

## Epidemiologische update

RAG 17/02/2021

*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.*

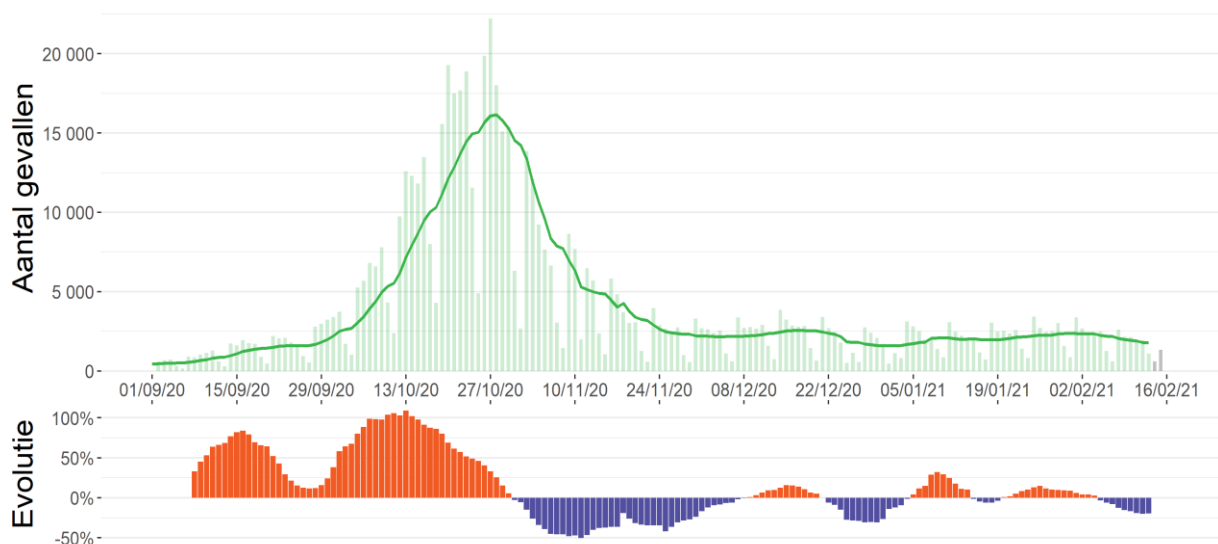
### NATIONAAL

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

Het aantal nieuwe besmettingen vertoont verder een dalende trend. In de week van 7 tot 13 februari waren er gemiddeld 1.786 besmettingen per dag, in vergelijking met 2.204 de week voordien (-19%) (Figuur 1). De trend is dezelfde bij personen met symptomen.

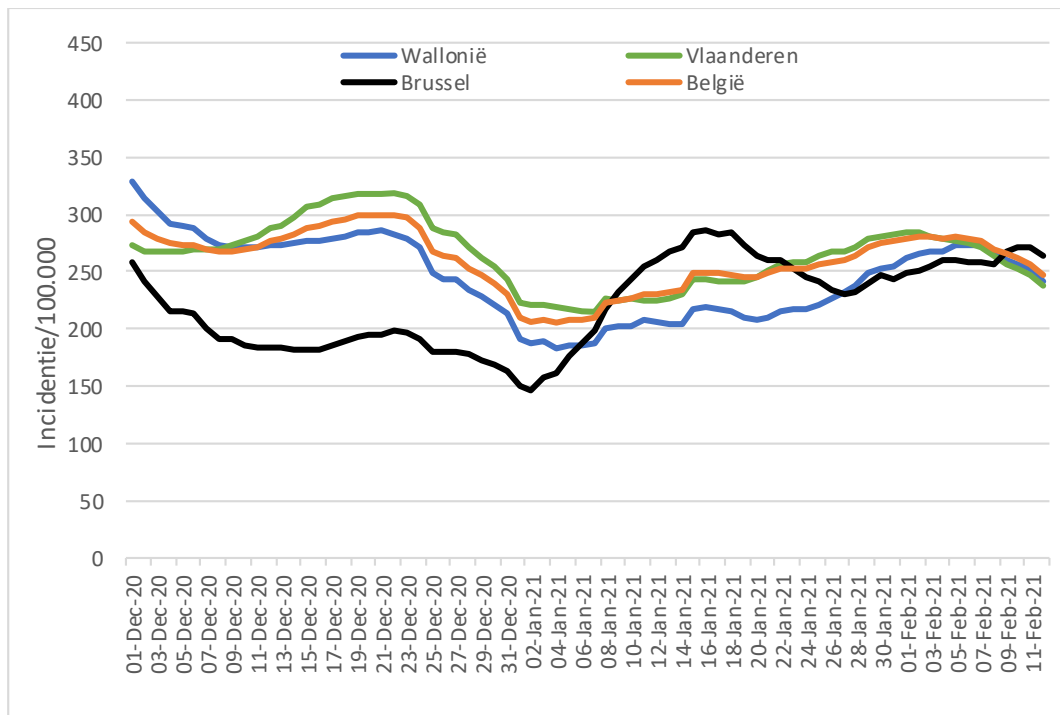
Het reproductiegetal  $R_t$  op basis van de nieuwe besmettingen is verder gedaald tot 0,875 (vergeleken met 0,944 vorige week).

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



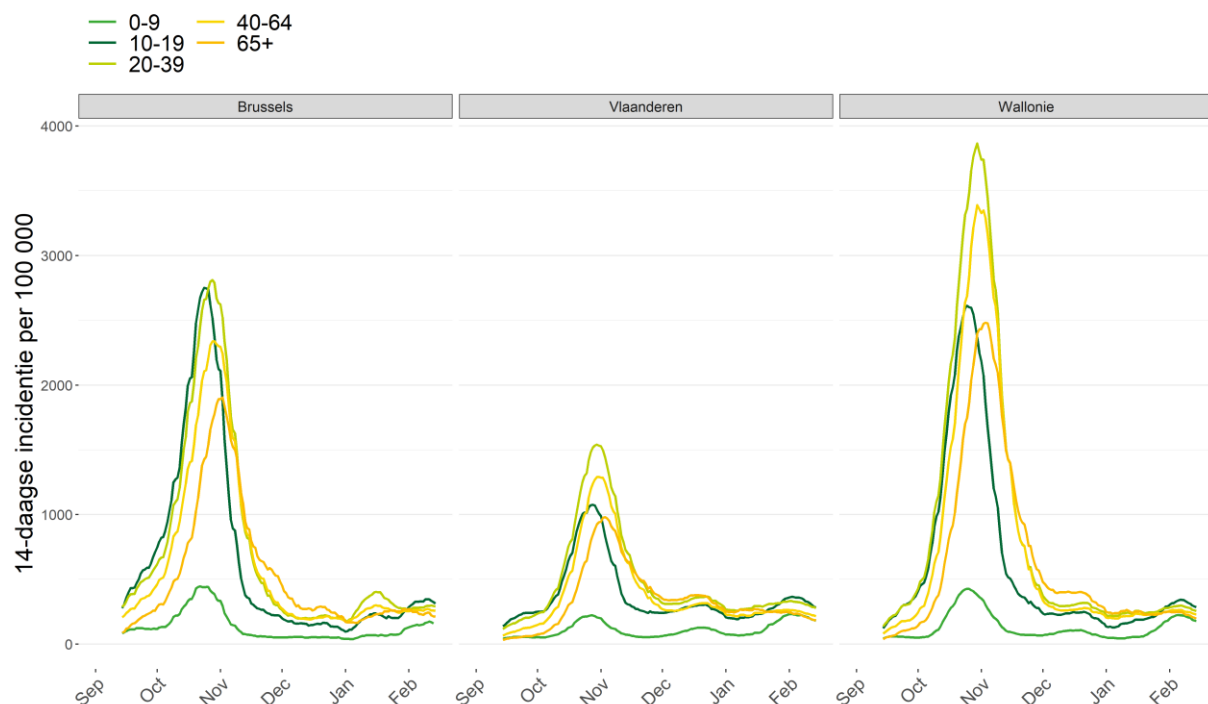
De dalende trend van de 14-daagse cumulatieve incidentie heeft zich ook verder gezet, met een daling van 278/100.000 naar 244/100.000. Deze trend wordt waargenomen in Vlaanderen en in Wallonië. In Brussel is de incidentie eerst licht gestegen en de laatste dagen stabiel gebleven (Figuur 2).

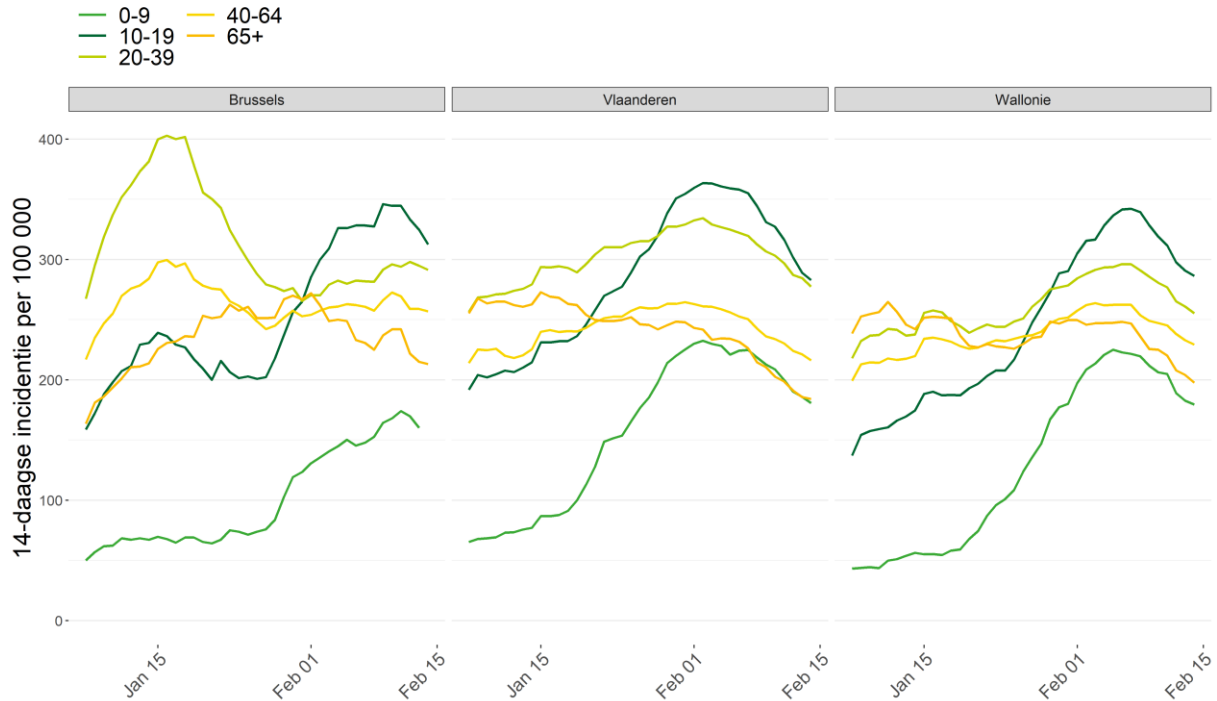
Figuur 2: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000 per regio, vanaf 01/12/20



De daling van de 14-daagse cumulatieve incidentie is te zien in alle leeftijdsgroepen, behalve bij de 20-64-jarigen in Brussel, en is het meest uitgesproken in de leeftijdsgroep van 10 tot 19 jaar, in alle regio's en vooral in Vlaanderen (Figuur 3). Verder registreert men ook een sterke daling bij de 90-plussers, maar de incidentie is daar nog steeds veel hoger dan voor jongere leeftijdsgroepen (528/100.000).

Figuur 3: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, per leeftijdsgroep en per regio, september tot nu, en focus voor de periode sedert begin januari 2021

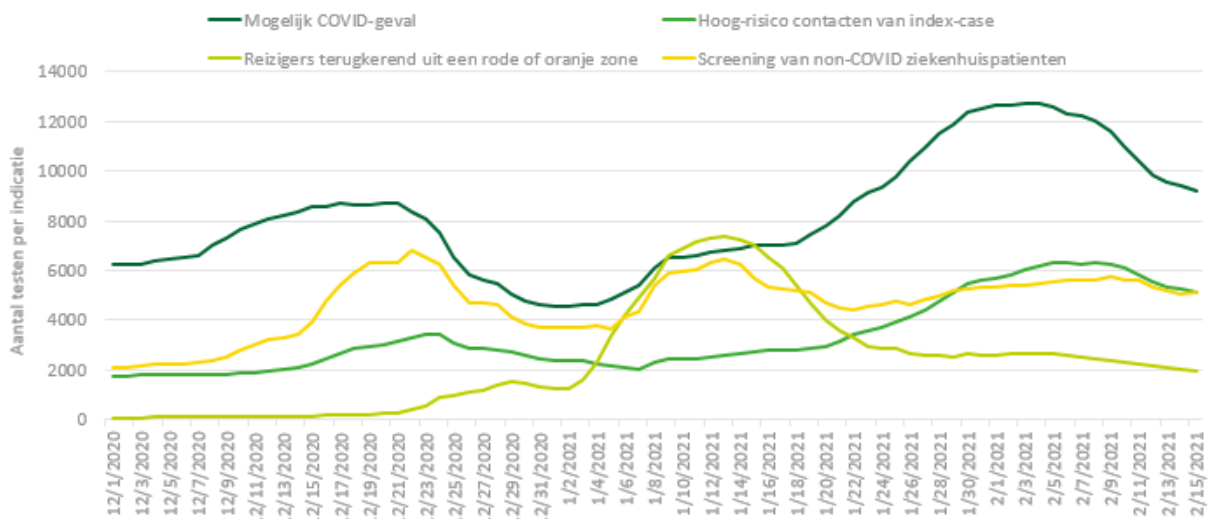




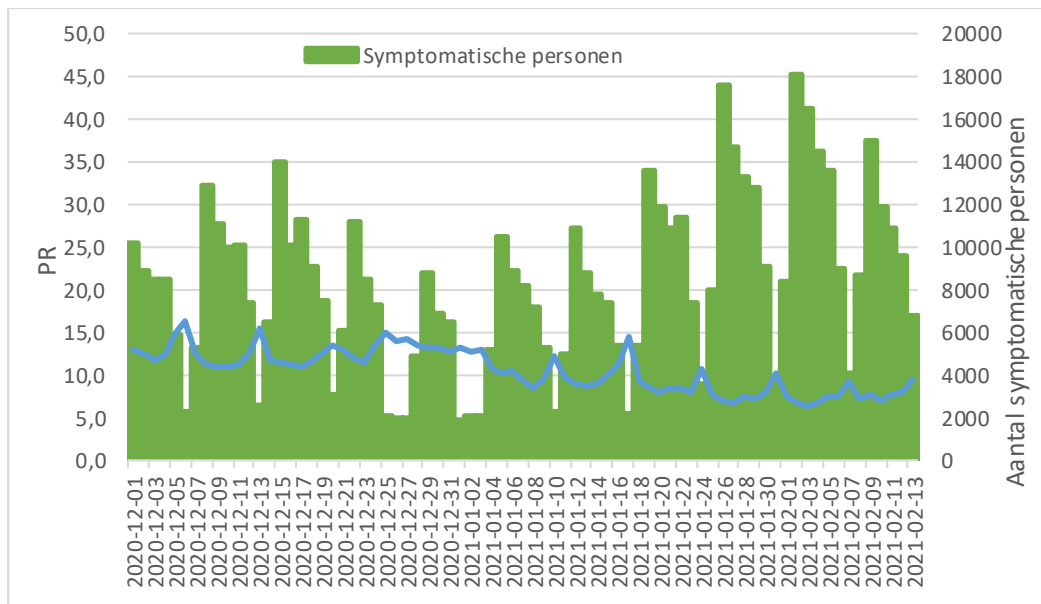
Het totaal aantal uitgevoerde testen vertoont de voorbije week opnieuw een belangrijke daling, met een daggemiddelde van 42.330 testen per dag voor de week van 7 tot 13 februari, vergeleken met ongeveer 50.000 de voorbije weken. De daling betreft alle leeftijdsgroepen maar is het meest uitgesproken in de leeftijdsgroep van 10 tot 19 jaar (Figuur 6). Het gaat vooral om een daling van het aantal uitgevoerde testen bij symptomatische personen en in mindere mate ook van hoog-risicocontacten (Figuur 4 en 5).

Figuur 4: Aantal uitgevoerde testen per indicatie en per dag (mobiel gemiddelde 7d), vanaf 01/12/2020

*Op basis eforms/CTPC, beschikbaar voor ca. 60% van de testen*

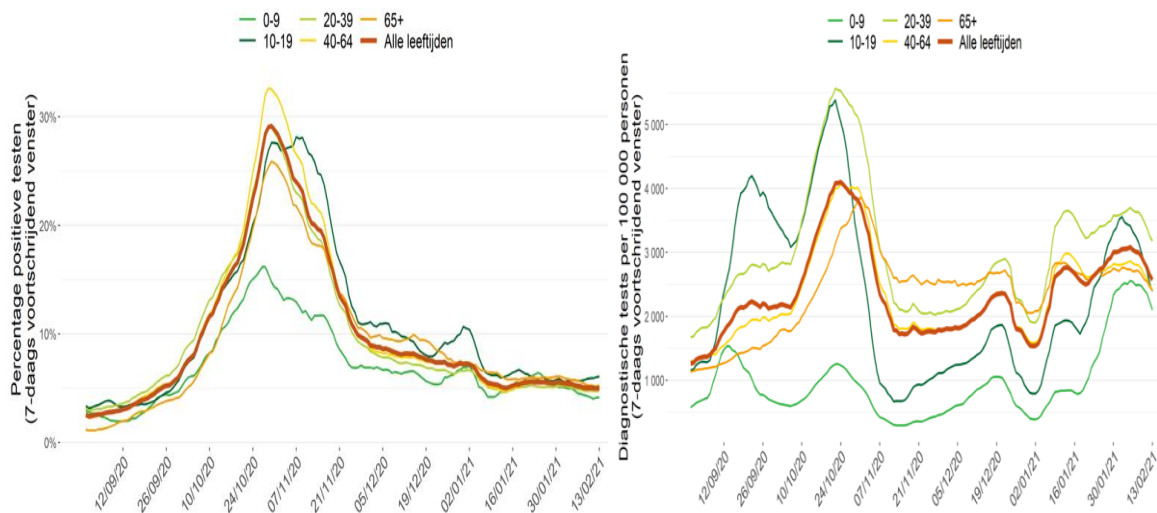


Figuur 5: Aantal geteste symptomatiche personen en positiviteitsratio, vanaf 01/12/2020



De positiviteitsratio vertoont een licht dalende trend (5,0%), behalve bij de 10-19-jarigen, waar er een lichte stijging is (Figuur 6). De laagste PR wordt nog steeds gemeten bij kinderen van 0 tot 9 (4,1%) en de hoogste bij de 10-19-jarigen (6,1%). Bij symptomatiche personen is de PR opnieuw licht gestegen (gemiddeld 8% vergeleken met 7,3% de week voordien).

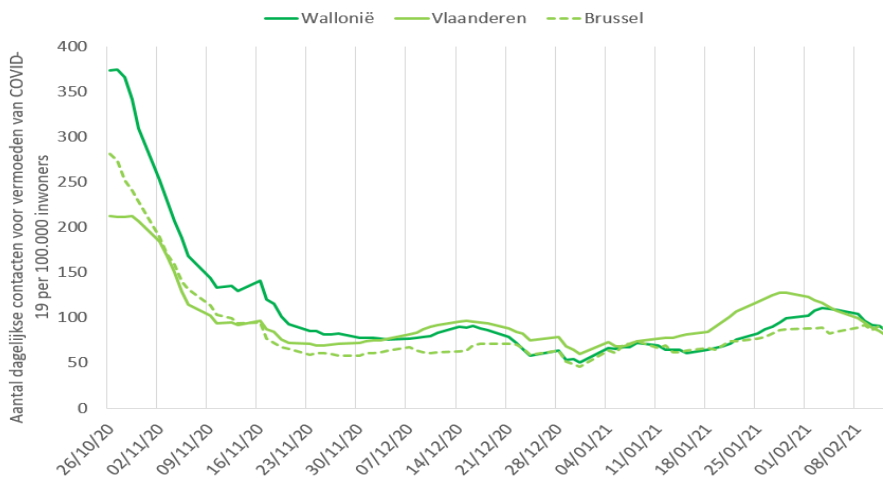
Figuur 6: Positiviteitsratio en aantal uitgevoerde testen per leeftijdscategorie vanaf 31/08/20



Zowel in de surveillance van griepklachten door het netwerk van huisartsenpeilpraktijken als in de surveillance van vermoeden van COVID door de huisartsen Barometer was er de voorbije week een verdere daling van het aantal consultaties in Vlaanderen en in Wallonië. In Brussel is het aantal consultaties voor vermoeden van COVID-19 nog steeds stabiel (Figuur 7). De PR bij patiënten met griepklachten was 10% en bij patiënten met vermoeden van COVID-19 in de huisartspraktijk 14%.

Figuur 7: Aantal dagelijkse contacten bij huisartsen voor een vermoeden van COVID-19 per 100.000 inwoners en per regio, 26/10/20 – 12/02/21<sup>1</sup>

Bron: Barometer voor huisartsen



### Indicatoren i.v.m. ernst

Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 vertoont opnieuw een lichte daling, met gemiddeld 118 opnames per dag in de week van 10 tot 16 februari, vergeleken met 124 de week ervoor (-7%). Deze daling kan vooral verklaard worden door de verder dalende trend van het aandeel van bewoners van een woonzorgcentrum op het totaal aantal opnames (8,5% vergeleken met 11,4% vorige week, bron Surge Capacity).

Figuur 8 geeft de ratio weer van het aantal nieuwe hospitalisaties op het aantal nieuwe infecties. Sedert begin februari ziet men een lichte verhoging van deze ratio, naar een niveau vergelijkbaar met november en december. Er zijn echter verschillende factoren die deze verhouding beïnvloeden en de interpretatie moeilijk maken, zoals een minder brede testing (met minder detectie van symptomatische milde gevallen) en meer gevallen bij oudere personen (die vaker gehospitaliseerd moeten worden). Maar ook infectie door een variant van het virus met een ernstiger ziektebeeld kan een oorzaak zijn van een hoger % hospitalisaties. Verdere opvolging is dus nodig.

Figuur 8: Percentage van het aantal ziekenhuisopnames op het aantal nieuwe besmettingen



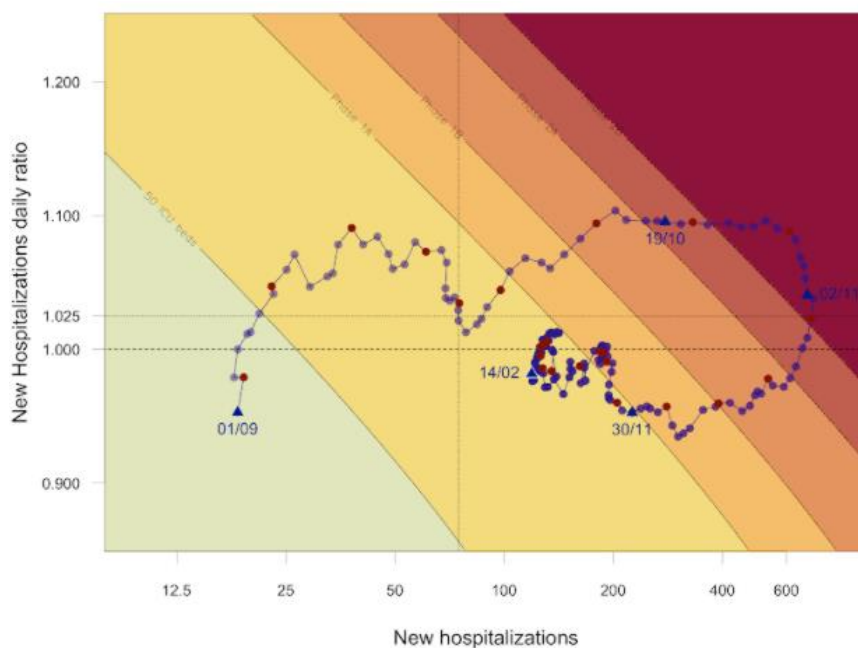
<sup>1</sup> Weekeinden en feestdagen niet inbegrepen; elke dag vertegenwoordigt een voortschrijdend gemiddelde over 5 dagen.

Het reproductiegetal ( $R_t$ ) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties blijft schommelen rond de 1 (0, 957 voor de periode van 10 tot 16 februari). Het aantal ziekenhuisopnames evolueert opnieuw in de richting van de veilige lichtgroene zone (Figuur 9) en de predictiemodellen voor het aantal nieuwe hospitalisaties tonen ook een licht dalende trend (Figuur 10).

Het aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 patiënten is verder licht gedaald ( $n=1.601$ , -4%), maar het aantal ingenomen ICU bedden is licht toegenomen ( $n=312$ , +1%).

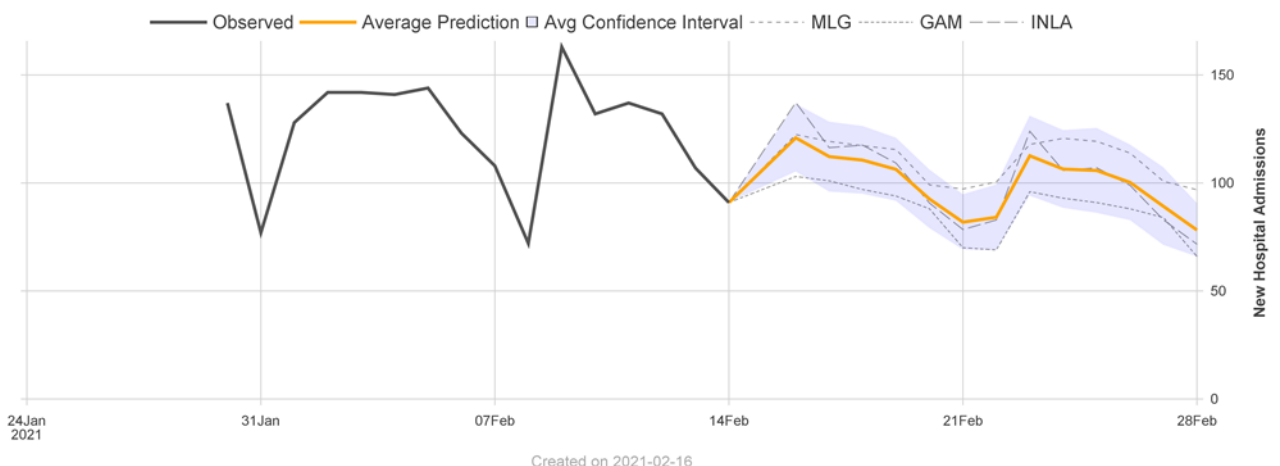
Figuur 9: Evolutie van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en de ratio die groei ( $>1$ ) of daling ( $< 1$ ) aangeeft, 01/09/20 – 14/02/21. De horizontale stippellijn staat voor een verhouding van 1,025 (2,5% groei). De verticale stippellijn geeft de drempel van 75 nieuwe ziekenhuisopnames weer.

*Werk van Christel Faes, UHasselt*



Figuur 10: Evolutie en predictie van het aantal nieuwe opnames in het ziekenhuis, gebaseerd op modellen van de Universiteit Hasselt, de ULB en Sciensano

**Short-Term Prediction Models**



Het aantal overlijdens is in de week van 8 tot 14 februari gedaald, met een totaal van 276 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 301 de week voordien). Er overleden 94 personen in een woonzorgcentrum en 44 WZC-bewoners in het ziekenhuis. In totaal vertegenwoordigen bewoners van WZC de helft van het totaal overlijdens (stabiel). Algemeen was de mortaliteit in week 6 van 2021 2,4/100.000 in België, 2,7/100.000 in Vlaanderen (daling), 2,3/100.000 in Wallonië (stabiel) en 1,4/100.000 in Brussel (daling).

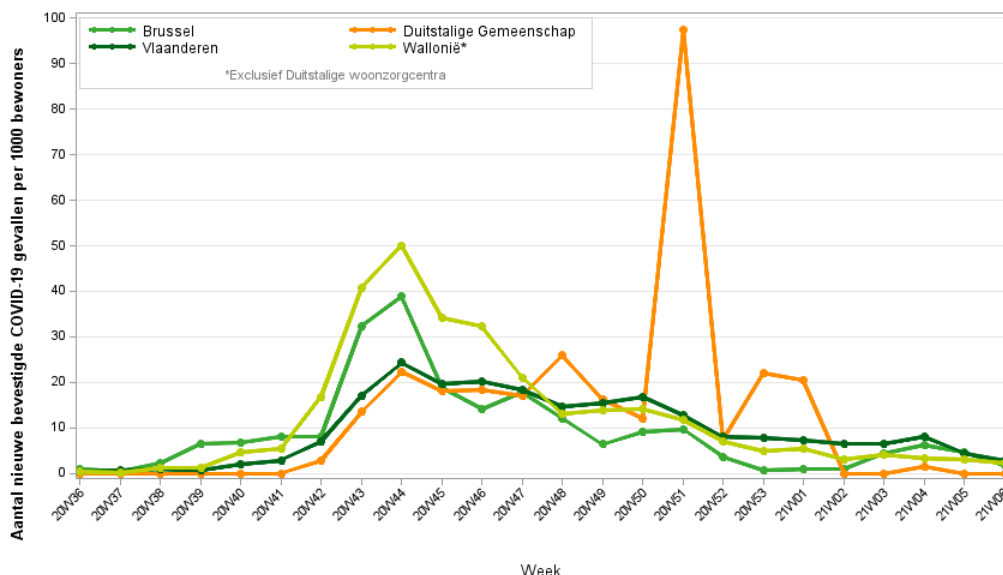
### Andere indicatoren

In de woonzorgcentra (WZC) evolueert de situatie algemeen gunstig. In de week van 10 tot 16 februari daalde zowel het aantal nieuwe bevestigde gevallen per 1.000 bewoners (Figuur 11), het aantal WZC met een mogelijke cluster<sup>2</sup> (-47%), het aantal WZC met minstens 1 geval (-2%) en het aantal afwezige personeelsleden omwille van een (mogelijke of bevestigde) COVID-19 infectie (-26% in Vlaanderen, -23% in Wallonië en -54% in Brussel). Het aantal WZC met een grote uitbraak (minstens 10 of meer bevestigde gevallen onder bewoners) bleef laag (<5%) en stabiel in alle gewesten/gemeenschappen. In de Duitstalige gemeenschap werden er net als vorige week geen nieuwe bevestigde gevallen noch afwezige personeelsleden gemeld.

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 11: Incidentie per week van bevestigde COVID-19 gevallen in Belgische woonzorgcentra (WZC) per 1 000 bewoners, per gewest/gemeenschap, week 36/2020 – 06/2021

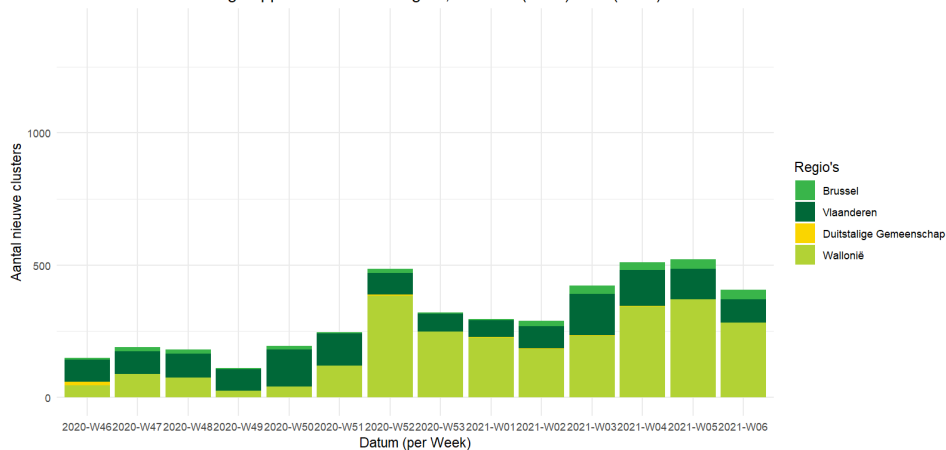


In week 6 (8-14 februari 2021), werden er 1.876 actieve clusters gemeld (tegenover 1.849 de voorgaande week), waaronder 407 nieuwe (tegenover 521 de voorgaande week) (Figuur 12). Het aantal nieuwe clusters is gedaald in alle regio's. De meeste actieve clusters doen zich nog steeds voor in scholen, maar in tegenstelling tot de voorbije weken is het aantal clusters nu hoger op werkplaatsen dan in woonzorgcentra (Figuur 13).

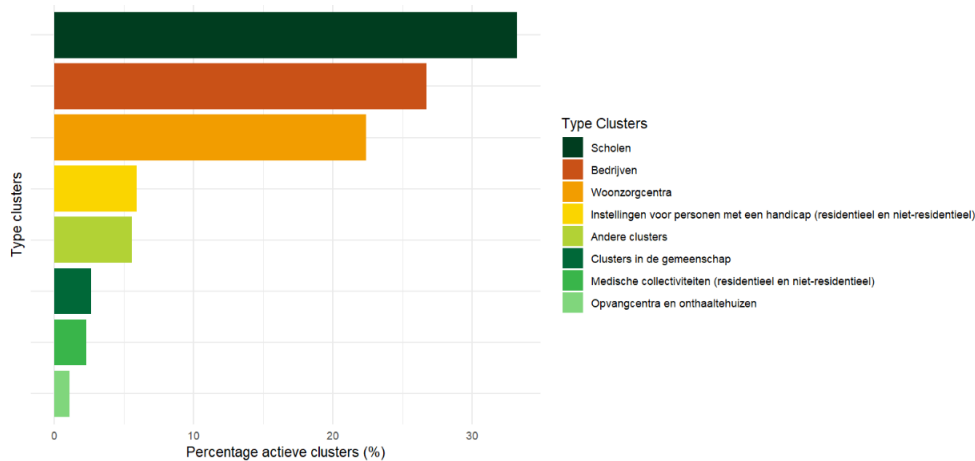
<sup>2</sup> Het gaat om mogelijke clusters omdat deze theoretisch gedetecteerd werden op basis van de data uit de surveillance. Er is een onderzoek van de uitbraak nodig om dit te bevestigen in de praktijk.

Figuur 12: Evolutie nieuw gerapporteerde clusters, week 46/2020 – 6/2021

Aantal nieuwe clusters gerapporteerd door de regio's, week 46 (2020) tot 6 (2021)

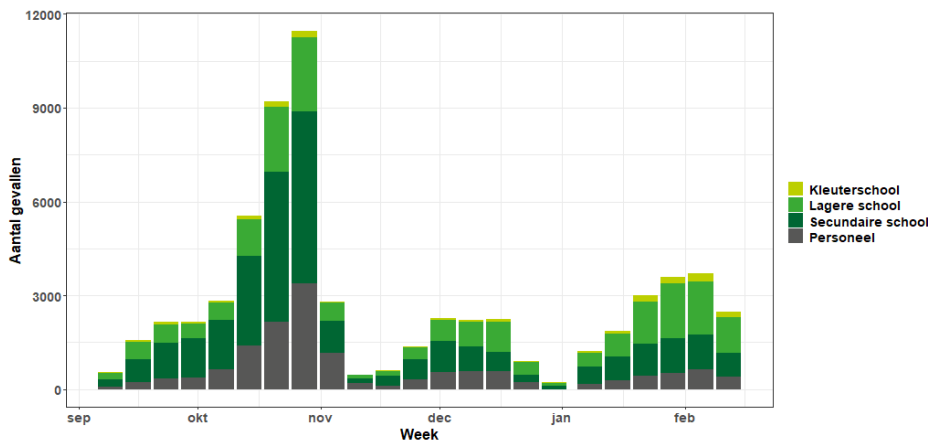


Figuur 13: Verdeling van de actieve clusters over verschillende settings in België, week 6/2021 (Bron: AZG, AViQ, COCOM)



Wat de scholen betreft, tonen de beschikbare gegevens een daling van het aantal besmettingen (Figuur 14). In het Franstalig onderwijs werden in de week van 8 tot 14 februari 863 gevallen vastgesteld bij leerlingen en 154 bij personeelsleden. In het Nederlandstalig onderwijs waren er in diezelfde week 1.287 besmettingen bij leerlingen en 231 bij personeelsleden. Er valt hierbij op te merken dat in Vlaanderen in die week volledig afstandsonderwijs georganiseerd werd in de secundaire scholen.

Figuur 14: Aantal gevallen bij leerlingen en personeelsleden, week 36/2020 - 6/2021 (Bron : surveillance van PMS/PSE en LARS)

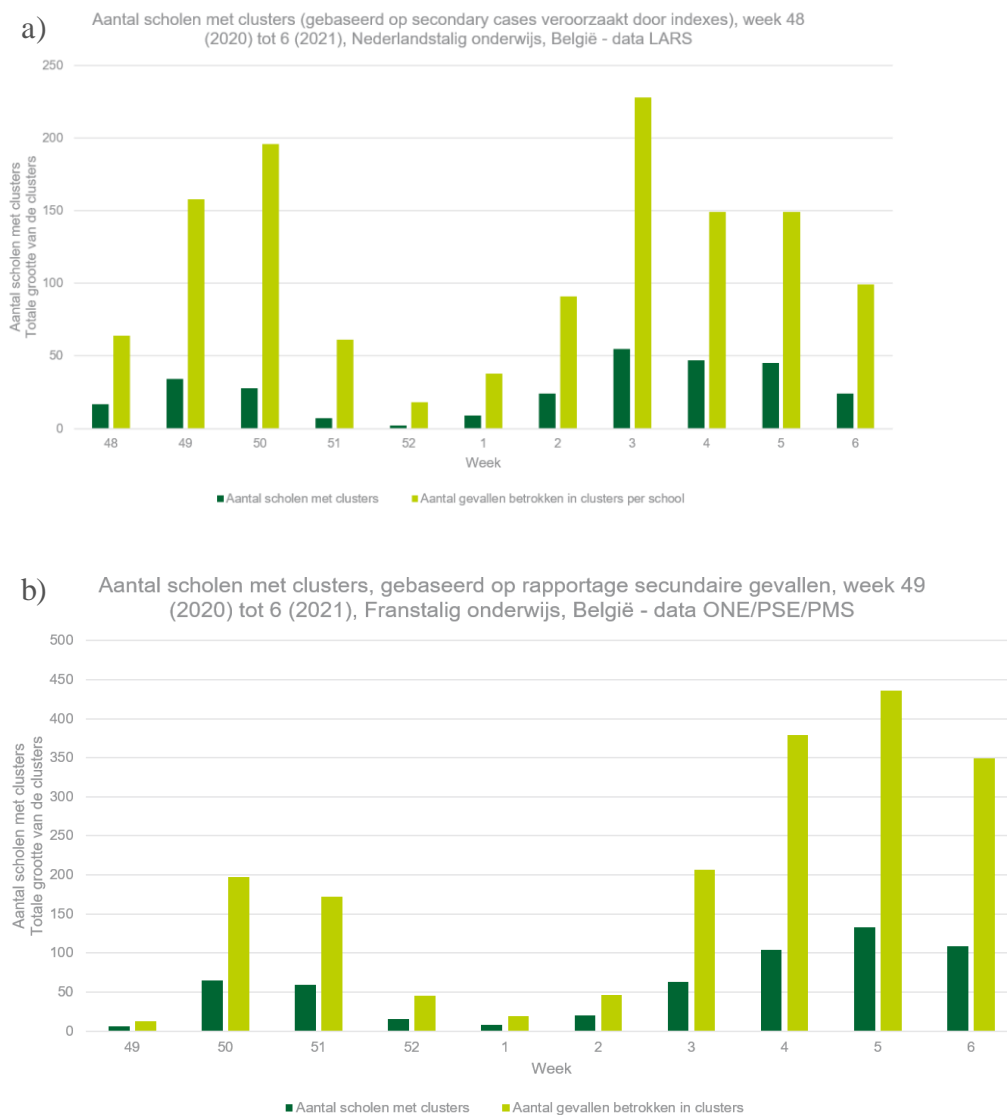




In dezelfde week waren de belangrijkste redenen voor het testen van gemelde gevallen bij leerlingen: nauw contact buiten school (51% in Nederlandstalig onderwijs, 34% in Franstalig onderwijs), nauw contact gelinkt aan school/internaat (38% in Nederlandstalig onderwijs en 27% in Franstalig onderwijs) en symptomen passend bij COVID-19 (9% in Nederlandstalig onderwijs en 33% in Franstalig onderwijs). Sedert half-januari is er een afname in het aantal gevallen dat getest werd omwille van symptomen.

Ook het aantal scholen met een actieve cluster is de voorbije week afgenomen (Figuur 15). Clusters in scholen worden vastgesteld op basis van individuele gegevens die door de monitoring in scholen (PSE/PMS en CLB) worden gerapporteerd<sup>3</sup>.

Figuur 15: Aantal scholen met een actieve cluster en aantal gevallen betrokken in een cluster, per week, week 49/2020 tot week 6/2021, Nederlandstalig (a) en Franstalig (b) onderwijs (Bron : surveillance van PMS/PSE en LARS)

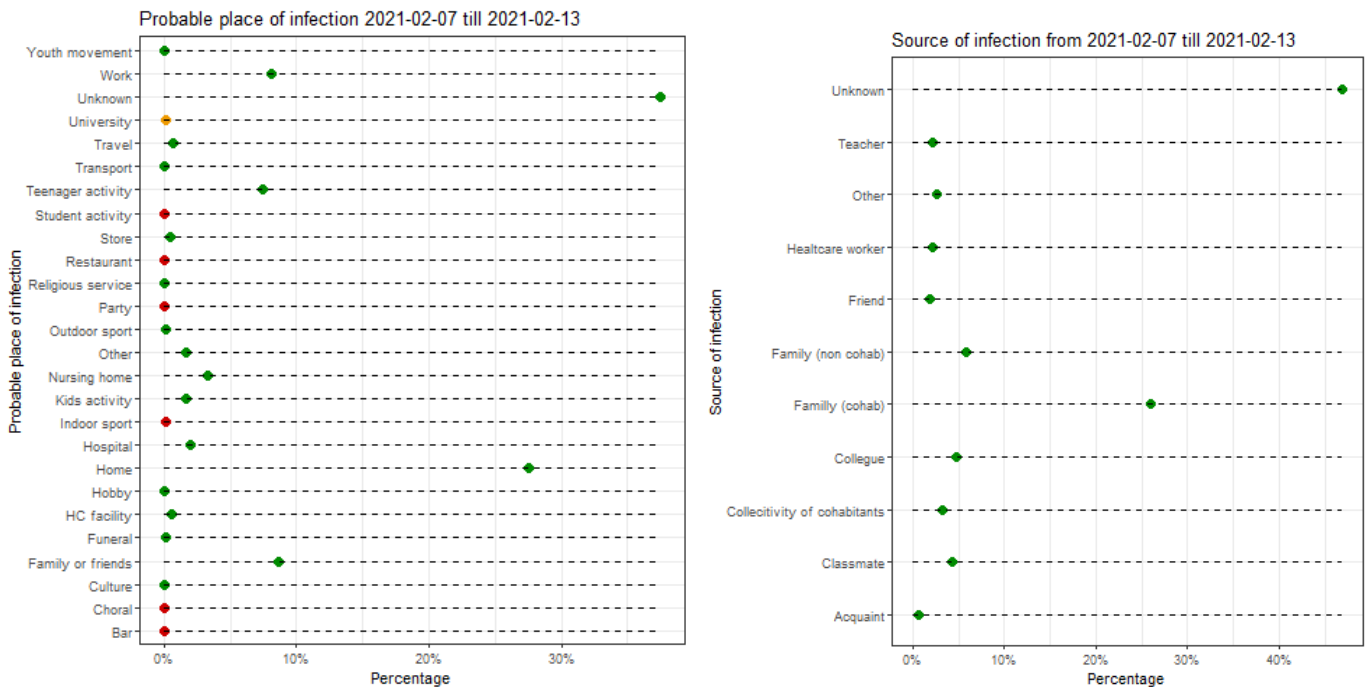


<sup>3</sup> De gebruikte methoden hangen af van de inhoud van deze gegevens: voor de Franstalige gemeenschap worden de clusters bepaald op basis van de gevallen die als secundair zijn geclassificeerd bij leerlingen en personeelsleden; voor de Vlaamse gemeenschap worden de clusters bepaald op basis van de secundaire gevallen die bij een index zijn gerapporteerd, op basis van gevallen bij leerlingen.

De plaats en bron van infectie was in de periode 7 tot 13 februari ongekend voor respectievelijk 37% en 47% van de bevestigde gevallen (Figuur 16). De verdeling voor de plaats van infectie blijft van week tot week vergelijkbaar: 28% van de besmettingen werden thuis opgelopen, 8% op het werk, 9% bij familie of vrienden en 8% tijdens activiteiten voor tieners. Ook voor de bron van infectie is de verdeling stabiel: 26% door contact met een huisgenoot, 6% met een ander familielid, 5% met een collega, 4% met een klasgenoot en 2% met een leerkracht.

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

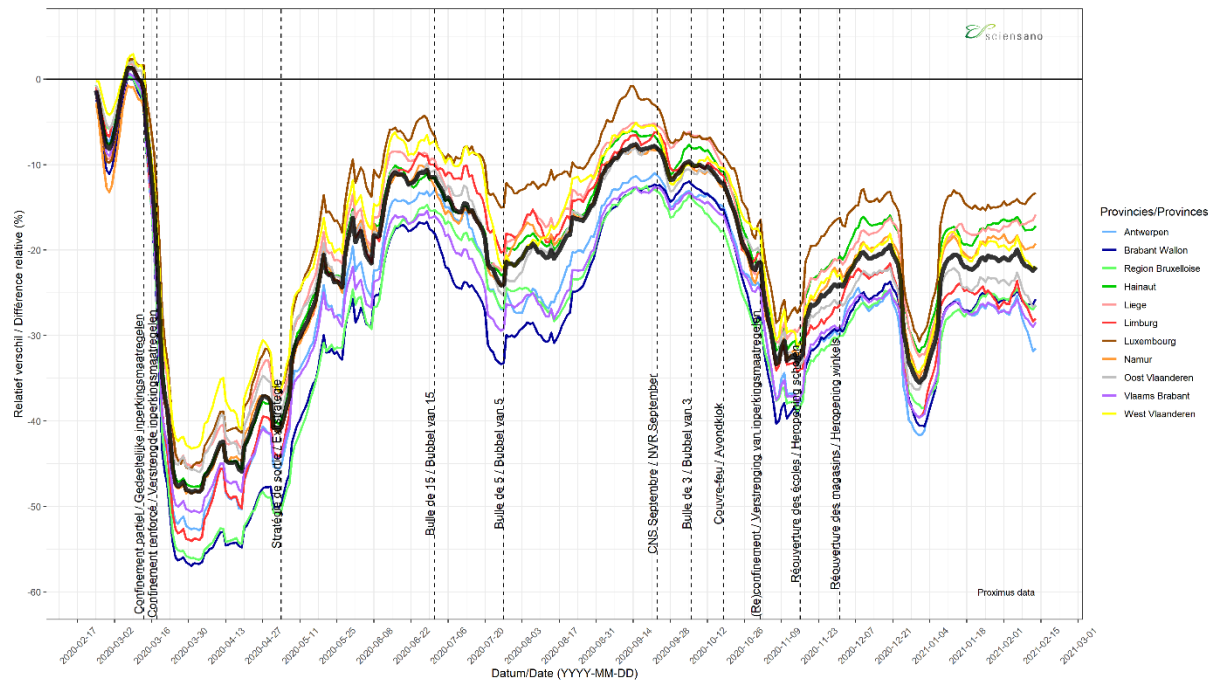
*Hierbij moet opgemerkt worden dat bepaalde plaatsen zoals restaurants of culturele evenementen onder de huidige maatregelen volledig (in rood) of deels (in oranje) gesloten zijn.*



Gegevens van mobilititeit tonen voor België een lichte daling. De daling doet zich vooral voor in de provincies in Vlaanderen, mogelijk te linken aan de extra week afstandsonderwijs voor het hele secundaire onderwijs (Figuur 17).

## 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



In de week van 7 tot 13 februari zijn er 20.349 reizigers aangekomen in België vanuit een rode zone. Dit is een belangrijke daling vergeleken met de weken voordien (-35%). Proportioneel gaan er nog steeds meer reizigers naar Brussel (33%), 46% reisde naar Vlaanderen en 21% naar Wallonië. Een testresultaat is beschikbaar voor gemiddeld 61% van de personen (80% van de reizigers op 7/02 en 46% op 13/02, omdat voor de meest recente data het resultaat nog niet beschikbaar is). Hiervan had 1,9% een positief resultaat. Dit is een verdere daling vergeleken met begin januari.

### Update varianten (informatie van het NRC)

De meest representatieve bron voor het opvolgen van de circulatie van varianten in België is de routine surveillance, waarbij een sequentie uitgevoerd wordt op willekeurig geselecteerde positieve stalen. De voorbije twee weken (1 tot 14 februari) werd er op een totaal van 552 willekeurige stalen bij 214 hiervan de 501Y.V1-variant<sup>4</sup> geïdentificeerd (39%) en bij 27 de 501Y.V2-variant (5%). Voor het eerst werd ook de 501Y.V3-variant geïdentificeerd, op 2 stalen van routine surveillance (0,4%) en 2 bijkomende stalen waarbij sequencing gebeurde in het kader van actieve screening. Uit de voorlopige epidemiologische analyse blijkt dat dit het resultaat zou kunnen zijn van ten minste twee onafhankelijke introducties.

<sup>4</sup> Voor de beschrijving van de varianten wordt de wetenschappelijk naam gebruikt; 501Y.V1 verwijst naar de "UK variant", 501Y.V2 naar de "Zuid-Afrikaanse variant" en 501Y.V3 naar de "Braziliaanse variant".

## Besluit en aanbevelingen

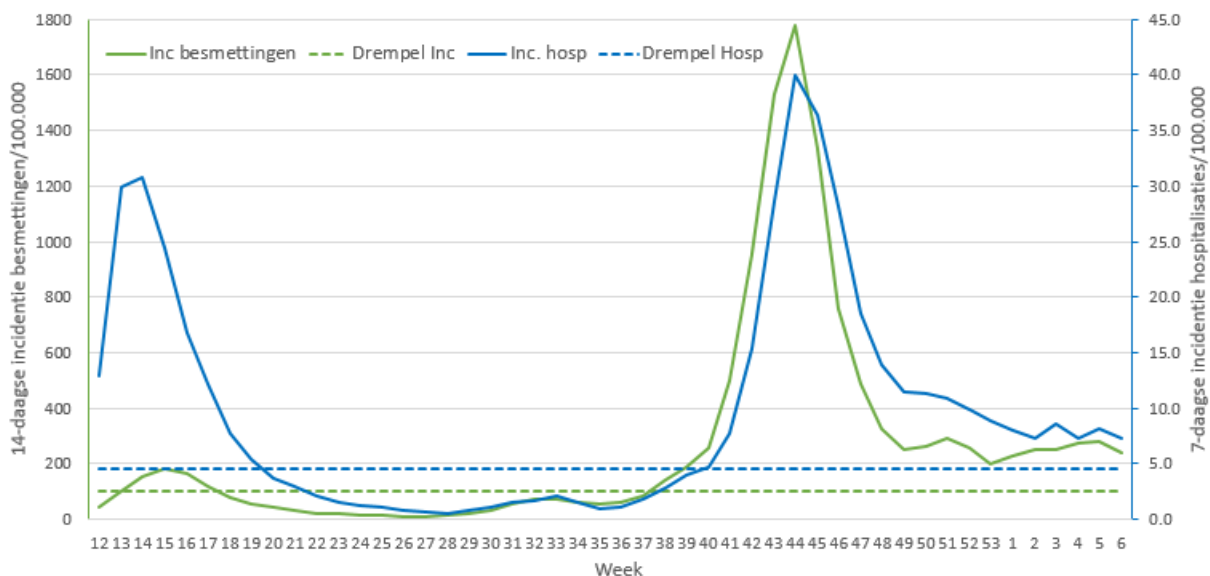
Het aantal nieuwe besmettingen vertoont al een 10-tal dagen een dalende trend. Dit past deels in het kader van een afname van het aantal uitgevoerde testen. Vooral in de leeftijdsgroep van 10 tot 19-jarigen werd er de voorbije week minder getest (en dit vooral in Vlaanderen), mogelijk in de context van de extra week voltijds afstandsonderwijs in het secundair onderwijs in Vlaanderen. Een gelijkaardige trend werd ook waargenomen net voor de kerstvakantie. In scholen evolueert de situatie ook gunstig, met een afname van het aantal nieuwe besmettingen en het aantal scholen met clusters.

In woonzorgcentra evolueert de situatie ook algemeen positief, met een afname van het aantal nieuwe besmettingen, het aantal clusters en het aantal afwezige personeelsleden omwille van COVID-19, alsook een progressieve daling van het aantal WZC-bewoners op het totaal aantal gehospitaliseerde personen. Dit kan een positief effect zijn van de vaccinatiecampagne. De trend moet verder opgevolgd worden, maar is hoopgevend.

Het aantal nieuwe hospitalisaties daalt slechts zeer beperkt, en lijkt vooral toe te schrijven aan de positieve evolutie in WZC, met een daling van het aandeel van bewoners op het totale aantal ziekenhuisopnames. In de algemene populatie is de trend eerder stabiel.

Op basis van de nieuwe beheerstrategie bevinden we ons nog steeds in de lockdown fase (Figuur 18), met deze week een dalende trend. Gezien de situatie de komende weken echter nog heel onzeker is, vooral in de context van toenemende circulatie van varianten, zijn er momenteel vanuit epidemiologisch standpunt nog steeds geen versoepelingen mogelijk.

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



*Besluit classificatie: Lockdown fase met licht dalende trend.*

## PROVINCIES

In Antwerpen zijn zowel de incidentie, het aantal testen, de Rt als het aantal nieuwe hospitalisaties gedaald. De PR is ongeveer gelijk gebleven. Na een lichte stijging eind januari, lijkt hier nu terug een daling van de incidentie ingezet.

In Waals-Brabant zijn alle indicatoren behalve het aantal nieuwe hospitalisaties gedaald. De incidentie toonde een licht stijgende trend vanaf begin januari maar lijkt nu te stabiliseren.

Ook in Henegouwen zijn alle indicatoren behalve het aantal nieuwe hospitalisaties gedaald. Op iets langere termijn is hier een zeer lichte stijging van de incidentie sinds begin januari.

In Luik zijn incidentie, aantal testen, PR en het aantal nieuwe hospitalisaties gedaald en is de Rt ongeveer gelijk gebleven. Op langere termijn is de incidentie hier stabiel sedert ongeveer begin december 2020.

In Limburg zijn alle indicatoren gedaald behalve de Rt (zeer lichte stijging). De 14-daagse incidentie kende hier een belangrijke stijging tot eind januari maar daalt nu weer duidelijk in de laatste 2 weken.

In Luxemburg zijn incidentie en aantal testen licht gedaald. De Rt, PR en het aantal nieuwe hospitalisaties zijn gestegen. De 14-daagse incidentie is heel licht gestegen eind januari en blijft nu stabiel.

In Namen is de incidentie ongeveer gelijk gebleven. Het aantal testen, de Rt en de PR zijn gedaald. Het aantal nieuwe hospitalisaties is sterk gedaald, van 7,7 naar 4,0 per 100.000. Na een daling vanaf ongeveer half december is hier recentelijk een kleine stijging te zien in de 14-daagse incidentie.

In Oost-Vlaanderen zijn de incidentie, het aantal testen en de Rt gedaald. De PR en het aantal nieuwe hospitalisaties tonen een zeer lichte stijging. Deze provincie zag een kleine piek in de 14-daagse incidentie de tweede helft van december 2020 met daarna een daling en nu een stabilisatie.

In West-Vlaanderen zijn alle indicatoren gedaald behalve het aantal nieuwe hospitalisaties. De hospitalisaties zijn al weken het hoogst in deze provincie en zijn na een recente daling en stabilisatie nu terug gestegen. De 14-daagse incidentie hier had een kleine piek in de tweede helft van december, een daling tot begin januari en daarna terug een stijging die nu gestopt lijkt.

Voor Brussel zijn alle indicatoren stabiel (PR) of (licht) gedaald. Op langere termijn was er een lichte stijging van de 14-daagse incidentie begin januari en daarna een stabilisatie.

De Duitstalige Gemeenschap noteert een daling wat betreft het aantal besmettingen, het aantal testen en de Rt en een stijging van de andere parameters. De evolutie is hier moeilijker te volgen door het kleine aantal inwoners.

Periode 07/02-13/02	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	Aantal testen/ 100.000	Rt	PR	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 <sup>5</sup>
<b>België</b>	<b>244</b>	<b>2.578</b>	<b>0,875</b>	<b>5,0%</b>	<b>7,3</b>
Antwerpen	200	2.308	0,886	4,4%	5,2
Brabant wallon	289	2.523	0,840	5,6%	7,4
Hainaut	254	2.101	0,823	5,9%	9,7
Liège	175	1.853	0,884	4,8%	5,3
Limburg	217	2.445	0,801	4,8%	7,3
Luxembourg	289	2.706	0,972	5,7%	3,5
Namur	253	1.985	0,856	6,0%	4,0
Oost-Vlaanderen	271	2.808	0,895	5,1%	9,4
Vlaams-Brabant	200	2.455	0,818	4,0%	2,2
West-Vlaanderen	283	3.394	0,882	5,7%	13,2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	261	2.711	0,946	5,2%	7,8
Deutschsprachige Gemeinschaft	178	1.311	1,102	7,7%	5,1

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. Luxemburg, Namen en Vlaams-Brabant bevinden zich onder de drempel voor wat betreft het aantal hospitalisaties.

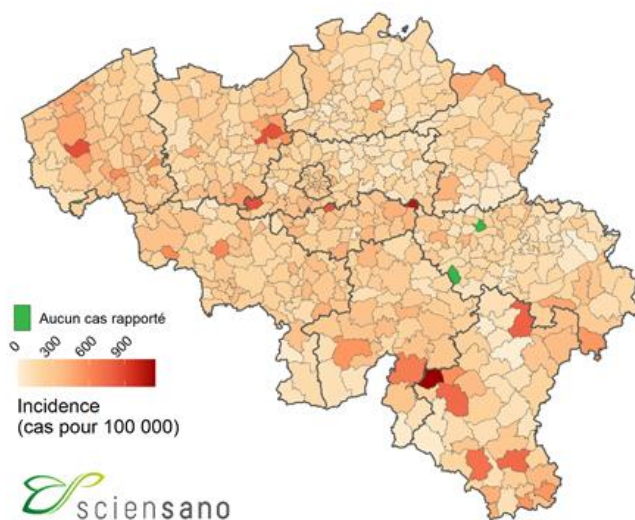
<sup>5</sup> Resultaten voor week 6, van 8 tot 14 februari 2021.

## 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. Net zoals vorige week is er in Antwerpen en Brussel weinig spreiding te zien van de verschillende gemeenten, in andere provincies zijn er meer outliers. Sommige provincies hebben geen (Waals-Brabant) of weinig gemeenten met een stijgende trend, in andere provincies zijn het er meer maar globaal is de trend wel dalend.

Figuur 19 geeft de incidentie weer per gemeente. Van de 581 Belgische gemeenten zijn er deze week 59 die een 14-daagse cumulatieve incidentie hebben lager dan 100/100.000 (vergeleken met 48 vorige week).

Figuur 19: 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
Brussels	261	5,2					
Oudergem	334	7,0	1,8	6	56	70	30% 3-12 jr
Sint-Joost-ten-Node	360	10,4	5,0	5	91	65	Alle leeftijden
Liège	175	4,8					
Bassenge	123	4,5	1,3	4	75	7	Alle leeftijden
Saint-Vith	256	9,1	5,9	5	157	18	Alle leeftijden
Limburg	217	4,8					
Lommel	441	8,4	1,9	5	25	84	Alle leeftijden
Oost-Vlaanderen	271	5,1					
Buggenhout	559	10,2	2,4	4	22	45	Alle leeftijden
Vlaams Brabant	200	4,0					
Wezembeek-Oppem	406	7,9	2,7	4	15	31	30% 35-44 jr
Boutersem	206	7,2	4,7	4	140	12	Alle leeftijden
Halle	179	5,2	0,5	4	9	72	Alle leeftijden
Huldenberg	211	8,2	6,5	6	320	21	31% 7-18 jr
West-Vlaanderen	283	5,7					
Blankenberge	147	3,7	1,1	6	73	19	26% 19-24 jr
Kortrijk	292	7,5	2,5	4	12	119	Alle leeftijden

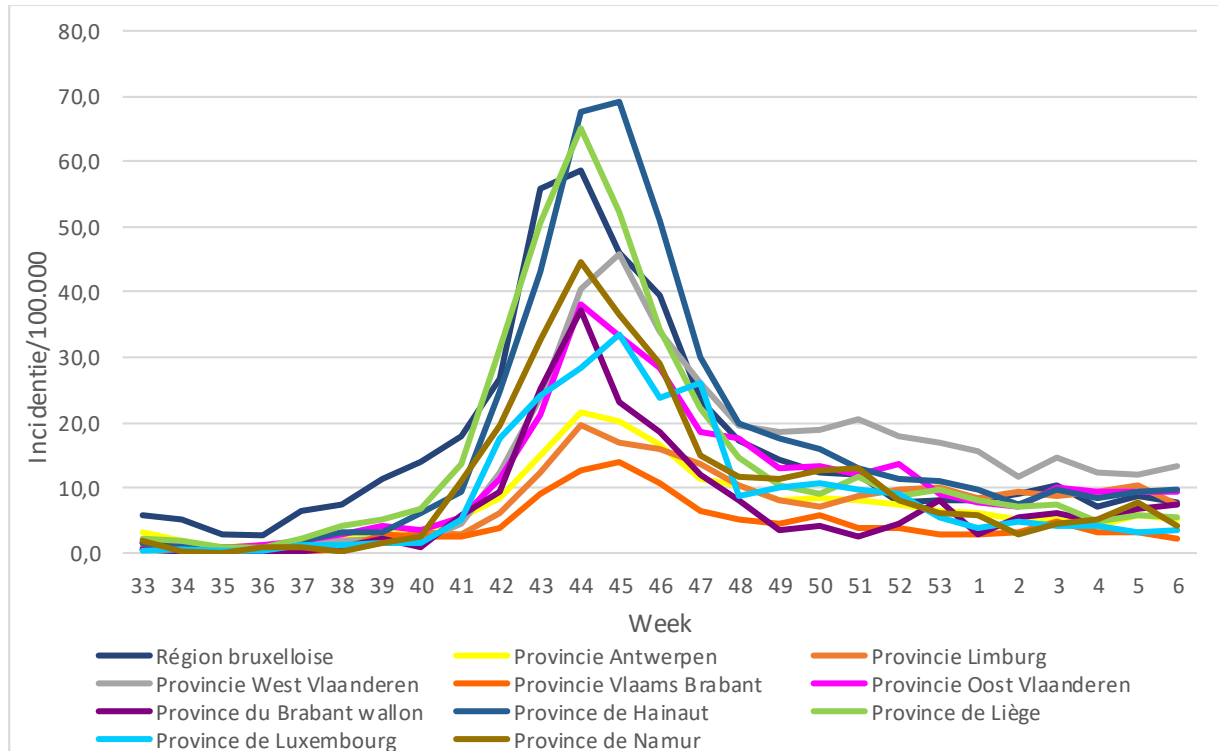
**De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:**

Philippe Beutels (UAntwerpen), Katrien Bonneux (Onderwijs Vlaanderen), Bénédicte Delaere (CHU-UCL Namur), Alexandra Gilissen (ONE), 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), Stefan Teughels (Wachtposten Vlaanderen), Steven Van Gucht (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica).

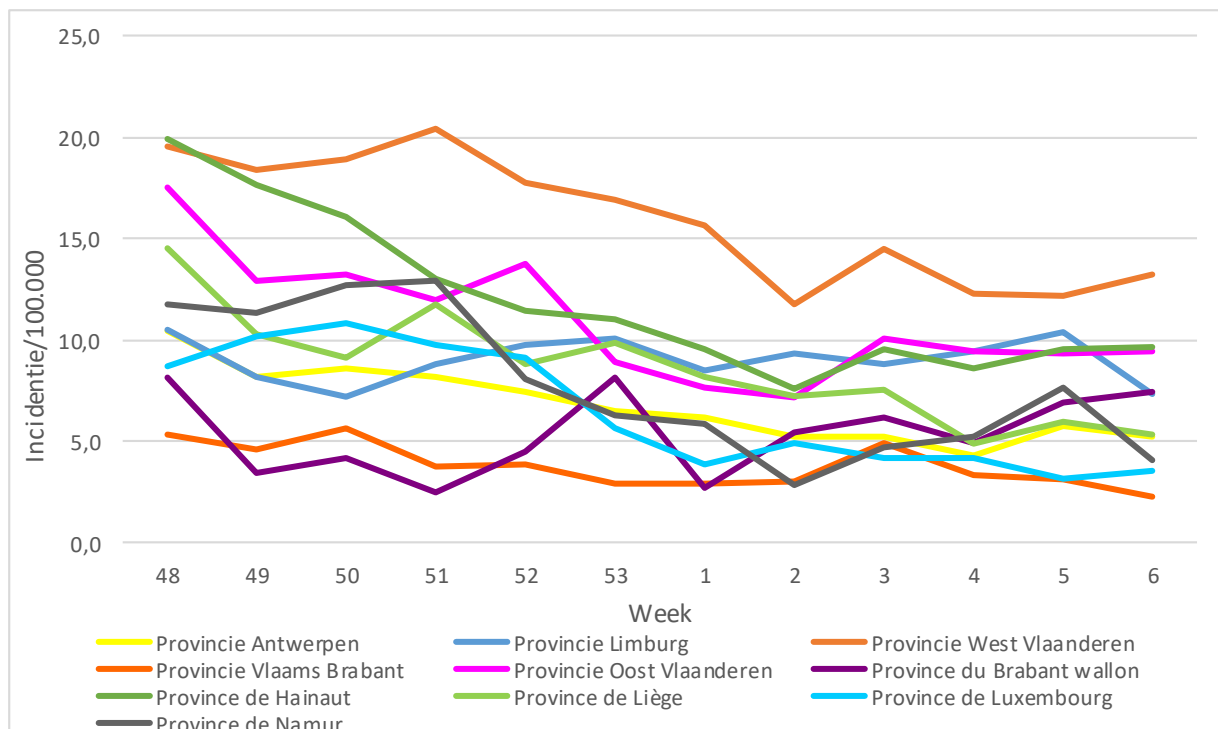


**Bijlage 1: Aantal nieuwe hospitalisaties/100,000 inwoners per week en per provincie, week 48/2020 tot 6/2021**

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

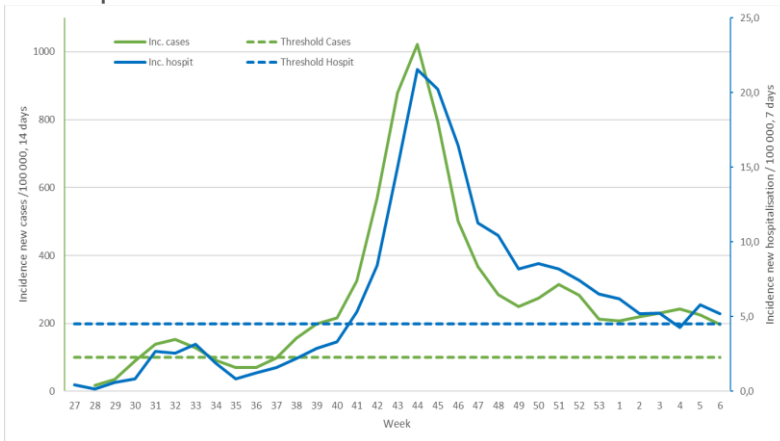


Een focus op de meest recente weken (49/2020 – 6/2021) toont een globaal stabiele trend de voorbije weken.

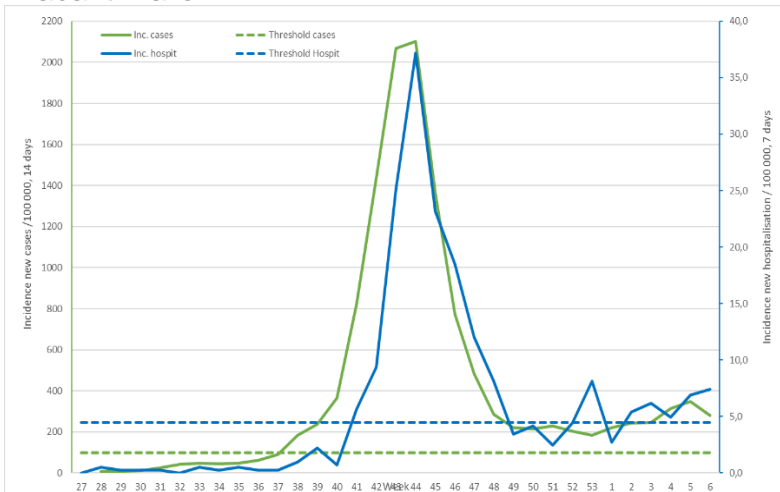


**Bijlage 2: Evolutie van de epidemie ten opzichte van de drempels voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie**  
*Nota: de Y assen zijn verschillend per provincie*

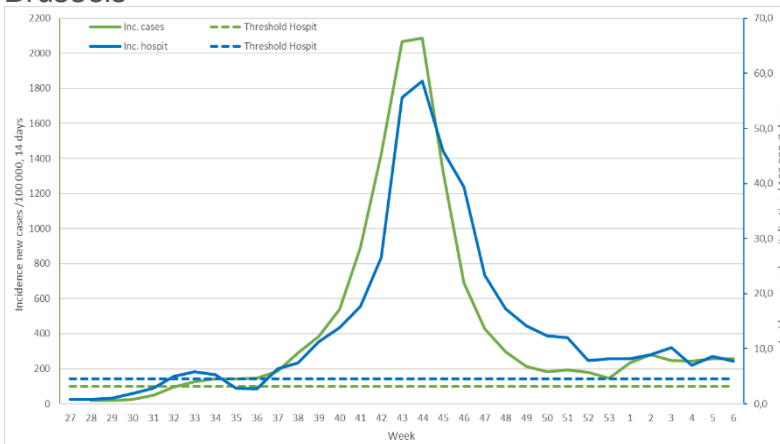
**Antwerpen**



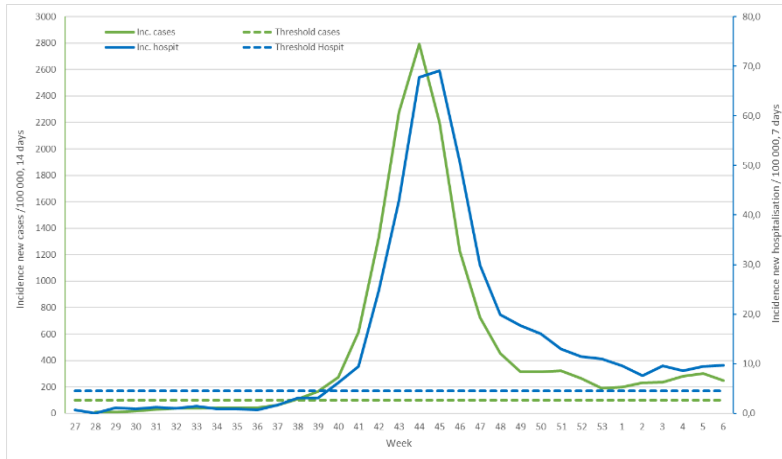
**Brabant wallon**



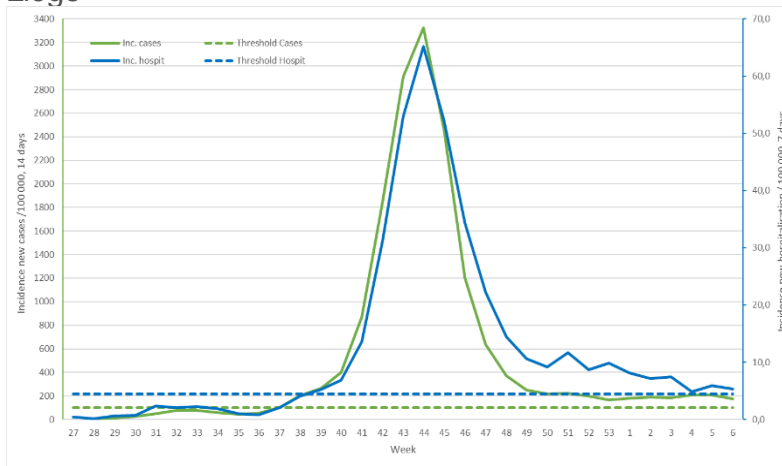
**Brussels**



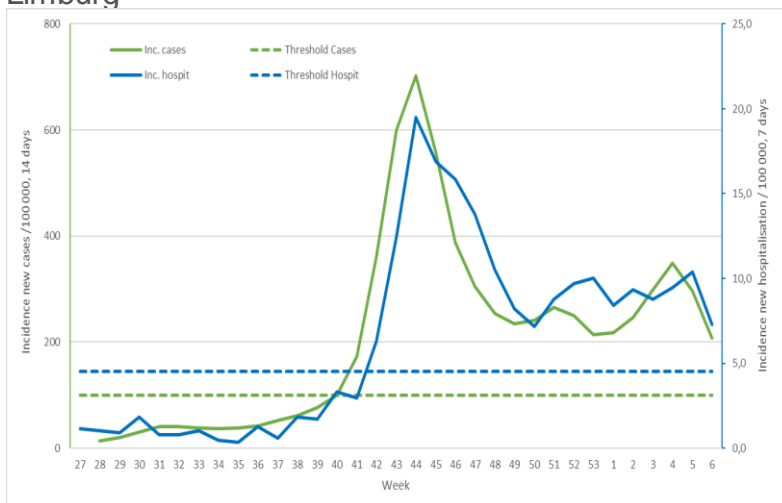
## Hainaut



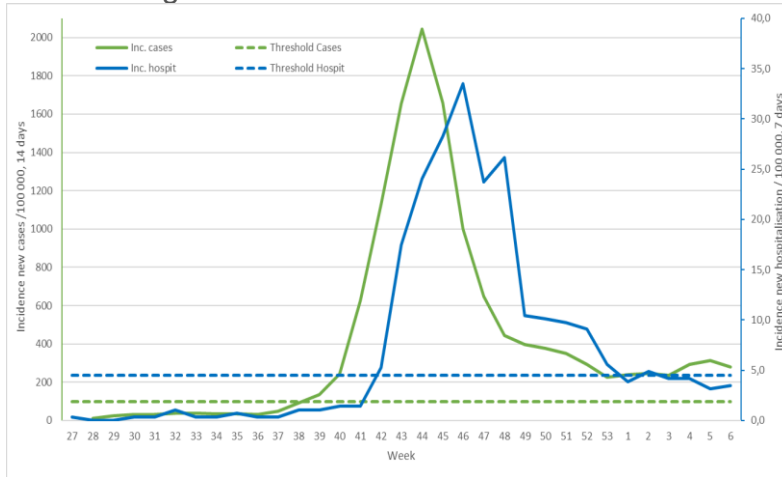
## Liège



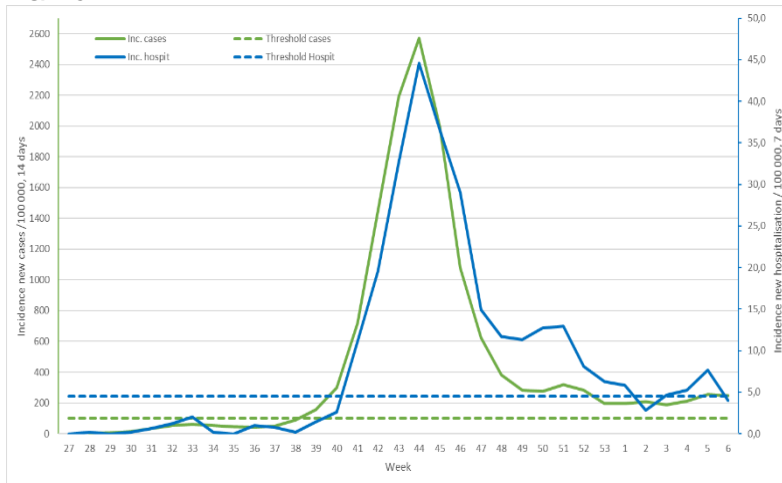
## Limburg



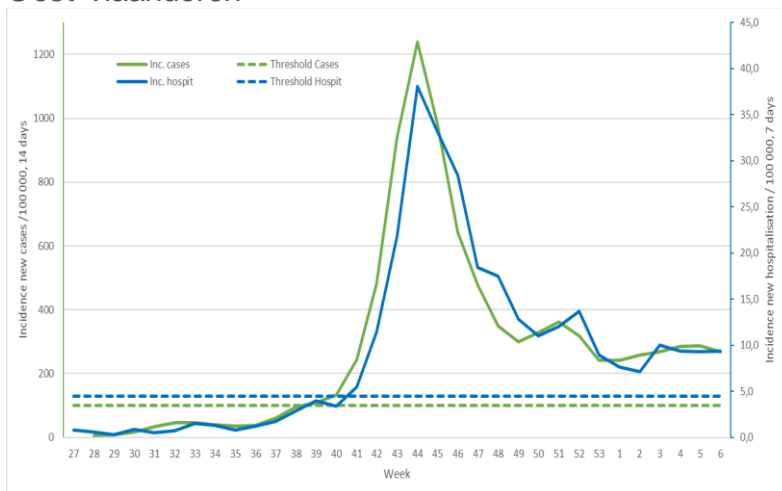
## Luxembourg



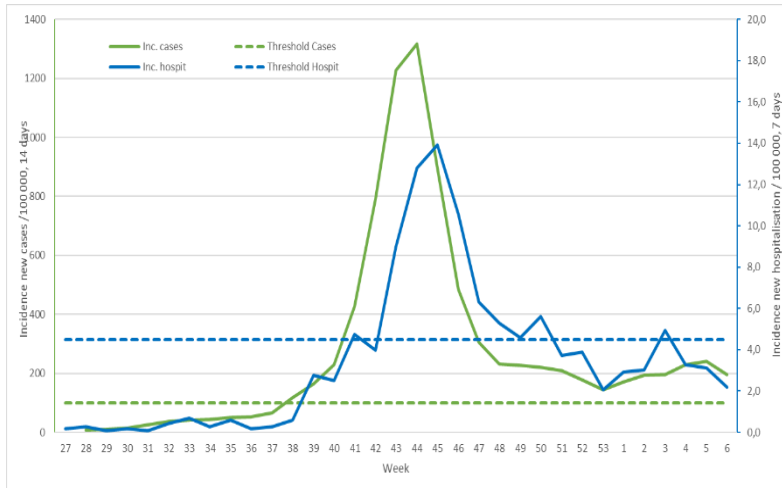
## Namur



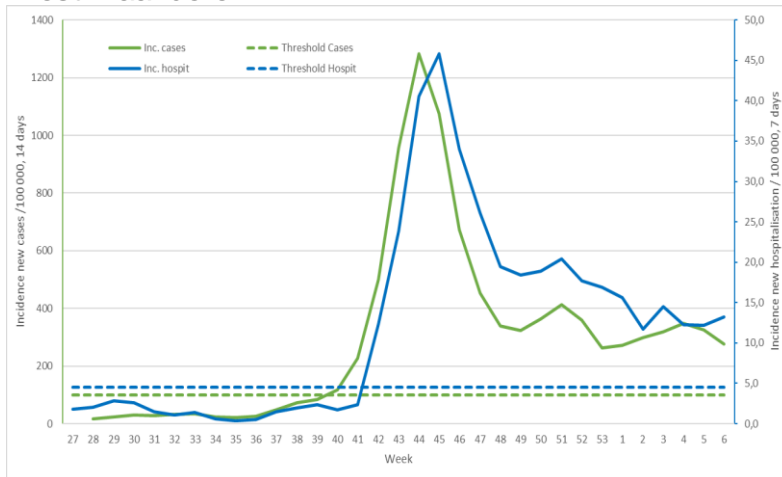
## Oost-Vlaanderen



## 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

