

Epidemiologische update

RAG 13/01/2021

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.

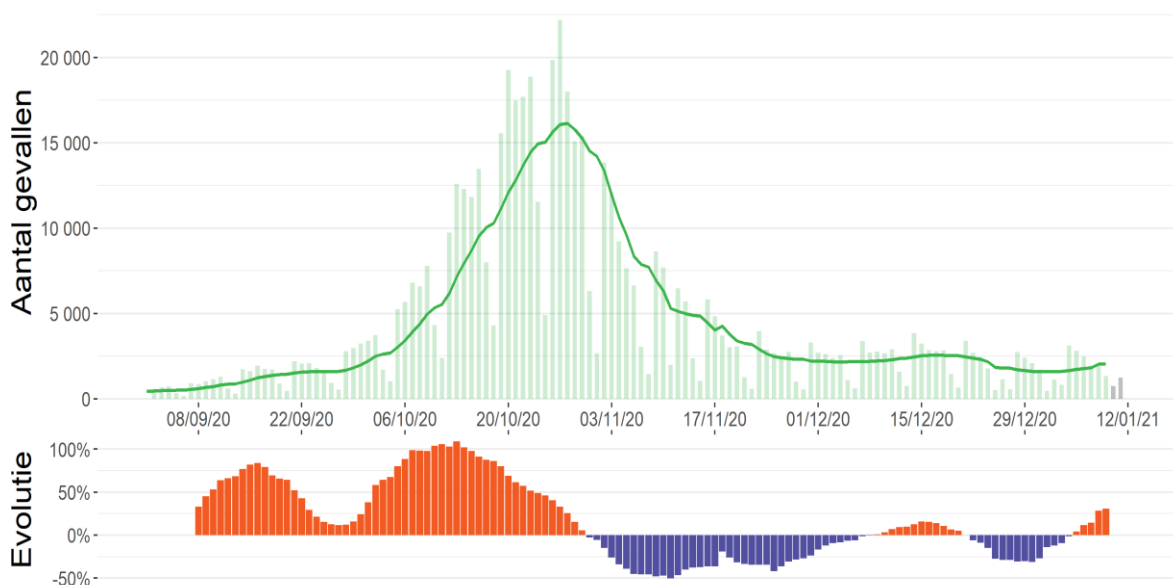
NATIONAAL

Indicatoren i.v.m. intensiteit

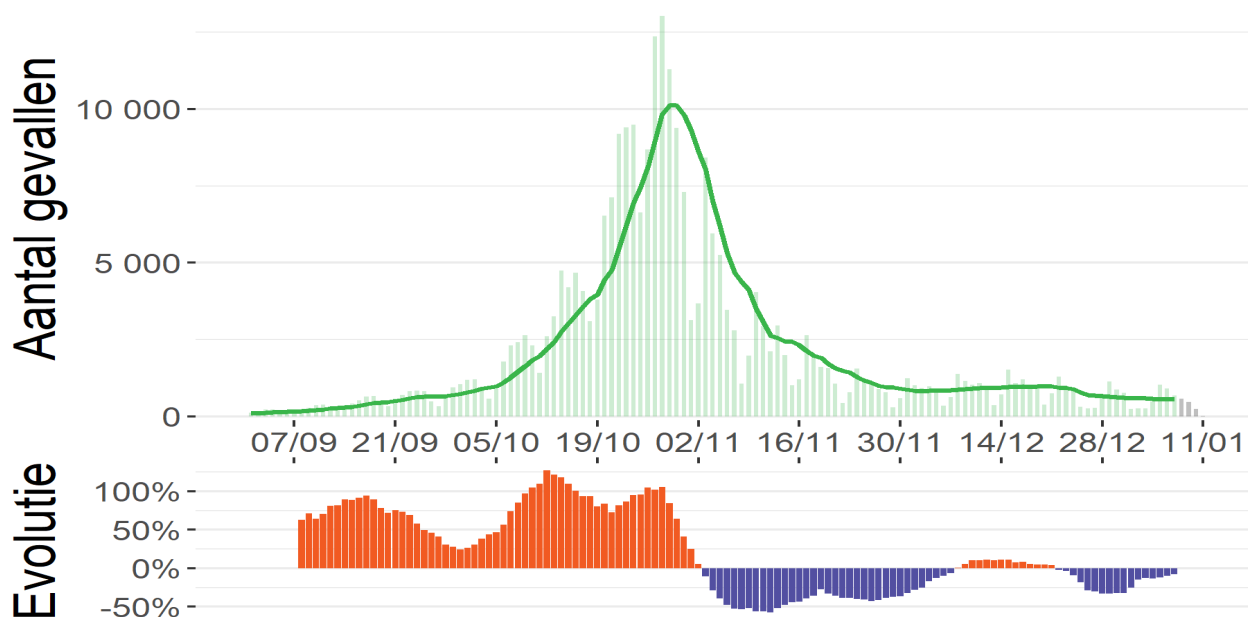
In de week van 3 tot 9 januari 2021 is het aantal nieuwe besmettingen opnieuw toegenomen, van gemiddeld 1.580 besmettingen per dag de voorgaande week, tot 2.070 per dag (+30%) (Figuur 1). De stijging werd ingezet op 4 januari. Deze kan niet worden verklaard door een stijging van het aantal symptomatische personen, bij wie de trend nog zeer licht dalend is (Figuur 2), maar eerder door vastgestelde besmettingen bij terugkerende reizigers (zie verder).

Het reproductiegetal R_t op basis van de nieuwe besmettingen is opnieuw gestegen vergeleken met vorige week, en hoger dan 1 (1,192 vergeleken met 0,912).

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

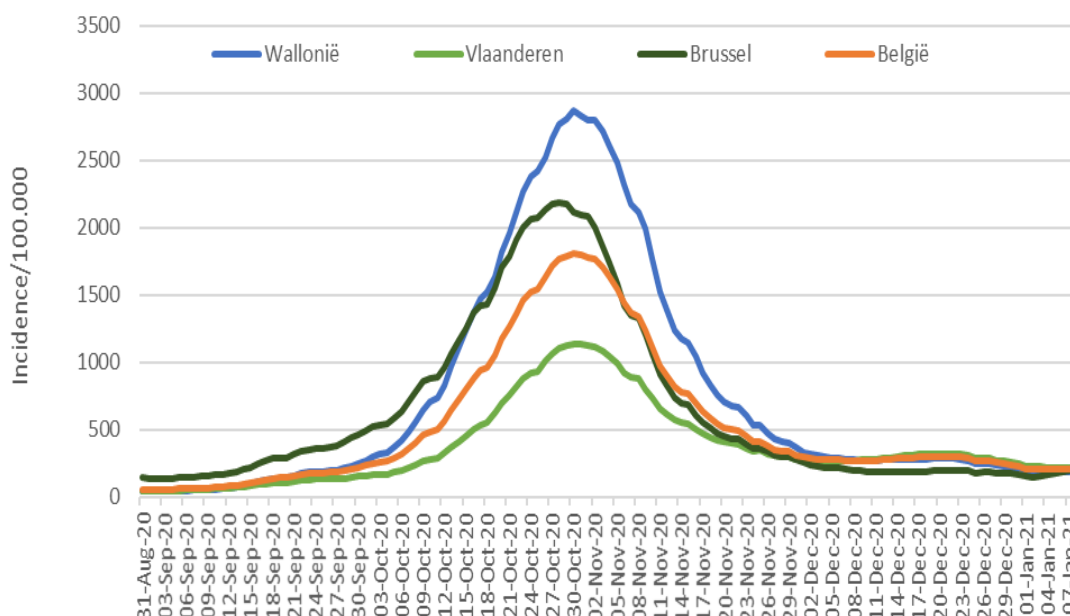


Figuur 2: Evolutie van het totaal aantal symptomatische besmettingen in België (2^e golf)



De 14-daagse cumulatieve incidentie is opnieuw gestegen, van 206/100.000 tot 223/100.000. De stijging is het meest uitgesproken in Brussel, licht in Vlaanderen en de trend blijft stabiel in Wallonië (Figuur 3 en Bijlage 1).

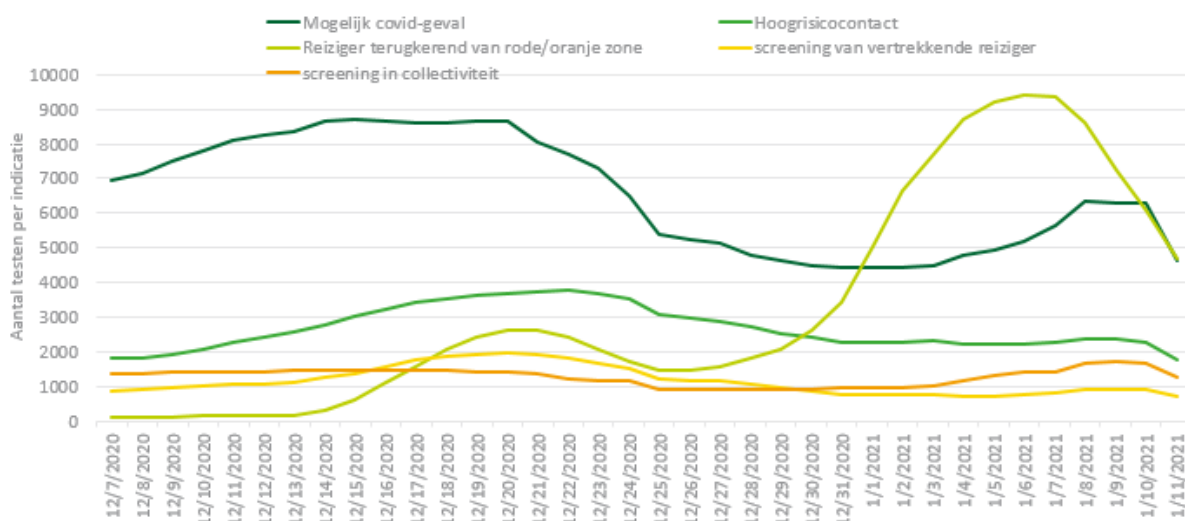
Figuur 3: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, België en per regio



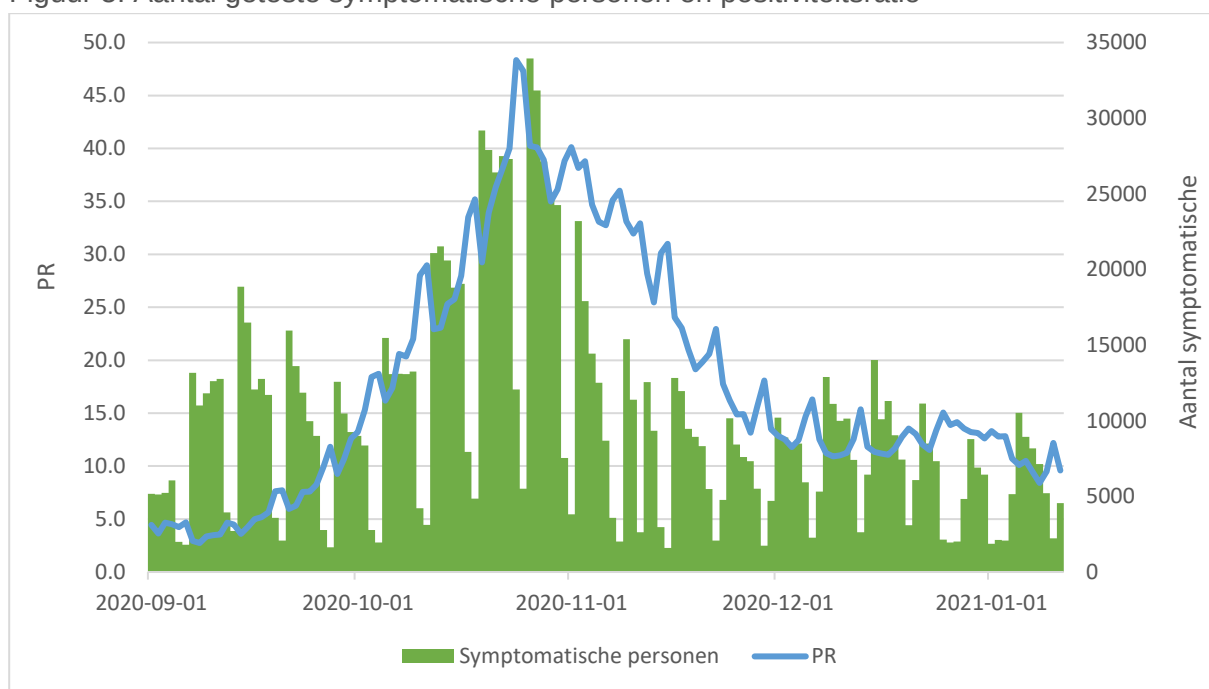
Het aantal uitgevoerde testen is sterk gestegen, met een daggemiddelde van 42.907 testen per dag voor de week van 3 tot 9 januari, vergeleken met 25.266 de week ervoor. De stijging is vooral te wijten aan een sterke toename van het aantal testen voor terugkerende reizigers in deze periode, waarbij een piek bereikt werd in het aantal voorgeschreven tests tussen 5 en 7 januari. Verwacht wordt dat dit aantal verder zal dalen, vermits de reizigers die op het einde van de kerstvakantie terugkeerden hun voorschrift voor een tweede test hebben ontvangen op

10 januari. Het aantal geteste personen met symptomen (op basis van de ingevulde eforms) nam zoals verwacht na de vakantieperiode opnieuw licht toe (Figuur 5).

Figuur 4: Aantal voorgeschreven testen per indicatie

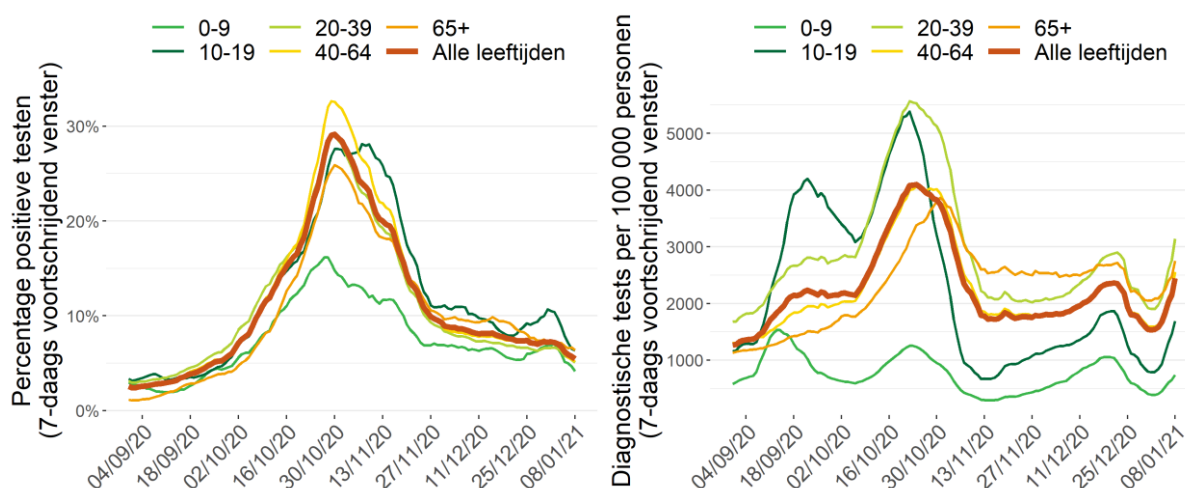


Figuur 5: Aantal geteste symptomatiche personen en positiviteitsratio



Omdat de stijging van het aantal testen vooral veroorzaakt wordt door het testen van terugkerende reizigers, die meestal geen symptomen vertonen en waar de positiviteitsratio (PR) dus lager is, ziet men een daling van de PR, van 7,2% de vorige week tot gemiddeld 5,5% voor de periode van 3 tot 9 januari (Figuur 6). Ook bij kinderen en jongeren (0 tot 9 en 10 tot 19 jaar) is de PR gedaald, na een tijdelijke stijging die genoteerd werd na de kerstvakantie. Het aantal uitgevoerde testen is in alle leeftijdsgroepen gestegen en is het hoogst in de leeftijdsgroep van 20 tot 39 jaar en 65-plussers.

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 is licht gedaald, tot gemiddeld 10% (Figuur 5).

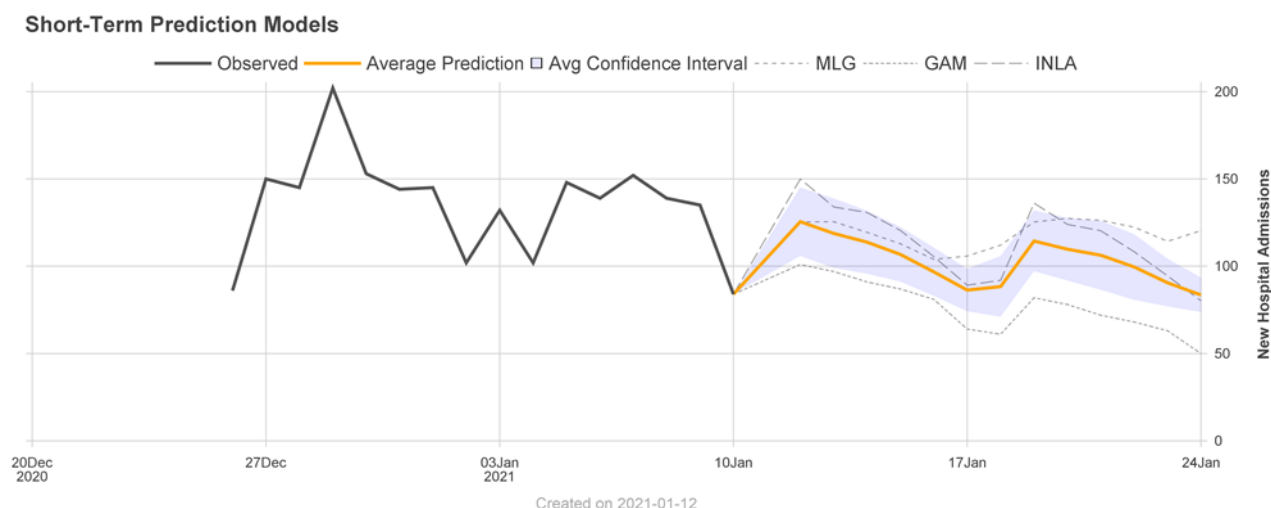
Indicatoren i.v.m. ernst

Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 is slechts beperkt gedaald met gemiddeld 124 opnames per dag in de week van 6 tot 12 januari, vergeleken met 132 de week ervoor (daling met 6%). Het aandeel van bewoners van een woonzorgcentrum op het totaal aantal opnames is ook licht gedaald, naar gemiddeld 13%.

Het reproductiegetal (R_t) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties leunt dicht aan de waarde van 1 (0,933) voor de periode van 6 tot 12 januari. De predictiemodellen voor het aantal nieuwe hospitalisaties tonen een verdere licht dalende trend (Figuur 7).

Het aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 patiënten blijft verder traag dalen ($n=1.960$, daling met 8% vergeleken met de week ervoor). Er zijn nog 356 ICU bedden ingenomen (- 17%).

Figuur 7: Evolutie en predictie van het aantal nieuwe opnames in het ziekenhuis, gebaseerd op modellen van de Universiteit Hasselt, de ULB en Sciensano



Het aantal overlijdens is ook in de week van 4 tot 10 januari 2021 verder gedaald, met in deze periode een totaal van 366 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 455 de week voordien), variërend tussen 45 en 61 per dag. Er overleden 132 personen (36,1 %) in een woonzorgcentrum (WZC), één persoon in een andere residentiële instelling en één persoon thuis. Daarnaast zijn 63 WZC-bewoners in het ziekenhuis overleden. Dit maakt dat 53,3 % van de COVID-19 overlijdens bewoners van WZC waren (lichte daling ten opzichte van vorige week, 57,6 %). Algemeen was de mortaliteit in week 1 van 2021 3,2/100.000 in België, 3,7/100.000 in Vlaanderen, 3/100.000 in Wallonië en 1,2/100.000 in Brussel. De hoogste mortaliteit per aantal inwoners is geobserveerd in de provincie Oost-Vlaanderen (5,4 /100.000), gevolgd door West-Vlaanderen (3,9/100.000).

Andere indicatoren

In de woonzorgcentra (WZC) daalde het aantal nieuwe bevestigde gevallen in de week van 6 tot 12 januari verder licht in Vlaanderen en in de Duitstalige gemeenschap (- 4% en - 31% respectievelijk), maar steeg opnieuw in Brussel (+ 67%) en in Wallonië (+ 12%). Het aantal WZC met een nieuwe mogelijke cluster¹ bleef stabiel (n=33, vergeleken met 31 de week ervoor). Het aantal WZC met een grote uitbraak (minstens 10 of meer bevestigde gevallen onder bewoners) nam licht toe in Wallonië en in de Duitstalige gemeenschap. Meer informatie is beschikbaar in het wekelijkse rapport over de woonzorgcentra, dat elke vrijdag gepubliceerd wordt:

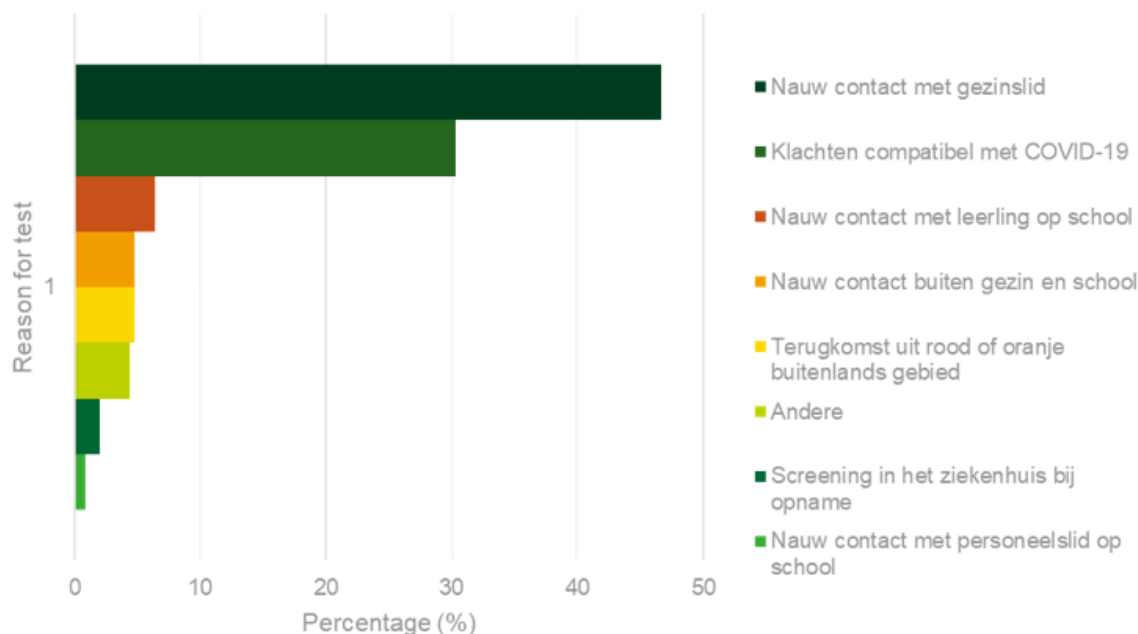
https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_Surveillance_WZC.pdf.

De meeste van de voor week 1 van 2020 bevestigde actieve clusters worden gerapporteerd in bedrijven (38%) en WZC (34%). Andere zorginstellingen zijn goed voor 14% van de clusters. De clusters in de gemeenschap bedragen 2% van het totale aantal door de regio's gemelde clusters; dit lage percentage wordt verklaard door de moeilijkheid om dit als een cluster te herkennen en registreren. Clusters in scholen (9%) die in deze rapportage worden genoemd, hebben alleen betrekking op die welke door de diensten voor infectieziektebestrijding zijn geregistreerd. Dit onderzoek is daarom niet volledig, aangezien clusters die door de CLB's op scholen worden gemonitord, niet in dit verslag zijn opgenomen. Sedert week 51 heeft het AViQ (Waals Gewest) een nieuw systeem van detectie, onderzoek en monitoring van clusters geïmplementeerd dat de centralisatie van alle clusterdata op één plaats mogelijk maakt. Dit systeem maakt het mogelijk om een groter aantal clusters te detecteren, te monitoren en te handelen. Dit kan deels de plotselinge toename van het aantal clusters buiten WZC voor weken 51 tot 53 verklaren.

In de eerste week na de kerstvakantie (04/01 tot 10/01) werden 583 COVID-19 gevallen onder leerlingen geregistreerd in scholen in België (388 in Nederlandstalig onderwijs en 195 in Franstalig onderwijs), tegenover 1324 gevallen in de week voor de kerstvakantie. Wat het personeel betreft, werden vorige week 88 gevallen gemeld door de PSE- en CLB-diensten, tegenover 412 in de week voor de kerstvakantie. Ter vergelijking, in de week na de herfstvakantie, werden ongeveer 1050 gevallen bij leerlingen en 270 bij personeel gemeld voor België. De reden voor een afname van een test bij leerlingen is nog steeds vooral een hoog-risicocontact binnen het gezin of het hebben van symptomen (Figuur 8).

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.

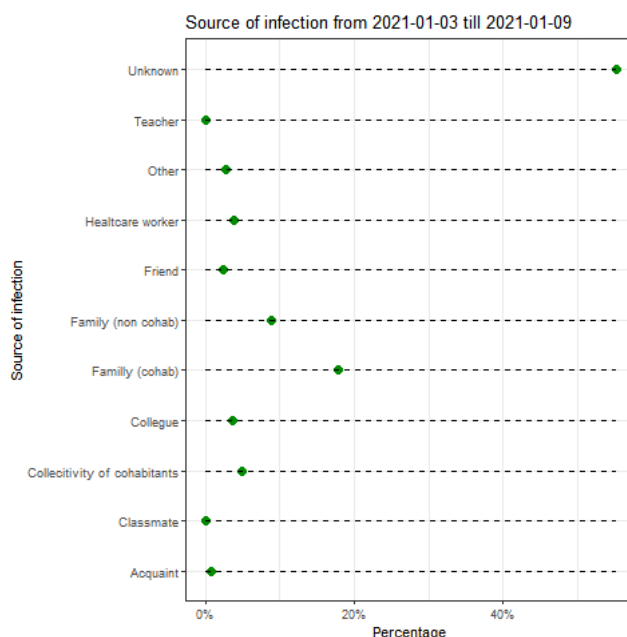
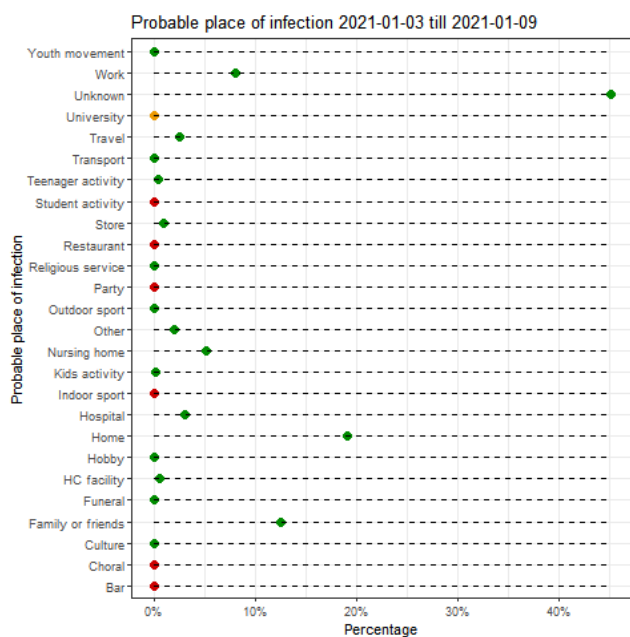
Figuur 8: Reden van afname van een test voor leerlingen



De plaats en bron van infectie is ongekend voor respectievelijk 45% en 55% van de bevestigde gevallen. Alhoewel er kleine schommelingen zijn van week tot week, blijven de meeste besmettingen opgelopen thuis (19%), bij familie en vrienden (12%) of op het werk (8%) (plaats van besmetting). Als bron van infectie wordt meestal contact met een huisgenoot (18%) of een ander familielid (9%) opgegeven.

Figuur 9: Vermoedelijke plaats van infectie (a) en bron van infectie (b), zoals opgegeven door de index personen tijdens het contactonderzoek

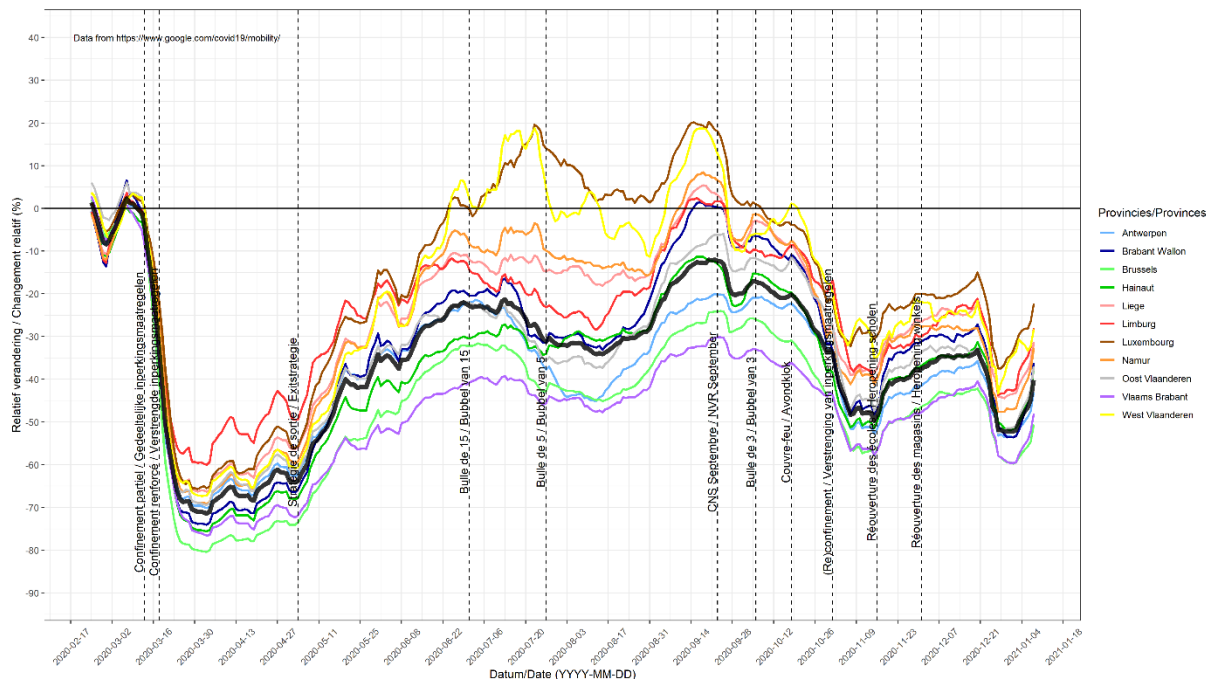
Hierbij moet opgemerkt worden dat bepaalde plaatsen zoals restaurants of culturele evenementen onder de huidige maatregelen volledig (in rood) of deels (in oranje) gesloten zijn.



Gegevens van mobiliteit tonen zoals verwacht een duidelijke toename in de mobiliteit sedert het einde van de kerstvakantie (Figuur 10). De tijd doorgebracht thuis is gedaald en de tijd doorgebracht op het werk scherp gestegen (Google data).

Figuur 10: 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 3 tot 9 januari 80.549 reizigers aangekomen in België vanuit een rode zone, voornamelijk per vliegtuig (48%) en via de auto (39%). Het grootste aantal reizigers per land komt uit Frankrijk (23%), gevolgd door Spanje (13%); 1.643 reizigers (2%) kwamen uit het Verenigd Koninkrijk (UK). Het Brussels Hoofdstedelijk gewest heeft het grootste aantal reizigers ontvangen (40%), gevolgd door de provincie Antwerpen (13%) en Vlaams-Brabant (9%). Slechts 17% van de reizigers wonen/verblijven in Wallonië. Voor ongeveer 49% van de personen is een testresultaat beschikbaar (76% van de reizigers op 3/1 en 27% op 9/1 omdat voor de meest recente data het resultaat nog niet beschikbaar is). Daarvan had 3,5% een positief resultaat. Hierbij zijn er wel grote verschillen in functie van het land van herkomst, gaande van minder dan 1% voor reizigers uit o.a. Denemarken en Griekenland, tot 9,1% vanuit Roemenië.

Update varianten (gegevens tot 13/01/21)

Vorige week werd bij twee bijkomende personen een infectie met de VOC-202012/01 (B.1.1.7) variant vastgesteld in België, bovenop de 4 gekende gevallen. Beide hadden gereisd naar/vanuit Londen. De stalen werden afgenomen net voor de kerstperiode.

Op 13 januari werd de VOC-202012/01 vastgesteld bij 8 bijkomende personen, bij wie de stalen allen in de laatste dagen van december werden afgenomen, verspreid over België. Onderzoek naar de omstandigheden van de besmettingen en de reisgeschiedenis bij deze

personen is nog lopende, maar voor een aantal werd al bevestigd dat ze niet gereisd hadden. Onderzoek van de positieve contacten van enkele personen is ook nog gaande.

Algemeen ziet men een toenemende trend van het aantal stalen met een uitval van het S-gen (wat een eerste aanwijzing kan zijn voor de B.1.1.7 variant) in de laboratoria van het nationaal platform, vooral in Brussel, hetgeen verontrustend is.

De Zuid-Afrikaanse variant 501Y.V2 (B.1.351) werd voor de eerste keer in België gedetecteerd, bij een persoon die recent overleden is en geen gekende reisgeschiedenis had.

Zoals verwacht bevestigen de eerste resultaten van de versterkte sequencing in België de circulatie van varianten in ons land. Het belang van deze circulatie, zowel in België als in andere landen, moet verder onderzocht worden. Meer informatie over de wereldwijde verspreiding van varianten is te vinden in Bijlage 2.

Besluit en aanbevelingen

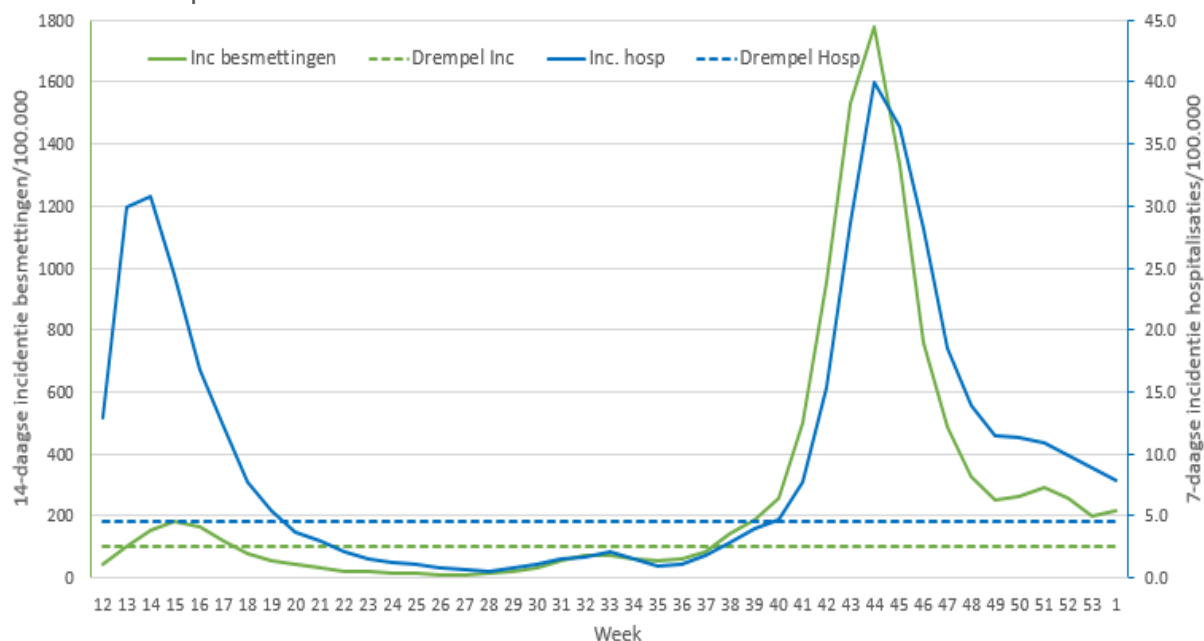
Sedert enkele dagen wordt opnieuw een toename geregistreerd van het aantal nieuwe besmettingen, die voor een groot deel gelinkt kan worden aan een toename van vastgestelde infecties bij terugkerende reizigers. Door de wijziging van de maatregelen voor deze groep op 31 december 2020, met quarantaine en afname van twee testen voor iedereen afkomstig uit een rode zone, is het aantal afgenomen testen bij reizigers sterk toegenomen, hetgeen leidt tot meer geïdentificeerde besmettingen. De toename van besmettingen is het meest uitgesproken in het Brussels-Hoofdstedelijk gewest, en in Vlaanderen, waar er ook meer terugkerende reizigers waren.

Het aantal vastgestelde besmettingen bij symptomatische personen daalt verder licht. Het lijkt er dus op dat de impact van eindejaarsfeesten beperkt is gebleven, door het goed opvolgen van de maatregelen door de bevolking. Maar de impact van het herstarten van de scholen en het hernemen van het werk kan nog niet beoordeeld worden. Vermits de Rt waarde van nieuwe besmettingen niet enkel in Brussel en Vlaanderen toeneemt maar ook in Waalse provincies (waar veel minder terugkerende reizigers waren), kan de waargenomen stijging niet uitsluitend aan de reizigers geweten worden.

Het aantal nieuwe hospitalisaties daalt verder, maar zeer traag. Omdat reizigers over het algemeen geen personen zijn met een risico op een ernstige ziekte blijft de impact van de toename van nieuwe infecties hopelijk beperkt als verdere verspreiding in de gemeenschap en vooral naar risicopatiënten voorkomen wordt, door een goede opvolging van de isolatie en quarantaine maatregelen door de besmette personen en hun contacten.

Op basis van de nieuwe beheerstrategie bevinden we ons nog steeds in de lockdown fase (Figuur 11).

Figuur 11: Evolutie van de epidemie ten opzichte van de drempels voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties



Het feit dat gemiddeld 3,5% van deze reizigers een positieve test heeft, bevestigt het belang van de genomen maatregelen. Tot eind december werden enkel de personen die via een zelfevaluatie aangaven dat zij een verhoogd risico hadden gelopen, getest en in quarantaine geplaatst, en dat was een zeer beperkt aantal (slechts 3 tot 4% van de reizigers). Dat wil zeggen dat een belangrijk aantal personen aanleiding hebben gegeven tot verdere verspreiding van het virus, zonder te weten dat ze besmet waren. Dergelijke situatie moet in de toekomst absoluut vermeden worden, zeker in de huidige context met hoog risico op introductie van nieuwe varianten, en reizen moet enkel beperkt worden tot essentiële reizen.

Besluit classificatie: Lockdown fase met toenemende trend, te interpreteren in een context van besmettingen bij terugkerende reizigers na de kerstvakantie.

PROVINCIES

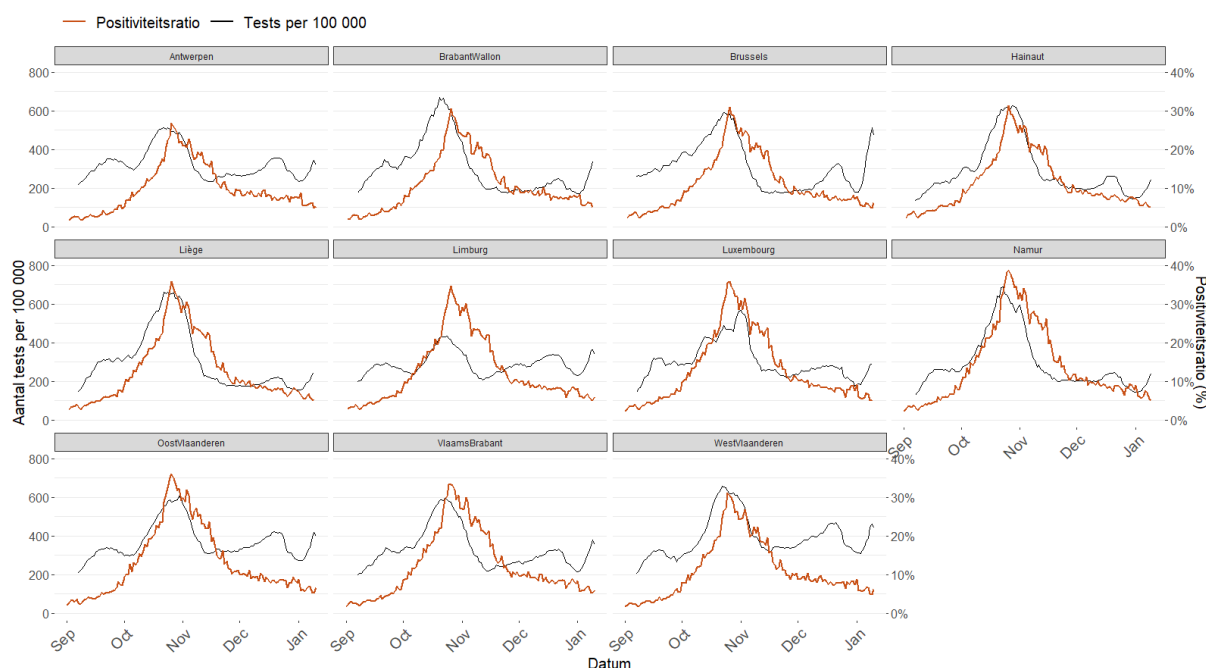
De 14-daagse cumulatieve incidentie is de voorbije week enkel nog licht gedaald in de provincie Antwerpen. In de andere provincies is de incidentie stabiel gebleven of gestegen. De stijging is het meest uitgesproken in Brussel (146/100.000 tot 227/100.000). West-Vlaanderen heeft nog steeds de hoogste incidentie (274/100.000).

Het reproductiegetal (R_t) is gestegen in alle provincies en overall hoger dan 1. De R_t is het hoogste in Brussel (meeste reizigers) maar ook gestegen in Waalse provincies (minder reizigers).

Het aantal afgenomen testen per 100.000 inwoners is de voorbije week duidelijk gestegen in alle provincies. De toename is het meest uitgesproken in Brussel en verder ook in de Vlaamse Provincies. Hier ziet men de laatste dagen een knik in de stijging. In Wallonië ziet men ook een toename, maar minder uitgesproken en zonder knik. Ook was het aantal terugkerende reizigers er veel lager, hetgeen erop kan wijzen dat de stijging van het aantal testen er te wijten is aan een andere oorzaak. Algemeen is het aantal testen het hoogst in West-Vlaanderen (hoogste incidentie) en in Brussel (sterkste stijging) (Figuur 12).

De positiviteitsratio (PR) is de voorbije week gedaald, en dit in alle provincies. De PR is het laagst in Vlaams-Brabant (4,3%) en Brussel (4,4%); en het hoogst in Henegouwen (7,4%) (Figuur 12).

Figuur 12: Aantal testen per 100.000 en PR per provincie.



Het aantal nieuwe hospitalisaties per 100.000 inwoners en per week is gelijk gebleven in Brussel en Vlaams-Brabant en gedaald in de andere provincies (Bijlage 3). Het aantal hospitalisaties per 100.000 inwoners is nog steeds het hoogst in West-Vlaanderen. Hierbij moet opgemerkt worden dat dit om gemiddelden gaat, sommige ziekenhuizen hebben recent terug een stijging gezien.

Periode 03/01-09/01	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	Trend ²	Aantal testen/ 100.000	Rt	PR	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 ³
België	223	Licht stijgend	2.613	1,192	5,4%	7,8
Antwerpen	208	Licht dalend	2.399	1,083	5,1%	6,2
Brabant wallon	217	Licht stijgend	2.340	1,247	6,1%	2,7
Hainaut	200	Stabiel	1.719	1,192	7,4%	9,6
Liège	182	Licht stijgend	1.717	1,147	6,9%	8,1
Limburg	223	Stabiel	2.529	1,094	5,3%	8,4
Luxembourg	248	Licht dalend	2.035	1,087	6,6%	3,8
Namur	201	Licht dalend	1.674	1,223	6,9%	5,8
Oost-Vlaanderen	247	Stabiel	2.911	1,127	5,2%	7,7
Vlaams-Brabant	172	Licht stijgend	2.638	1,263	4,3%	2,9
West-Vlaanderen	274	Stabiel	3.208	1,139	5,7%	15,7
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	227	Stijgend	3.624	1,516	4,4%	8,1
Deutschsprachige Gemeinschaft	204	Stabiel	1.575	1,006	7,2%	9,0

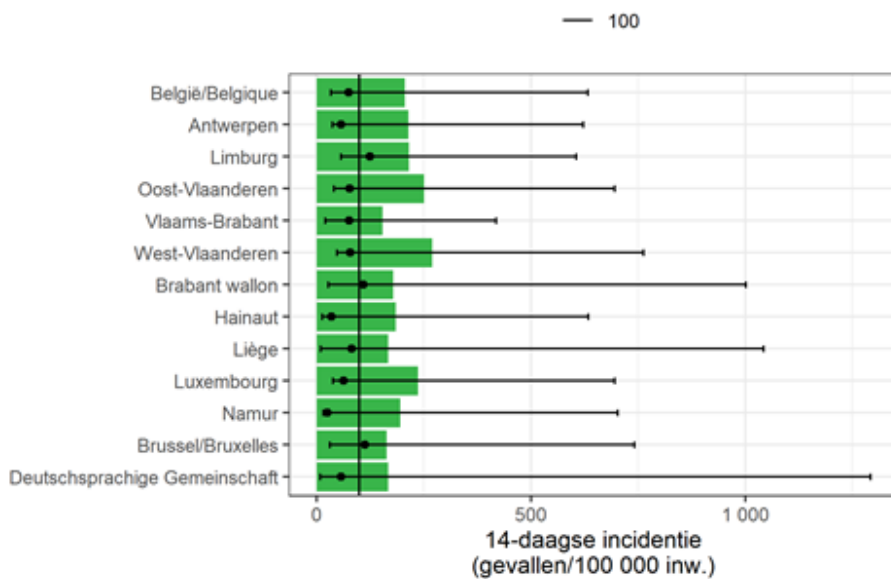
Alle provincies bevinden zich nog in de lockdown fase. Bijlage 4 toont de evolutie van de incidentie van nieuwe besmettingen en hospitalisaties ten opzichte van de drempels voor verandering van fase, per provincie. Enkel Vlaams-Brabant zit ook deze week onder de drempel wat betreft het aantal hospitalisaties.

De predicties voor het aantal nieuwe besmettingen (14-daagse cumulatieve incidentie) tonen een daling in alle provincies behalve Limburg, Waals-Brabant en Brussel (Figuur 13). De predicties voor de hospitalisaties tonen een stijging voor Antwerpen, Oost-Vlaanderen, Vlaams-Brabant en West-Vlaanderen (waar al het grootste aantal hospitalisaties zijn) (Figuur 14).

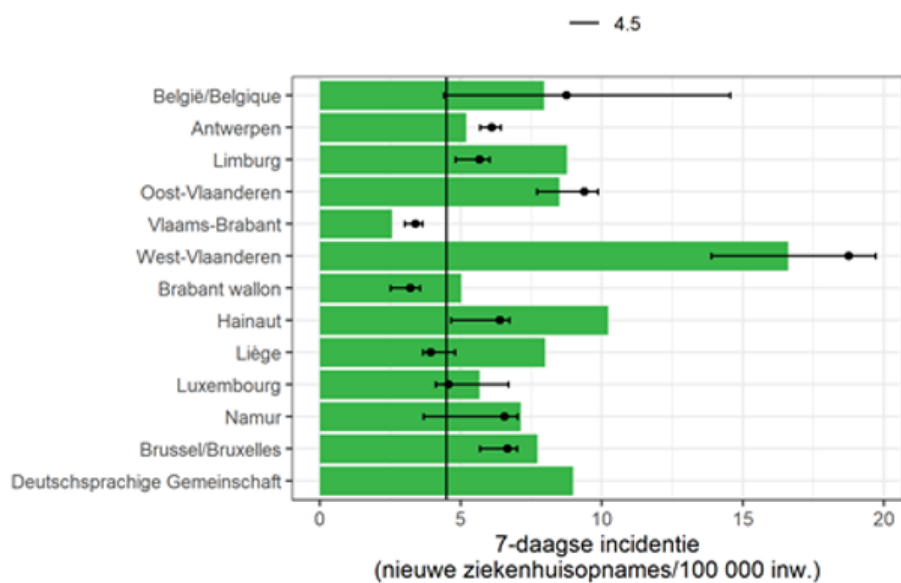
² Op basis van de verschillende indicatoren, niet enkel incidentie.

³ Resultaten voor week 1, van 4 tot 11 januari 2021.

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

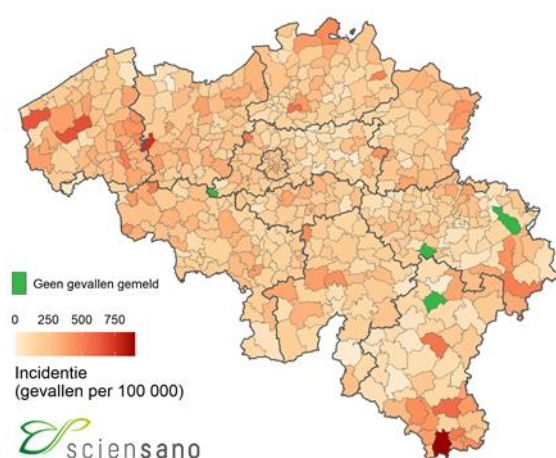


GEMEENTEN

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 Limburg gestegen, en het aantal gemeenten onder de drempels voor de controle fase (onderste lichtgrijze rechthoek) is nog steeds beperkt (meest in Vlaams-Brabant en Luik).

Figuur 15 geeft de incidentie weer per gemeente. Van de 581 Belgische gemeenten zijn er deze week 69 die een 14-daagse cumulatieve incidentie hebben lager dan 100/100.000, tegenover 53 vorige week. De gemeenten met de hoogste incidenties bevinden zich in Oost- en West-Vlaanderen en Luxemburg.

Figuur 15: 14-daagse cumulatieve incidentie per gemeente



De standaard methodologie werd gebruikt 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	209			5,1%	
Hoogstraten	420	34	121%	11%	Grensgemeente, 65% 19-55 jaar
Berlaar	266	15	188%	6,2%	Alle leeftijden
Antwerpen	248	129	22%	5,7%	Veel reizigers rode zone
Nijlen	235	28	215%	8,1%	23% 75+

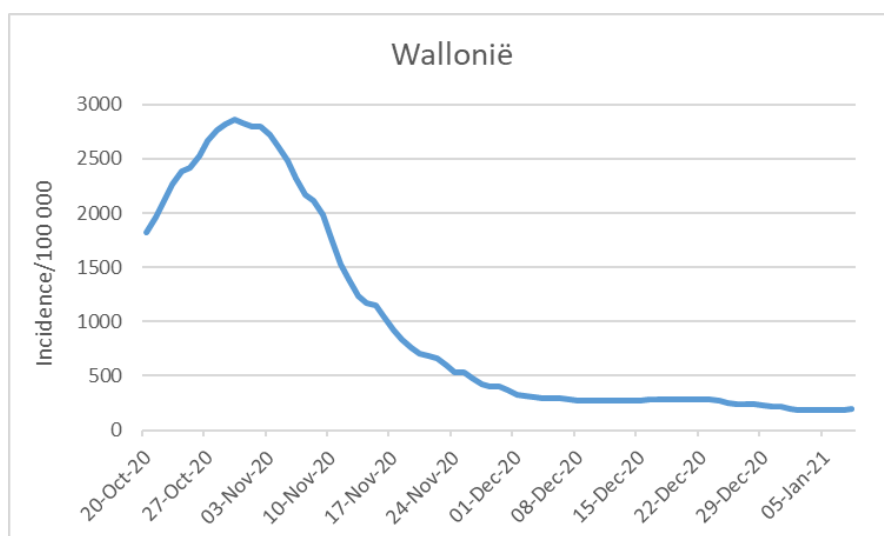
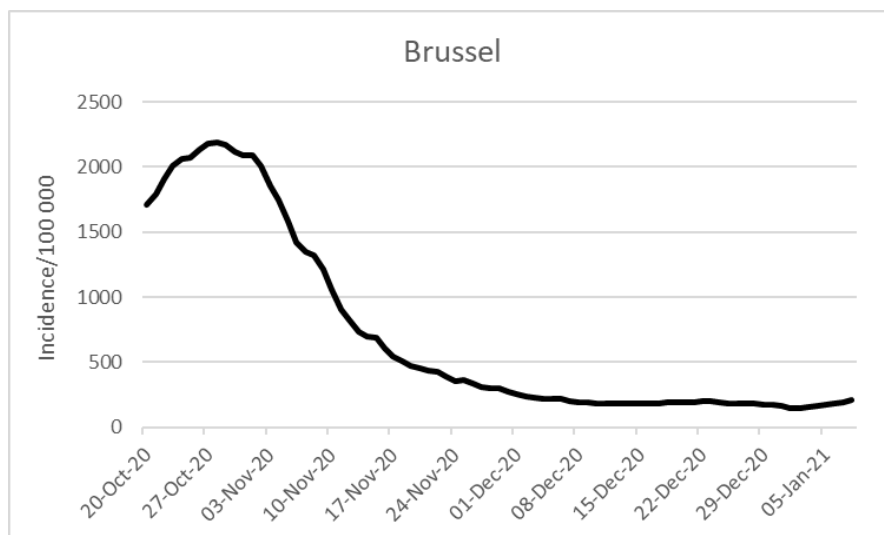
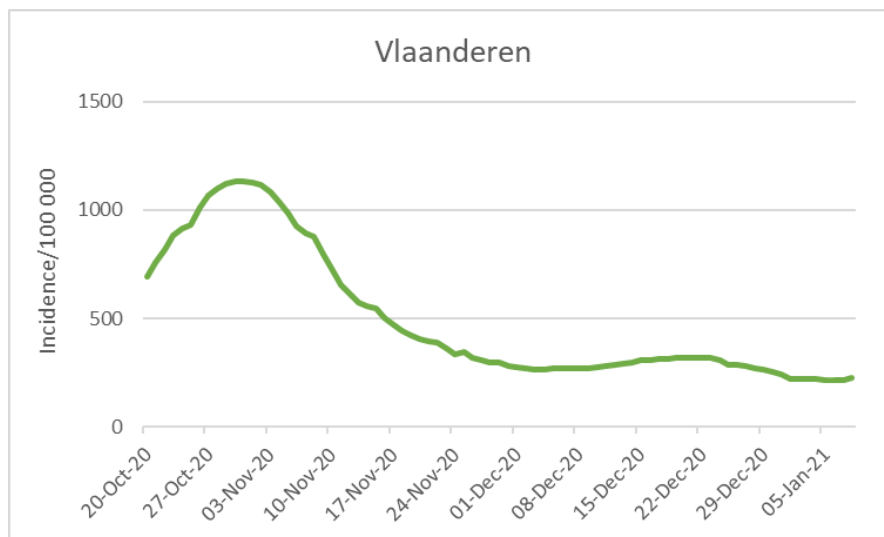
Brabant Wallon	213			6,3%	
Lasne	365	18	106%	8,9%	Veel reizigers rode zone, 18% 7-12jr en 35% 25-44 jr
Bruxelles/Brussel	211			4,5%	
Schaerbeek/Schaarbeek	215	27	21%	5,0%	Veel reizigers rode zone. Alle leeftijden
Bruxelles/Brussel	213	157	132%	4,7%	Veel reizigers rode zone. Alle leeftijden
Hainaut	194			7,3%	
Chièvres	289	10	200%	18%	Alle leeftijden
Farciennes	213	12	200%	11%	19% 13-18 jr
Tournai	250	41	62%	10%	Grensgemeente, 18% 75+
Soignies	322	35	125%	9,5%	16% 75+
Châtelet	202	22	88%	9,3%	25% 65+
Ath	264	12	36%	8,8%	50% 45-64 jr
Beloeil	235	15	167%	7,5%	29% 35-44 jr
Limburg	224			5,3%	
Kinrooi	311	16	146%	12%	Alle leeftijden
Tongeren	273	19	58%	6,1%	31% >65j
Maasmechelen	270	17	39%	8,5%	Grensgemeente. Alle leeftijden
Namur	199			7,4%	
Walcourt	391	20	77%	19%	Alle leeftijden
Philippeville	304	18	360%	18%	47% 19-34jr
Rochefort	231	13	163%	12%	24% 25-34, 19% 75+
Vlaams Brabant	168			4,4%	
Merchtem	239	18	164%	7,0%	25% 75+
Asse	230	25	96%	5,8%	33% 75+
West-Vlaanderen	277			5,8%	
Moorslede	367	16	123%	11%	Alle leeftijden
Waregem	326	35	78%	7,9%	26% 75+
Tielt	447	12	30%	7,3%	31% 75+
Roeselare	295	33	43%	7,2%	19% 75+
Dentergem	464	10	67%	7,1%	41% 75+
Oostrozebeke	327	12	171%	7,1%	Alle leeftijden
Avelgem	294	16	229%	6,3%	27% 45-55 jr

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

Emmanuel André (UZLeuven), Philippe Beutels (UAntwerpen), Katrien Bonneux (Onderwijs Vlaanderen), Emmanuel Bottieau (ITG), Steven Callens (UZGent), 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 (GGC), Pierrette Melin (CHULiège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Petra Schelstraete (UZ Gent), Stefan Teughels (Huisartsenwachtposten), Steven Van Gucht (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica).

Bijlage 1: 14-daagse cumulatieve incidentie per regio

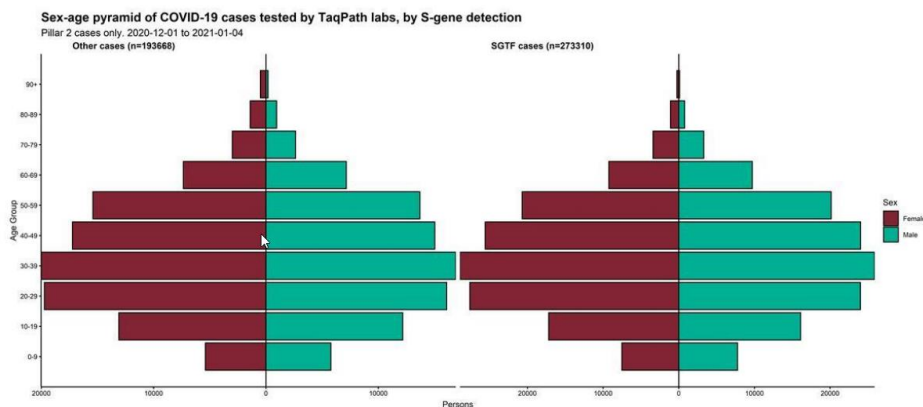
Nota: de Y assen zijn verschillend per regio



Bijlage 2: Update nieuwe varianten wereldwijd, met een focus op Europa

In het Global Report SARS-CoV-2 lineages (cov-lineages.org) waren er op 12 januari reeds 13,608 gevallen van de VOC-202012/01 variant gemeld in het Verenigd Koninkrijk, en 666 in 34 andere landen – vooral in Denemarken (134), Portugal (73), Nederland (64), de VS (64), Israël (64) en Ierland (49), Public Health England vermeldt een totaal van 6,008 bevestigde gevallen in Engeland op 4 januari, waarvan het merendeel in London, South East en East of England, Voor Nederland worden er in de databank 64 gevallen vermeld, Ook in Denemarken neemt het aantal geïdentificeerde infecties met de variant toe, Het percentage van de onderzochte stalen dat positief test is in de periode van week 49 tot week 52 verdubbeld, en in week 52-53 met 50% gestegen in Denemarken, Voor Frankrijk, vermeldt Santé Publique-France dat er op 6 januari 19 bevestigde gevallen waren, In de Verenigde Staten stond het cijfer op 11 januari op 72 gevallen in 10 verschillende staten, met het hoogste aantal (32) in Californië,

In een Technical Brief van Public Health England werd de leeftijdsdistributie van patiënten met een S-gen drop-out (als proxy voor VOC-202012/01) vergeleken met de leeftijdsdistributie van patiënten zonder S-gen drop-out (gegevens tot 4 januari), en werd er geen significant verschil vastgesteld (zie onderstaande figuur), De variant lijkt dus niet relatief meer besmettelijk te zijn bij kinderen dan andere varianten.



Van de **Zuid-Afrikaanse variant 501Y,V2 (B,1,351)** staan er 409 gevallen vermeld in de Global Report SARS-CoV-2 lineages, waarvan 349 in Zuid-Afrika en slechts 60 in 11 andere landen (waarvan 30 in UK), In Nederland werd reeds minstens één geval vastgesteld en in Frankrijk drie.

Bronnen

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

Statens Serum Institut, Development in transmission by cluster B,1,1,7 SARS-COV-2, 9 January 2021, Available from: <https://afludiarly.blogspot.com/2021/01/denmark-statens-serum-institut-ssi.html>

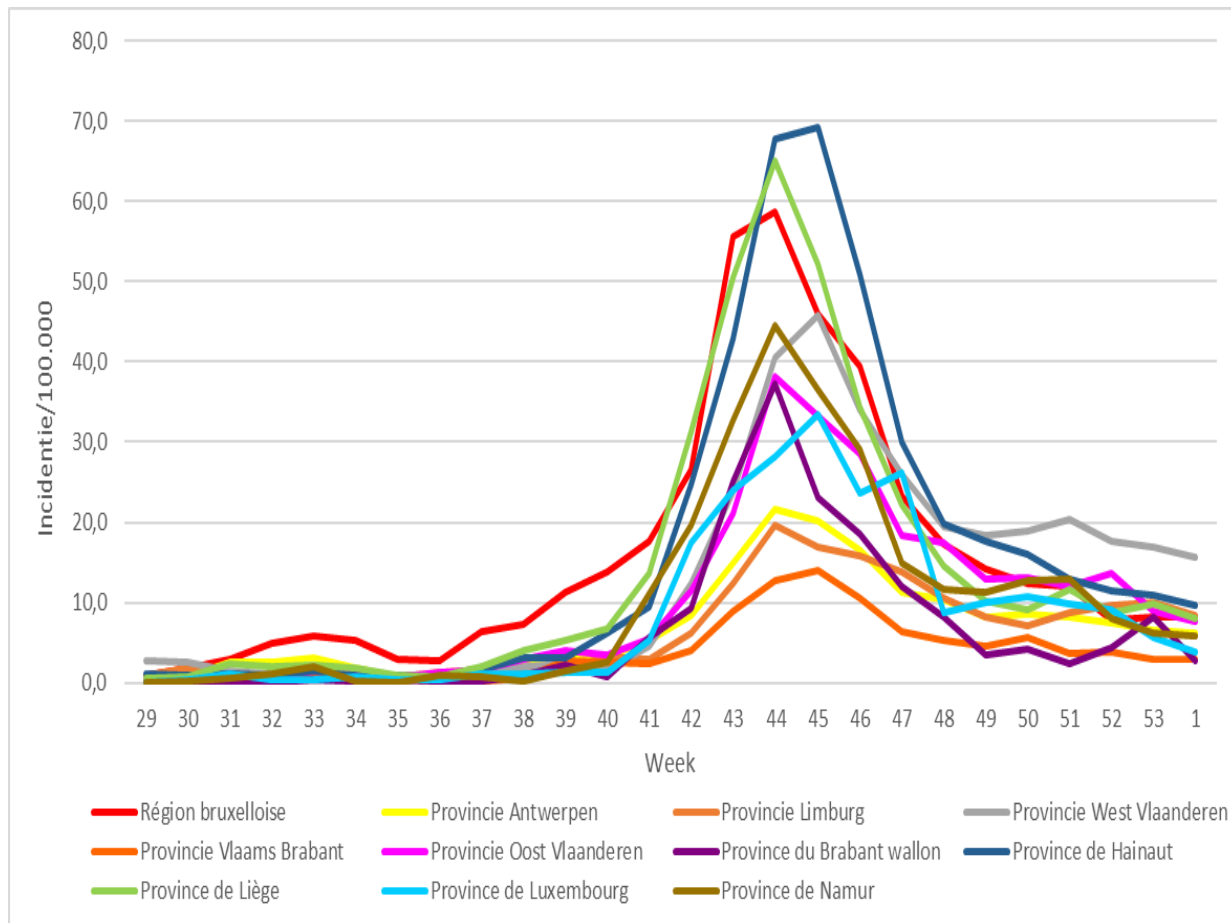
<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/documents/bulletin-national/covid-19-point-epidemiologique-du-7-janvier-2021>

[US COVID-19 Cases Caused by Variants | CDC](https://www.cdc.gov/media/releases/2021/s0111-covid-19-variants.html)

<https://www.gov.uk/government/publications/investigation-of-novel-sars-cov-2-variant-variant-of-concern-20201201>

Bijlage 3: Aantal nieuwe hospitalisaties/100,000 inwoners per week en per provincie, week 29/2020 tot 1/2021

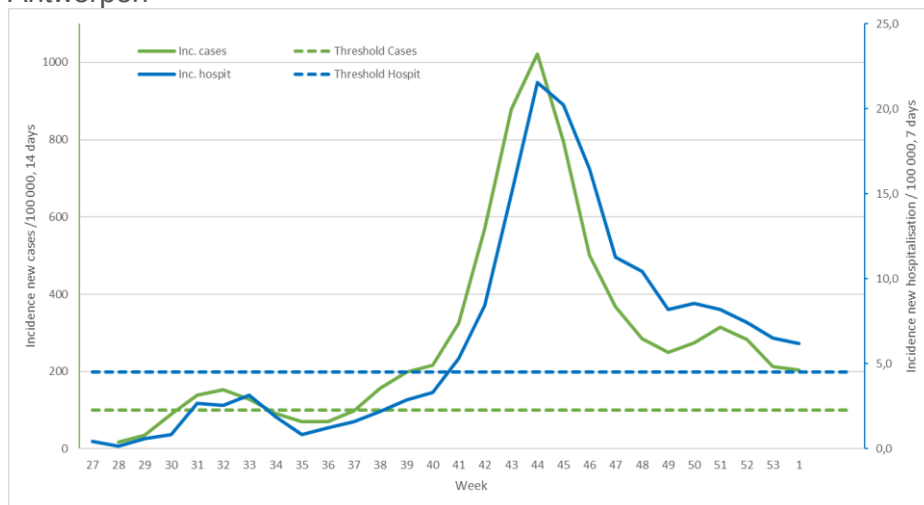
Onderstaande figuur houdt geen rekening met het aantal beschikbare bedden in een provincie, Dit wordt opgevolgd in de Surge Capacity groep,



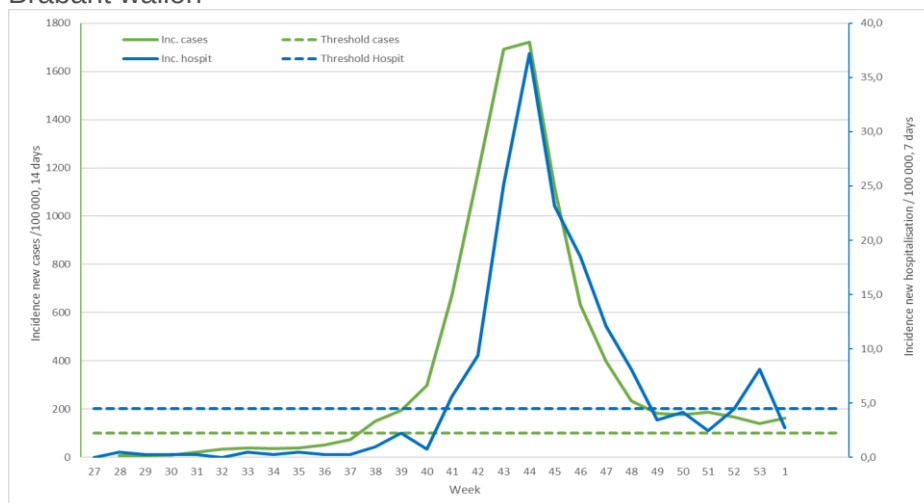
Bijlage 4: Evolutie van de epidemie ten opzichte van de drempels voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie

Nota: de Y assen zijn verschillend per provincie

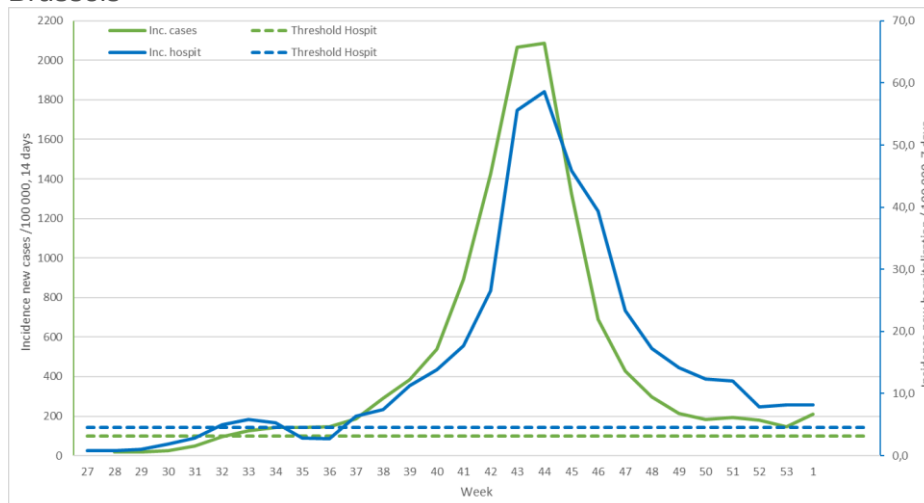
Antwerpen



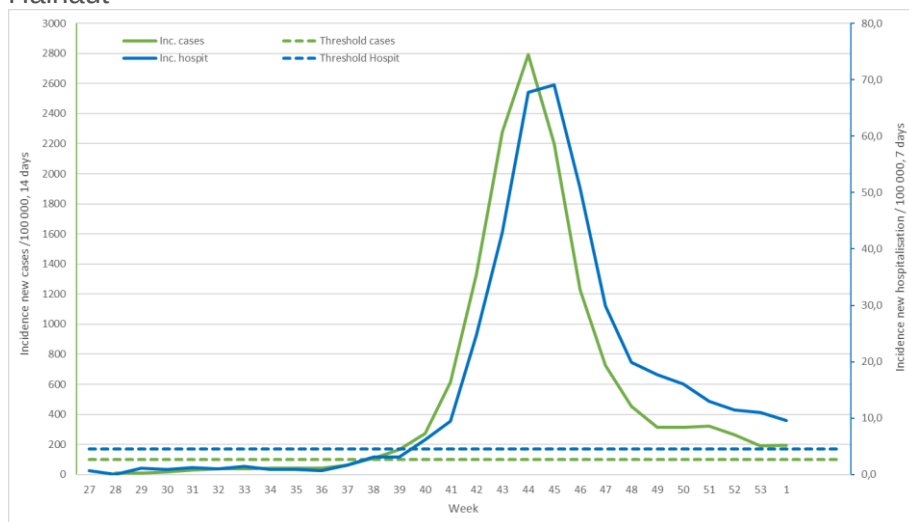
Brabant wallon



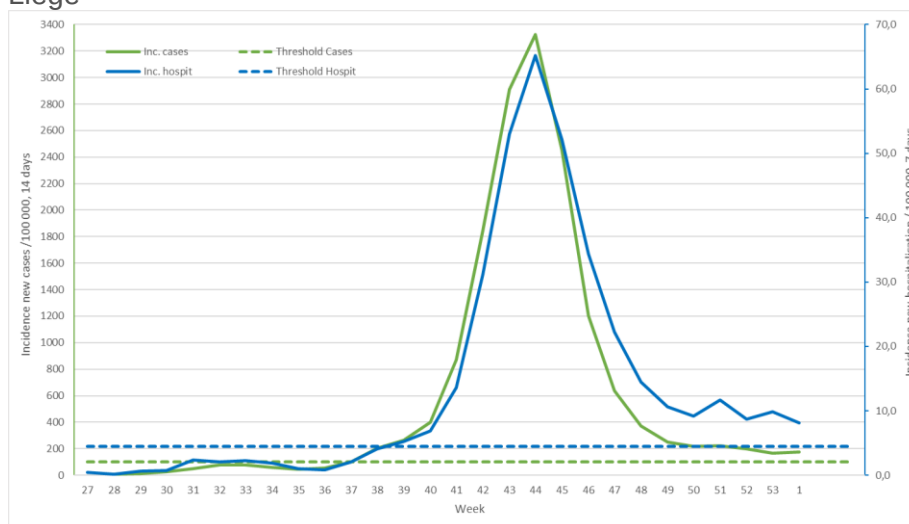
Brussels



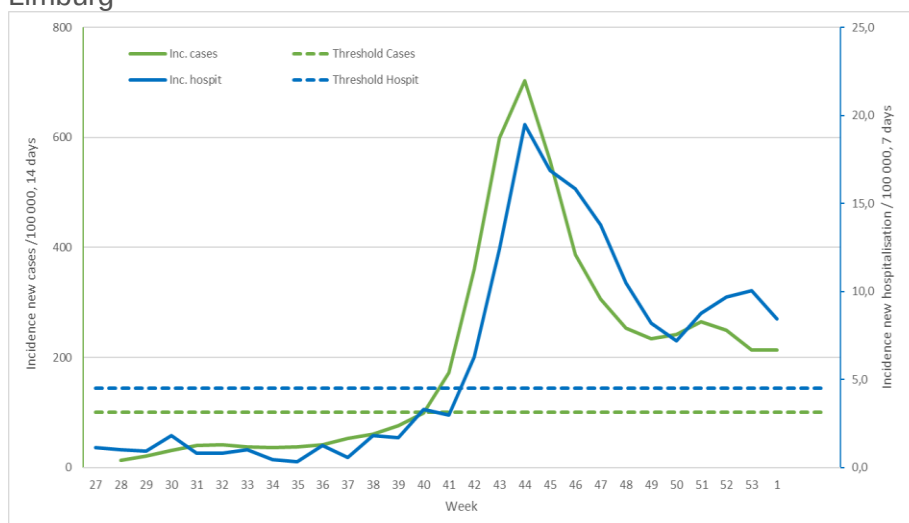
Hainaut



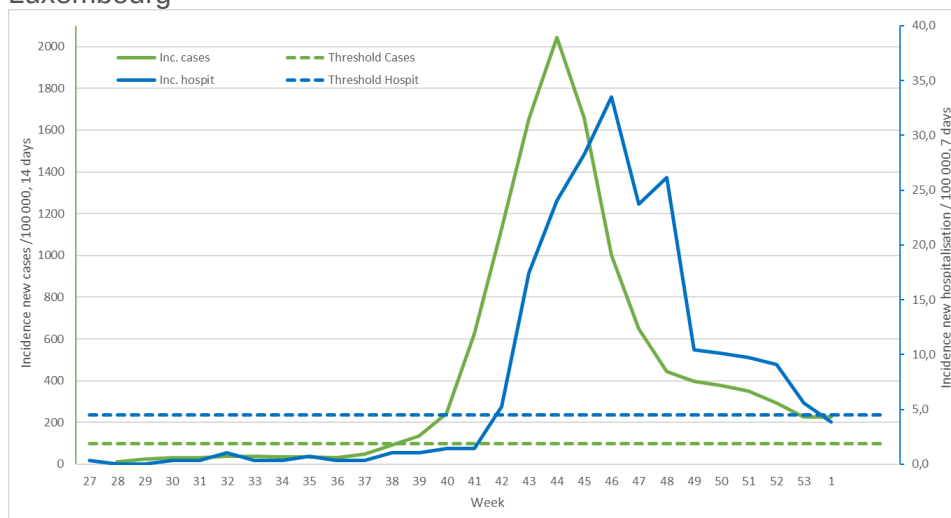
Liège



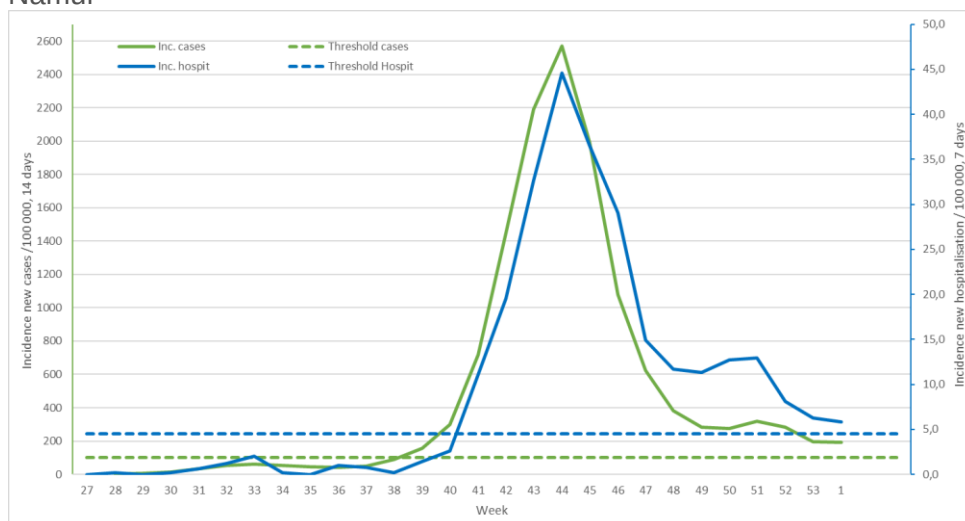
Limburg



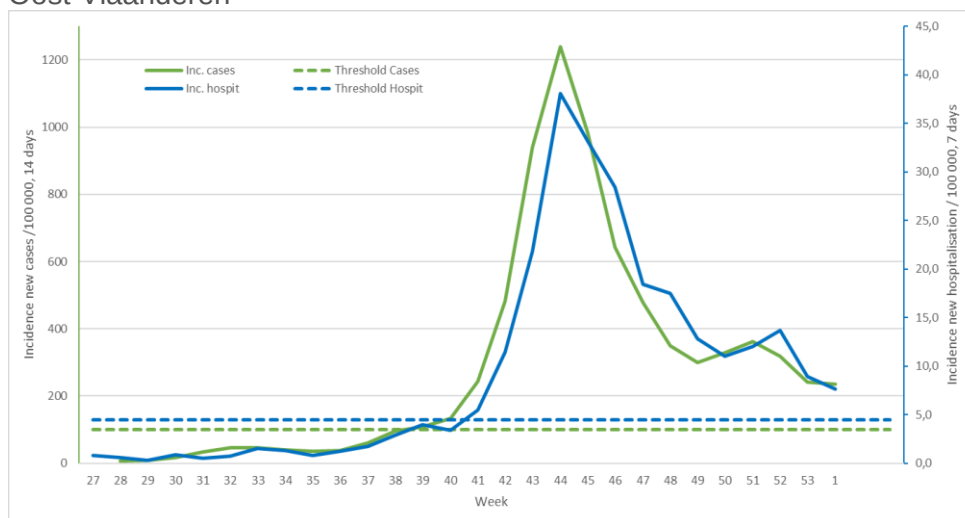
Luxembourg



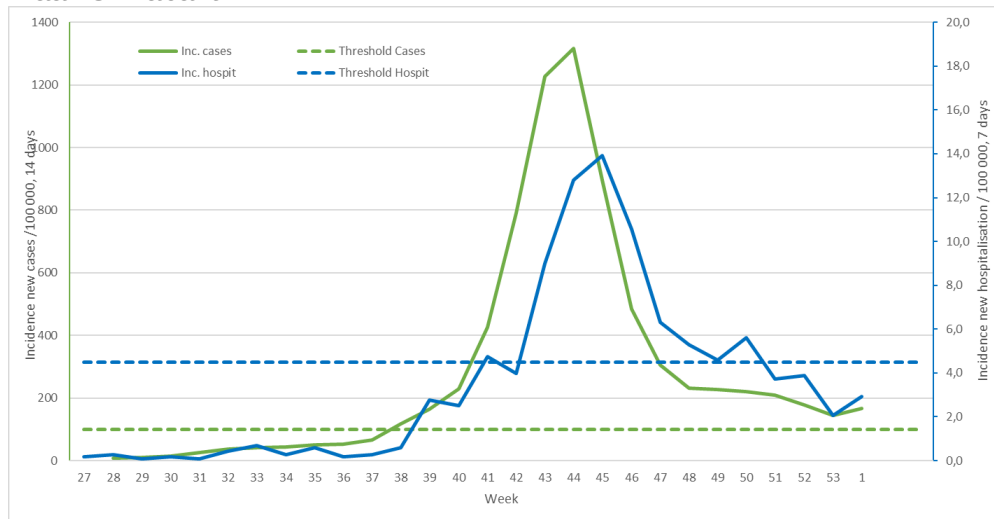
Namur



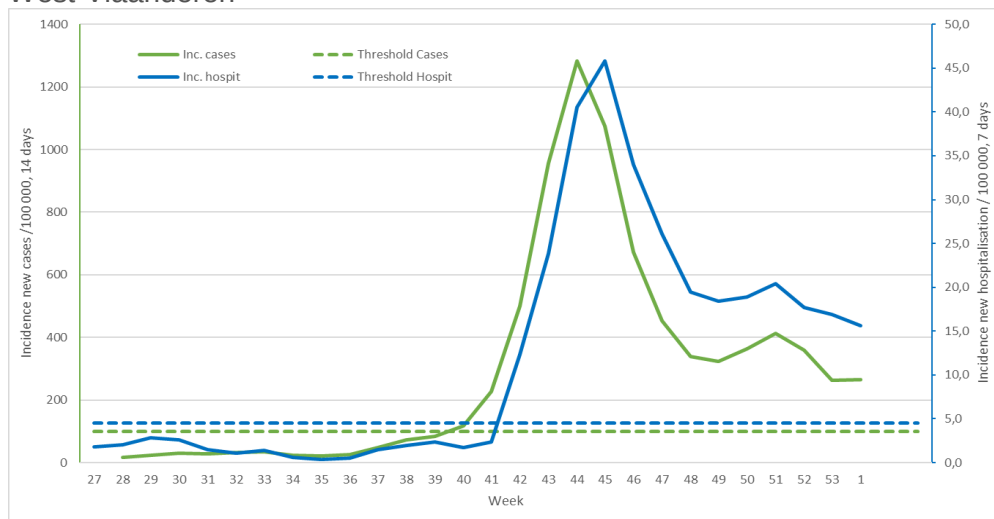
Oost-Vlaanderen



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,

