

Epidemiologische update

RAG 11/08/2021

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

De trend van de voorbije weken zet zich verder, met een langzame maar gestage toename van het aantal nieuwe besmettingen, van de positiviteitsratio (in een context van relatief stabiel aantal testen, dus wijzend op een toenemende virus circulatie) en in beperktere mate ook van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en van het aantal ingenomen bedden op intensieve zorgen. Voor het eerst sedert 6 juli zijn er opnieuw meer dan 100 bedden op ICU ingenomen door COVID-patiënten. Ook in de woonzorgcentra (WZC) stijgen de indicatoren opnieuw, met een toename van het aantal besmettingen en hospitalisaties van bewoners, en van het aantal clusters. De aantallen blijven echter laag en overlijdens zijn nog steeds zeldzaam. De situatie is dus niet te vergelijken met de situatie tijdens de vorige golven, vóór de vaccinatiecampagne.

De besmettingen en hospitalisaties betreffen nog altijd voornamelijk niet- of onvolledig gevaccineerde personen. Hierdoor is er ook een duidelijk verschillende evolutie in Brussel vergeleken met de andere regio's. Het aantal besmettingen neemt er sub-exponentieel toe, terwijl in de andere regio's er een trage toename tot stabilisatie is. Verder neemt ook het aantal hospitalisaties er continu toe, met een veel hogere incidentie dan elders. Naast de lagere vaccinatiegraad zijn er andere factoren die hierbij mogelijk een rol spelen, zoals het proportioneel groter aantal terugkerende reizigers uit een rode zone, deels hospitalisatie van patiënten uit andere provincies, en het feit dat het Brussels gewest voornamelijk een stedelijk gebied is. In andere stedelijke gebieden zoals de stad Antwerpen of Charleroi wordt echter slechts een beperkte toename gezien van de incidentie van besmettingen.

De huidige trends komen overeen met de observaties in september 2020, waar er na de zomer (met de terugkeer van reizigers en de start van het schooljaar) een sterke toename was van het aantal besmettingen bij jongeren, vooral in Brussel, en van daaruit verspreiding naar de rand provincies (Vlaams- en Waals-Brabant) en verder naar andere provincies. Ook nu ziet men een snelle toename van infecties in een aantal randgemeenten van Brussel. Het aantal hospitalisaties in de Brabantse provincies blijft momenteel wel nog onder controle. Maar indien de virus circulatie verder toeneemt, verhoogt ook de kans op besmettingen van kwetsbare

personen, met hospitalisaties en mogelijk overlijdens tot gevolg. Dankzij een hoge vaccinatiegraad is het risico op hospitalisaties wel afgezwakt, maar niet verdwenen.

Om toe te laten dat scholen in september zo veilig mogelijk kunnen opstarten, is het dan ook belangrijk om nu de viruscirculatie zoveel mogelijk onder controle te houden. Een hoge vaccinatiegraad bij leerkrachten zal ook belangrijk zijn om besmettingen op scholen laag te houden.

Het alarmniveau blijft ongewijzigd op nationaal niveau. Op provinciaal/gewest niveau wordt het alarmniveau voor Henegouwen opgetrokken naar 2 en voor het Brussels Gewest naar 4. De hospitalisaties blijven in Brussel verder stijgen en hebben nu de drempel van alarmniveau 4 bereikt. Ook de 14-daagse incidentie stijgt hier veel sterker en de toename versnelt nog, in tegenstelling tot de andere regio's/provincies. En dit in een context van een lagere vaccinatiegraad en een hoger risico op import omwille van het hoger aantal terugkerende reizigers. Er wordt dan ook aanbevolen dat de crisiscel in Brussel opnieuw samenkomt om te overwegen of bijkomende maatregelen genomen moeten worden.

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

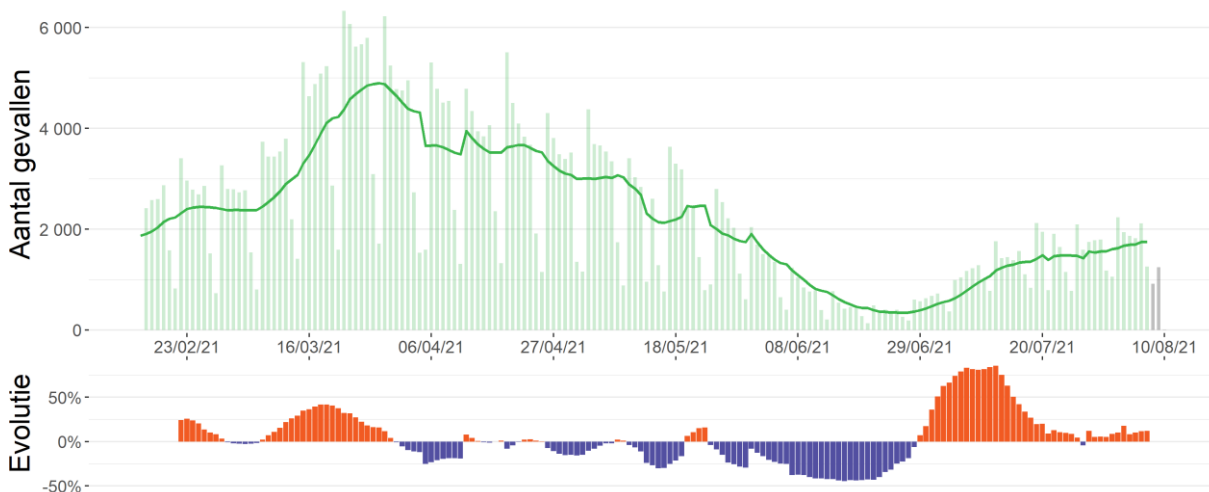
NATIONAAL

Indicatoren i.v.m. intensiteit

Het aantal nieuwe besmettingen is opnieuw wat sterker gestegen. In de week van 1 tot 7 augustus werden gemiddeld 1.755 nieuwe besmettingen per dag geregistreerd, tegen 1.565 in de voorgaande week (+12%) (Figuur 1).

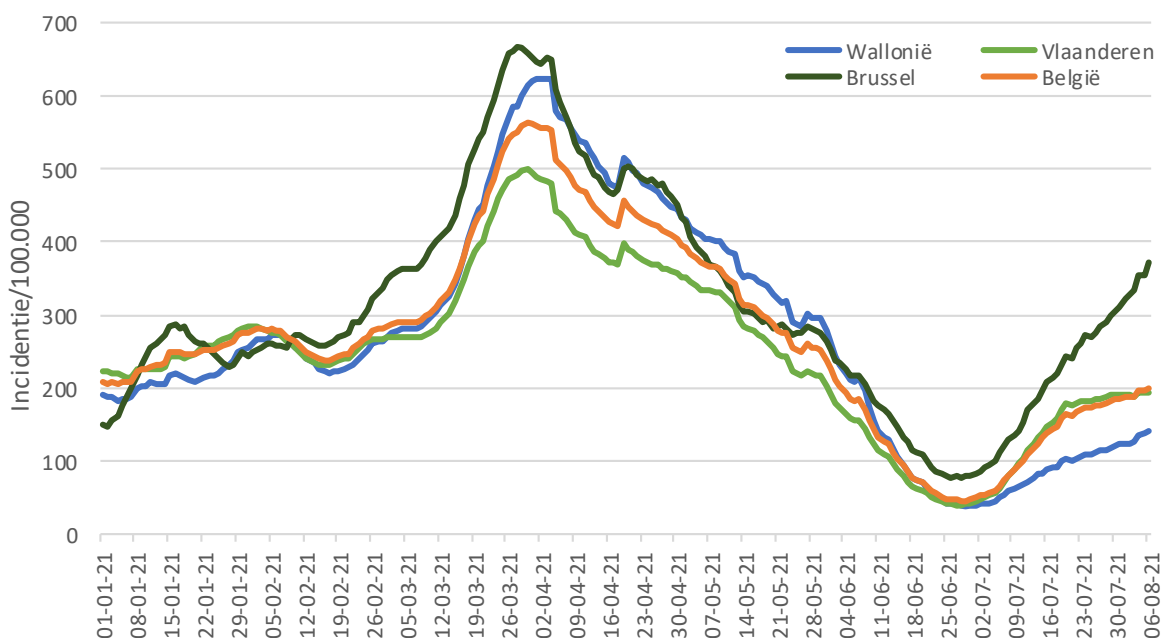
Het reproductiegetal (R_t) op basis van het aantal nieuwe besmettingen is heel licht gestegen, tot 1,067, vergeleken met 1,046 vorige week.

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



De 14-daagse cumulatieve incidentie is ook verder gestegen, van 185/100.000 vorige week naar 202/100.000 deze week en is dus voor de eerste keer sedert 2 maanden opnieuw > 200. In Vlaanderen is er een trend tot stabilisatie, in Wallonië blijft de stijging traag, maar in Brussel versnelt ze meer, en het verschil met de andere gewesten wordt groter (Figuur 2).

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



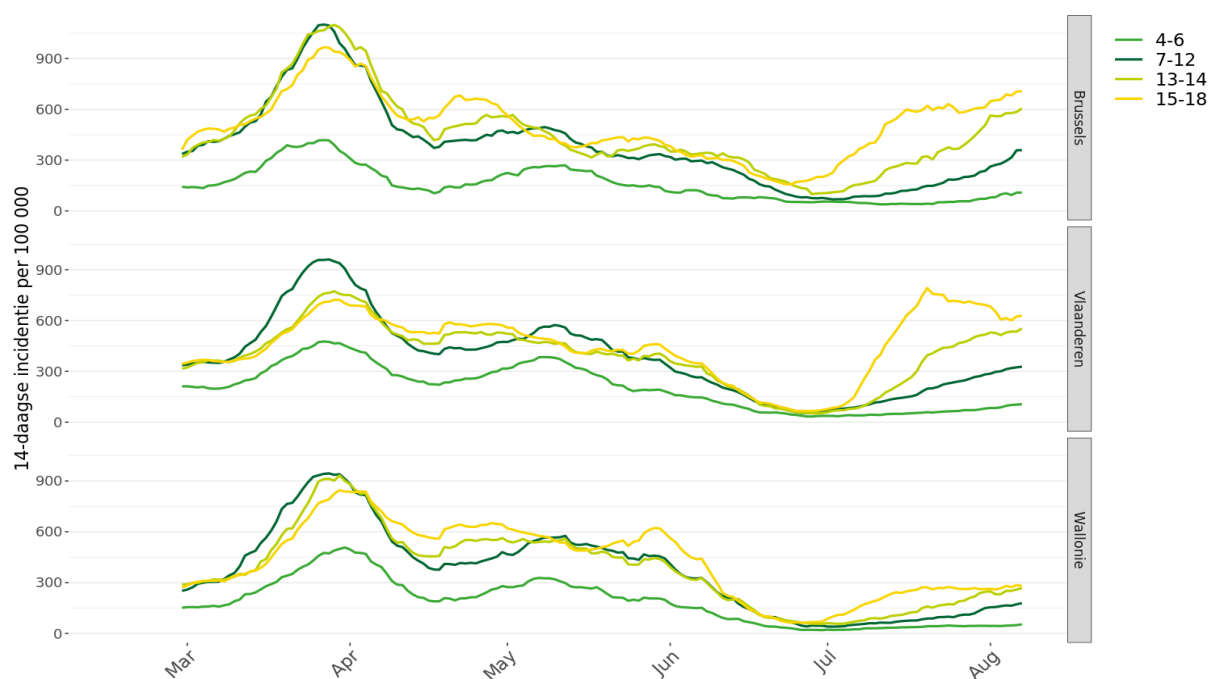
De tendens tot stabilisatie in Vlaanderen wordt in alle leeftijdsgroepen waargenomen, behalve in de leeftijdsgroep van 0-9 jaar, waar de incidentie nog toeneemt (Figuur 3). In Wallonië heeft de lichte stijging ook betrekking op alle leeftijdsgroepen. Ook in Brussel betreft de stijging alle leeftijdsgroepen, maar zij blijft belangrijker voor de 10-19-jarigen en de 20-29-jarigen, tot op een niveau dat nu de waarden van maart bereikt, en voor de 20-29-jarigen bijna even hoog is als de piek van de derde golf.

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



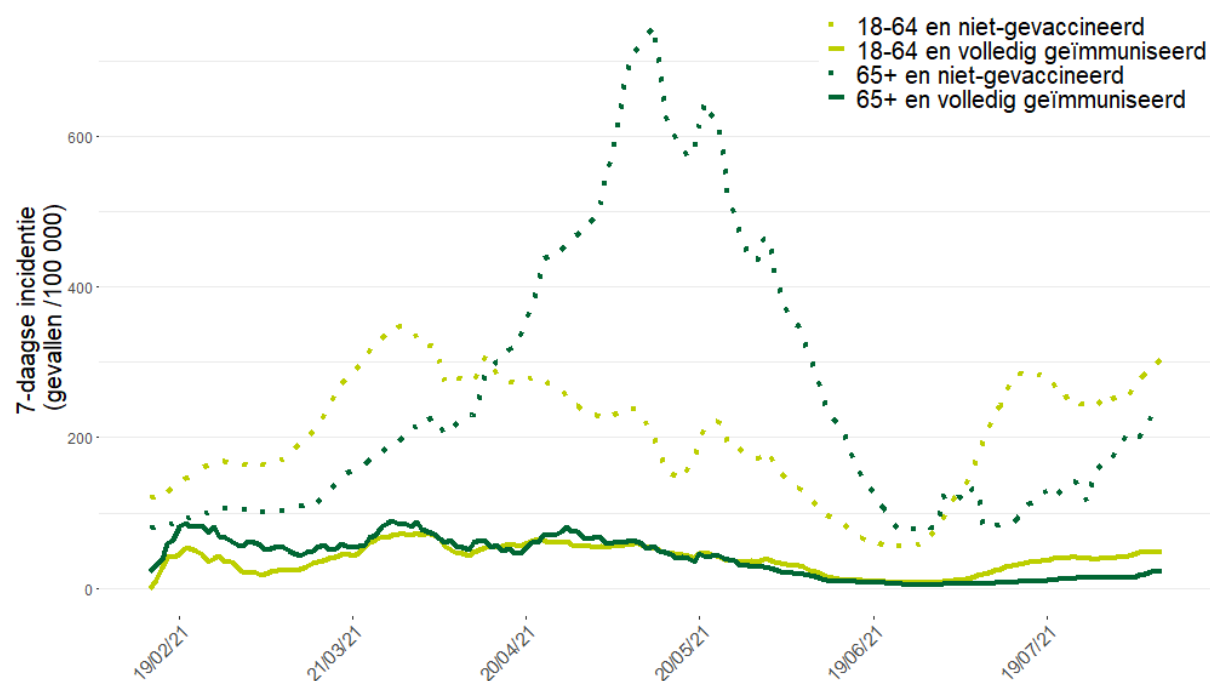
Als meer in detail gekeken wordt naar de jongere leeftijdsgroepen, wordt nog steeds een stijging van de incidentie gezien bij de 7 tot 12 jarigen en de 13 tot 14 jarigen (Figuur 4).

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



De stijging van de incidentie doet zich nog steeds vooral voor bij degenen die niet volledig gevaccineerd zijn (Figuur 5).

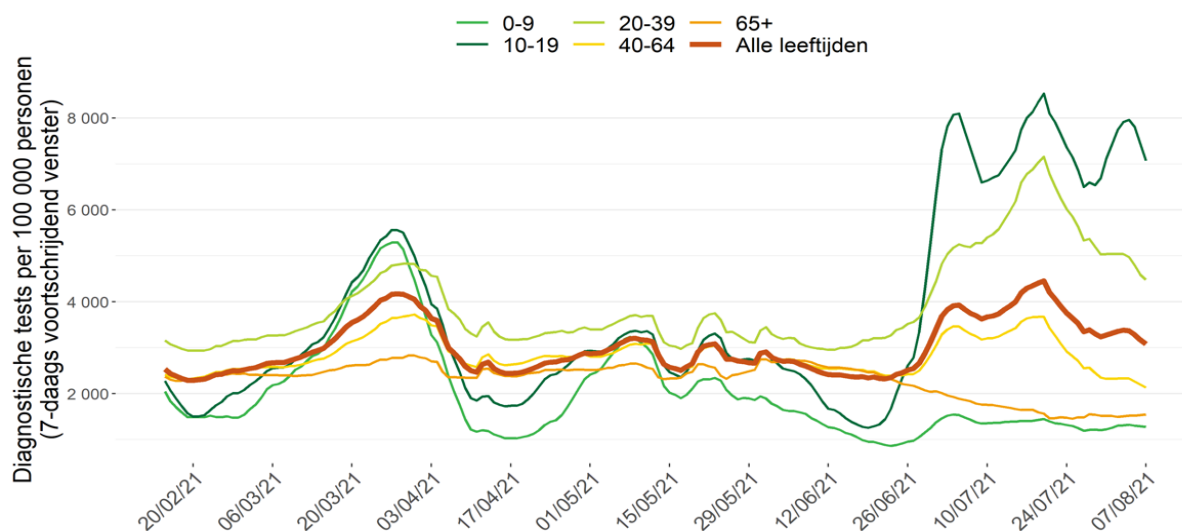
Figuur 5: Cumulatieve incidentie over 7 dagen per vaccinatiestatus, januari 2021 tot nu



Het aantal uitgevoerde testen daalt verder licht, met in de periode van 1 tot 7 augustus, gemiddeld 50.973 uitgevoerde testen per dag, tegenover ongeveer 54.000 in de voorgaande week. De daling betreft vooral de leeftijdsgroepen van 10 tot 19 en van 20 tot 39 jaar (Figuur 6).

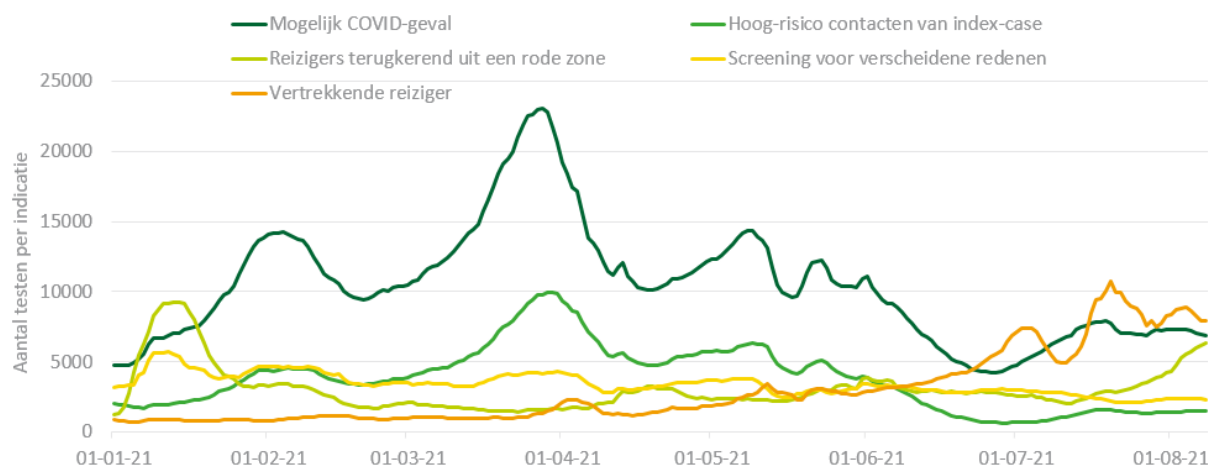
Voor tests met een eform/CTPC-code neemt het aantal uitgevoerde tests voor reizigers die terugkeren uit een rode zone sterk toe (zie ook verder), terwijl de andere indicaties stabiel blijven (Figuur 7).

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



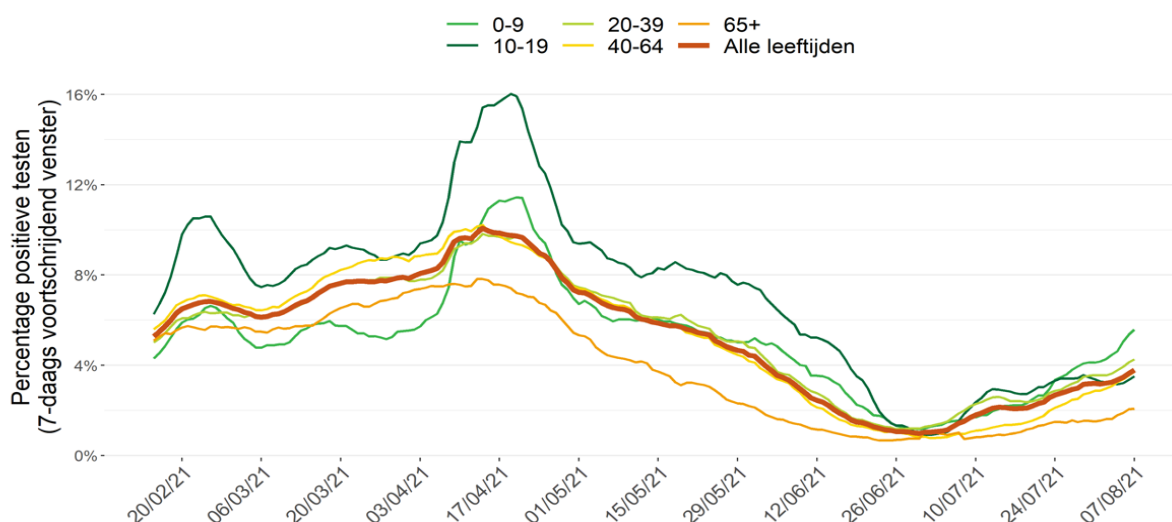
Het aantal zelftesten dat in apotheken¹ wordt verkocht, is ook licht gedaald in de week van 2 tot 8 augustus, met 38.784 verkochte testen (vergeleken met 44.599 testen de week daarvoor) (Bron: APB & OPHACO). Dit cijfer bevat niet de testen die buiten apotheken worden verkocht. Het aantal aangemaakte CTPC-codes voor de bevestiging van een positieve zelftest was veel hoger dan de voorgaande weken, met een totaal van 327 codes (vergeleken met 31 vorige

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.

week). Mogelijk speelt de aanbeveling (na het OCC) om zelftesten te doen voor vertrek naar een jeugdkamp hierin een rol (georganiseerde setting met meer opvolging). De grote meerderheid (90%) van de codes werd aangemaakt door een huisarts, al dan niet na verwijzing door een call center (omwille van symptomen, n=6). Van degenen met een uitgevoerde test en beschikbaar resultaat (n=323), had 87% een positieve PCR-test. Dit is een belangrijke stijging vergeleken met de week ervoor (45%), maar toen ging het om een heel laag aantal testen.

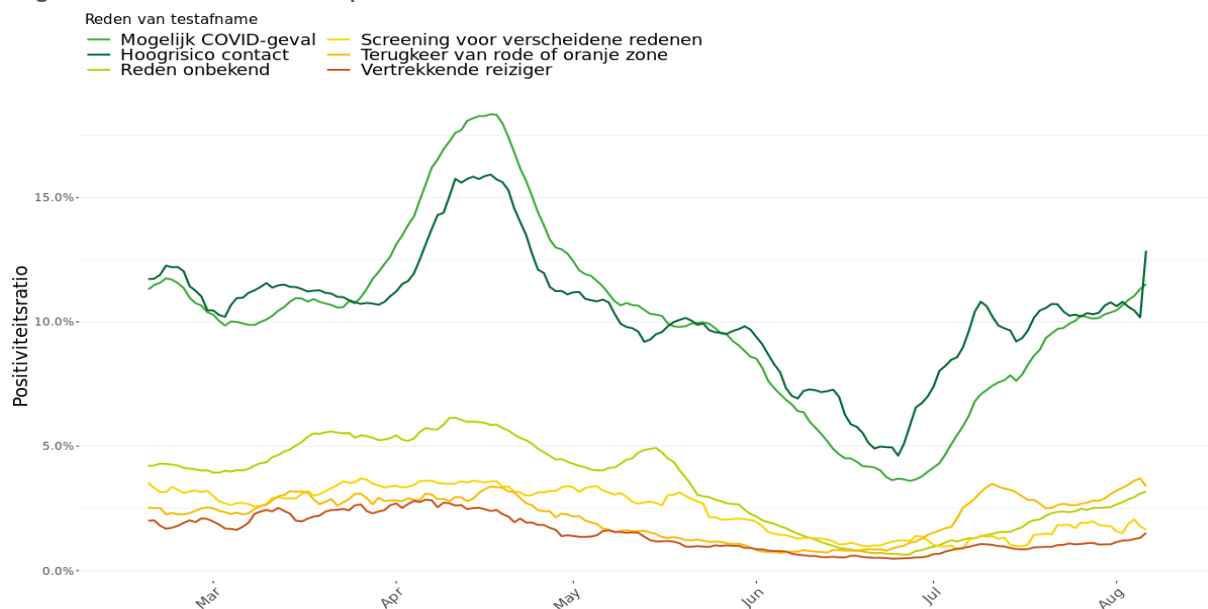
De positiviteitsratio (PR) is verder progressief gestegen, van 3,2% naar 3,8% (Figuur 8). De toename wordt geregistreerd voor alle leeftijdsgroepen, maar is het meest uitgesproken bij de 0 tot 9 jarigen (hoogste waarde met 5,6% en toename niettegenstaande een stabiel aantal testen) en bij de 40 tot 64-jarigen. De stijging van PR betreft personen zonder symptomen, bij symptomatische personen is de PR stabiel,

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



Voor de testen met een eform/CTPC is de PR gestegen voor bijna alle indicaties, maar het meest uitgesproken bij symptomatische personen en bij hoog-risicocontacten (Figuur 9).

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

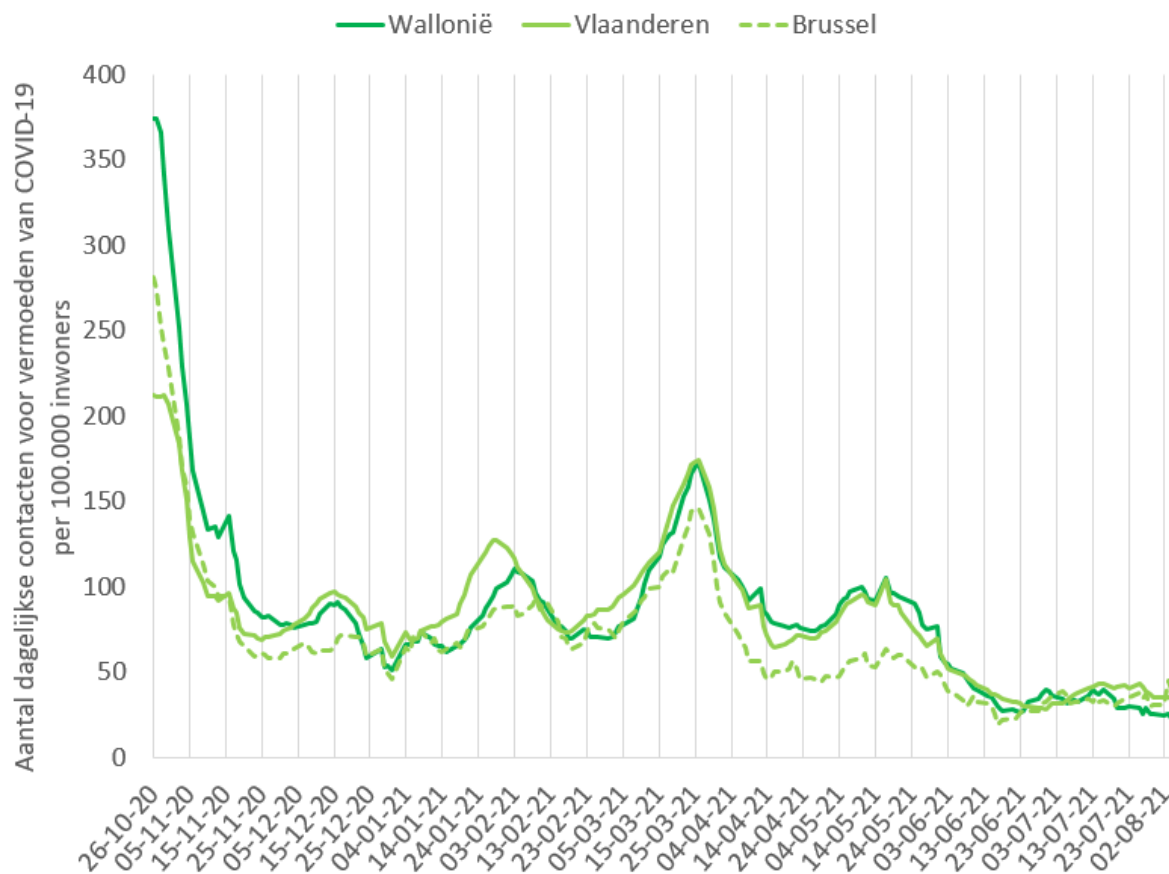


In week 31 is het aantal contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 licht gedaald in Vlaanderen, stabiel gebleven in Wallonië en licht gestegen in Brussel. Nationaal waren er gemiddeld 34 contacten per 100.000 inwoners per dag (Bron: huisartsen Barometer) (Figuur 10).

De incidentie van huisartsconsultaties voor griepaal syndroom die door de huisartsenpeilpraktijken werden gemeld, steeg niet significant naar 46 episodes/100.000 per week (tegenover 39 de week daarvoor). De ervaren werkbelasting voor vermoeden van COVID-19 schommelt van week tot week en is deze week gedaald, waarbij 15% van de artsen deze als hoog inschatten, en 2% als zeer hoog (ten opzichte van 23% en 2% respectievelijk).

Figuur 10: Aantal dagelijkse contacten bij huisartsen voor een vermoeden van COVID-19 per 100.000 inwoners en per regio, 26/10/2020 – 06/08/2021²

Bron: Barometer voor huisartsen



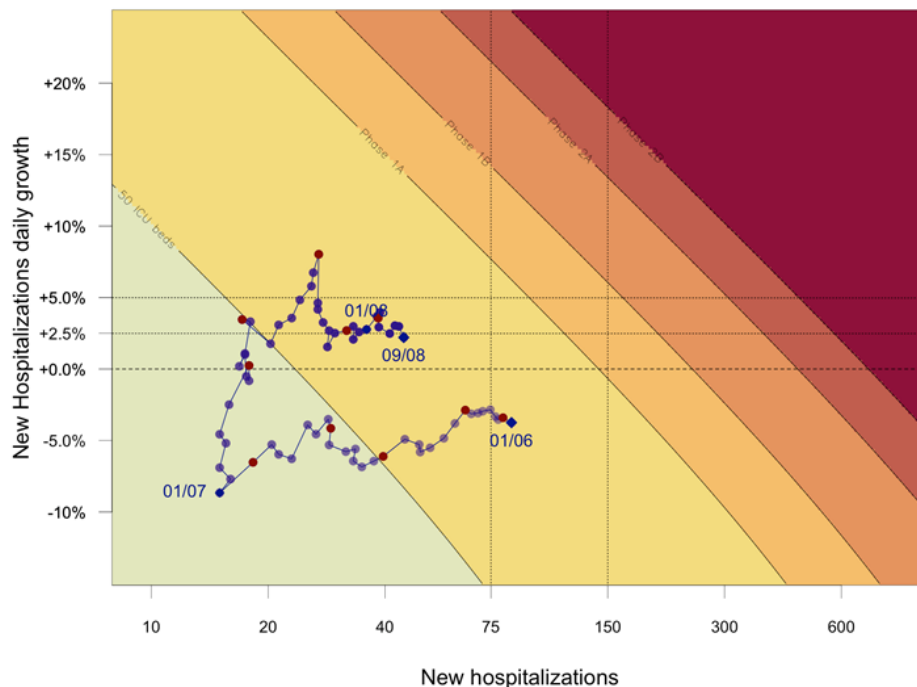
² Weekeinden en feestdagen niet inbegrepen; elke dag vertegenwoordigt een voortschrijdend gemiddelde over 5 dagen.

Indicatoren i.v.m. ernst

Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 blijft verder langzaam stijgen, met een gemiddelde van 47 nieuwe opnames per dag in de week van 4 tot 10 augustus (+22%). Figuur 11 toont ook een verdere evolutie richting de oranje zone.

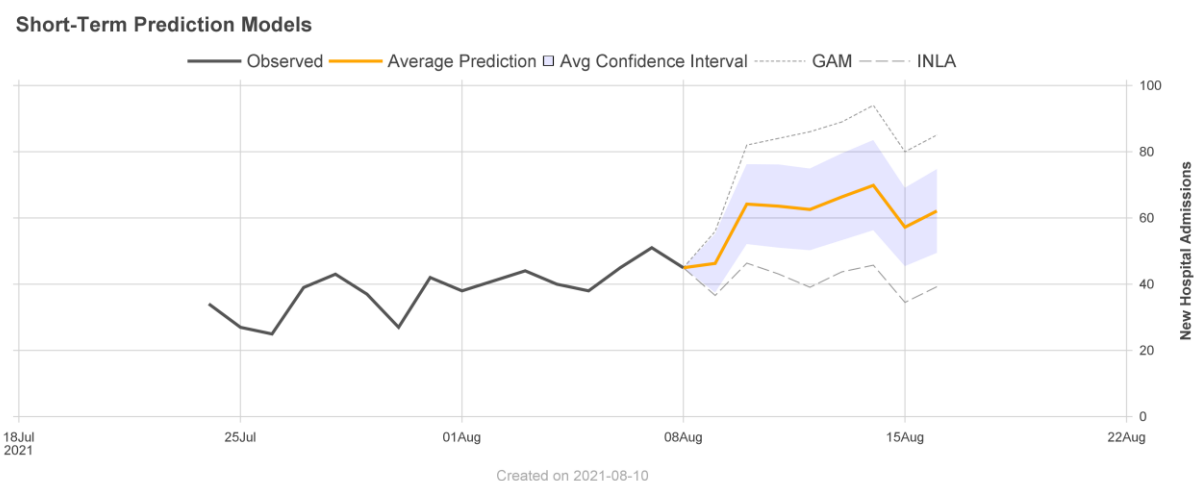
Figuur 11: Evolutie van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en de ratio die groei of daling aangeeft, 01/02 - 09/08/21. De horizontale stippellijnen geven een groei van 2,5% en 5% weer. De verticale stippellijnen geven een drempel van 75 en van 150 nieuwe ziekenhuisopnames weer.

Werk van Christel Faes, UHasselt



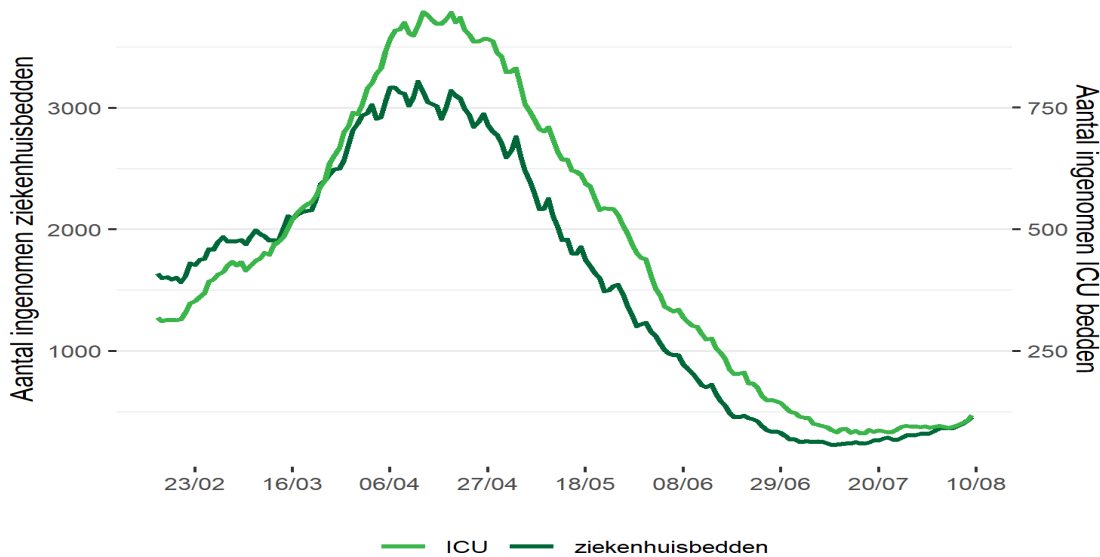
Het reproductiegetal (R_t) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties vertoont een wisselende trend maar blijft > 1 . In de periode van 4 tot 10 augustus was er een lichte stijging, van 1,168 naar 1,181. De predicties voor het aantal nieuwe hospitalisaties tonen een verder stijgende trend (Figuur 12).

Figuur 12: Evolutie en predictie van het aantal nieuwe opnames in het ziekenhuis, gebaseerd op een model van Sciensano



Het aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 patiënten (n=467, +27%) blijft verder stijgen, en ook het aantal ingenomen ICU bedden (n=121, +29%) is de voorbije week toegenomen en is opnieuw > 100 (Figuur 13).

Figuur 13: Aantal ingenomen bedden in het ziekenhuis en op ICU, 15/02/21–10/08/21

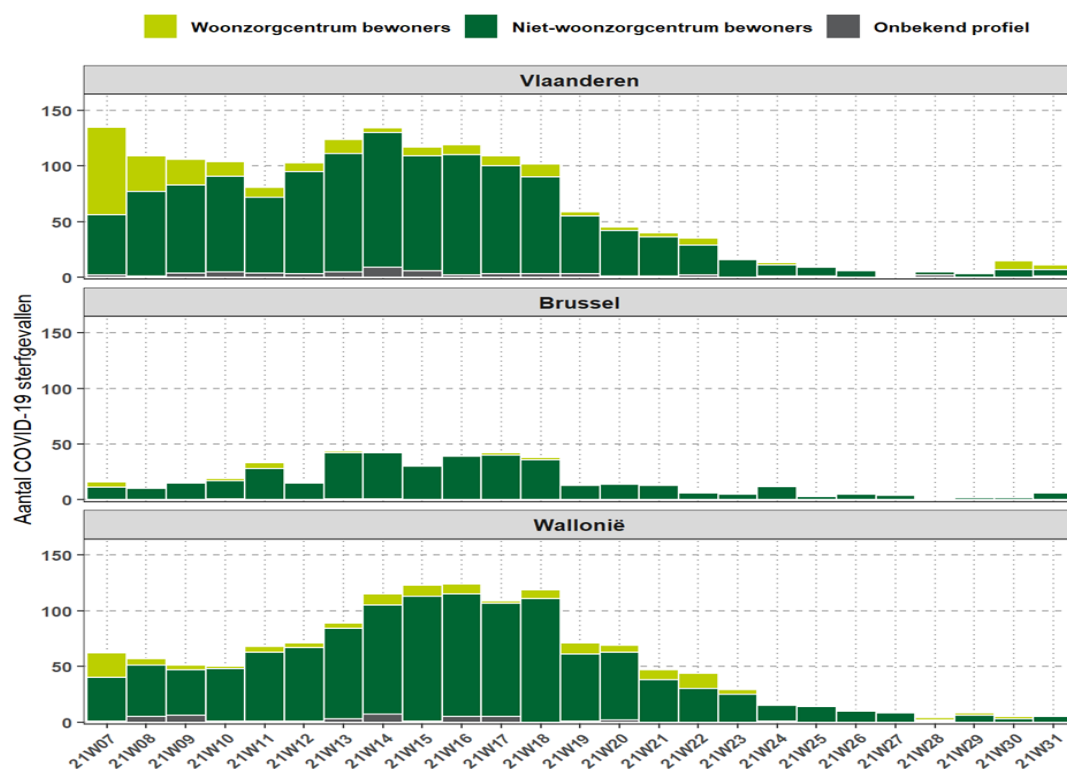


De meerderheid van patiënten die in het ziekenhuis worden opgenomen zijn tussen 20 en 59 jaar oud (in week 31 was 30% tussen 40 en 59 jaar oud en 28% tussen 20 en 39 jaar) (Bron: klinische surveillance ziekenhuizen). Het gaat hier echter om kleine aantallen, en de verhoudingen kunnen van week tot week aanzienlijk veranderen.

Meer informatie over de surveillance in ziekenhuizen is beschikbaar in een [wekelijkse update](#) en over doorbraak infecties bij gehospitaliseerden in het [wekelijks epidemiologisch bulletin](#).

In de week van 2 tot 8 augustus is het aantal overlijdens opnieuw licht gestegen, met een totaal van 25 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 22 in de voorgaande week), of 2 tot 5 sterfgevallen per dag. Zeven overlijdens waren bewoners van een WZC (28%). Het sterftecijfer in week 31 bedroeg 0,22/100.000 inwoners in België, 0,16/100.000 in Wallonië, 0,17/100.000 in Vlaanderen en 0,66/100.000 in Brussel.

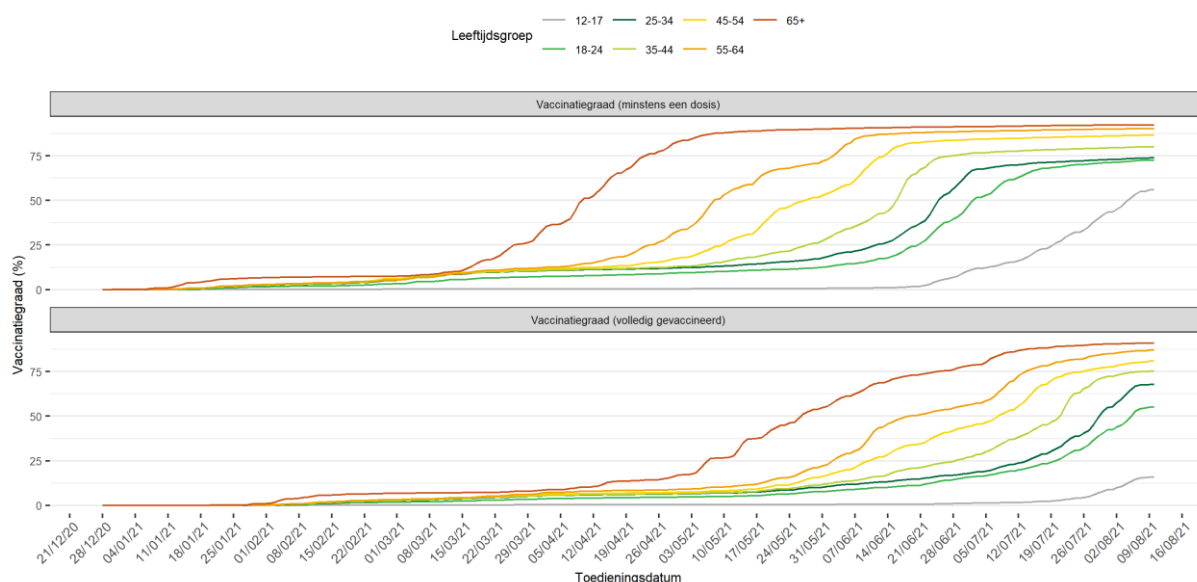
Figuur 14: Evolutie van het aantal sterfgevallen, opgedeeld woonzorgcentrum bewoners en niet-woonzorgcentrum bewoners, per regio, week 7 tot 31/2021



Andere indicatoren

In de voorbije week is de vaccinatiegraad voor de eerste dosis (gedeeltelijke vaccinatie) verder het meest toegenomen in de leeftijdsgroep 12 tot 17 jaar (56%) (Figuur 15). De vaccinatiegraad voor volledige vaccinatie is het meest toegenomen in de groepen 12 tot 17 jaar (16%), 18 tot 24 jaar (55%) en 25 tot 34 jaar (68%). In totaal is nu 71,3% van de bevolking gedeeltelijk gevaccineerd (84,1% van 18+). Het percentage volledig gevaccineerden bedraagt 64,1% (78,8 % van 18+).

Figuur 15: Vaccinatiegraad in België, per leeftijdsgroep, gedeeltelijke en volledige vaccinatie



Zowat alle indicatoren in de woonzorgcentra (WZC) vertonen een stijgende trend, maar de cijfers blijven nog laag. Er wordt wel opgemerkt dat de participatiegraad afneemt, waarbij die nu op weekbasis 73% bedraagt in Vlaanderen, 68% in Wallonië, 62% in Brussel en 89% in de Duitstalige gemeenschap.

Het aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen steeg in Vlaanderen van 0,4 naar 0,8 per 1 000 bewoners, in Wallonië van 0,5 naar 2,5 per 1.000 bewoners en in Brussel van 0,3 naar 1,8 per 1 000 bewoners.

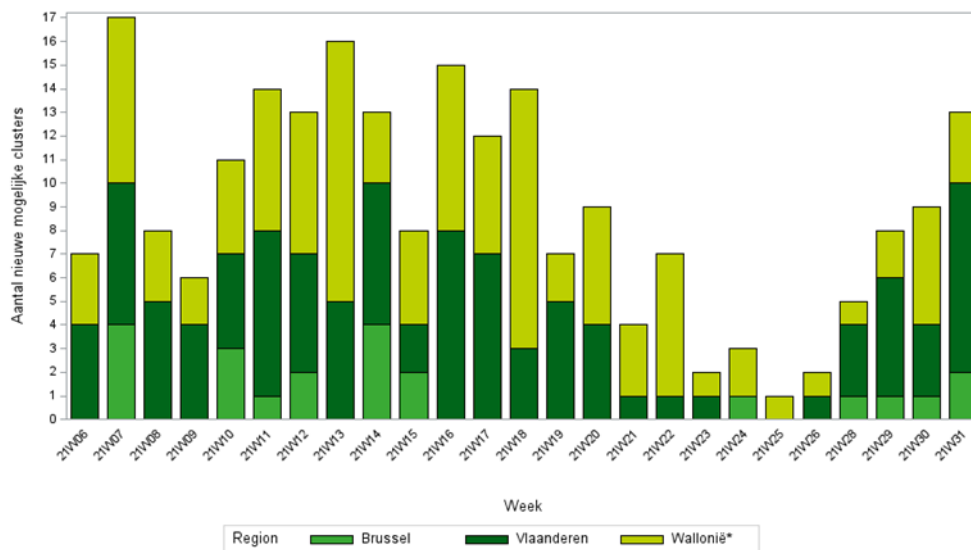
Ten opzichte van vorige week steeg het aantal nieuwe hospitalisaties van WZC bewoners ten gevolge van COVID-19 in Vlaanderen (van 0,10 naar 0,17 per 1.000 bewoners) en in Wallonië (van 0,06 naar 0,26 per 1.000 bewoners), maar daalde in Brussel (van 0,46 naar 0,26 per 1.000 bewoners). In de Duitstalige gemeenschap werden ook deze week geen nieuwe bevestigde gevallen noch hospitalisaties van bewoners gemeld.

Het aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen bij het personeel steeg in Wallonië, Brussel en in Vlaanderen, maar daalde in de Duitstalige gemeenschap (<2,4 per 1.000 personeelsleden in alle regio's).

Deze week werden er nationaal 13 nieuwe mogelijke clusters³ gedetecteerd, wat een stijging is ten opzichte van vorige week (Figuur 16) en <0,5% van de WZC meldde een prevalentie van minstens 10 bevestigde gevallen onder de bewoners (= een grote uitbraak). Door de regionale gezondheidsautoriteiten wordt ook bevestigd dat het aantal gemelde clusters in WZC terug in stijgende lijn zit, met besmettingen bij volledig gevaccineerde bewoners.

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.

Figuur 16: Aantal nieuwe mogelijke clusters in WZC, per week (woensdag tot en met dinsdag), per gewest/gemeenschap, week 6 tot week 31/2021



Om de situatie in de WZC op de voet te kunnen volgen, werd een systeem opgezet met drie verschillende waarschuwningsniveaus (levels), gebaseerd op het aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen (incidentie):

- Level 0: er werd geen nieuw bevestigd geval onder de bewoners in de laatste 7 dagen;
- Level 1: een WZC meldt één nieuw bevestigd geval onder de bewoners in de laatste 7 dagen;
- Level 2: een WZC heeft in de afgelopen 7 dagen 2 of meer nieuwe bevestigde gevallen gemeld;
- Level 3: de som van de nieuwe bevestigde gevallen in de laatste 7 dagen bedraagt $\geq 10\%$ van alle bewoners het WZC.

Elk WZC maximaal 1 level toegekend, een WZC met level 3 wordt dus niet meegerekend in level 2 of in level 1.

De situatie op dinsdag 10 augustus:

- Level 0: 1.046 woonzorgcentra (583 in Vlaanderen, 376 in Wallonië, 79 in Brussel en 8 in de Duistalige gemeenschap);
- Level 1: 8 woonzorgcentra (3 in Vlaanderen, 2 in Wallonië en 3 in Brussel);
- Level 2: 13 woonzorgcentra (7 in Vlaanderen, 3 in Wallonië en 3 in Brussel);
- Level 3: 5 woonzorgcentra (2 in Vlaanderen en 3 in Wallonië).

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

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

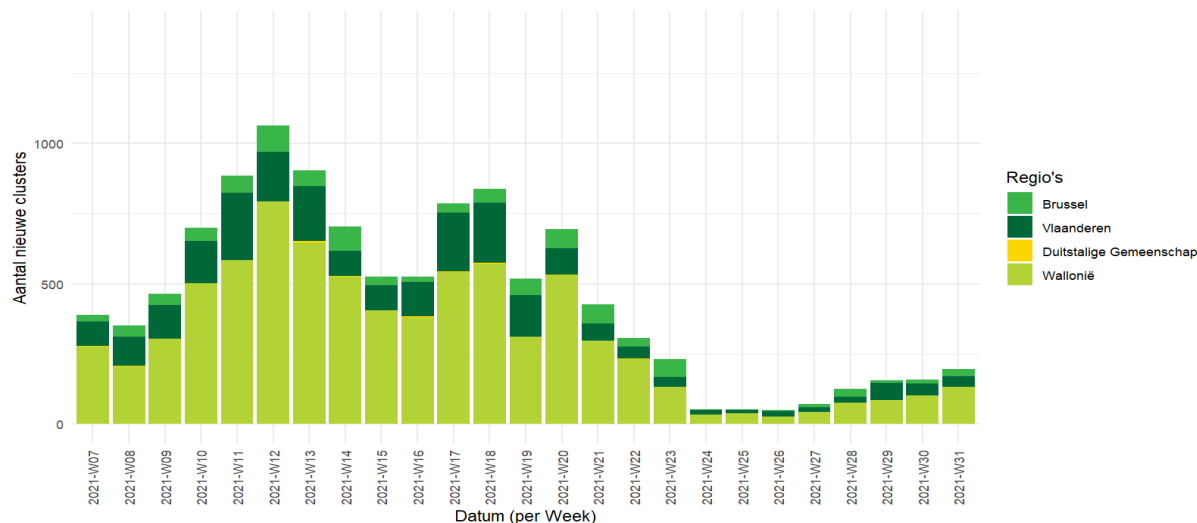
en op het [dashboard van de surveillance in de woonzorgcentra](#).

Het aantal nieuwe clusters is in week 31 (2 tot 8 augustus) verder gestegen (197 vergeleken met 139) (Figuur 17). Ook het aantal actieve clusters⁴ is opnieuw gestegen (771 ten opzichte van 477 de voorgaande week). Een groot deel van de gerapporteerde clusters blijft zich voordoen op de werkplek, met deze week 117 nieuwe clusters en 329 actieve clusters op

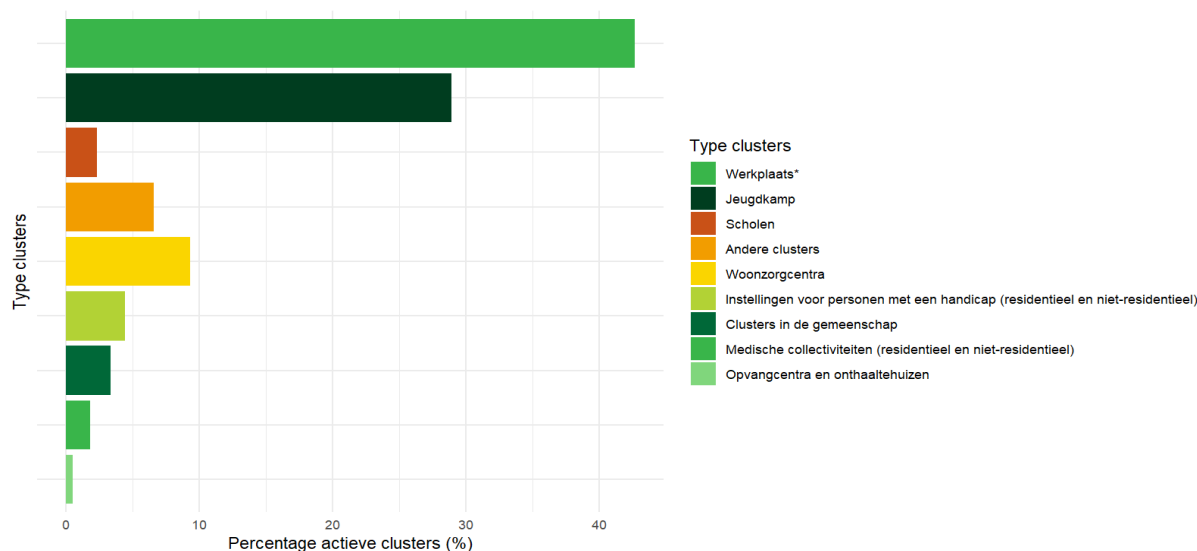
⁴ Hierbij moet opgemerkt worden dat er een betere registratie gebeurt voor clusters in collectiviteiten (zoals scholen) dan bv; in de gemeenschap. Verder kan ook het verschil tussen de regio's vermoedelijk gedeeltelijk te wijten zijn aan een verschil in registratie.

werkplaatsen (vergeleken met 80 nieuwe en 258 actieve clusters vorige week). Actieve clusters in jeugdkampen worden nu als aparte categorie weergegeven en vertegenwoordigen ook een belangrijk deel van de clusters, met 172 clusters in Vlaanderen en 51 in Wallonië (Figuur 18).

Figuur 17: Evolutie nieuw gerapporteerde clusters, week 07-31/2021
(Bron: AZG, AViQ, COCOM)



Figuur 18: Actieve clusters per type⁵, week 31/2021 (Bron: AZG, AViQ, COCOM)



Wat betreft de plaats en bron van infectie zijn er in de periode van 1 tot 7 augustus weinig wijzigingen, besmettingen werden vooral opgelopen thuis (17%), bij vrienden of familie (8%), op reis (8%) en op het werk (3%). Door een wijziging in de registratie voor jeugdkampen (onderscheid jeugdkamp en jeugdbeweging), zijn er deze week geen betrouwbare data hiervoor. Ook deze week weten de meeste mensen (67%) niet door wie ze besmet werden, de meest frequent vermelde bron is nog steeds een huisgenoot (16%), een vriend (6%) of een ander familielid (4%). De evolutie van de opgegeven plaats van infectie wordt weergegeven in Figuur 19.

⁵ Scholen omvatten ook crèches, wat verklaart dat deze categorie ook tijdens de schoolvakantie nog clusters rapporteert.

Infected at

Barber
Youth movement
Work
University
Travel
Transport
Teenager activity
Student activity
Store
Outdoor sport
Indoor sport
Restaurant
Nursing home
Religious service
Party
Other
Kids activity
Hospital
Home
Hobby
HC facility
Funeral
Family or friends
Culture
Choral
Bar

percentage

50
40
30
20
10
0

Week

2021-W07 2021-W08 2021-W09 2021-W10 2021-W11 2021-W12 2021-W13 2021-W14 2021-W15 2021-W16 2021-W17 2021-W18 2021-W19 2021-W20 2021-W21 2021-W22 2021-W23 2021-W24 2021-W25 2021-W26 2021-W27 2021-W28 2021-W29 2021-W30 2021-W31

Figuur 20: Evolutie van de mobiliteit in België (zwarte curve) en in elke provincie (Proximus data)

Relative verschil / Difference relative (%)

Provincies/Provinces

- Antwerpen
- Brabant Wallon
- Region Bruxelles
- Hainaut
- Liege
- Limburg
- Luxembourg
- Namur
- Oost-Vlaanderen
- Vlaams Brabant
- West-Vlaanderen

Vacances scolaires officielles / Officiële Schoolvakanties

Proximus data

Datum/Date (YYYY-MM-DD)

15

gevolgd door die uit Spanje (23%), Nederland (15%), Griekenland (8%) en Marokko (5%). Er komen verhoudingsgewijs nog steeds meer reizigers uit een rode zone in Brussel aan (16%); 57% komt aan in Vlaanderen en 27% in Wallonië. Voor 83% van de te testen reizigers⁶ is een testresultaat beschikbaar (90% voor de reizigers aangekomen op 1/8 en 68% op 7/8). Er is geen groot verschil tussen de regio's/provincies (variatie tussen 78 en 87%). De PR onder de geteste personen bedroeg 3,4%, een verdere stijging ten opzichte van vorige week (2,9%). Van de landen met een hoog aantal reizigers is de PR het hoogst voor Marokko (9,2%).

Update varianten

In de voorbije twee weken (26 juli tot en met 8 augustus) werd op een totaal van 681 willekeurige stalen in de baseline surveillance, de Delta variant⁷ in 95,7% van de gevallen vastgesteld (vergeleken met 94,6% in het vorige verslag) en de Alfa variant in 2,9% van de gevallen (vergeleken met 3,7%). Andere varianten (inclusief de Beta en de Gamma variant) maken samen minder dan 2% van de circulerende stammen uit.

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

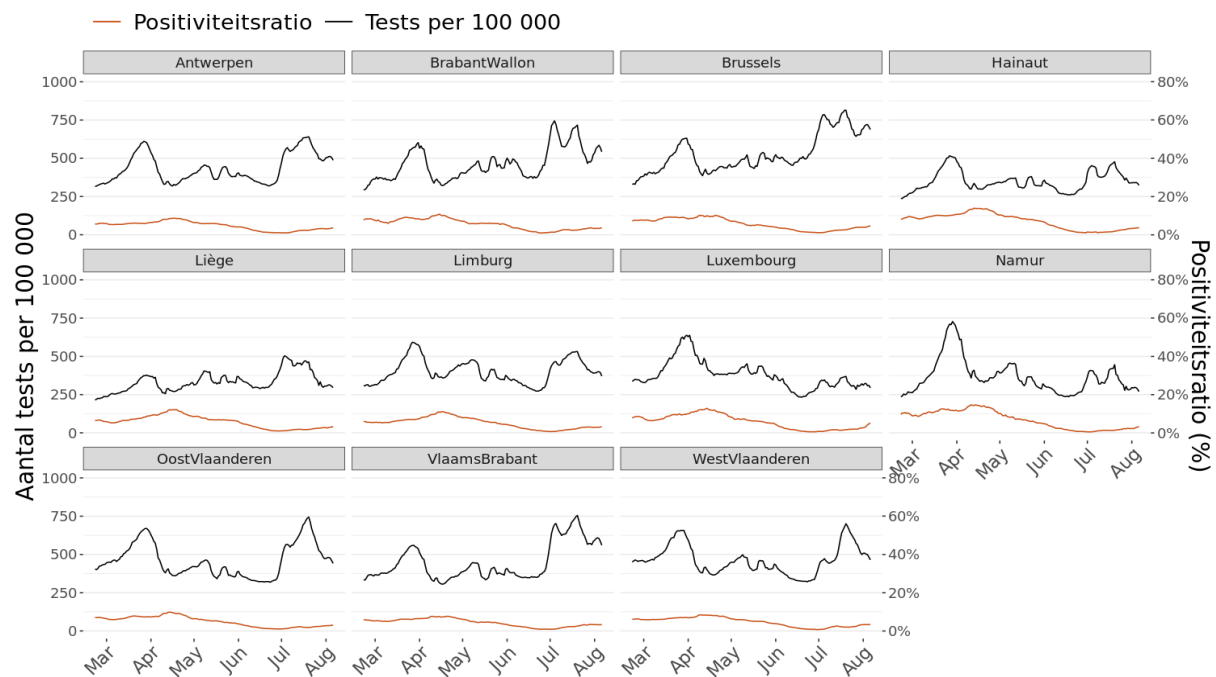
⁶ Terugkerende reizigers uit een rode zone met een rijksregisternummer (NISS), die meer dan 48u in het buitenland waren en die geen herstel- of vaccinatiecertificaat hebben.

⁷ Delta variant of B.1.617/"Indiase variant", de Alfa variant of B.1.1.7/"UK-variant", Beta of B.1.351/"Zuid-Afrikaanse variant" en Gamma of P.1/"Braziliaanse variant".

PROVINCIES

De 14-daagse cumulatieve incidentie is in alle provincies/regio's verder gestegen, behalve in Vlaams-Brabant waar er een lichte daling is. In het Brussels Hoofdstedelijk Gewest is de incidentie sterk gestegen en het verschil met de andere provincies wordt groter. Ook in Luxemburg is de incidentie sterk gestegen. Er zijn hier echter drie grote clusters actief (zonder link met elkaar), waardoor dit een impact kan hebben op de cijfers. De evolutie van het aantal besmettingen in de afgelopen 7 dagen varieert sterk van provincie tot provincie. De toename is nu sterker in de Waalse provincies (vooral Luxemburg) dan in de Vlaamse. De Rt volgt dezelfde evolutie en is nu het hoogst in Luxemburg, gevolgd door Namen, Luik, Limburg en het Brussels Gewest. Enkel in Vlaams Brabant en de Duitstalige Gemeenschap zit ze net onder 1. Het aantal uitgevoerde testen is deze week verder overal gedaald. De PR is in alle provincies behalve de Duitstalige Gemeenschap verder gestegen en is nu overal hoger dan 3% (Figuur 21).

Figuur 21: Evolutie van het aantal testen en de positiviteitsratio per provincie



Ook de 7-daagse incidentie van hospitalisaties is deze week in de meeste provincies/regio's verder gestegen. Verschillende provincies hebben nu de drempelwaarde (2/100.000) voor alarmniveau 2 overschreden (Antwerpen, Henegouwen, Luik en West-Vlaanderen) en Brussel zit voor deze indicator op het alarmniveau 4 ($\geq 6/100.000$). Enkel in Namen en Oost-Vlaanderen zijn de hospitalisaties gedaald, in West-Vlaanderen bleven ze stabiel. 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). Henegouwen is naar niveau 2 gestegen omwille van de toename van incidentie voor hospitalisaties en een continue stijging van besmettingen de voorbije weken. Brussel heeft nu niveau 4 (zie pagina 1).

Periode 01-07/08/21	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	% Wijziging Gevalen (7d)	Aantal testen/ 100.000	Rt infecties	PR	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 ⁸	ICU bezetting	Verdubbelings/ halveringstijd nieuwe hospitalisaties	Alarmniveau
België	202	+12%	3.097	1,067	3,8%	2,6	6%	31	2
Antwerpen	209	+11%	3.298	1,040	3,7%	3,1	6%	23	2
Brabant wallon	231	+6%	3.514	1,012	3,9%	1,0	4%	9	2
Hainaut	149	+9%	2.169	1,063	3,9%	2,9	6%	-	2
Liège	118	+22%	1.991	1,153	3,5%	2,8	4%	11	1
Limburg	155	+18%	2.562	1,134	3,5%	1,6	3%	-58	2
Luxembourg	156	+98%	1.918	1,421	5,6%	1,4	7%	-9	1
Namur	99	+31%	1.763	1,158	3,5%	0,6	7%	-12	1
Oost-Vlaanderen	164	+4%	3.011	1,017	3,1%	1,4	4%	17	2
Vlaams-Brabant	238	-2%	3.738	0,983	3,5%	1,6	5%	43	2
West-Vlaanderen	203	-2%	3.192	1,006	3,6%	2,7	4%	28	2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	373	+27%	4.628	1,137	4,9%	6,2	13%	28	4
Deutschsprachige Gemeinschaft	86	-24%	1.232	0,887	3,1%	0,0	NA	NA	1

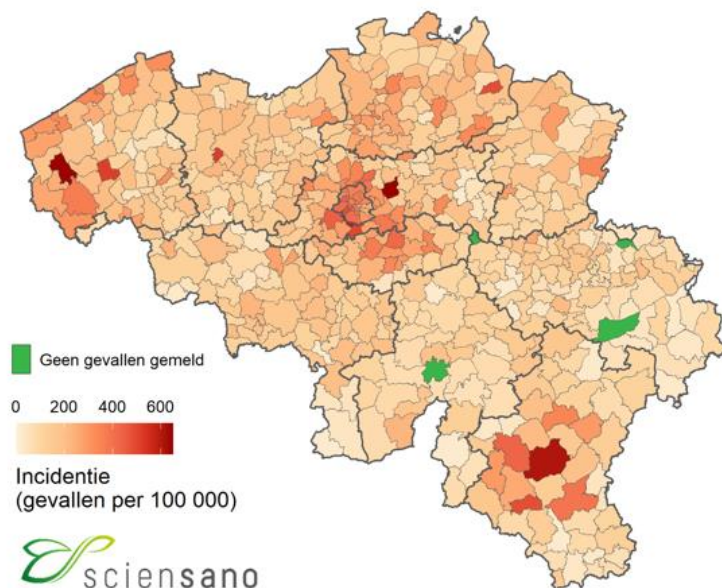
⁸ Resultaten voor week 31, van 2 tot 8 augustus 2021.

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 gestegen (n=73 ten opzichte van 60 vorige week).

Figuur 22 toont de incidentie per gemeente. Er is een verdere lichte stijging van het aantal gemeenten met een 14-daagse cumulatieve incidentie hoger dan 100/100.000 (407 tegenover 388 vorige week). In 21 gemeenten is de incidentie hoger dan 400/100.000 (tegenover 16 vorige week). Er zijn slechts 5 gemeenten waar zich de afgelopen 14 dagen geen gevallen hebben voorgedaan (tegenover 16 de voorgaande week). De gemeenten met de hoogste incidentie bevinden zich vooral in Brussel en Vlaams- en Waals-Brabant, en in West-Vlaanderen en Luxemburg.

Figuur 22: 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.**

Gemeente	Incidentie (14d)	Aantal (7d)	Stijging aantal (7d)	Stijging % (7d)	PR
Antwerpen (alarmniveau 2)					
Laakdal	313	41	31	310%	6.8%
Kontich	301	35	6	21%	4.1%
Mechelen	257	132	41	45%	3.7%
Oud-Turnhout	232	23	13	130%	6.7%
Antwerpen	228	680	154	29%	3.7%
Zwijndrecht	208	26	12	86%	4.7%
Berlaar	196	13	3	30%	4.2%
Turnhout	181	47	11	31%	4.2%
Duffel	181	22	12	120%	3.2%
Kapellen	162	25	6	32%	3.2%
Bornem	145	19	7	58%	3.4%
Heist-op-den-Berg	144	42	22	110%	3.3%
Brabant Wallon (alarmniveau 2)					
Lasne	357	26	1	4%	3.7%
Incourt	344	13	7	117%	8.5%
Tubize	271	34	-6	-15%	4.7%
Genappe	243	27	16	146%	5.3%
Hainaut (alarmniveau 2)					
Boussu	197	14	-11	-44%	4.8%
La Louvière	196	99	39	65%	4.6%
Colfontaine	193	23	6	35%	5.9%
Binche	183	37	13	54%	5.2%
Morlanwelz	183	17	-1	-6%	4.6%
Soignies	155	31	18	139%	4.7%
Péruwelz	122	15	9	150%	6.1%
Liège (alarmniveau 1)					
Ans	168	30	12	67%	4.6%
Anthisnes	167	7	7		7.9%
Verviers	152	48	12	33%	4.7%
Eupen	136	14	1	8%	6.7%
Limburg (alarmniveau 2)					
Tessenderlo	238	27	9	50%	5.2%
Pelt	225	42	9	27%	4.4%
Hasselt	163	73	17	30%	3.5%
Luxembourg (alarmniveau 1)					
Libramont-Chevigny	610	49	28	133%	14.7%
Libin	435	17	11	183%	12.2%
Léglise	373	13	5	63%	10.4%
Bertrix	213	17	15	750%	6.4%

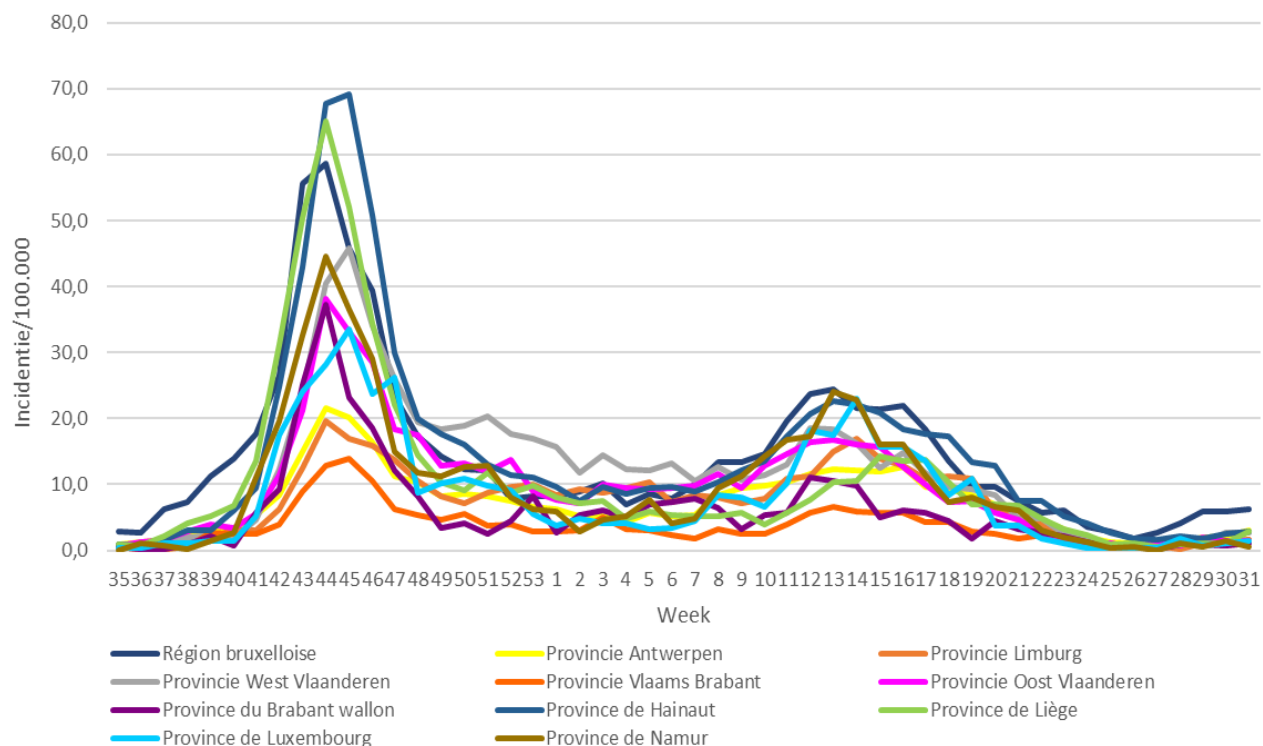
Bastogne	117	18	17	1700%	4.9%
Vielsalm	102	7	6	600%	5.3%
Namur (alarmniveau 1)					
Viroinval	211	7	2	40%	11.1%
Beauraing	119	9	7	350%	7.5%
Oost-Vlaanderen (alarmniveau 2)					
Sint-Niklaas	231	91	-1	-1%	3.5%
Vlaams Brabant (alarmniveau 2)					
Drogenbos	597	19	4	27%	7.1%
Vilvoorde	383	104	33	47%	4.3%
Wemmel	370	33	3	10%	4.3%
Grimbergen	326	66	7	12%	4.0%
Zaventem	296	55	6	12%	3.8%
Scherpenheuvel- Zichem	147	14	-6	-30%	3.1%
West-Vlaanderen (alarmniveau 2)					
Knokke-Heist	323	50	-7	-12%	4.6%
Menen	285	64	32	100%	5.6%
Roeselare	201	64	0	0%	3.9%

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

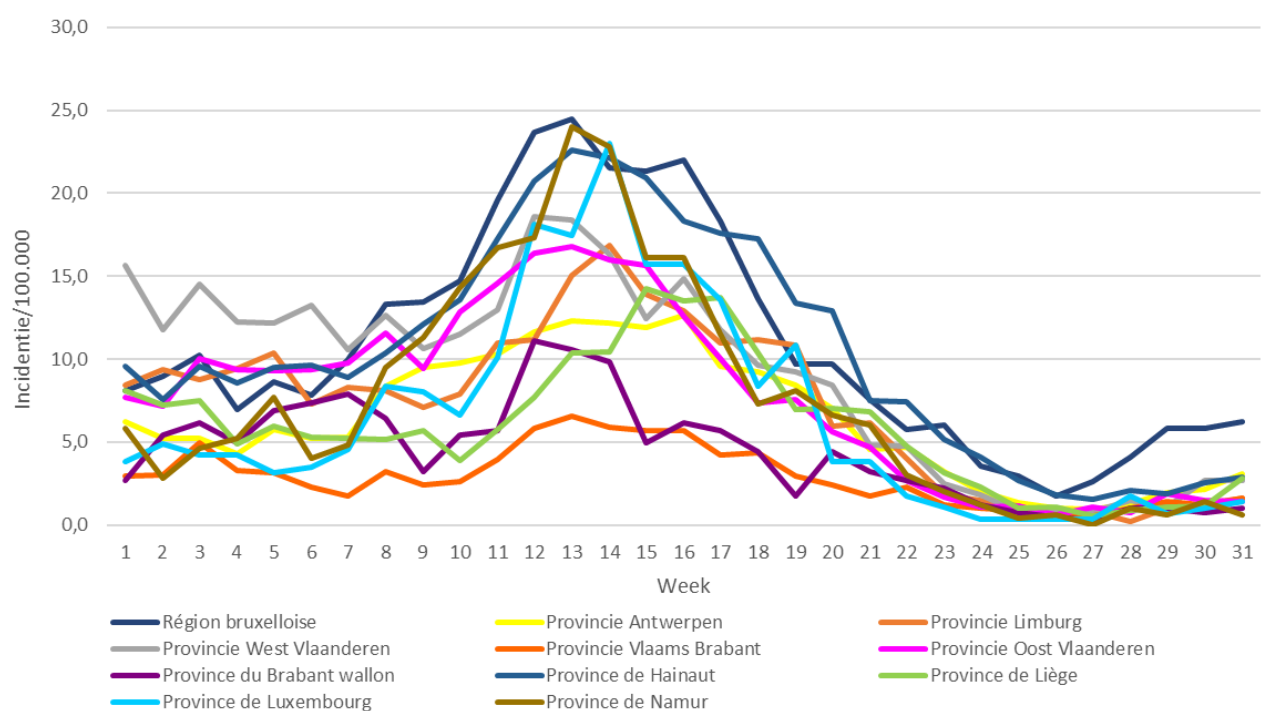
Emmanuel Bottieau (ITG), Caroline Boulouffe (Aviq), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UAntwerpen/UHasselt), Yves Lafort (Sciensano), Valeska Laisnez (Sciensano), Tinne Lernout (Sciensano), Romain Mahieu (COCOM), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Erika Vlieghe (UZA).

Bijlage 1: Aantal nieuwe hospitalisaties/100,000 inwoners per week en per provincie, week 35/2020 – 31/2021

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

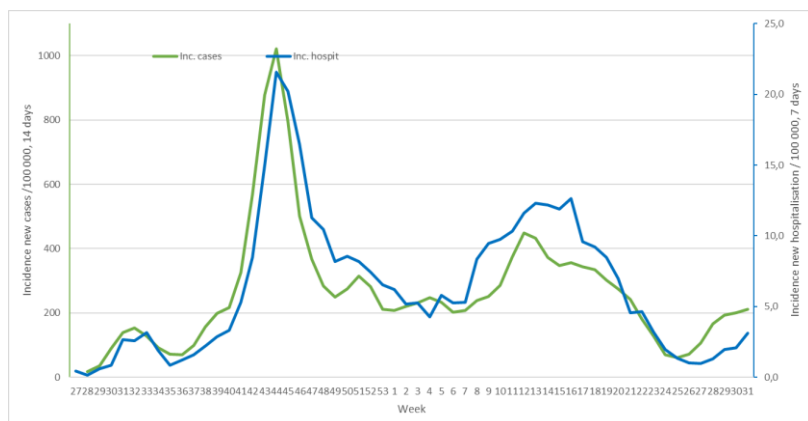


Een focus op de meest recente weken (01 – 31/2021) toont globaal na een lange periode van daling nu terug een nieuwe stijging in verschillende provincies.

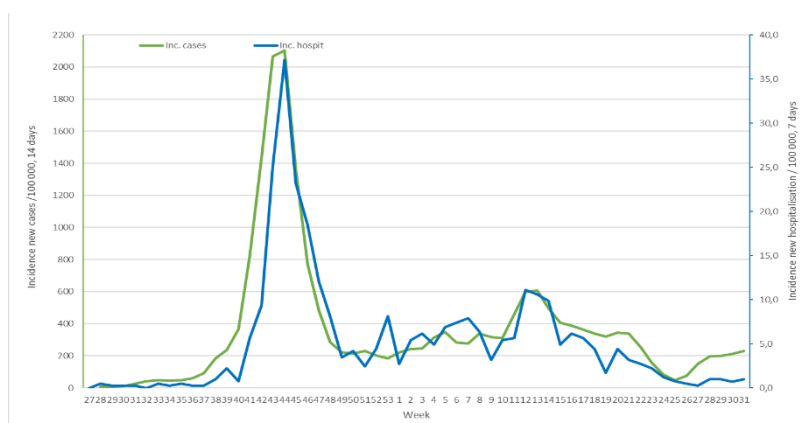


Bijlage 2: Evolutie van de epidemie voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie (Opmerking: de y-as verschilt per provincie)

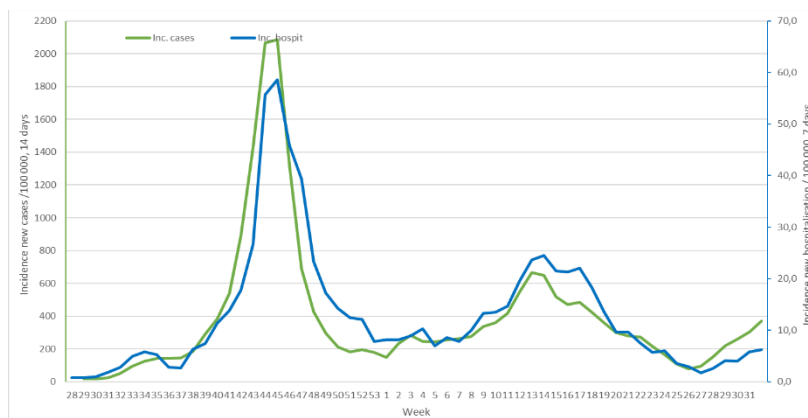
Antwerpen



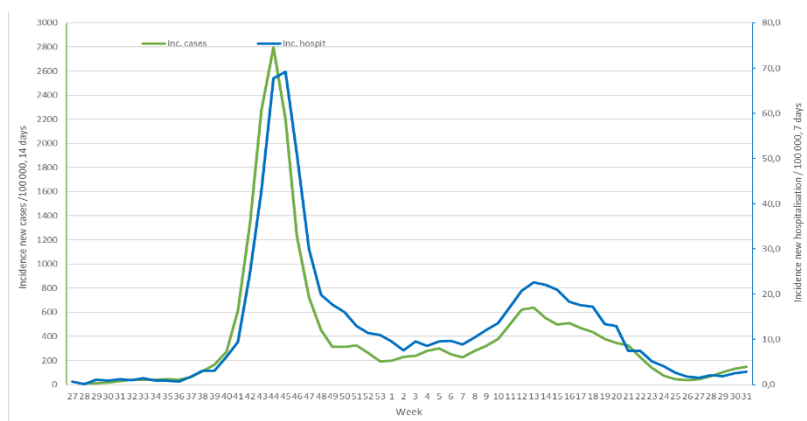
Brabant wallon



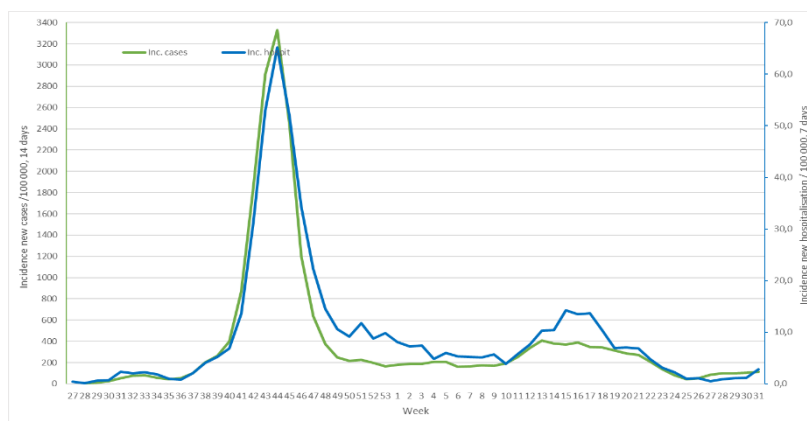
Brussels



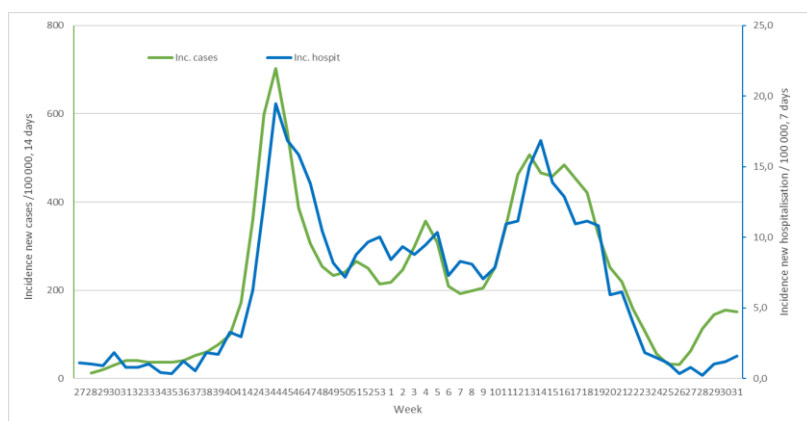
Hainaut



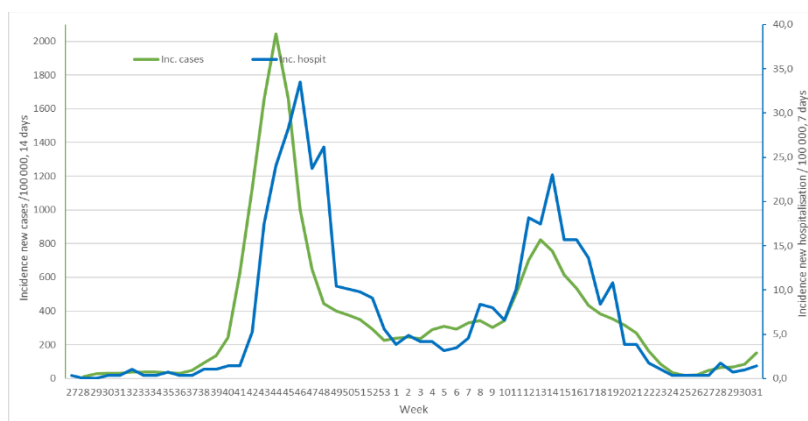
Liège



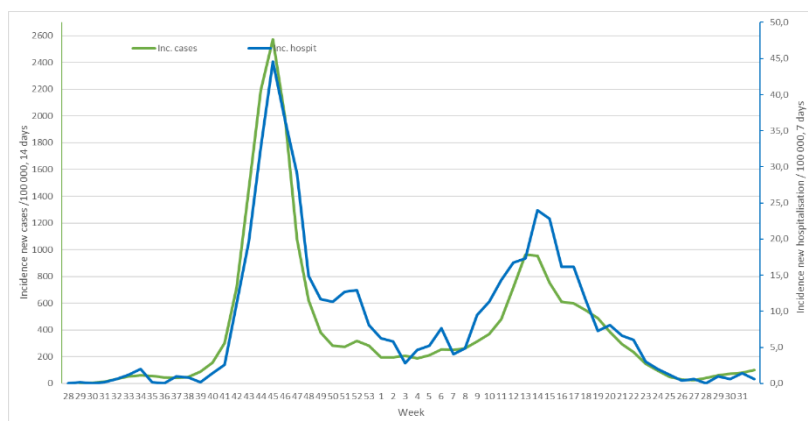
Limburg



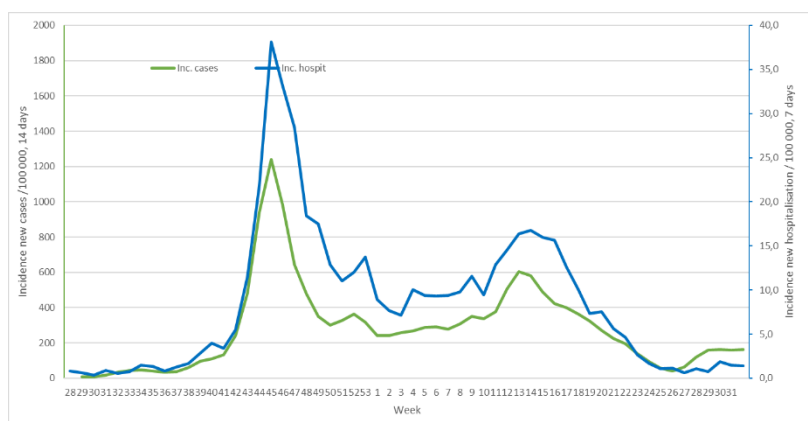
Luxembourg



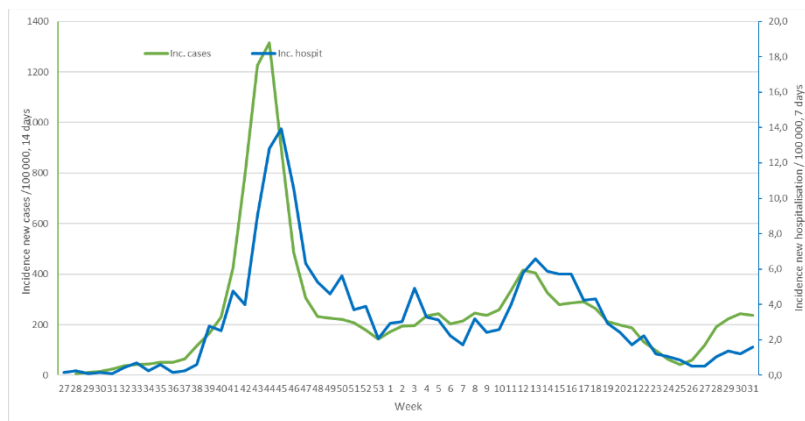
Namur



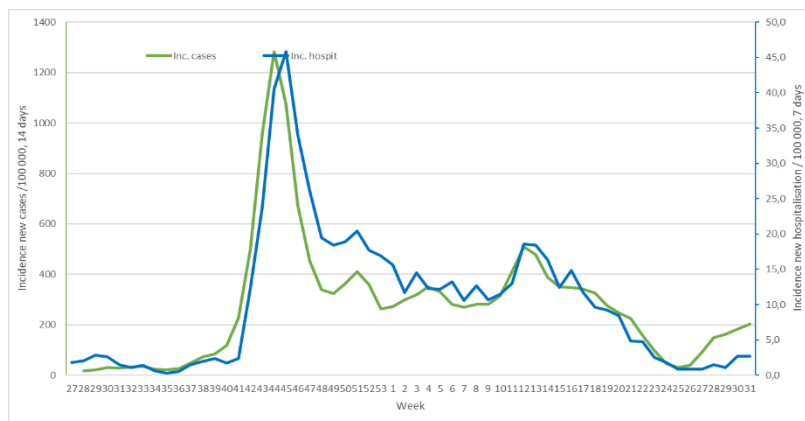
Oost-Vlaanderen



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.

