

Epidemiologische update

RAG 27/10/2021

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

Alle indicatoren vertoonden de afgelopen week een stijgende trend: aantal nieuwe besmettingen, Rt waarde, positiviteitsratio (PR), aantal nieuwe hospitalisaties en ingenomen ziekenhuisbedden, aantal overlijdens, aantal clusters (in scholen en op werkplaatsen), aantal besmettingen in woonzorgcentra (WZC) en aantal gebieden met een stijgende trend en/of snelle stijging voor de surveillance van afvalwater.

De trend van toename van besmettingen en stijgende PR is vergelijkbaar in alle leeftijdsgroepen, wat erop wijst dat het gaat om een algemeen hogere circulatie van het virus. Controlemaatregelen (waaronder het testen en in quarantaine plaatsen van contacten met een hoog risico) blijven daarom op alle niveaus van de samenleving belangrijk.

De grote verspreiding van het virus in scholen, vooral in het lager onderwijs, blijft een punt van zorg, omdat dit bijdraagt tot de dynamiek van de epidemie in het algemeen, vooral in de context van de meer besmettelijke Delta variant. De zeer hoge incidenties die in de lagere scholen zijn vastgesteld, kunnen onder meer toegeschreven worden aan de wijziging in de strategie voor kinderen met een hoog risicocontact in scholen, waarbij de quarantaine kan worden onderbroken na een eerste negatieve test. Sommige van deze kinderen zullen echter na deze eerste test besmettelijk worden en zo bijdragen tot een verdere virale circulatie in de klas of op school. In het vorige schooljaar hebben de schoolvakanties er in het algemeen toe bijgedragen dat de verspreiding van het virus onder kinderen en jongeren werd afgeremd. Maar dit was in een context waarin weinig activiteiten werden georganiseerd, hetgeen nu niet meer het geval is. Voor de aankomende vakantie beveelt de RAG daarom het gebruik van zelftests aan vóór het vertrek naar kampen (met overnachtingen).

Deze hoge circulatie zorgt verder voor een zeer grote druk op de eerstelijnszorg, CLB/PSE en call centers, hetgeen opnieuw een impact heeft op de uitvoering van de test en quarantaine strategie, nodig om de circulatie onder controle te houden.

Het alarmniveau blijft nationaal voorlopig nog op niveau 3, met een stijging tot niveau 4 volgende week, als de huidige trend zich verder zet. Het alarmniveau stijgt deze week al voor

de provincies Antwerpen, Henegouwen, Limburg, Namen en West-Vlaanderen (van 2 naar 3) en Oost-Vlaanderen (van 1 naar 2).

Besluit classificatie nationaal: Alarmniveau 3 met verder sterk toenemende trend in nieuwe besmettingen en stijgende trend voor hospitalisaties.

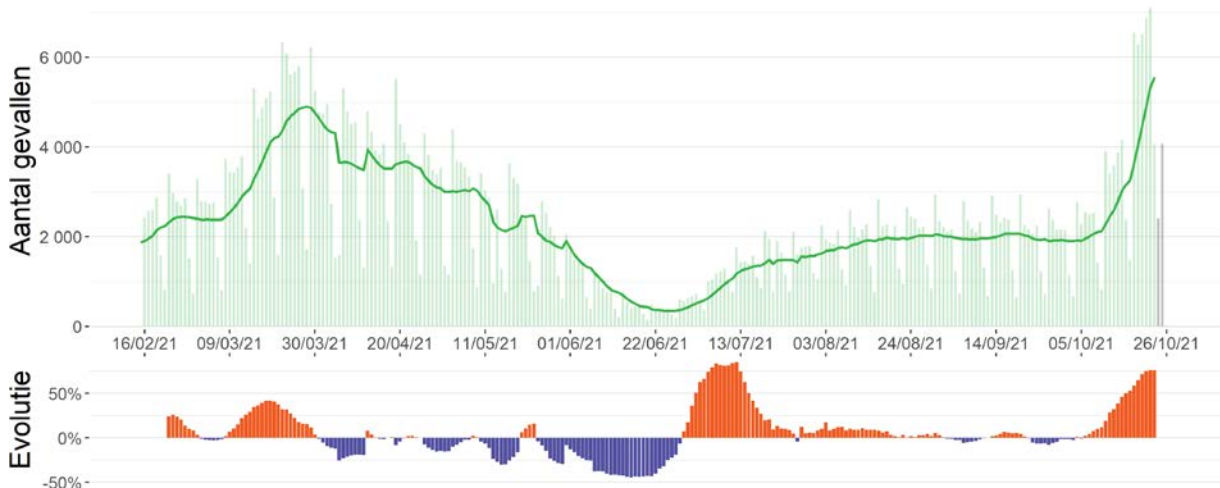
NATIONAAL

Indicatoren i.v.m. intensiteit

Het aantal nieuwe besmettingen is in de week van 17 tot 23 oktober nog sterker toegenomen, met gemiddeld 5.555 nieuwe besmettingen per dag, vergeleken met 3.159 in de voorgaande week (+76%) (Figuur 1).

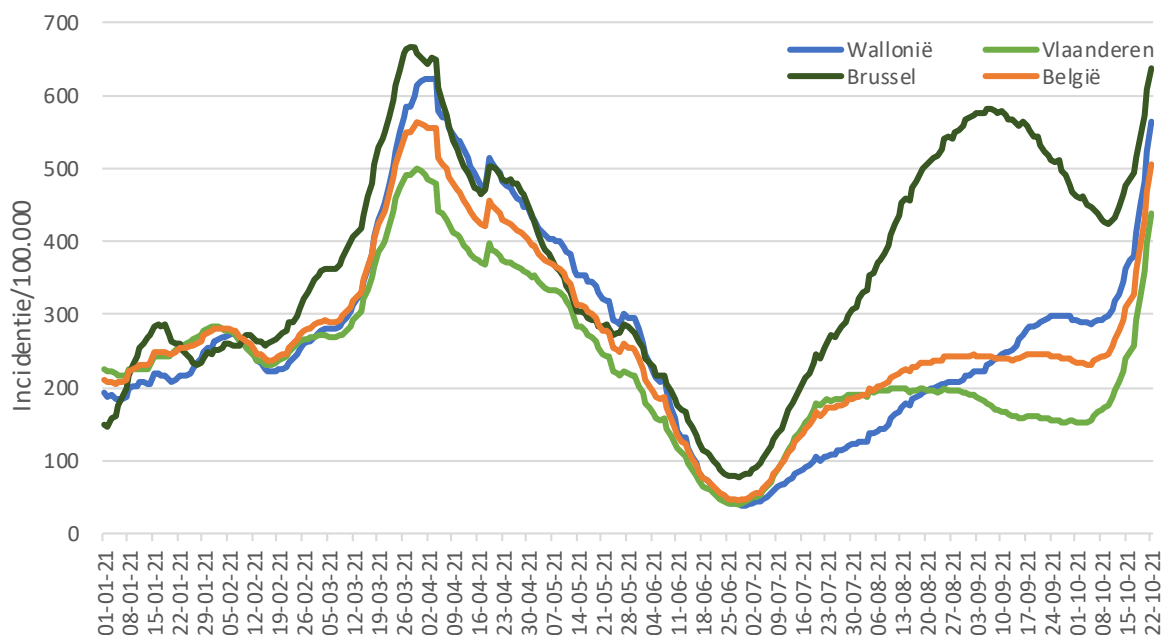
Ook het reproductiegetal (R_t) op basis van het aantal nieuwe besmettingen is de voorbije week sterk gestegen, tot 1,397 vergeleken met 1,298 de voorgaande week.

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



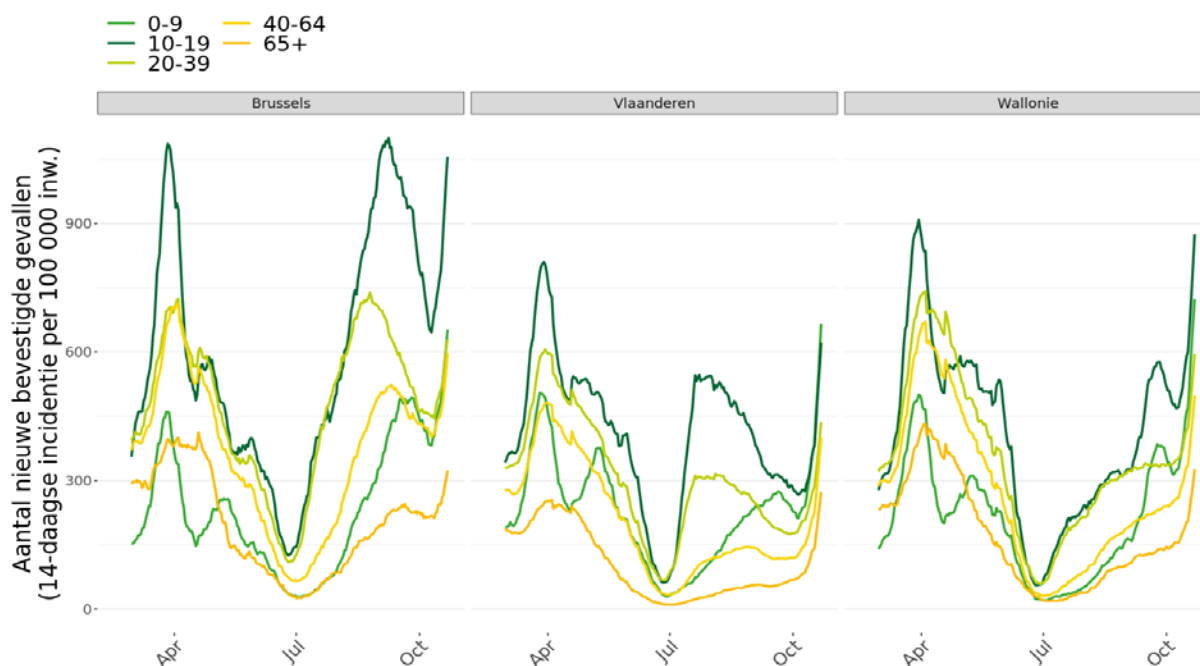
De 14-daagse cumulatieve incidentie nationaal is gestegen tot 529/100.000 vergeleken met 319/100.000 de week ervoor. De trend is vergelijkbaar in alle regio's (Figuur 2).

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



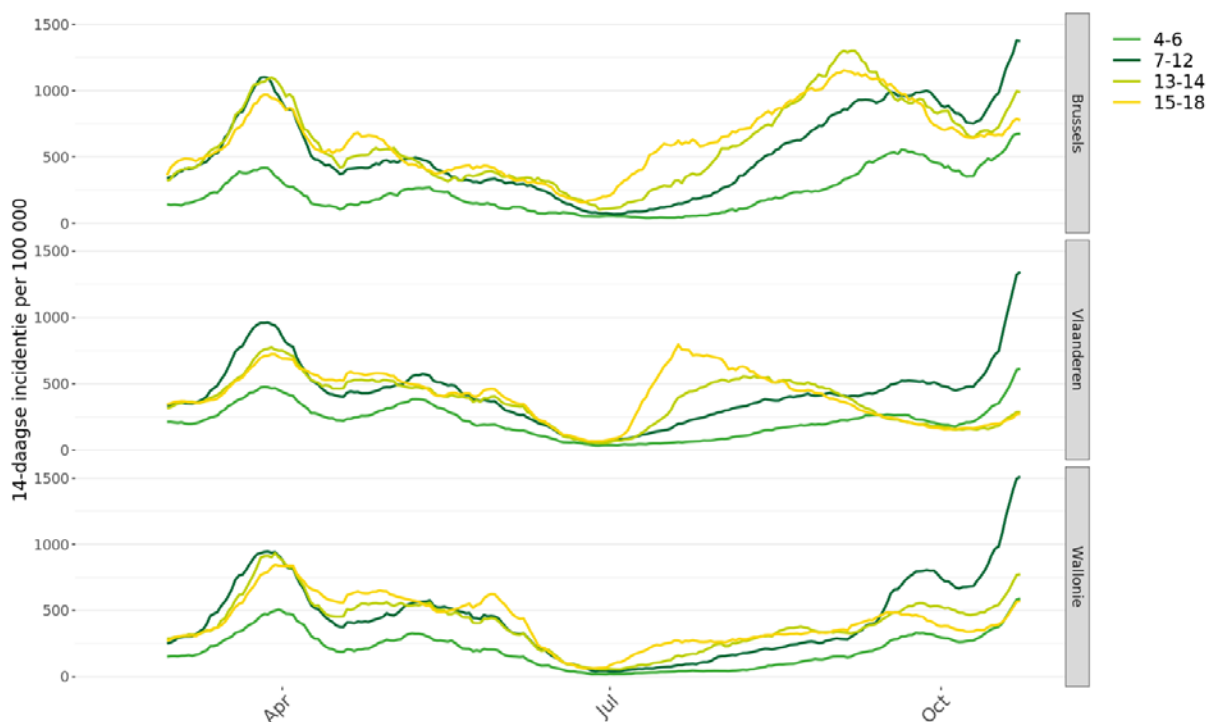
De stijging van de incidentie wordt nog steeds in alle regio's in alle leeftijdsgroepen gezien (Figuur 3).

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



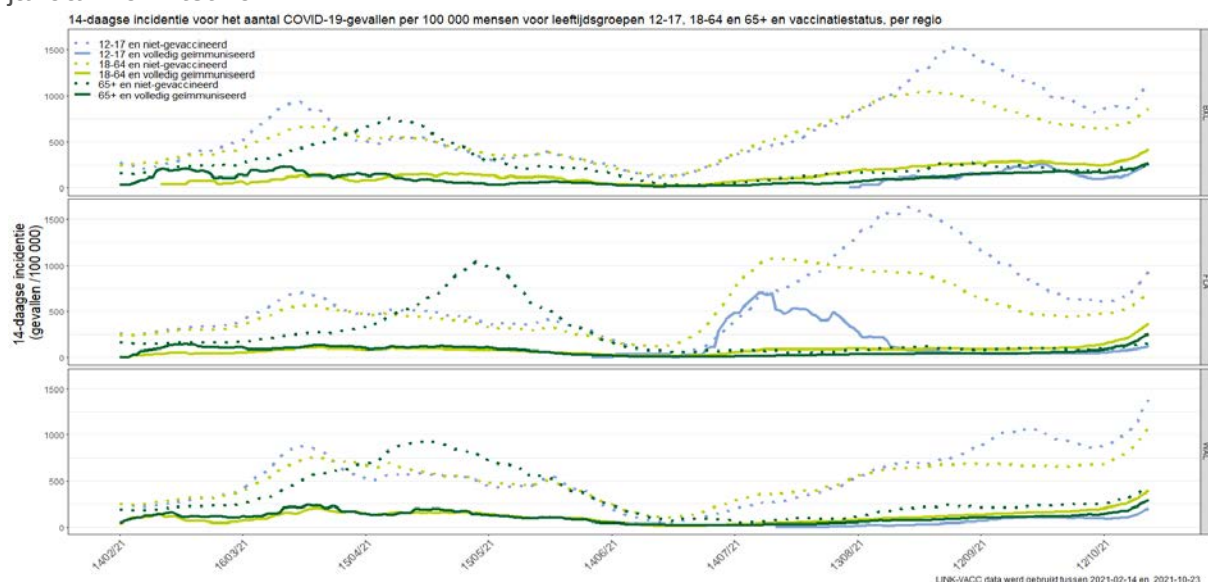
Een focus op de leeftijdsgroepen voor schoolgaande kinderen/jongeren toont aan dat de stijging van incidentie in alle regio's nog steeds het meest uitgesproken is voor de leeftijdsgroep 7 tot 12 jaar (Figuur 4). Voor de 13-18-jarigen is er nu ook een toename, maar beperkter.

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 is nu zeer hoog voor niet-gevaccineerde 12-17-jarigen, en in iets mindere mate ook 18-64-jarigen. Voor de 65-plussers is de incidentie in Brussel en vooral in Vlaanderen net als de vorige weken hoger voor de gevaccineerde personen dan de niet gevaccineerde. Algemeen is de 14-daagse incidentie voor volledig gevaccineerden in Vlaanderen verdubbeld voor alle leeftijdsgroepen in vergelijking met de week ervoor. Dit kan te wijten zijn aan een verhoogde blootstelling door de sterke virus circulatie en aan gewijzigd gedrag na de versoepelingen begin oktober.

Figuur 5: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, per vaccinatiestatus en per regio, januari 2021 tot nu¹



Tabel 1

A/ 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000 voor infecties per regio, leeftijdsgroep en vaccinatiestatus, periode 11/10 – 24/10/2021

		Brussel	Vlaanderen	Wallonië
12-17	Volledig gevaccineerd	260,6	125,9	201,9
	Niet gevaccineerd	1.129,6	932,2	1.380,3
18-64	Volledig gevaccineerd	427,1	369,7	395,0
	Niet gevaccineerd	864,5	711,7	1.072,5
65+	Volledig gevaccineerd	270,6	257,8	296,2
	Niet gevaccineerd	264,4	154,4	436,0

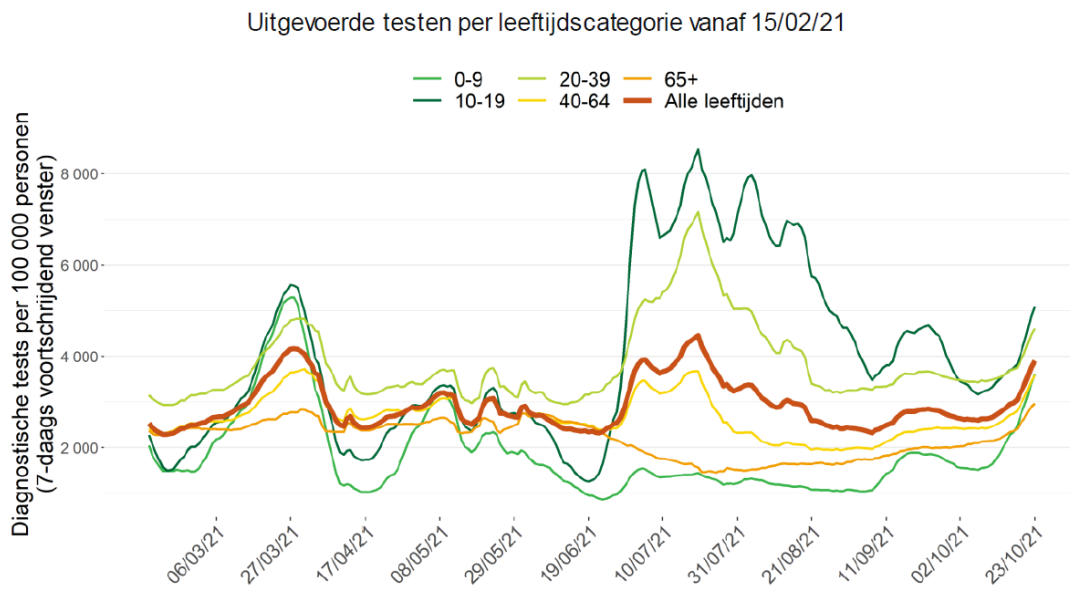
B/Percentage en aantal ongevaccineerden per regio en leeftijdsgroep, 11/10 – 24/10/2021

		Brussel	Vlaanderen	Wallonië
12-17	% niet gevaccineerd	60,6%	14,7%	35,1%
	# populatie	51.218	64.714	92.254
18-64	% niet gevaccineerd	33,2%	9,2%	20,4%
	# populatie	261.010	365.939	450.722
65+	% niet gevaccineerd	17,2%	4,0%	10,6%
	# populatie	27.321	55.062	73.384

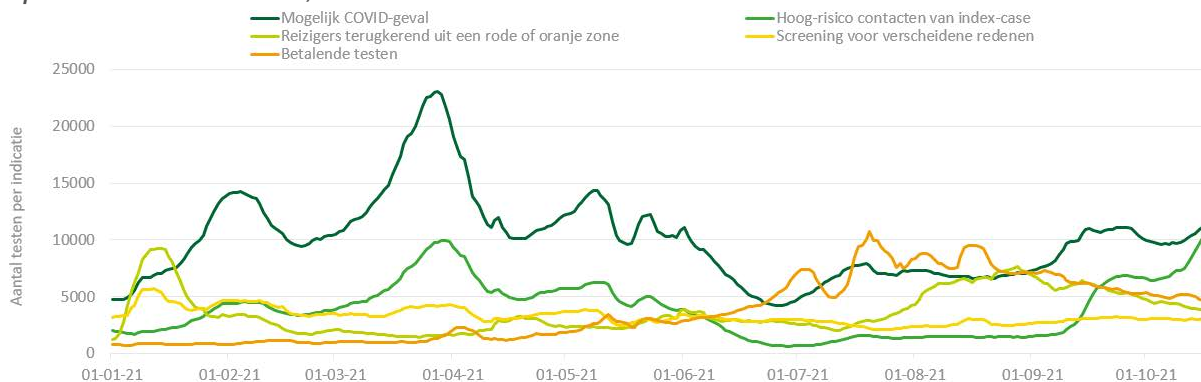
¹ De tijdelijke hoge incidentie in gevaccineerde 12-17 jarigen in Vlaanderen wordt verklaard door de zeer kleine aantallen bij de start van de vaccinatiecampagne, waardoor de resultaten heel variabel en dus minder betrouwbaar waren.

Het aantal uitgevoerde testen is de voorbije week sterk toegenomen, met in de periode van 17 tot 23 oktober gemiddeld 65.562 testen per dag, tegenover ongeveer 48.500 in de week ervoor (Figuur 6). De toename betreft verder alle leeftijdsgroepen. Er is een verdere stijging van het aantal testen voor hoog risicocontacten en voor symptomatische personen (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

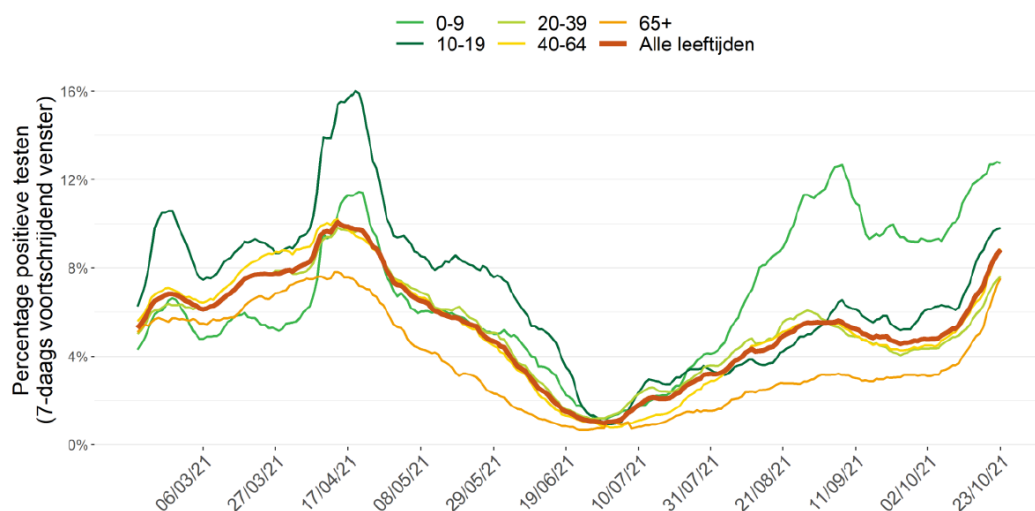


Het aantal zelftesten dat in apotheken² wordt verkocht is in de week van 18 tot 24 oktober ook sterk toegenomen, met een totaal van 76.373 testen verkocht, vergeleken met ongeveer 40.500 testen de week daarvoor (Bron: APB & OPHACO). Ook het aantal aangemaakte CTPC-codes voor de bevestiging van een positieve zelftest is sterk gestegen, met een totaal van 861 codes voor deze periode, waarvan 92,5% een positieve PCR-test had (stabiel). Dit aantal blijft echter slechts een zeer kleine fractie van de aangekochte testen (1,1%). Waarschijnlijk wordt niet voor elke positieve zelftest een bevestigingstest gevraagd of duiden artsen dit niet aan als reden van test. Verder kunnen er ook vals negatieve resultaten zijn.

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.

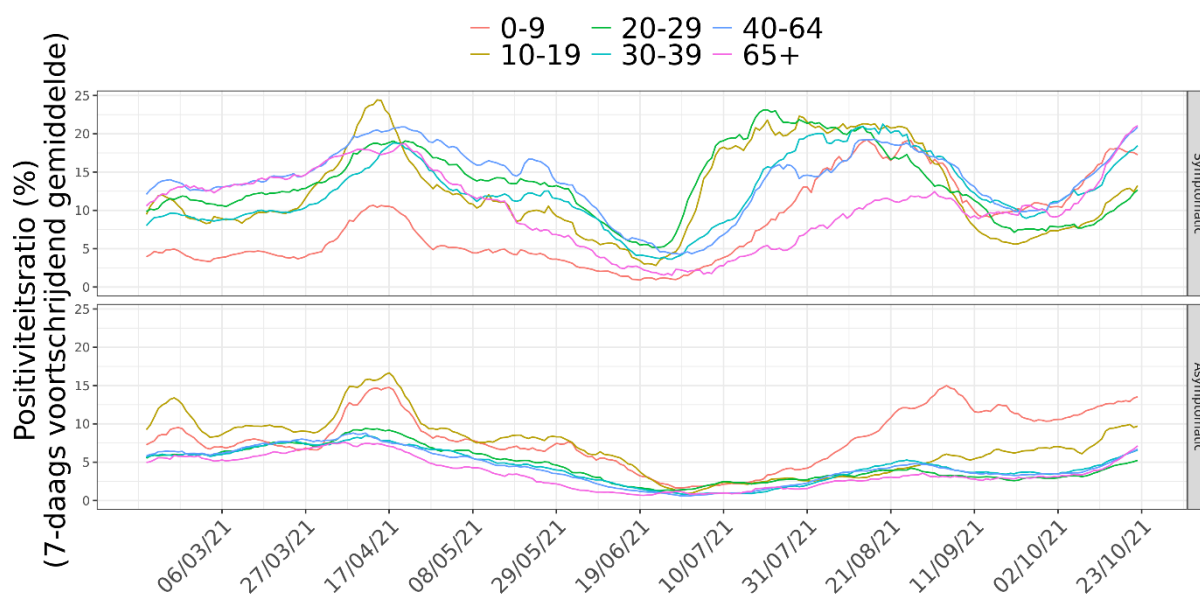
Ook de positiviteitsratio (PR) is de voorbije week verder sterk gestegen, tot een waarde van 8,7% (vergeleken met 6,6% de week voordien) (Figuur 8). De toename is vergelijkbaar voor alle leeftijdsgroepen. De hoogste waarden worden nog steeds geregistreerd bij 0 tot 9-jarigen (12,7%) en 10-19-jarigen (9,8%).

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



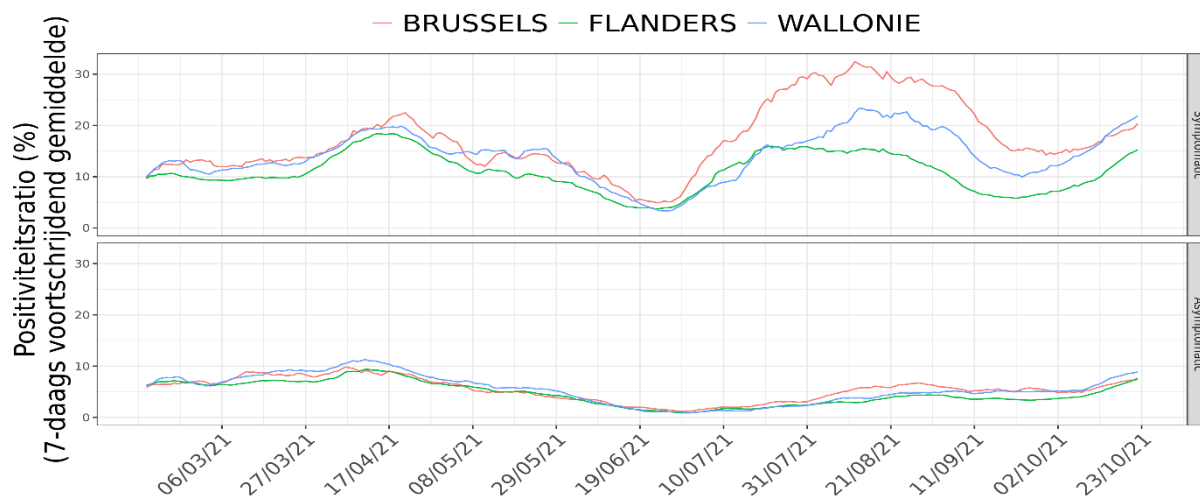
De PR is nog steeds vooral verder gestegen voor symptomatische personen, in alle leeftijdsgroepen (Figuur 9). De hoogste waarden worden hier geregistreerd bij 65-plussers en 40-64-jarigen. Voor asymptomatische personen is de toename beperkter, maar wordt ook een hoge PR genoteerd, bij 0 tot 9-jarigen (tot bijna 15%) en 10-19-jarigen (12,5%).

Figuur 9: Positiviteitsratio symptomatisch/asymptomatische en per leeftijdsgroep



De hoogste PR voor personen met symptomen wordt nu in Wallonië geregistreerd (Figuur 10).

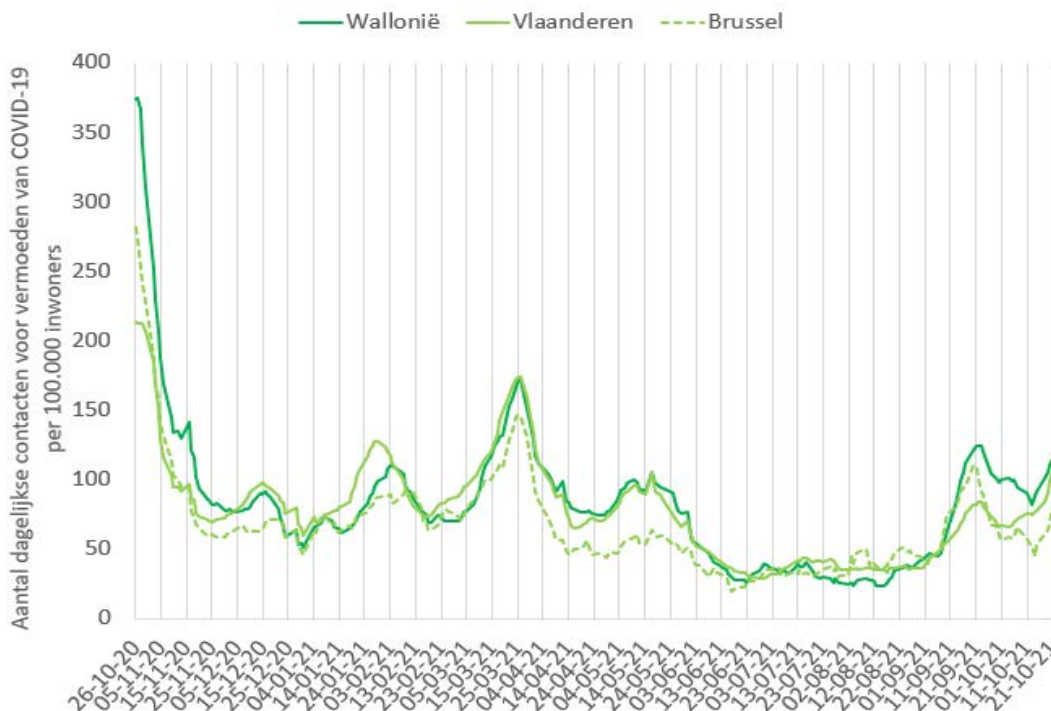
Figuur 10: Positiviteitsratio per regio, symptomatische en asymptomatische personen, vanaf 15/02/2021



Het aantal contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 in week 42 steeg in alle regio's, met nationaal een gemiddelde van 113 contacten per 100.000 inwoners per dag, vergeleken met 78/100.000 de week voordien (Bron: huisartsen Barometer) (Figuur 11). Figuur 12 toont ook de toename van de activiteit bij huisartsen voor een vermoeden van COVID-19. Ook de incidentie van consultaties voor griepaal syndroom bij de huisartsenpeilpraktijken steeg (123 episodes/100.000 per week, tegenover 86 de week daarvoor). De ervaren werkbelasting voor vermoeden van COVID-19 steeg ook sterk, waarbij in totaal 73% van de artsen deze als hoog (44%) of als zeer hoog inschatten (29%), tegenover 45% 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 – 22/10/2021³

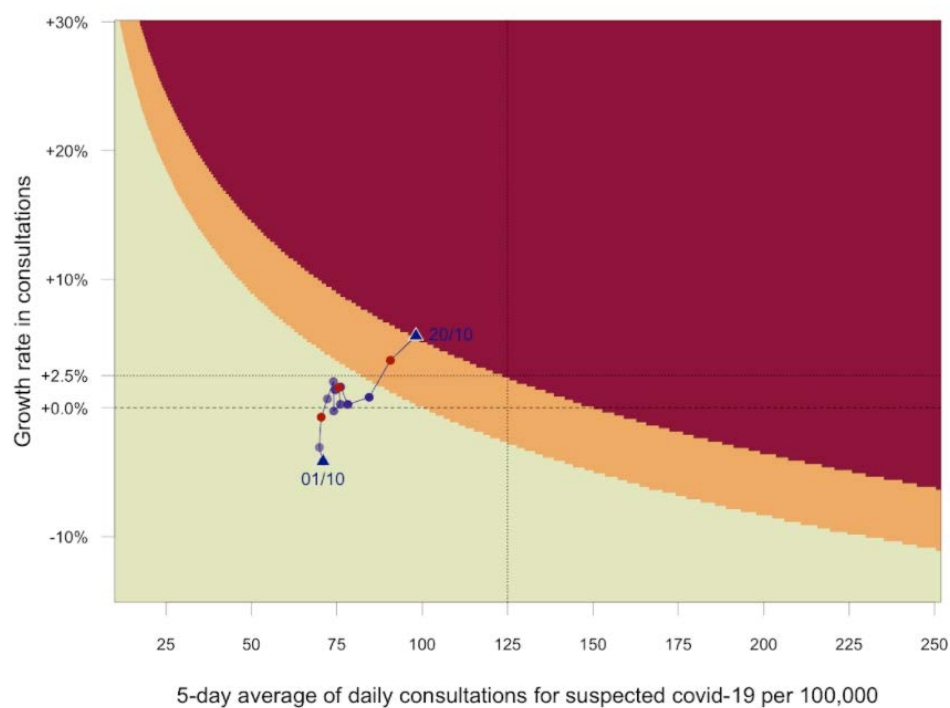
Bron: Barometer voor huisartsen



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

Figuur 12: Evolutie van het aantal raadplegingen voor verdenking op COVID-19 bij de huisarts (gemiddelde van de laatste 5 werkdagen) en van de ratio die de groei (> 1) of daling (< 1) over 10 werkdagen weergeeft, 01- 20/10/2021

Werk van Christel Faes, UHasselt



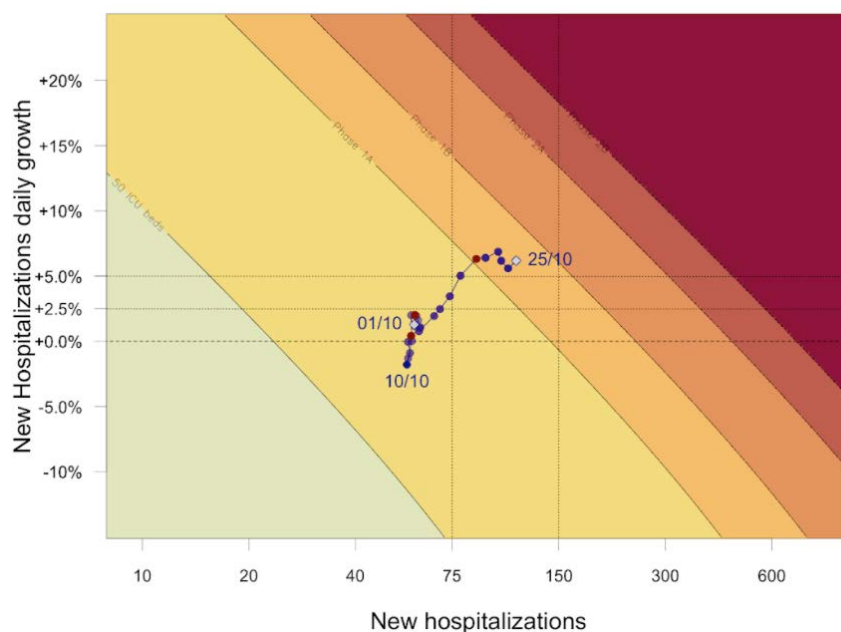
Indicatoren i.v.m. ernst

Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 is ook verder gestegen, met in de week van 20 tot 26 oktober gemiddeld 121 opnames per dag, vergeleken met 74 de week ervoor (+53%). Figuur 13 toont een verdere verschuiving binnen de oranje zone (richting fase 1B).

De proportie van WZC-bewoners op het aantal gehospitaliseerde personen vertoont een stijgende trend (6,7% voor de periode van 20 tot 26 oktober), na een lange stabiele periode rond de 3%.

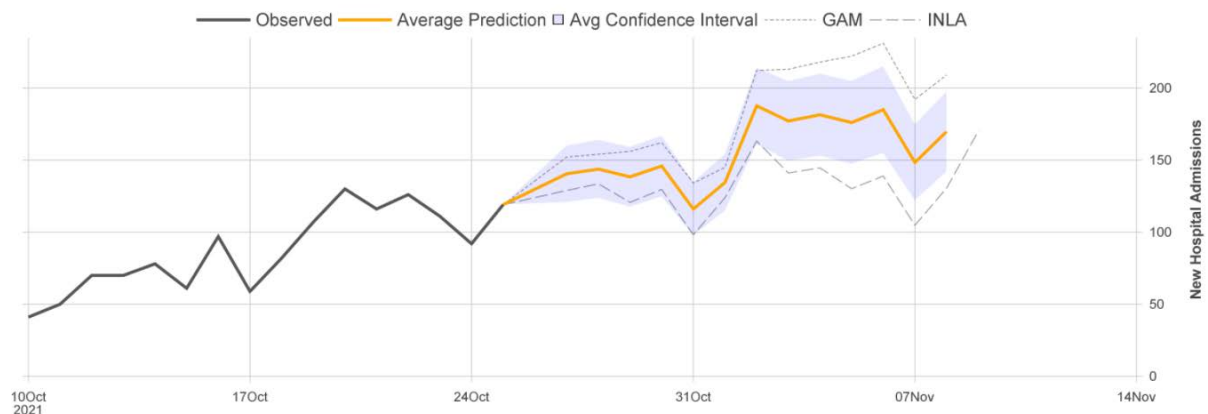
Figuur 13: Evolutie van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en de ratio die groei of daling aangeeft, 01/10 – 25/10/21. De horizontale stippellijnen geven een groei van 2,5% en 5% weer. De verticale stippellijnen geven een drempel van 75 en van 150 nieuwe ziekenhuisopnames weer.

Werk van Christel Faes



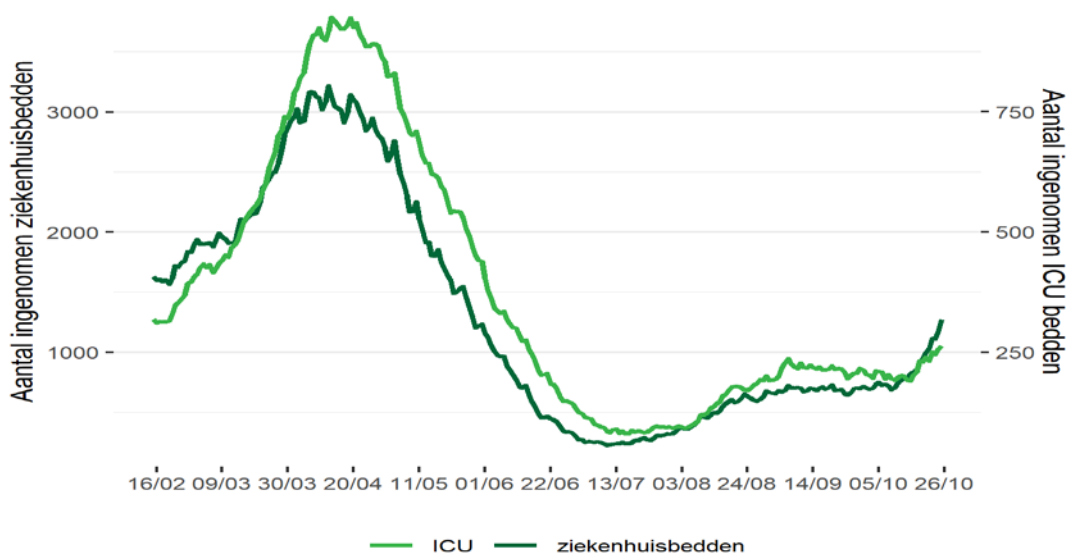
Het reproductiegetal (R_t) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties is de voorbije week licht toegenomen, tot een waarde van 1,271 (vergeleken met 1,210 de week ervoor). De predictiemodellen voor het aantal nieuwe hospitalisaties tonen een sterke toename de komende weken (Figuur 14).

Figuur 14: 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=1.312, +39%) is verder gestegen, in alle provincies (Figuur 15). Ook het aantal ingenomen ICU bedden (n=260, +13%) is gestegen. Deze stijging lijkt voorlopig trager te verlopen, maar een delay ten opzichte van de trend voor algemene bedden is mogelijk (transfer naar ICU kan in een later stadium nodig zijn). Er waren de voorbije week ook veel meer transfers van patiënten (57, vergeleken met 24 de week ervoor).

Figuur 15: Aantal ingenomen bedden in het ziekenhuis en op ICU, 15/02/21–26/10/21



Net zoals voor de besmettingen wordt de 14-daagse incidentie van hospitalisaties voor gevaccineerde en niet gevaccineerde personen vergeleken (Tabel 2). De incidentie is het hoogst voor niet-gevaccineerde 65-plussers. Vanaf deze leeftijd is het verschil tussen gevaccineerde en niet gevaccineerde personen ook kleiner, door de gekende minder goede bescherming van het vaccin bij oudere personen, en de mogelijke daling van de immuniteit (eerst gevaccineerde groepen).

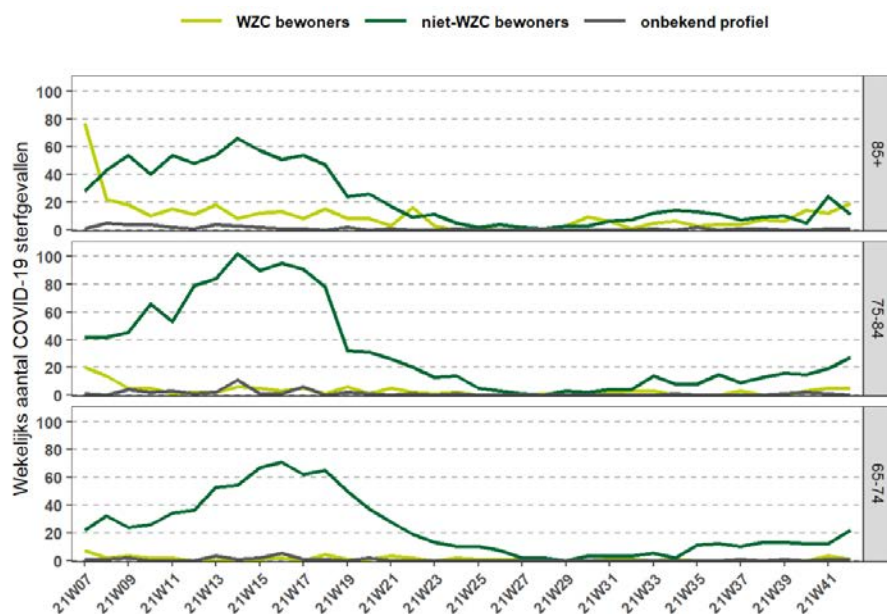
Tabel 2 : 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000 voor hospitalisaties per regio, leeftijdsgroep en vaccinatiestatus, periode 12 – 25/10/2021

		Brussel	Vlaanderen	Wallonië
12-17	Volledig gevaccineerd	0	0	1,2
	Niet gevaccineerd	5,8	3,6	3,6
18-64	Volledig gevaccineerd	4,4	2,5	2,6
	Niet gevaccineerd	25,5	22,6	16,1
65+	Volledig gevaccineerd	47,8	25,5	26,5
	Niet gevaccineerd	116,6	58,1	86,6

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

Ook het aantal overlijdens blijft verder toenemen. In de week van 18 tot 24 oktober waren er in totaal 101 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 91 gerapporteerd de week voordien), variërend van 10 tot 19 sterfgevallen per dag. Er is een lichte toename van het aandeel WZC-bewoners op het totaal aantal overlijdens (28,7%, vergeleken met 23,1% de week voordien). Het sterftecijfer in week 42 bedroeg 0,88/100.000 inwoners in België, 1,32/100.000 in Wallonië (stijging), 0,56/100.000 in Vlaanderen (stabiel) en 1,31/100.000 in Brussel (lichte stijging).

Figuur 16: Aantal overlijdens voor COVID-19 per week, per leeftijd en per origine (WZC-bewoner of niet), week 07-42/2021



Andere indicatoren

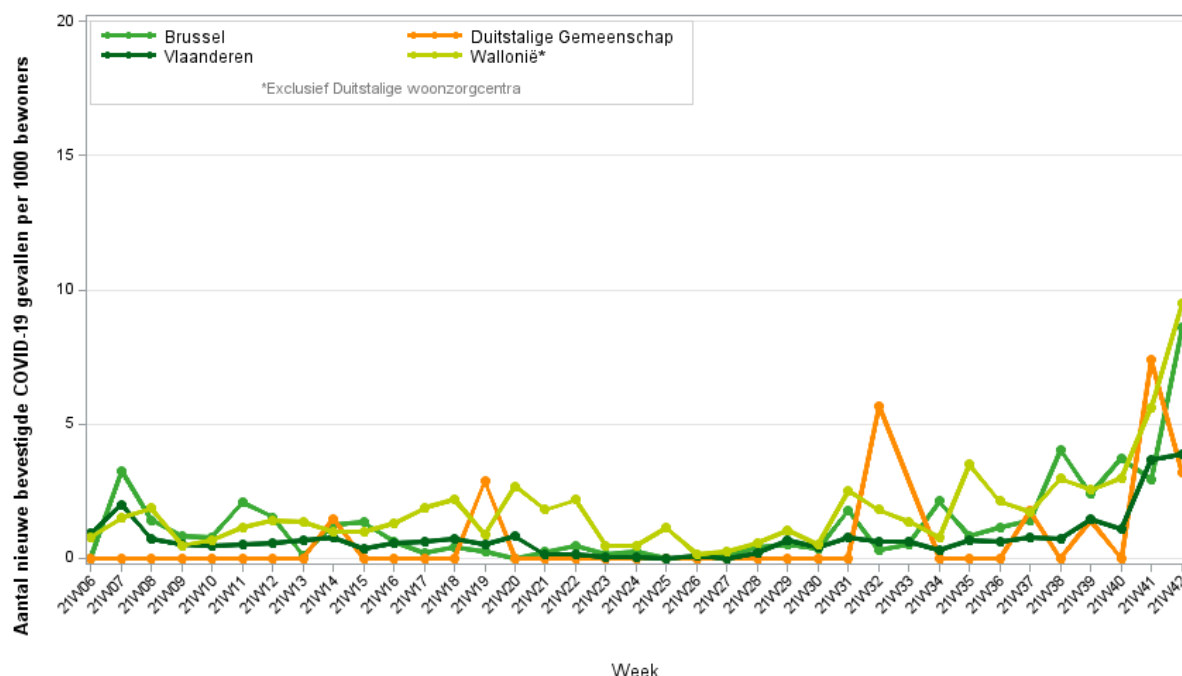
De vaccinatiegraad is niet gewijzigd ten opzichte van de voorgaande weken, met in totaal 75% van de bevolking gedeeltelijk gevaccineerd en 74% volledig. De toename in Brussel blijft zeer beperkt (57% voor gedeeltelijke vaccinatie en 54% voor een volledige), ondanks alle inspanningen.

De indicatoren in de woonzorgcentra (WZC) vertonen verder een stijgende trend voor alle indicatoren (zie Figuur 17 voor aantal besmettingen). Globaal blijven de cijfers wel nog altijd laag: aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen per 1.000 < 10 bij WZC bewoners en < 7 bij personeel; aantal nieuwe hospitalisaties per 1.000 WZC bewoners < 1,2 (zie dashboard voor meer details). De participatiegraad blijft ook laag, vooral in Wallonië (73% in Vlaanderen, 56% in Wallonië, 72% in Brussel en 78% in de Duitstalige Gemeenschap), wat een impact kan hebben op de cijfers.

Ook het aantal clusters neemt verder toe. In week 41 werden uiteindelijk 29 nieuwe mogelijke clusters⁴ gedetecteerd. Deze week (week 42) waren er tot nu toe al 37 nieuwe mogelijke clusters. Drie percent van de WZC meldde een prevalentie van minstens 10 bevestigde gevallen onder de bewoners (= een grote uitbraak), met een toename in Vlaanderen en Wallonië.

Figuur 18 toont het aantal WZC in level 1, 2 en 3 per dag en per regio⁵.

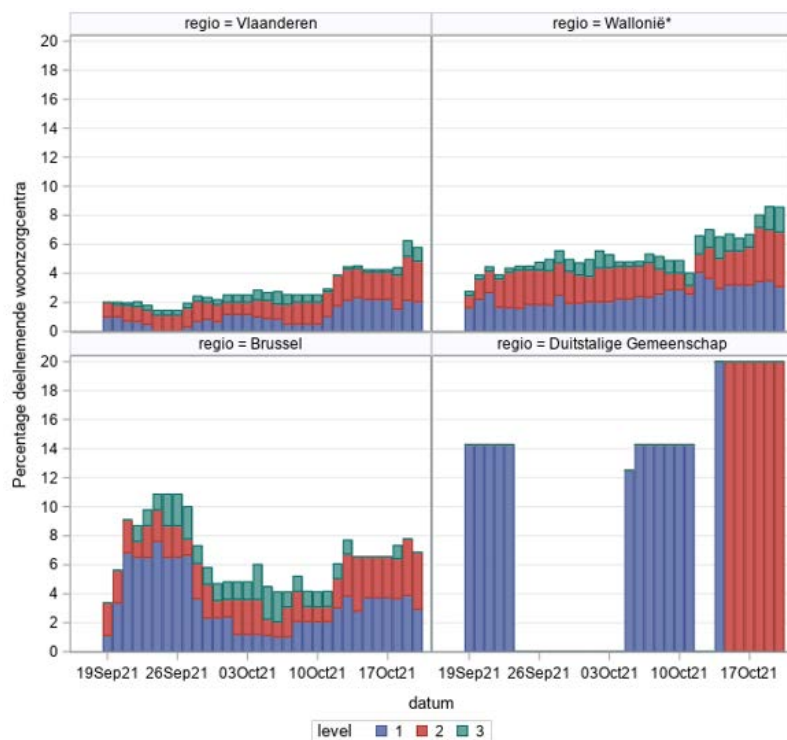
Figuur 17: Evolutie van het aantal nieuwe bevestigde gevallen per 1 000 WZC bewoners, week 6/2021 tot heden



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.

⁵ 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: $\geq 10\%$ bevestigde gevallen onder bewoners laatste 7 dagen. Elk WZC kan maar in 1 level zitten.

Figuur 18: 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:

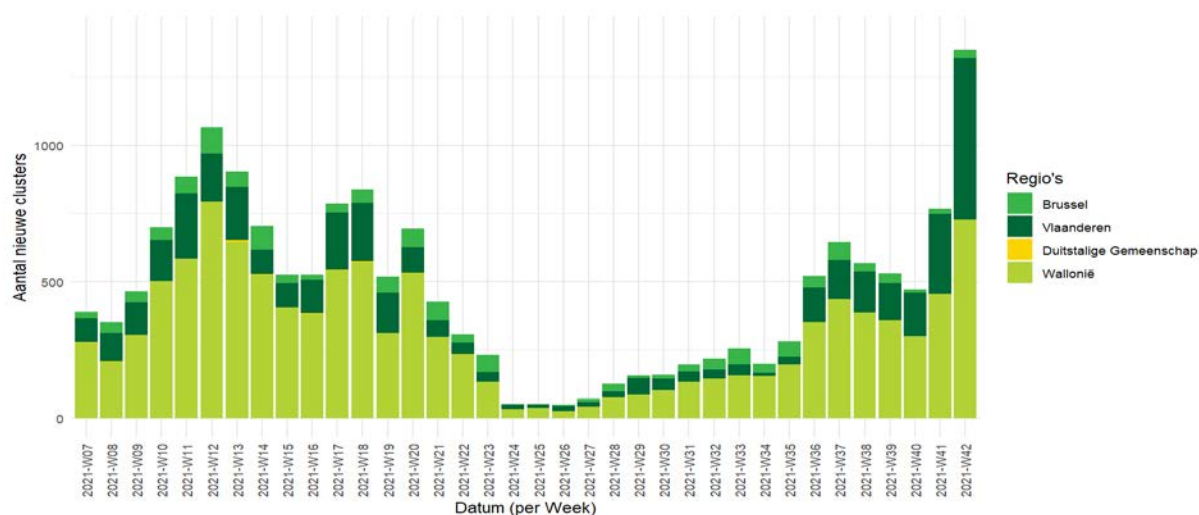
https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_Surveillance_WZC.pdf.

Het aantal nieuwe clusters is in week 42 (18 tot 24 oktober) opnieuw sterk gestegen (n=1.347, vergeleken met 766 vorige week), vooral in Vlaanderen en Wallonië (Figuur 19). Ook het totaal aantal actieve clusters is sterk gestegen (4.333 ten opzichte van 3.158 de voorgaande week).

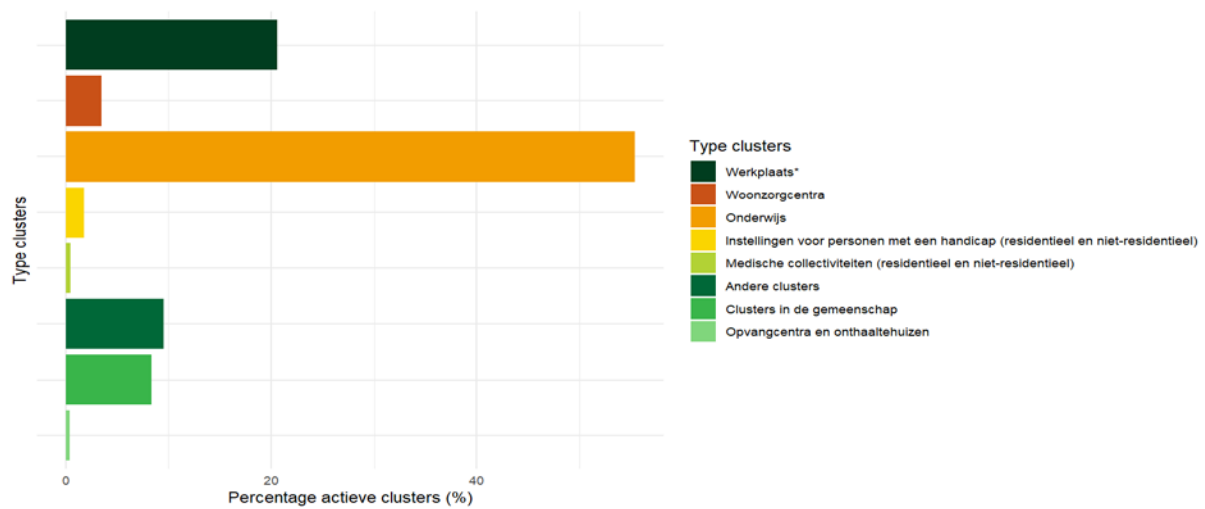
Net zoals de vorige weken, trad de meerderheid van de gerapporteerde clusters op in crèches en scholen (onderwijs) (729 nieuwe clusters en 2.402 actieve clusters), gevolgd door de werkplek (311 nieuwe clusters en 893 actieve clusters op werkplaatsen) (Figuur 20).

Figuur 19: Evolutie nieuw gerapporteerde clusters, week 07-42/2021

Bron: AZG, AViQ, COCOM

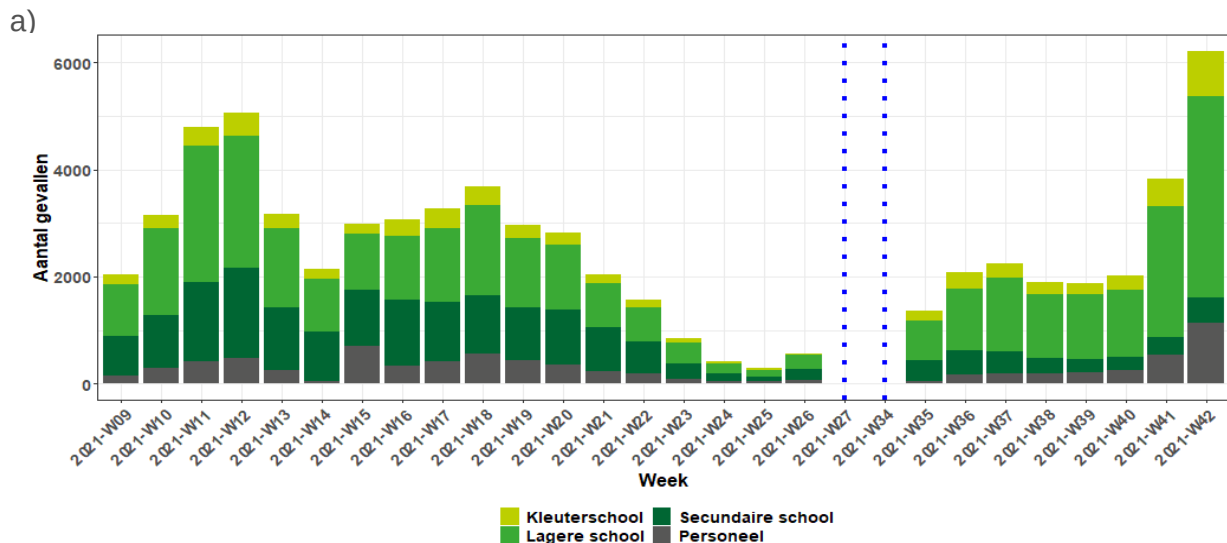


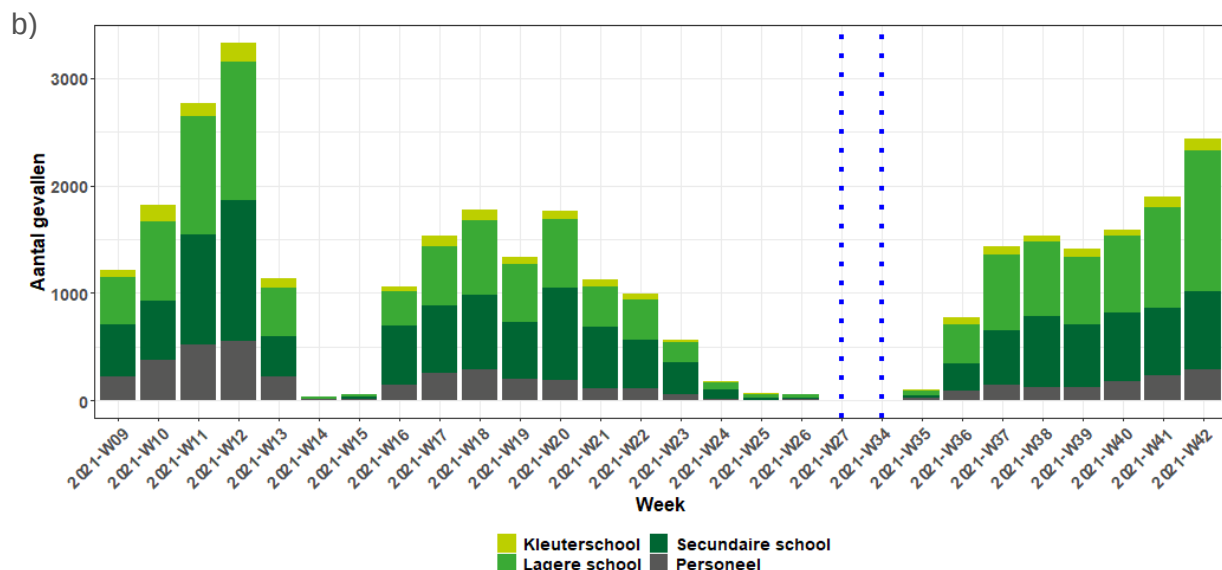
Figuur 20: Actieve clusters per type, week 42/2021
Bron: AZG, AViQ, COCOM



Het aantal besmettingen in scholen van het Nederlandstalig onderwijs is de voorbije week opnieuw heel sterk gestegen, zowel bij leerlingen (n=5.079) als bij personeelsleden (n=1.132) (Figuur 21a). De reden voor testen bij leerlingen met een positieve test (ongekend voor 14%), was in 59% van de gevallen een hoog risico contact op school (stijging), in 17% een hoog risicocontact buiten de school (daling) en in 9% het hebben van symptomen (daling). Ook in het Franstalig onderwijs is er een toename van gerapporteerde infecties bij leerlingen (n=2.150) en ook bij personeelsleden (n=287), maar minder uitgesproken dan in Vlaanderen (Figuur 21b).

Figuur 21: Aantal gevallen bij leerlingen en personeelsleden, week 9 - 42/2021, a) Nederlandstalig onderwijs en b) Franstalig onderwijs
Bron : LARS en PSE/PMS surveillance

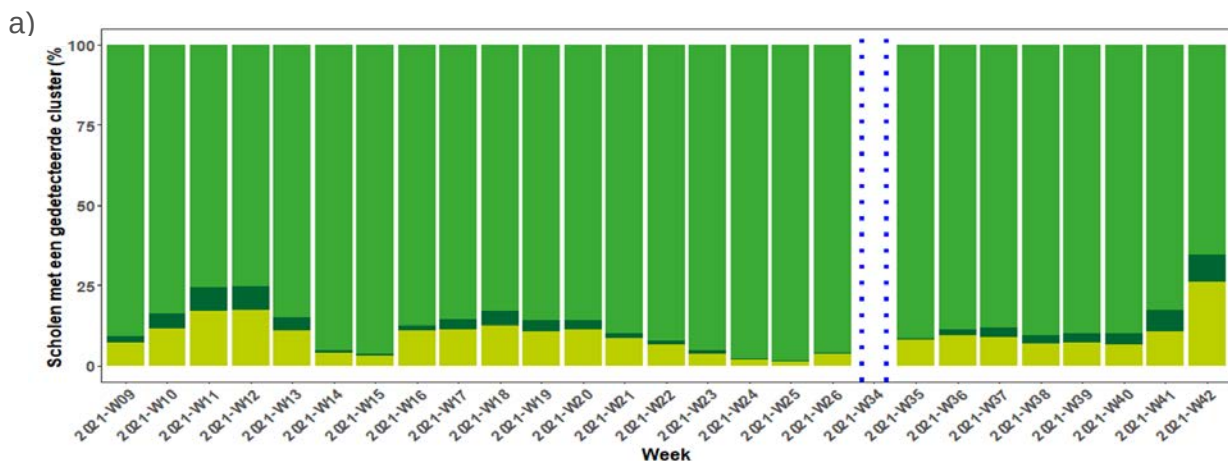




Ook het aantal scholen met een actieve cluster is gestegen (Figuur 22).

Figuur 22: Aantal scholen zonder en met een actieve cluster, per week, Nederlandstalig onderwijs (a), week 9 - 42/2021 en Franstalig onderwijs (b), week 35 – 42/2021

Bron : LARS voor de Nederlandstalige scholen en collectivity tool voor de Franstalige scholen

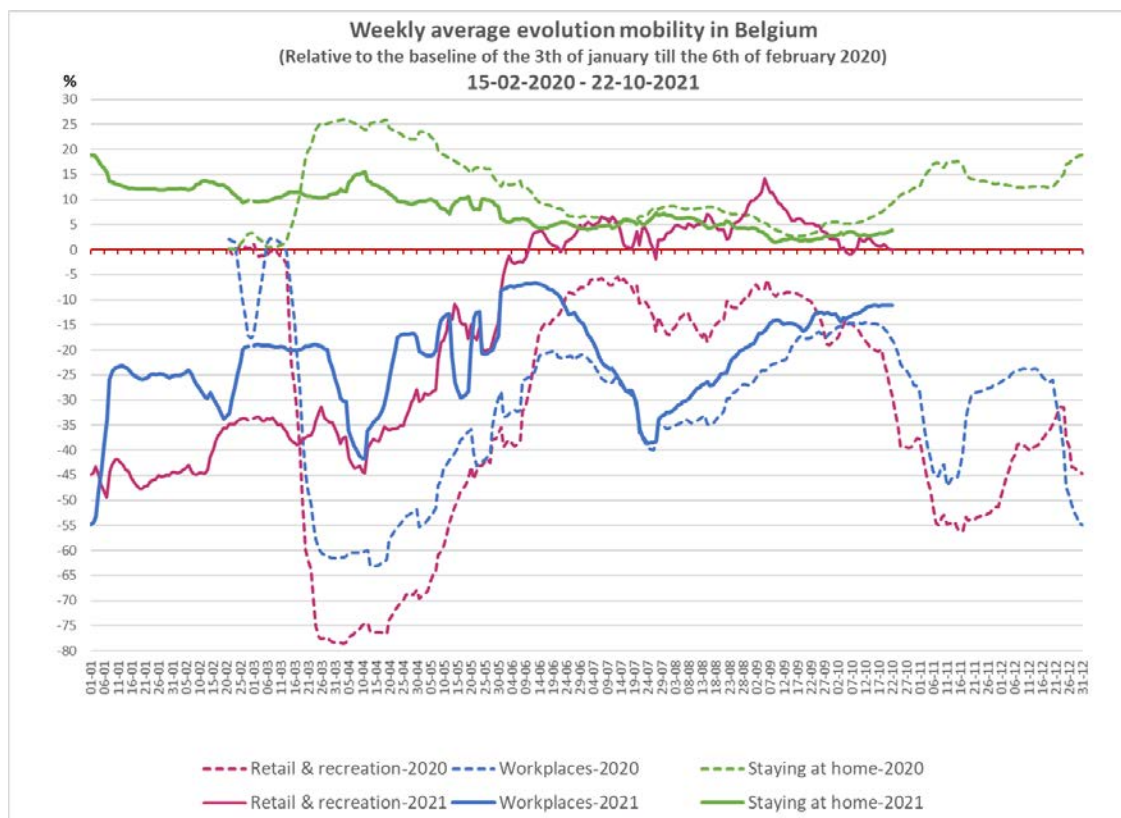


De mogelijke plaats en bron van infectie is gekend voor respectievelijk 61% en 48% van de index gevallen. Voor de periode van 18 tot 24 oktober worden besmettingen net zoals de voorgaande week vooral opgelopen thuis (25%) en bij tieneractiviteiten (15%). Ook wat betreft de bron van infectie zijn er geen grote wijzigingen en blijven de belangrijkste bronnen een huisgenoot (22%) en een klasgenoot (10%).

De mobilitetsgegevens op basis van Google data tonen in vergelijking met de voorgaande week een globaal stabiele trend voor de verplaatsingen naar winkels/vrije tijd en naar het werk (Figuur 23).

Figuur 23: Evolutie van de mobiliteit in België, 15-02-2020 tot heden

Bron: Google data

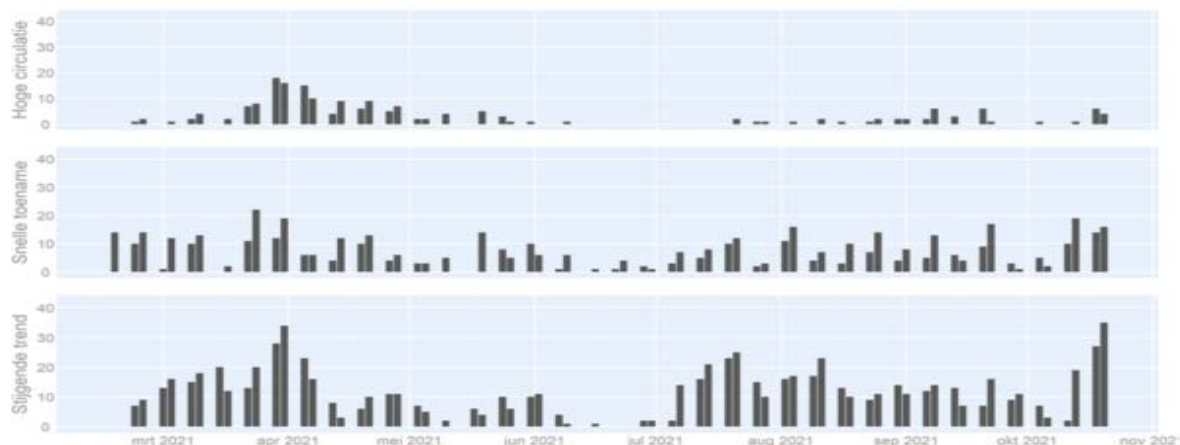


In de week van 17 tot 23 oktober zijn er 281.649 reizigers aangekomen in België, een lichte stijging in vergelijking met de ongeveer 257.000 reizigers de week ervoor. Het aantal reizigers uit een rode zone is verder afgenomen in absoluut aantal (n=92.027) en proportioneel (33% van de reizigers vergeleken met 44% de week ervoor). Het aandeel van de reizigers uit een rode zone die in Brussel aankomen is relatief stabiel gebleven maar blijft belangrijk (27% tegenover 25% vorige week). Voor 72% van de te testen reizigers⁶ is een testresultaat voor een eerste test beschikbaar (83% voor de reizigers aangekomen op 17/10 en 55% op 23/10). De PR onder de geteste personen is gestegen (2,4%).

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.

De surveillance op afvalwater, gebaseerd op drie indicatoren⁷, toont een sterke stijging van het aantal gebieden met een alarmniveau (Figuur 24). Voor de resultaten van 20 oktober is er van de 41 zuiveringsinstallaties die momenteel opgevolgd worden⁸, in 36 gebieden ten minste voor één van de indicatoren een alert (duidelijke stijging vergeleken met 25 vorige week). Vier gebieden voldeden aan de indicator "Hoge circulatie", 16 gebieden aan de indicator "Snelle toename" en 35 gebieden aan de indicator "Stijgende trend". In verscheidene gebieden werd de hoogste concentratie gemeten sinds de derde golf. Aandachtspunten zijn Amay, Hasselt, Houthalen-Centrum en Luik Oupeye waar alle drie de waarschuwingsindicatoren positief zijn. Op provincie/regio niveau is Oost-Vlaanderen de enige provincie die niet positief voor ten minste één van de drie waarschuwingsindicatoren. De provincies Waals-Brabant, Luik, Limburg, en Luxemburg zijn het meest zorgwekkend omdat zij voldoen aan de voorwaarden voor 2 waarschuwingsindicatoren. Nationaal gezien is de trend alarmerend, met een snelle stijging in het aantal gebieden met een "Stijgende trend" en "Snelle toename". De situatie is vergelijkbaar met die in de piek van de derde golf.

Figuur 24: 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 11 tot 24 oktober werd op een totaal van 813 willekeurige stalen in de baseline surveillance, de Delta variant⁹ in 100% van de gevallen vastgesteld.

Momenteel zijn er geen nieuwe Variants of Concerns, waarvoor extra reisbeperkingen moeten overwogen worden.

Meer resultaten zijn beschikbaar op de website van het NRC.

⁷ 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.

⁸ 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. Sinds 13 oktober wordt het gebied van Soumagne aan de surveillance toegevoegd.

⁹ Delta variant of B.1.617/"Indiase variant".

PROVINCIES

De epidemiologische situatie op het niveau van de provincies/regio's weerspiegelt de situatie op nationaal niveau: deze week vertonen alle indicatoren een stijgende lijn in alle provincies/regio's (zie ook Bijlagen 1 en 2).

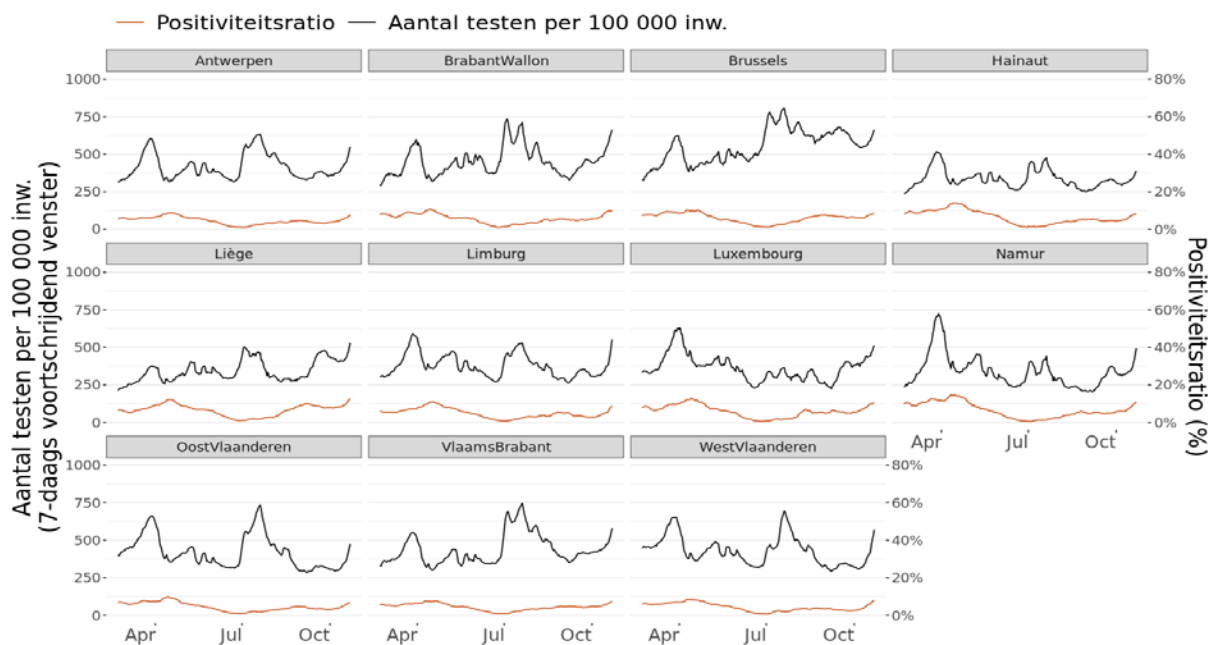
Indicatoren met betrekking tot het aantal besmettingen:

Het aantal uitgevoerde tests is overal toegenomen. Ook de PR neemt in alle provincies/gewesten toe, gaande van 6,9% (Oost-Vlaanderen) tot 16,5% (Duitstalige Gemeenschap) (Figuur 25). Het aantal nieuwe gevallen over de laatste 7 dagen is overal gestegen, met waardes variërend van +36% (Brussels Gewest) tot +175% (Limburg). Deze stijgingen komen ook tot uiting in de Rt, die in alle provincies/regio's boven de 1,2 ligt. De 14-daagse cumulatieve incidentie van het aantal gevallen neemt ook sterk toe en bereikt in de meeste provincies, met uitzondering van Henegouwen en Oost-Vlaanderen, de waarden die zijn vastgesteld voor een alarmniveau 5.

Indicatoren met betrekking tot ziekenhuisopnames:

De 7-daagse incidentie voor het aantal ziekenhuisopnames steeg ook in alle provincies/regio's. De grootste stijgingen ten opzichte van de voorgaande week werden waargenomen in Henegouwen, Luxemburg, Limburg, Oost- en West-Vlaanderen. De hoogste incidenties worden waargenomen in de provincies Luik, Luxemburg, West-Vlaanderen en het Brusselse Gewest. In Vlaams-Brabant is het aantal ziekenhuisopnames gestegen, maar blijft laag. Ook het aantal bedden op intensieve zorgen is toegenomen, maar blijft relatief beperkt. Dit aantal bedden is het hoogst in de provincies Waals-Brabant, Luxemburg en het Brusselse Gewest.

Figuur 25: Evolutie van het aantal testen en de positiviteitsratio per provincie



De alarmniveaus per provincie gaan van niveau 1 tot niveau 4 (zie Tabel). Deze week wordt het alarmniveau in Antwerpen, Henegouwen, Limburg, Namen en West-Vlaanderen verhoogd van 2 naar 3 door de snelle stijging van alle indicatoren. In Oost-Vlaanderen wordt het alarmniveau verhoogd van 1 naar 2.

Periode 17/10/21- 23/10/21	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	% Wijziging Gevalen (7d)	Aantal testen/ 100.000	Rt infecties	PR	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 ¹⁰	ICU bezetting	Verdubbelings/ halveringstijd nieuwe hospitalisaties	Alarmniveau
België	529	+76%	3.983	1,397	8,7%	6,6	13%	11	3
Antwerpen	488	+92%	3.982	1,497	7,9%	5,1	14%	21	3
Brabant wallon	807	+35%	4.740	1,211	9,9%	3,7	22%	8	3
Hainaut	388	+51%	2.779	1,288	8,6%	7,1	8%	8	3
Liège	730	+85%	3.871	1,431	12,9%	9,6	15%	17	4
Limburg	488	+175%	4.109	1,672	9,0%	5,1	6%	8	3
Luxembourg	650	+48%	3.769	1,299	10,7%	9,4	23%	40	3
Namur	586	+102%	3.574	1,482	11,0%	4,0	12%	31	3
Oost-Vlaanderen	372	+93%	3.470	1,459	6,9%	4,6	11%	10	2
Vlaams-Brabant	493	+65%	4.214	1,348	7,6%	2,8	12%	20	2
West-Vlaanderen	490	+111%	4.201	1,505	8,1%	9,8	8%	6	3
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	658	+36%	4.716	1,212	8,5%	11,5	24%	11	4
Deutschsprachige Gemeinschaft	897	+83%	3.682	1,387	16,5%	5,1	NA	NA	4

¹⁰ Resultaten voor week 42, van 18 tot 24 oktober 2021.

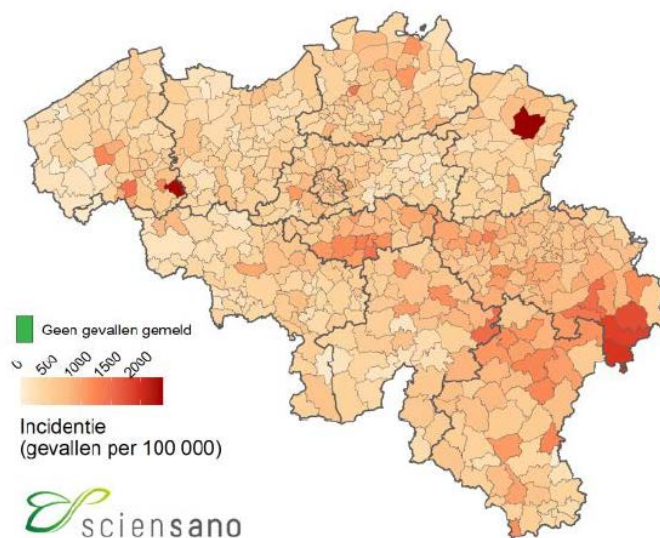
GEMEENTEN

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 opnieuw sterk gestegen (292 ten opzichte van 172 vorige week).

Figuur 26 toont de incidentie per gemeente. Het merendeel van gemeenten met de hoogste incidenties bevinden zich nog steeds vooral in de provincie Luik. In Limburg en in West-Vlaanderen is er ook telkens een gemeente met een zeer hoge incidentie.

Er zijn nog slechts negen gemeenten met een 14-daagse cumulatieve incidentie lager dan 100/100.000. Het aantal gemeenten met een incidentie hoger dan 400/100.000 is verder heel sterk gestegen (342 ten opzichte van 150 vorige week).

Figuur 26: 14-daagse cumulatieve incidentie per gemeente



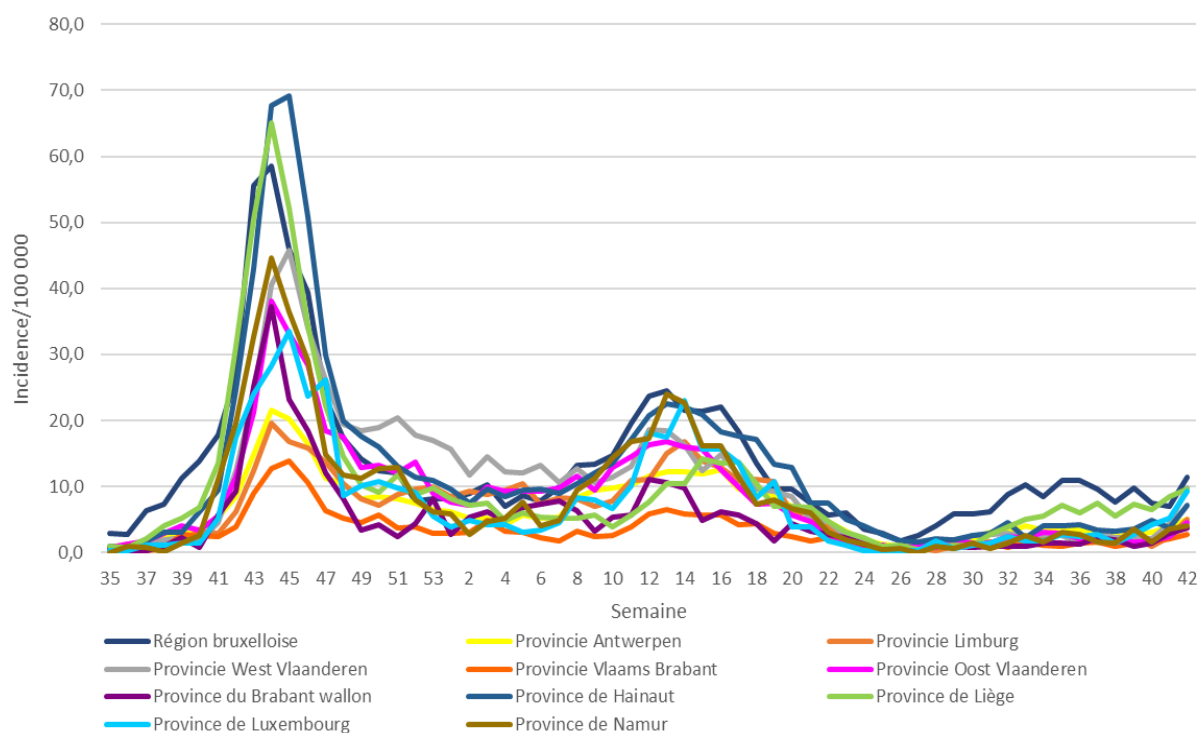
Omdat we nu ook nationaal op alarmniveau 3 zitten, lijkt het niet meer nuttig om nog de gemeenten individueel te beoordelen.

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

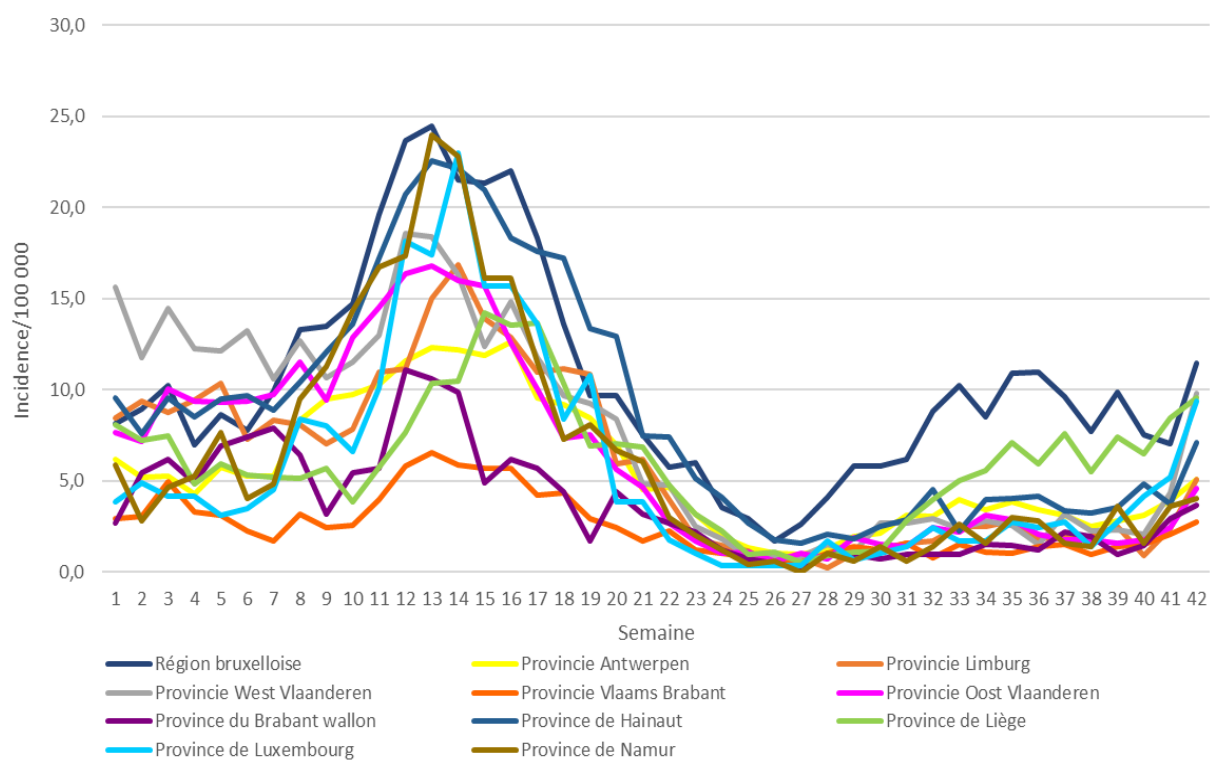
Emmanuel André (KULeuven), Philippe Beutels (UAntwerpen), Emmanuel Bottieau (ITG), Steven Callens (UZ Gent), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UAntwerpen/UHasselt) Valeska Laisnez (Sciensano), Tinne Lernout (Sciensano), Romain Mahieu (COCOM), Pierrette Melin (CHU Liège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Alessandro Pellegrino (AVIQ), Petra Schelstraete (UZ Gent), Giulietta Stefani (Sciensano), Steven Van Gucht (Sciensano), Sidonie Van Renterghem (ONE).

Bijlage 1: Aantal nieuwe hospitalisaties/100,000 inwoners per week en per provincie, week 35/2020 – 42/2021

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



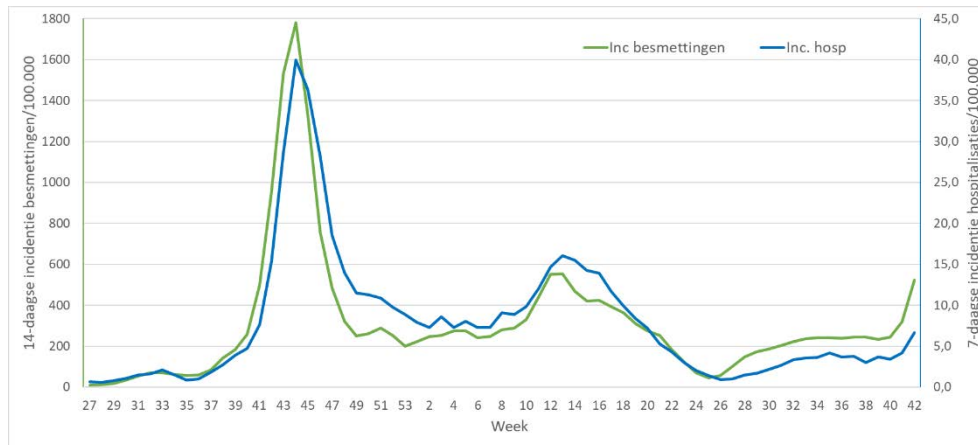
Een focus op de weken 01 – 42/2021 toont de toename in alle provincies.



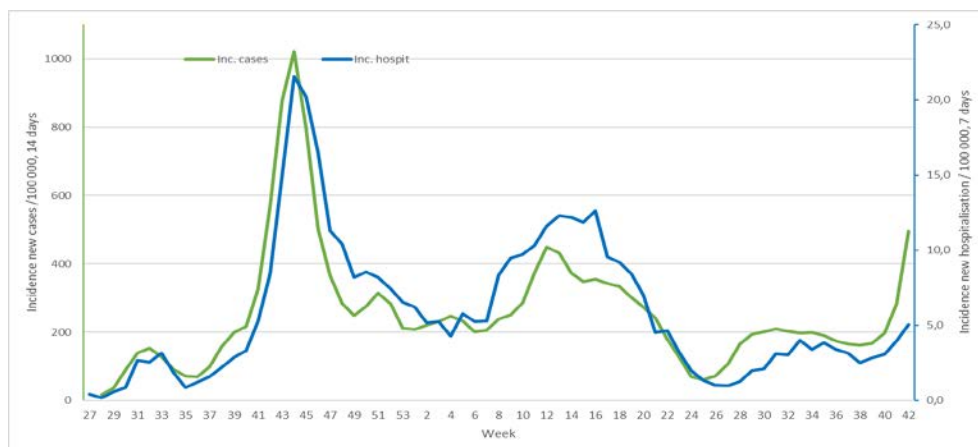
Bijlage 2: Evolutie van de epidemie voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie

(Opmerking: de y-as verschilt per provincie)

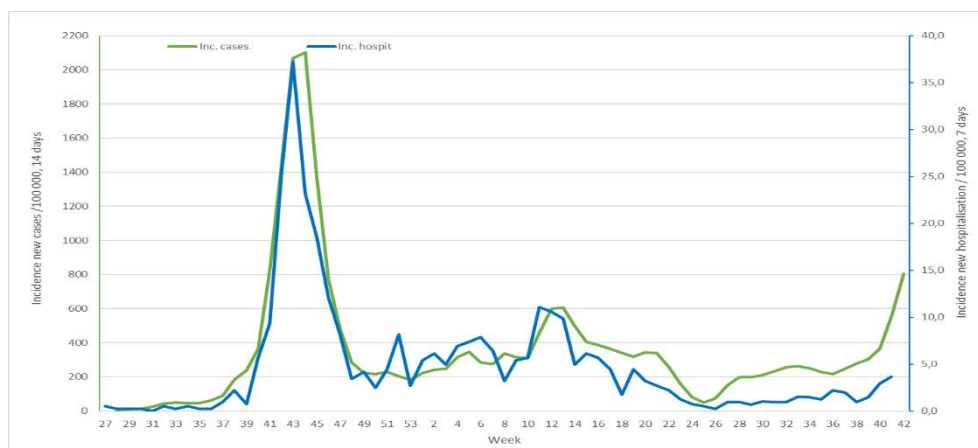
België



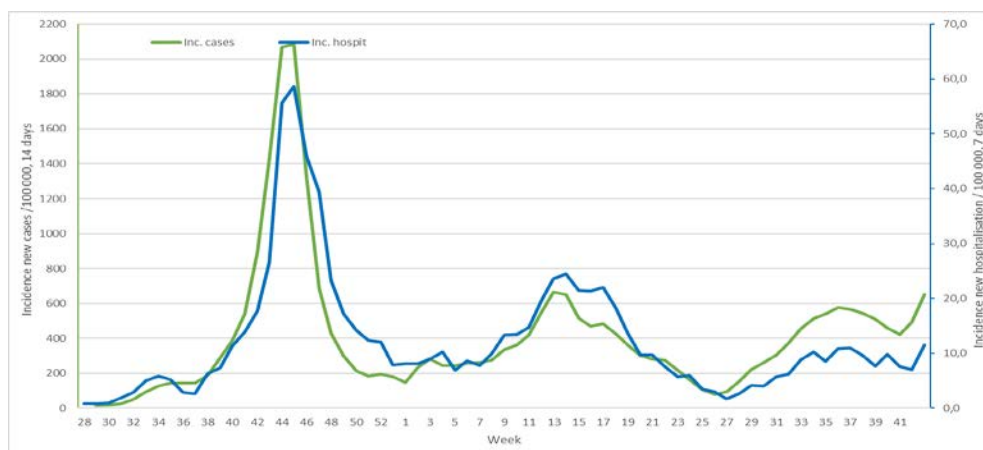
Antwerpen



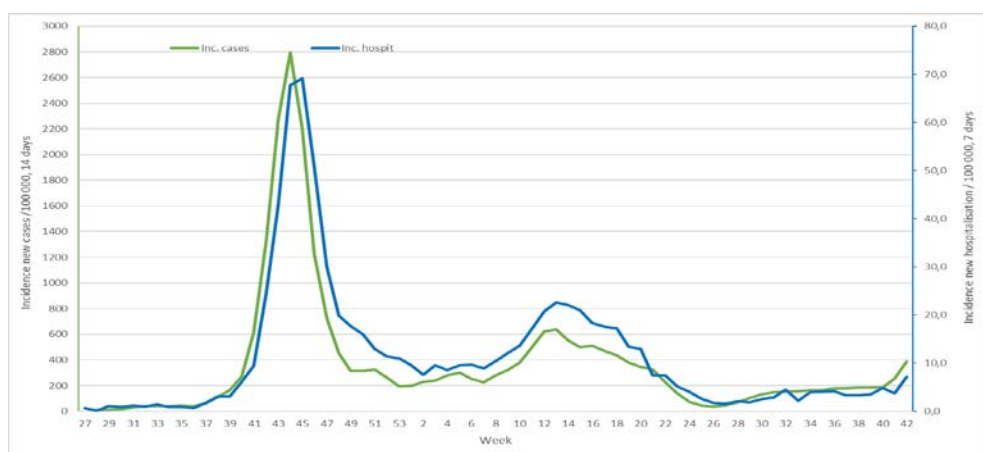
Brabant wallon



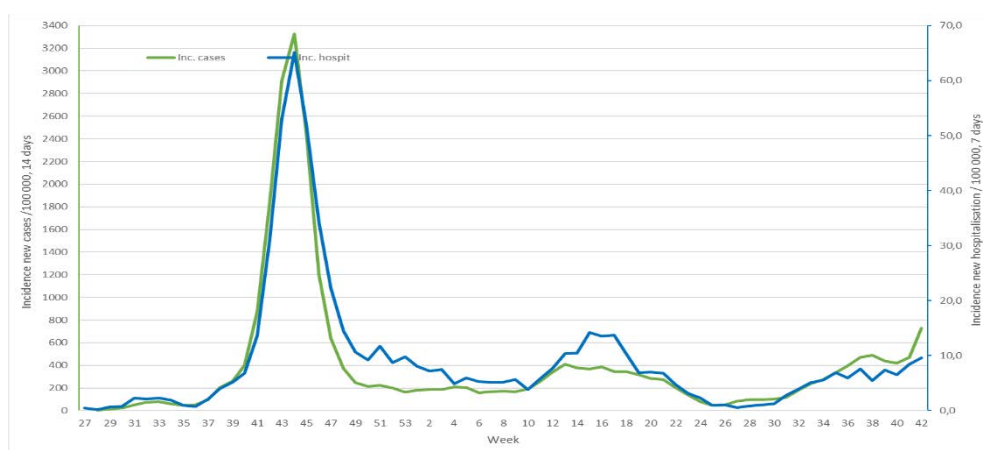
Brussels



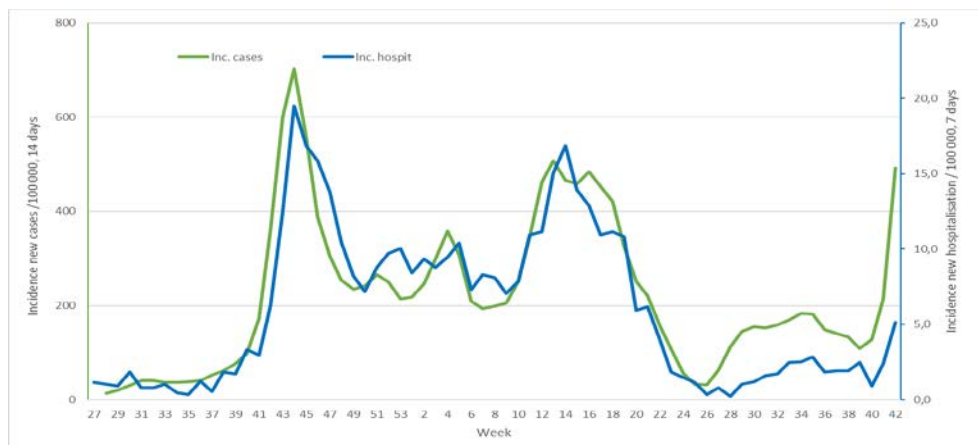
Hainaut



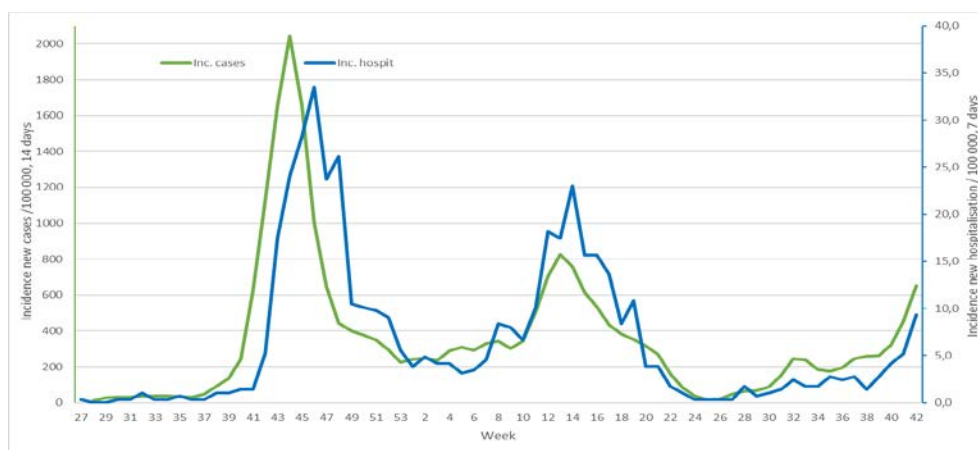
Liège



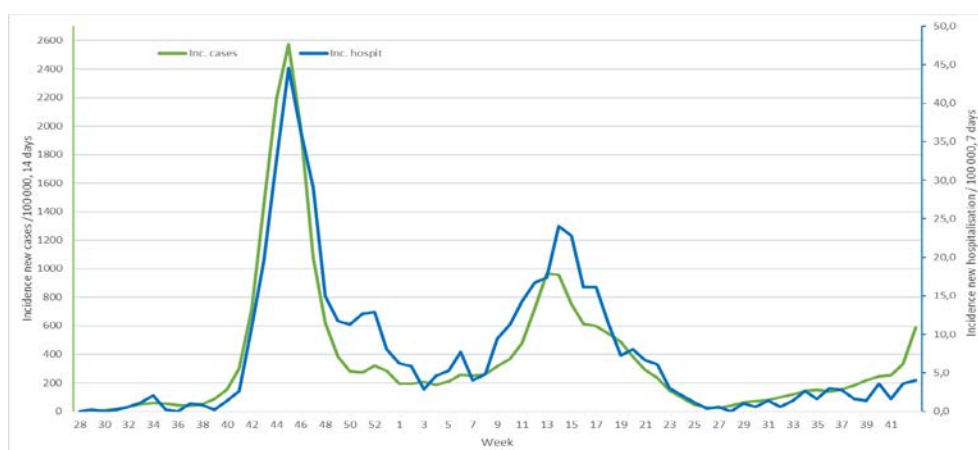
Limburg



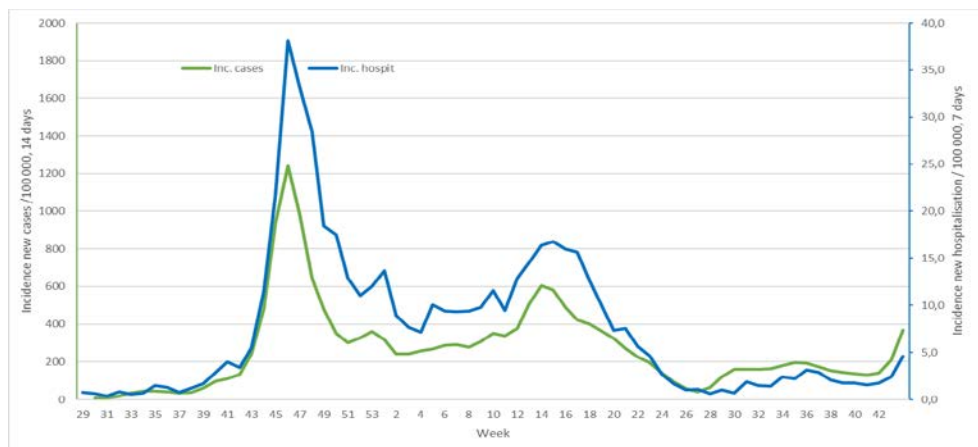
Luxembourg



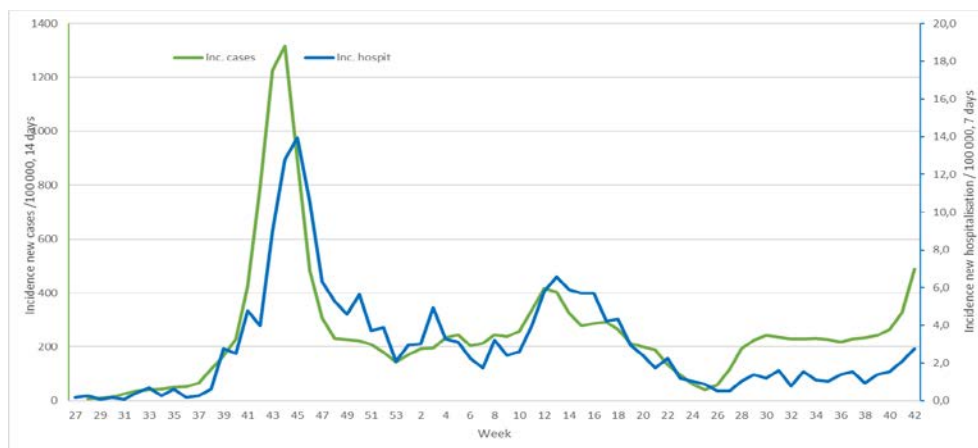
Namur



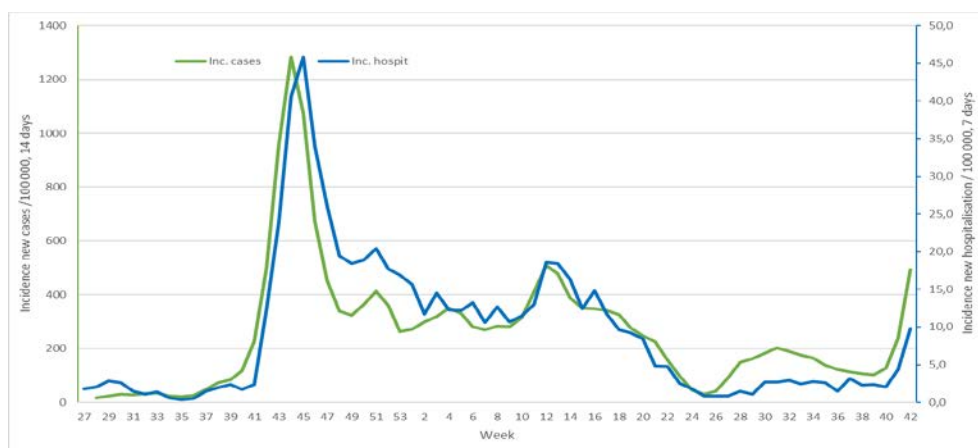
Oost-Vlaanderen



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.

