

Epidemiologische update

RAG 30/06/2021

De 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 te keren naar de controle fase. 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.

Indien er tijdens de lockdown fase een verslechtering van de situatie optreedt, moeten bijkomende maatregelen genomen worden. Hiervoor werd een plan A, B en C voorgesteld. De drempels om over te gaan van plan A naar B en van B naar C worden hier beschreven.

Naast specifieke drempels steunt de analyse van de epidemiologische situatie op een bredere evaluatie, waarbij kwalitatieve (bv. bestaan van clusters) en strategische (bv. teststrategie) indicatoren mee in rekening worden gebracht.

BELANGRIJKSTE VASTSTELLINGEN EN AANBEVELINGEN

De indicatoren (aantal nieuwe besmettingen, positiviteitsratio, aantal hospitalisaties en ingenomen ziekenhuisbedden en overlijdens) blijven algemeen verder dalen, maar deze daling is minder uitgesproken (zowel voor de nieuwe infecties als de nieuwe hospitalisaties). Voor de R_t is er een lichte toename, maar de waarde blijft onder de 1.

Ook de daling van de PR vertraagt, maar deze blijft algemeen laag. Er is bijna geen verschil meer in de PR voor de verschillende leeftijdsgroepen.

Er is een verdere stijging in het aantal testen bij 20 tot 39-jarigen en een opvallende stijging ook bij 10 tot 19 jarigen. Mogelijk past dit in het kader van testen voor reizen, vooral bij studenten.

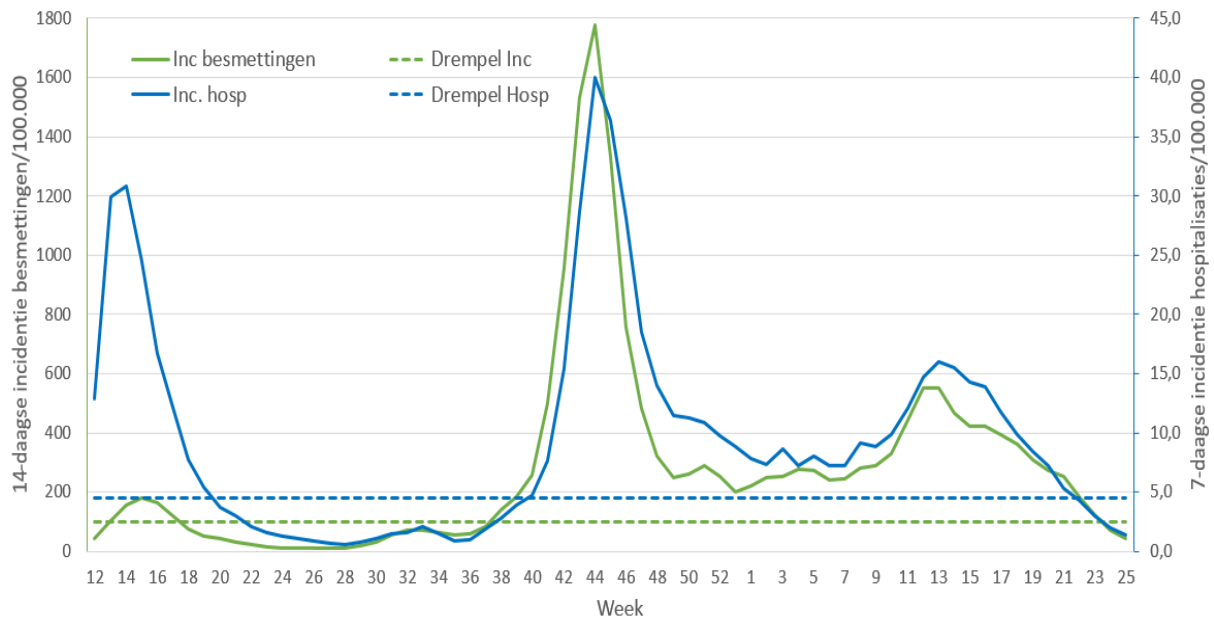
Zoals verwacht neemt de proportie besmettingen door de Delta variant verder toe.

De trend die nationaal gezien wordt, toont zich ook op niveau van de provincies, met een verdere (tragere) daling in het aantal gevallen, en een stijging van de R_t in bijna alle provincies.

Het toenemend aantal testen bij reizigers (met mogelijk ook oud-positieve testen) maakt de interpretatie van de trends wel moeilijker. Het wordt steeds belangrijker de hospitalisaties op te volgen als indicator, ook al is dit een late indicator om een eventuele ongunstige evolutie te identificeren. Voorlopig is daar nog een dalende trend, met een stabiele R_t .

Op basis van de bevindingen en de risicoanalyse bevinden we ons nog steeds in plan A van de lockdown fase (Figuur 1). De 14-daagse incidentie van besmettingen is verder gedaald en lager dan 100/100.000 gebleven. Als deze trend nog een week aanhoudt, wordt de drempel voor de controlefase volgende week bereikt.

Figuur 1: Evolutie van de epidemie ten opzichte van de drempels voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties



Besluit classificatie: Plan A in de lockdown fase, met dalende trend.

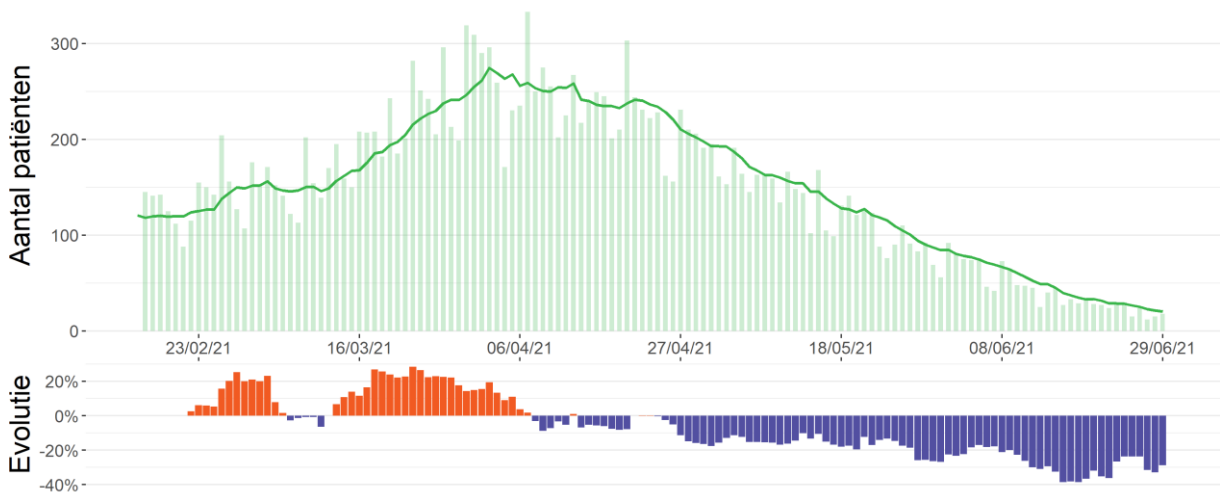
NATIONAAL

Indicatoren i.v.m. intensiteit

Het aantal nieuwe besmettingen blijft verder dalen, maar iets minder snel dan de voorbije twee weken. In de week van 20 tot 26 juni waren er gemiddeld 328 besmettingen per dag, in vergelijking met 435 de week voordien (-25%) (Figuur 2).

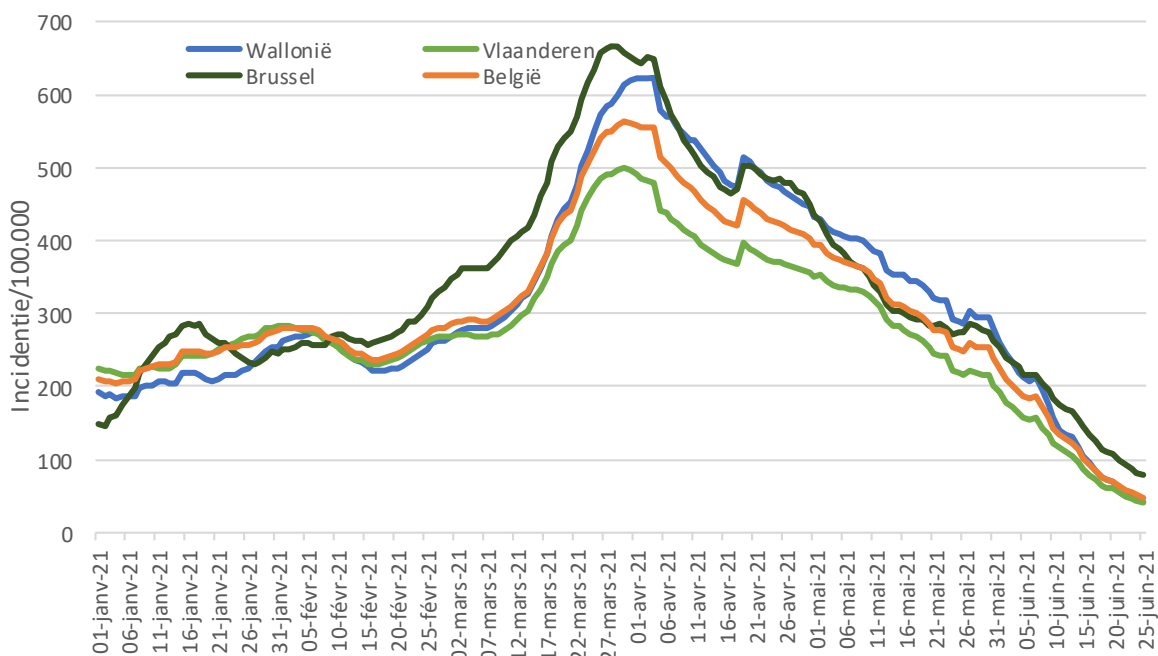
Het reproductiegetal R_t op basis van de nieuwe besmettingen is de voorbije week na een lange periode van daling nu terug toegenomen, van 0,669 de week ervoor tot 0,837.

Figuur 2: Evolutie van het totaal aantal nieuwe bevestigde besmettingen in België, sedert 15/02/21



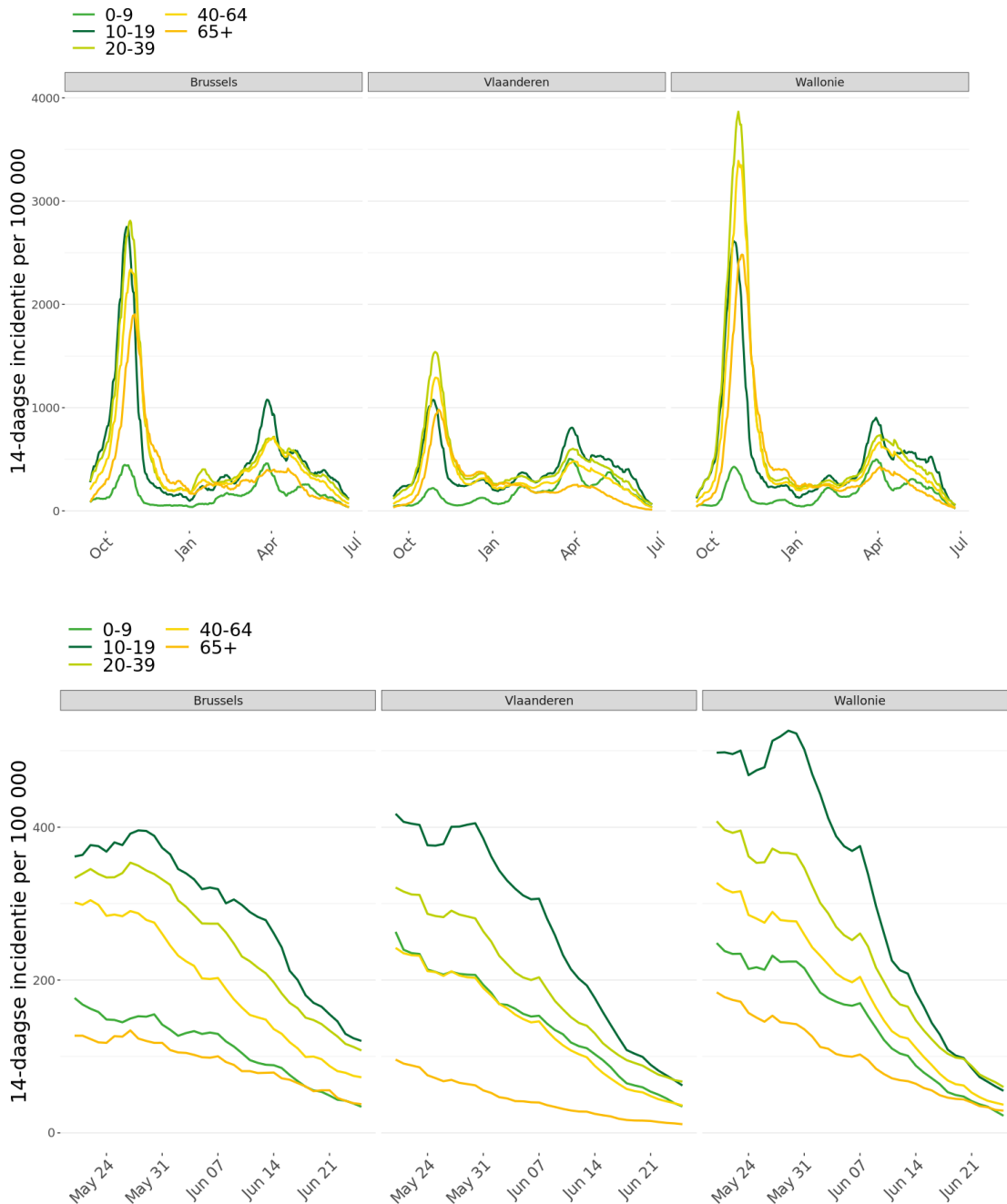
De 14-daagse cumulatieve incidentie is verder gedaald tot 46/100.000 in vergelijking met 73/100.000 de week voordien. De intensiteit van de daling lijkt echter te vertragen in alle regio's (Figuur 3).

Figuur 3: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000 per regio, vanaf 01/01/21



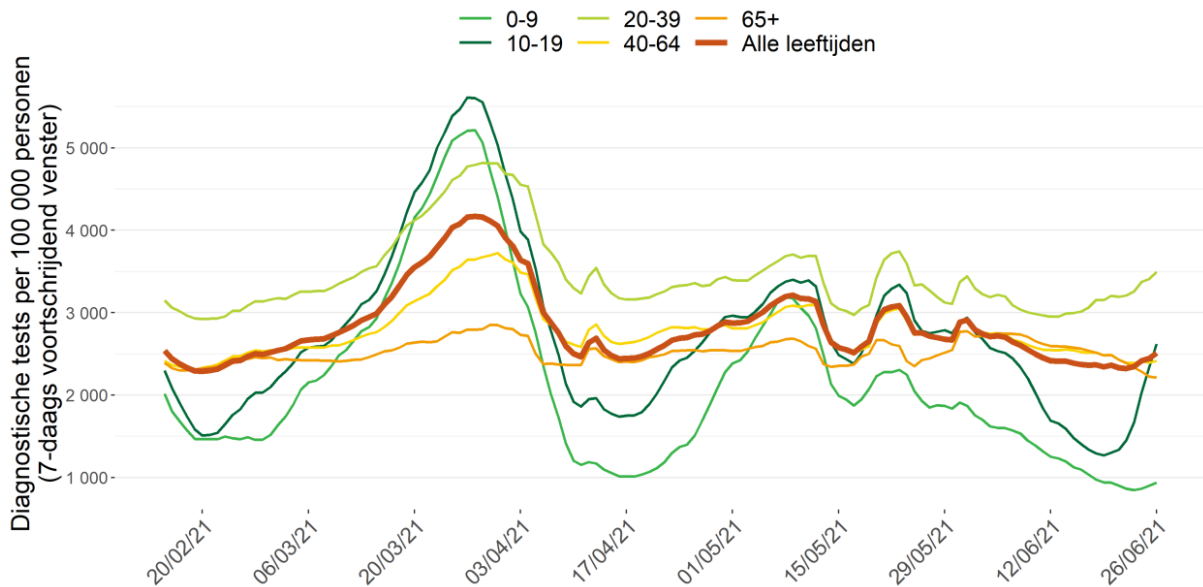
De vertraging van de daling in de incidentie wordt voor alle leeftijdsgroepen waargenomen (Figuur 4). Het verschil tussen de incidenties in de leeftijdsgroepen wordt kleiner. De incidentie voor de 10 tot 19 jarigen is in alle regio's (ongeveer) gelijk aan deze voor de groep 20 tot 29 jaar.

Figuur 4: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, per leeftijdsgroep en per regio, september 2020 tot vorige week en focus op de laatste maand



Het aantal uitgevoerde testen is licht toegenomen, met gemiddeld 41.380 testen per dag vergeleken met ongeveer 38.600 de voorgaande week (Figuur 5). Bij de 20 tot 39-jarigen blijft de stijging duidelijk, met nog steeds het hoogste aantal testen. Maar het meest opvallend is de stijging in de groep 10-19 jarigen. Mogelijk is dit het gevolg van testen voor reizen, vooral bij studenten.

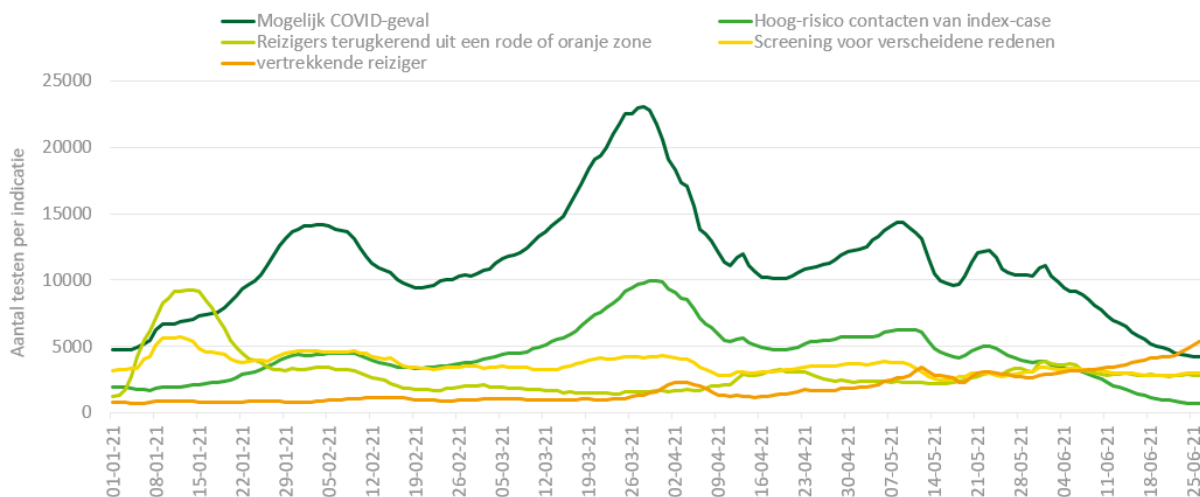
Figuur 5: Aantal uitgevoerde testen per leeftijdscategorie vanaf 15/02/21



Er is een verdere sterke toename van het aantal testen van vertrekkende reizigers, die de meerderheid uitmaken van de testen met een eform/CTPC (= ca. 60% van de testen) (Figuur 6). Het aantal testen voor de andere indicaties is stabiel.

Figuur 6: Aantal uitgevoerde testen per indicatie en per dag vanaf 01/01/2021

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

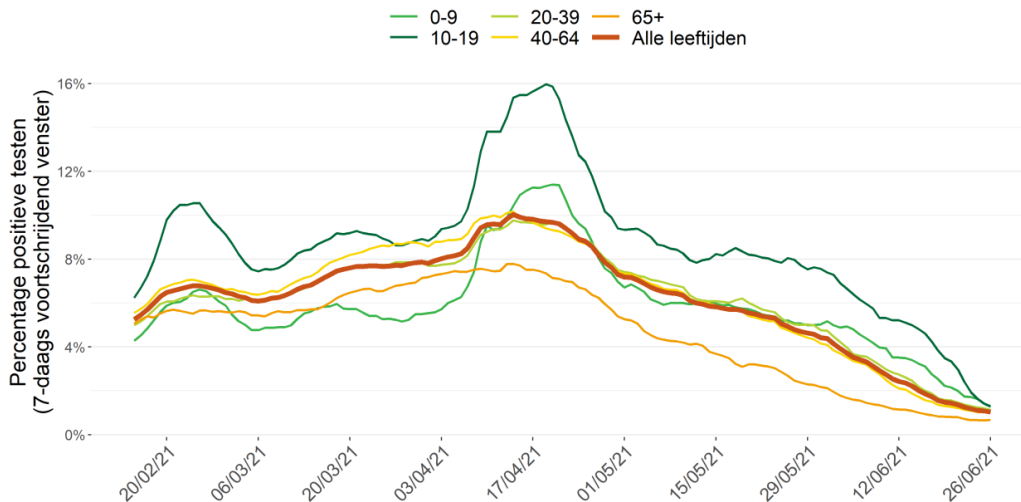


Het aantal verkochte zelftesten in apotheken is licht toegenomen. In de week van 21 tot 27 juni werden er 28.139 testen¹ verkocht, vergeleken met ongeveer 25.500 de week ervoor. Het aantal aangemaakte CTPC codes voor bevestiging van een positieve zelftest is wel verder gedaald, met in totaal slechts 53 aangemaakte codes (versus 83 de week ervoor), waarvan 51 door een huisarts. Van diegenen met een beschikbaar resultaat (n=52) had 54% een positieve PCR test. Dit is een daling vergeleken met voorgaande weken, maar wekelijkse schommelingen van de PR zijn mogelijk door de kleine aantallen.

¹ Mogelijke onderschatting omdat de registratie op naam voor burgers zonder verhoogde terugbetaling geen verplichting is maar een aanbeveling. Preliminaire data, mogelijke vertraging op rapportering voor meest recente dagen.

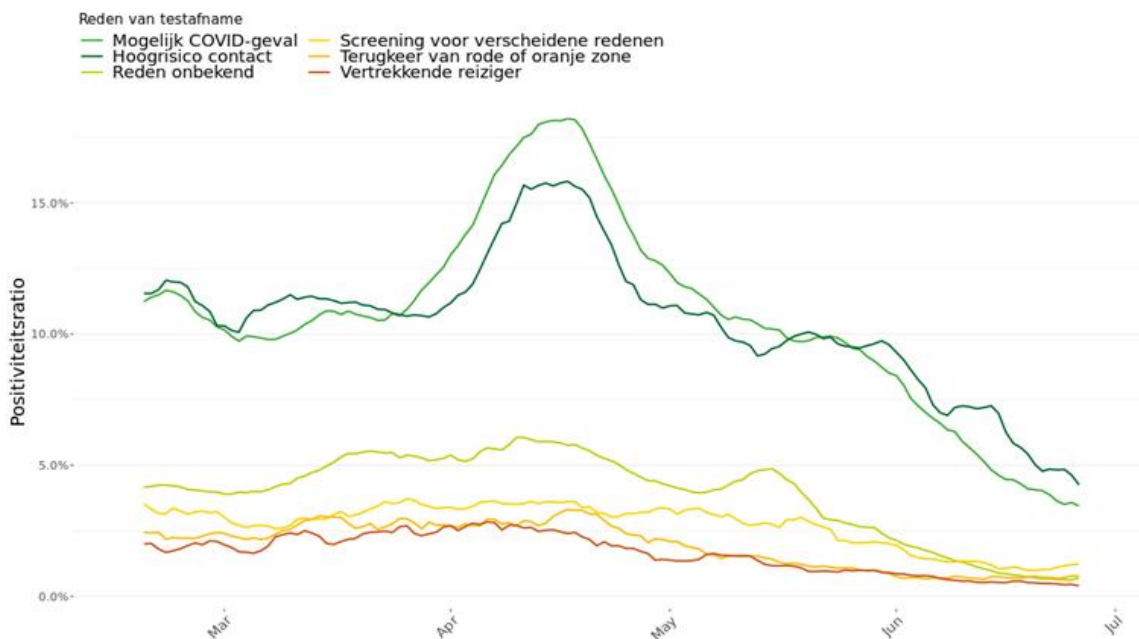
De positiviteitsratio (PR) blijft globaal verder dalen, maar ook minder snel. Dit is niet onverwacht aangezien het percentage nu laag is. De voorbije week was de PR gemiddeld 1,0%, vergeleken met 1,5% de voorgaande periode (Figuur 7). Voor de leeftijd van 10-19-jarigen was er nog een belangrijke daling te zien (1,3% vergeleken met 3,5% vorige week), vermoedelijk in de context van de grote stijging in het aantal testen in deze leeftijdsgroep. Het verschil tussen de verschillende leeftijdsgroepen wordt steeds kleiner.

Figuur 7: Positiviteitsratio per leeftijdscategorie vanaf 15/02/21



Voor de testen met een eform/CTPC blijft de PR hoger bij de hoog-risicocontacten dan bij symptotische personen, maar de toenemende trend die vorige week gezien werd in deze groep, wordt niet bevestigd (Figuur 8). Voor asymptomatische personen die getest worden in het kader van een screening (o.a. voor een reis) blijft de trend relatief stabiel en laag.

Figuur 8: Positiviteitsratio per reden van testafname vanaf 15/02/21

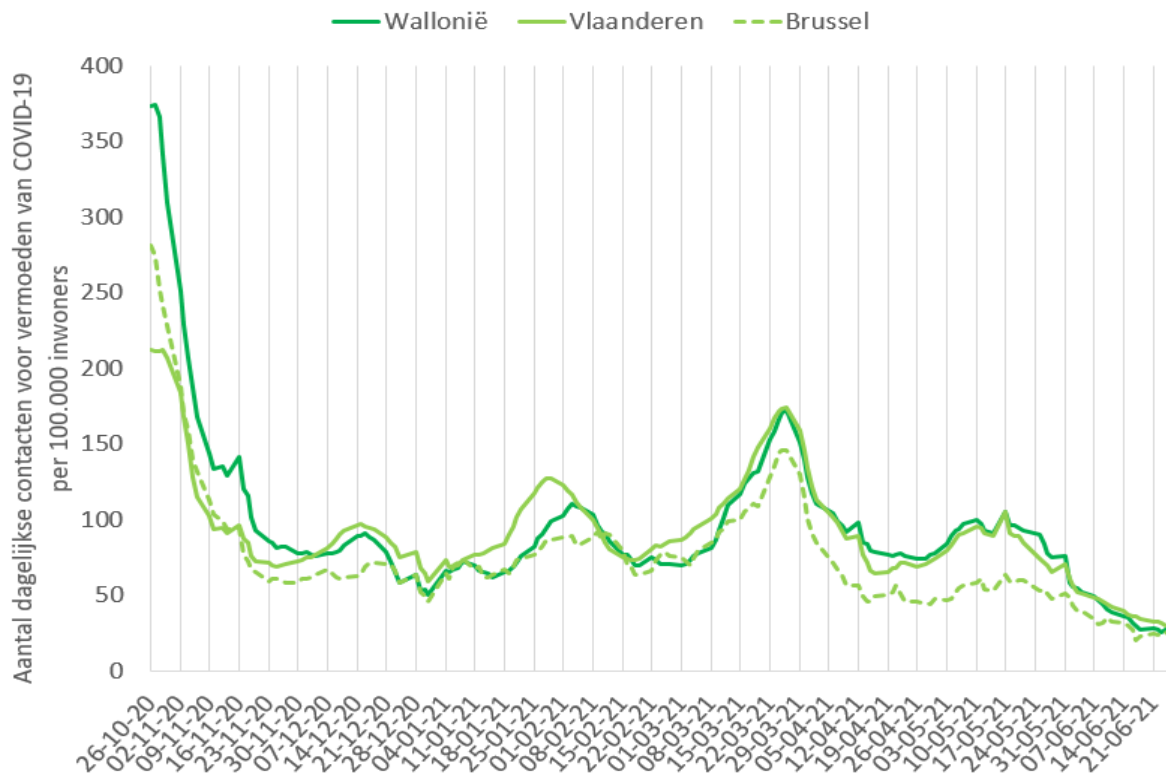


In week 25 was er nationaal nog een lichte daling van het gemiddeld aantal dagelijkse contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 per 100.000 inwoners (gemiddeld 29/100.000 contacten vergeleken met 33/100.000 de week ervoor, [huisartsen Barometer](#), Figuur 9). De dalende trend vertraagt echter en in Wallonië wordt recent een kleine toename geregistreerd.

De incidentie van huisartsconsultaties voor griepaal syndroom (ILI, [huisartsenpeilpraktijken](#)) bleef stabiel op 29 episodes/100.000 per week. De ervaren werkbelasting voor vermoeden van COVID-19 steeg terug licht, waarbij 26% van de artsen deze als hoog tot zeer hoog beschouwden (t.o.v. 17% de week ervoor).

Figuur 9: Aantal dagelijkse contacten bij huisartsen voor een vermoeden van COVID-19 per 100.000 inwoners en per regio, 26/10/2020 - 25/06/2021²

Bron: Barometer voor huisartsen



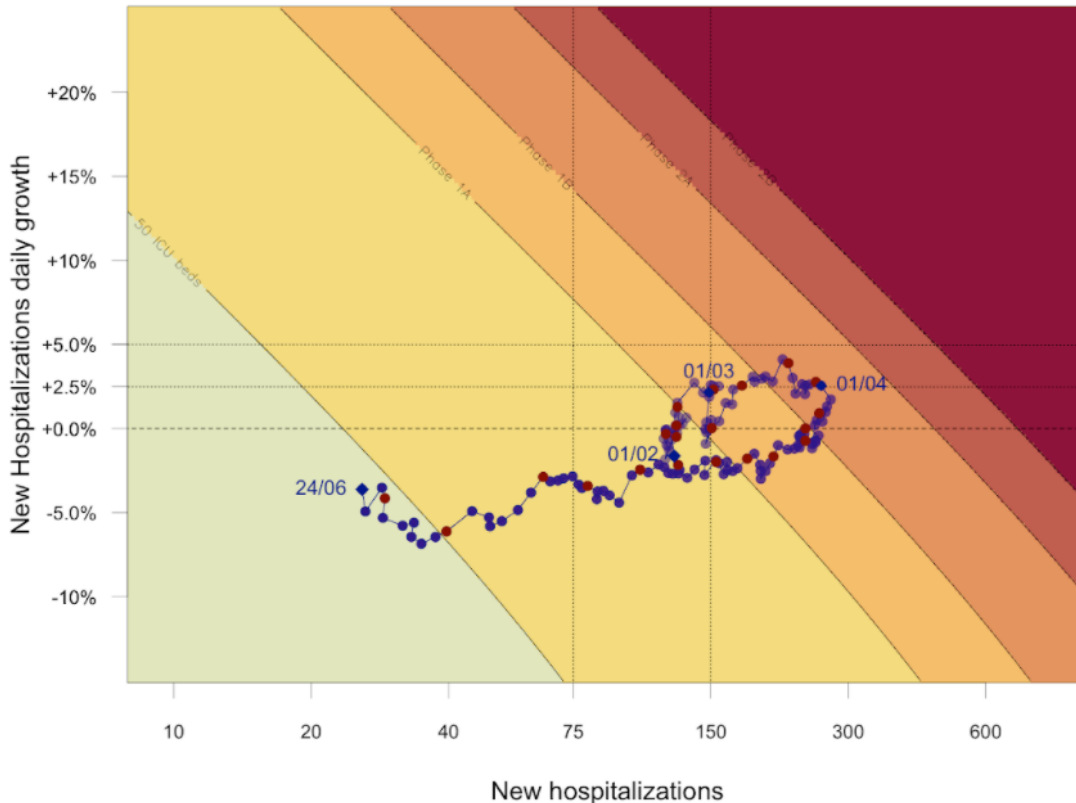
² Weekeinden en feestdagen niet inbegrepen; elke dag vertegenwoordigt een voortschrijdend gemiddelde over 5 dagen.

Indicatoren i.v.m. ernst

Ook het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 daalt verder, met gemiddeld 20 opnames per dag in de week van 23 tot 29 juni, in vergelijking met 29 de week ervoor (-29%). Figuur 10 toont een vertraging van de daling, maar de predicties blijven in de “veilige” groene zone.

Figuur 10: Evolutie van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en de ratio die groei of daling aangeeft, 01/02/ - 24/06/21. De horizontale stippellijnen geven een groei van 2,5% en 5% weer. De verticale stippellijnen geven een drempel van 75 en van 150 nieuwe ziekenhuisopnames weer.

Werk van Christel Faes, UHasselt

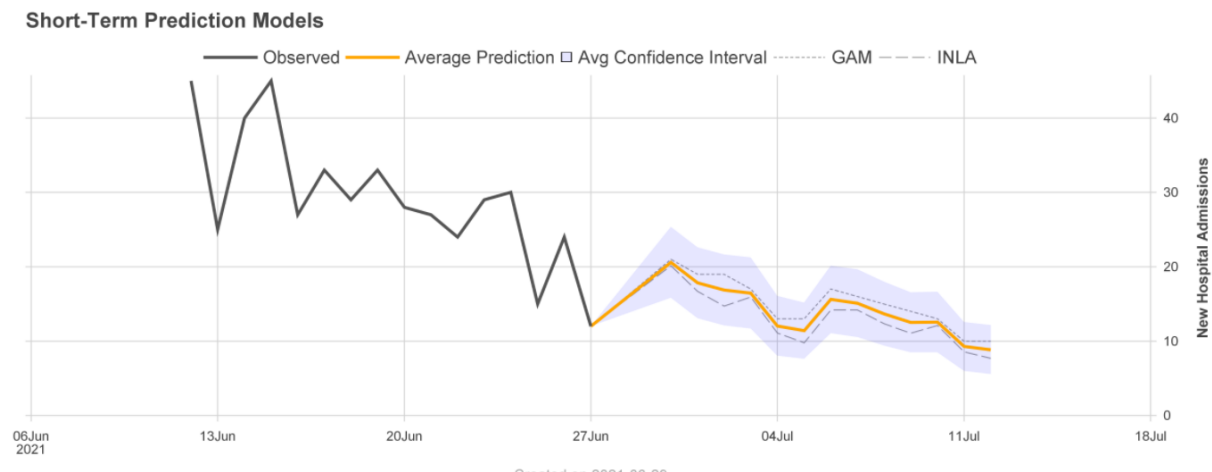


Het aandeel van bewoners van een woonzorgcentrum op het totaal aantal opnames vertoont een licht toenemende trend. Voor de week van 22 tot 28 juni was 3,2% van de opnames een WZC-bewoner, vergeleken met 1,8% de week ervoor (Bron Surge Capacity Surveillance). Door de lage aantallen kunnen er echter snel belangrijke wijzigingen zijn in de proportionele weergave. Meer informatie over de surveillance in ziekenhuizen is beschikbaar in een wekelijkse update [hier](#).

Het reproductiegetal (R_t) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties is stabiel gebleven, met voor de periode van 23 tot 29 juni een waarde van 0,751 (vergeleken met 0,750 de voorgaande week).

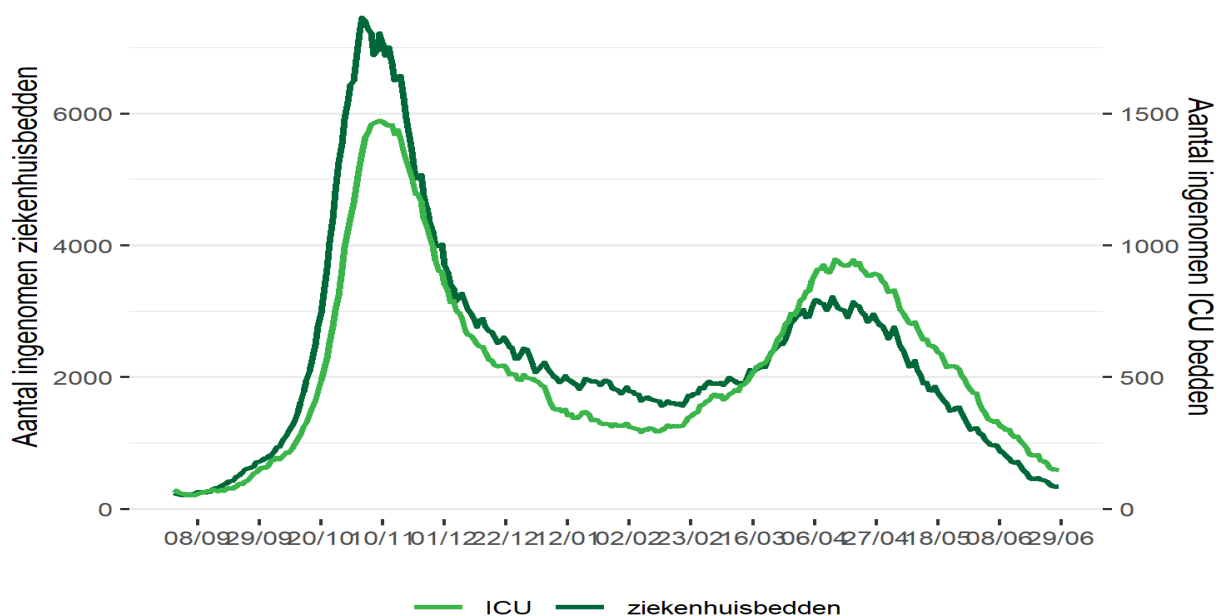
De predictiemodellen voor het aantal nieuwe hospitalisaties tonen nog steeds een verdere trage daling (Figuur 11).

Figuur 11: Evolutie en predictie van het aantal nieuwe opnames in het ziekenhuis, gebaseerd op modellen van de Universiteit Hasselt en Sciensano



Het aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 patiënten (n=329, -27%) algemeen en het aantal ingenomen ICU bedden (n=143, -22%) blijft ook verder dalen (Figuur 12).

Figuur 12: Aantal ingenomen bedden in het ziekenhuis en op ICU, 01/09/20–29/06/21

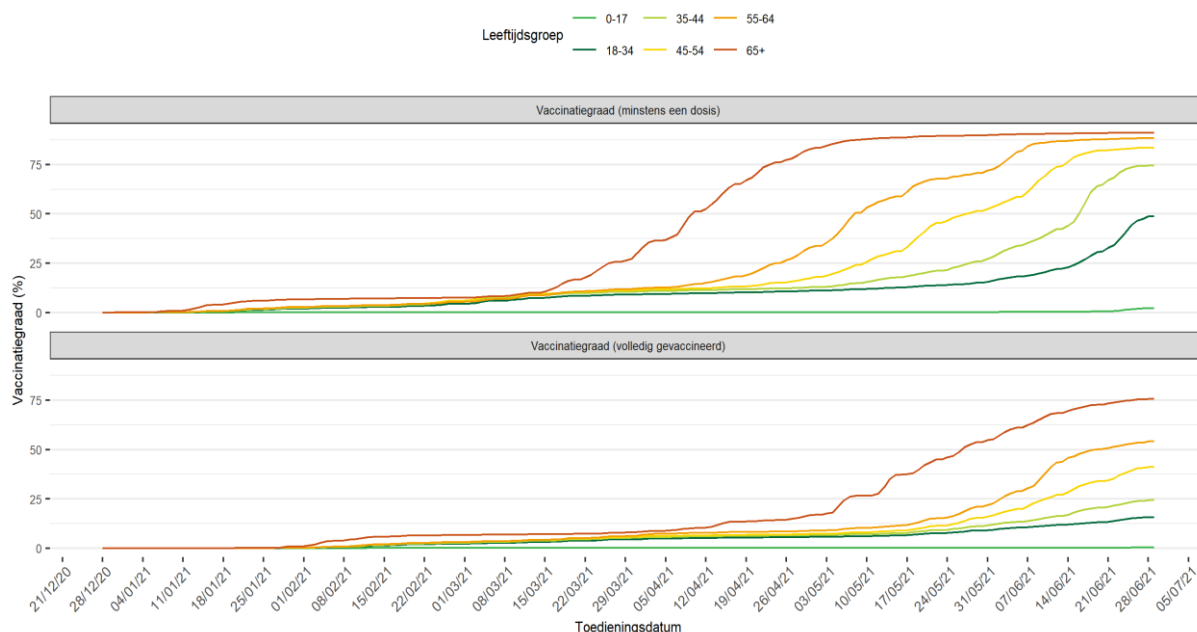


Het aantal overlijdens is in de week van 21 tot 27 juni verder gedaald, met een totaal van 27 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 41 de week voordien), variërend tussen 1 en 5 per dag. Het aantal overlijdens van WZC-bewoners vertegenwoordigde 3,7% van het totaal aantal overlijdens (tegenover 7,3% de voorgaande week). Algemeen was de mortaliteit in week 25 0,23/100.000 in België, 0,15/100.000 in Vlaanderen, 0,38/100.000 in Wallonië en 0,25/100.000 in Brussel.

Andere indicatoren

De voorbije week is de vaccinatiegraad voor de eerste dosis (gedeeltelijke vaccinatie) vooral gestegen in de leeftijdsgroep van 18 tot 34 jaar (49%) en deze van 35 tot 44 jaar (75%) (Figuur 13). Voor een volledige vaccinatie is er een langzame verdere stijging in de leeftijdsgroepen van 35 tot 44 jaar (24%) en van 45 tot 54 jaar (41%). In totaal is nu 60,9% van de bevolking gedeeltelijk gevaccineerd (75,6% van de 18+) en 33,8% volledig (42,3% van de 18+).

Figuur 13: Vaccinatiegraad in België, per leeftijdsgroep, gedeeltelijke en volledige vaccinatie



De situatie in de woonzorgcentra (WZC) blijft gunstig, met kleine wekelijkse schommelingen. Het aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen per 1 000 bewoners steeg de voorbije week in Wallonië van 0,5 naar 1,1. In Vlaanderen, Brussel en de Duitstalige gemeenschap werden deze week geen nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen gemeld. De participatiegraad in Vlaanderen, Brussel en Duitstalige gemeenschap is momenteel echter lager in vergelijking met Wallonië. Het aantal nieuwe hospitalisaties van WZC bewoners ten gevolge van COVID-19 was 0,04 per 1 000 bewoners in Vlaanderen en 0,05 per 1 000 bewoners in Wallonië. In Brussel en in de Duitstalige Gemeenschap werden deze week geen nieuwe gehospitaliseerde COVID-19 gevallen gemeld. Net als vorige week werden er nationaal <5 nieuwe mogelijke clusters³ gedetecteerd en <0,5% van de WZC meldde een prevalentie van minstens 10 bevestigde gevallen onder de bewoners (= een grote uitbraak).

Omdat uitbraken mogelijk blijven in WZC (zeker als de viruscirculatie opnieuw zou toenemen), is het belangrijk om de toestand verder te blijven opvolgen, met rapporteren van gegevens door alle WZC.

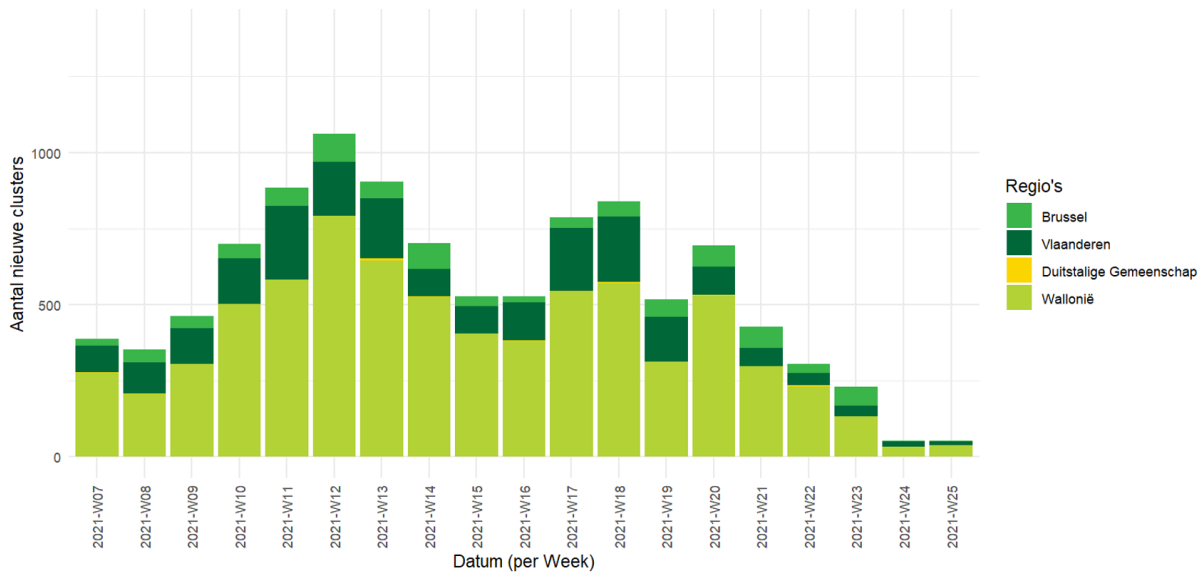
Meer informatie is beschikbaar in het wekelijkse rapport over de woonzorgcentra, dat op vrijdag gepubliceerd wordt:

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

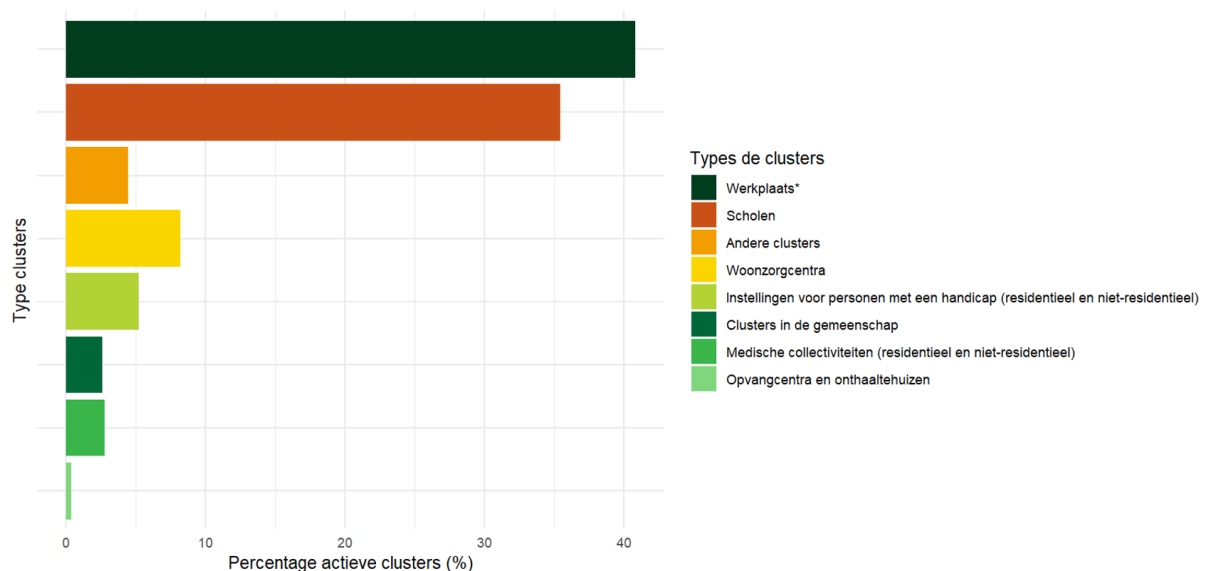
³ Het gaat om mogelijke clusters omdat deze theoretisch gedetecteerd werden op basis van de data uit de surveillance. Er is een onderzoek van de uitbraak nodig om dit te bevestigen in de praktijk.

Het aantal actieve clusters⁴ is in week 25 (21 tot 27 juni) verder gedaald (536 ten opzichte van 942 de voorgaande week), en het aantal nieuwe clusters is stabiel gebleven (53) (Figuur 14). Scholen en werkplaatsen blijven het grootste aandeel behouden in de actieve clusters, maar het absoluut aantal is opnieuw gedaald in beide settings (Figuur 15).

Figuur 14: Evolutie nieuw gerapporteerde clusters, week 7 - 25/2021



Figuur 15: Actieve clusters per type, week 25/2021



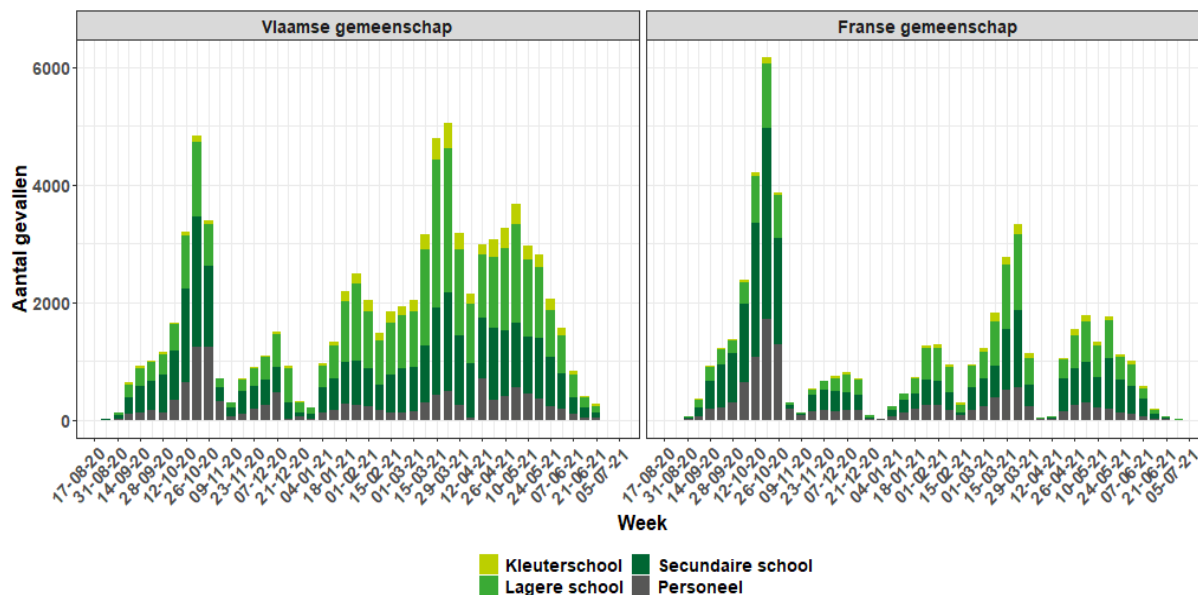
In de week van 21 tot 27 juni wordt in scholen opnieuw een daling van het aantal infecties waargenomen. In de Nederlandstalige scholen waren er 225 gevallen bij leerlingen en 41 bij personeelsleden. In de Franstalige scholen werden 54 besmettingen gemeld bij leerlingen en 4 bij personeelsleden (Figuur 16). Er wordt hierbij wel opgemerkt dat de volledigheid van de gegevens in het Franstalig onderwijs sinds begin juni lager is.

⁴ Hierbij moet opgemerkt worden dat er een betere registratie gebeurt voor clusters in collectiviteiten (zoals scholen) dan bv; in de gemeenschap. Verder kan ook het verschil tussen de regio's vermoedelijk gedeeltelijk te wijten zijn aan een verschil in registratie.

De reden voor test bij leerlingen met een positieve test blijft stabiel en is vooral een hoog-risicocontact buiten school (58%), gevolgd door een hoog-risicocontact gelinkt aan de school (26%). Symptomen passend bij COVID-19 werd vermeld voor 16% van de leerlingen. Er werden geen gevallen gevonden via uitgebreide screening.

Figuur 16: Aantal gevallen bij leerlingen en personeelsleden, Nederlandstalig en Franstalig onderwijs, week 36/2020 – 25/2021

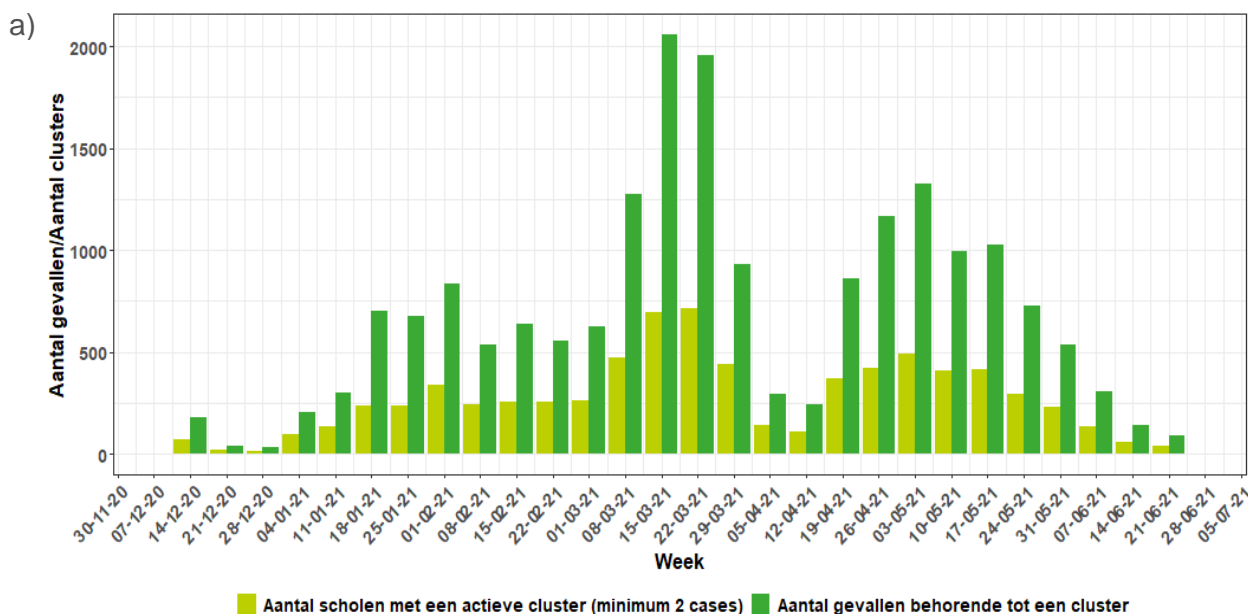
(Bron : surveillance van PMS/PSE en LARS)



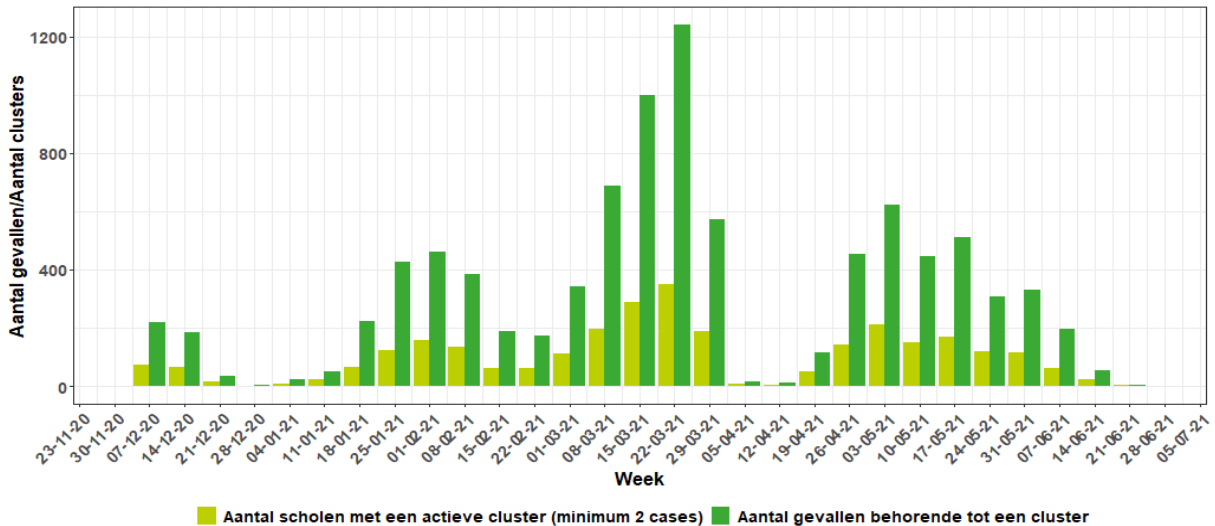
Zowel het aantal scholen met een actieve cluster als het aantal gevallen betrokken in een cluster zijn ook verder gedaald (Figuur 17).

Figuur 17: Aantal scholen met een actieve cluster en aantal gevallen betrokken in een cluster, per week, week 49/2020 - 25/2021, Nederlandstalig (a) en Franstalig (b) onderwijs

(Bron : surveillance van PMS/PSE en LARS)



b)

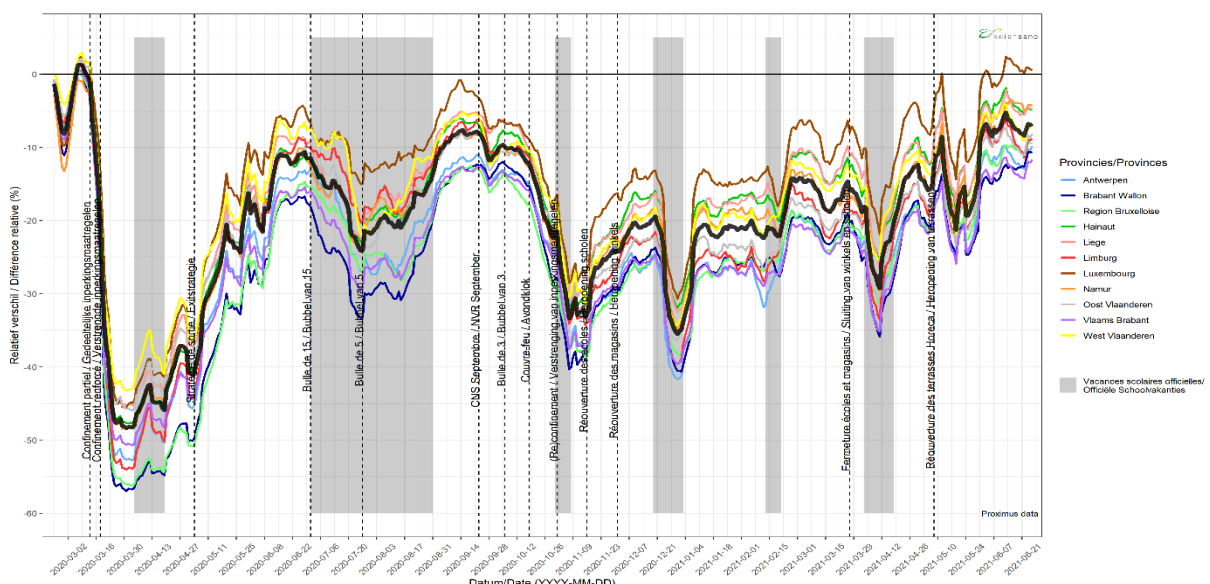


De plaats en bron van infectie blijven globaal stabiel, met kleine schommelingen. Besmettingen gebeurden in de periode van 20 tot 26 juni vooral thuis (27%), bij familie of vrienden (6%), op het werk (5%) of bij een tieneractiviteit (3,5%). Daarnaast wordt een reis nu in 3,9% van de gevallen opgegeven als mogelijke plaats van infectie, dit is een stijging ten opzichte van de voorgaande weken. De mogelijke bron van infectie was nog steeds voornamelijk een huisgenoot (24%), een ander familielid (4%), een collega (3%), een vriend (4%) of een klasgenoot (2%). De proportie mensen die niet weet door wie ze mogelijk besmet werden, neemt wel toe en is nu 62%. Dit moet mogelijk ook gezien worden in de context van positieve testen bij (asymptomatische) vertrekkende of terugkerende reizigers.

De mobilitetsgegevens tonen ook voor week 25 een stabiliserende trend op een hoog niveau (Figuur 18).

Figuur 18: 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 20 tot 26 juni zijn er in totaal 110.521 reizigers aangekomen in België (vergeleken met ongeveer 88.700 de voorgaande week), waarvan 33.379 vanuit een rode zone. Het aantal reizigers uit een rode zone is opnieuw gedaald, omdat er steeds minder landen rood gekleurd zijn. Het totaal aantal reizigers is echter met 24% toegenomen ten opzichte van de voorgaande week. Een testresultaat (voor ten minste 1 test) is beschikbaar voor 58% van de personen die getest moeten worden⁵, vergelijkbaar met vorige week (71% van de reizigers op 20/06; 33% op 26/06). Van de geteste personen had 1% een positief resultaat voor de eerste test en 0,6% voor de tweede test. Dit is een lichte stijging ten opzichte van de voorgaande weken.

Update varianten

De voorbije twee weken (14 tot 27 juni) werd er op een totaal van 486 willekeurige stalen in de baseline surveillance, bij 65,2% de B.1.1.7-variant (Alfa)⁶ geïdentificeerd (vergeleken met 71,3% in het vorige rapport), bij 0,8% de B.1.351-variant (Beta) (vergeleken met 1,2%), bij 8,6% de P.1-variant (Gamma) (vergeleken met 9,7%) en bij 23,0% de B.1.617.2 (Delta) (vergeleken met 15,7%) (Figuur 21). Dit is dus een verdere proportionele toename van Delta, voornamelijk in het nadeel van Alfa. De resultaten van de baseline surveillance reflecteren besmettingen die ongeveer twee weken ervoor werden opgelopen. Op meer recente stalen waarop een VOC PCR wordt uitgevoerd is meer dan 50% de Delta variant.

Het aantal stalen waarvoor sequencing gebeurde daalt progressief, maar dit past in het kader van een algemeen dalende trend van infecties.

Meer resultaten zijn beschikbaar op de [website van het NRC](#).

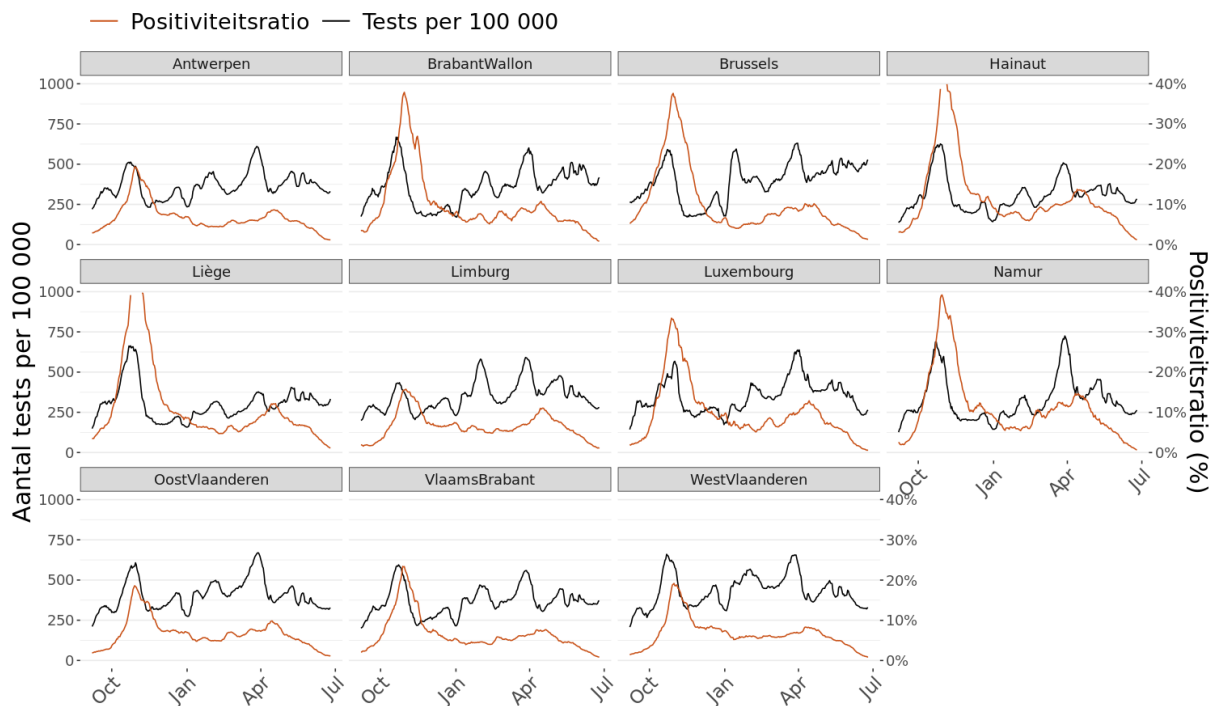
⁵ Terugkerende reizigers met een rijksregisternummer (NISS), die meer dan 48u in het buitenland waren en die volgens de SAT (indien deze moest ingevuld worden) een hoog risico hadden gelopen.

⁶ Voor de beschrijving van de varianten wordt de wetenschappelijk naam gebruikt; B.1.1.7-variant verwijst naar de "UK variant", B.1.351 naar de "Zuid-Afrikaanse variant", P.1 naar de "Braziliaanse variant" en B.1.617 naar de "Indiase variant".

PROVINCIES

De cumulatieve incidentie (14 dagen) is in alle provincies/regio's ook deze week verder afgenomen, met ook een afname van het aantal besmettingen de laatste 7 dagen, behalve in de Duitstalige Gemeenschap (stabilisatie incidentie en toename aantal gevallen 7 dagen, meer schommelingen). De incidentie is nu overal lager dan 100/100.000. De Rt is overal gestegen en is hoger dan 1 in de Duitstalige Gemeenschap. Het aantal testen is overal (licht) gestegen. De PR daalde verder in alle provincies/regio's behalve in de Duitstalige Gemeenschap (Figuur 19). De globaal dalende trend in de incidentie (7d) van de hospitalisaties blijft aanhouden, de voorbije week was er wel een kleine stijging in Oost-Vlaanderen en een stabilisatie in Luxemburg en de Duitstalige Gemeenschap (Bijlage 1).

Figuur 19: Evolutie van het aantal testen en de positiviteitsratio per provincie



Bijlage 2 toont de evolutie van de incidentie van nieuwe besmettingen en hospitalisaties ten opzichte van de drempels voor verandering van lockdown naar controle fase, per provincie. Alle provincies/regio's bevinden zich onder de drempel voor de hospitalisaties. De drempel voor de incidentie van werd nu ook in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest bereikt. Om naar de controle fase te gaan, moet deze drempel drie weken aangehouden worden. Voor Luxemburg, Namen, Oost-Vlaanderen, Vlaams-Brabant en de Duitstalige Gemeenschap is dit het geval en deze provincies/regio's gaan dus nu naar de controle fase. De andere provincies en Brussel bevinden zich nog in plan A van de lockdown fase.

Periode 20-26/06/21	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	% Wijziging Gevallen (7d)	Aantal testen/ 100.000	Rt	PR	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000
België	46	-25%	2.520	0,837	1,0%	1,4
Antwerpen	47	-22%	2.330	0,836	1,0%	1,3
Brabant wallon	46	-38%	3.095	0,737	0,9%	0,7
Hainaut	44	-36%	2.034	0,760	1,2%	2,7
Liège	46	-39%	2.445	0,746	1,1%	1,0
Limburg	34	-34%	2.059	0,753	0,9%	1,1
Luxembourg	17	-8%	1.848	0,941	0,5%	0,3
Namur	26	-36%	1.850	0,738	0,7%	0,4
Oost-Vlaanderen	41	-12%	2.303	0,903	1,1%	1,1
Vlaams-Brabant	42	-16%	2.648	0,949	0,9%	0,9
West-Vlaanderen	31	-12%	2.309	0,925	0,9%	0,8
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	78	-14%	3.762	0,906	1,3%	3,0
Deutschsprachige Gemeinschaft	26	+22%	1.097	1,087	1,9%	1,3

⁷ Resultaten voor week 25, van 21 tot 27 juni 2021.

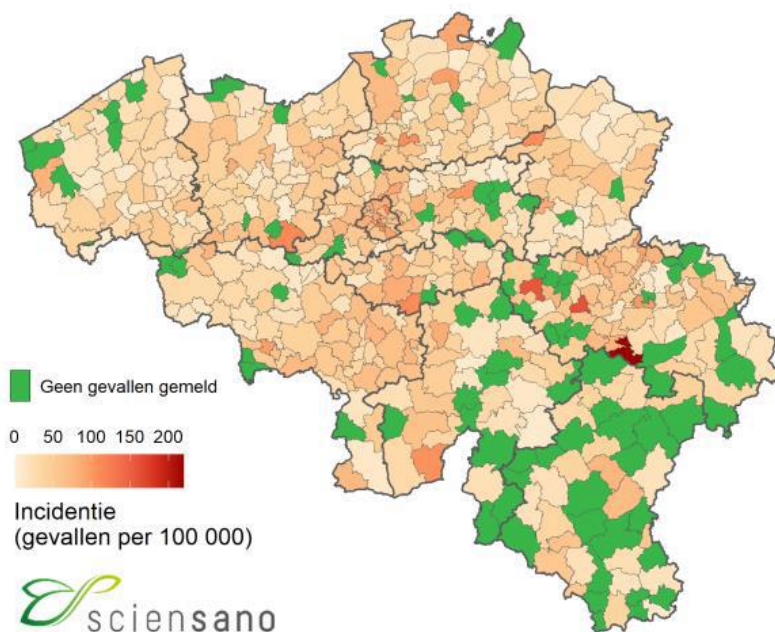
GEMEENTEN

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 verschillende indicatoren) worden weergegeven met een rode asterix. Het aantal gemeenten met een alert is licht gestegen (28 ten opzichte van 21 vorige week).

De cumulatieve incidentie (14 dagen) is verder globaal gedaald in de gemeenten. De incidentie is overall lager dan 200/100.000 en in slechts 13 gemeenten is de incidentie nog hoger dan 100/100.000 (tegenover 102 vorige week). Er zijn 82 gemeenten die de voorbije 14 dagen geen enkel geval hebben geregistreerd.

Figuur 20 geeft de incidentie weer per gemeente. De gemeenten zonder gevallen bevinden zich vooral in de provincie Luxemburg; in de provincie Namen zijn er nog enkele gemeenten met een hoge incidentie. Algemeen wordt de spreiding tussen de gemeenten kleiner.

Figuur 20: 14-daagse cumulatieve incidentie per gemeente

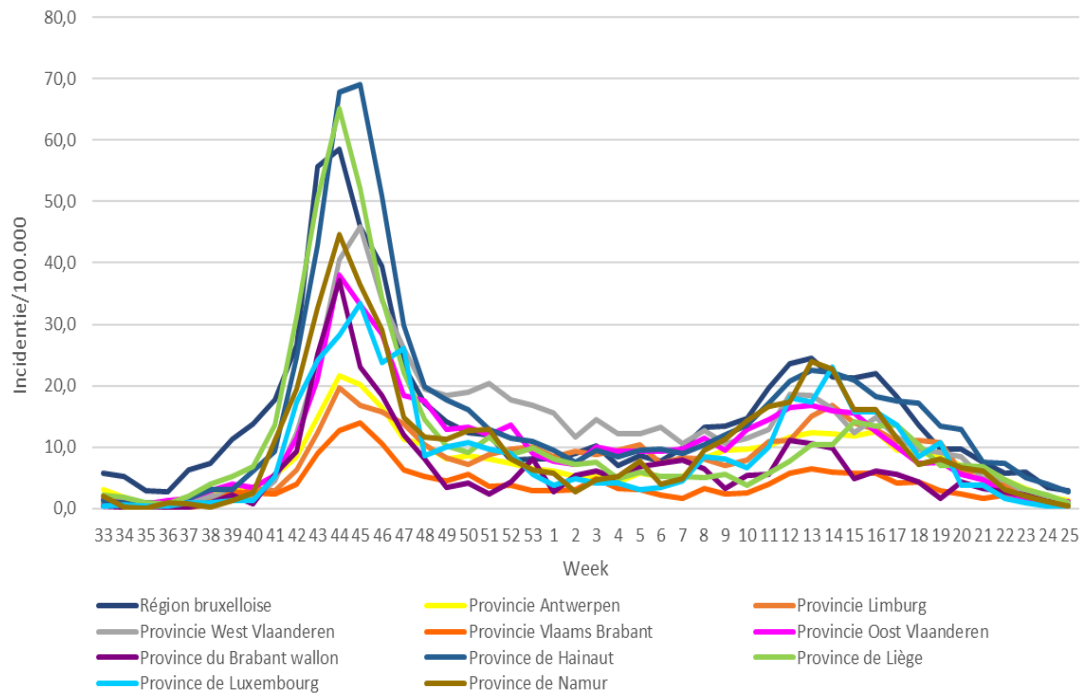


De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

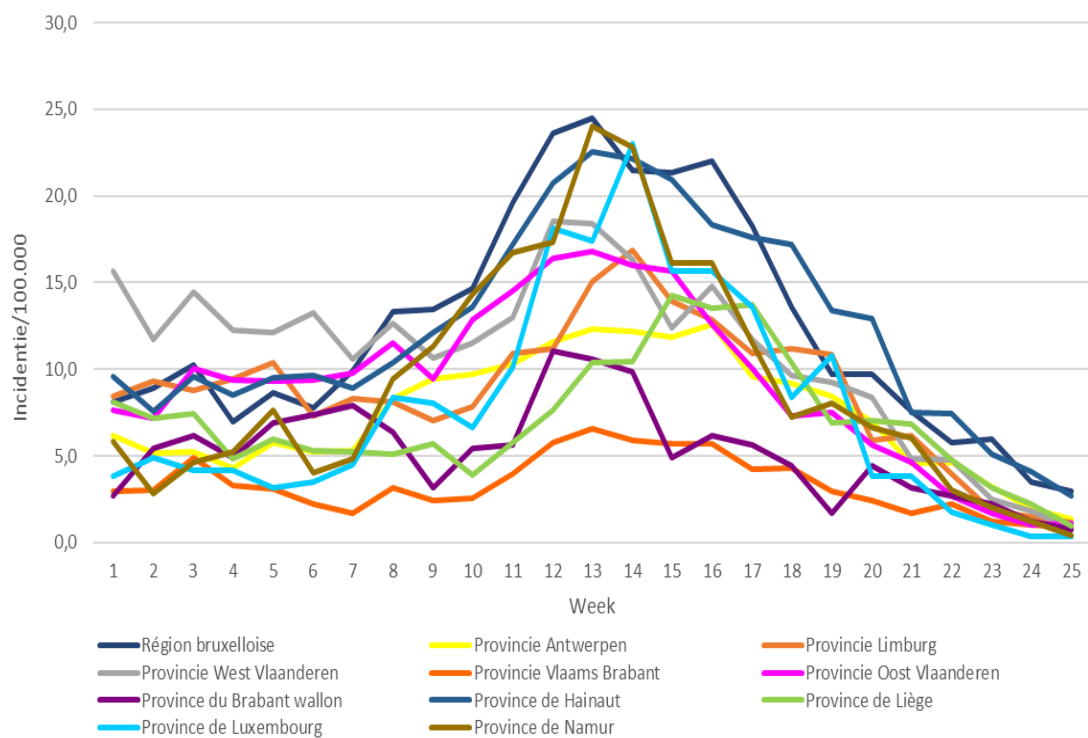
Emmanuel André (KULeuven), Caroline Boulouffe (Avis), Steven Callens (UZ Gent), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naïma Hammami (Zorg en Gezondheid), Anne-Claire Henry (ONE), Niel Hens (UAntwerpen/UHasselt), Valeska Laisnez (Sciensano), Tinne Lernout (Sciensano), Romain Mahieu (COCOM), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Paul Pardon (FOD Volksgezondheid), Steven Van Gucht (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica), Erika Vlieghe (UZA).

Bijlage 1: Aantal nieuwe hospitalisaties/100,000 inwoners per week en per provincie, week 33/2020 – 25/2021

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

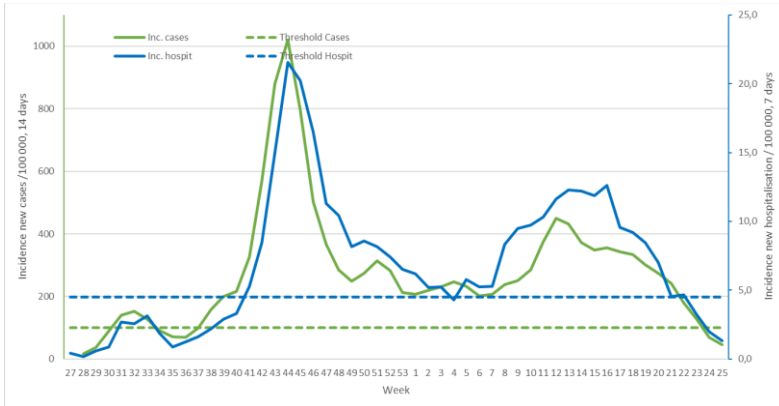


Een focus op de meest recente weken (01 – 25/2021) toont globaal voor alle provincies een daling.

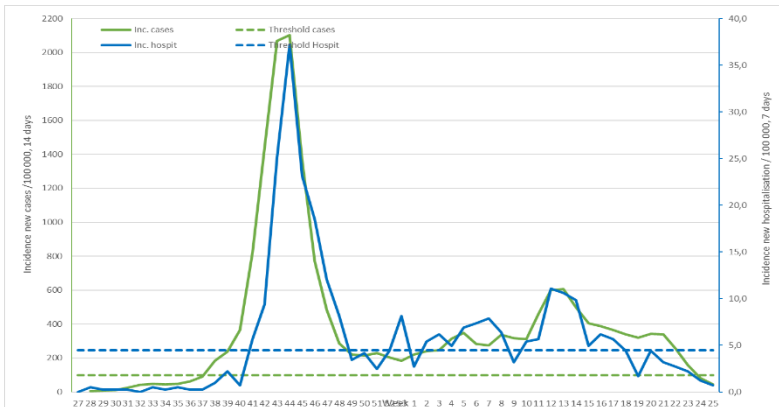


Bijlage 3: Evolutie van de epidemie ten opzichte van de drempels voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie
Nota: de Y assen zijn verschillend per provincie

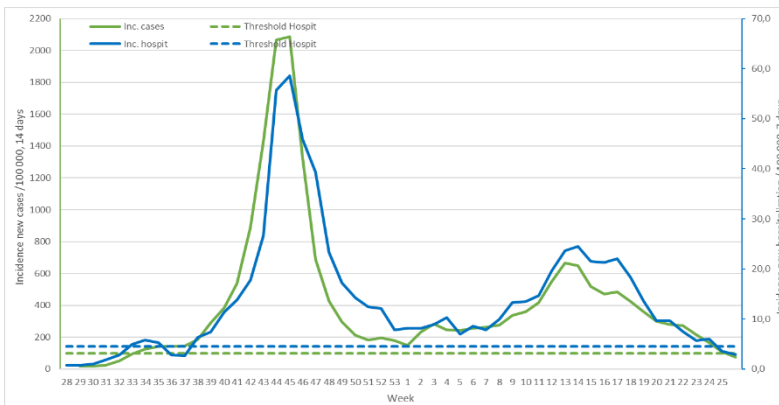
Antwerpen



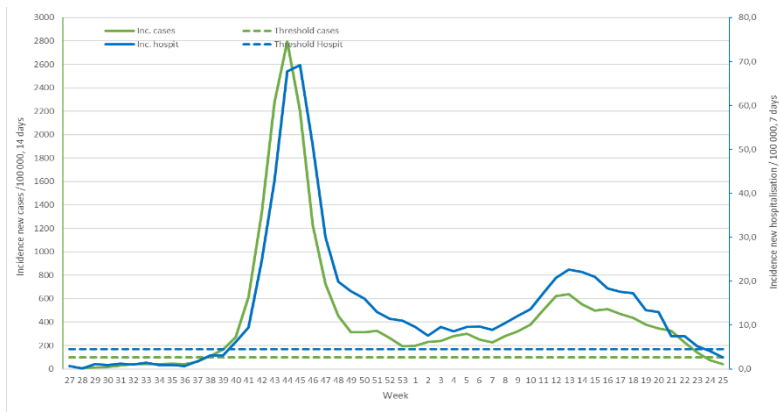
Brabant wallon



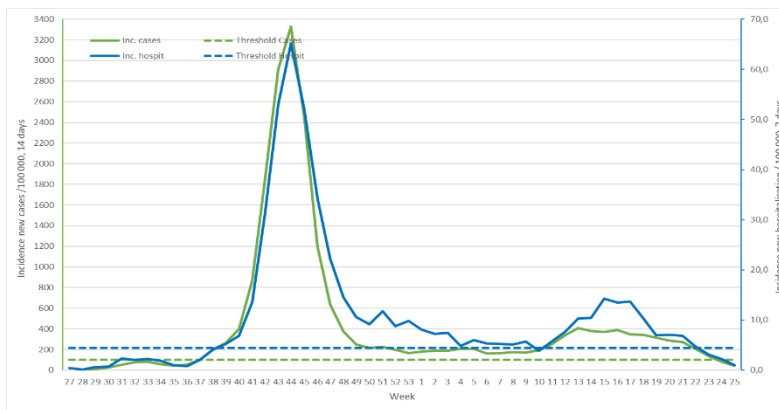
Brussels



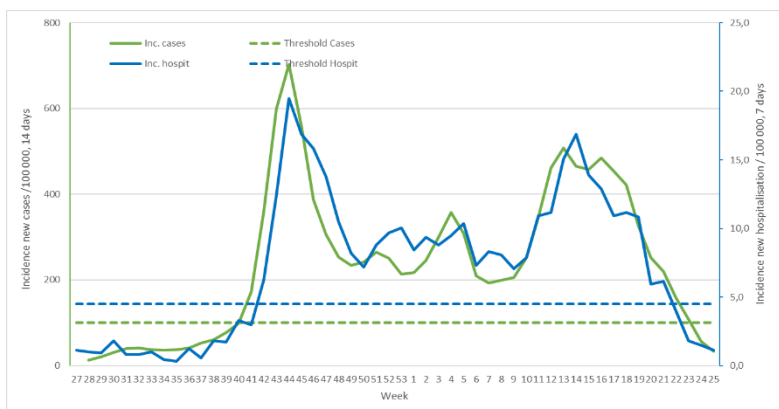
Hainaut



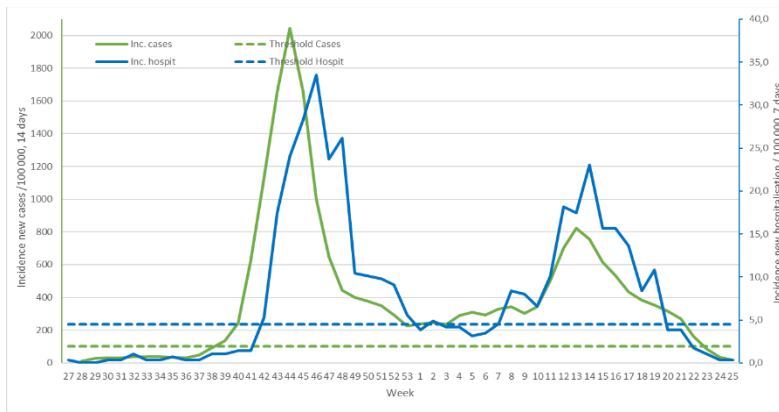
Liège



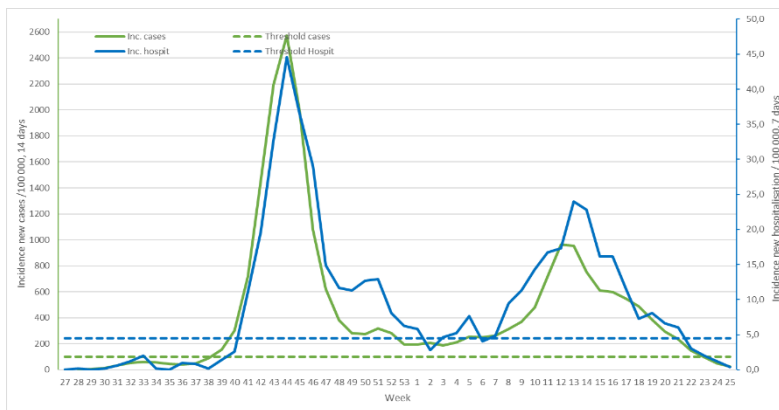
Limburg



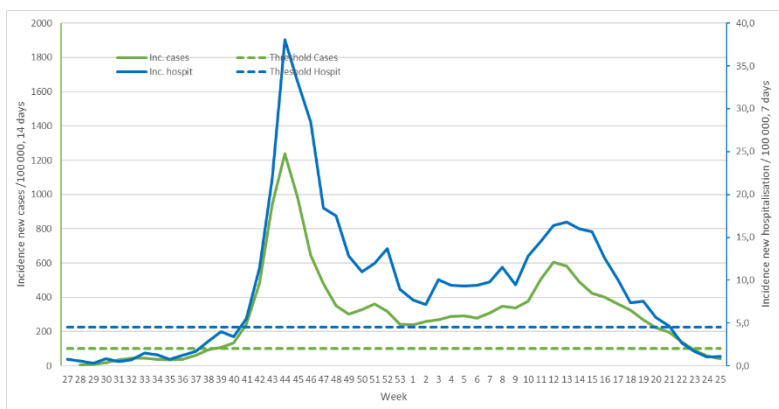
Luxembourg



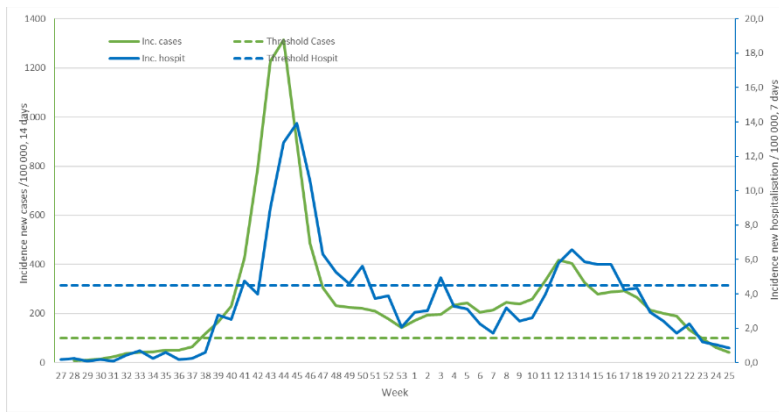
Namur



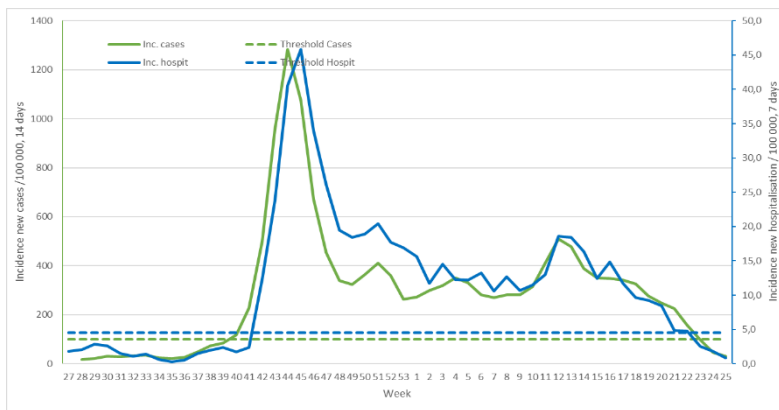
Oost-Vlaanderen



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.

