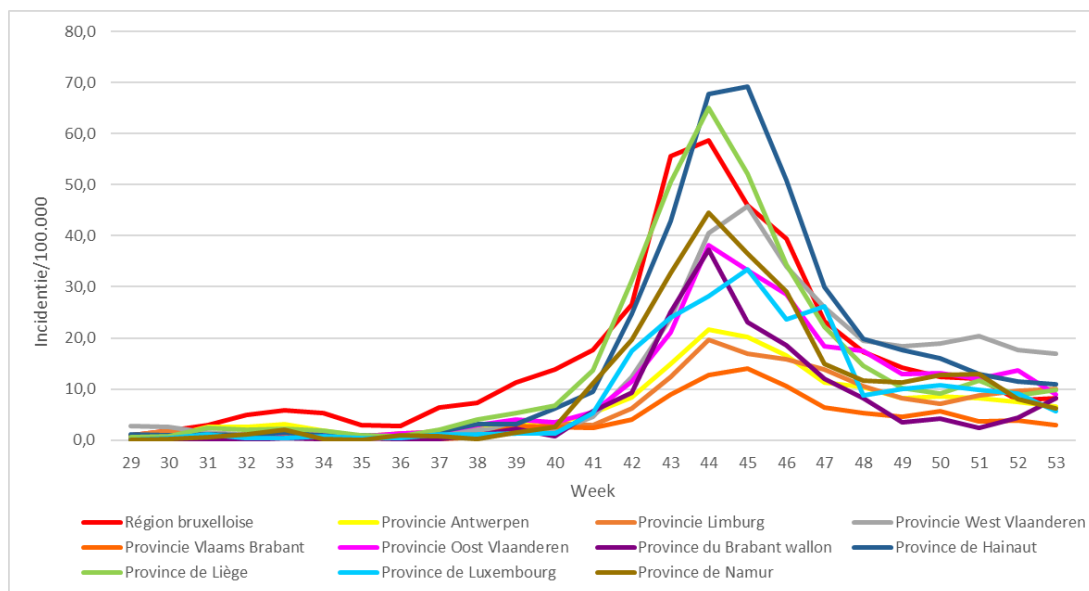
<https://www.sciencemag.org/news/2021/01/viral-mutations-may-cause-another-very-very-bad-covid-19-wave-scientists-warn>

<https://www.ssi.dk/-/media/cdn/files/opdaterede-data-paa-ny-engelsk-virusvariant-sarscov2-cluster-b117--01012021.pdf?la=da>

<https://www.rivm.nl/nieuws/update-verspreiding-britse-coronavariant-voc-20201201-in-nederland>

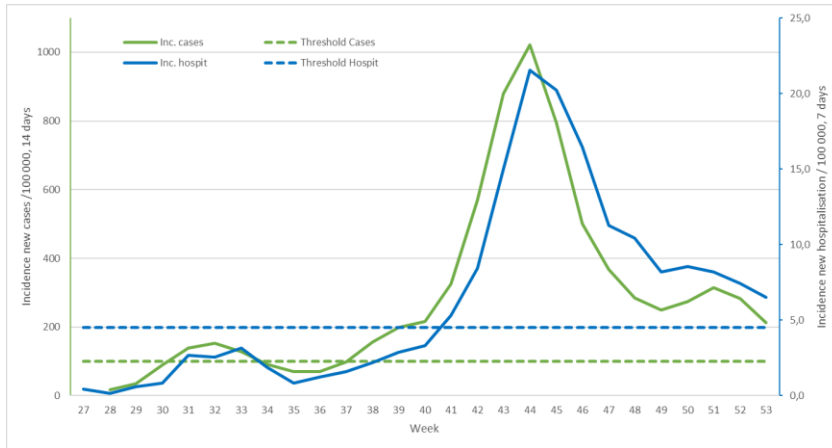
Bijlage 3: Aantal nieuwe hospitalisaties/100.000 inwoners per week en per provincie, week 29 tot 53

Onderstaande figuur houdt geen rekening met het aantal beschikbare bedden in een provincie. Dit wordt opgevolgd in de Surge Capacity groep.

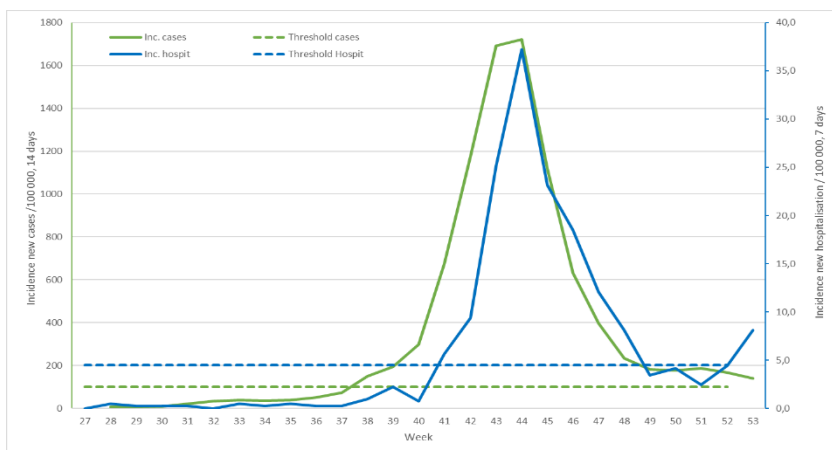


Bijlage 4: Evolutie van de epidemie ten opzichte van de drempels voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie
Nota: de Y assen zijn verschillend per provincie

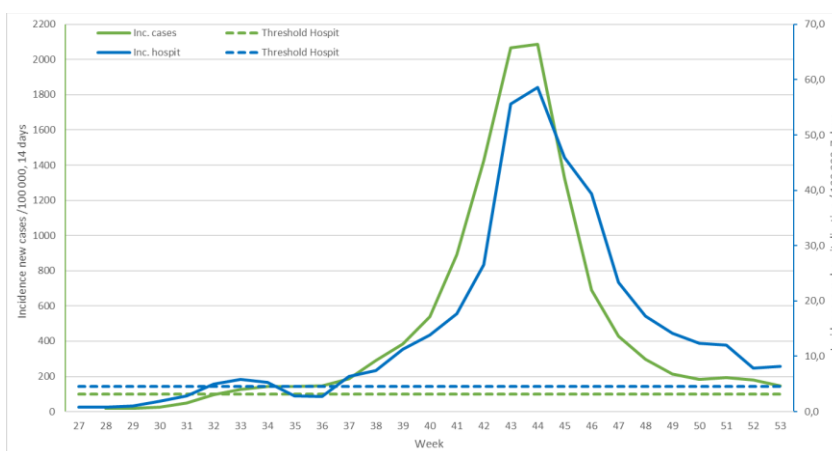
Antwerpen



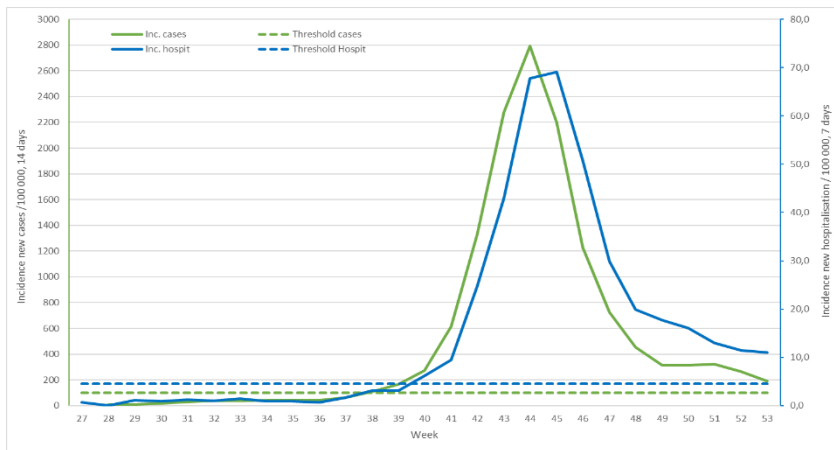
Brabant wallon



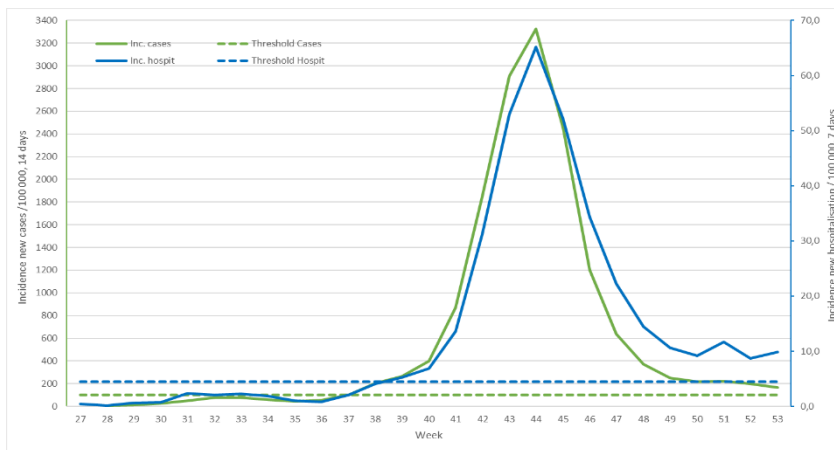
Brussels



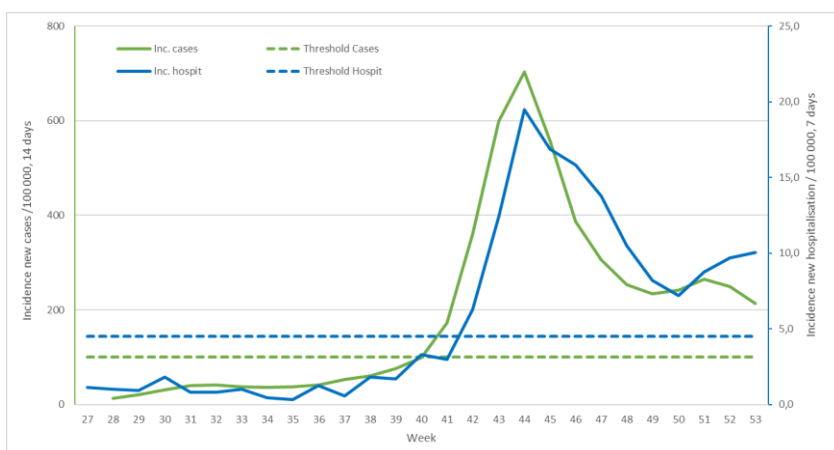
Hainaut



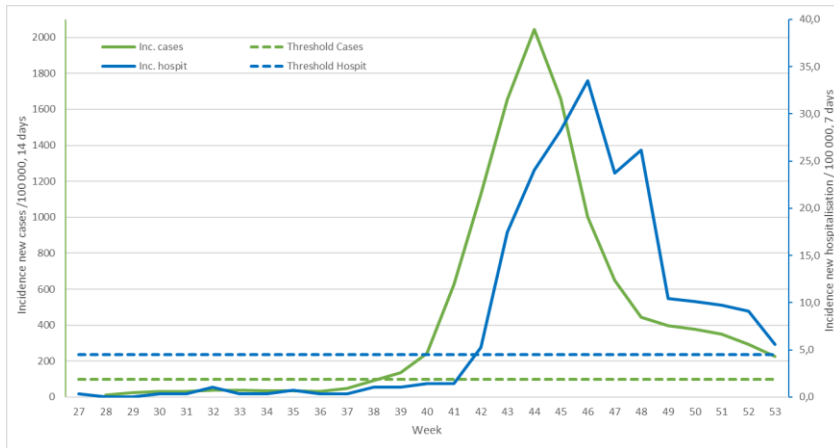
Liège



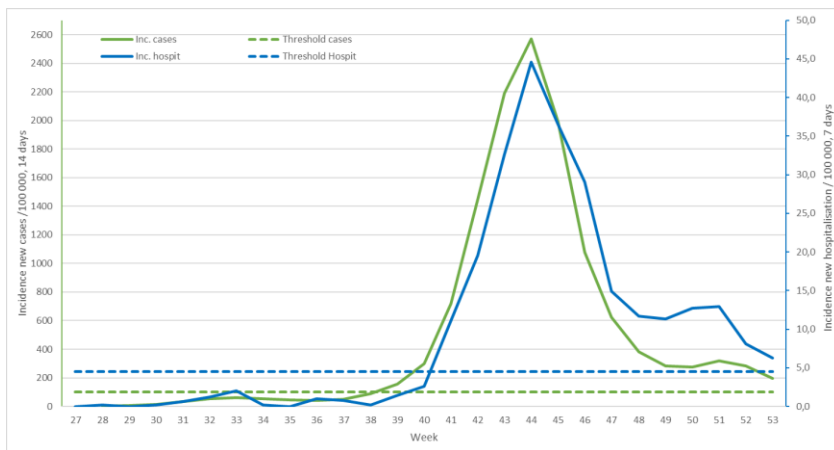
Limburg



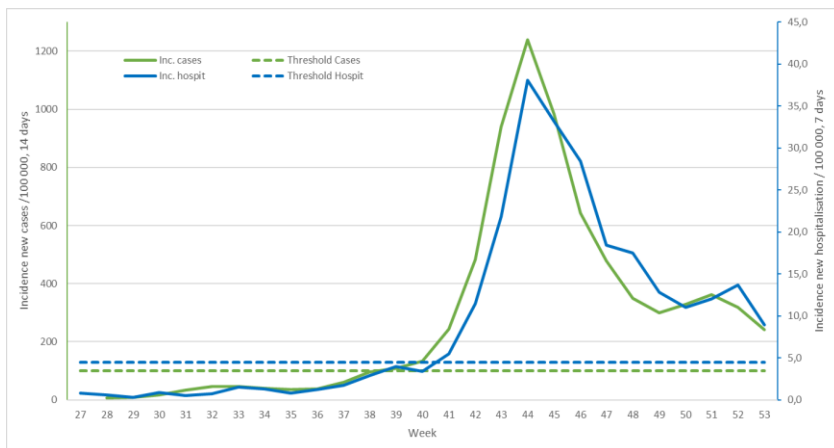
Luxembourg



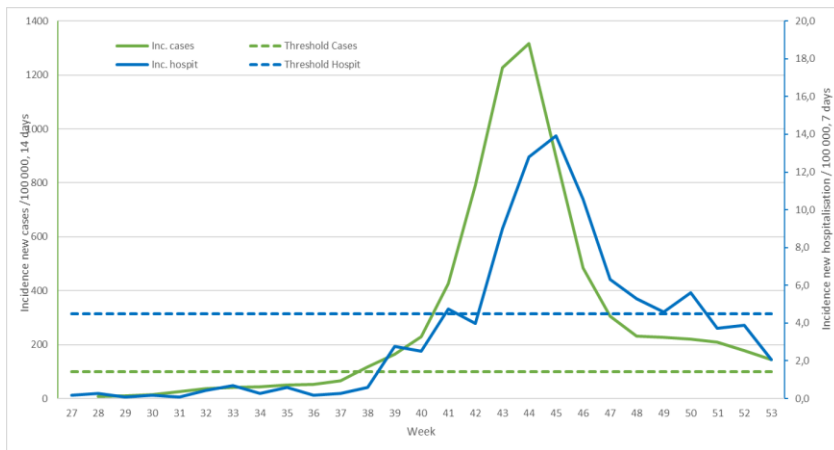
Namur



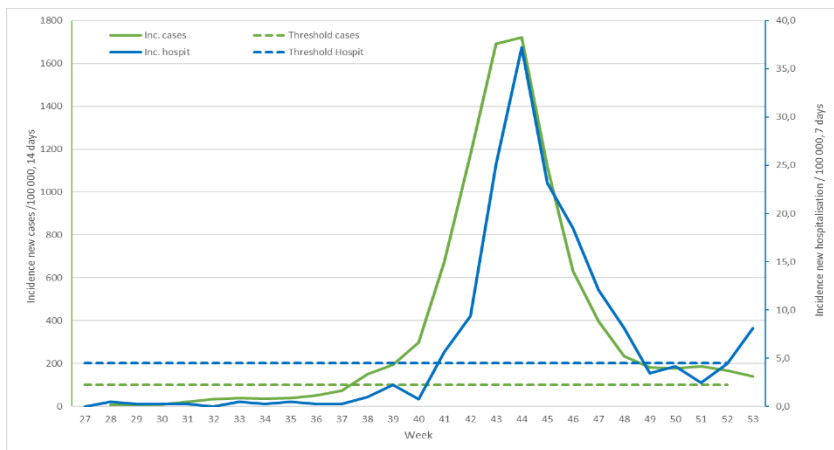
Oost-Vlaanderen



Vlaams-Brabant



West-Vlaanderen



Bijlage 5: Gemeenten binnen de provincies, geplot volgens de positiviteitsratio en de cumulatieve 14-daagse incidentie.

De gemeenten worden uitgezet volgens hun positiviteitsratio (X-as) en de 14-daagse cumulatieve incidentie (Y-as). Gemeenten rood ingekleurd hebben een stijgende trend, gemeenten grijs ingekleurd een dalende of stabiele trend. De volle lijnen tonen de gemiddelde cumulatieve incidentie en PR voor de betreffende provincie, de stippellijnen tonen de gemiddelde cumulatieve incidentie en PR voor België.

