

## Epidemiologische update

RAG 03/02/2021

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.

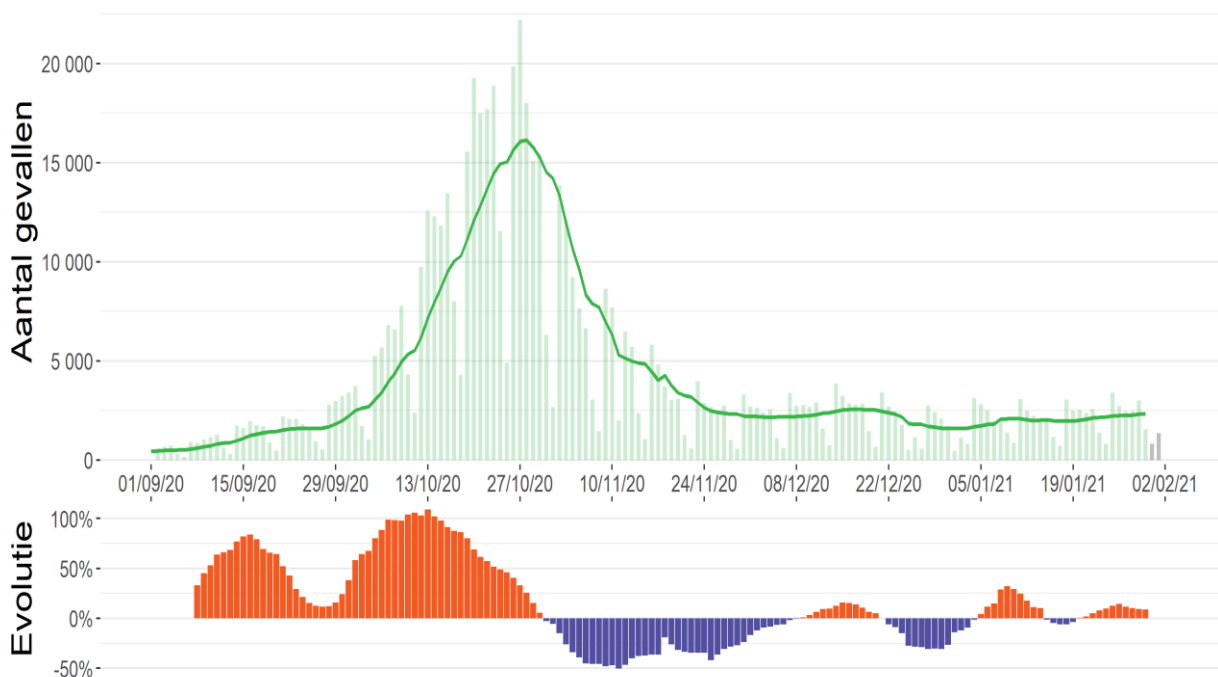
### NATIONAAL

#### Indicatoren i.v.m. intensiteit

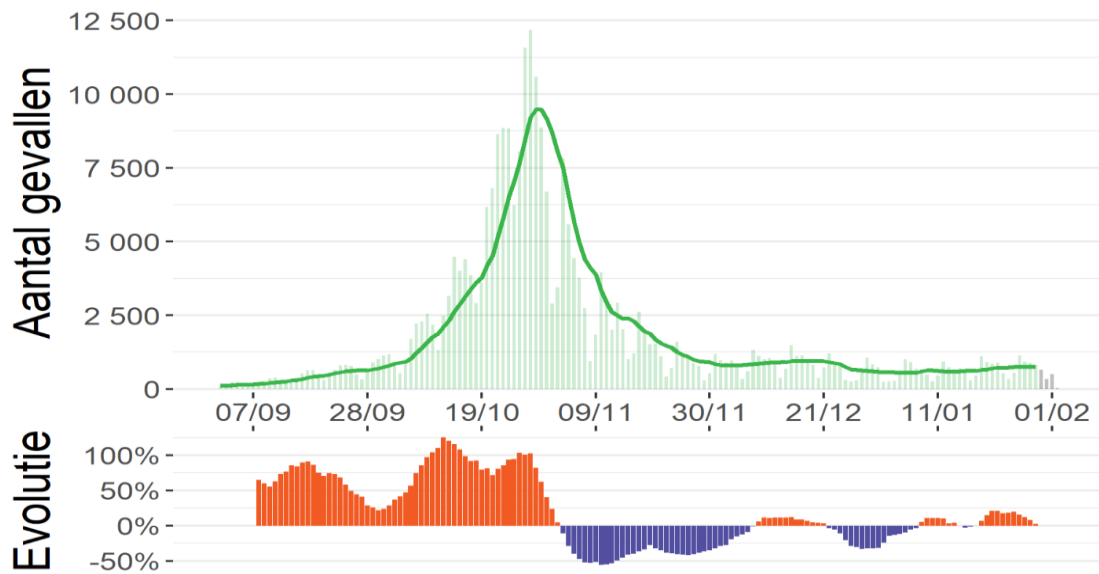
Het aantal nieuwe besmettingen is in de week van 24 tot 30 januari 2021 verder licht gestegen, met een gemiddelde van 2.348 besmettingen per dag, in vergelijking met 2.148 de week voordien (+9%) (Figuur 1). De toename wordt nog ook nog steeds gezien bij personen met symptomen (Figuur 2).

Het reproductiegetal  $R_t$  op basis van de nieuwe besmettingen is stabiel gebleven en blijft schommelen net boven de 1 (1,061 vergeleken met 1,067).

Figuur 1: Evolutie van het totaal aantal nieuwe bevestigde besmettingen in België (2<sup>e</sup> golf)

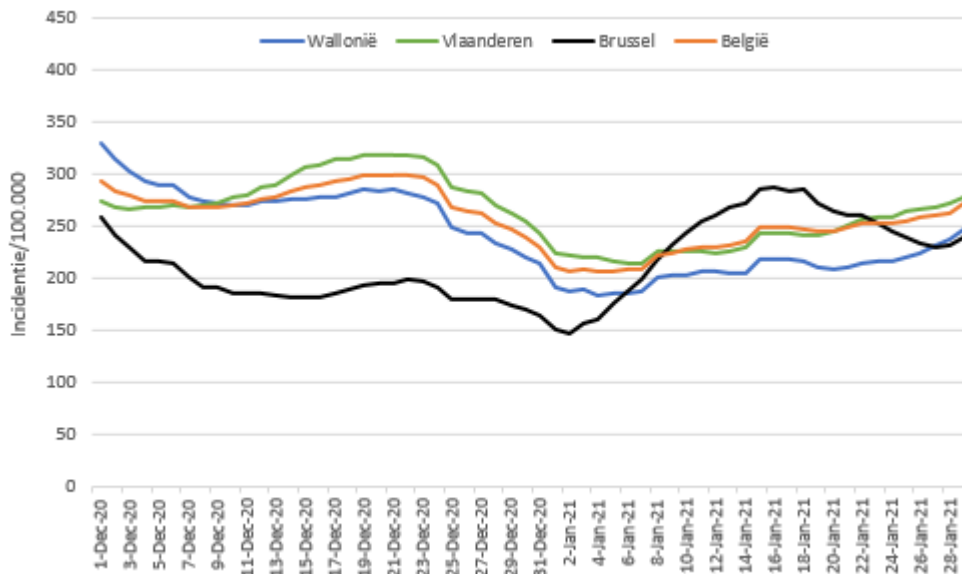


Figuur 2: Evolutie van het totaal aantal symptomatische besmettingen in België (2<sup>e</sup> golf)



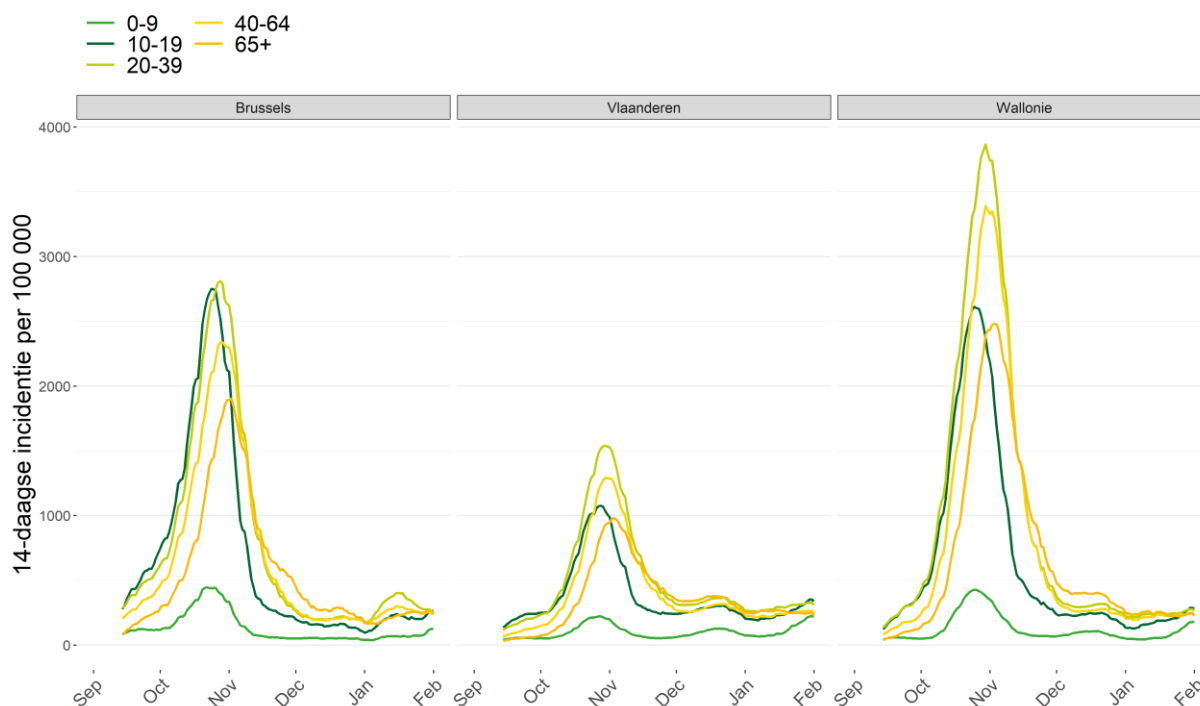
De 14-daagse cumulatieve incidentie is verder door gestegen, van 252/100.000 naar 275/100.000. De trend is opnieuw stijgend in alle regio's (Figuur 3).

Figuur 3: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000 per regio, vanaf 01/12/20



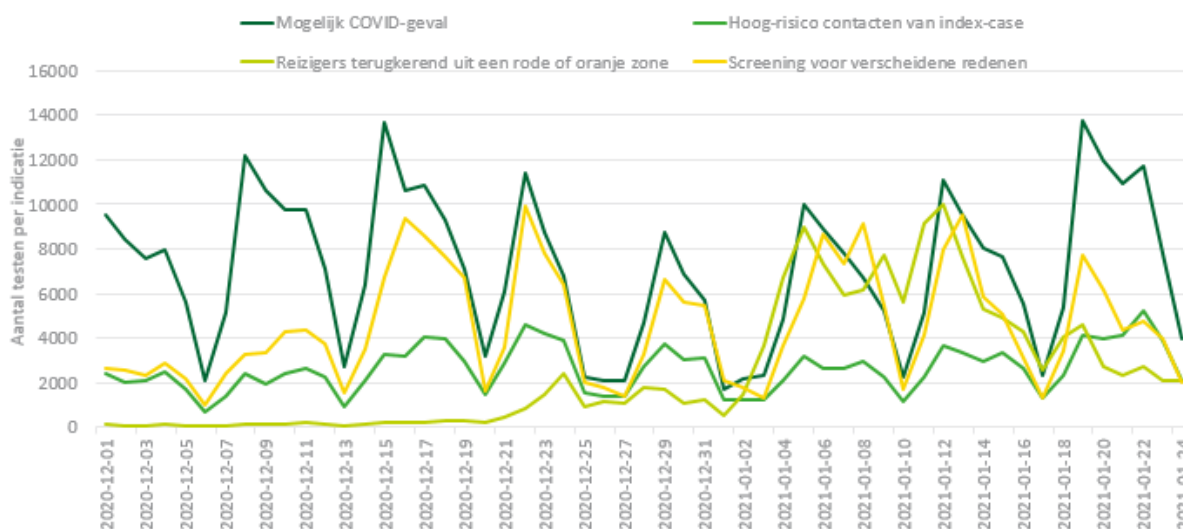
De toename van de 14-daagse cumulatieve incidentie betreft enkel de leeftijdsgroepen van 0-9 en 10-19-jaar. Dit is het meest uitgesproken in Vlaanderen en Wallonië. In de andere leeftijdsgroepen blijft de incidentie verder stabiel.

Figuur 4: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, per leeftijdsgroep en per regio

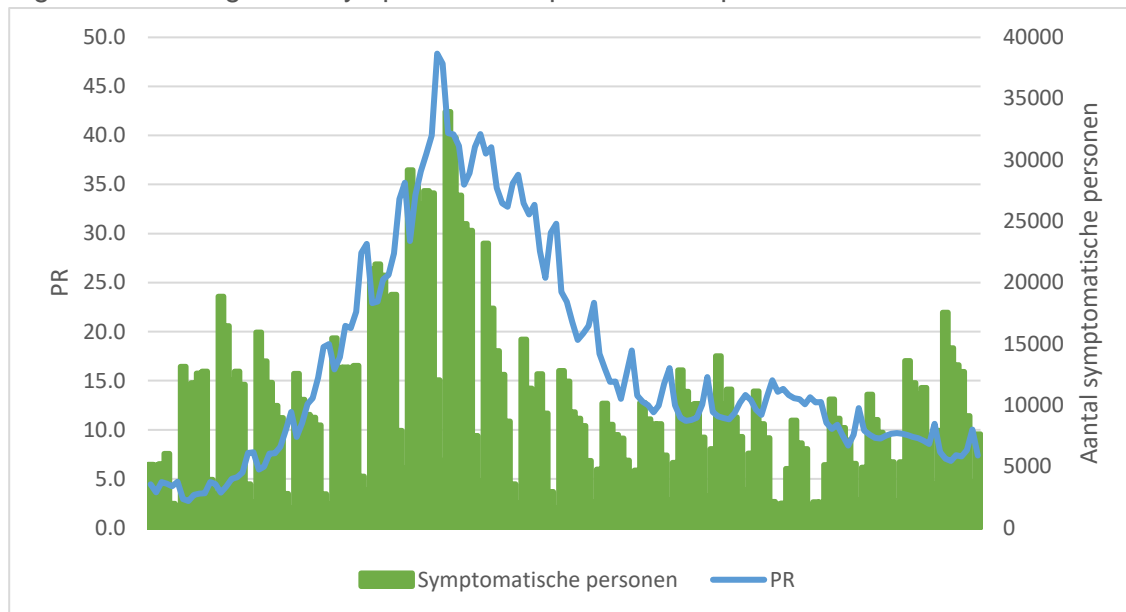


Het totaal aantal uitgevoerde testen is na een daling vorige week, nu terug gestegen naar een daggemiddelde van ongeveer 49.300 testen per dag voor de week van 24 tot 30 januari, vergeleken met 43.358 de week ervoor. De eerder geziene sterke stijging bij 0 tot 9-jarigen en 10 tot 19-jarigen is verder gezet. Ook in de groep 20-39 is opnieuw een stijging te zien (zie verder Figuur 7). De toename betreft personen met symptomen en hoog-risicocontacten (Figuur 5 en 6). De totale verhouding van aantal asymptomatische geteste personen op symptomatische personen is algemeen 1,2 (dus 20% meer asymptomatische personen); bij kinderen van 0 tot 9 jaar is deze verhouding echter 2,5 en bij 10-19-jarigen 1,8.

Figuur 5: Aantal uitgevoerde testen per indicatie en per dag, vanaf 01/12/20  
Op basis eforms/CTPC, beschikbaar voor ca. 60% van de testen

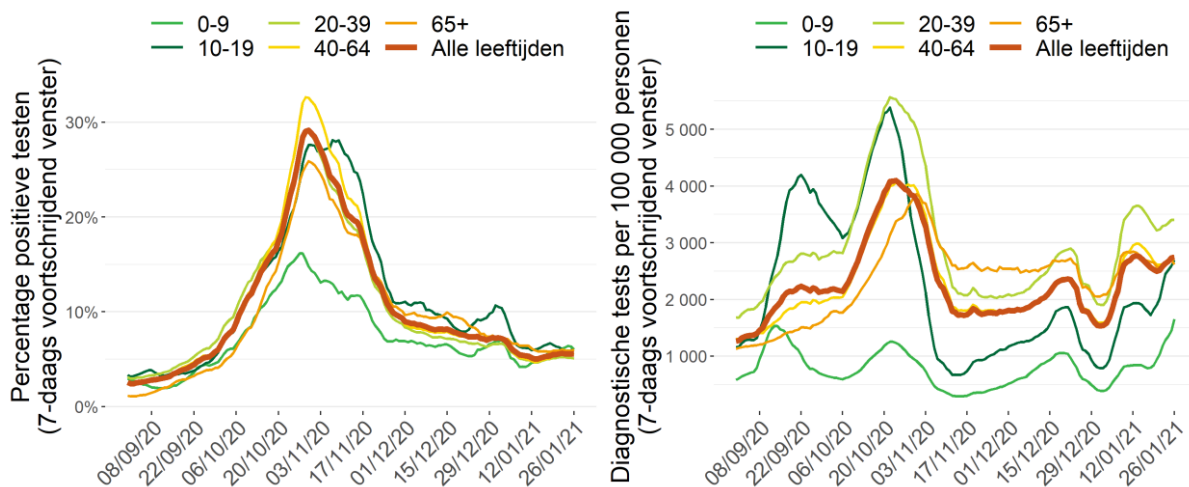


Figuur 6: Aantal geteste symptomatiche personen en positiviteitsratio



De globale positiviteitsratio blijft al een aantal weken stabiel, rond 5,5% (Figuur 7). Er is weinig verschil in de PR tussen de verschillende leeftijdsgroepen.

Figuur 7: 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 daalt al een aantal weken licht, tot gemiddeld 8% de voorbije week (Figuur 6). Bij asymptotische personen is de PR gemiddeld 5,3%. Ook hier ziet men echter belangrijke verschillen per leeftijdsgroep. Bij 0-9-jarigen is de PR bij symptotische en asymptotische personen respectievelijk 4,9% en 9,2% en bij 10-19-jarigen 6,2% en 7,2%.

In de afgelopen week steeg de totale incidentie van raadplegingen (inclusief telefonische) bij de huisarts voor griepklachten naar 147 raadplegingen per 100.000 inwoners (54/100.000 vorige week). Deze stijging doet zich voor in alle leeftijdsgroepen behalve de 65-plussers. De positiviteitsgraad voor COVID-19 was 14% onder deze patiënten (stabiel, 13% vorige week). Ook het gemiddeld dagelijks aantal contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 (zoals gemeten in de barometer voor huisartsen) nam toe in de loop van de afgelopen week tot 121/100.000. Deze is hoger in Vlaanderen.

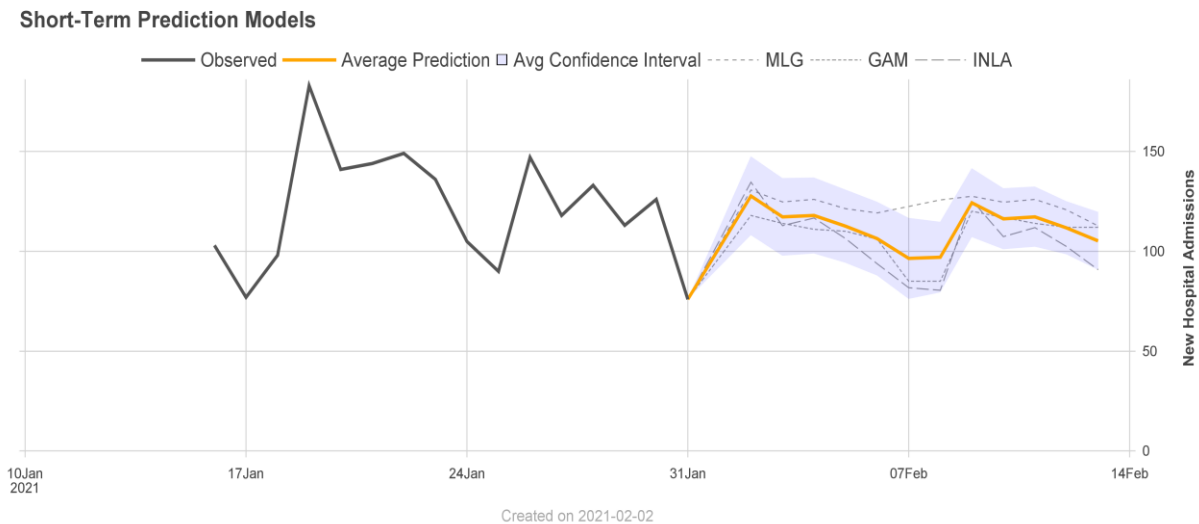
### Indicatoren i.v.m. ernst

Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 is na een korte periode van lichte stijging opnieuw wat gedaald, naar gemiddeld 117 opnames per dag in de week van 27 januari tot 2 februari, vergeleken met 130 de week ervoor (-10%). Het aandeel van bewoners van een woonzorgcentrum op het totaal aantal opnames is verder licht gedaald tot 13% (vergeleken met 14% vorige week).

Het reproductiegetal (Rt) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties blijft schommelen rond de 1 (0,958 voor de periode 27 januari tot 2 februari). De predictiemodellen voor het aantal nieuwe hospitalisaties tonen een stabiele trend (Figuur 8).

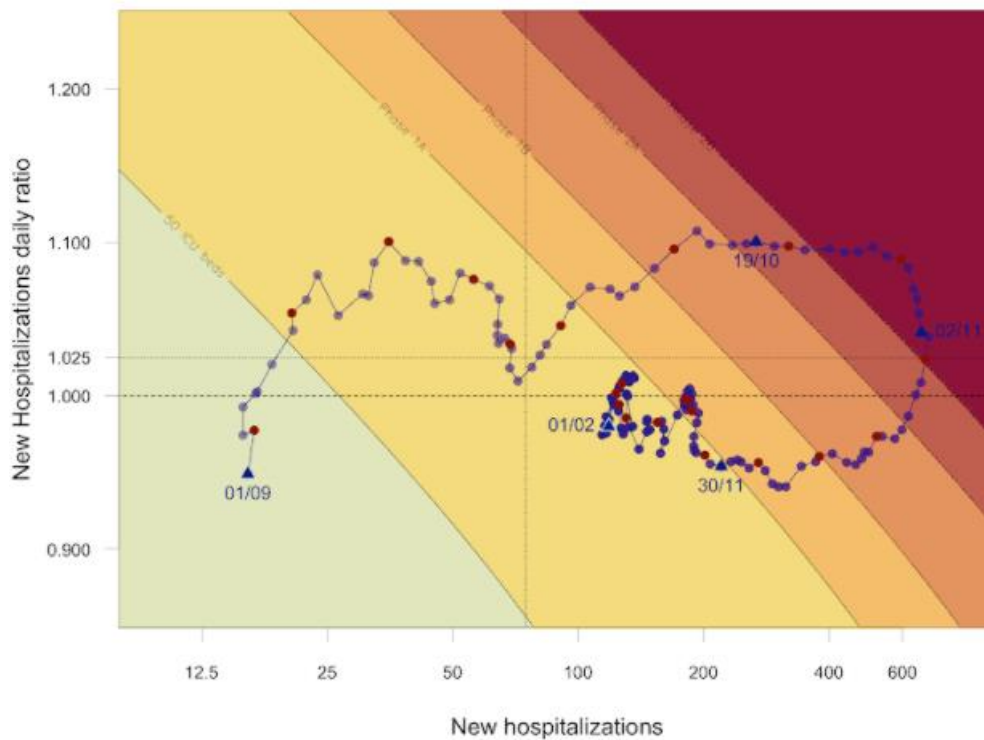
Het aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 patiënten is licht gedaald vergeleken met de week voordien (n=1.794, -7%). Het aantal ingenomen ICU bedden is ongeveer gelijk gebleven (n=311). De evolutie van het aantal ziekenhuisopnames sedert 1 september verschuift opnieuw naar een meer veilige zone, richting groene zone en geen groei meer (Figuur 9).

Figuur 8: Evolutie en predictie van het aantal nieuwe opnames in het ziekenhuis, gebaseerd op modellen van de Universiteit Hasselt, de ULB en Sciensano



Figuur 9: Evolutie van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en de ratio die groei (>1) of daling (< 1) aangeeft, 01/09/20 – 26/01/21. De horizontale stippellijn staat voor een verhouding van 1,025 (2,5% groei). De verticale stippellijn geeft de drempel van 75 nieuwe ziekenhuisopnames weer.

Werk van Christel Faes, UHasselt



Na een lichte stijging vorige week, is het aantal overlijdens in de week van 25 tot 31 januari 2021 opnieuw gedaald, met in deze periode een totaal van 291 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 368 de week voordien). Er overleden 96 personen (33,%) in een woonzorgcentrum (WZC). Daarnaast zijn 34 WZC-bewoners in het ziekenhuis overleden. Het aandeel overlijdens van bewoners van WZC op het totaal is al verschillende weken progressief aan het dalen, tot 45% vergeleken met 51% vorige week en 68% eind december. Algemeen was de mortaliteit in week 4 van 2021 2,5/100.000 in België, 2,8/100.000 in Vlaanderen, 2,3/100.000 in Wallonië en 2/100.000 in Brussel. Dit is een daling in Vlaanderen, stabiel in Brussel en een lichte stijging in Wallonië.

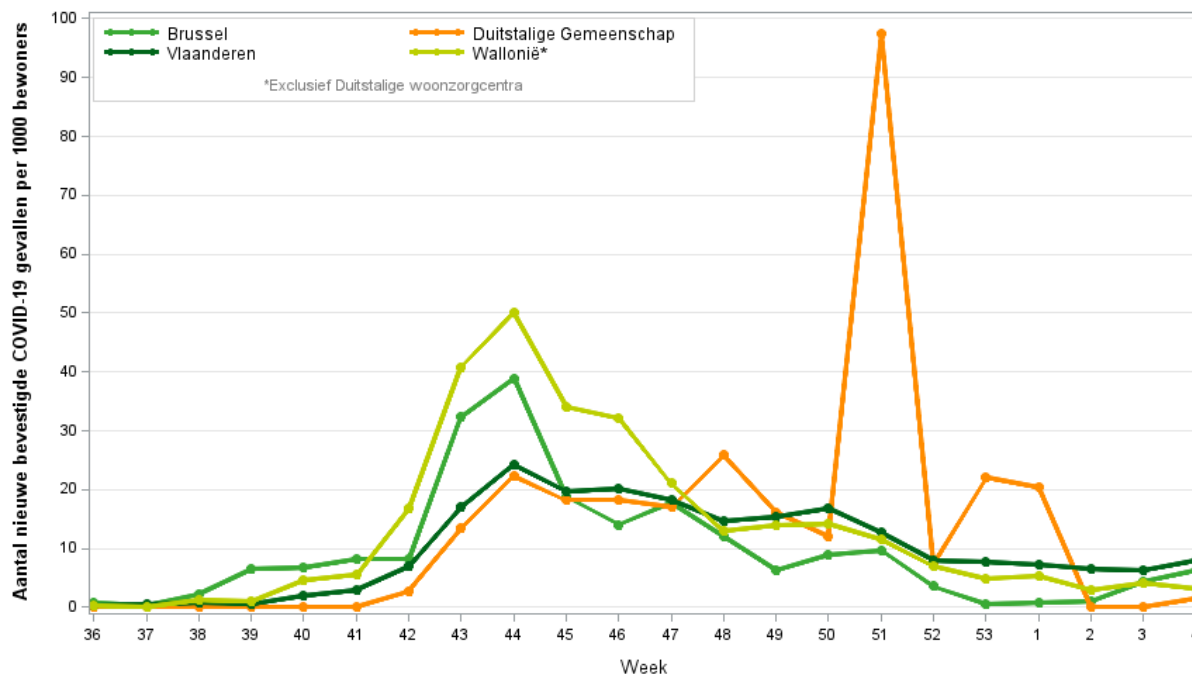
### Andere indicatoren

In de woonzorgcentra (WZC) blijft de situatie globaal stabiel, met kleine wekelijkse wijzigingen. Het aantal nieuwe bevestigde gevallen per 1 000 bewoners (per week) is de voorbije week (27/01 t.e.m. 02/02) gestegen in Vlaanderen (van 6.4 vorige week naar 8.0; + 25.1 %), in Brussel (van 4.5 vorige week naar 6.2; + 39.1 %) en in de Duitstalige gemeenschap (kleine aantallen); in Wallonië was er een daling (van 4.1 vorige week naar 3.3; -20.5%). Het aantal nieuwe clusters en aantal WZC met een grote uitbraak (minstens 10 of meer bevestigde gevallen onder bewoners) bleven algemeen stabiel.

Meer informatie is beschikbaar in het wekelijkse rapport over de woonzorgcentra, wat op vrijdag gepubliceerd wordt:

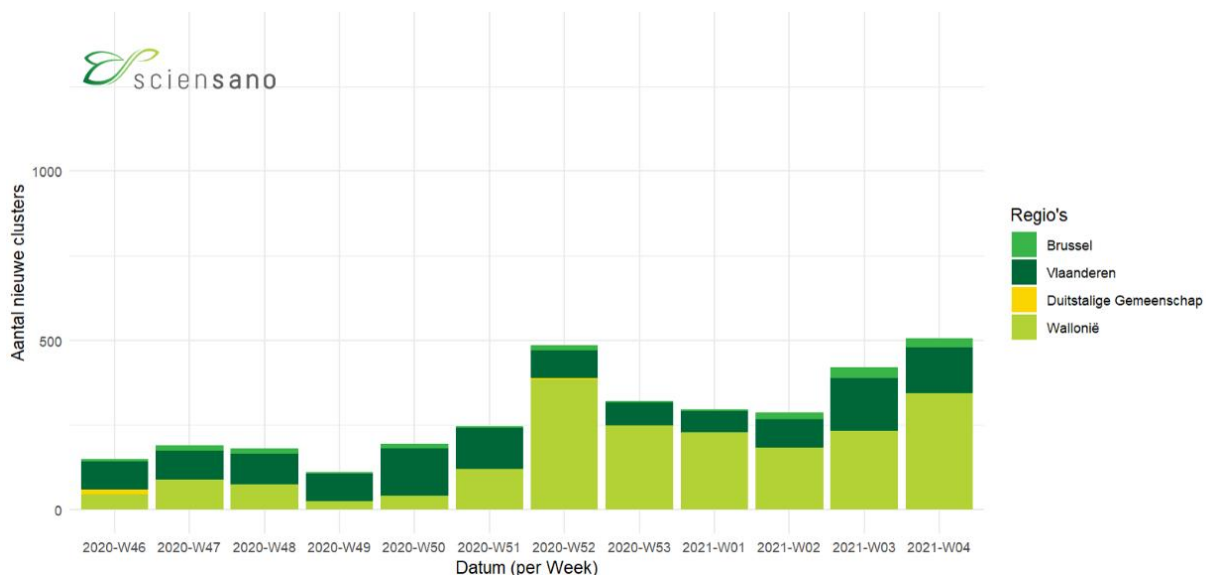
[https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19\\_Surveillance\\_WZC.pdf](https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_Surveillance_WZC.pdf)

Figuur 10: Incidentie per 1.000 bewoners en per week van bevestigde COVID-19 gevallen in Belgische woonzorgcentra (WZC), per gewest/gemeenschap, week 36/2020 – 04/2021



In week 4 (25-31 januari 2021), werden er 1.605 clusters gemeld, waaronder 507 nieuwe. Er was een toename in het aantal nieuwe clusters in Wallonië, vermoedelijk door het beter detecteren van clusters in scholen (Figuur 11). De meeste actieve clusters doen zich voor in scholen en woonzorgcentra, onmiddellijk gevolgd door bedrijven (Figuur 12).

Figuur 11: Evolutie nieuw gerapporteerde clusters, week 46/2020 – 4/2021

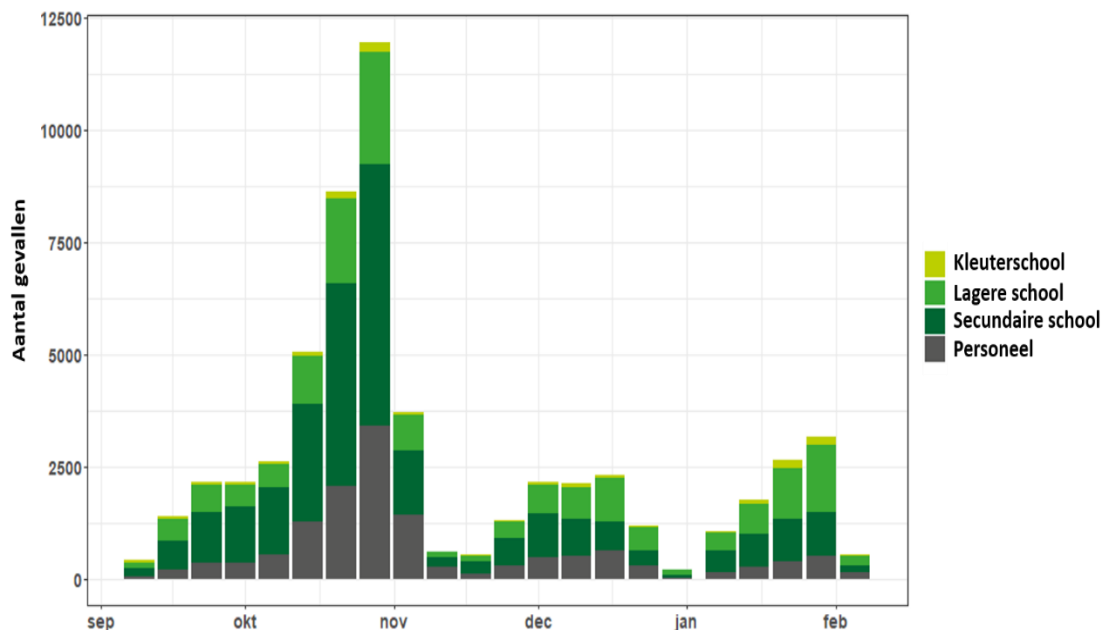


Figuur 12: Verdeling van de actieve clusters over verschillende settings in België, week 4/2021



Wat de scholen betreft, blijkt uit de beschikbare gegevens een geleidelijke toename van het aantal besmettingen in het Franstalig onderwijs, vooral onder leerlingen van de lagere school (Figuur 13). In het Nederlandstalig onderwijs is er een stabilisatie van het aantal gevallen. In totaal werden in de week van 25-31 januari 1.001 gevallen vastgesteld bij leerlingen en 250 bij personeelsleden in het Franstalig onderwijs en 1.539 gevallen bij leerlingen en 252 bij personeelsleden in het Nederlandstalig onderwijs.

Figuur 13: Aantal gevallen bij leerlingen en personeelsleden gerapporteerd door de surveillance van de Vlaamse en Franstalige gemeenschap, week 36/2020 - 5/2021 (Bron : surveillance van PMS/PSE en LARS)



In dezelfde week waren de belangrijkste redenen voor het testen van gemelde gevallen: nauw contact met een familielid (35%) en symptomen passend bij COVID-19 (25%). Een test omwille

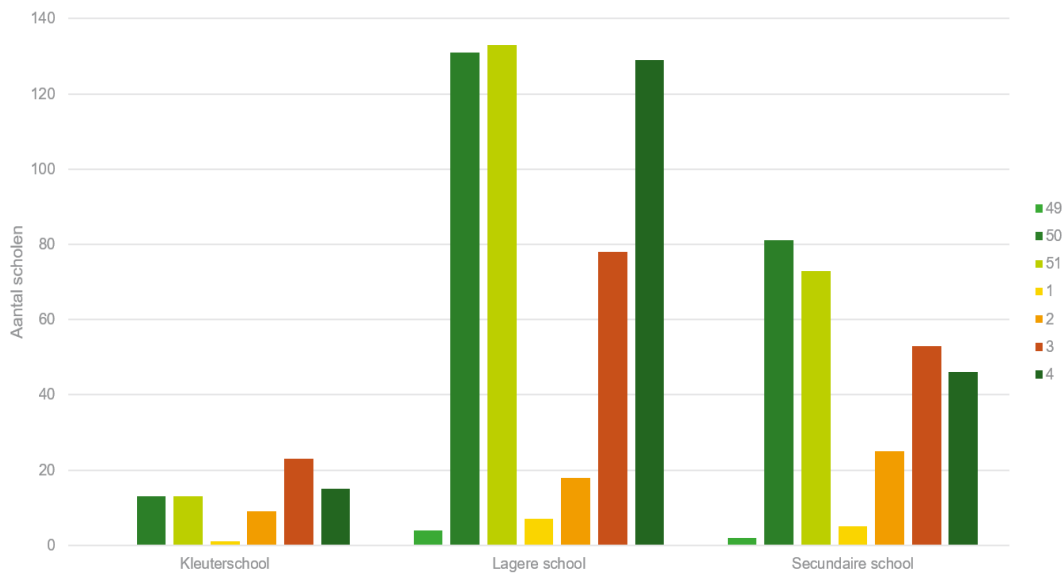


van een nauw contact met een leerling of personeelslid op school wordt gerapporteerd voor 32% van de gevallen in het Nederlandstalig onderwijs en 20% in het Franstalig onderwijs.

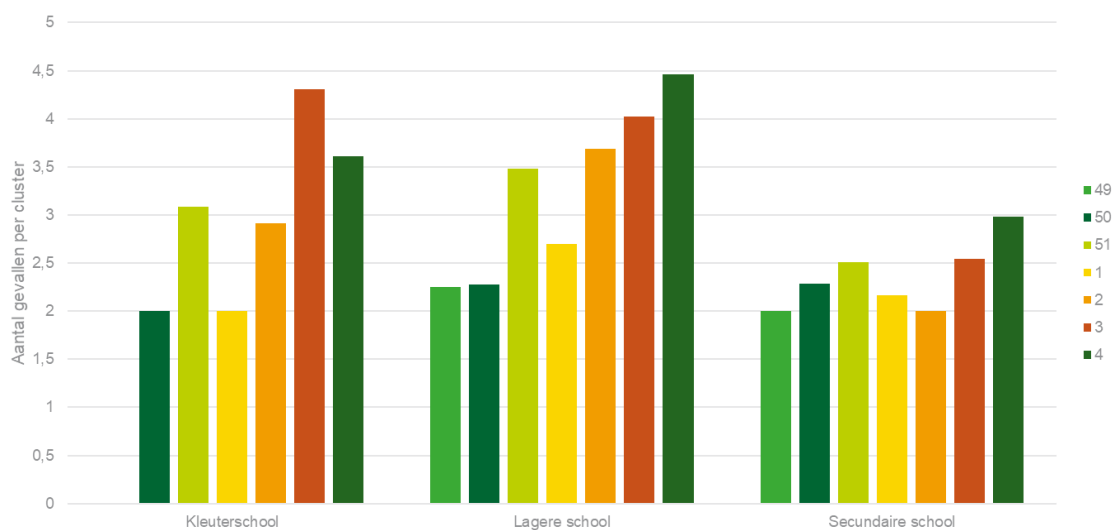
Figuur 14 hieronder toont de evolutie van het aantal actieve clusters per schoolniveau, afgeleid uit het aantal indexgevallen die aanleiding geven tot secundaire gevallen bij leerlingen. Actieve clusters zijn clusters waarin in de loop van de week ten minste één nieuw geval gelinkt aan één (of meer) vorig(e) geval(len) is gemeld. Er is een duidelijke toename van het aantal clusters in lagere scholen. Een vergelijkbaar aantal clusters was echter ook al vóór de kerstvakantie waargenomen. Het aantal gevallen per cluster neemt ook langzaam toe, vooral in de lagere scholen (Figuur 15). Dit kan mogelijk het gevolg zijn van een bredere teststrategie nu vergeleken met de periode voor de kerstvakantie, waarbij nu meer asymptomatische infecties worden gedetecteerd.

Figuur 14: Aantal scholen met een actieve cluster, per schoolniveau en per week, week 49/2020 tot week 4/2021

(Bron : surveillance van PMS/PSE en LARS)



Figuur 15: Aantal gevallen per cluster, per schoolniveau en per week, week 49/2020 tot week 4/2021

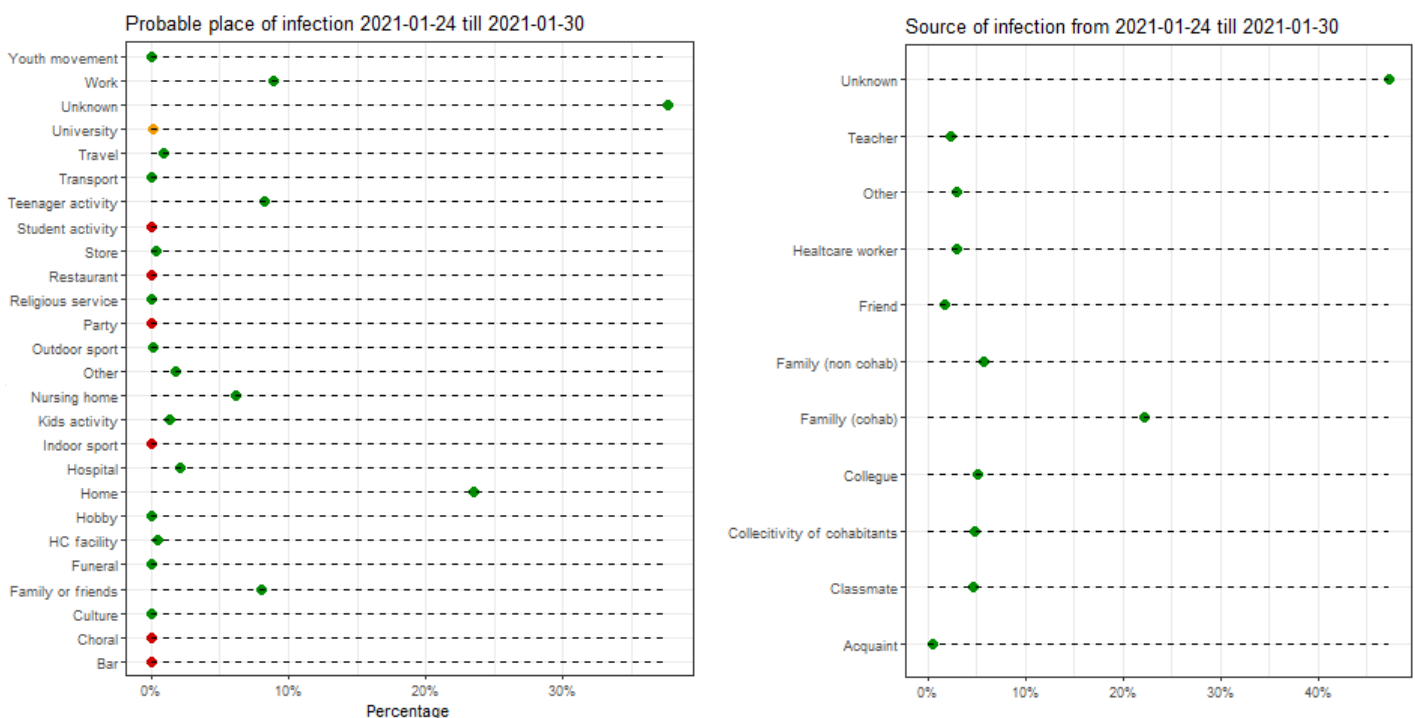


De plaats en bron van infectie was in de periode 24 tot 30 januari ongekend voor respectievelijk 38% en 47% van de bevestigde gevallen (Figuur 16). De besmettingen worden net zoals de voorbije weken vaak opgelopen thuis (23%), op het werk (9%), en bij familie of vrienden (8%). Ook activiteiten van tieners 'teenager activity' wordt nu opgegeven in 8% van de gevallen als plaats van infectie, tegenover 5% vorige week en slechts 1 % de week daarvoor. Vermoedelijk wordt dit gebruikt voor besmettingen op (secundaire) school. Als bron van infectie wordt nog steeds meestal contact met een huisgenoot (22%), een ander familielid (6%) of een collega (5%) opgegeven. Een contact met een klasgenoot of leerkracht werd in respectievelijk 4,5% en 2% als bron van infectie genoteerd, dit is een verdere stijging ten opzichte van de voorgaande periode (2,5% en 1% respectievelijk).

Contacten doen zich vooral voor tussen gelijke leeftijdsgroepen en binnen het huisgezin. De secundaire transmissie is hoger als de leeftijd van de index hoger is en onafhankelijk van de leeftijd van de index ook als de leeftijd van het contact hoger is.

Figuur 16: Vermoedelijke plaats van infectie (a) en bron van infectie (b), zoals opgegeven door de index personen tijdens het contactonderzoek

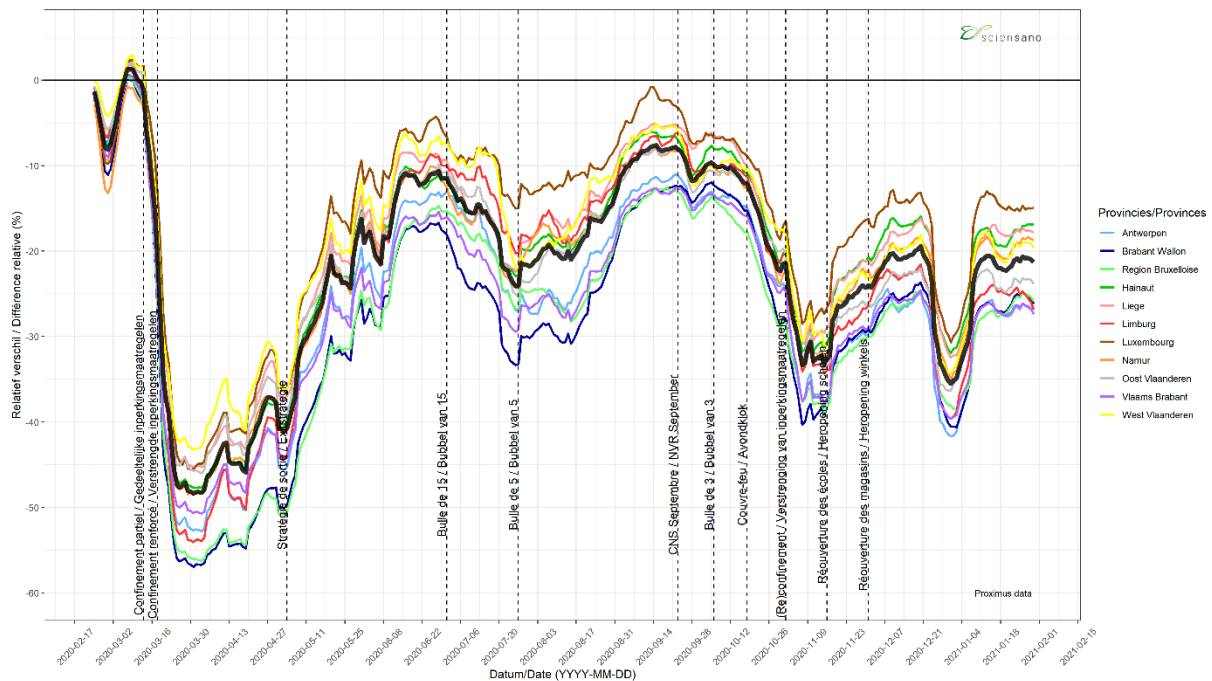
*Hierbij moet opgemerkt worden dat bepaalde plaatsen zoals restaurants of culturele evenementen onder de huidige maatregelen volledig (in rood) of deels (in oranje) gesloten zijn.*



Gegevens van mobilititeit tonen voorlopig een verdere stabilisatie in de mobiliteit rond het niveau van voor de kerstvakantie (Figuur 17).

Figuur 17: Evolutie van de mobiliteit in België (zwarte curve) en in elke provincie (Proximus data)

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 24 tot 30 januari 32.896 reizigers aangekomen in België vanuit een rode zone. Dit is een verdere lichte daling vergeleken met de voorgaande weken. De top 3 van landen waaruit de meeste reizigers komen is nog steeds Frankrijk (24%), gevolgd door Spanje (12%) en Marokko (7%). Een testresultaat is beschikbaar voor gemiddeld 56% van de personen, waarvan 2,6% een positief resultaat had (verder daling vergeleken met voorgaande weken). De PR voor landen in Europa loopt op tot onder meer 27% voor Bosnië-Herzegovina (n=38), maar het gaat meestal om een klein aantal reizigers, waardoor de interpretatie moeilijk is.

### Update varianten (informatie van het NRC)

Voor de periode van 1 december 2020 tot 2 februari 2021 werd er in totaal voor 2.633 stalen een sequentie uitgevoerd door het sequencing platform (UZ Leuven-KU Leuven, UZ-Gent, UZ-Antwerpen en CHU-Liège). Hierbij werd de 501Y.V1-variant<sup>1</sup> geïdentificeerd op 754 stalen (29%) en de 501Y.V2-variant op 99 stalen (4%). Het gaat hierbij om stalen waarvoor de sequentie bepaald werd in het kader van een routine surveillance alsook van een actieve screening. In de weken 3 en 4 vertegenwoordigde de 501Y.V1-variant 17% van de stalen gesequenced in de baseline surveillance (n=127), 29% in de uitbraak surveillance (n=120) en 47% bij reizigers (n=36). De resultaten van de surveillance bevestigen de verdere circulatie van de nieuwe varianten, met lokale transmissie.

<sup>1</sup> Voor de beschrijving van de varianten wordt de wetenschappelijk naam gebruikt; 501Y.V1 verwijst naar de "UK-variant" en 501Y.V2 naar de "Zuid-Afrikaanse-variant".

## **Besluit en aanbevelingen**

De voorbije week is het aantal nieuwe besmettingen verder gestegen. Dit betreft nog steeds vooral de provincie Limburg en West-Vlaanderen, waar het aantal uitgevoerde testen ook het hoogst is. Maar ook in Wallonië ziet men een duidelijke toename, vooral in de provincies Waals-Brabant en Luxemburg, en in Brussel is de trend ook opnieuw stijgend.

De stijging betreft nog steeds bijna uitsluitend de kinderen en jongeren (0 tot 19 jaar), waar er ook veel meer testen werden uitgevoerd de voorbije 2 weken. De toename van uitgevoerde testen doet zich zowel voor bij symptomatische als asymptomatische personen. De progressieve (lichte) daling van de PR bij de symptomatische personen is een goed teken en toont aan dat mensen met symptomen (vooral kinderen) meer getest worden. De hoge PR bij asymptomatische personen, ook vooral bij de kinderen en jongeren, ondersteunt de aanbeveling om hoog-risicocontacten zo snel mogelijk te testen, en bij clusters, breder te screenen (volgens de richtlijnen).

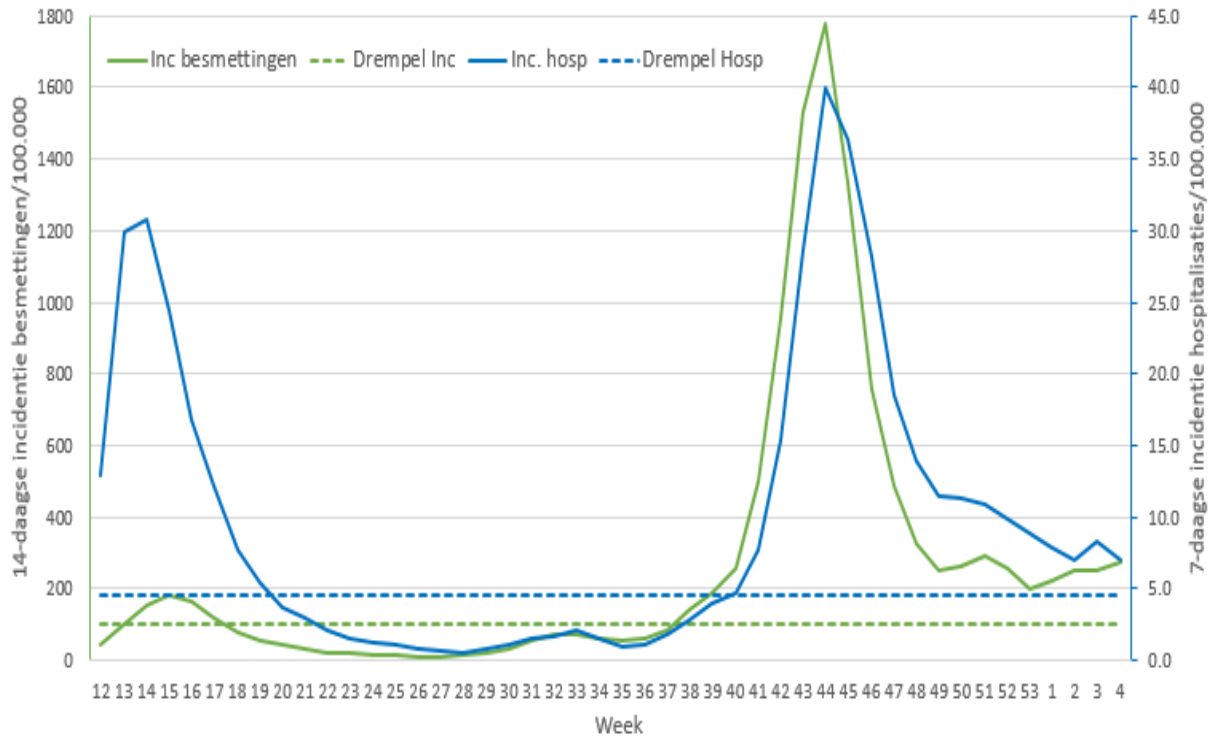
Zoals verwacht kan worden (op basis o.a. van de evolutie die werd geobserveerd na elke vakantieperiode) neemt het aantal gevallen en clusters in scholen ook verder toe, vooral in lagere scholen. Deze stijging is sneller dan voor de kerstvakantie. Dit is waarschijnlijk voor een groot deel het gevolg van een veel bredere testing in jongere kinderen.

Het aantal nieuwe hospitalisaties is de voorbije week opnieuw gedaald, behalve in de provincies Limburg en Namen (lichte stijging) en Luxemburg (stabiel).

In de WZC is de situatie globaal stabiel, met wekelijkse kleine schommelingen. Er zijn nog steeds nieuwe besmettingen en nieuwe clusters. Het is dus te vroeg om te zeggen dat dankzij de vaccinatie, er geen risico meer is voor bewoners van WZC.

Op basis van de nieuwe beheerstrategie bevinden we ons nog steeds in de lockdown fase (Figuur 18). Hoewel de globale trend van de epidemiologische situatie sedert december dankzij de maatregelen redelijk stabiel is gebleven, tonen de schommelingen van de voorbije weken, zowel van aantal nieuwe besmettingen als van hospitalisaties echter aan dat de evolutie van de epidemiologische situatie momenteel zeer onvoorspelbaar is. Verder is ook de verwachte toename van het aandeel van nieuwe varianten op de circulerende stammen zorgwekkend. Er zijn dus nog steeds geen versoepelingen mogelijk.

Figuur 18: Evolutie van de epidemie ten opzichte van de drempels voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties



Er wordt opgemerkt dat er bij de bevolking en lokale verantwoordelijken vaak verwarring heerst over de aanpak van clusters, een heldere communicatie hierover is aan te bevelen.

*Besluit classificatie: Lockdown fase met toenemende trend van het aantal vastgestelde infecties.*

## PROVINCIES

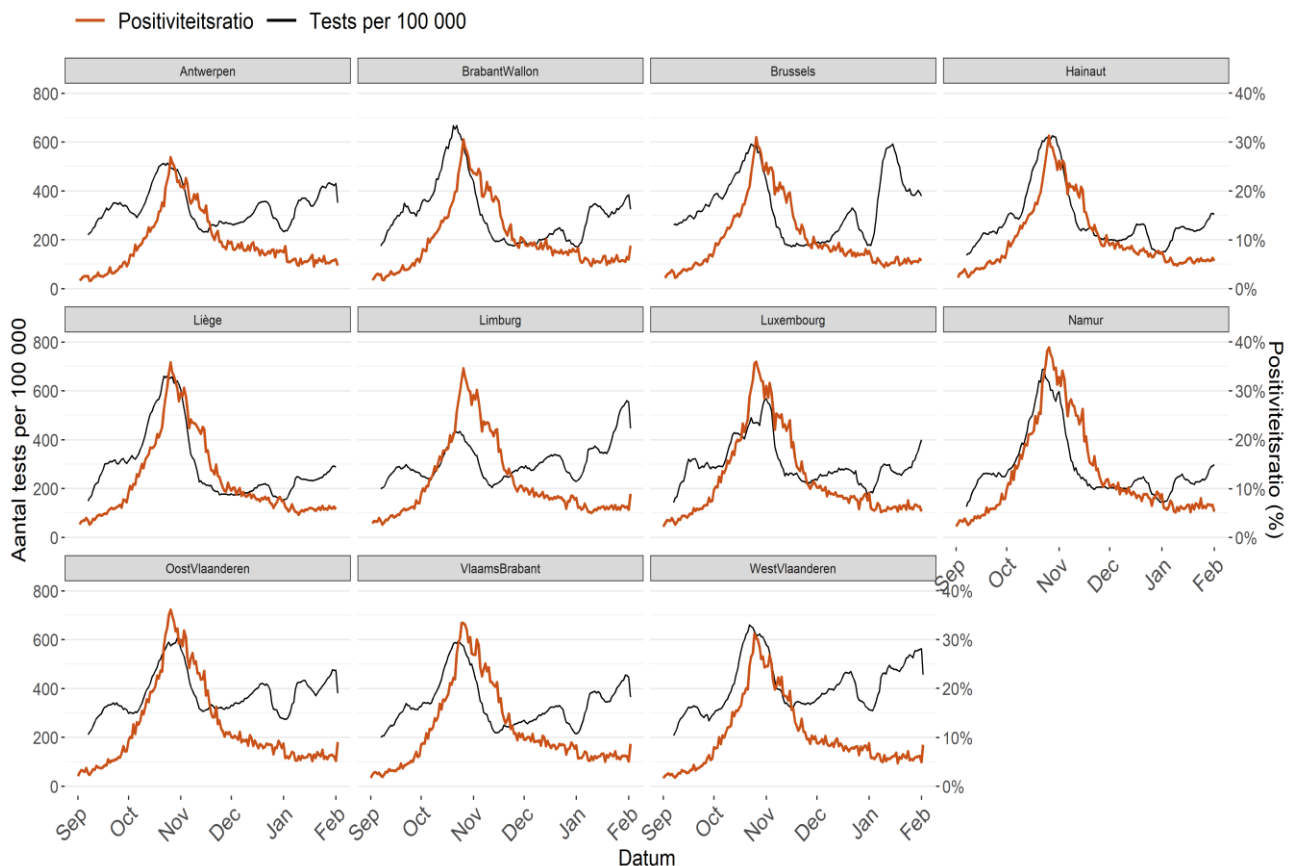
De 14-daagse cumulatieve incidentie is de voorbije week gestegen in alle provincies behalve in de Duitstalige Gemeenschap (grote schommelingen door klein aantal inwoners). In Brussel is de incidentie licht gedaald ten opzichte van vorige week, maar de tendens is de laatste dagen omgebogen, met een nieuwe stijging.

Het reproductiegetal (Rt) is verder gestegen in de provincies in Wallonië en in Vlaams-Brabant. Enkel in Oost-Vlaanderen en de Duitstalige Gemeenschap is de Rt onder de 1. De hoogste Rt wordt deze week geregistreerd in Luxemburg (1,261) en Waals-Brabant (1,259).

Het aantal afgenomen testen per 100.000 inwoners is de voorbije week globaal overal gestegen, behalve in Brussel. In de Vlaamse provincies registreert men de laatste dagen echter een nieuwe daling (Figuur 16). Het aantal afgenomen testen blijft het hoogst in West-Vlaanderen en nu ook in Limburg.

De positiviteitsratio (PR) is de voorbije week gestegen in Waals-Brabant, Henegouwen, Luxemburg, West-Vlaanderen, Vlaams-Brabant en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. In de andere provincies en de Duitstalige Gemeenschap is de PR gedaald. Antwerpen heeft de laagste PR (4,5%) en de hoogste PR wordt ook deze week genoteerd voor de Duitstalige Gemeenschap (8,1%) (Figuur 19).

Figuur 19: Aantal testen per 100.000 inwoners en PR per provincie



In het vorige RAG advies was er een toename in het aantal nieuwe hospitalisaties per 100.000 inwoners in de meeste provincies, nu is er overal behalve in Limburg en Namen een stabilisatie (Luxemburg) of daling (Bijlage 2). De trends zijn dus erg onstabiel de voorbije weken.

Periode 24/01-30/01	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	Trend <sup>2</sup>	Aantal testen/ 100.000	Rt	PR	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 <sup>3</sup>
<b>België</b>	<b>275</b>	<b>Licht stijgend</b>	<b>3.005</b>	<b>1,061</b>	<b>5,5%</b>	<b>7,0</b>
Antwerpen	242	Licht dalend	2.965	1,010	4,5%	4,3
Brabant wallon	307	Stijgend	2.556	1,259	7,6%	4,9
Hainaut	277	Stijgend	2.133	1,124	7,9%	8,5
Liège	208	Licht stijgend	2.028	1,097	6,1%	4,9
Limburg	343	Stijgend	3.833	1,025	5,7%	9,5
Luxembourg	286	Stijgend	2.454	1,261	7,0%	4,2
Namur	209	Licht stijgend	2.009	1,147	5,9%	5,6
Oost-Vlaanderen	282	Stabiel	3.311	0,996	4,8%	9,4
Vlaams-Brabant	230	Licht stijgend	3.155	1,132	4,6%	3,3
West-Vlaanderen	344	Stabiel	3.880	1,027	6,0%	12,2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	247	Stabiel	2.796	1,023	5,2%	7,0
Deutschsprachige Gemeinschaft	281	Stabiel	1.895	0,712	8,1%	1,3

Alle provincies bevinden zich nog in de lockdown fase. Bijlage 2 toont de evolutie van de incidentie van nieuwe besmettingen en hospitalisaties ten opzichte van de drempels voor verandering van fase, per provincie. Deze week zijn Antwerpen, Luik, Luxemburg en Vlaams-Brabant op of onder de drempel wat betreft het aantal hospitalisaties.

<sup>2</sup> Op basis van de verschillende indicatoren, niet enkel incidentie.

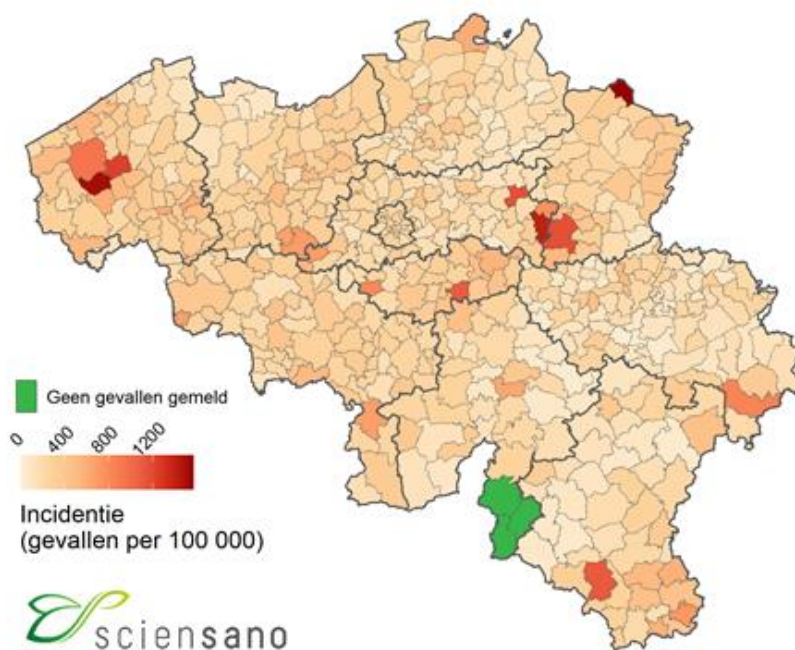
<sup>3</sup> Resultaten voor week 4, van 25 tot 31 januari 2021.

## GEMEENTEN

In bijlage 3 worden de gemeenten per provincie uitgezet volgens de 14-daagse cumulatieve incidentie en de positiviteitsratio. De gemeenten met een stijgende trend (alert signaal op basis van de hieronder beschreven verschillende indicatoren) worden weergegeven met een rode asterix. In verschillende provincies zijn outliers te zien onder de gemeenten, zoals in Waals-Brabant, Limburg, Luxemburg, Vlaams-Brabant en West-Vlaanderen.

Figuur 20 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, een duidelijke daling ten opzichte van de 77 van vorige week. De gemeenten met de hoogste incidenties bevinden zich momenteel vooral in West-Vlaanderen, Limburg en Vlaams-Brabant.

Figuur 20: 14-daagse cumulatieve incidentie per gemeente



De selectie van de gemeenten gebeurt volgens de criteria die zullen toegepast worden in het nieuwe systeem van alerten (Early Warnings). Dit gebeurt in afwachting van het heropstarten van de Early Warnings nog via de RAG epidemiologie, later zal dit automatisch gebeuren.

Het gaat om drie indicatoren:

1. minstens vier dagen met een toename in het aantal nieuwe gevallen in de periode van de laatste 7 dagen (7-daagse gemiddelden van nieuwe gevallen worden beschouwd om WE-effecten te voorkomen);
2. een verschil tussen de gemiddelde PR berekend over de laatste 7 dagen en de gemiddelde PR berekend over de voorgaande 7 dagen groter dan 1;
3. een relatieve toename in de incidentie over de laatste 7 dagen ten opzichte van de voorgaande 7 dagen van tenminste 50%.

Twee van de drie indicatoren moeten voldaan zijn voor een Early Warning. De hier geselecteerde gemeenten hebben een Early Warning op de dag van analyse EN op minstens vier dagen van de voorgaande periode van 7 dagen.



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.

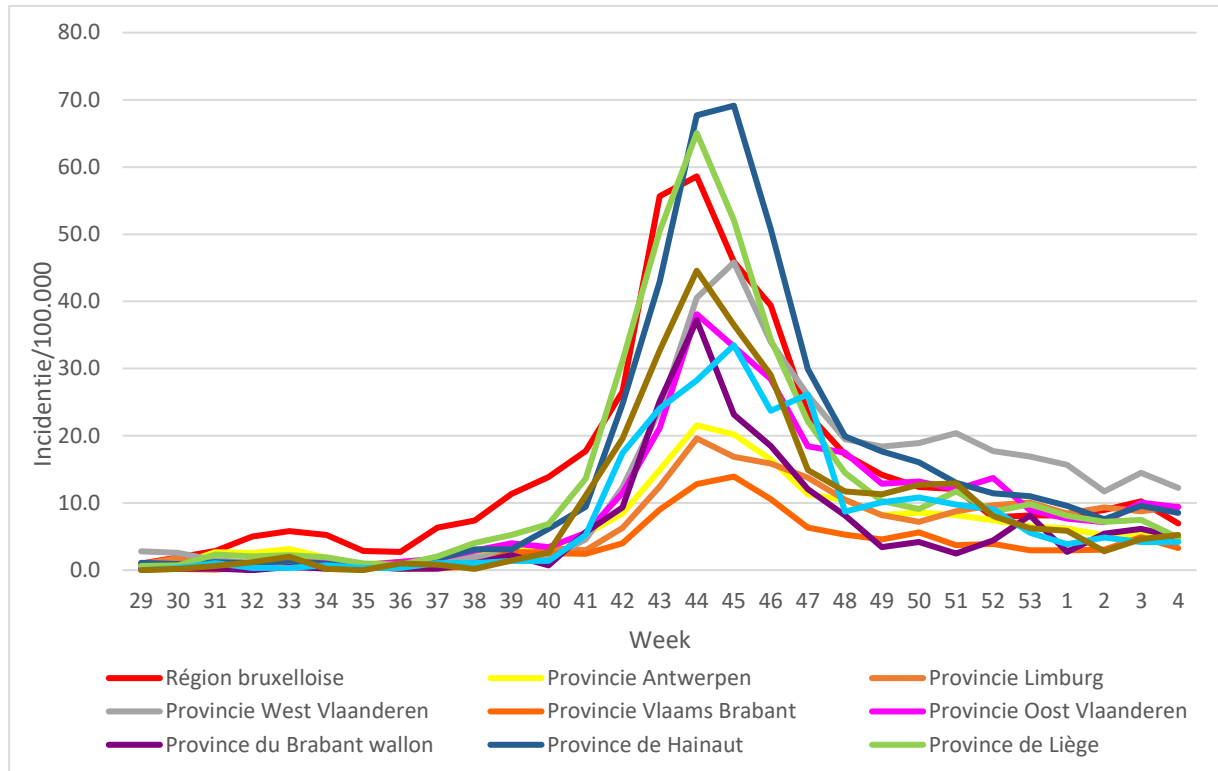
Gemeente	Incidentie (14d)	PR	Δ PR	Aantal dagen met toename	Relatieve verandering incidenties 7 d (%)	Aantal gevallen 7 d	Opmerkingen
Antwerpen	242	4,5					
Wuustwezel	335	8,4	3,5	5	54	43	22% 75+
Brussels	247	5,2					
Oudergem	224	5,3	2,3	5	57	47	42% 25-44 jr
Sint-Agatha-Berchem	227	7,0	1,9	4	32	33	Alle leeftijden
Hainaut	277	7,9					
Lobbes	258	7,8	2,2	4	175	11	Alle leeftijden
Limburg	344	5,7					
Zonhoven	230	4,7	-0,3	5	106	33	Alle leeftijden
Oudsbergen	224	7,7	3,1	6	112	36	40% 45-64jr
Luxembourg	286	7,0					
Neufchâteau	154	5,8	1,8	5	200	9	Alle leeftijden
Namur	209	5,9					
Hamois	204	7,7	4,4	5	300	12	Alle leeftijden
Sombreffe	318	5,8	-1,8	4	100	18	34% < 18 jr
Oost-Vlaanderen	282	4,8					
Zele	408	6,8	1,6	5	72	55	38% 45-64 jr
Vlaams-Brabant	230	4,6					
Steenokkerzeel	415	7,1	1,5	4	55	31	38% 7-12 jr
Roosdaal	154	3,6	0,8	5	57	11	57% 25-44 jr
Sint-Genesius-Rode	346	8,0	4,3	5	78	41	20% 75+, 20% < 18 jr
Aarschot	113	2,8	0,5	4	83	22	25% 25-34 jr
Bertem	325	5,8	2,4	4	130	23	29% 7-12 jr
Diest	165	4,1	1,3	3	108	27	Alle leeftijden
Leuven	214	3,8	1,0	5	64	136	24% 75+
Tervuren	137	4,5	3,3	5	110	21	Alle leeftijden
Tienen	210	4,9	2,1	6	122	51	Alle leeftijden
West-Vlaanderen	344	6,0					
Blankenberge	103	3,6	2,7	4	220	16	Alle leeftijden
Torhout	259	5,8	2,5	5	79	34	Alle leeftijden
Zedelgem	193	4,6	1,3	5	114	30	Alle leeftijden
Bredene	342	6,6	0,9	4	58	38	41% 19-34 jr
Oudenburg	358	7,4	2,3	3	109	23	Alle leeftijden
De Haan	197	5,2	1,7	5	217	19	Alle leeftijden
Alveringem	381	7,5	3,5	5	117	13	Alle leeftijden

**De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:**

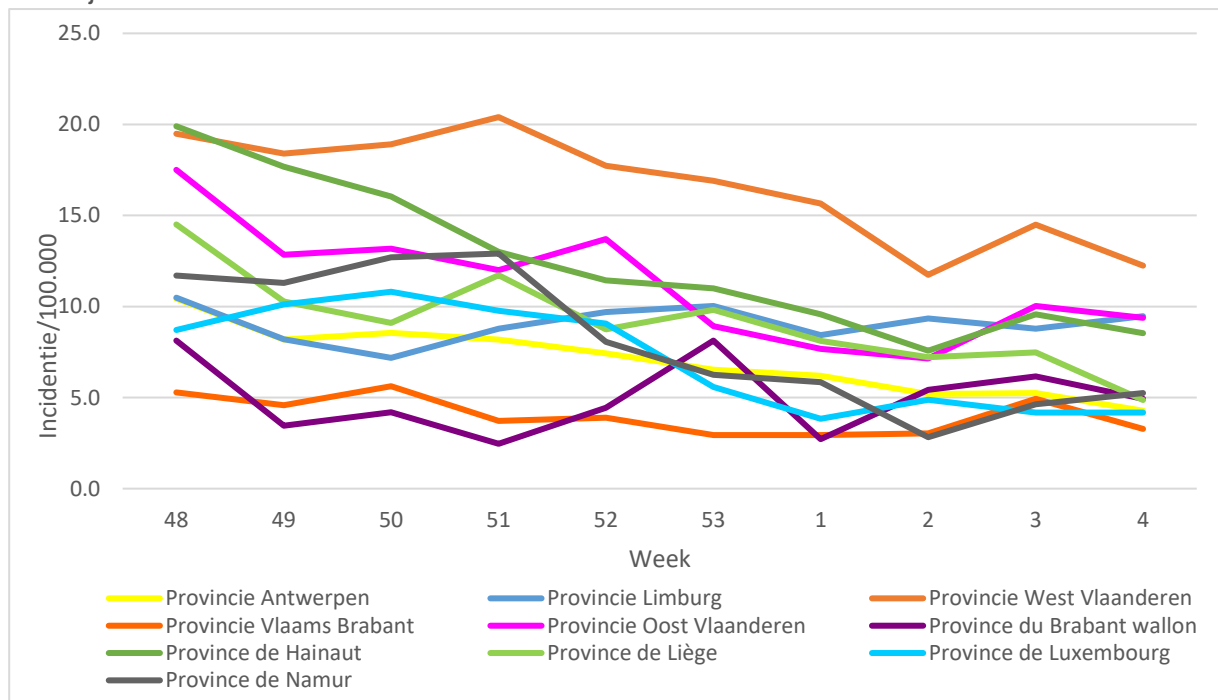
Emmanuel André (UZLeuven), Jean-Luc Belché (ULiège), Katrien Bonneux (Onderwijs Vlaanderen), Emmanuel Bottieau (ITG), Steven Callens (UZGent), Bénédicte Delaere (CHU-UCL Namur), Géraldine De Muylder (Sciensano), Frederik Fripiat (AViQ), Alexandra Gilissen (ONE), Herman Goossens (UAntwerpen), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UAntwerpen/UHasselt), Valeska Laisnez (Sciensano), Tinne Lernout (Sciensano), Pierrette Melin (CHULiège), Romain Mahieu (COCOM), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Paul Pardon (FOD Volksgezondheid), Petra Schelstraete (UZGent), Stefan Teughels (Wachtposten Vlaanderen), Erika Vlieghe (UZA), Steven Van Gucht (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica).

**Bijlage 1: Aantal nieuwe hospitalisaties/100,000 inwoners per week en per provincie, week 29/2020 tot 4/2021**

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

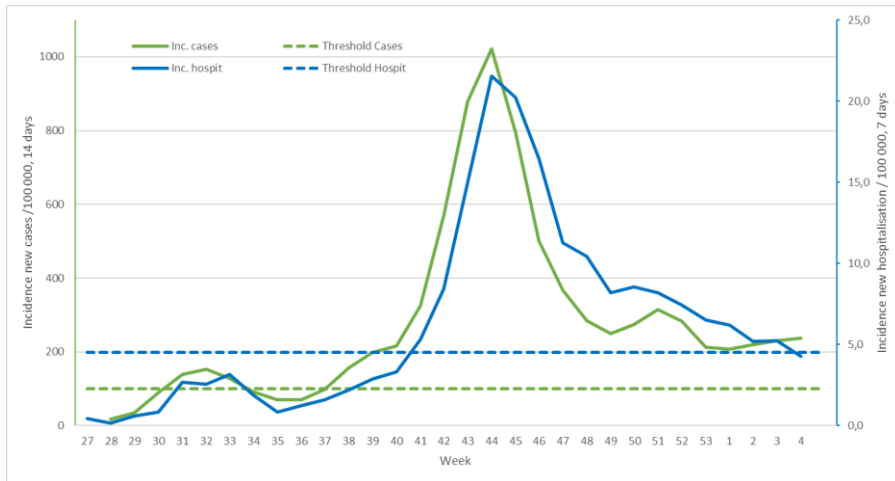


Een focus op de meest recente weken (48/2020 – 4/2021) toont een onstabiele trend de voorbije weken.

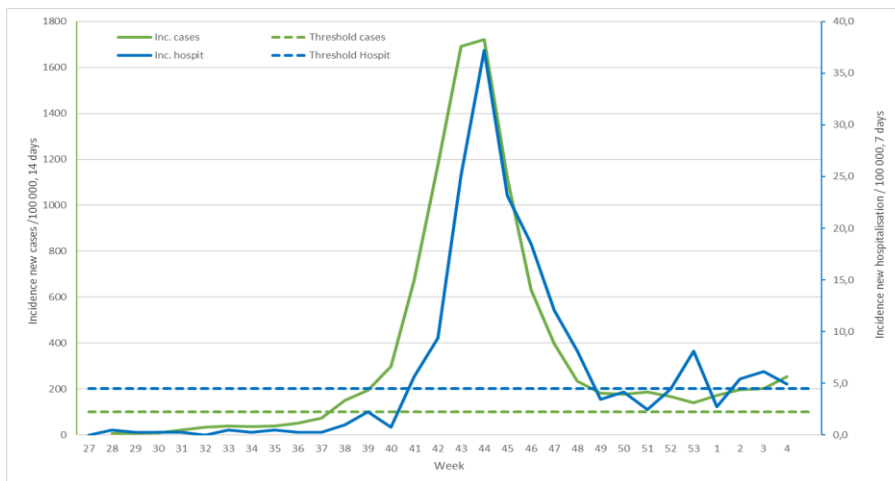


**Bijlage 2: Evolutie van de epidemie ten opzichte van de drempels voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie**  
*Nota: de Y assen zijn verschillend per provincie*

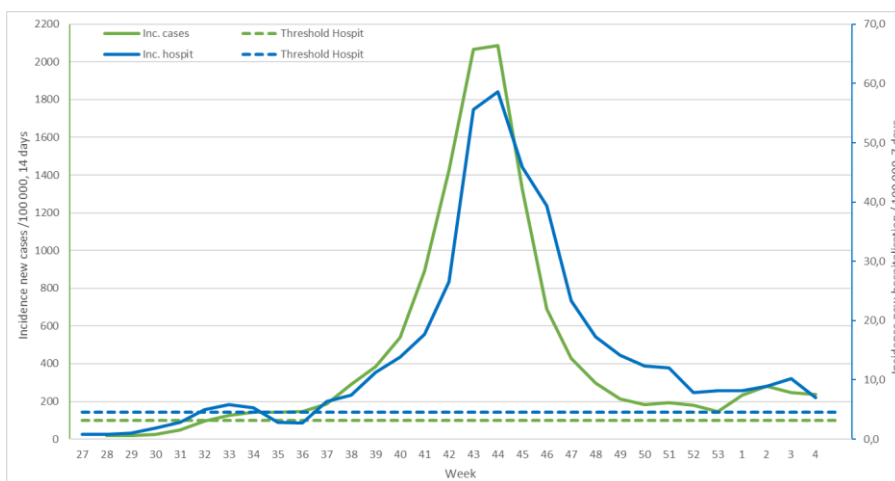
Antwerpen



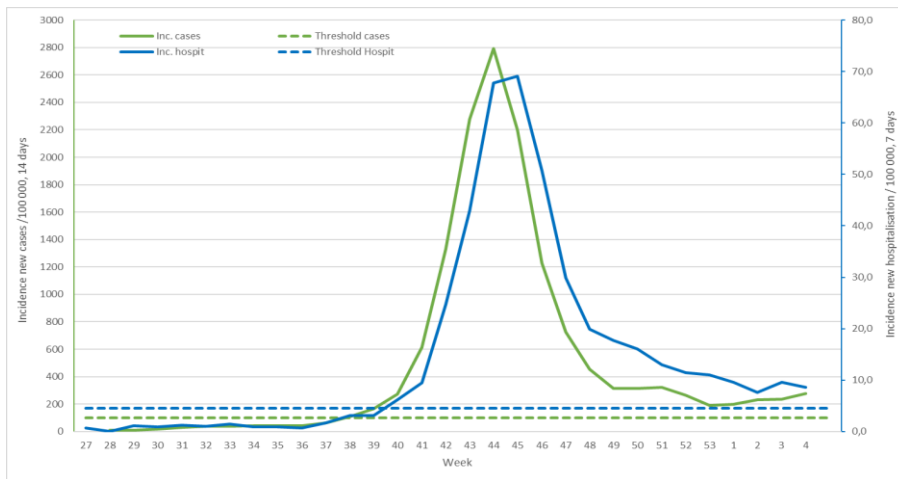
Brabant wallon



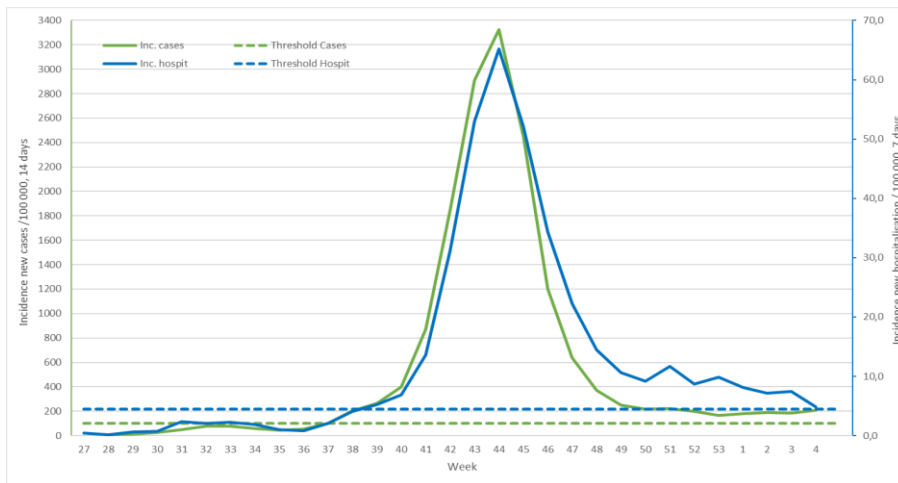
Brussels



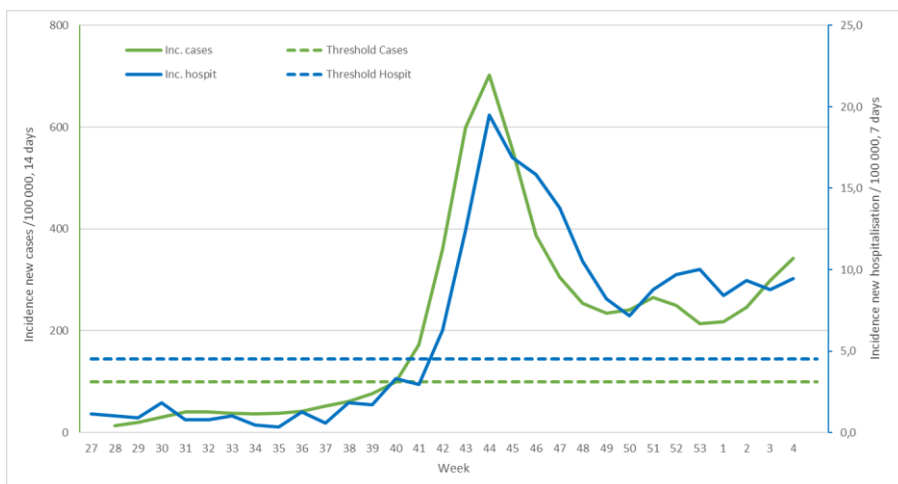
## Hainaut



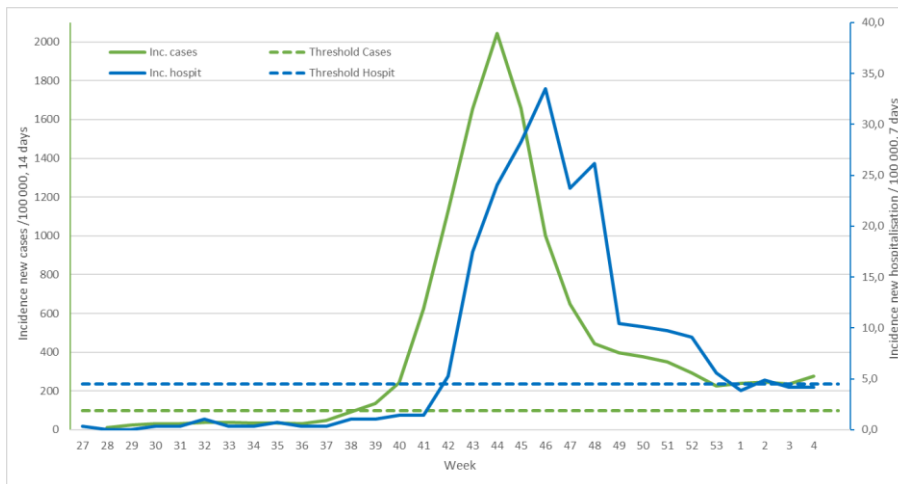
## Liège



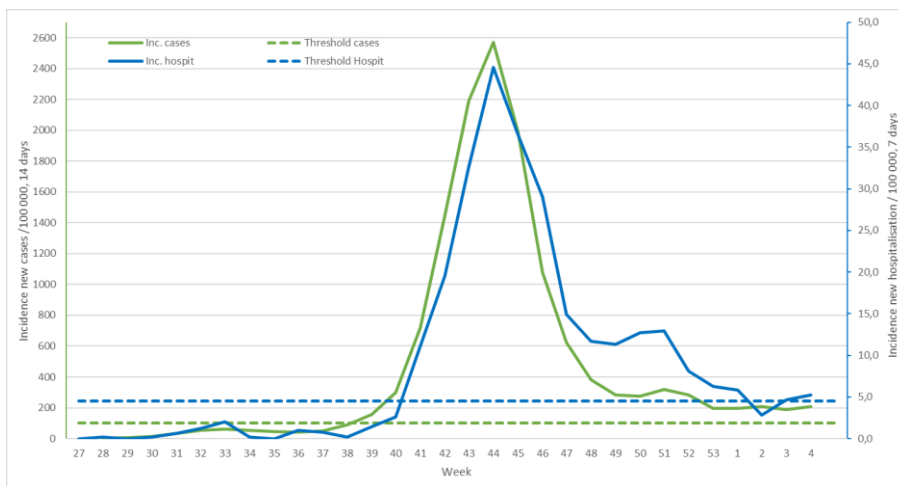
## Limburg



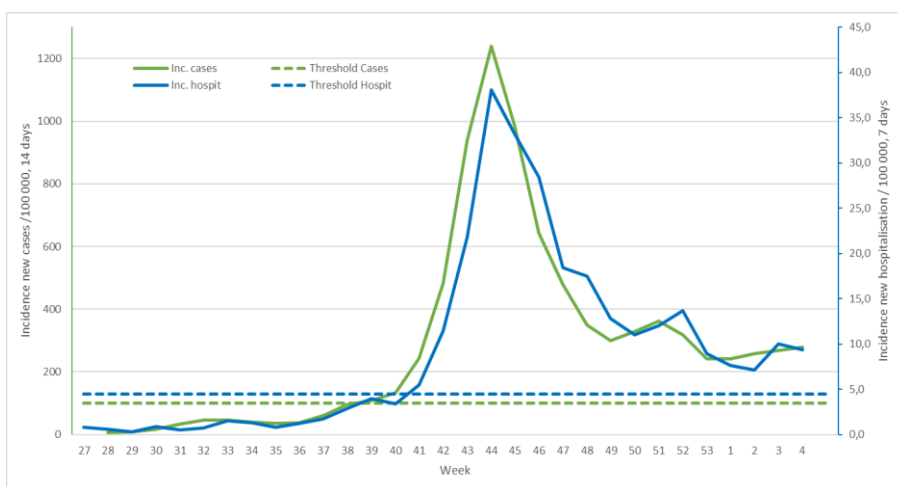
## Luxembourg



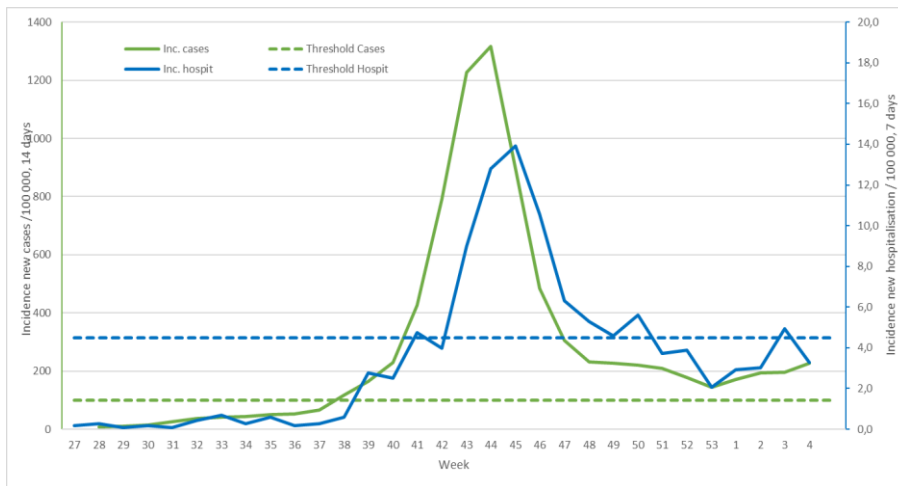
## Namur



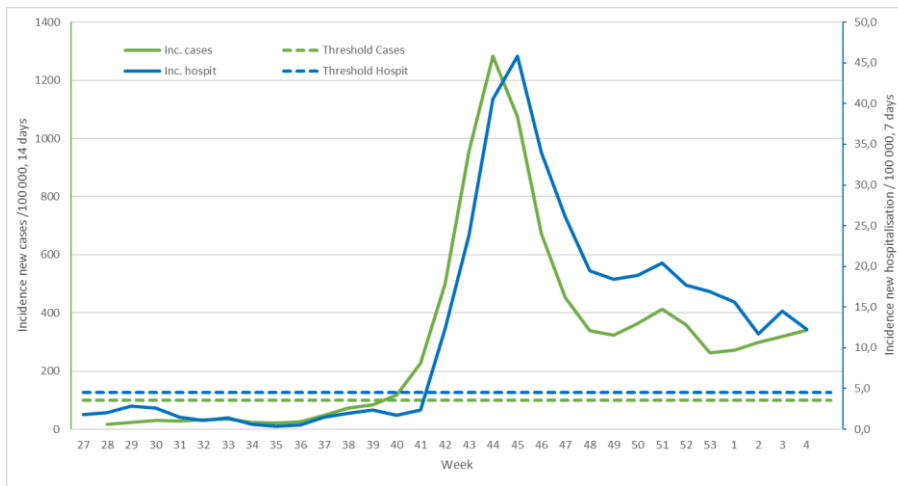
## Oost-Vlaanderen



## Vlaams-Brabant



## West-Vlaanderen



### Bijlage 3: 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

