

Epidemiologische update

RAG 04/08/2021

Om de epidemie verder onder controle te houden in België wordt voorgesteld om van een nationaal crisisbeheer over te gaan naar een situatie van risicobeheer, met indien nodig aanvullende maatregelen lokaal om gelokaliseerde heropflakkingen in te dijken. De RAG heeft in deze context drempels voorgesteld om verschillende alarmniveaus te onderscheiden. De alarmniveaus werden gevalideerd door de Risk Management Group, en worden [hier](#) beschreven. Het kantelpunt om over te gaan naar een fase van risicobeheer is de overgang van alarmniveau 3 naar alarmniveau 2. Een overgang van risicobeheer terug naar nationaal crisisbeheer gaat in als minstens twee provincies een alarmniveau 3 of hoger hebben. Naast de specifieke drempels steunt de analyse van de epidemiologische situatie verder op een bredere evaluatie, waarbij kwalitatieve (bv. bestaan van clusters) en strategische (bv. teststrategie) indicatoren mee in rekening worden gebracht.

BELANGRIJKSTE VASTSTELLINGEN EN AANBEVELINGEN

Het aantal nieuwe besmettingen blijft toenemen, met een vertraging of stabilisatie in Vlaanderen en Wallonië, maar een aanzienlijke en aanhoudende stijging van de 14-daagse incidentie in Brussel. De infecties betreffen nog steeds vooral personen tussen 10 en 19 jaar (met een recente stijging vooral in de leeftijdsgroep van 13-14 jaar) en tussen 20 en 39 jaar.

De positiviteitsratio blijft ook geleidelijk toenemen, vooral bij symptomatische personen en contacten met een hoog risico, wat ook wijst op een grotere circulatie van het virus. De PR bij terugkerende reizigers blijft aanzienlijk hoger dan bij vertrekkende reizigers, wat wijst op een invoer van infecties. Dit kan vooral in Brussel bijdragen tot een toename van virus circulatie, omdat deze regio proportioneel meer terugkerende reizigers ontvangt dan de andere regio's. De RAG benadrukt daarom nogmaals het belang van het testen van terugkerende reizigers, vooral uit rode zones, en met twee testen (om personen die in de periode na hun terugkeer nog positief worden te detecteren)¹.

Ook de nieuwe ziekenhuisopnames blijven toenemen, maar het aantal blijft voorlopig nog beperkt.

Het alarmniveau blijft ongewijzigd, zowel op nationaal als op provinciaal niveau. Het Brusselse Gewest nadert echter de drempelwaarden van alarmniveau 4.

Besluit classificatie nationaal: Alarmniveau 2 met een verder stijgende trend in nieuwe besmettingen en hospitalisaties.

¹ Op basis van de PLF-gegevens voor het eerste jaar na de invoering, testte 2,8% van de reizigers die in België aankwamen positief op de eerste test, en 2,4% op de tweede test.

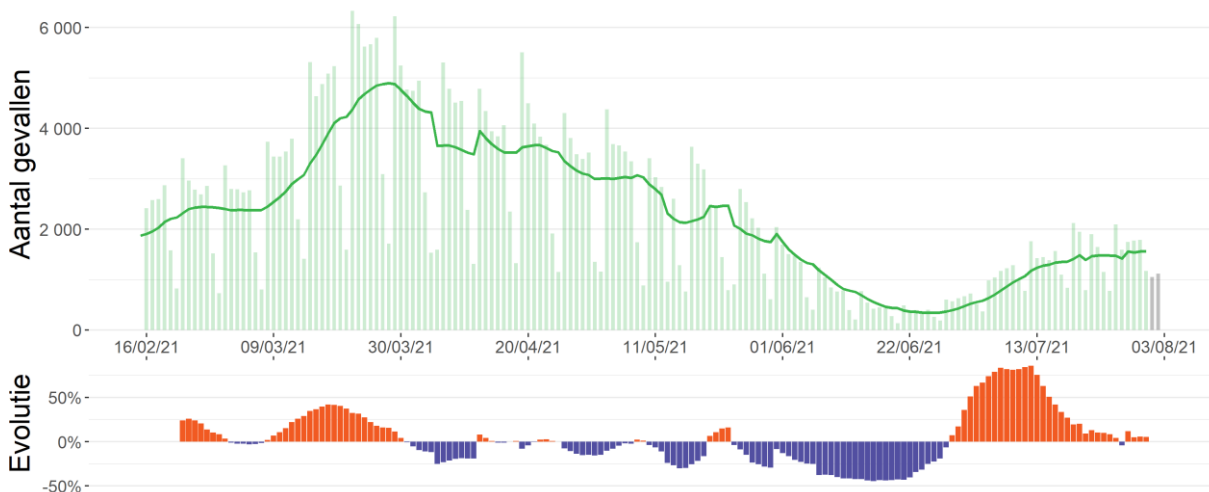
NATIONAAL

Indicatoren i.v.m. intensiteit

Het aantal nieuwe besmettingen is langzaam verder gestegen. In de week van 25 tot 31 juli werden gemiddeld 1.562 nieuwe besmettingen per dag geregistreerd, tegen 1.484 in de voorgaande week (+5%) (Figuur 1).

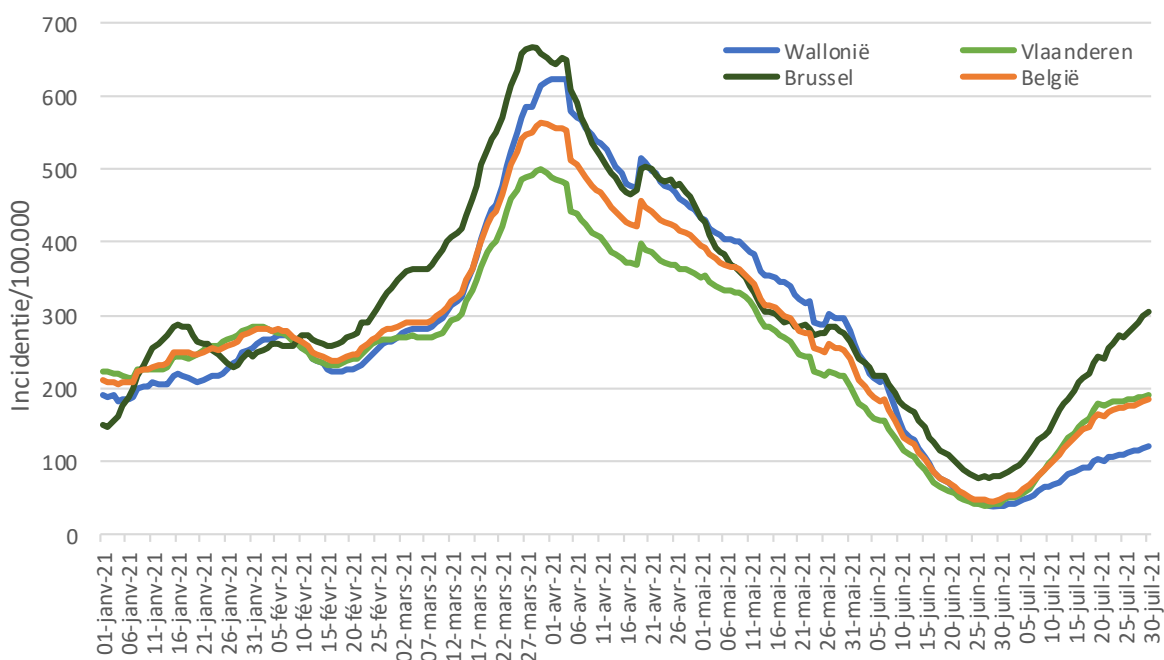
Het reproductiegetal (Rt) op basis van het aantal nieuwe besmettingen is ongeveer stabiel gebleven, met 1,057 in de voorgaande week en 1,046 deze week.

Figuur 1: Evolutie van het totaal aantal nieuwe bevestigde besmettingen in België, sedert 15/02/21



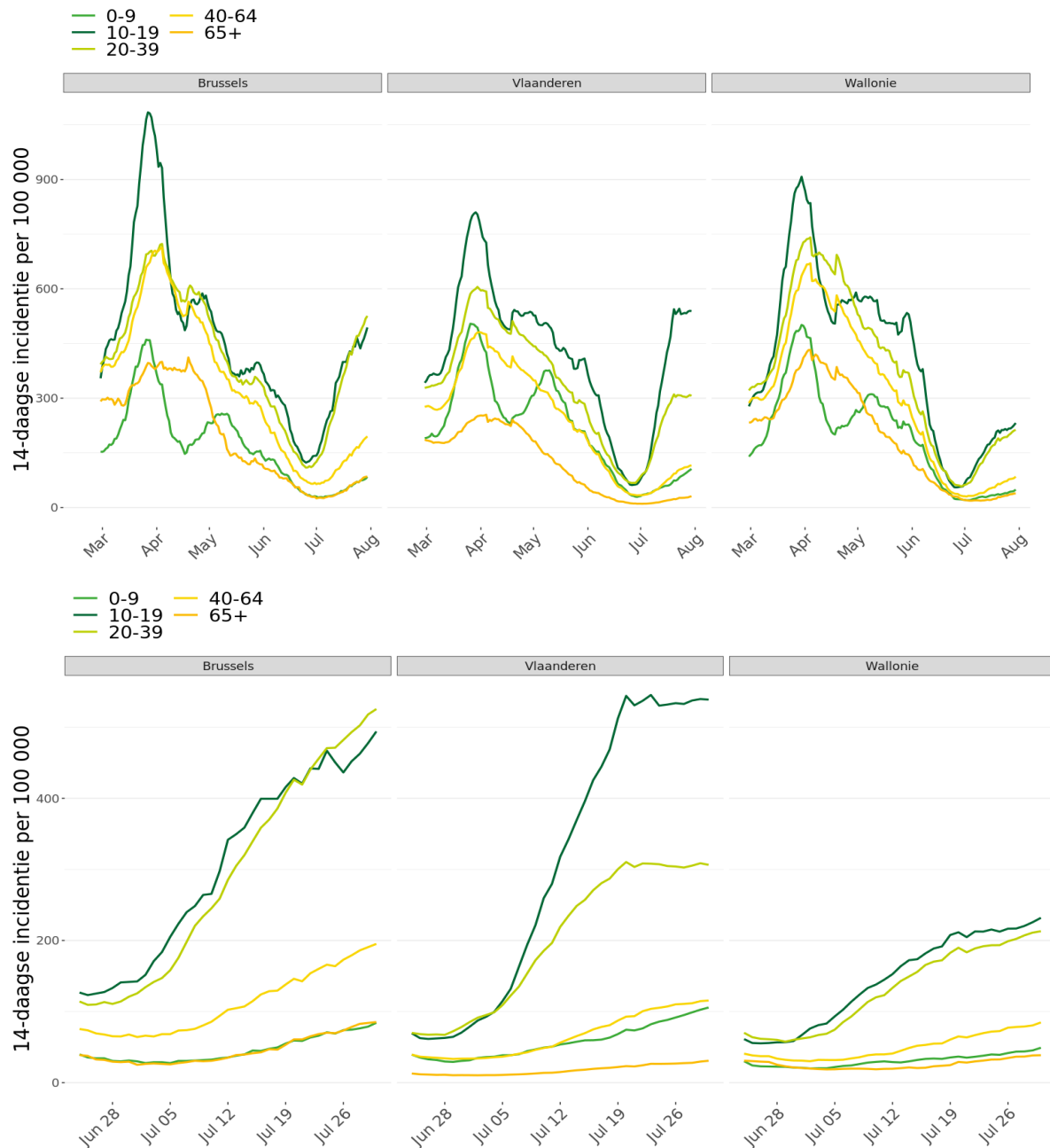
De 14-daagse cumulatieve incidentie is nog gestegen maar minder sterk dan de voorgaande weken, van 172/100.000 vorige week naar 185/100.000 deze week. De toename wordt nog vooral gezien in Brussel (Figuur 2).

Figuur 2: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000 per regio, vanaf 01/01/21



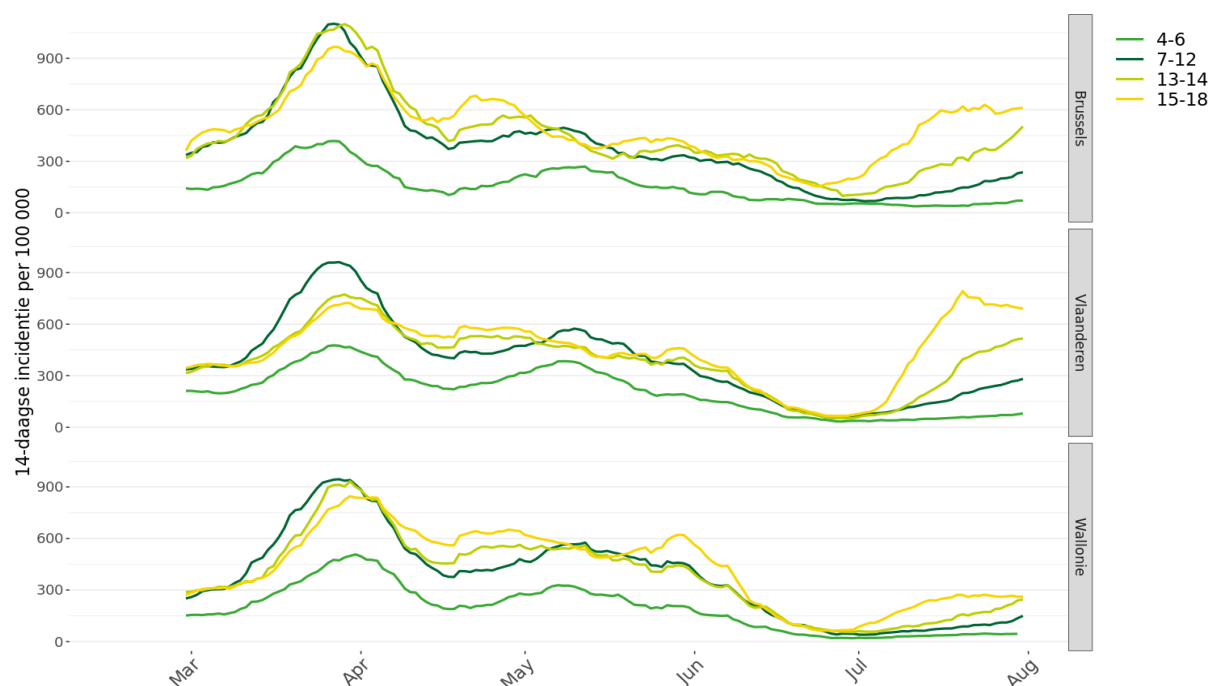
De incidentie blijft stijgen in alle leeftijdsgroepen in Brussel, maar nog steeds vooral in de leeftijdsgroepen 10-19 jaar en 20-29 jaar (figuur 3), tot een niveau dat vergelijkbaar is met dat in april-mei. In Wallonië vertraagt de toename, en in Vlaanderen stabiliseert de incidentie zich, maar op een hoog niveau voor de leeftijdsgroep van 10-19 jaar.

Figuur 3: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, per leeftijdsgroep en per regio, september 2020 tot vorige week en focus op de laatste maand

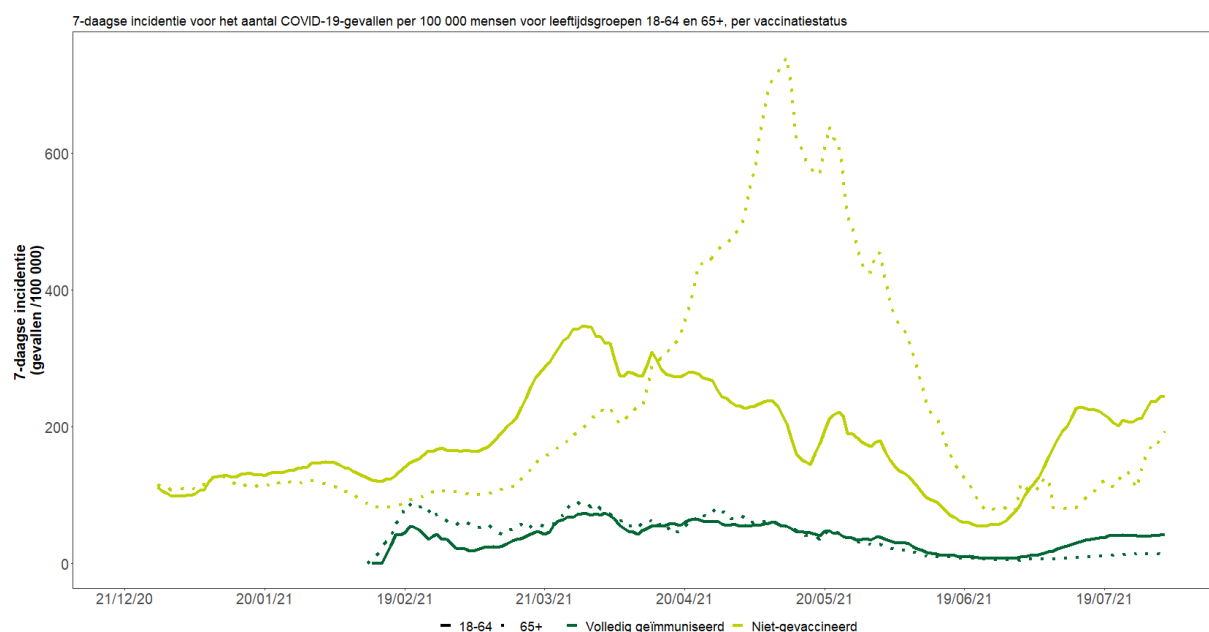


Een focus op de jongere leeftijdsgroepen toont nog steeds de hoogste incidentie bij de jongeren van 15 tot 18 jaar maar er lijkt nu een stabilisatie (Brussel) of daling (Vlaanderen en Wallonië) te zijn (Figuur 4). Daarentegen neemt de incidentie overall toe bij de 13-14-jarigen, en lichtjes bij de 7-12-jarigen.

Figuur 4: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, per leeftijdsgroep tussen 4 en 18 jaar en per regio, maart 2021 tot nu

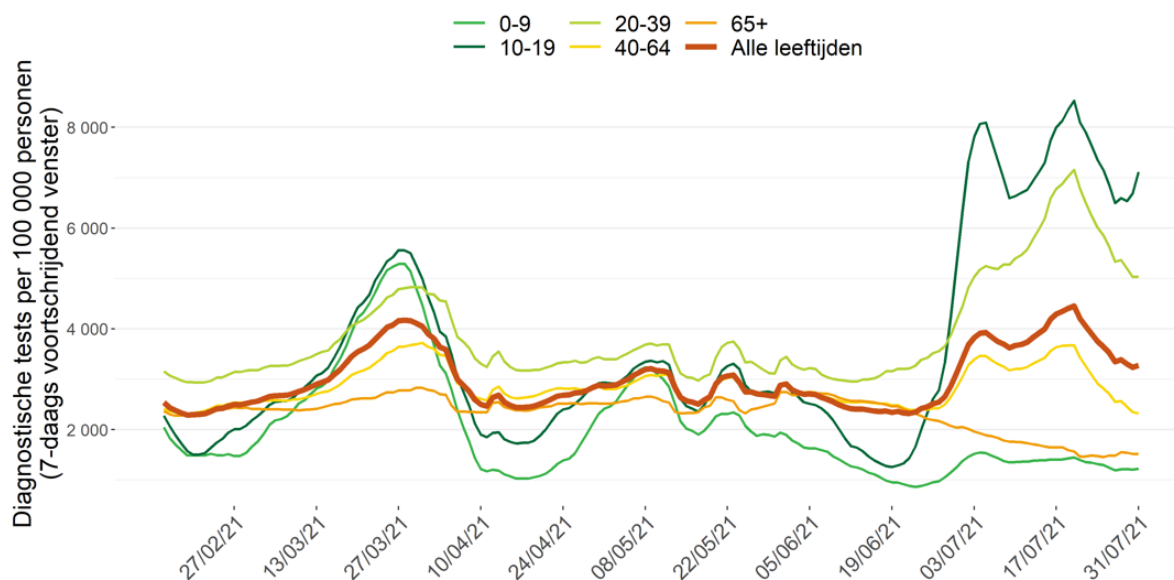


Er is nog steeds een duidelijk verschil in de trend van cumulatieve (7-daagse) incidentie tussen gevaccineerde en niet-gevaccineerde personen (Figuur 5). Voor beide categorieën is de incidentie lager in de leeftijdsgroep 65+ dan in de leeftijdsgroep 18-64 jaar.



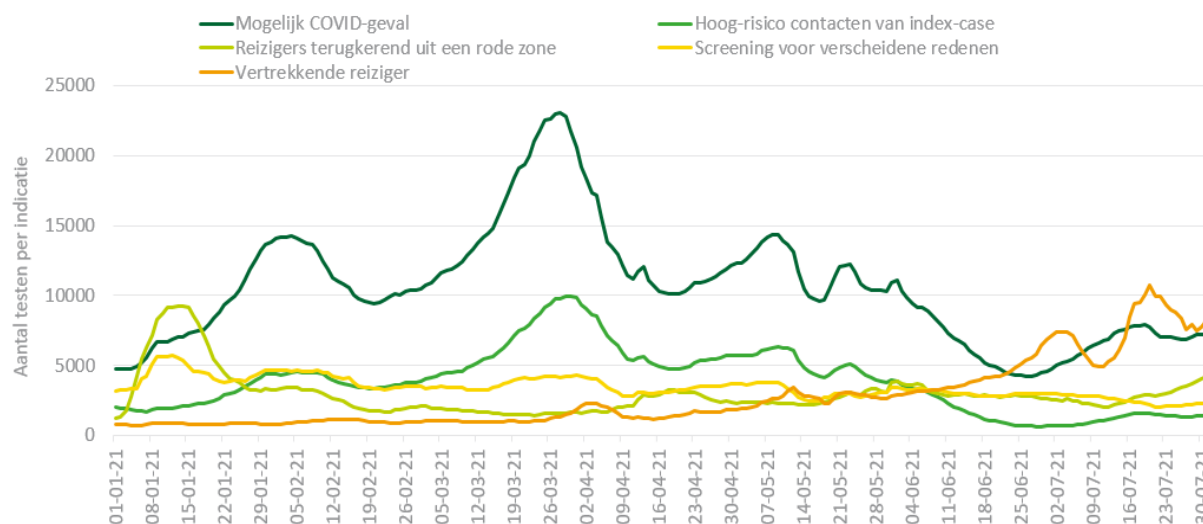
Het aantal uitgevoerde testen is verder gedaald, in de periode van 25 tot 31 juli werden gemiddeld 54.173 testen per dag uitgevoerd, tegenover ongeveer 61.900 in de voorgaande week. Het aantal testen is vooral gedaald in de leeftijdsgroepen van 20 tot 64 jaar (Figuur 6). Voor tests met een eform/CTPC-code vertegenwoordigt het aantal uitgevoerde tests voor reizigers (vertrek en terugkeer) de meerderheid van de indicaties, met een stijging van het aantal uitgevoerde tests voor reizigers die terugkeren uit een rode zone (Figuur 7).

Figuur 6: Aantal uitgevoerde testen per leeftijdscategorie vanaf 15/02/21



Figuur 7: Aantal uitgevoerde testen per indicatie en per dag vanaf 01/01/2021

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

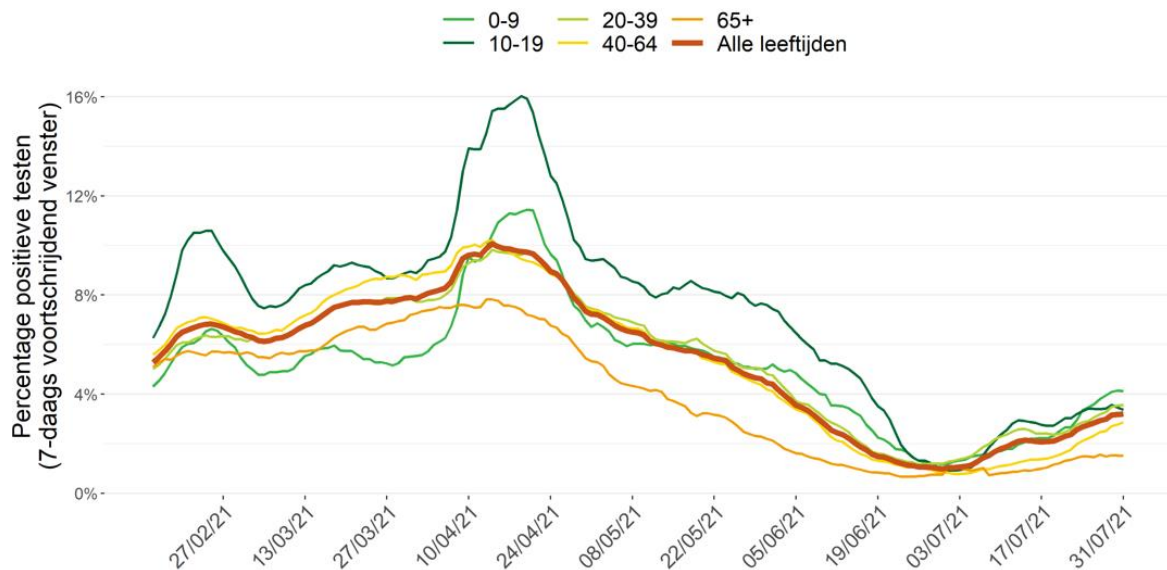


Het aantal zelftesten dat in apotheken² wordt verkocht, is de afgelopen twee weken min of meer stabiel gebleven (44.599 tests van 26/7 tot 1/8 tegenover 42.356 tests van 19/7 tot 25/7) (Bron: APB & OPHACO). Dit cijfer bevat niet de testen die buiten apotheken worden verkocht. Het aantal CTPC-codes dat wordt aangemaakt voor de bevestiging van een positieve zelftest blijft zeer laag, met een totaal van slechts 31 codes, die allemaal door een huisarts zijn aangemaakt. Van degenen met een beschikbaar resultaat (n=29), had 45% een positieve PCR-test.

² 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.

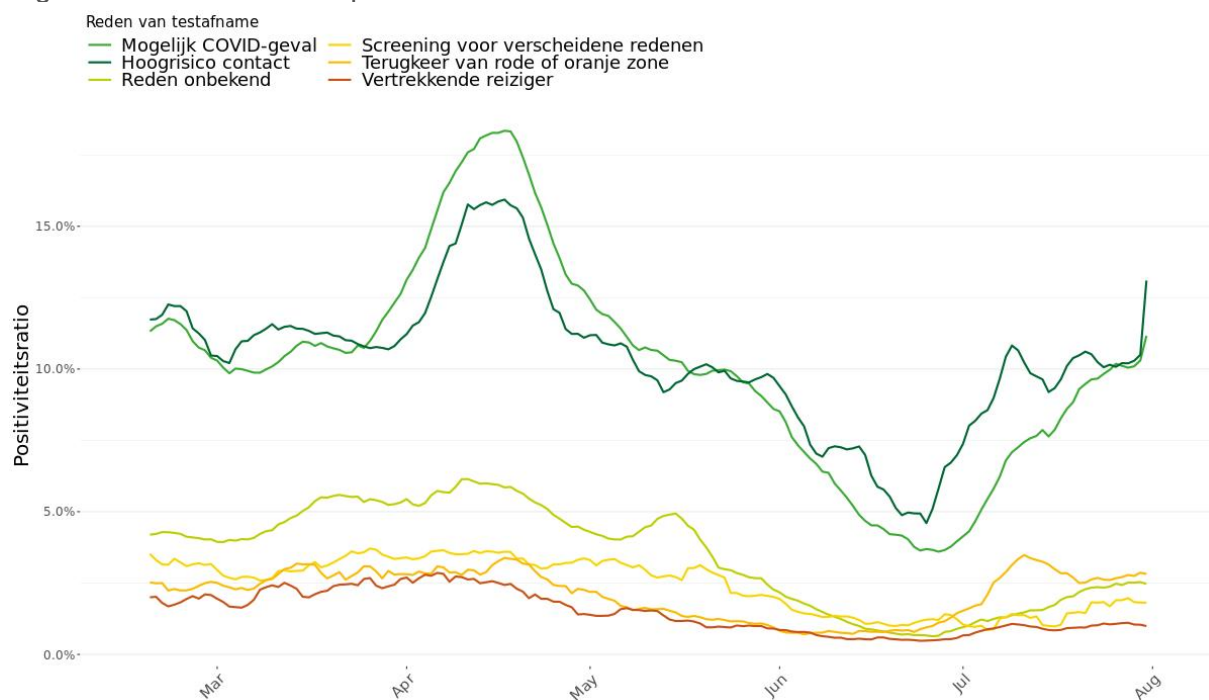
De globale positiviteitsratio (PR) is verder progressief gestegen, van 2,7% naar 3,2% (Figuur 8). De hoogste PR wordt deze week nog steeds genoteerd in de groep van 0 tot 9 jaar (4,1%), waarvoor veel minder testen worden uitgevoerd, onder meer voor screening van asymptomatische personen (wat algemeen leidt tot een lagere PR).

Figuur 8: Positiviteitsratio per leeftijdscategorie vanaf 15/02/21



Voor de testen met een eform/CTPC stijgt de PR verder bij symptomatische personen en bij hoog-risicocontacten (Figuur 9).

Figuur 9: Positiviteitsratio per reden van testafname vanaf 15/02/21

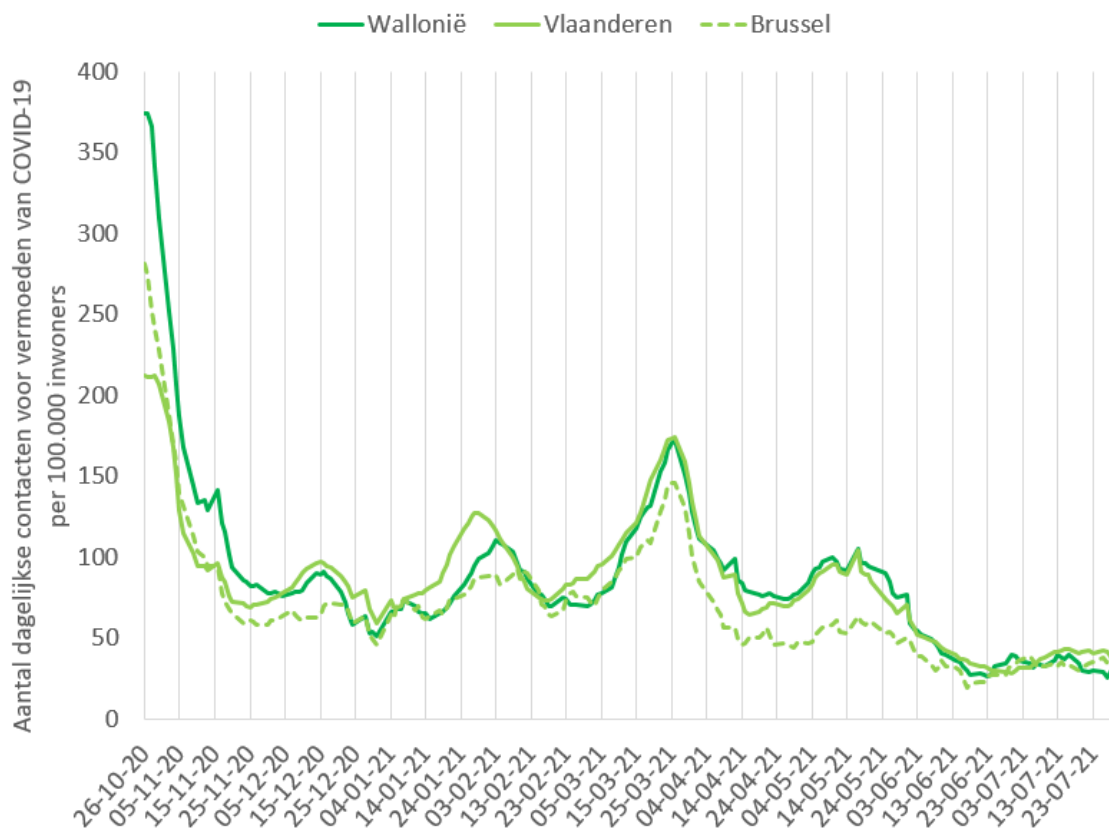


In week 30 bleef het aantal contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 ongeveer stabiel (gemiddeld 38 contacten per 100.000 inwoners per dag, huisartsen Barometer, Figuur 10).

De incidentie van huisartsconsultaties voor griepaal syndroom die door de huisartsenpeilpraktijken werden gemeld, steeg niet significant naar 44 episodes/100.000 per week (tegenover 29 de week daarvoor). De ervaren werkbelasting voor vermoeden van COVID-19 is verder gestegen, waarbij 23% van de artsen deze als hoog inschatten, en 2% als zeer hoog (ten opzichte van 15% en 3% respectievelijk).

Figuur 10: Aantal dagelijkse contacten bij huisartsen voor een vermoeden van COVID-19 per 100.000 inwoners en per regio, 26/10/2020 – 30/07/2021³

Bron: Barometer voor huisartsen



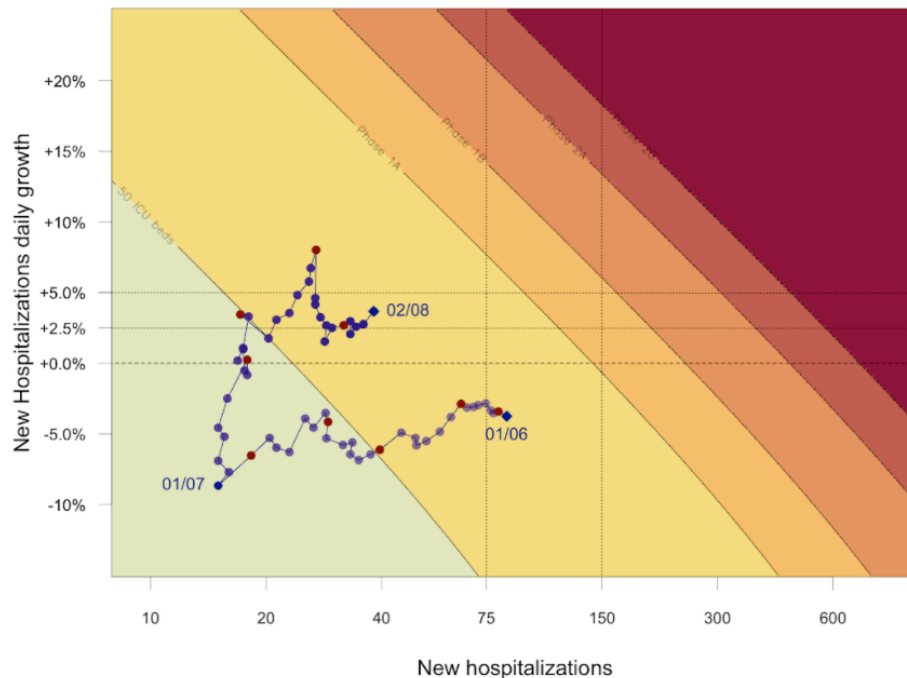
³ Weekeinden en feestdagen niet inbegrepen; elke dag vertegenwoordigt een voortschrijdend gemiddelde over 5 dagen.

Indicatoren i.v.m. ernst

Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 blijft verder langzaam stijgen, met een gemiddelde van 38 nieuwe opnames per dag in de week van 28 juli tot 3 augustus (+29%). Figuur 11 toont ook een verdere evolutie richting de oranje zone, met een wisselende groeisnelheid.

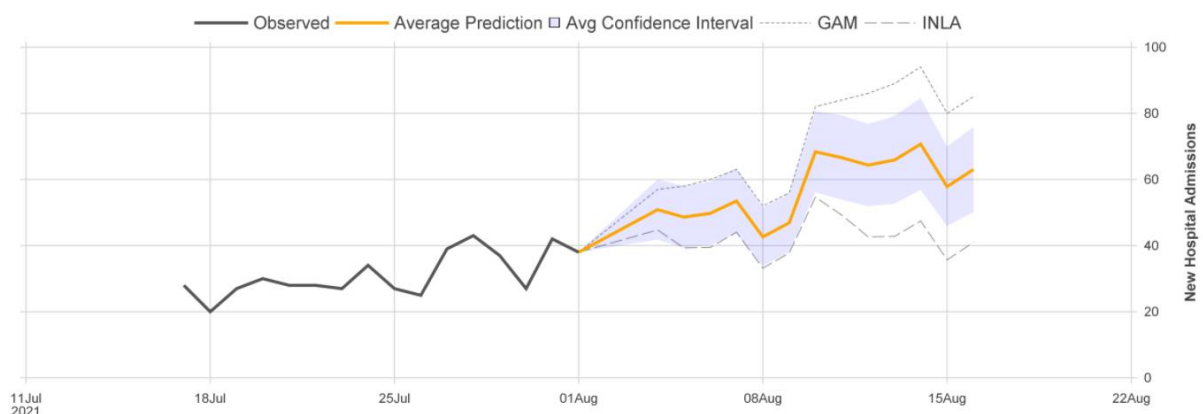
Figuur 11: Evolutie van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en de ratio die groei of daling aangeeft, 01/02 - 02/08/21. De horizontale stippellijnen geven een groei van 2,5% en 5% weer. De verticale stippellijnen geven een drempel van 75 en van 150 nieuwe ziekenhuisopnames weer.

Werk van Christel Faes, UHasselt



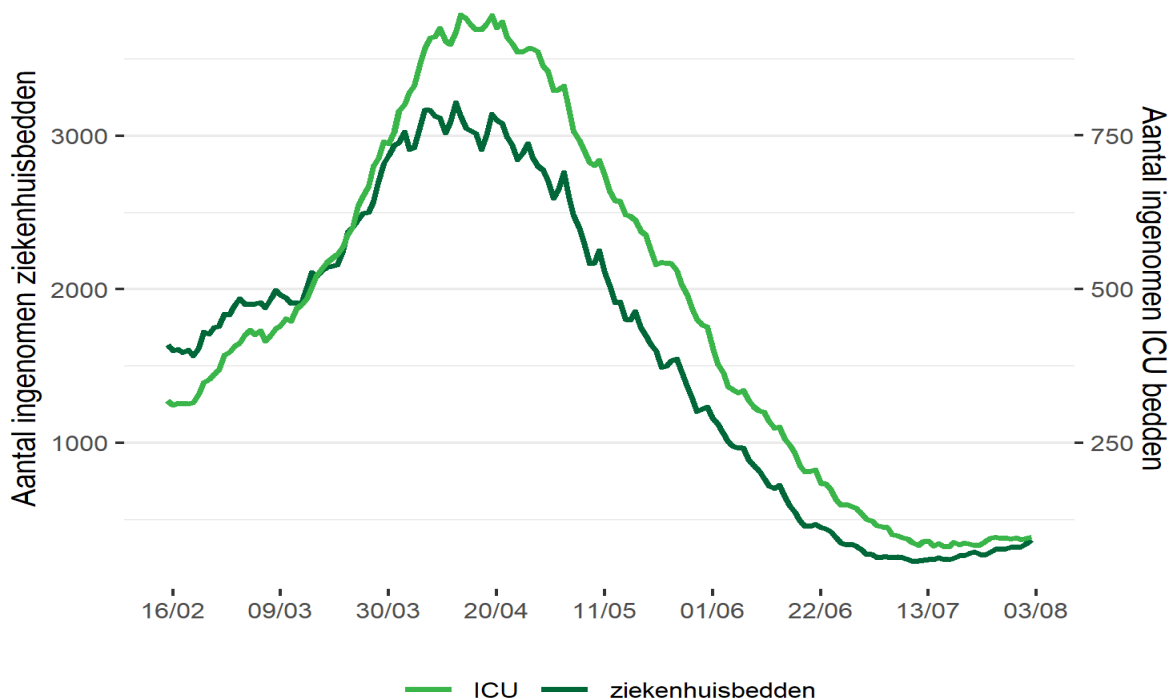
Het reproductiegetal (R_t) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties is in de periode 28 juli tot 3 augustus opnieuw gestegen, van 1,110 naar 1,168. De predictiemodellen voor het aantal nieuwe hospitalisaties tonen een verder stijgende trend (Figuur 12).

Figuur 12: 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=367, +19%) is verder gestegen, het aantal ingenomen ICU bedden (n=93, -1%) is stabiel (Figuur 13).

Figuur 13: Aantal ingenomen bedden in het ziekenhuis en op ICU, 15/02/21–03/08/21



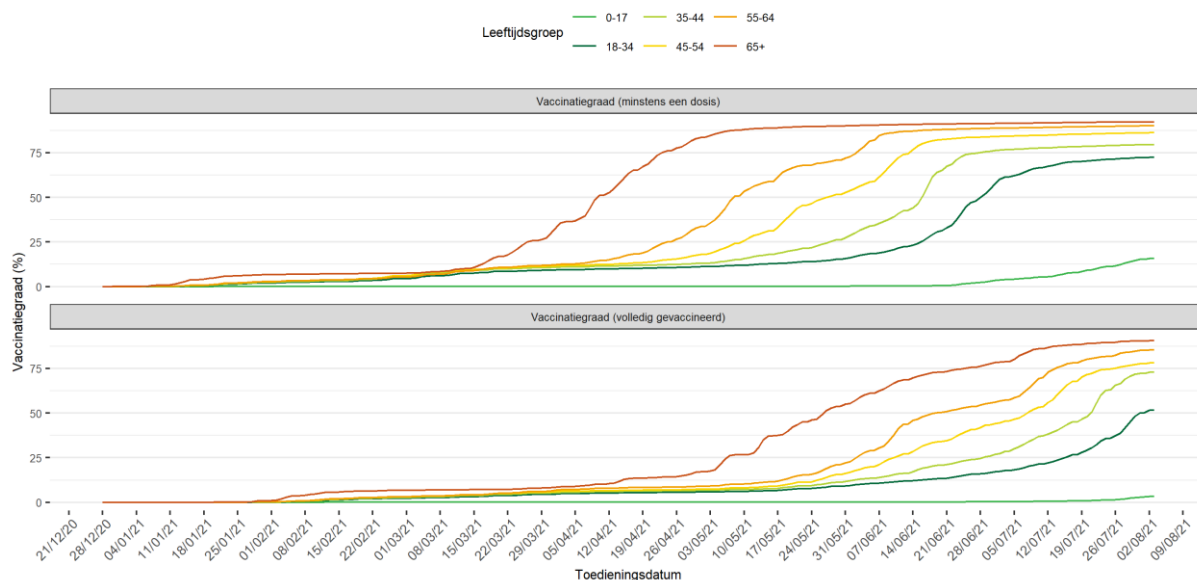
Meer informatie over de surveillance in ziekenhuizen is beschikbaar in een wekelijkse update [hier](#).

In de week van 26 juli tot 1 augustus is het aantal overlijdens licht verder gestegen, met een totaal van 19 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 14 in de voorgaande week), of 1 tot 6 sterfgevallen per dag. Zeven van de 19 geregistreerde overlijdens waren bewoners van een WZC (37%). Het sterftecijfer in week 30 bedroeg 0,17/100.000 inwoners in België, 0,14/100.000 in Wallonië, 0,18/100.000 in Vlaanderen en 0,16/100.000 in Brussel.

Andere indicatoren

In de voorbije week is de vaccinatiegraad voor de eerste dosis (gedeeltelijke vaccinatie) verder het meest toegenomen in de leeftijdsgroep 0-17 jaar (16%) (Figuur 14). De vaccinatiegraad voor volledige vaccinatie is het meest toegenomen in de groep 18 tot 34 jaar (52%) en bij de 35 tot 44-jarigen (73%). In totaal is nu 69,8% van de bevolking gedeeltelijk gevaccineerd (83,5% van 18+). Het percentage volledig gevaccineerden bedraagt 59,3% (73,4 % van 18+).

Figuur 14: Vaccinatiegraad in België, per leeftijdsgroep, gedeeltelijke en volledige vaccinatie



De situatie in de woonzorgcentra (WZC) blijft nog steeds globaal gunstig, met lage cijfers. Het aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen daalde in Vlaanderen van 0,6 naar 0,4 per 1 000 bewoners, in Wallonië van 1,0 naar 0,5 per 1 000 bewoners en in Brussel van 0,5 naar 0,3 per 1 000 bewoners. In de Duitstalige gemeenschap werden deze week geen nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen onder de bewoners gemeld.

Ten opzichte van vorige week steeg het aantal nieuwe hospitalisaties van WZC bewoners ten gevolge van COVID-19 in Vlaanderen (van 0,02 naar 0,10 per 1 000 bewoners) en in Brussel (van 0,25 naar 0,46 per 1 000 bewoners), maar daalde in Wallonië (van 0,09 naar 0,06 per 1 000 bewoners). In de Duitstalige Gemeenschap werden deze week geen nieuwe gehospitaliseerde COVID-19 gevallen gemeld.

Zowel het aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen bij het personeel als het aantal afwezige personeelsleden omwille van een mogelijke of bevestigde COVID-19 infectie steeg in Wallonië, Brussel en de Duitstalige gemeenschap, maar daalde in Vlaanderen (respectievelijk <2,6 per 1 000 en <3,4 per 1 000 personeelsleden in alle regio's).

Nationaal werden er 9 nieuwe mogelijke clusters⁴ gedetecteerd en <0,5% van de WZC meldde een prevalentie van minstens 10 bevestigde gevallen onder de bewoners (= een grote uitbraak). In een minderheid van de clusters waren er verschillende overlijdens, niettegenstaande een hoge vaccinatiegraad en een goede immuunrespons op het vaccin. Deze uitbraken worden veroorzaakt door verschillende varianten (waaronder één cluster door de B.1.621, zie verder). De mogelijke verklaring hiervoor wordt verder onderzocht.

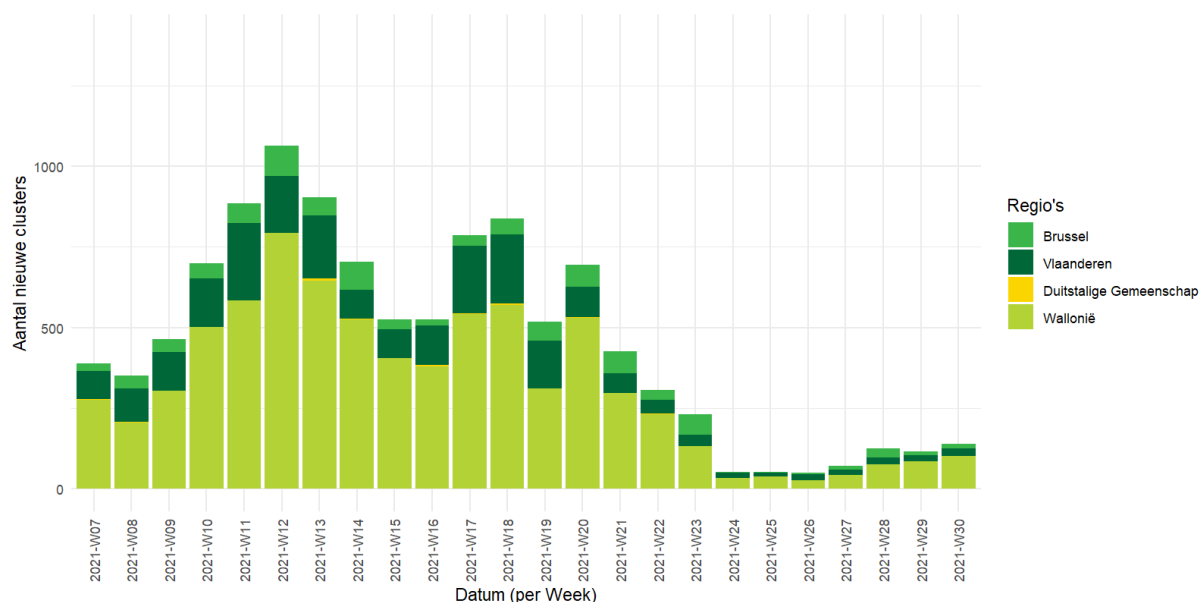
Meer informatie over de WZC is beschikbaar in het specifieke rapport:

⁴ 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.

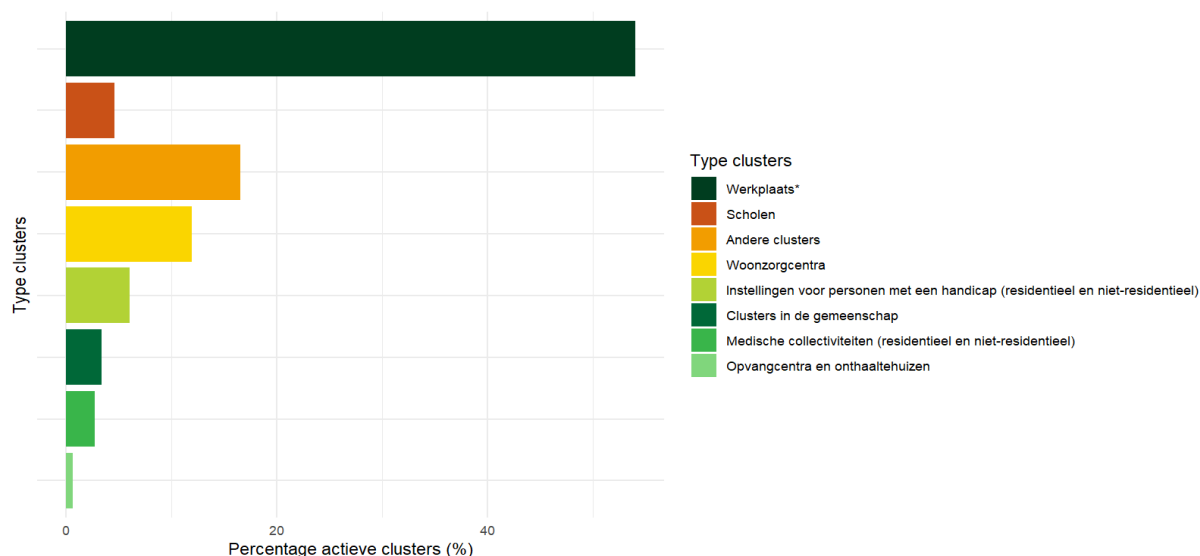
https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_Surveillance_WZC.pdf
en op het [dashboard](#) van de surveillance in de woonzorgcentra.

Het aantal nieuwe clusters is in week 30 (26 juli tot 1 augustus) gestegen (139 vergeleken met 111) (Figuur 15). Ook het aantal actieve clusters⁵ is gestegen (477 ten opzichte van 357 de voorgaande week). De meeste gerapporteerde clusters betreffen de werkplek; in totaal waren er deze week 80 nieuwe clusters en 258 actieve clusters op werkplaatsen (vergeleken met 65 nieuwe en 189 actieve clusters vorige week) (Figuur 16).

Figuur 15: Evolutie nieuw gerapporteerde clusters, week 07/2021 - 30/2021



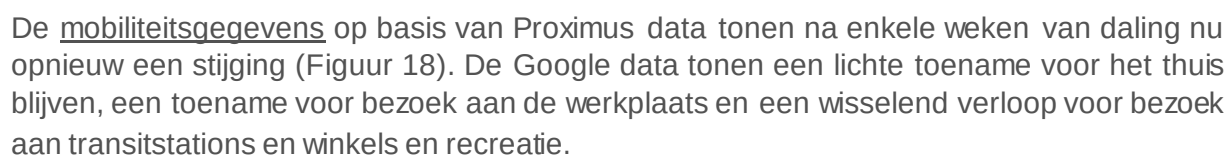
Figuur 16: Actieve clusters per type⁶, week 30/2021



⁵ 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.

⁶ Scholen omvatten ook crèches, wat verklaart dat deze categorie ook tijdens de schoolvakantie nog clusters rapporteert; jeugdkampen worden geklasseerd onder clusters in de gemeenschap.

Figuur 17: Evolutie van de plaats van besmetting, week 7 tot week 30/2021



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 noodzakelijkwijjs dat de mobiliteit in die provincie in absolute zin lager is.



Het aantal terugkerende reizigers blijft zoals verwacht verder sterk stijgen, met in de week van 25 tot 31 juli in totaal 382.581 reizigers (vergeleken met ongeveer 300.000 de week ervoor). Het aandeel reizigers uit een rode zone (n=132.667, 34%) blijft stabiel, maar het absolute aantal neemt ook sterk toe. Vijftien procent van de reizigers uit een rode of oranje zone is naar Brussel gegaan (daar waar Brussel slechts 10% van de bevolking vertegenwoordigt), 59% naar Vlaanderen en 26% naar Wallonië. De PR bij geteste personen was 2,9%, hetgeen een lichte toename is vergeleken met vorige week.

Update varianten

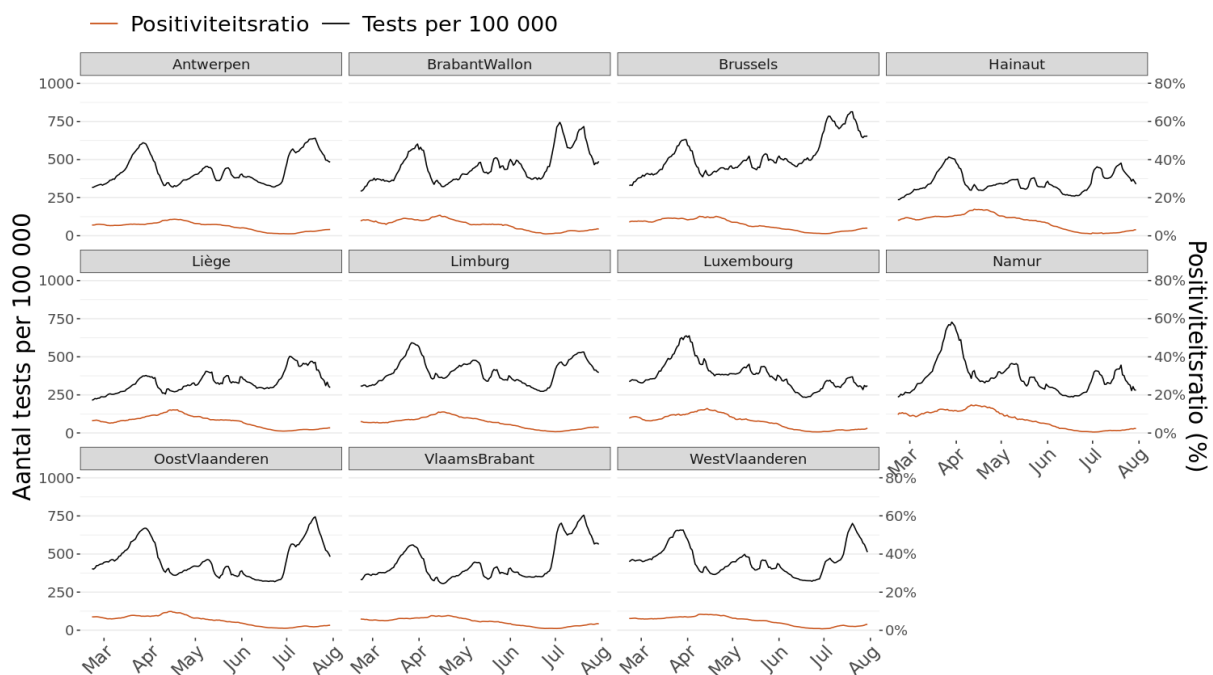
In de voorbije twee weken (19 juli tot en met 1 augustus) werd op een totaal van 985 willekeurige stalen in de baseline surveillance, de Delta variant in 94,6% van de gevallen vastgesteld (vergeleken met 89% in het vorige verslag) en de Alfa variant in 3,7% van de gevallen (vergeleken met 8,4%). Andere varianten (inclusief de Beta en de Gamma variant) maken minder dan 1% van de circulerende stammen uit. De recente identificatie van de B.1.621 variant in België (met een toegevoegde S:K417N-mutatie) is zorgwekkend en moet verder opgevolgd worden, omdat deze variant een aantal mutaties bevat met mogelijke impact op de vaccinatie en omdat deze verantwoordelijk is voor minstens één post-vaccinatie-uitbraak in een WZC met verschillende dodelijke slachtoffers. Uitgebreid onderzoek naar de mogelijke bron van besmetting voor infecties met deze variant is dan ook aanbevolen.

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

PROVINCIES

De 14-daagse cumulatieve incidentie is in alle provincies/regio's verder gestegen, behalve in Oost-Vlaanderen waar er een lichte daling is. De incidentie blijft hoger in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en in de Vlaamse provincies, dan in Wallonië. De evolutie van het aantal besmettingen in de afgelopen 7 dagen varieert sterk van provincie tot provincie. In sommige provincies is ze sterk toegenomen (Luxemburg, West-Vlaanderen), maar in Antwerpen, Oost-Vlaanderen, Vlaams-Brabant en vooral Limburg, was er een afname. De Rt is nu in deze laatste provincie duidelijk lager dan één, en in Luxemburg, Henegouwen, West-Vlaanderen en de Duitstalige Gemeenschap duidelijk hoger dan één. In de overige provincies schommelt de Rt rond één. Het aantal uitgevoerde testen is deze week overal verder gedaald, behalve in Luxemburg en de Duitstalige Gemeenschap. De PR is overal verder gestegen, behalve in Limburg (stabilisatie) (Figuur 19).

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



De 7-daagse incidentie van hospitalisaties is deze week in de meeste provincies/regio's gestegen en was hoger dan 2/100.000 in Antwerpen, Henegouwen, West-Vlaanderen en Brussel. Enkel in Waals- en Vlaams-Brabant, en in Oost-Vlaanderen zijn de hospitalisaties gedaald. De aantallen blijven algemeen echter nog steeds laag (Bijlage 1). Er wordt ook op gewezen dat in Brussel, een deel van de gehospitaliseerde patiënten van buiten het gewest afkomstig is.

Bijlage 2 geeft een overzicht van de evolutie van de incidentie van het aantal besmettingen en het aantal hospitalisaties per provincie.

De alarmniveaus per provincie gaan van niveau 1 tot niveau 3 (zie Tabel).

Periode 25-31/07/21	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	% Wijziging Gevalen (7d)	Aantal testen/ 100.000	Rt infecties	PR	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 ⁷	ICU bezetting	Verdubbelings /halveringstijd nieuwe hospitalisaties	Alarmniveau
België	185	+5%	3 291	1,046	3,2%	2,2	5%	17	2
Antwerpen	201	-3%	3 406	0,978	3,2%	2,1	5%	16	2
Brabant wallon	214	+9%	3 623	1,083	3,3%	0,7	4%	Inf	2
Hainaut	133	+17%	2 370	1,120	3,3%	2,5	4%	15	1
Liège	104	+6%	2 135	1,052	2,8%	1,2	1%	15	1
Limburg	152	-13%	2 710	0,925	2,9%	1,2	1%	18	2
Luxembourg	90	+37%	2 214	1,331	2,5%	1,0	2%	3	1
Namur	83	+7%	1 982	1,047	2,2%	1,4	4%	7	1
Oost-Vlaanderen	161	0%	3 270	1,017	2,7%	1,5	3%	-9	2
Vlaams-Brabant	241	-1%	4 031	1,043	3,3%	1,2	5%	37	2
West-Vlaanderen	184	+24%	3 473	1,132	3,3%	2,7	3%	5	2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	309	+13%	4 764	1,084	4,0%	5,8	13%	12	3
Deutschsprachige Gemeinschaft	67	+171%	1 285	1,902	3,8%	0,0	NA	0,0	1

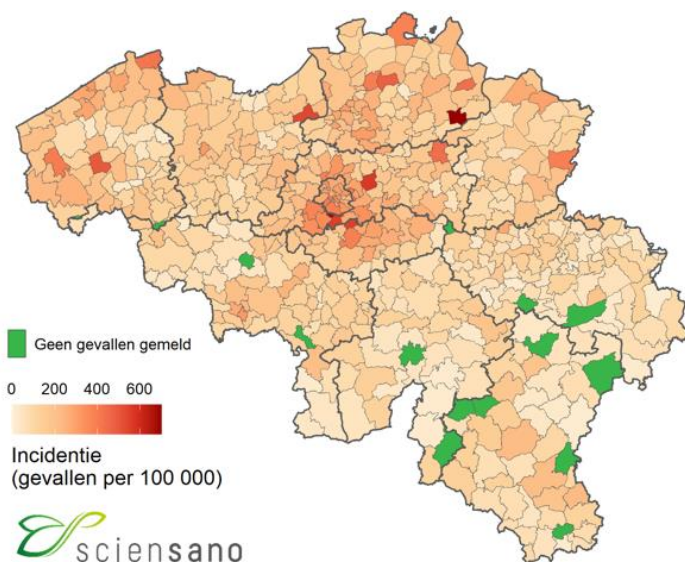
⁷ Resultaten voor week 30, van 26 juli tot 1 augustus 2021.

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 stabiel gebleven (n=60).

Figuur 20 toont de incidentie per gemeente. Er is een verdere stijging van het aantal gemeenten met een 14-daagse cumulatieve incidentie hoger dan 100/100.000 (388 tegenover 346 vorige week). In 16 gemeenten is de incidentie opnieuw hoger dan 400/100.000 (tegenover 14 vorige week). Er zijn ook 16 gemeenten waar zich de afgelopen 14 dagen geen gevallen hebben voorgedaan (tegenover 13 de voorgaande week). Er is nog steeds een Noord-Zuid gradiënt zichtbaar, met hogere incidenties in het Noorden van het land.

Figuur 20: 14-daagse cumulatieve incidentie per gemeente



Binnen de verschillende provincies, werd er gekeken naar gemeenten die het minder goed doen dan het gemiddelde van de provincie, d.w.z. die zich in een hoger alarmniveau bevinden dan de betreffende provincie, op basis van de beschikbare indicatoren voor de gemeenten (incidentie en PR). De tabel hieronder lijst de gemeenten op die beantwoorden aan dit criterium en waarvoor door de regionale dienst infectieziektebestrijding geen duidelijke verklaring werd gevonden voor deze ongunstige epidemiologische toestand (zoals een gekende uitbraak in een school of een bedrijf).

In deze gemeenten wordt aan de crisiscel aanbevolen om te zoeken naar een mogelijke oorzaak van de toename en te bekijken of aanvullende maatregelen moeten overwogen worden. **Indien een gemeente deze of vorige week al de crisiscel samenbracht na een alert in de RAG of via de regio's, moet dit niet opnieuw gebeuren.**

De criteria gebruikt voor de selectie zijn:

- In provincies met alarmniveau 3: Gemeenten met 14d-incidentie >300/100.000 EN PR>6%.
- In provincies met alarmniveau 2: Gemeenten met 14d-incidentie >100/100.000 EN PR>3%.
- In provincies met alarmniveau 1: Gemeenten met 14d-incidentie >100/100.000, ongeacht PR.

Gemeente	Incidentie (14d)	Aantal (7d)	Stijging aantal (7d)	Stijging % (7d)	PR
Antwerpen (alarmniveau 2)					
Meerhout	710	65	57	713%	13.7%
Dessel	476	37	28	311%	8.2%
Schilde	376	42	9	27%	5.2%
Boom	271	29	7	32%	4.2%
Aartselaar	256	25	13	108%	4.7%
Borsbeek	253	18	8	80%	5.8%
Boechout	251	21	8	62%	4.2%
Ranst	218	29	16	123%	4.8%
Willebroek	181	37	25	208%	4.1%
Essen	177	23	12	109%	4.4%
Brabant Wallon (alarmniveau 2)					
La Hulpe	524	14	-11	-44%	5.8%
Lasne	413	25	-9	-27%	5.0%
Court-Saint-Etienne	283	21	12	133%	4.7%
Tubize	205	40	24	150%	4.4%
Beauvechain	181	9	5	125%	4.3%
Ramillies	121	7	6	600%	4.1%
Hainaut (alarmniveau 1)					
Ecaussinnes	248	21	14	200%	7.8%
Pecq	223	10	7	233%	8.5%
Celles (Tournai)	143	6	4	200%	5.8%
Erquelinnes	120	9	6	200%	5.2%
Fontaine-l'Evêque	111	16	12	300%	3.6%
Liège (alarmniveau 1)					
Saint-Nicolas	140	25	16	178%	4.1%
Limburg (alarmniveau 2)					
Maasmechelen	380	87	25	40%	7.6%
Genk	174	60	4	7%	3.3%
Dilsen-Stokkem	130	13	-1	-7%	3.8%
Luxembourg (alarmniveau 1)					
Léglise	213	8	4	100%	4.9%
Libramont-Chevigny	200	21	19	950%	6.5%
Nassogne	143	5	2	67%	6.3%
Libin	132	6	5	500%	4.1%
Saint-Hubert	124	7	7		7.5%
Marche-en-Famenne	108	13	7	117%	4.0%
Oost-Vlaanderen (alarmniveau 2)					
Sint-Martens-Latem	338	18	8	80%	4.3%
Ronse	136	25	14	127%	3.1%
Vlaams Brabant (alarmniveau 2)					

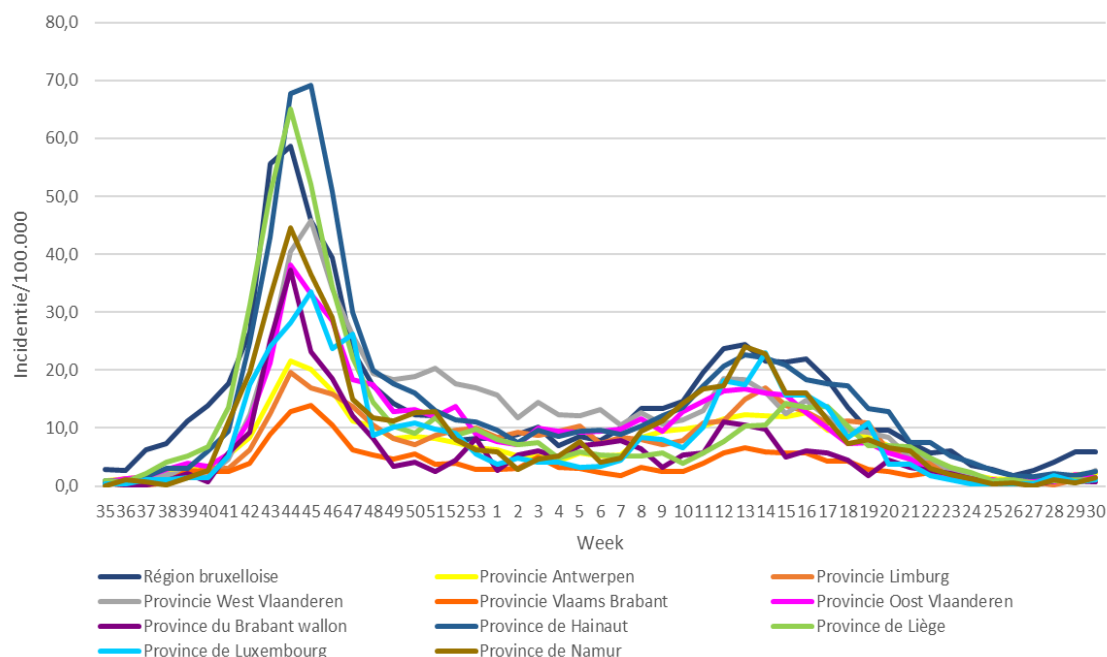
Linkebeek	654	19	7	58%	6.8%
Sint-Genesius-Rode	548	53	4	8%	4.6%
Kortenbergh	539	86	62	258%	8.8%
Drogenbos	474	15	3	25%	6.6%
Sint-Pieters-Leeuw	376	83	34	69%	5.2%
Overijse	320	45	8	22%	3.7%
Grimbergen	308	59	0	0%	3.9%
Vilvoorde	306	71	2	3%	3.8%
Oud-Heverlee	303	18	2	13%	4.5%
Hoeilaart	295	18	2	13%	4.1%
Machelen	264	27	12	80%	3.9%
Huldenberg	260	15	4	36%	3.2%
Affligem	246	22	11	100%	4.8%
Tielt-Winge	175	13	7	117%	3.1%
Aarschot	172	28	4	17%	4.1%
Galmaarden	170	9	3	50%	3.8%
Landen	162	16	6	60%	4.5%
Diest	156	21	4	24%	3.1%
Ternat	136	17	12	240%	3.2%
West-Vlaanderen (alarmniveau 2)					
Staden	480	43	31	258%	6.3%
Lo-Reninge	338	11	11		9.6%
Bredene	304	35	15	75%	5.8%
Oostende	280	122	43	54%	5.6%
Ieper	252	70	52	289%	5.9%
Poperinge	249	39	29	290%	7.2%
Zonnebeke	224	17	6	55%	5.2%
Kortemark	212	22	17	340%	5.5%
Veurne	197	14	4	40%	4.7%
Langemark-Poelkapelle	191	12	9	300%	4.6%
Wervik	186	24	13	118%	4.8%
Blankenberge	171	23	11	92%	4.1%
Koksijde	133	23	17	283%	3.3%
Middelkerke	127	20	15	300%	4.4%
De Panne	125	9	4	80%	4.5%
Heuvelland	101	8	8		5.2%

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

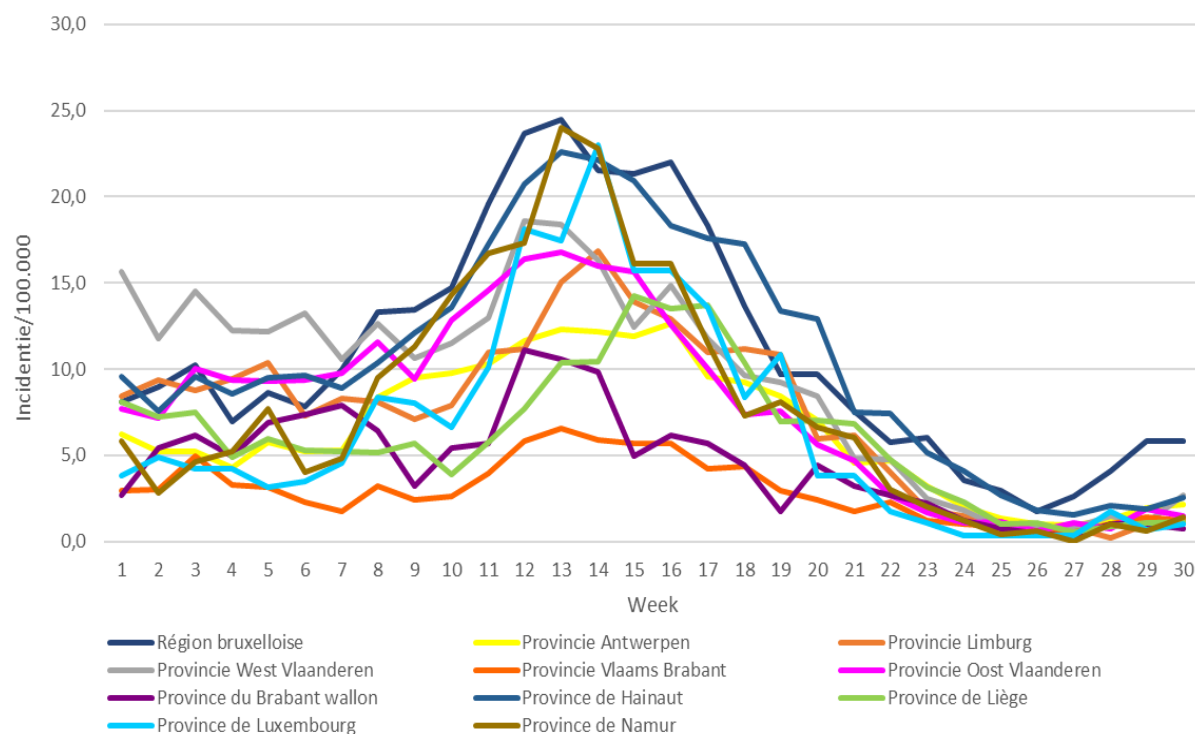
Emmanuel André (KULeuven), Emmanuel Bottieau (ITG), Caroline Boulouffe (Aviq), Steven Callens (UZ Gent), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Anne-Claire Henry (ONE), Yves Lafort (Sciensano), Valeska Laisnez (Sciensano), Tinne Lernout (Sciensano), Romain Mahieu (COCOM), Pierette Melin (CHU Liège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Paul Pardon (FOD Volksgezondheid), Greet Van Kersschaever (Domus Medica).

Bijlage 1: Aantal nieuwe hospitalisaties/100,000 inwoners per week en per provincie, week 35/2020 – 30/2021

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

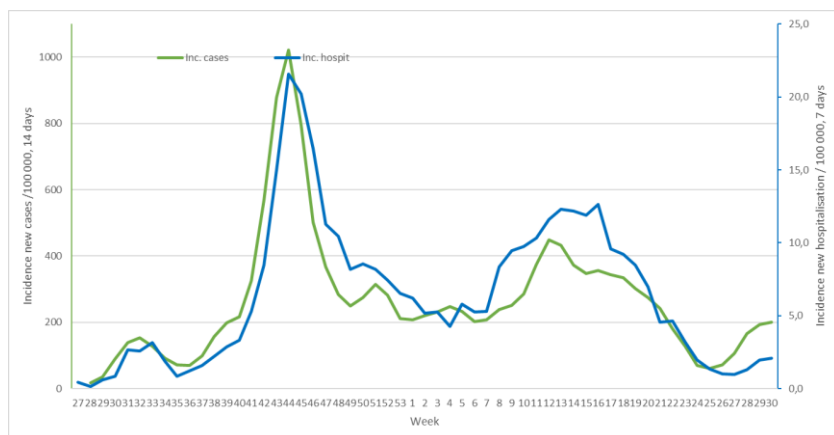


Een focus op de meest recente weken (01 – 29/2021) toont globaal na een lange periode van daling nu terug een nieuwe stijging in verschillende provincies.

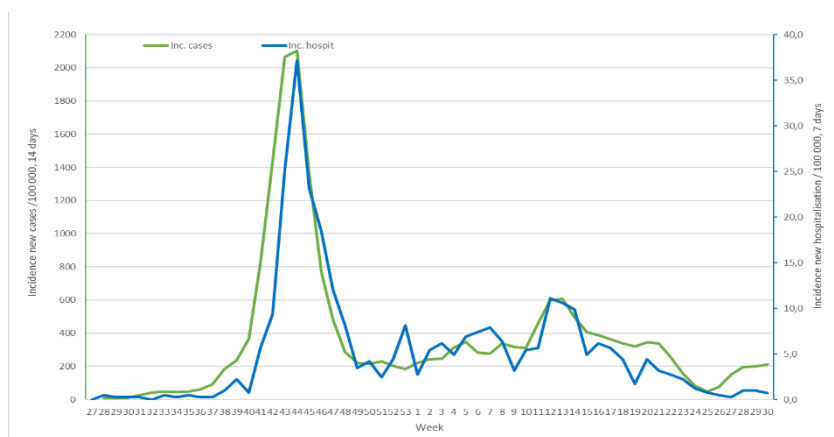


Bijlage 2: Evolutie van de epidemie voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie (Opmerking: de y-as verschilt per provincie)

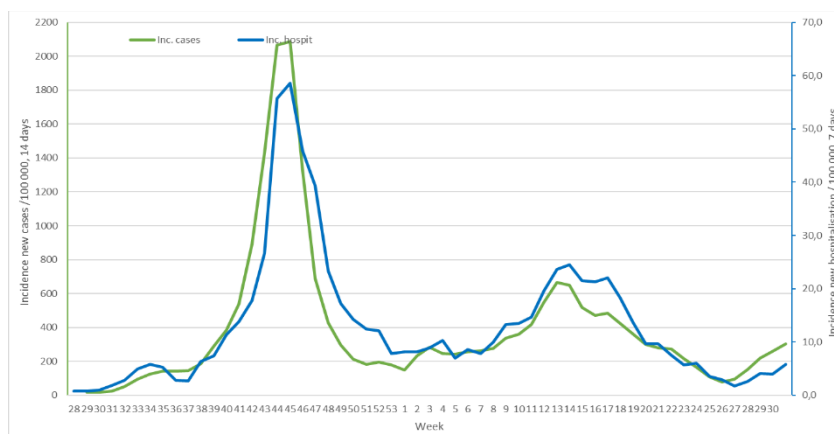
Antwerpen



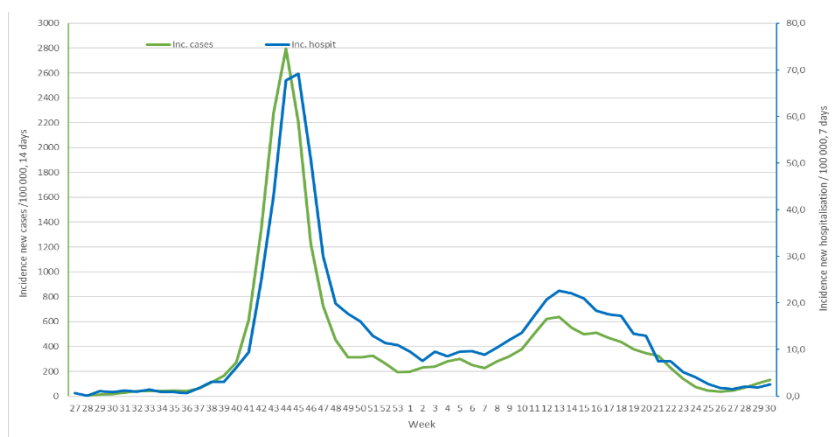
Brabant wallon



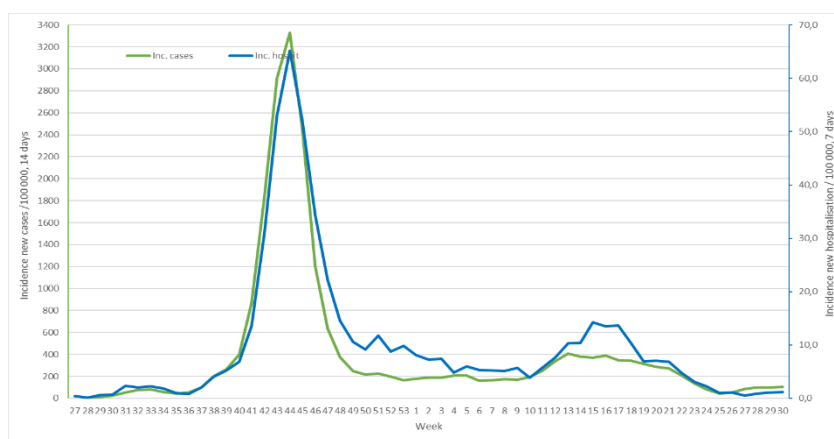
Brussels



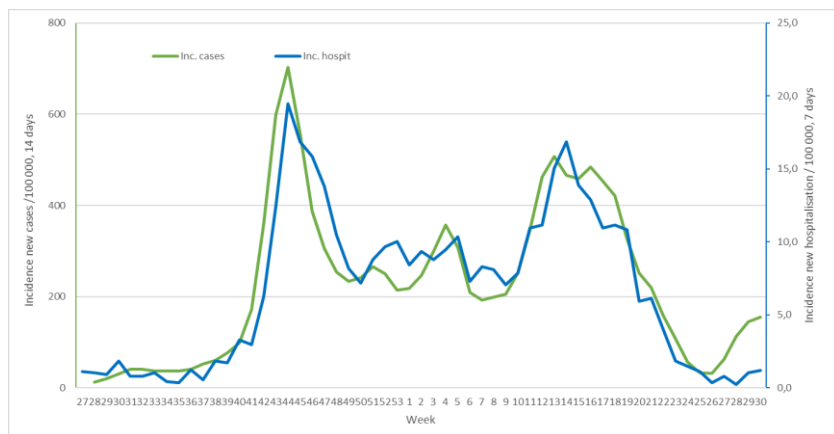
Hainaut



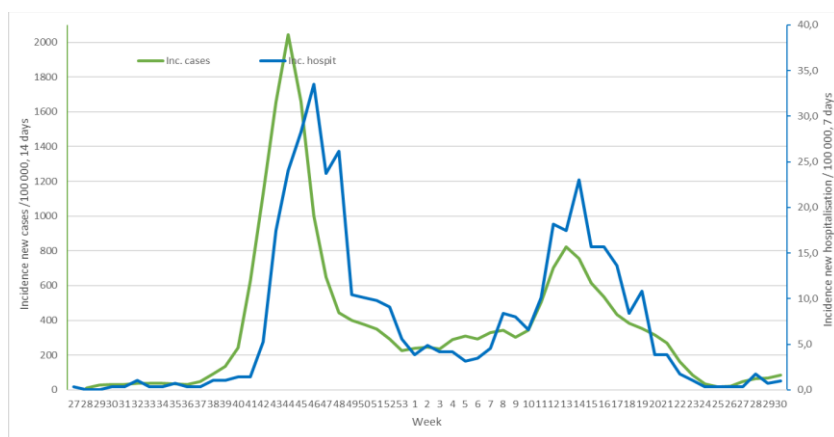
Liège



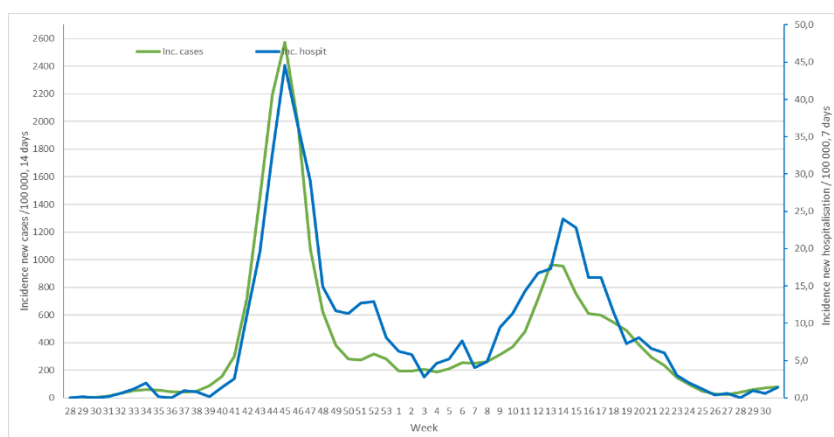
Limburg



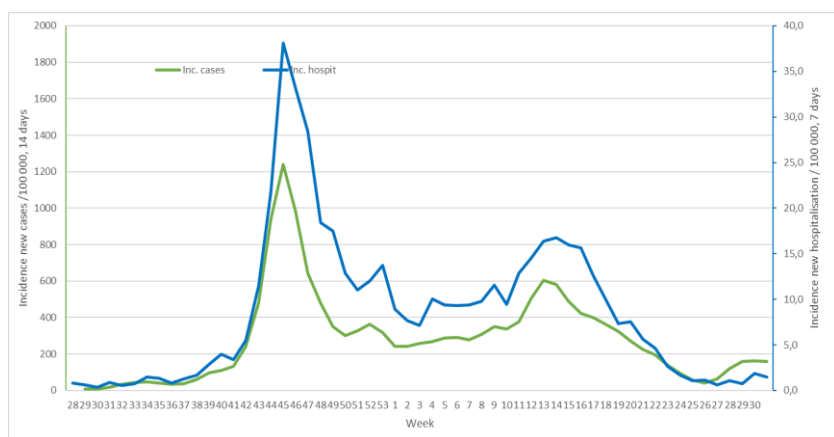
Luxembourg



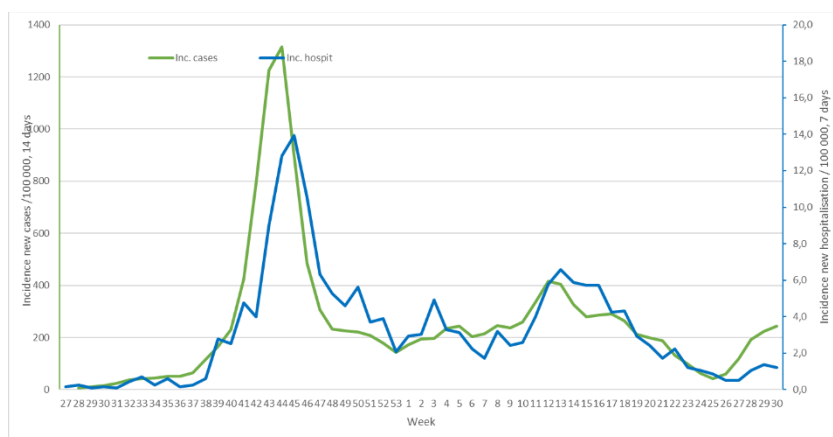
Namur



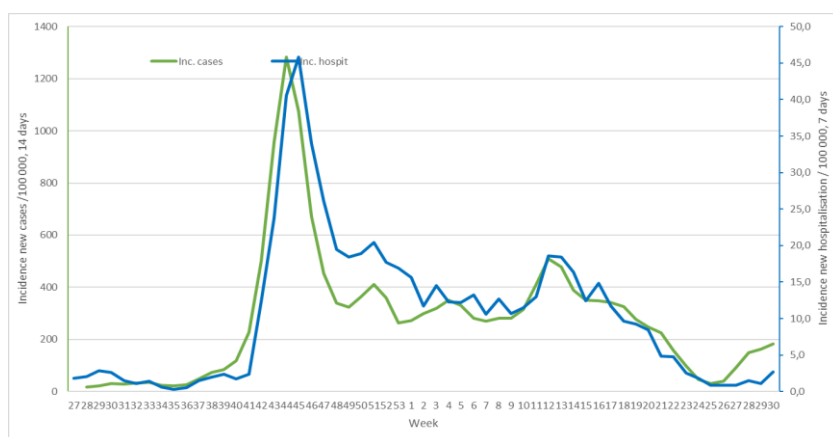
Oost-Vlaanderen



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.

