

Epidemiologische update

RAG 13/10/2021

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 moet overwogen worden als minstens twee provincies een alarmniveau 3 of hoger hebben. De beslissing daarover is politiek van aard en gebeurt door het Overlegcomité. 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

Na een lange stabiele periode is er recent een toename van het aantal nieuwe besmettingen, hoewel voorlopig nog beperkt. Opvallend is dat deze recente toename in alle Vlaamse provincies wordt gezien. Dit is mogelijk het gevolg van de versoepelingen die op 1 oktober van start gingen in de regio. In Wallonië is er een toename in de provincies Waals-Brabant en Luxemburg. In Brussel en Luik, waar nog strengere maatregelen gelden, is er nog een lichte daling, wat kan wijzen op een gunstig effect van het behouden van (beperkte) maatregelen, zoals het dragen van een mondkapje en telewerk. De Rt is in Luik wel gestegen en opnieuw hoger dan 1 en ook de PR blijft er hoog, de situatie is er dus nog steeds precair.

De toename van besmettingen kan niet toegeschreven worden aan een verhoogd aantal testen (stabiel aantal), maar eerder aan een sterkere viruscirculatie, hetgeen ook blijkt uit een toename van de PR bij symptomatische personen, vooral in Wallonië en Vlaanderen.

De incidentie blijft het hoogst bij kinderen in de lagere school (leeftijd 7-12 jaar). Meldingen van het terrein lijken aan te tonen dat de nieuwe test- en quarantainestrategie voor kinderen < 12 jaar¹ ingevoerd sedert eind september, aanleiding geeft tot verlengde transmissie in de scholen. Hoewel dit voorlopig nog niet te zien is in de gegevens betreffende clusters in scholen, is dit wel een bezorgdheid, die verder moet opgevolgd worden. Voor jongeren in de leeftijdsgroep middelbare school(13-18 jaar) is er een duidelijke impact van de vaccinatie op het aantal besmettingen in Vlaanderen, en beperkter ook in Wallonië.

Het is nu nog te vroeg om een mogelijke impact van het toenemend aantal besmettingen te zien op het aantal nieuwe hospitalisaties. Voorlopig blijft de situatie in de ziekenhuizen stabiel.

Het alarmniveau blijft ongewijzigd nationaal, provinciaal en voor het Brussels hoofdstedelijk gewest.

Besluit classificatie nationaal: Alarmniveau 2 met licht toenemende trend in nieuwe besmettingen, en stabiele trend voor hospitalisaties.

¹ Stopzetten van de quarantaine voor hoog-risicocontacten < 12 jaar (buiten een huishouden) na een eerste negatieve test, indien er slechts één geval is in de klas/leefgroep.

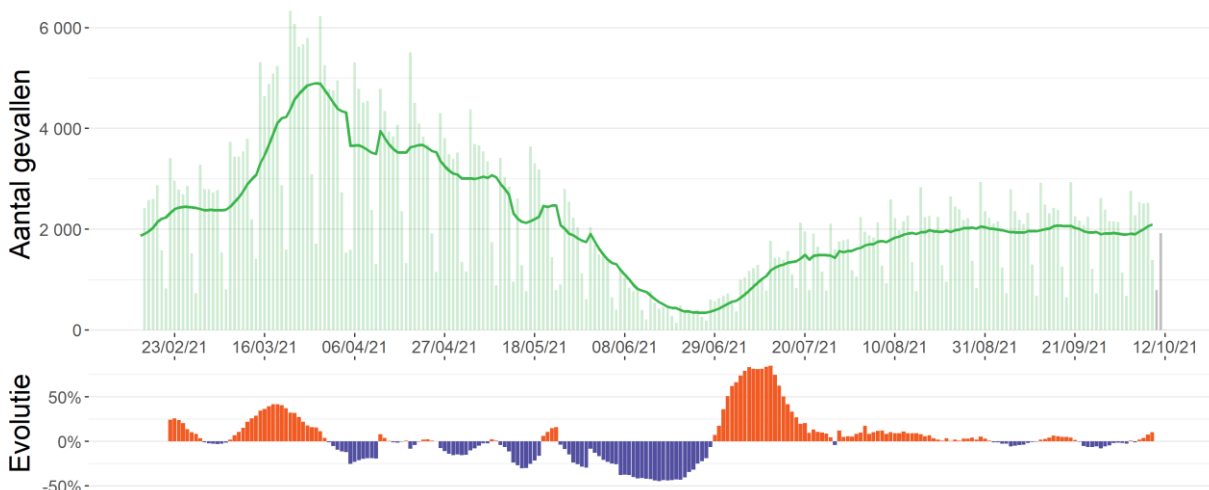
NATIONAAL

Indicatoren i.v.m. intensiteit

Het aantal nieuwe besmettingen is in de week van 3 tot 9 oktober licht toegenomen, met gemiddeld 2.095 nieuwe besmettingen per dag, vergeleken met 1.901 in de voorgaande week (+10%) (Figuur 1).

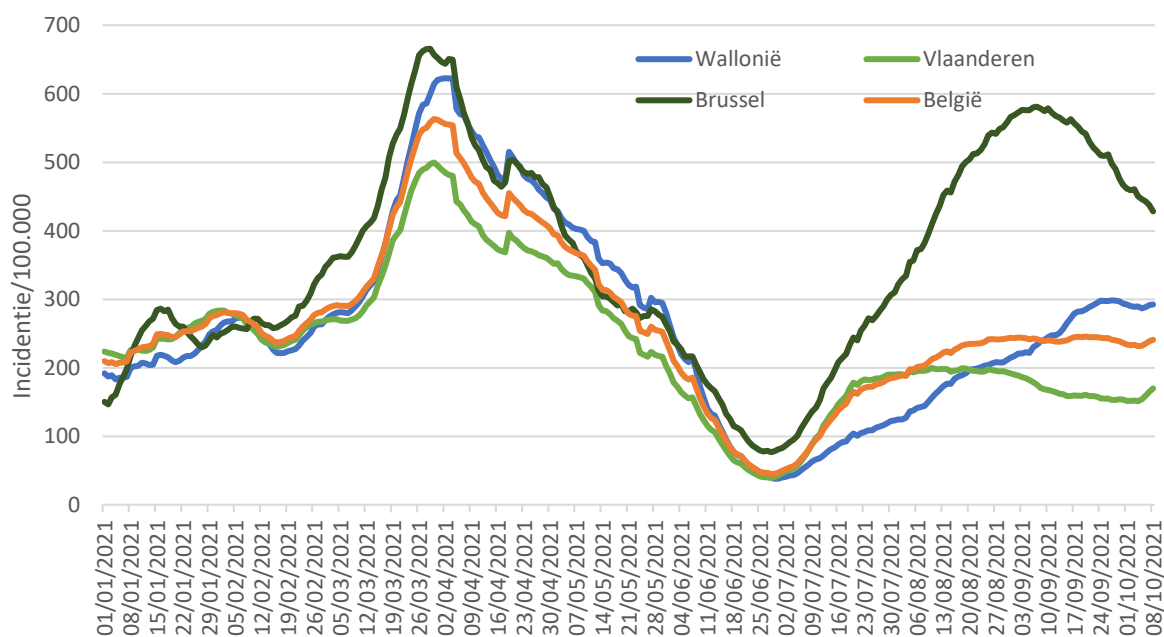
Het reproductiegetal (R_t) op basis van het aantal nieuwe besmettingen was de voorbije week ook opnieuw > 1 (1,079 vergeleken met 0,985 de voorgaande week).

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



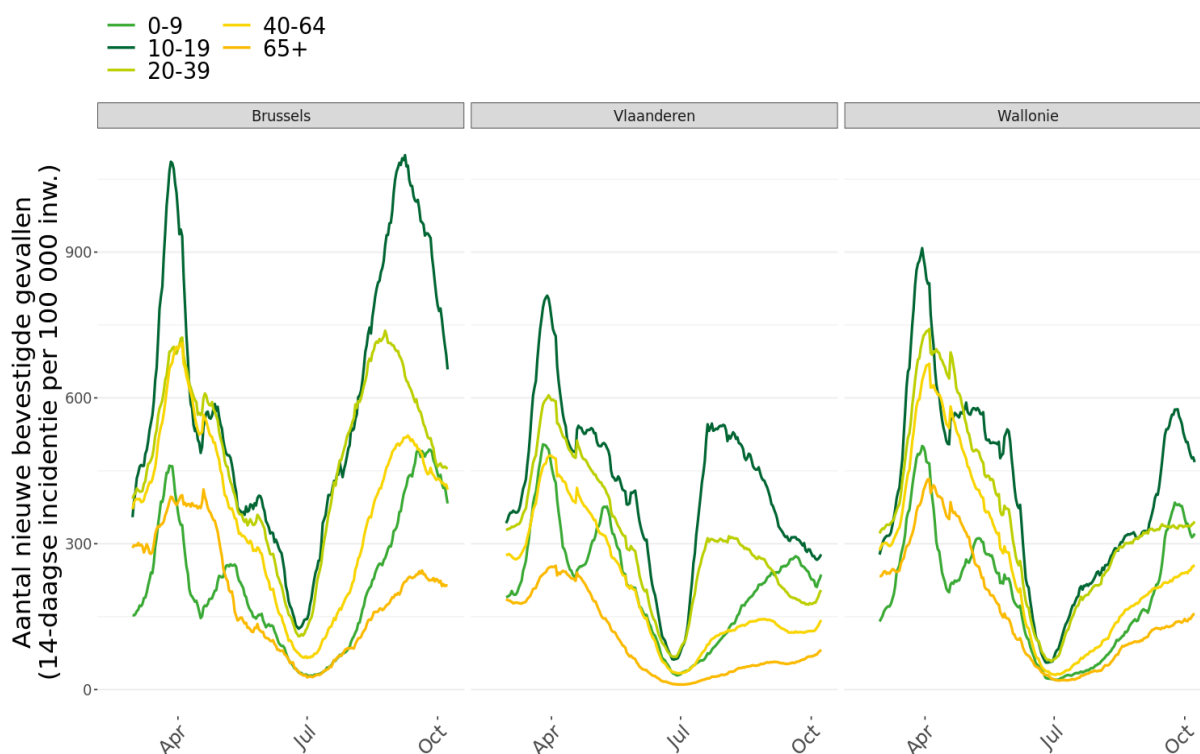
De 14-daagse cumulatieve incidentie is nationaal ook licht gestegen, tot 243/100.000 vergeleken met 233/100.000 de week ervoor. Voor het eerst sedert half juli is de incidentie toegenomen in Vlaanderen (Figuur 2). In Brussel is er een verdere daling en in Wallonië is de trend globaal stabiel (met schommelingen).

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



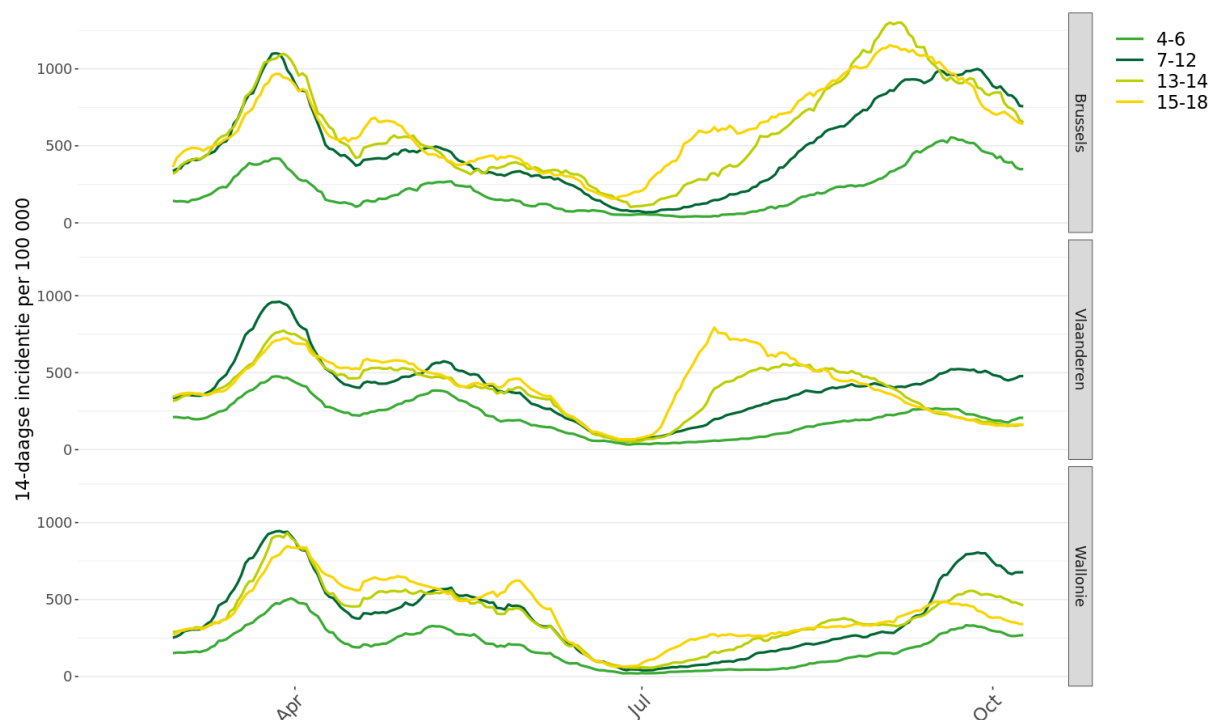
Er zijn nog steeds sterk verschillende trends te zien per regio in functie van de leeftijd. In Brussel is er een verdere daling van de incidentie in alle leeftijdsgroepen, vooral bij de 10-19-jarigen en de groep van 20-39 jaar (Figuur 3). In Vlaanderen is er nu een stijging in alle leeftijdsgroepen, behalve voor de 10-19-jarigen. In Wallonië is er verder een daling van de incidentie in de schoolgaande leeftijdsgroepen (0-9 jaar en 10-19 jaar), een stabilisatie voor de 20-39 jarigen en een verdere toename voor de leeftijd ≥ 40 jaar.

Figuur 3: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, per leeftijdsgroep en per regio, september 2020 tot vorige week



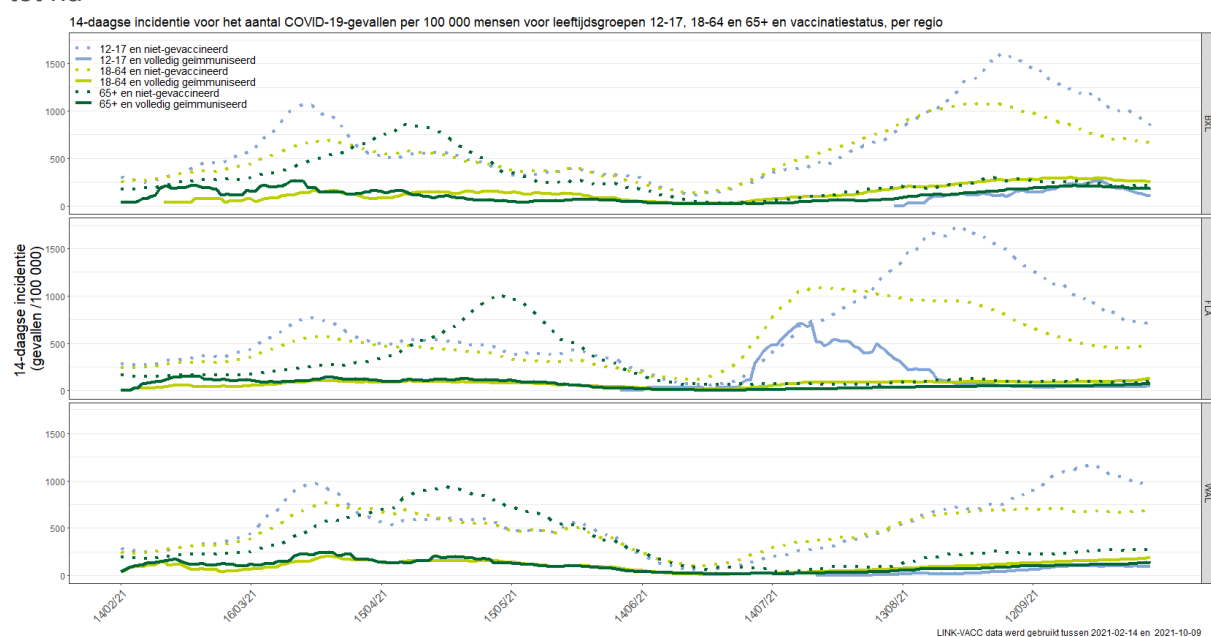
Als er meer in detail gekeken wordt naar de leeftijdsgroepen voor schoolgaande kinderen/jongeren ziet men dat de incidentie in alle regio's het laagst is voor de 4-6 jarigen (~kleuterklas) (Figuur 4). In Vlaanderen is de incidentie ook voor de 12-17-jarigen lager, dankzij een hoge vaccinatiegraad (82% van 12-17-jarigen zijn volledig gevaccineerd). Ook in Wallonië (vaccinatiegraad 58%) is de incidentie duidelijk lager bij de 12+, daar waar er in Brussel (vaccinatiegraad 30%) geen verschil is tussen de 7-12-jarigen en de oudere leeftijdsgroepen.

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



Figuur 5 en Tabel 1 geven per regio de 14-daagse incidentie weer voor de gevaccineerde en niet gevaccineerde personen, sedert januari 2021 en voor de laatste 2 weken. De incidentie blijft het hoogst voor de niet-gevaccineerde 12-17-jarigen, met de hoogste waarde in deze groep in Wallonië.

Figuur 5: Cumulatieve incidentie over 14 dagen per vaccinatiestatus en per regio, januari 2021 tot nu²



² De tijdelijke hoge incidentie in gevaccineerde 12-17 jarigen in Vlaanderen wordt verklaard door de zeer kleine aantallen bij de start van de vaccinatiecampagne, waardoor de resultaten heel variabel en dus minder betrouwbaar waren.

Tabel 1

A/Cumulatieve incidenties (14 dagen) per regio, leeftijdsgroep en vaccinatiestatus, periode 27/09 – 10/10/2021

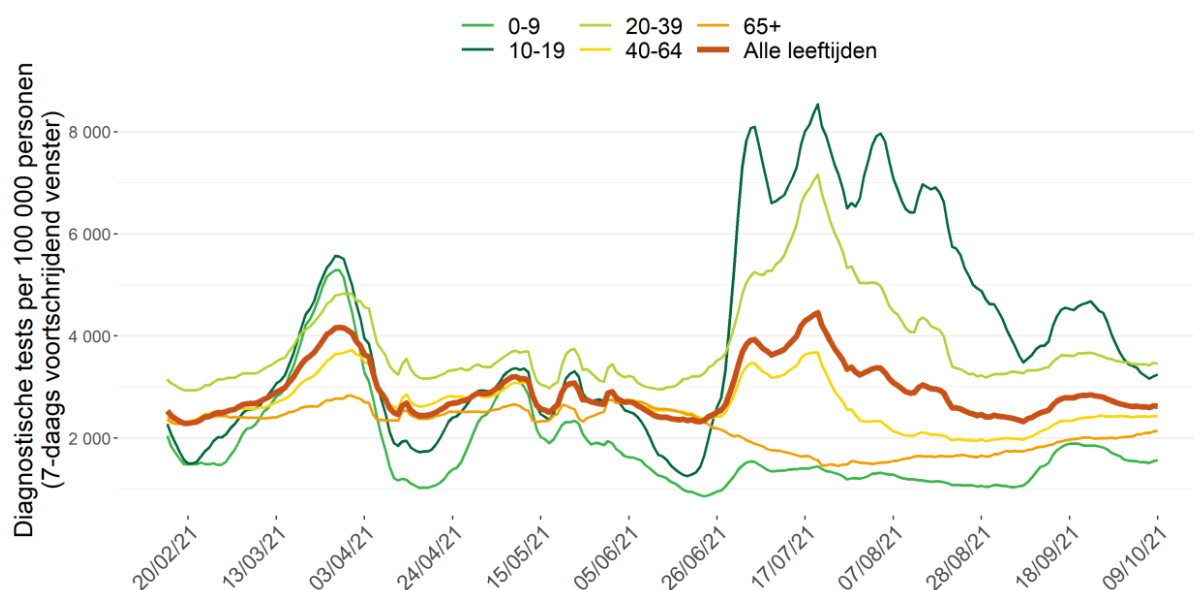
		Brussel	Vlaanderen	Wallonië
12-17	Volledig gevaccineerd	108,3	48,3	93,7
	Niet gevaccineerd	847,1	732,6	948,3
18-64	Volledig gevaccineerd	251,8	127,9	188,6
	Niet gevaccineerd	662,1	474,5	682,4
65+	Volledig gevaccineerd	186,3	74,6	133,5
	Niet gevaccineerd	219,1	105,7	272,7

B/Percentage en aantal ongevaccineerden per regio en leeftijdsgroep, 27/09 – 10/10/2021

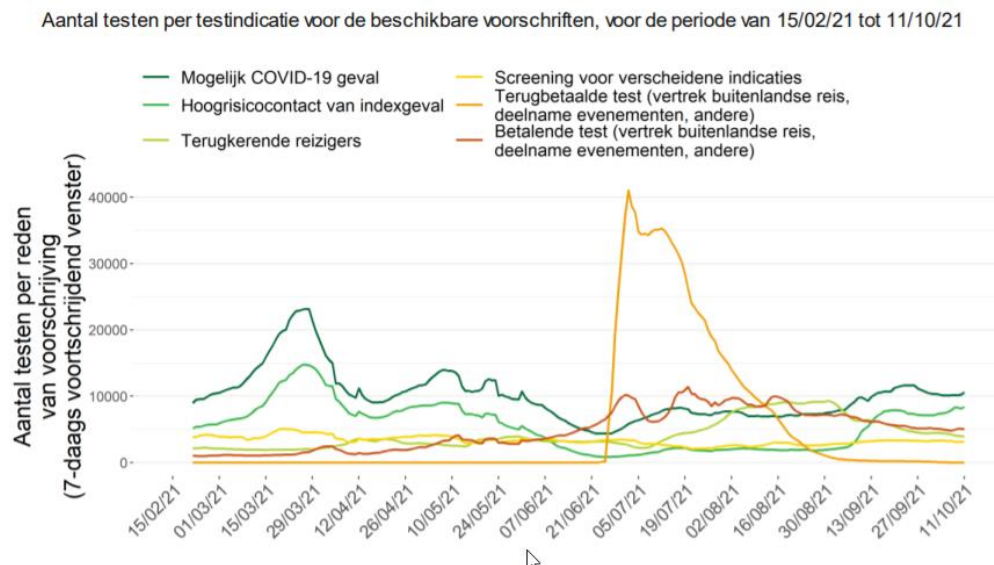
		Brussel	Vlaanderen	Wallonië
12-17	% niet gevaccineerd	64,3%	15,3%	37,5%
	# populatie	54.311	67.150	98.582
18-64	% niet gevaccineerd	34,8%	9,4%	21,2%
	# populatie	273.011	373.694	469.011
65+	% niet gevaccineerd	17,7%	4,1%	10,8%
	# populatie	28.164	55.888	75.035

Het aantal uitgevoerde testen is de voorbije week stabiel gebleven, met in de periode van 3 tot 9 oktober gemiddeld 44.469 testen per dag, tegenover ongeveer 44.500 in de week ervoor (Figuur 6). Bij de 10-19 jarigen deed zich een daling voor; bij de andere leeftijdsgroepen was de trend eerder stabiel tot licht stijgend. De globaal stabiele trend betreft alle indicaties, behalve een lichte daling van testen van symptomatische personen en een kleine stijging van testen voor hoog-risicocontacten (Figuur 7).

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



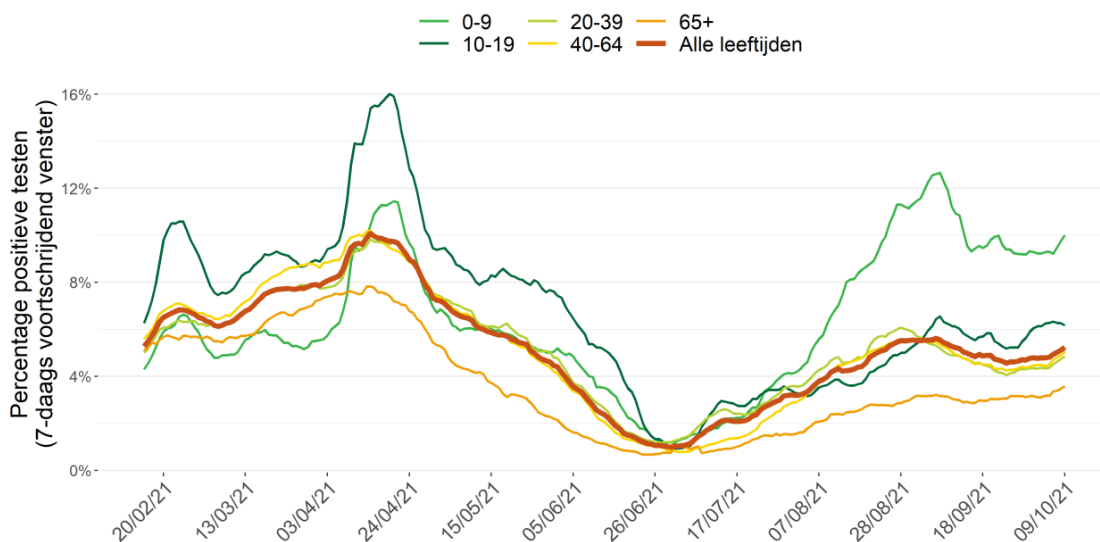
Figuur 7: Aantal uitgevoerde testen per indicatie en per dag vanaf 01/01/2021
Op basis eforms/CTPC, beschikbaar voor ca. 60% van de testen



Het aantal zelftesten dat in apotheken³ wordt verkocht is in de week 4 tot 10 oktober sterk gedaald, met een totaal van 24.337 testen verkocht, vergeleken met ongeveer 30.000 testen de week daarvoor (Bron: APB & OPHACO). Er werden wel meer CTPC-codes aangemaakt voor de bevestiging van een positieve zelftest voor deze periode (n=382), waarvan 90% een positieve PCR-test had (lichte stijging).

De positiviteitsratio (PR) is verder licht gestegen, met in de voorbije week een waarde van 5,1% (vergeleken met 4,7% de week voordien) (Figuur 8). De toename betreft alle leeftijdsgroepen, behalve de 10-19 jarigen (6,2% vergeleken met 6,1% de week ervoor, in tegenstelling tot de sterkste stijging vorige week).

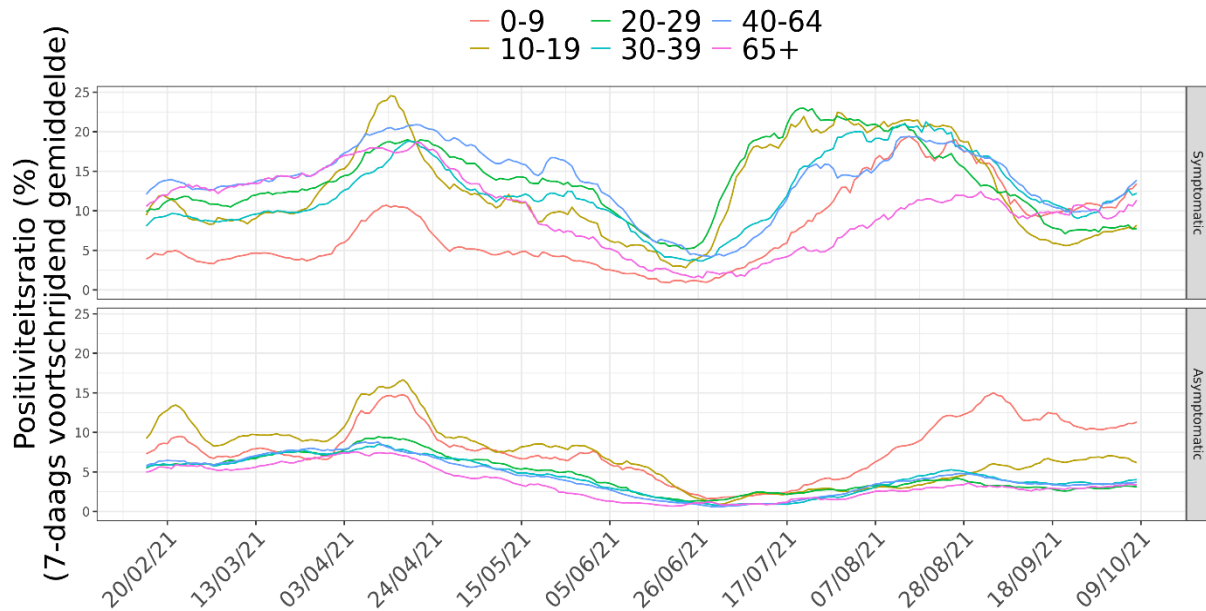
Figuur 8: Positiviteitsratio per leeftijdscategorie vanaf 15/02/21



³ 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.

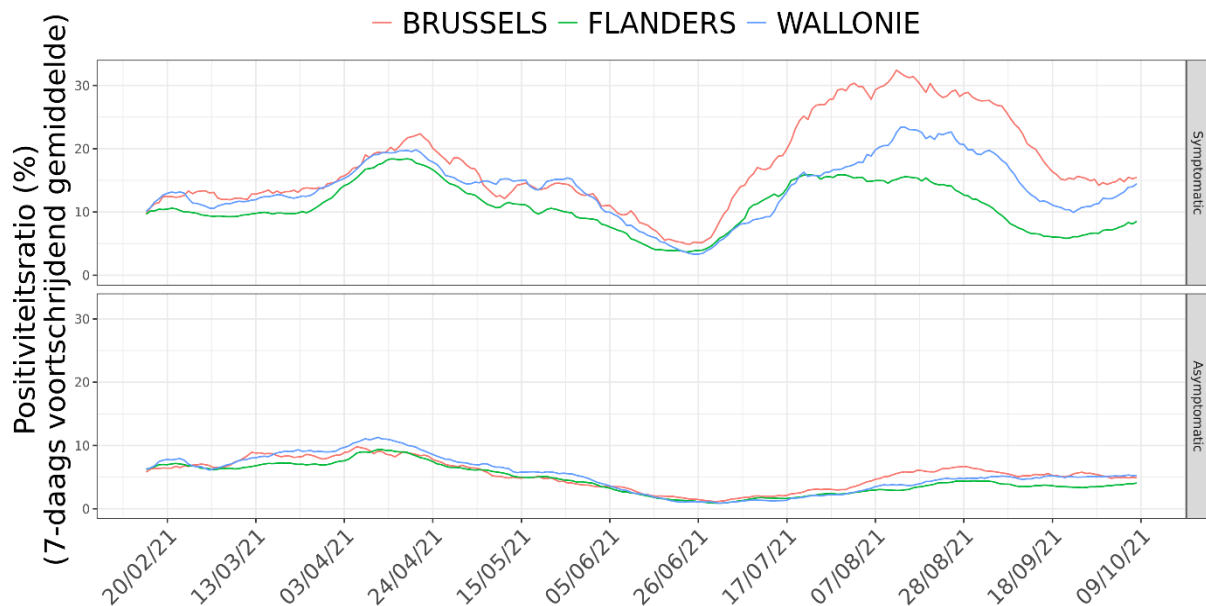
De stijging van de PR betreft vooral symptomatische personen, in bijna alle leeftijdsgroepen behalve de 10-19 jarigen en 20-29 jarigen (Figuur 9). Voor asymptomatische personen is de trend globaal stabiel.

Figuur 9: Positiviteitsratio symptomatisch/asymptomatische en per leeftijdsgroep



De toenemende PR voor symptomatische personen wordt vooral in Wallonië geregistreerd, gevolgd door Vlaanderen (Figuur 10). In Brussel is de trend eerder stabiel.

Figuur 10: Positiviteitsratio per regio, symptomatische en asymptomatische personen, vanaf 15/02/2021

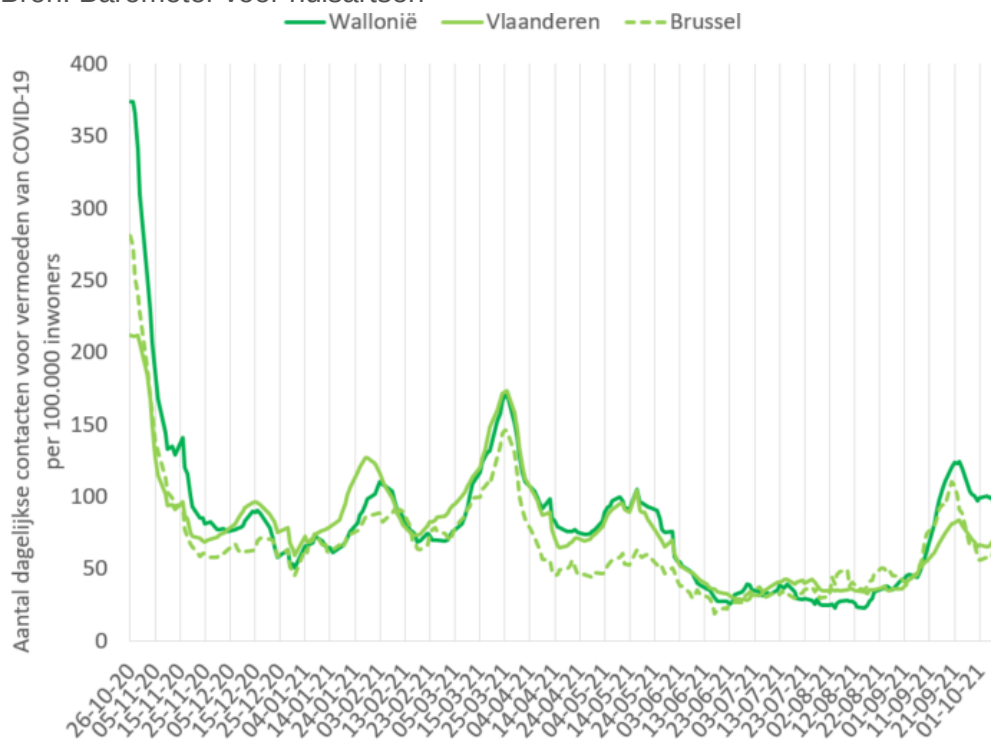


Het aantal contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 bleef in week 40 stabiel, met nationaal een gemiddelde van 73 contacten per 100.000 inwoners per dag, vergeleken met 72/100.000 de week voordien (Bron: huisartsen Barometer) (Figuur 11). De trend is wel verschillend per regio, waarbij er een daling werd geregistreerd in Wallonië, maar een stijging in Vlaanderen en in Brussel.

De incidentie van consultaties voor griepaal syndroom bij de huisartsenpeilpraktijken daalde naar 89 episodes/100.000 per week (tegenover 120 de week daarvoor), maar dit is niet significant. Ook de ervaren werkbelasting voor vermoeden van COVID-19 daalde maar niet significant, waarbij in totaal 36% van de artsen deze als hoog (27%) of als zeer hoog inschatten (9%), tegenover 44% de week voordien.

Figuur 11: Aantal dagelijkse contacten bij huisartsen voor een vermoeden van COVID-19 per 100.000 inwoners en per regio, 26/10/2020 – 08/10/2021⁴

Bron: Barometer voor huisartsen



⁴ Weekeinden en feestdagen niet inbegrepen; elke dag vertegenwoordigt een voortschrijdend gemiddelde over 5 dagen.

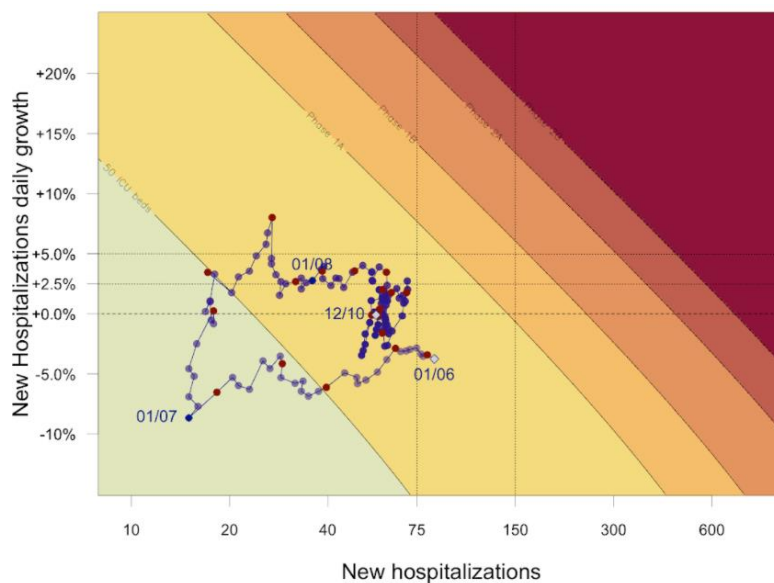
Indicatoren i.v.m. ernst

Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 is in de week van 6 tot 12 oktober heel licht gedaald, met gemiddeld 56 opnames per dag (-6%). Figuur 12 toont een globaal schommelende trend, gaande van lichte groei tot geen groei.

Het aandeel bewoners van een WZC op het totaal aantal opgenomen patiënten blijft al maanden stabiel (3%).

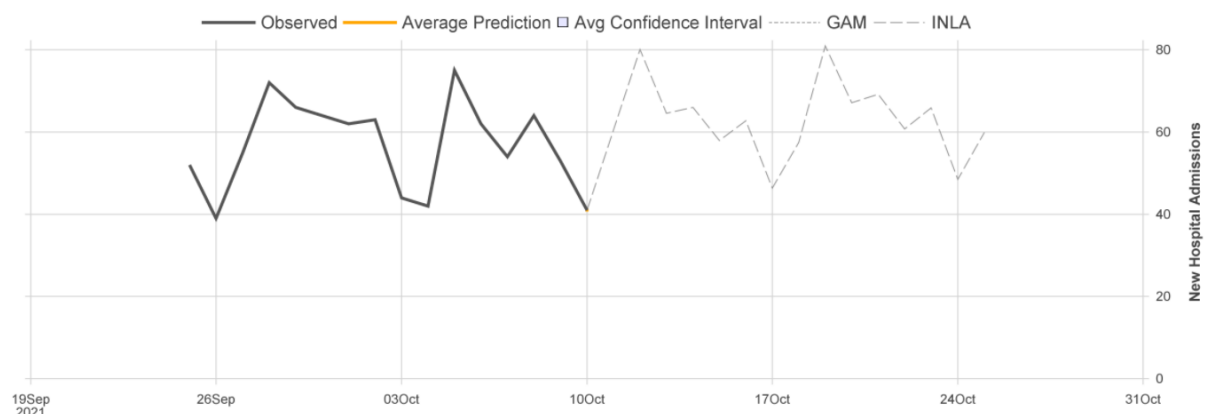
Figuur 12: Evolutie van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en de ratio die groei of daling aangeeft, 01/02 – 12/10/21. De horizontale stippellijnen geven een groei van 2,5% en 5% weer. De verticale stippellijnen geven een drempel van 75 en van 150 nieuwe ziekenhuisopnames weer.

Werk van Christel Faes, UHasselt



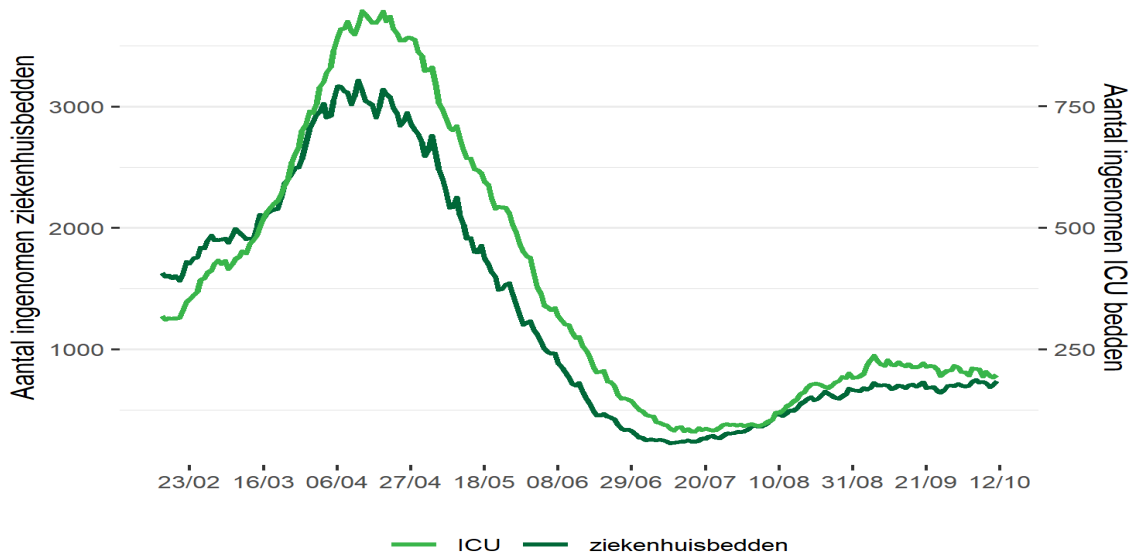
Daar waar het reproductiegetal (R_t) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties vorige week opnieuw > 1 was (1,039), is er nu opnieuw een daling tot net onder de 1 (0,980). Het predictiemodel voor het aantal nieuwe hospitalisaties toont wel verder een licht toenemende trend (Figuur 13).

Figuur 13: 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=767, +3%) bleef de voorbije week stabiel, en het aantal ingenomen ICU bedden (n=200, -5%) daalde licht (Figuur 14). Er waren de voorbije week 15 transfers van patiënten (vergeleken met 23 de week ervoor).

Figuur 14: Aantal ingenomen bedden in het ziekenhuis en op ICU, 15/02/21–12/10/21



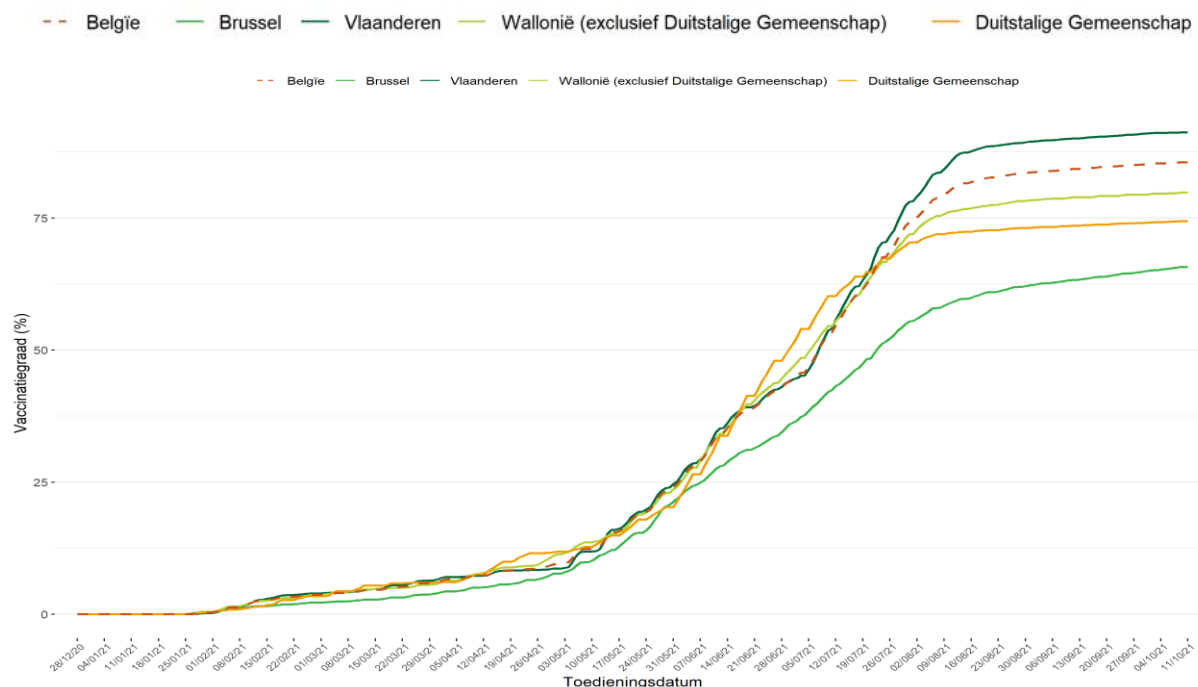
Meer informatie over de surveillance in ziekenhuizen is beschikbaar in een wekelijks rapport.

Het aantal overlijdens is nog verder licht toegenomen. In de week van 4 tot 10 oktober waren er in totaal 63 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 59 gerapporteerd de week voordien), variërend van 4 tot 14 sterfgevallen per dag. Een derde van de sterfgevallen deden zich voor in Brussel. Veertien overlijdens waren bewoners van een WZC (22,2%). Het sterftecijfer in week 40 bedroeg 0,55/100.000 inwoners in België, 0,60/100.000 in Wallonië (lichte daling), 0,32/100.000 in Vlaanderen (lichte stijging) en 1,64/100.000 in Brussel (grootste stijging).

Andere indicatoren

De vaccinatiegraad is stabiel gebleven, waarbij in totaal 75% van de bevolking gedeeltelijk gevaccineerd is en 74% volledig (Figuur 15).

Figuur 15: Vaccinatiegraad voor volledige vaccinatie in België en per regio



De indicatoren in de woonzorgcentra (WZC) vertonen verder een wisselende trend met globaal nog steeds lage cijfers (aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen per 1.000 < 4 bij WZC bewoners en < 3 bij personeel; aantal nieuwe hospitalisaties per 1.000 WZC bewoners < 0,6; zie dashboard voor meer details). Het aantal afwezige personeelsleden omwille van een mogelijke of bevestigde COVID-19 infectie daalde ten opzichte van vorige week in alle regio's gestegen (<5 per 1000 personeelsleden).

De participatiegraad (minimaal 1 deelname per week) blijft laag (25% in Vlaanderen tot en met maandag, 56% in Wallonië, 70% in Brussel en 56% in de Duitstalige Gemeenschap), wat een impact kan hebben op de cijfers. Wegens technische problemen bij het e-loket werden er voor de Vlaamse WZC nog geen data voor dinsdag 12 oktober ontvangen van Agentschap Zorg en Gezondheid.

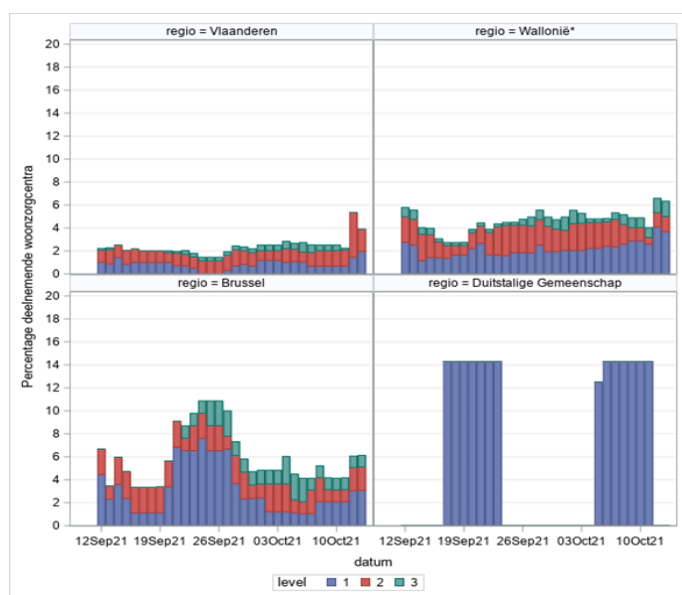
In week 40 werden er 10 nieuwe mogelijke clusters⁵ gedetecteerd (vergeleken met 11 de week ervoor); twee procent van de WZC in Wallonië, Brussel en de Duitstalige Gemeenschap meldde een prevalentie van minstens 10 bevestigde gevallen onder de bewoners (= een grote uitbraak).

Figuur 16 toont het aantal WZC in level 1, 2 en 3 per dag en per regio⁶.

⁵ 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.

⁶ Level 0: geen nieuwe bevestigde gevallen de laatste 7 dagen; level 1: 1 nieuw bevestigd geval bewoners laatste 7 dagen; level 2: 2 of meer nieuwe bevestigde gevallen bewoners laatste 7 dagen; level 3: ≥ 10% bevestigde gevallen onder bewoners laatste 7 dagen. Elk WZC kan maar in 1 level zitten.

Figuur 16: Evolutie van het percentage WZC in level 1, level 2 en level 3 (op basis van het aantal deelnemende WZC), per regio en per dag voor de laatste 30 dagen



* Exclusief Duitstalige woonzorgcentra

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

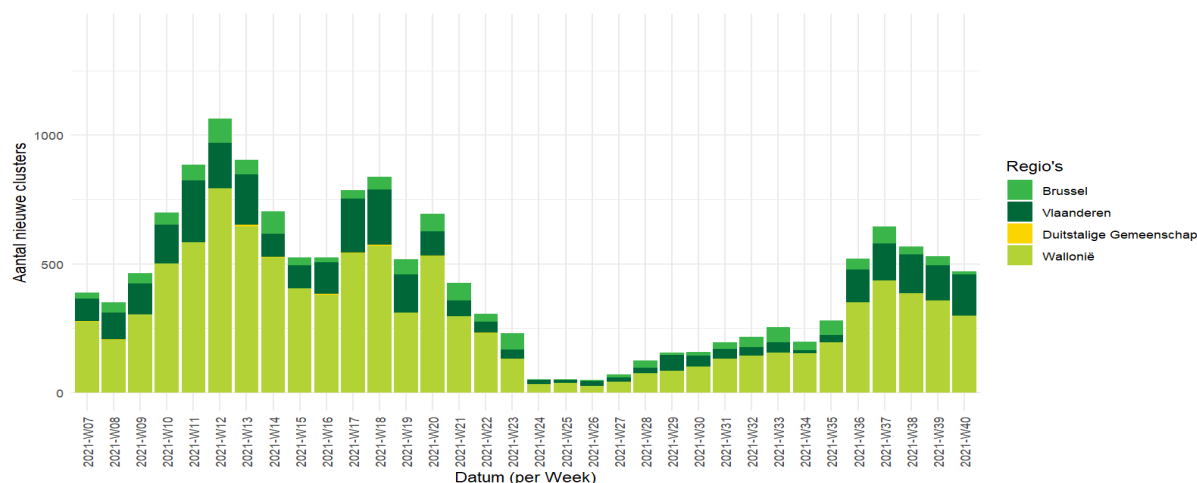
https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_Surveillance_WZC.pdf.

Het aantal nieuwe clusters is in week 40 (4 tot 10 oktober) nog iets verder gedaald (n=472, vergeleken met 529 vorige week) (Figuur 17), opnieuw vooral in Wallonië. Het totaal aantal actieve clusters is heel licht gestegen (2.766 ten opzichte van 2.701 de voorgaande week).

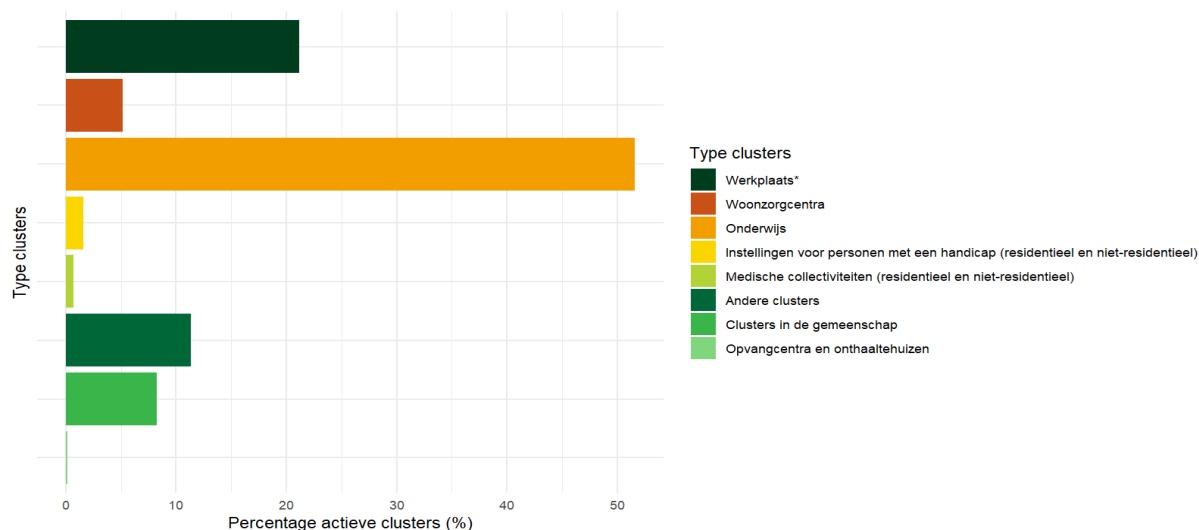
De meerderheid van de gerapporteerde clusters traden op in crèches en scholen (onderwijs) (227 nieuwe clusters en 1.428 actieve clusters), en op de werkplek (118 nieuwe clusters en 585 actieve clusters op werkplaatsen), maar in beide settings was er deze week een lichte daling in zowel nieuwe als actieve clusters (Figuur 18).

Figuur 17: Evolutie nieuw gerapporteerde clusters, week 07-40/2021

Bron: AZG, AViQ, COCOM

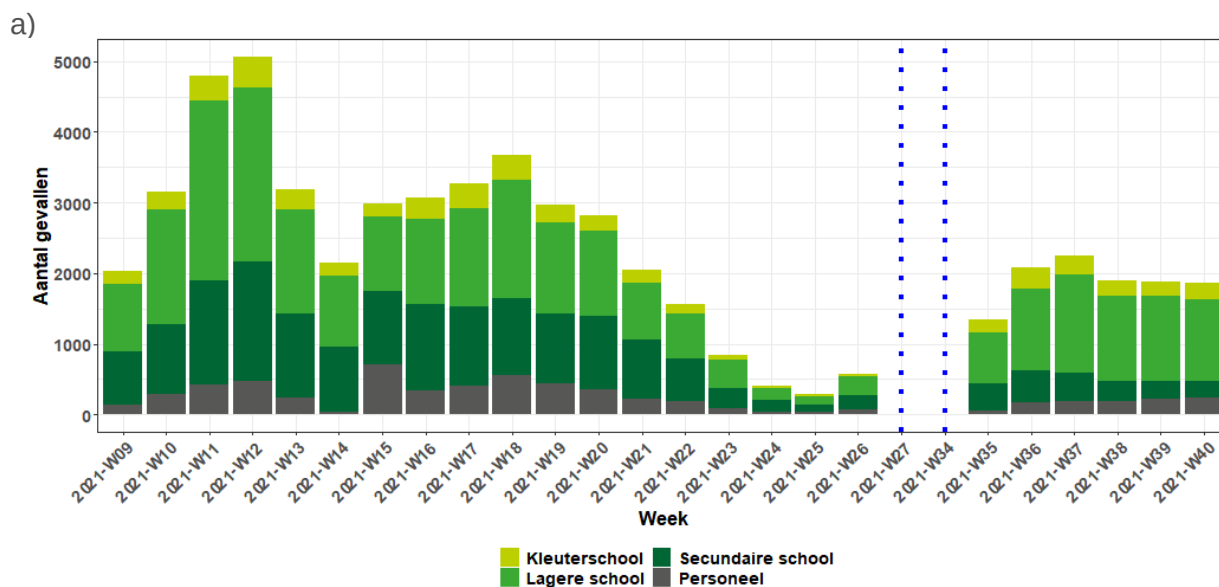


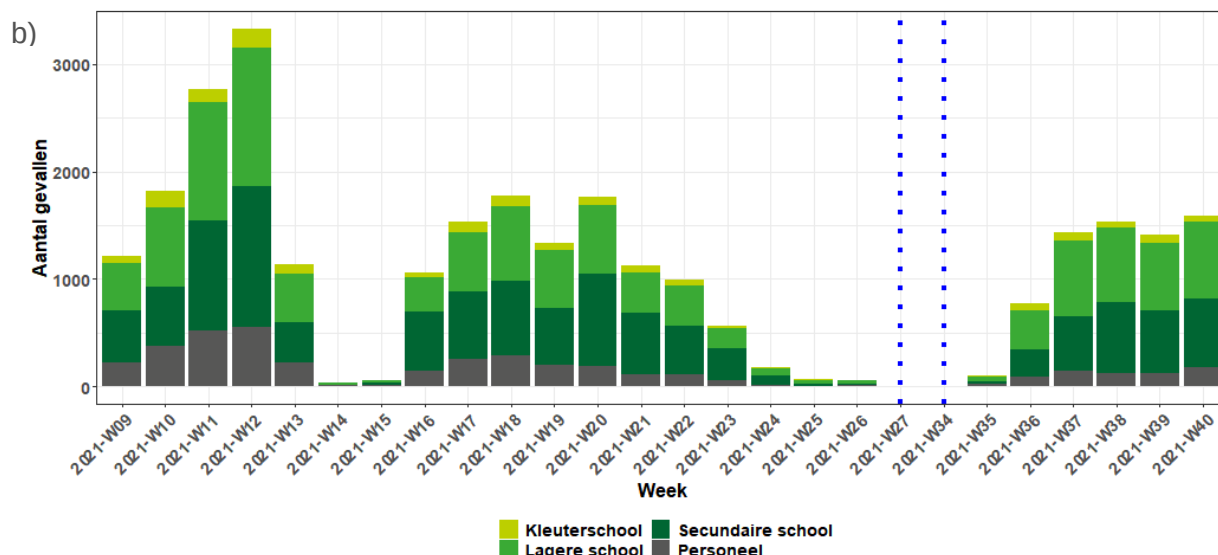
Figuur 18: Actieve clusters per type, week 40/2021
Bron: AZG, AViQ, COCOM



Het aantal besmettingen in scholen van het Nederlandstalig onderwijs is de voorbije week ongeveer stabiel gebleven, zowel bij leerlingen (n=1.625) als bij personeelsleden (n=245) (Figuur 19). De reden voor testen bij leerlingen met een positieve test (ongekend voor 11%), was in 44% van de gevallen een hoog risico contact op school, in 30% een hoog risicocontact buiten de school en in 13% het hebben van symptomen. In het Franstalig onderwijs is er een toename van gerapporteerde infecties bij leerlingen (n=1.410) en ook bij leden van het personeel (n=180).

Figuur 19: Aantal gevallen bij leerlingen en personeelsleden, week 9 - 40/2021, a) Nederlandstalig onderwijs en b) Franstalig onderwijs
Bron : LARS en PSE/PMS surveillance

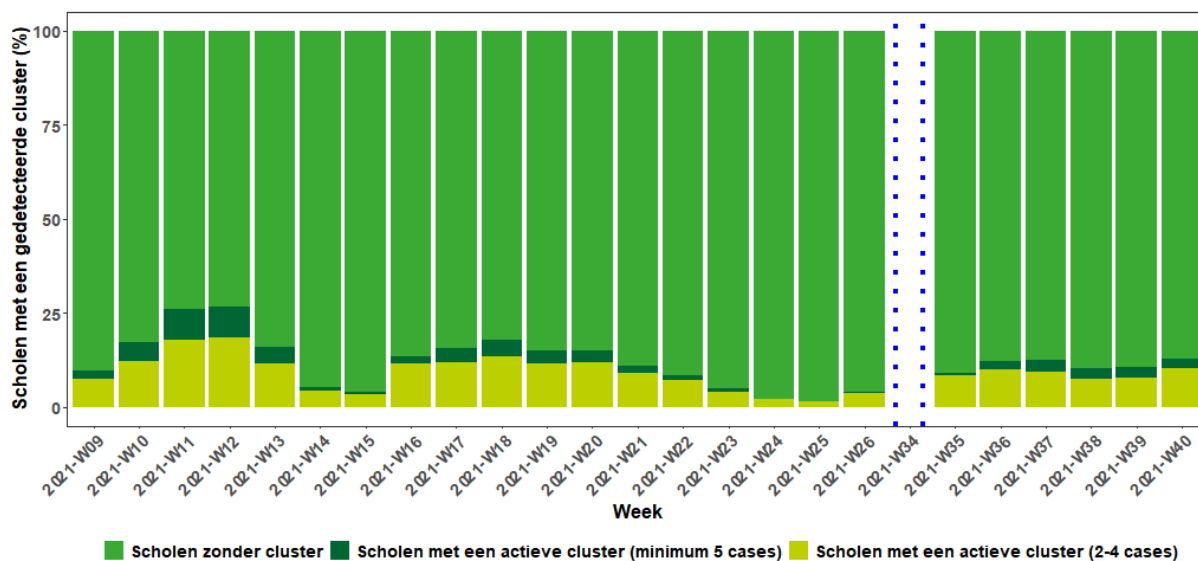




In het Nederlandstalig onderwijs is het aantal scholen met een actieve cluster opnieuw licht gestegen (Figuur 20). In het Franstalig onderwijs zijn de data over aantal scholen met een cluster nog onvolledig, door een wijziging in rapporteringssysteem.

Figuur 20: Aantal scholen zonder en met een actieve cluster, per week, week 9 - 40/2021, Nederlandstalig onderwijs

Bron : LARS



Het aantal scholen met grote clusters (10 of meer gevallen) blijft zeer beperkt (Tabel 2). Gegevens voor het Franstalig onderwijs zijn mogelijk wel een onderschatting, omdat het nieuwe registratiesysteem nog onvolledig gebruikt wordt.

Tabel 2 : Aantal secundaire gevallen per onderwijsniveau, week 40/2021

Bron : LARS en collectivity tool

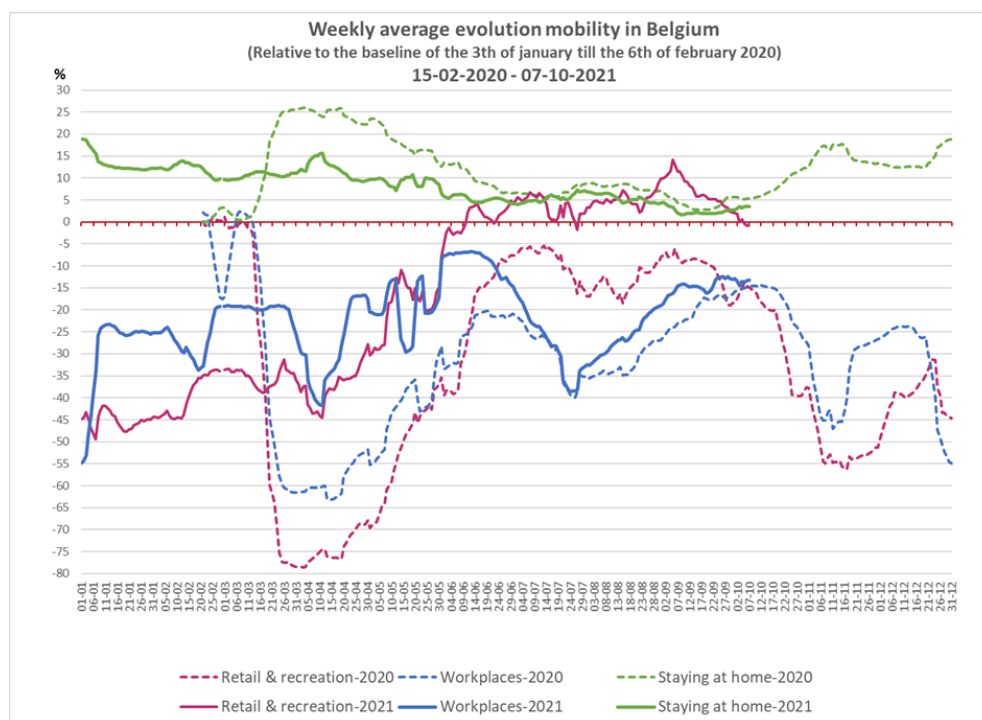
Aantal secundaire gevallen	Lager onderwijs N (%)	Middelbaar N (%)	Totaal N (%)
Nederlandstalig onderwijs			
0	1526 (89%)	840 (93%)	2366 (90%)
1	121 (7%)	60 (7%)	181 (7%)
2-3	42 (2%)	7 (<1 %)	49 (2%)
4-9	20 (1%)	0	20 (<1%)
10-14	2 (<1%)	0	2 (<1%)
15+	2 (<1%)	0	2 (<1%)
Franstalig onderwijs			
0	1561 (96%)	690 (96%)	2251 (96%)
1	41 (3%)	21 (3%)	62 (3%)
2-3	12 (<1%)	6 (<1%)	18 (<1%)
4-9	16 (<1%)	3 (<1%)	19 (<1%)
10-14	1 (<1%)	0	1 (<1%)
15+	2 (<1%)	2 (<1%)	4 (<1%)

De mogelijke plaats en bron van infectie is gekend voor respectievelijk 58% en 46% van de index gevallen. Voor de periode van 3 tot 10 oktober waren er geen grote wijzigingen vergeleken met voorgaande weken. Het aantal besmettingen opgelopen thuis en bij tieneractiviteiten blijft aanzienlijk (respectievelijk 27% en 10%), terwijl het aantal besmettingen opgelopen op reis verder gedaald is (<1%). Wat betreft de bron van infectie blijven de belangrijkste bronnen een huisgenoot (26%) en een klasgenoot (7%).

De mobiliteitsgegevens op basis van Google data tonen een stabilisatie van de verplaatsingen naar de werkplaats en een lichte stijging in de tijd thuis doorgebracht; de evolutie van deze indicatoren blijft gelijkaardig als in dezelfde periode in 2020 (Figuur 21). Ondanks een progressieve daling van verplaatsingen naar winkels en voor recreatie is het niveau van deze indicator wel nog veel hoger dan in dezelfde periode vorig jaar.

Figuur 21: Evolutie van de mobiliteit in België, 15-02-2020 tot heden

Bron: Google data



In de week van 3 tot 9 oktober waren er opnieuw minder aankomende reizigers in België, met een totaal van 198.098 reizigers, vergeleken met ongeveer 250.000 de week ervoor. Het aantal reizigers uit een rode zone is ook verder afgenomen in absoluut aantal ($n=124.063$) en proportioneel (63% van de reizigers vergeleken met 65% de week ervoor). Het aandeel van de reizigers uit een rode zone die in Brussel aankomen is verder gestegen (27% tegenover 23% vorige week). Voor 72% van de te testen reizigers⁷ is een testresultaat voor een eerste test beschikbaar (82% voor de reizigers aangekomen op 03/10 en 57% op 09/10). De PR onder de geteste personen bleef stabiel en laag (1,5%). Voor een aantal landen, zoals Roemenië, is de PR wel nog hoog (7,5%).

De surveillance op afvalwater, gebaseerd op drie indicatoren⁸, toont een daling van het aantal gebieden met een alarmniveau (Figuur 22). Voor de resultaten van 6 oktober is er van de 39 zuiveringsinstallaties die momenteel opgevolgd worden⁹, in 5 gebieden ten minste voor één van de indicatoren een alert (vergeleken met 11 vorige week). Geen enkel gebied voldeed aan de indicator "Hoge circulatie", 3 gebieden aan de indicator "Snelle toename" (Basse Wavre, Beersel en Roeselare) en 3 gebieden aan de indicator "Stijgende trend" (Basse Wavre,

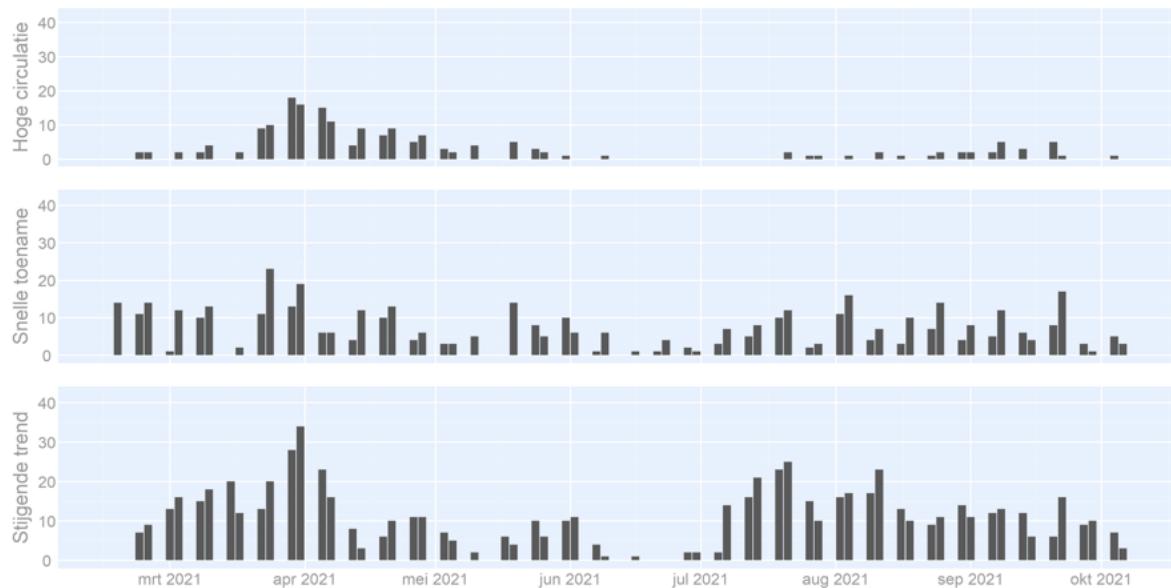
⁷ Terugkerende reizigers uit een rode zone met een rijksregisternummer (NISS), die meer dan 48u in het buitenland waren en die geen herstel- of vaccinatiecertificaat hebben.

⁸ De surveillance volgt de evolutie van de concentratie van het SARS-CoV-2-virus in het afvalwater. De indicator "Hoge circulatie" geeft de gebieden aan waar de gemeten virusconcentraties hoog zijn (ten minste de helft van de maximumwaarde die sinds februari 2021 voor dit station is geregistreerd). De indicator "Snelle toename" heeft betrekking op de zones waar de gemeten virusconcentraties in de afgelopen week aanzienlijk en sterk zijn toegenomen (+ 10% per dag over de laatste 7 dagen). De indicator "Stijgende trend" geeft de bekkens aan waar de virusconcentraties over de laatste 14 dagen meer dan 6 dagen is toegenomen.

⁹ Als gevolg van de overstromingen in juli zijn de waterzuiveringsinstallaties van Wegnez (Verviers) en Grosses-Battes (Luik) nog steeds tijdelijk buiten werking. Deze twee gebieden zijn daarom momenteel niet opgenomen in de surveillance. Luik is nog goed vertegenwoordigd, maar Verviers niet. Er werden deze week geen stalen ontvangen voor de waterzuiveringsinstallatie van Gent.

Mouscron en Marche-en-Famenne). Waals-Brabant is de enige provincie die positief is voor ten minste één van de drie waarschuwingsindicatoren.

Figuur 22: Evolutie van het aantal deelnemende afvalwaterzuiveringsinstallaties met positieve indicatoren



Meer informatie over de methodologie en de analyse van de resultaten is te vinden in een [wekelijks verslag](#).

Update varianten

De resultaten van de genomische surveillance in België blijven stabiel. In de periode van 27 september tot 10 oktober werd op een totaal van 526 willekeurige stalen in de baseline surveillance, de Delta variant¹⁰ in 100% van de gevallen vastgesteld.

Momenteel zijn er geen nieuwe Variants of Concerns, waarvoor extra reisbeperkingen moeten overwogen worden. Voor de weken 33 tot 40 werd ook bij aankomende reizigers hoofdzakelijk de Delta variant gevonden (98,6%), en zeer beperkt ook de Alfa variant⁹.

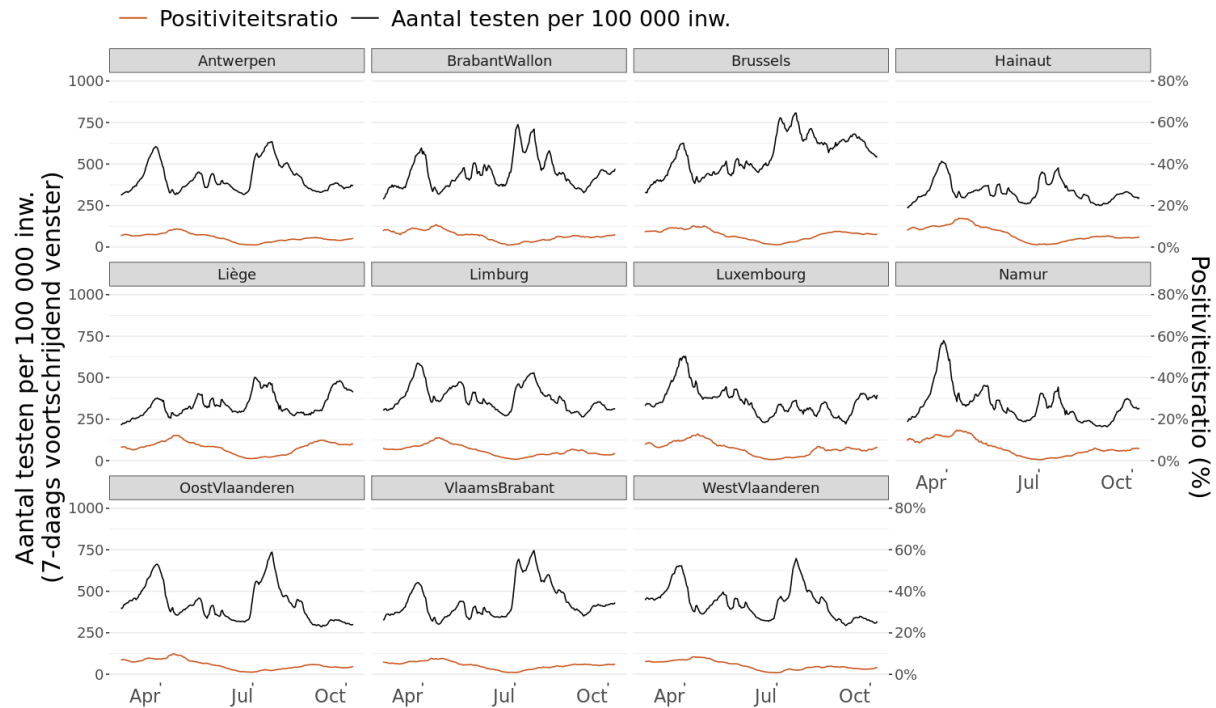
Meer resultaten zijn beschikbaar op de [website van het NRC](#).

¹⁰ Delta variant of B.1.617/"Indiase variant", Alfa variant of B.1.1.7-variant/"UK variant".

PROVINCIES

Het aantal uitgevoerde testen is in de meeste provincies/regio's stabiel gebleven, behalve in Waals-Brabant en de provincie Luxemburg, waar er een toename was. De PR is in de meeste provincies/regio's opnieuw gestegen, behalve in het Brussels Gewest, Namen en Vlaams-Brabant, waar de PR stabiel gebleven is of is gedaald (Figuur 23).

Figuur 23: Evolutie van het aantal testen en de positiviteitsratio per provincie



De epidemiologische situatie evolueert verder verschillend per provincie (zie ook Bijlagen 1 en 2).

In **Antwerpen** zijn alle indicatoren gestegen. Enkel de bezetting van het aantal bedden op intensieve zorgen is stabiel gebleven.

In **Waals-Brabant** zijn ook alle indicatoren gestegen.

In **Henegouwen** is de 14-daagse cumulatieve incidentie voor het aantal gevallen stabiel gebleven, maar het aantal gevallen over de laatste 7 dagen is toegenomen en de R_t is nu hoger dan 1. Ook het aantal ziekenhuisopnamen is toegenomen, maar het aantal bezette ICU-bedden is stabiel gebleven.

In **Luik** zijn de meeste indicatoren gedaald, behalve de PR en de R_t , die nu hoger dan 1 is. Ondanks de daling blijven de incidentiewaarden voor het aantal gevallen en het aantal ziekenhuisopnames tot de hoogste van België behoren (samen met het Brussels Gewest en de Duitstalige Gemeenschap). Hierbij wordt opgemerkt dat in de provincie Luik en deels ook in de Duitstalige Gemeenschap, de crisissituatie na de overstromingen van juli, met onder meer de herhuisvesting van de inwoners van bepaalde gemeenten (en dus moeilijkere huisvestingsomstandigheden) en een wijziging van de prioriteiten, een invloed kan hebben op de epidemiologische situatie.

Ook in **Limburg** zijn de indicatoren met betrekking tot het aantal gevallen gestegen, de Rt is nu hoger dan 1. De indicatoren gelinkt aan de ziekenhuisopnames zijn nu wel gedaald, na de stijging vorige week.

In **Luxemburg** zijn alle indicatoren verder gestegen.

In **Namen** is de 14-daagse cumulatieve incidentie voor het aantal gevallen licht gestegen, maar de Rt en PR bleven stabiel. Na een sterke stijging vorige week is het aantal ziekenhuisopnames weer gedaald.

In **Oost-Vlaanderen** zijn alle indicatoren licht gestegen, behalve het aantal ingenomen bedden op ICU, dat stabiel gebleven is.

In **Vlaams-Brabant** is de 14-daagse incidentie voor besmettingen gestegen. De andere indicatoren blijven globaal stabiel.

In **West-Vlaanderen** nemen de indicatoren met betrekking tot het aantal gevallen toe, de Rt stijgt boven de waarde van 1. De incidentie voor het aantal ziekenhuisopnames en het aantal op intensieve zorgen verblijvende patiënten is wel gedaald.

In het **Brussels Gewest** zijn alle indicatoren nog gedaald. De Rt is nog steeds onder de 1.

In de **Duitstalige Gemeenschap** stijgen de indicatoren nog steeds. Door de kleine populatie kunnen de cijfers sterk fluctueren, maar de laatste weken zijn ze op een hoog niveau gebleven.

De alarmniveaus per provincie gaan van niveau 1 tot niveau 4 (zie Tabel). Er zijn deze week geen wijzigingen. De provincies Waals-Brabant, Henegouwen en Luxemburg worden volgende week opnieuw geëvalueerd en kunnen dan eventueel van niveau 2 naar 3 gaan.

Periode 03/10/21- 09/10/21	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	% Wijziging Gevalen (7d)	Aantal testen/ 100.000	Rt infecties	PR	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 ¹¹	ICU bezetting	Verdubbelings/ halveringstijd nieuwe hospitalisaties	Alarmniveau
België	243	+10%	2.702	1,079	5,1%	3,4	10%	-159	2
Antwerpen	195	+18%	2.617	1,132	4,4%	3,1	8%	46	2
Brabant wallon	358	+30%	3.340	1,208	6,3%	1,5	17%	inf	2
Hainaut	184	+9%	2.138	1,087	4,9%	4,8	7%	16	2
Liège	420	+1%	2.843	1,011	8,2%	6,5	17%	-119	4
Limburg	124	+52%	2.185	1,313	3,7%	0,9	3%	-6	1
Luxembourg	318	+33%	2.767	1,212	7,0%	4,2	16%	-17	2
Namur	249	+3%	2.254	1,013	5,9%	1,6	6%	-8	2
Oost-Vlaanderen	138	+21%	2.102	1,151	4,0%	1,8	7%	63	1
Vlaams-Brabant	265	+5%	3.030	1,051	4,9%	1,5	7%	16	2
West-Vlaanderen	124	+43%	2.270	1,282	3,5%	2,1	5%	63	2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	426	-6%	3.800	0,962	6,0%	7,5	20%	-24	4
Deutschsprachige Gemeinschaft	651	+14%	2.586	1,082	14,8%	6,5	NA	NA	4

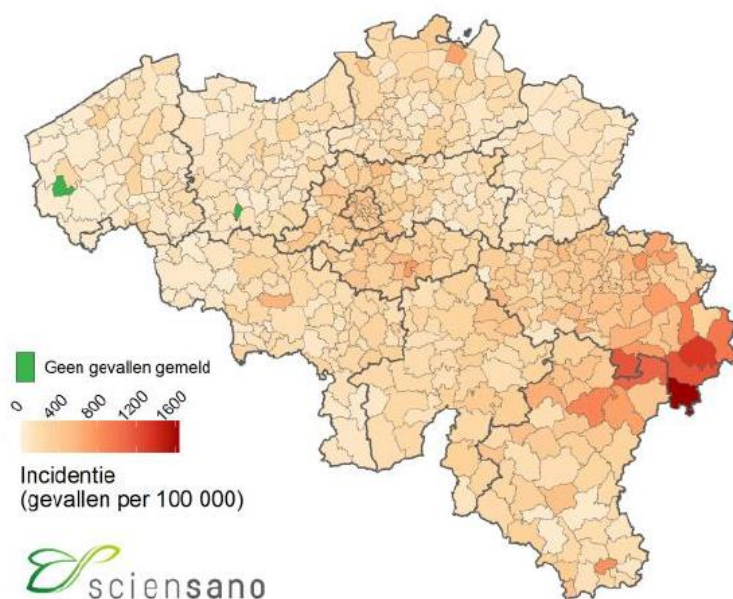
¹¹ Resultaten voor week 40, van 4 tot 10 oktober 2021.

GEMEENTEN

In bijlage 3 worden de gemeenten per provincie uitgezet volgens de 14-daagse cumulatieve incidentie van infecties 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 verder gestegen (77 ten opzichte van 53 vorige week).

Figuur 24 toont de incidentie per gemeente. Het merendeel van gemeenten met de hoogste incidenties bevinden zich nog steeds vooral in de provincie Luik en Luxemburg. Het aantal gemeenten met een 14-daagse cumulatieve incidentie hoger dan 100/100.000 is licht gestegen (455 deze week). Het aantal gemeenten met een incidentie hoger dan 400/100.000 is stabiel gebleven (83). Er zijn slechts drie gemeenten waar zich de afgelopen 14 dagen geen gevallen hebben voorgedaan.

Figuur 24: 14-daagse cumulatieve incidentie per gemeente



De tabel hieronder lijst de gemeenten op in Wallonië (waar de automatische alerts enkel clusters betreffen) 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), 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.

Gemeenten	Incidentie (14d)	Aantal gevallen (7d)	Stijging aantal (7d)	Stijging % (7d)	PR
Brabant Wallon (alarmniveau 2)					
Mont-Saint-Guibert	781	34	6	21%	10,0%
Ottignies-Louvain-la-Neuve	562	93	11	13%	7,2%
Walhain	497	31	25	417%	8,8%
Tubize	417	57	0	0%	7,4%
Chastre	414	21	10	91%	7,3%
Nivelles	393	82	50	156%	8,0%
La Hulpe	349	15	4	36%	7,0%
Genappe	294	26	6	30%	7,0%
Villers-la-Ville	275	23	16	229%	6,4%
Wavre	270	62	30	94%	5,5%
Hélicine	219	8	8		8,9%
Hainaut (alarmniveau 2)					
Farciennes	356	25	10	67%	9,9%
Ham-sur-Heure-Nalinnes	300	22	3	16%	6,9%
Gerpennes	291	23	9	64%	7,1%
Charleroi	268	284	28	11%	6,5%
Frameries	235	26	1	4%	7,4%
Fontaine-l'Evêque	228	21	1	5%	6,4%
Pont-à-Celles	225	29	19	190%	6,6%
Pecq	154	9	9		6,3%
Chièvres	144	7	4	133%	6,2%
Frasnes-lez-Anvaing	109	13	13		6,8%
Liège (alarmniveau 4)					
Burg-Reuland	1.621	36	8	29%	24,2%
Amblève	1.340	41	8	24%	18,7%
Saint-Vith	1.137	61	10	20%	17,2%
Trois-Ponts	783	10	0	0%	13,2%
Lontzen	748	23	2	10%	14,6%
Jalhay	726	34	5	17%	13,2%
Welkenraedt	639	33	1	3%	16,5%
Theux	549	41	16	64%	12,2%
Anthisnes	548	15	7	88%	10,2%
Dison	476	51	30	143%	10,8%
Verviers	470	136	13	11%	10,7%
Luxembourg (alarmniveau 2)					
Vielsalm	1.117	53	18	51%	15%
Houffalize	707	31	25	417%	20%
Marche-en-Famenne	583	57	11	24%	9%
Erezée	487	12	8	200%	15%

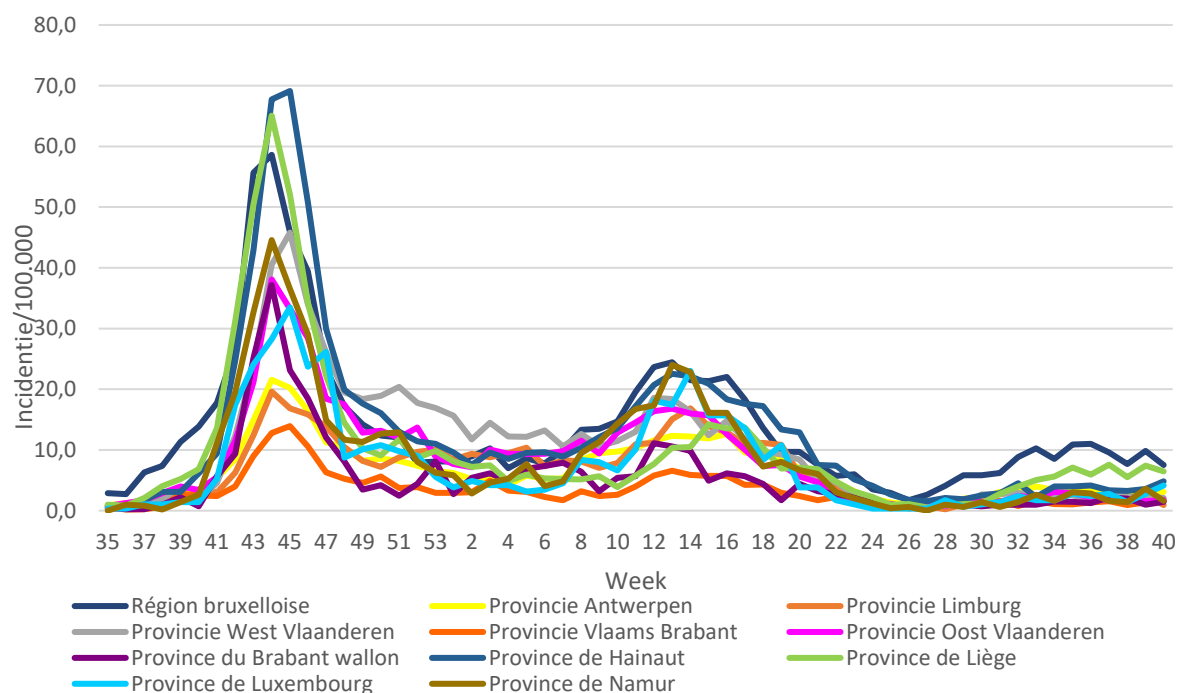
Neufchâteau	472	30	23	329%	12%
Rendeux	453	8	4	100%	9%
Daverdisse	424	4	2	100%	8%
Tenneville	415	7	2	40%	7%
Hotton	406	13	3	30%	11%
Bertogne	400	8	1	14%	13%
Gouvy	389	13	5	63%	9%
Saint-Hubert	373	15	9	150%	6%
Manhay	360	9	5	125%	9%
Meix-devant-Virton	318	6	3	100%	7%
Bastogne	264	25	7	39%	7%
Tintigny	230	6	2	50%	7%
Vaux-sur-Sûre	222	10	7	233%	7%
Bouillon	221	9	6	200%	7%
Martelange	209	4	4		7%
Aubange	203	23	11	92%	6%
Etalle	168	7	4	133%	6%
Namur (alarmniveau 2)					
Ohey	425	14	6	75%	10,5%
Houyet	375	11	3	38%	11,9%
Gesves	331	16	8	100%	10,2%
Gedinne	323	8	1	14%	8,1%
Eghezée	315	30	8	36%	6,7%
Yvoir	297	18	9	100%	7,5%
Somme-Leuze	289	13	9	225%	6,8%
Rochefort	285	27	18	200%	8,6%
Assesse	278	16	12	300%	10,3%
Jemeppe-sur-Sambre	255	29	9	45%	7,4%
Beauraing	248	12	1	9%	7,1%
La Bruyère	246	16	9	129%	7,0%
Philippeville	227	18	15	500%	12,6%
Florennes	213	15	6	67%	7,2%
Sambreville	212	33	6	22%	6,6%
Mettet	211	15	2	15%	7,0%
Couvin	181	18	11	157%	8,3%

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

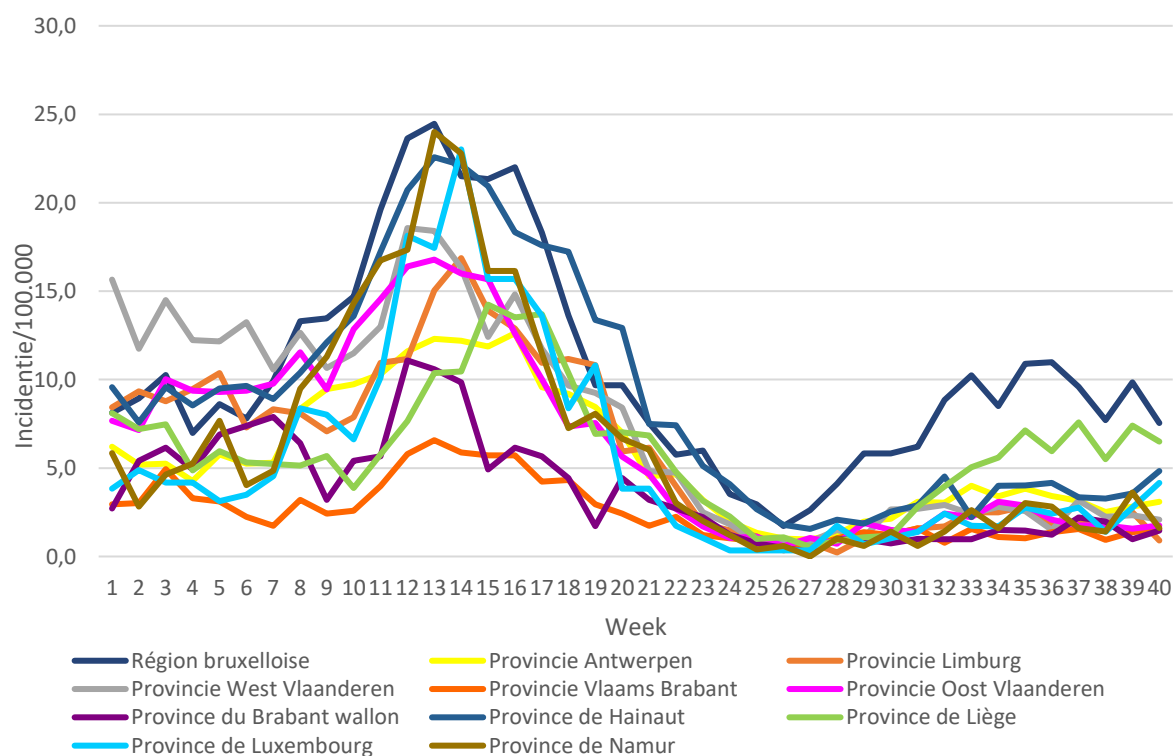
Emmanuel André (KULeuven), Niel Hens (UAntwerpen/UHasselt), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Valeska Laisnez (Sciensano), Tinne Lernout (Sciensano), Romain Mahieu (COCOM), Pierrette Melin (CHU Liège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Alessandro Pellegrino (AViQ), Giulietta Stefani (Sciensano), Steven Van Gucht (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica), Sidonie Van Renterghem (ONE), Erika Vlieghe (UZA).

Bijlage 1: Aantal nieuwe hospitalisaties/100,000 inwoners per week en per provincie, week 35/2020 – 40/2021

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



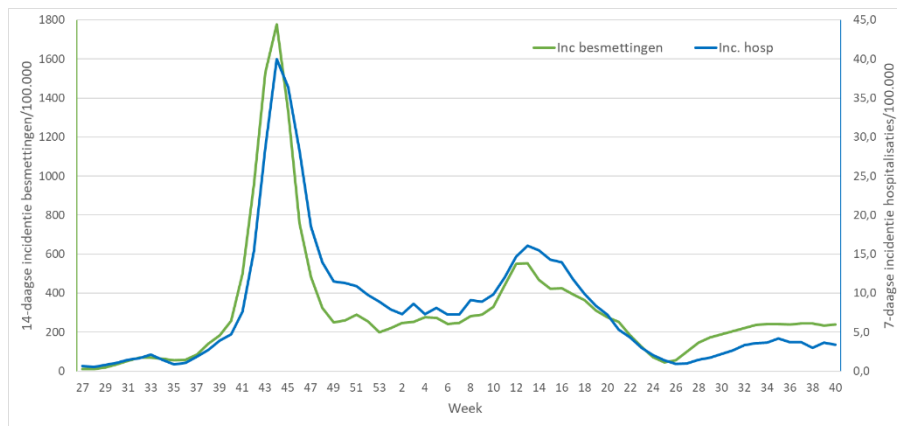
Een focus op de weken 01 – 40/2021 toont nog steeds een hogere incidentie voor Brussel en Luik, en een recente toename voor Henegouwen en Luxemburg.



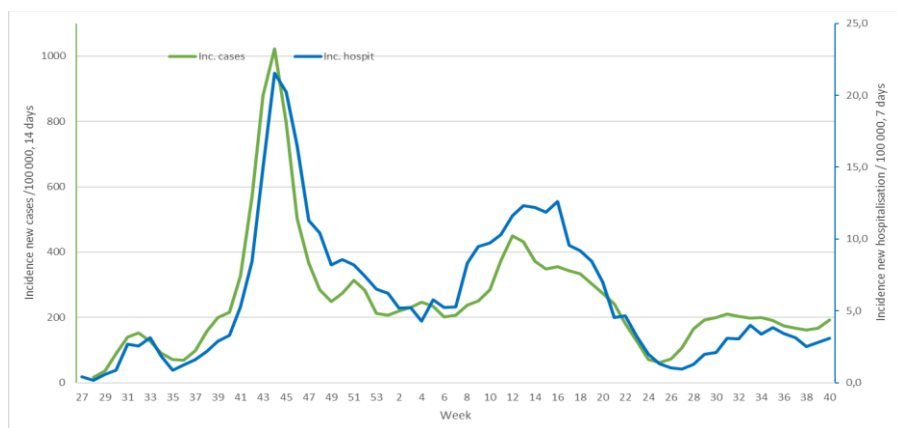
Bijlage 2: Evolutie van de epidemie voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie

(Opmerking: de y-as verschilt per provincie)

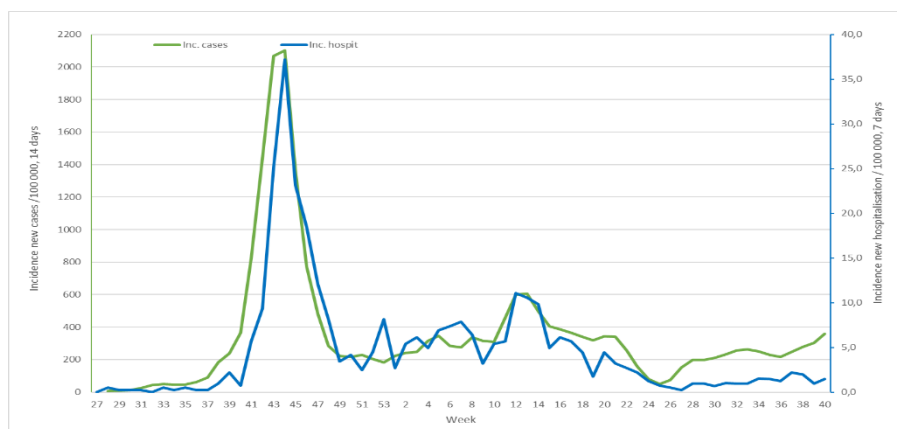
België



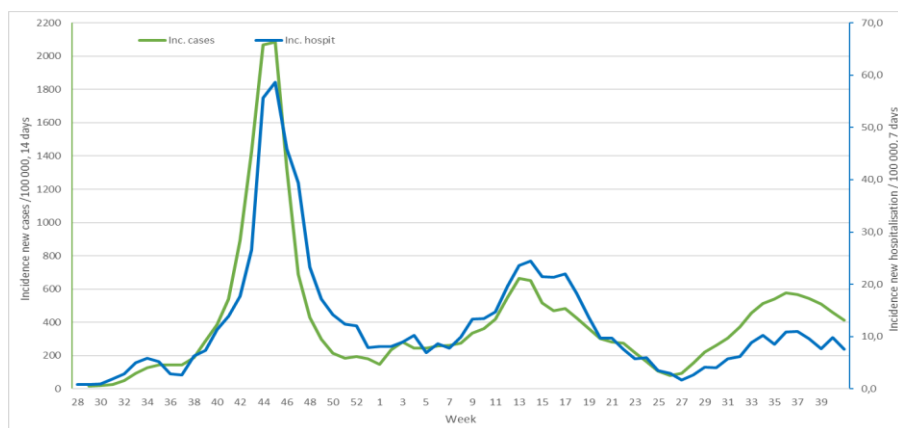
Antwerpen



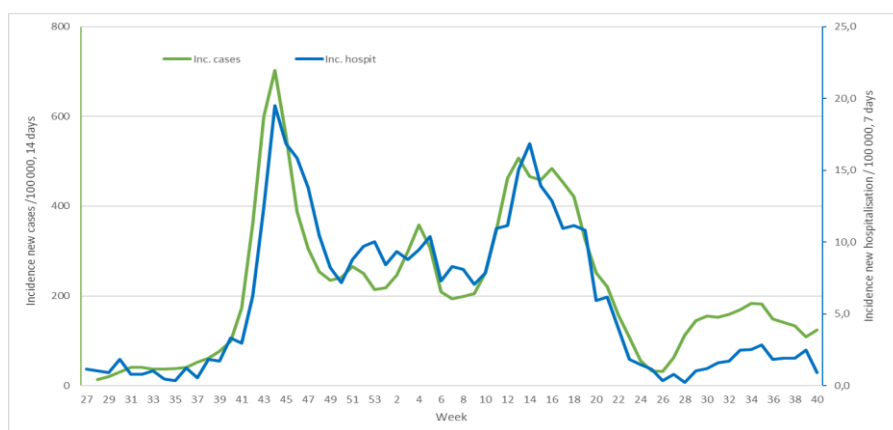
Brabant wallon



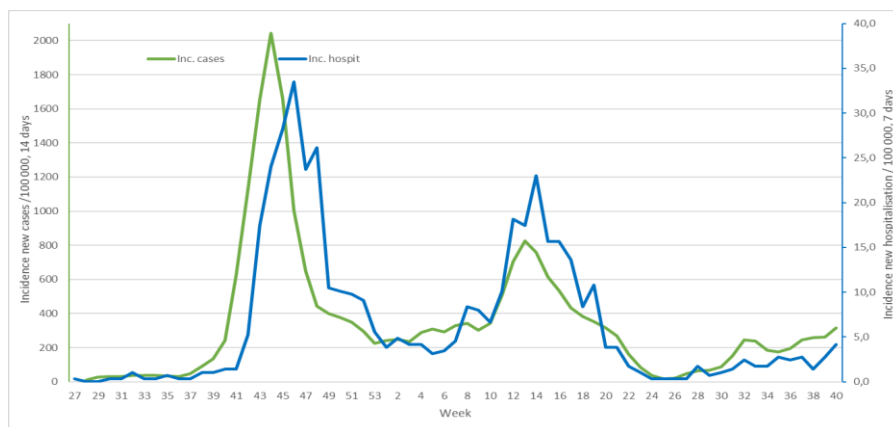
Brussels



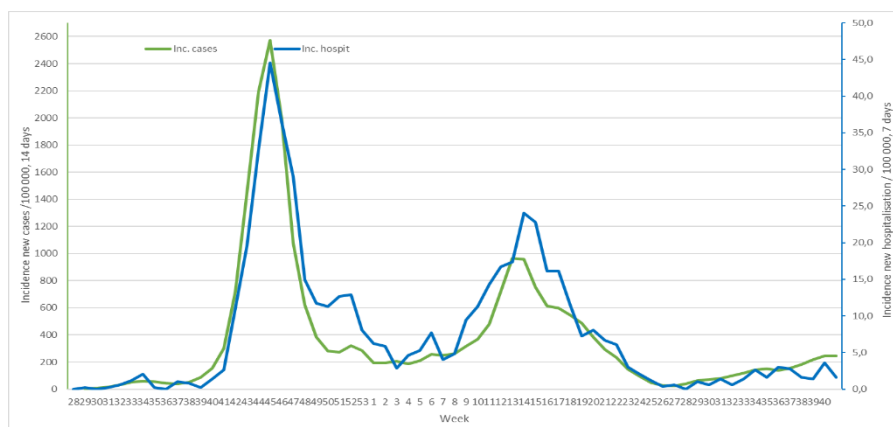
Limburg



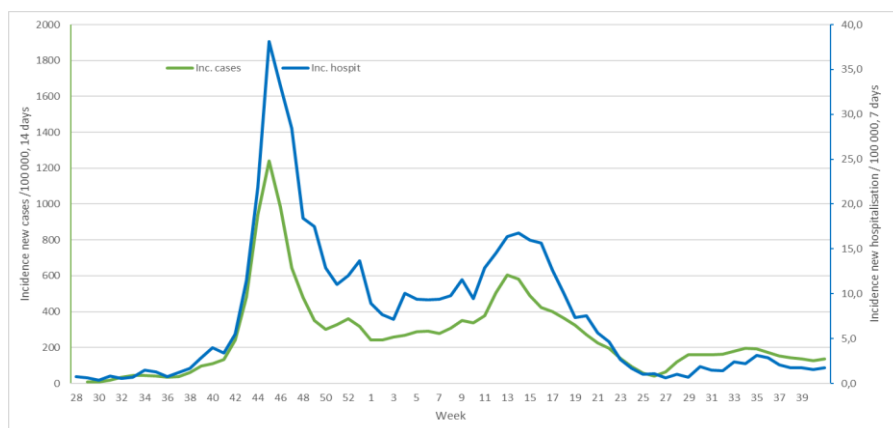
Luxembourg



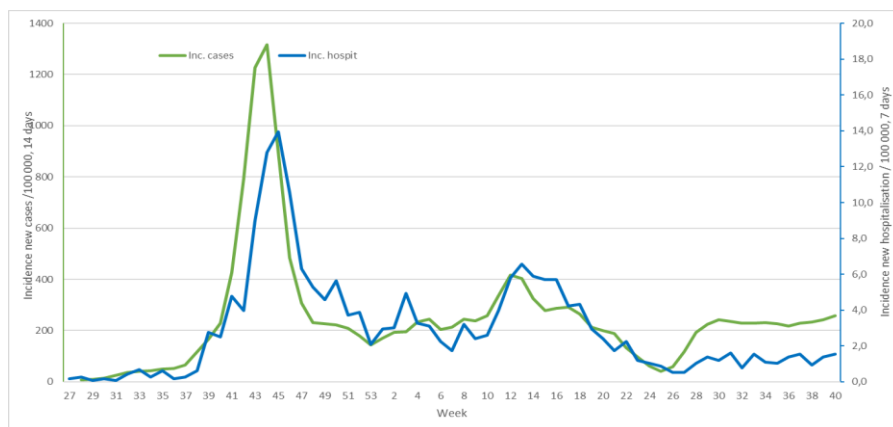
Namur



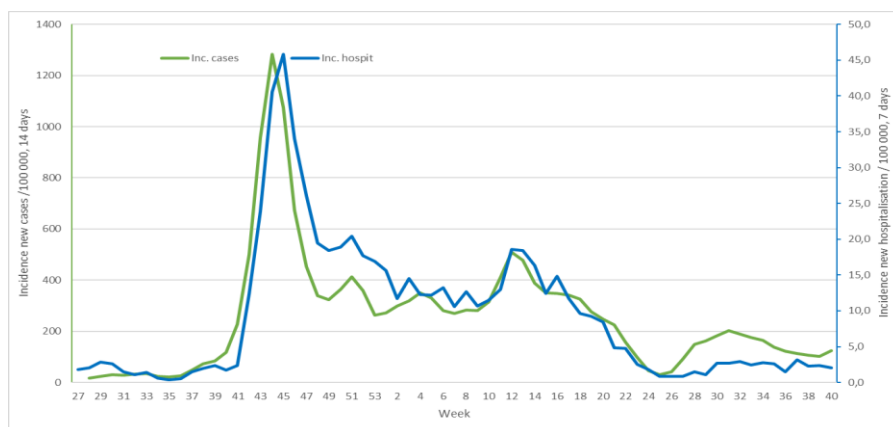
Oost-Vlaanderen



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.

