

COVID-19

WEKELIJKS EPIDEMIOLOGISCH BULLETIN

(27 NOVEMBER 2020)

Sciensano, het Belgisch instituut voor gezondheid, analyseert, als onderdeel van haar surveillanceopdracht, de COVID-19-gegevens die worden verzameld door een netwerk van partners. Deze gegevens per dag kunnen eveneens gevonden worden op het [interactieve dashboard Epistat](#) en in de [open data](#). De gegevens worden dagelijks geüpdatet (7/7).

De trends worden weergegeven op basis van vier kernindicatoren: de bevestigde gevallen, de nieuwe door het labo bevestigde ziekenhuisopnames, de ingenomen bedden op intensieve zorgen (ICU) en de sterfgevallen. De indicatoren zijn gebaseerd op de datum van diagnose, overlijden of opname. De berekening en de vergelijking maakt gebruik van gegevens op basis van periodes van 7 dagen. Gegevens voor de 7-daagse periodes worden uitgedrukt als daggemiddelden; de evolutie geeft in % de verandering aan die tussen twee opeenvolgende periodes van 7 dagen wordt waargenomen.

1. Kerncijfers - Trends

Aantal gerapporteerde patiënten	In totaal	Daggemiddelde gedurende de voorlaatste periode van 7 dagen	Daggemiddelde gedurende de laatste periode van 7 dagen	Evolutie
Bevestigde COVID-19 gevallen	567 532	4 363	2 765*	-37%
Opnames in het ziekenhuis	41 728***	372,3	256,9**	-31%
Sterfgevallen****	16 219	189,6	149,1*	-21%
<i>In ziekenhuizen</i>	9 027	110,9	89,7	-19%
<i>In woonzorgcentra</i>	7 048	77,7	58,9	-24%

*Van 17 november tot 23 november (gegevens van de laatste 3 dagen nog niet geconsolideerd).

**Van 20 november tot 26 november.

***Het aantal ziekenhuisopnames omwille van COVID-19 met een labo bevestiging op het moment van rapportering sinds 15 maart.

Meer gedetailleerde informatie rond het aantal ziekenhuisopnames vindt u in punt 5 in het document [veelgestelde vragen](#).

****Sterfgevallen alle locaties inbegrepen.

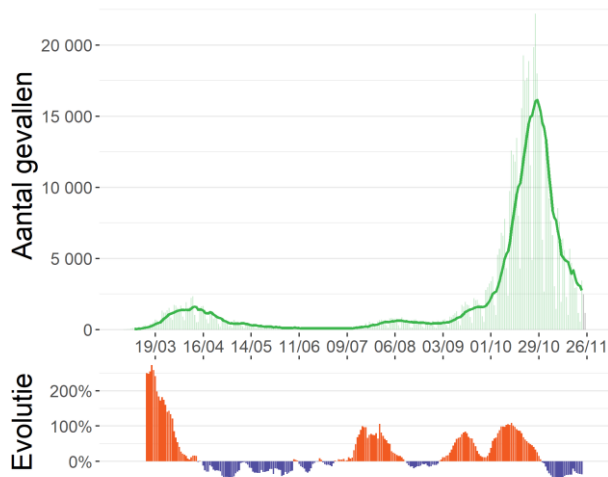
Bezetting van ziekenhuisbedden	Donderdag 19 november	Donderdag 26 november	Evolutie
Aantal ingenomen ziekenhuisbedden	5 651	4 395	-22%
Aantal ingenomen ICU bedden	1 286	1 034	-20%

De gegevens in deze tabel kunnen niet zomaar vergeleken worden met die van de vorige dag, dit omdat er een mogelijke vertraging is bij de rapportage van gegevens en omdat kleine correcties permanent kunnen worden uitgevoerd.

1.1. TRENDS

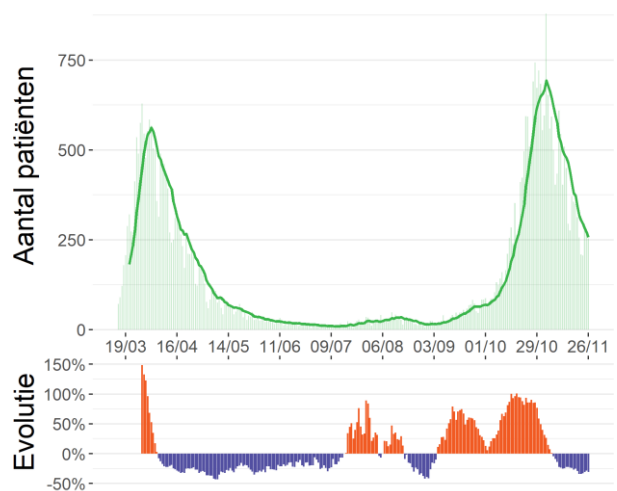
Hieronder worden de indicatoren getoond met het 7-daags voortschrijdend gemiddelde (groene lijn). Dit 7-daags gemiddelde wordt gebruikt om een trend aan te tonen. Dit heeft onder andere tot gevolg dat de curve een vloeiend verloop krijgt en dat het zogenaamde weekendeffect wordt uitgevlakt.

Evolutie van het aantal bevestigde gevallen



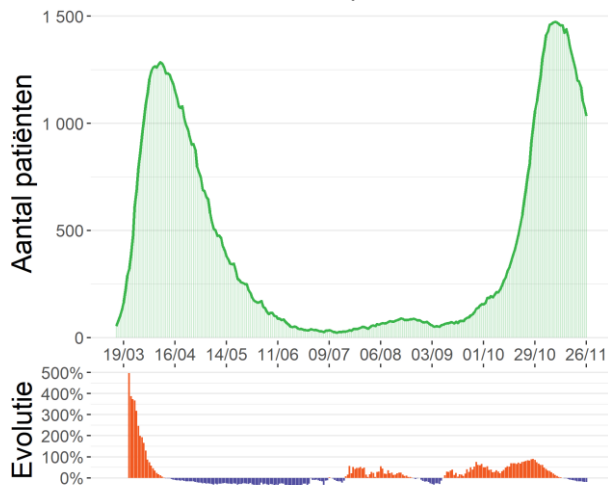
Bron: Labonetwerk en nationaal testing platform

Evolutie van het aantal nieuwe door het labo bevestigde opnames in het ziekenhuis



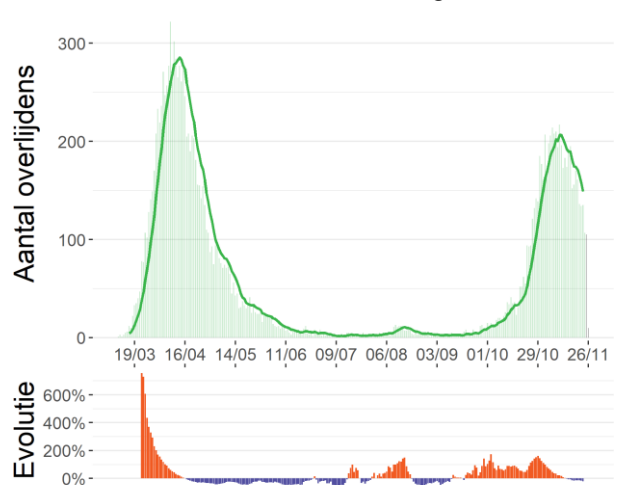
Bron : Survey bij ziekenhuizen (Sciensano)

Evolutie van het aantal patiënten in ICU



Bron: Survey bij ziekenhuizen (Sciensano)

Evolutie van het aantal sterfgevallen

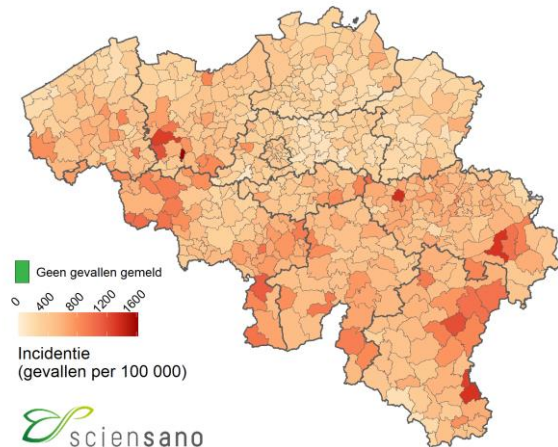


Bron: Surveillance COVID-19 mortaliteit (Sciensano)

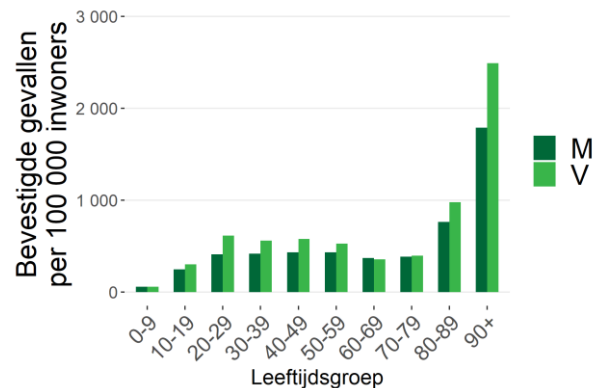
1.2. RECENTE SITUATIE

De figuren hieronder tonen de verspreiding en de verdeling volgens leeftijd en geslacht van het aantal COVID-19 gevallen voor de laatste 14 dagen (geconsolideerde gegevens).

Verspreiding van de bevestigde gevallen per 100 000 inwoners tussen 10/11 en 23/11



Aantal bevestigde gevallen tussen 10/11 en 23/11 per leeftijdscategorie en geslacht per 100 000 inwoners



Bron: Labonetwerk en nationaal testing platform

Noot: Informatie over leeftijd en/of geslacht was niet beschikbaar voor 258 gevallen.

Evolutie van het aantal bevestigde gevallen voor België, per provincie, voor het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest, en voor de Duitstalige Gemeenschap, voor de laatste 14 dagen (geconsolideerde gegevens).

	10/11-16/11	17/11-23/11	Vershil (absoluut aantal)	Vershil (percentage)	14-daagse incidentie per 100 000
België	30 539	19 352	-11 187	-37%	434
Antwerpen	3 609	2 672	-937	-26%	336
Henegouwen	5 293	2 821	-2 472	-47%	602
Limburg	1 494	1 068	-426	-29%	292
Luik	4 095	2 227	-1 868	-46%	570
Luxemburg	1 070	628	-442	-41%	592
Namen	1 711	1 008	-703	-41%	548
Oost-Vlaanderen	3 955	2 790	-1 165	-29%	442
Vlaams-Brabant	1 963	1 294	-669	-34%	282
Waals-Brabant	1 125	594	-531	-47%	423
West-Vlaanderen	2 963	1 978	-985	-33%	411
Brusselse Hoofdstedelijke Gewest	2 761	1 979	-782	-28%	389
Duitstalige gemeenschap	194	92	-102	-53%	369

1.3. REPRODUCTIEGETAL (R_t)

R_t is een schatting van de besmettingsgraad op een bepaald moment afhankelijk van menselijk gedrag en de biologische kenmerken van de pathogeen (het virus). Een epidemie breidt uit als $R_t > 1$ is en krimpt als $R_t < 1$ is. De waarden van R_t worden geschat op basis van een wiskundig model. Het model dat door Sciensano wordt gebruikt werd ontwikkeld door [Cori et al. \(2013\)](#) en werd aangepast in samenwerking met de UHasselt.

1.3.1. Reproductiegetal voor België

Het gebruikte model om het reproductiegetal in België te schatten is **gebaseerd op het aantal ziekenhuisopnames**.

Reproductiegetal	Mediane schatting	95% betrouwbaarheidsinterval
R_t (20/11 tot 26/11)	0,790	0,754-0,827

1.3.2. Reproductiegetal voor België, per provincie, voor het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest, en voor de Duitstalige Gemeenschap

Deze schattingen van het reproductiegetal zijn **gebaseerd op het aantal nieuwe gevallen dat door laboratoriumtests worden gediagnosticeerd**.

	Mediane schatting	Ondergrens (kwantiel 2.5)	Bovengrens (kwantiel 97.5)
Antwerpen	0,781	0,752	0,811
Henegouwen	0,644	0,621	0,668
Limburg	0,804	0,756	0,852
Luik	0,658	0,631	0,686
Luxemburg	0,704	0,650	0,760
Namen	0,721	0,677	0,766
Oost-Vlaanderen	0,780	0,752	0,810
Vlaams-Brabant	0,771	0,730	0,814
Waals-Brabant	0,633	0,583	0,685
West-Vlaanderen	0,748	0,715	0,781
Brusselse Hoofdstedelijke Gewest	0,783	0,749	0,818
Duitstalige gemeenschap	0,622	0,502	0,755

Het is belangrijk om te benadrukken dat de geschatte waarden van R_t afhankelijk zijn van de gemaakte methodologische keuzes en de beperkingen van de gebruikte gegevens. Het ene model is niet beter dan het andere. Ze zijn complementair aangezien ze samen een volledig beeld geven van de evolutie van de epidemie in België. Een voordeel van de R_t die zich baseert op de ziekenhuisopnames is dat deze niet onderhevig is aan tijdsgerelateerde variatie in de (onder)rapportering terwijl dit wel het geval is voor de R_t op basis van diagnoses. Anderzijds is een voordeel van de R_t gebaseerd op de diagnoses, dat die gevoeliger is voor een plotse verandering in het aantal diagnoses. Deze hogere variabiliteit brengt echter wel een moeilijkere interpretatie van de schatting met zich mee.

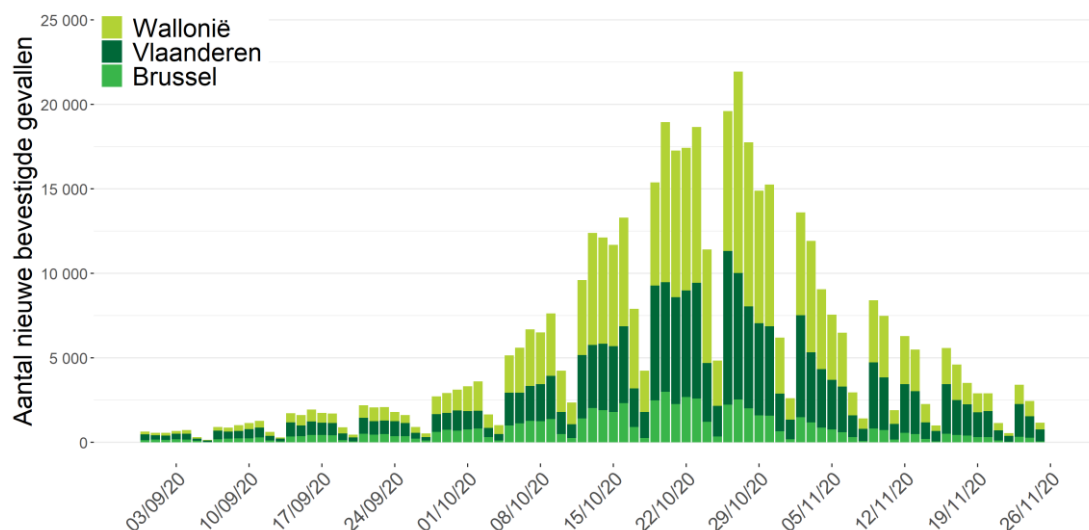
2. Beschrijving van de epidemie vanaf 31 augustus 2020

Onderstaande gegevens worden voorgesteld vanaf de week van 31 augustus 2020, de start van de tweede golf.

2.1. VERSPREIDING EN EVOLUTIE VAN DE COVID-19-GEVALLEN

Tussen 17 november en 23 november werden 19 352 nieuwe gevallen gediagnosticeerd. Van de 19 352 nieuwe gevallen waren er 9 802 (51%) gemeld in Vlaanderen, 7 278 (38%) in Wallonië, waarvan 92 gevallen in de Duitstalige Gemeenschap, en 1 979 (10%) in Brussel. De gegevens over woonplaats waren niet beschikbaar voor 293 gevallen (2%).

Evolutie van het aantal bevestigde gevallen per gewest* en per datum van diagnose** vanaf 31/08/2020



Bron: NRC, klinische laboratoria en nationaal testing platform. Gerapporteerd aan Sciensano op 26 november 2020, 6 uur.

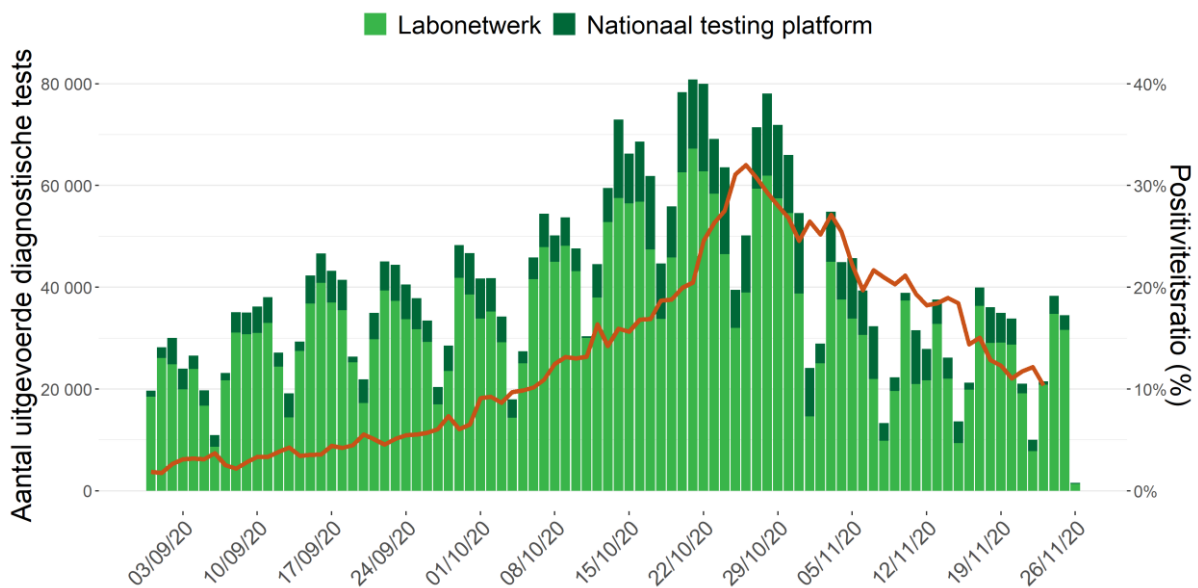
*Als de postcode van de persoon ontbreekt, wordt de regio van het laboratorium dat de test heeft uitgevoerd gebruikt (behalve voor het NRC).

**Vanwege het gebruik van de datum van diagnose moeten de gegevens van de afgelopen drie dagen nog worden geconsolideerd. Indien de datum van diagnose ontbreekt wordt de rapporteringsdatum gebruikt.

2.2. UITGEVOERDE TESTEN OP COVID-19 DOOR HET LABONETWERK EN HET NATIONAAL TESTING PLATFORM EN POSITIVITEITSRATIO PER PROVINCIE EN LEEFTIJDSCATEGORIE

Gedurende de periode van 17 november tot 23 november werden er 197 454 testen uitgevoerd, ofwel een dagelijks gemiddelde van 28 208 testen.

Aantal uitgevoerde diagnostische testen door het nationaal testing platform en de klinische laboratoria, per dag vanaf 31/08/2020



Noot: Gegevens van de laatste 72 uur moeten nog geconsolideerd worden. De gegevens van andere dagen kunnen nog aangevuld worden door retrospectief rapporterende laboratoria. Zowel antigeen- als PCR-testen worden weergegeven: als op een staal een PCR én een antigeentest is uitgevoerd, worden deze als twee aparte testen beschouwd.

Gedurende de periode van 17 november tot 23 november was de positiviteitsratio voor België 12,5%.

Positiviteitsratio per leeftijdscategorie vanaf 31/08/2020



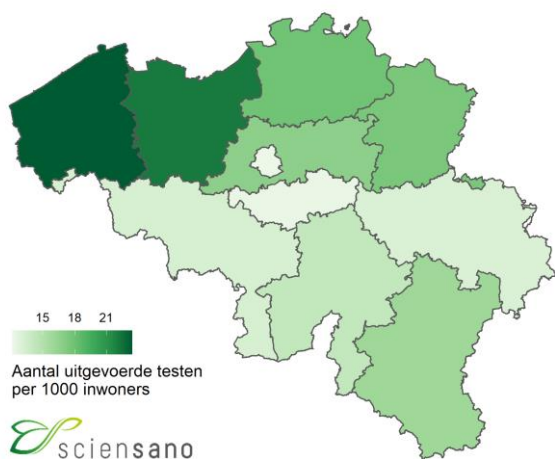
Noot: de gegevens van de laatste drie dagen moeten nog geconsolideerd worden

Onderstaande tabel toont de verdeling van het aantal uitgevoerde testen, het aantal positieve testen en de positiviteitsratio voor België, per provincie, voor het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest, en voor de Duitstalige Gemeenschap, voor de periode van 17 november tot 23 november (de laatste 7 dagen met geconsolideerde gegevens).

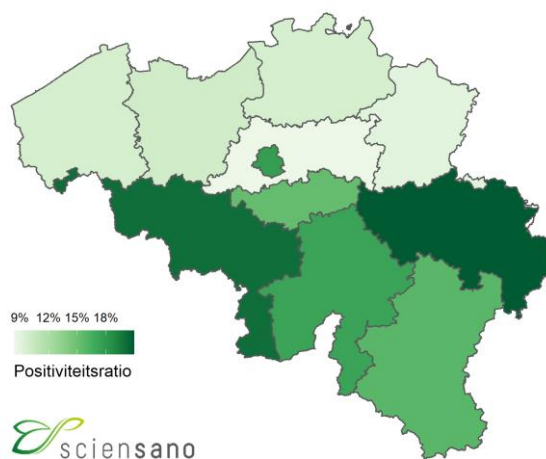
	Aantal testen	Aantal testen/ 100 000 inw	Aantal positieve testen	% positieve testen*
België	197 454	1 718	24 622	12,5%
Antwerpen	33 435	1 788	3 252	9,7%
Henegouwen	17 734	1 317	3 552	20,0%
Limburg	15 364	1 751	1 387	9,0%
Luik	14 445	1 302	3 021	20,9%
Luxemburg	4 583	1 598	723	15,8%
Namen	7 012	1 414	1 205	17,2%
Oost-Vlaanderen	33 802	2 216	3 388	10,0%
Vlaams-Brabant	19 308	1 670	1 623	8,4%
Waals-Brabant	4 984	1 228	761	15,3%
West-Vlaanderen	28 128	2 342	2 735	9,7%
Brusselse Hoofdstedelijke Gewest	14 781	1 213	2 596	17,6%
Duitstalige gemeenschap	859	1 108	117	13,6%

*Er werd geopteerd om de positiviteitsratio (% positieve testen) te berekenen als het totaal aantal positieve testen gedeeld door het totaal aantal uitgevoerde testen, dit ter weerspiegeling van de feitelijk uitgevoerde testen in België. Meer gedetailleerde informatie over de positiviteitsratio vindt u in punt 4 in het document "[veelgestelde vragen](#)".

Aantal tests uitgevoerd per provincie, per 1000 inwoners gedurende de periode van 17/11 tot 23/11



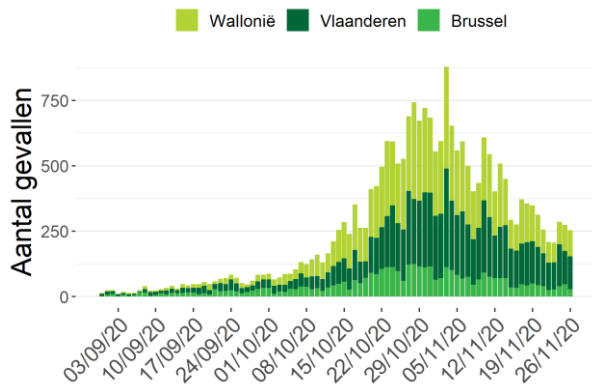
Positiviteitsratio per provincie gedurende de periode van 17/11 tot 23/11



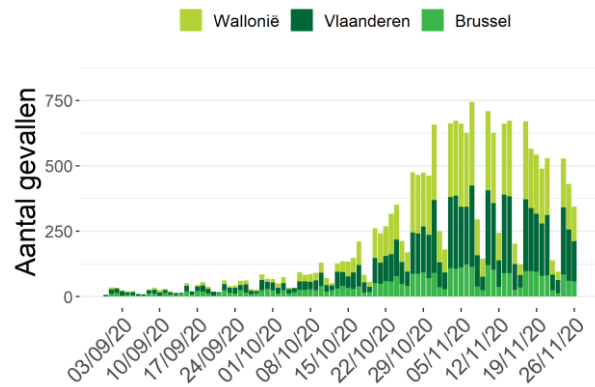
2.3. ZIEKENHUISOPNAMES VOOR COVID-19

Tussen 20 november en 26 november werden 1 798 door het labo bevestigde COVID-19-patiënten in het ziekenhuis opgenomen en 2 553 verlieten het ziekenhuis.

Evolutie van het aantal nieuwe opnames in het ziekenhuis



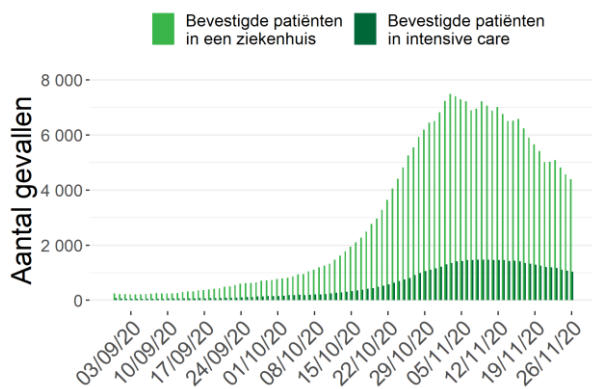
Evolutie van het aantal patiënten die het ziekenhuis hebben verlaten



Het is mogelijk dat er retrospectief correcties worden aangebracht aan de cijfers van de voorbije dagen.

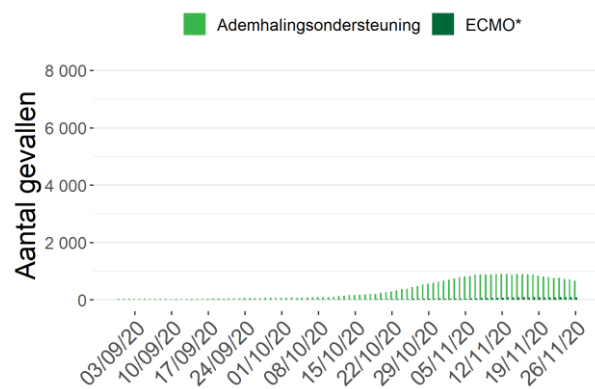
Op 26 november werden 4 395 ziekenhuisbedden ingenomen door door het labo bevestigde COVID-19-patiënten, waarvan 1 034 bedden op intensieve zorgen; 671 patiënten hadden ademhalingsondersteuning nodig en 82 ECMO. De voorbije 7 dagen is het totaal aantal ingenomen bedden afgenomen met 1256, waarvan 252 minder ingenomen bedden op intensieve zorgen.

Evolutie van het aantal gehospitaliseerde gevallen



*Aantal deelnemende ziekenhuizen: 104 (26 november 2020)

Ernst van het aantal gehospitaliseerde gevallen

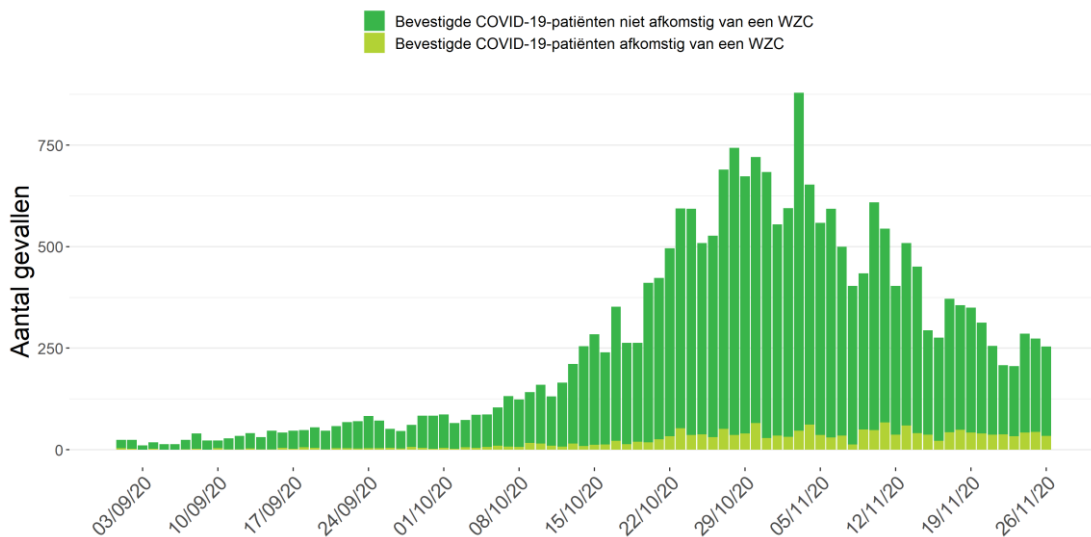


*ECMO: Extracorporele membraanoxygenatie

Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames dat we rapporteren omvat enkel de patiënten met een bevestigde COVID-19-infectie opgenomen omwille van COVID-19, opnames omwille van een andere pathologie maar met een positief test resultaat voor COVID-19 worden buiten beschouwing gelaten. Deze ziekenhuisopnames van patiënten met een bevestigde COVID 19-infectie worden verder opgesplitst volgens herkomst. Op deze manier hebben we een zicht op het aantal nieuwe patiënten afkomstig uit een woonzorgcentrum of een andere instelling voor langdurige zorg.

Van de 1 798 gerapporteerde opnames voor de periode 20 november tot 26 november zijn er 1 681 nieuwe opnames gerapporteerd met een onderscheid naar herkomst van de patiënt. Voor deze periode waren 268 (van de 1 681) opnames afkomstig uit een woonzorgcentrum of een andere instelling voor langdurige zorg.

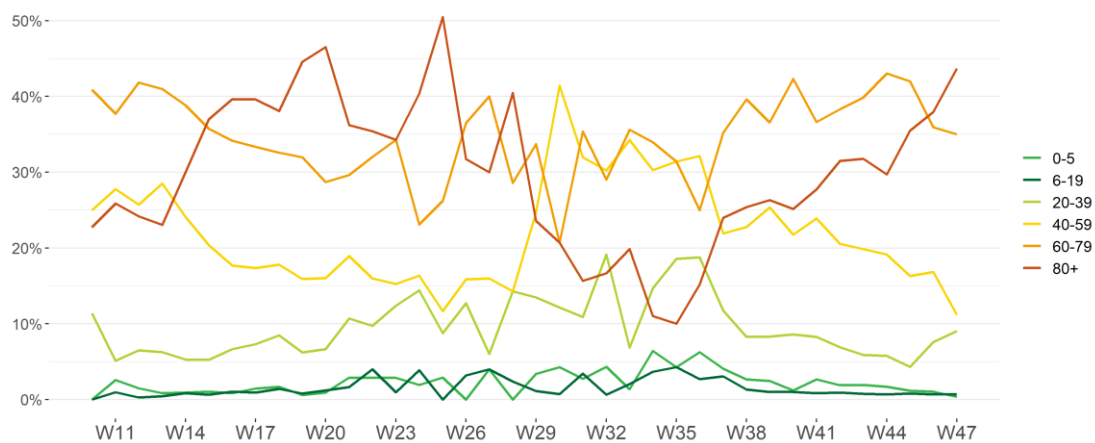
Evolutie van het aantal ziekenhuisopnames van bevestigde COVID-19, per herkomst, België



Het opvolgen van de leeftijd van de patiënten opgenomen in het ziekenhuis is mogelijk door de klinische surveillance van de gehospitaliseerde COVID-19 patiënten. Deze surveillance geeft meer inzicht in de achtergrond van patiënten op nationaal niveau. Omdat de klinische surveillance niet alle gehospitaliseerde patiënten kan opvolgen, worden de resultaten in percentages vermeld en niet in absolute cijfers, dit zou het totaal aantal patiënten namelijk onderschatten.

Sinds het begin van de epidemie zijn 46,2% van de gehospitaliseerde patiënten vrouwen en 53,8% mannen.

Evolutie van de leeftijdsverdeling van gehospitaliseerde patiënten, per week

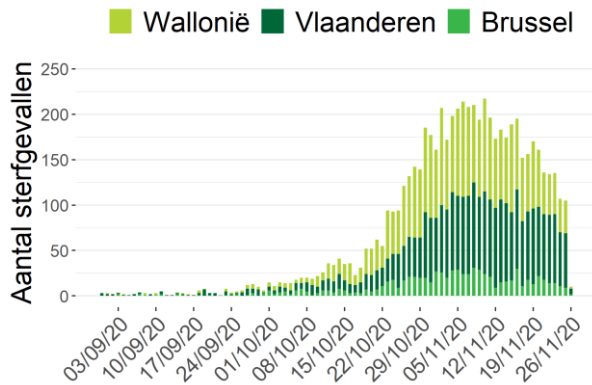


Noot: Retrospectieve rapportage kan de data voor de laatste 4 weken nog veranderen

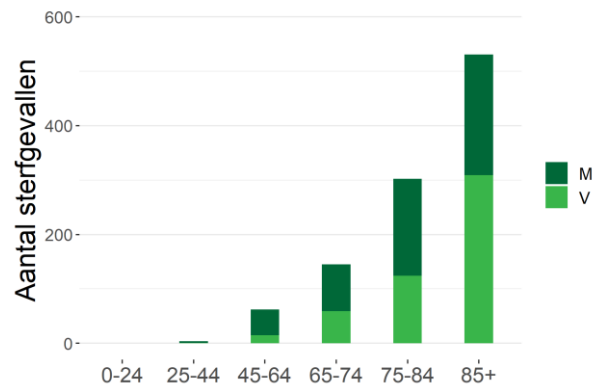
2.4. EVOLUTIE VAN DE COVID-19 MORTALITEIT

Voor de periode van 17 november tot 23 november werden 1 044 sterfgevallen gerapporteerd; 528 in Vlaanderen, 406 in Wallonië, en 110 in Brussel. Sterfgevallen worden gepresenteerd volgens datum van overlijden, en ingedeeld per gewest volgens plaats van overlijden.

Evolutie van het aantal COVID-19 sterfgevallen per gewest en datum van overlijden

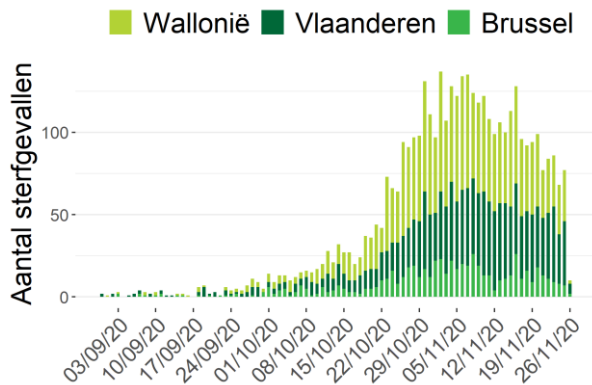


Aantal COVID-19 sterfgevallen per leeftijd en geslacht (17/11-23/11)

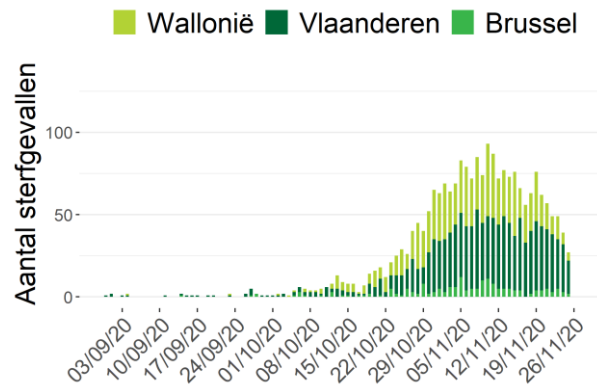


Noot: Gegevens van de laatste 72 uur moeten nog geconsolideerd worden.

Evolutie van het aantal COVID-19 sterfgevallen in ziekenhuizen per gewest en datum van overlijden



Evolutie van het aantal COVID-19 sterfgevallen in woonzorgcentra per gewest en datum van overlijden



Noot: Gegevens van de laatste 72 uur moeten nog geconsolideerd worden.

Totaal van de tot dusver gerapporteerde sterfgevallen van **17 november 2020 tot 23 november 2020**

Plaats van overlijden	Vlaanderen		Brussel		Wallonië		België	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Ziekenhuis	273	52%	87	79%	268	66%	628	60%
<i>Bevestigde gevallen</i>	271	99%	87	100%	263	98%	621	99%
<i>Mogelijke gevallen</i>	2	1%	0	0%	5	2%	7	1%
Woonzorgcentrum	253	48%	23	21%	136	33%	412	39%
<i>Bevestigde gevallen</i>	239	94%	23	100%	132	97%	394	96%
<i>Mogelijke gevallen</i>	14	6%	0	0%	4	3%	18	4%
Andere residentiële collectiviteiten	2	0%	0	0%	2	0%	4	0%
Thuis en andere	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Onbekend	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAAL	528	100%	110	100%	406	100%	1 044	100%

*Onder de sterfgevallen die in ziekenhuizen bevinden zich ook bewoners van Woonzorgcentra (WZC). Verdere analyses over deze sterfgevallen worden voorgesteld in het hoofdstuk 2.7 over woonzorgcentra.

Cumulatief totaal van de tot dusver gerapporteerde sterfgevallen van **31 augustus 2020 tot 23 november 2020**

Plaats van overlijden	Vlaanderen		Brussel		Wallonië		België	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Ziekenhuis	1 447	57%	600	78%	1 880	68%	3 927	64%
<i>Bevestigde gevallen</i>	1 408	97%	583	97%	1 852	99%	3 843	98%
<i>Mogelijke gevallen</i>	39	3%	17	3%	28	1%	84	2%
Woonzorgcentrum	1 094	43%	172	22%	874	32%	2 140	35%
<i>Bevestigde gevallen</i>	1 032	94%	162	94%	828	95%	2 022	94%
<i>Mogelijke gevallen</i>	62	6%	10	6%	46	5%	118	6%
Andere residentiële collectiviteiten	14	1%	1	0%	17	1%	32	1%
Thuis en andere	0	0%	1	0%	0	0%	1	0%
Onbekend	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAAL	2 555	100%	774	100%	2 771	100%	6 100	100%

*Onder de sterfgevallen die in ziekenhuizen bevinden zich ook bewoners van Woonzorgcentra (WZC). Verdere analyses over deze sterfgevallen worden voorgesteld in het hoofdstuk 2.7 over woonzorgcentra.

Voor meer informatie over de plaats van overlijden kunt u punt 6 in het document [veelgestelde vragen](#) raadplegen.

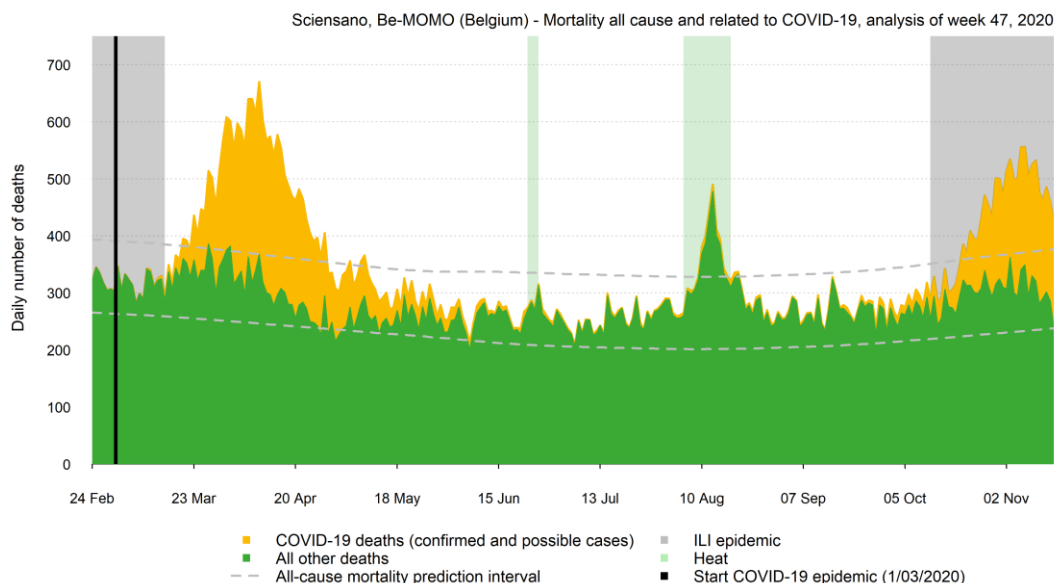
2.5. SURVEILLANCE VAN DE MORTALITEIT (ALLE OORZAKEN)

2.5.1. Be-MOMO (Belgium Mortality Monitoring)

In België gebeurt de opvolging van algemene sterfte (alle oorzaken), Be-MOMO, op basis van gegevens uit het Rijksregister. Het kan 2 weken duren vooraleer de gegevens voor meer dan 95% van de sterfgevallen volledig zijn. De cijfers van de laatste weken zijn dus voorlopig. Voor meer informatie over Be-MOMO: <https://epistat.wiv-isp.be/momo/>.

Het aantal sterfgevallen door alle oorzaken is significant verhoogd vanaf week 43 (19 tot 25 oktober) met 3 349 sterfgevallen meer dan verwacht (54,2% oversterfte) in België, waarvan 1 553 extra sterfgevallen (60,4% oversterfte) in de leeftijdsgroep 65-84 jaar en 1 596 extra sterfgevallen (58,9% oversterfte) in de leeftijdsgroep boven de 85 jaar. De oversterfte is vooral uitgesproken in Wallonië, met 1 914 extra sterfgevallen (91,9% oversterfte) sinds week 43. In Vlaanderen zijn er 1 074 extra sterfgevallen (30,6% extra sterfgevallen) en in Brussel is het aantal extra sterfgevallen 371 (64,9%). De piek in de sterfte door alle oorzaken lijkt voorbij. Voorlopig valt de piek van de sterfgevallen door alle oorzaken op 7 november met 556 sterfgevallen, terwijl de piek van de COVID-19 sterfgevallen op 6 november wordt waargenomen met 214 sterfgevallen.

Aantal sterfgevallen alle oorzaken en na exclusie van COVID-19 sterfgevallen, tot 15 november 2020 (op basis van gegevens verzameld tot 21 november 2020), België

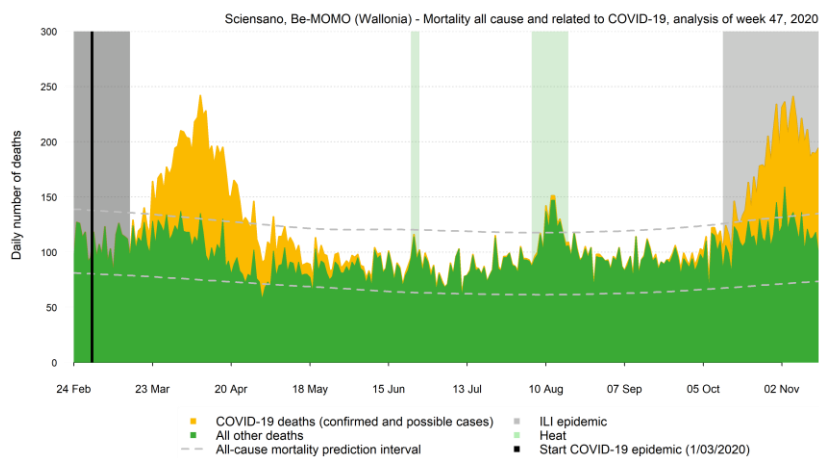


Hoe lees je deze grafiek? Wanneer het aantal sterfgevallen per dag de door de modellering voorspelde boven- of ondergrens van sterfgevallen (grijze stippellijnen) overschrijdt, is er sprake van een significante over- of ondersterfte. Het oranje gedeelte geeft weer wat het aandeel is van de COVID 19-sterfgevallen (bevestigde en mogelijke gevallen, alle plaatsen van overlijden) in de totale mortaliteit.

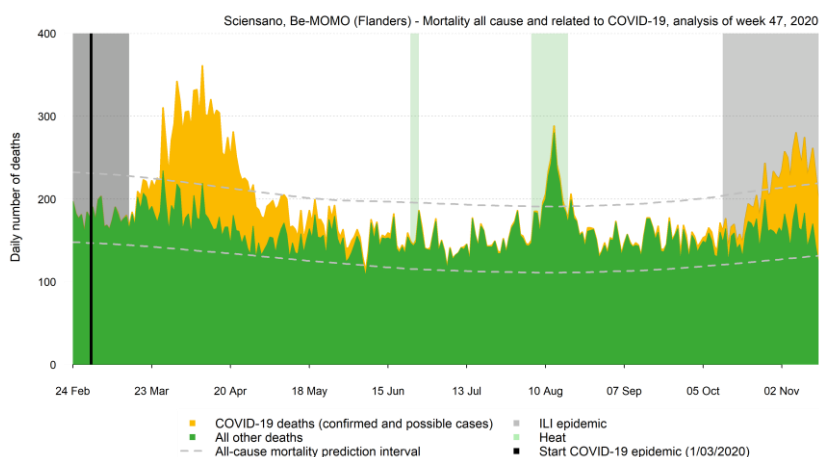
Aantal sterfgevallen (alle oorzaken) per week (België)

Week	Datum maandag	Aantal geobserveerde sterfgevallen	Aantal verwachte sterfgevallen (Be-MOMO)	Aantal extra sterfgevallen	Aantal dagen met significante oversterfte	Oversterfte (%)	Ruw sterftecijfer (100 000 inwoners)
2020-W42	12/10/2020	2 140	1 993	147	0	7,4	18,7
2020-W43	19/10/2020	2 608	2 026	582	5	28,7	22,8
2020-W44	26/10/2020	3 256	2 058	1 198	7	58,2	28,5
2020-W45	02/11/2020	3 658	2 089	1 569	7	75,1	32,0

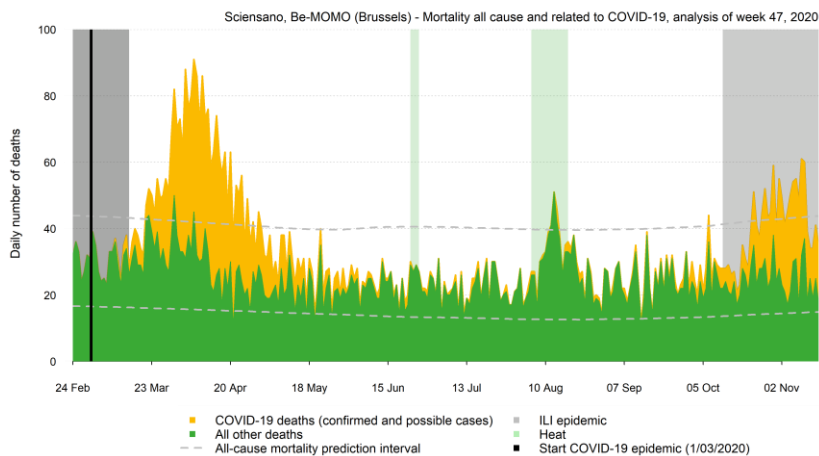
Aantal sterfgevallen alle oorzaken en na exclusie van COVID-19 sterfgevallen, tot 15 november 2020 (op basis van gegevens verzameld tot 21 november 2020), Wallonië



Aantal sterfgevallen alle oorzaken en na exclusie van COVID-19 sterfgevallen, tot 15 november 2020 (op basis van gegevens verzameld tot 21 november 2020), Vlaanderen



Aantal sterfgevallen alle oorzaken en na exclusie van COVID-19 sterfgevallen, tot 15 november 2020 (op basis van gegevens verzameld tot 21 november 2020), Brussels Hoofdstedelijk Gewest



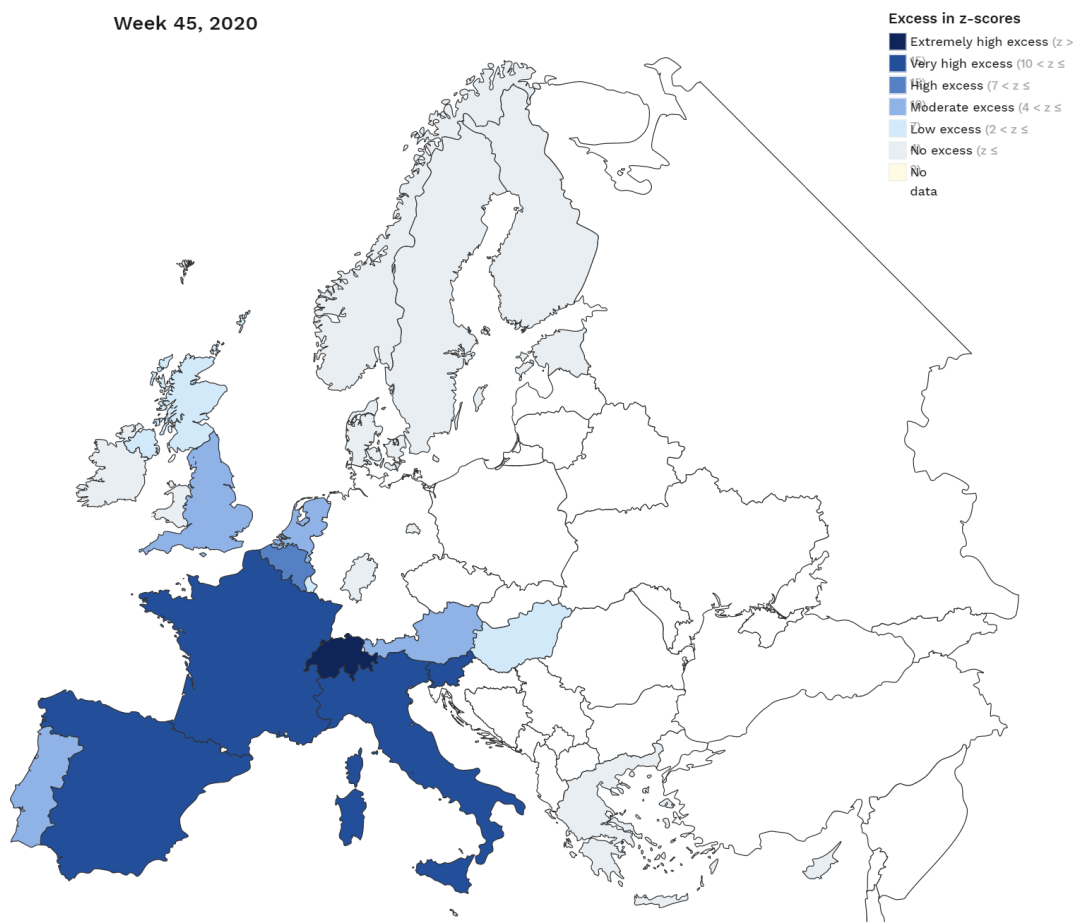
2.5.1.1. Oversterfte tijdens de COVID-19 epidemie

Een overzicht van de oversterfte in het voorjaar 2020 vindt u in het [wekelijkse epidemiologische rapport van 19/06/2020](#).

2.5.2. EuroMOMO: monitoring van de sterfte (alle oorzaken) in Europa

EuroMOMO publiceert wekelijks een bulletin over de sterfte door alle oorzaken in maximaal 26 Europese landen of regio's. Het sterftecijfer van de laatste weken dient echter met voorzichtigheid geïnterpreteerd te worden, want er is een vertraging van ongeveer drie weken voor het verkrijgen van significante gegevens over de oversterfte. Voor meer informatie: <http://www.euromomo.eu/index.html>.

Mortaliteit (alle oorzaken) in 26 landen of regio's in Europa, week 45 (van 2/11 tot 8/11)



Week of study: 48, 2020. Must be interpreted with caution as adjustments for delayed registrations may be imprecise.

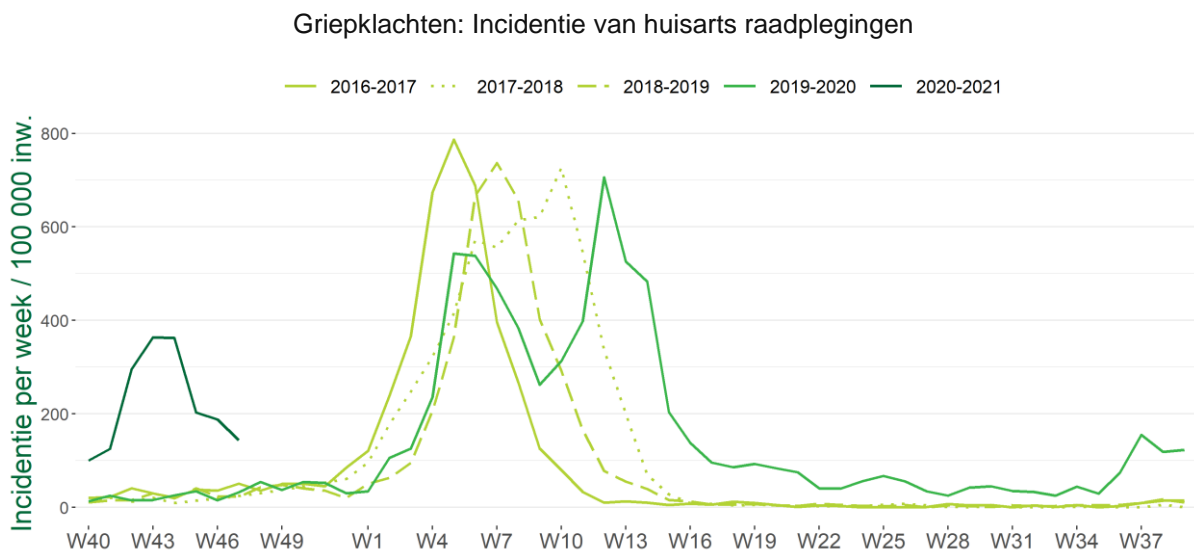
2.6. SURVEILLANCE VAN GRIEPKLACHTEN DOOR EEN PEILNETWERK VAN HUISARTSEN

Het peilnetwerk van huisartsen registreert continu de consultaties bij de huisarts voor griepklachten en acute luchtweginfecties. Deze symptomen kunnen ook veroorzaakt worden door andere kiemen dan het influenza virus. Daarom wordt elke griepseizoen wekelijks bij een steekproef van deze patiënten via een neuswisser een klinisch staal afgenomen. Dit wordt dan door het Nationaal Referentiecentrum influenza, microbiologisch onderzocht wordt op het griepvirus en een aantal andere luchtwegvirussen (waaronder, sinds maart 2020, ook SARS-CoV-2). Het netwerk bestaat uit ongeveer 100 huisartsenpraktijken in heel België, die vrijwillig gegevens rapporteren.

Onderstaande grafiek geeft per week het aantal raadplegingen omwille van griepklachten en acute luchtweginfecties per 100 000 inwoners weer en dit voor de laatste 5 griepseizoenen.

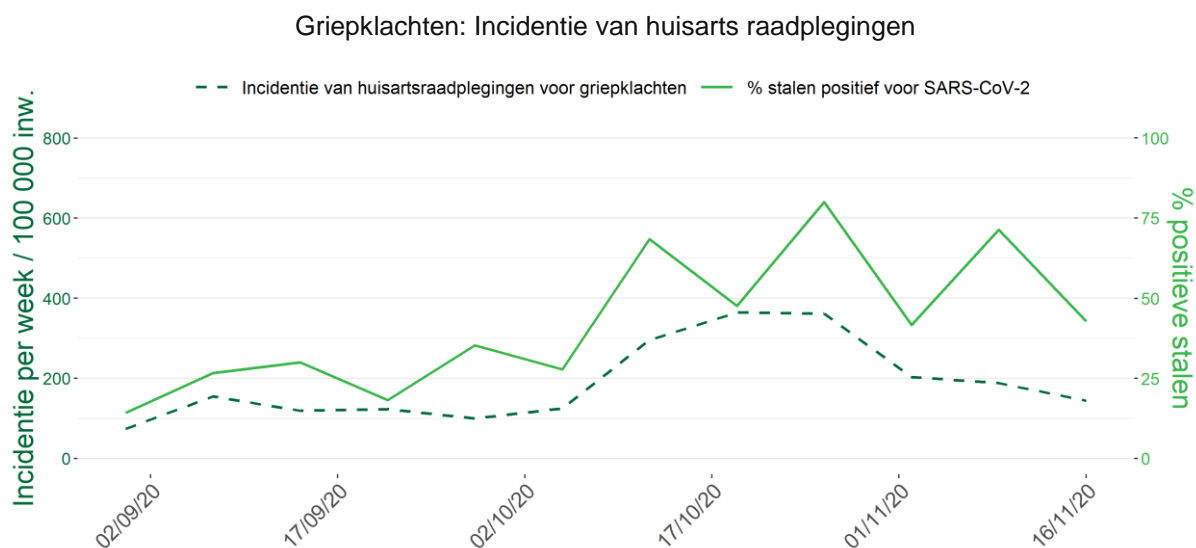
In het griepseizoen van 2019-2020 wordt een duidelijke tweedeling gezien waarbij de eerste piek verklaard wordt door influenza en de tweede piek en zijn uitloper door de opkomst van SARS-CoV-2. De donkergroene lijn beschrijft de huidige periode en toont dat het aantal raadplegingen voor griepklachten en acute luchtweginfecties en de bijbehorende werkdruk bij de huisartsen momenteel veel hoger ligt dan in andere jaren tijdens deze periode.

In de week van 16 tot 22 november daalde de totale incidentie van raadplegingen bij de huisarts voor griepklachten naar 144 raadplegingen per 100.000 inwoners (inclusief telefonische raadplegingen). Het aantal raadplegingen steeg bij kinderen van 5-14 jaar en daalde bij volwassenen (behalve in Brussel).



Sinds 18 mei 2020 is het door de nationale teststrategie en -organisatie voor COVID-19 tijdelijk niet mogelijk voor de huisartsen in het peilnetwerk om een wisser voor influenza af te nemen. Daarom werd vanaf 29 juni een surveillance van testresultaten opgezet bij de peilartsen, om het percentage COVID-19 onder de patiënten met griepklachten te kunnen blijven opvolgen.

In de week van 16 november tot 22 november had 43 % van de patiënten die hun huisarts bezochten omwille van griepsymptomen een positieve PCR-test voor SARS-CoV-2.



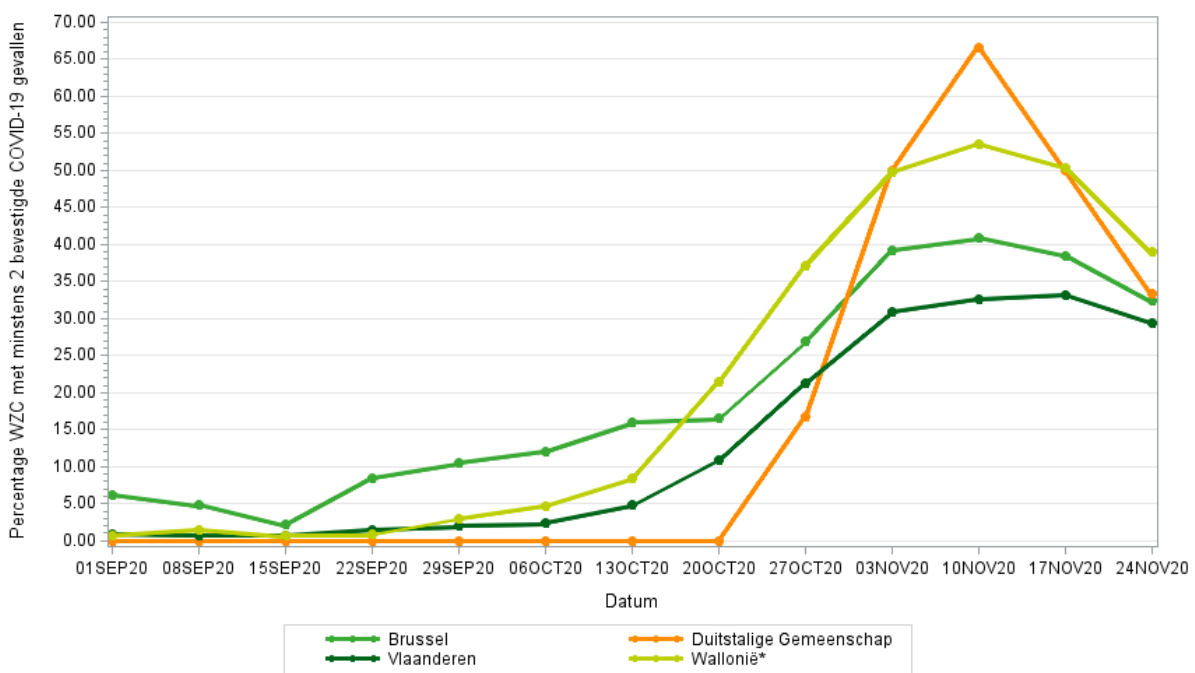
Het complete wekelijkse bulletin rond luchtweginfecties vindt u terug via [deze link](#).

2.7. SURVEILLANCE IN WOONZORGCENTRA

Om de situatie in de woonzorgcentra (WZC) op te volgen, worden drie indicatoren weergegeven: het percentage WZC met een prevalentie van minstens 2 bevestigde COVID-19 gevallen, de incidentie (het aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen) per week en het aantal bewoners van WZC die overleden aan een mogelijke of bevestigde COVID-19 infectie. Deze indicatoren worden gebaseerd op de gegevens die de WZC zelf rapporteren op dinsdag in de COVID-19 surveillance voor residentiële instellingen. Meer informatie over deze surveillance en uitleg over de onderstaande grafieken kan teruggevonden worden in het [wekelijks rapport over de surveillance in WZC](#).

Onderstaande grafiek geeft het percentage WZC weer dat minstens 2 bevestigde COVID-19 gevallen rapporteerde, vanaf 31 augustus. De grafieken met het percentage WZC dat minstens 1 of minstens 10 bevestigde COVID-19 gevallen rapporteerde is terug te vinden in het uitgebreide rapport.

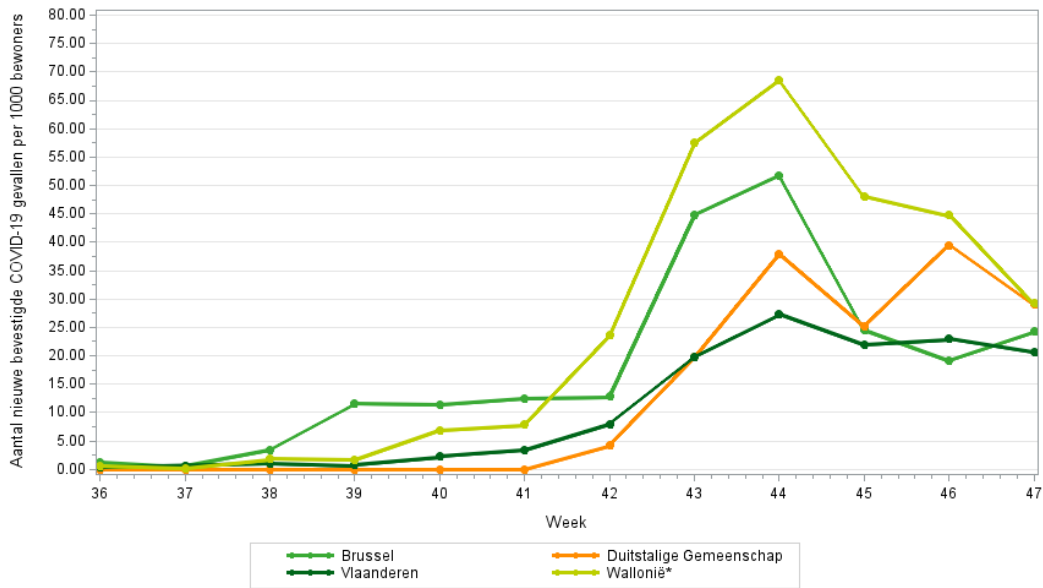
Percentage van woonzorgcentra (WZC) met minstens 2 bevestigde COVID-19 gevallen op dinsdag, vanaf 31 augustus



*Met uitzondering van WZC uit de Duitstalige Gemeenschap

Onderstaande grafiek geeft de incidentie (het aantal nieuwe gevallen) per week (van woensdag tot en met dinsdag) van bevestigde COVID-19 gevallen in WZC per 1 000 bewoners, per gewest/gemeenschap. Dit betekent dat de som van het aantal nieuwe bevestigde gevallen eenmaal per week op de grafiek weergegeven wordt.

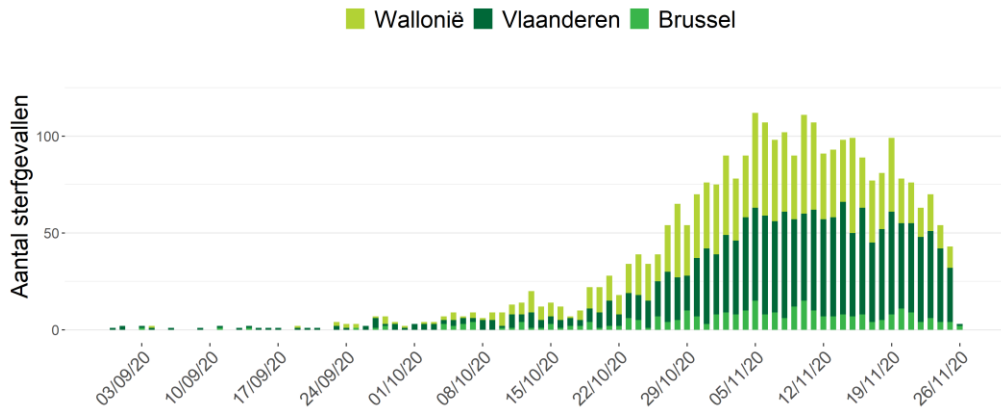
Incidentie per week van bevestigde COVID-19 gevallen in Belgische woonzorgcentra (WZC) per 1 000 bewoners, per gewest/gemeenschap, vanaf 31 augustus



*Met uitzondering van WZC uit de Duitstalige Gemeenschap

COVID-19 sterfgevallen worden over het algemeen gepresenteerd volgens de plaats van overlijden. Alle bewoners van een WZC die in het ziekenhuis overlijden worden bijgevolg meegeteld in de sterftcijfers van de ziekenhuizen. Het aandeel bewoners van WZC die zowel in het ziekenhuis of in het WZC sterven, wordt hier gepresenteerd.

Evolutie van het aantal COVID-19 sterfgevallen bij bewoners van woonzorgcentra (alle plaatsen van overlijden) per gewest en datum van overlijden, vanaf 31 augustus



Aantal COVID-19 sterfgevallen (bevestigde en mogelijke) bij bewoners van woonzorgcentra (alle plaatsen van overlijden) per gewest voor de periode 31-08-2020 tot 22-11-2020

Plaats van overlijden	Vlaanderen		Brussel		Wallonia		België	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Ziekenhuis	294	22	113	40	283	25	690	25
Woonzorgcentrum	1 060	78	167	60	846	75	2 073	75
TOTAAL	1 354	100	280	100	1129	100	2 763	100

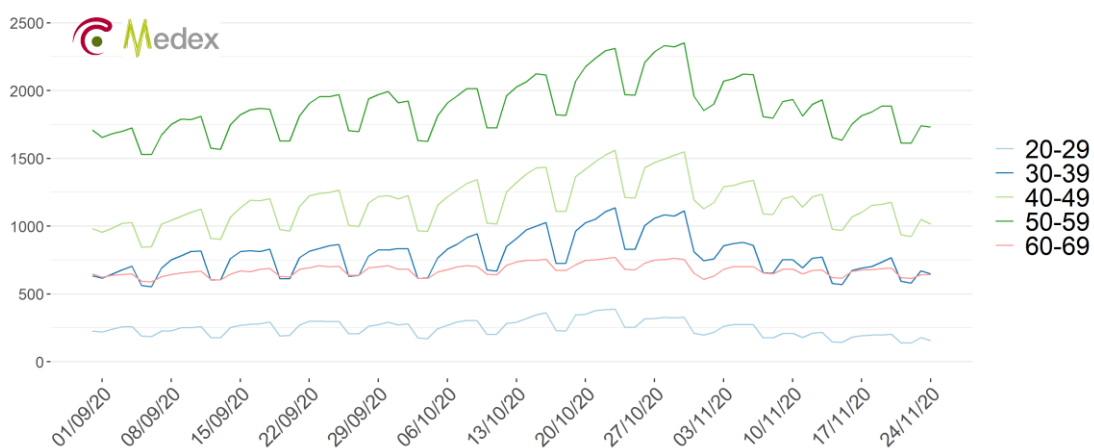
2.8. AFWEZIGHEID OP HET WERK WEGENS ZIEKTE

MEDEX controleert de dagelijkse afwezigheid wegens ziekte van Belgische overheidsfunctionarissen (MEDEX database, n = 83 002). Deze afwezigheden kunnen worden beschouwd als een maatstaf voor de impact van COVID-19 op de werkende bevolking maar niet alle afwezigheden zijn noodzakelijkerwijs ten gevolge van een SARS-CoV-2-infectie. Bovendien is het belangrijk om te benadrukken dat quarantainecertificaten niet worden opgenomen in deze database.

Onderstaande figuur toont de dagelijkse afwezigheden omwille van ziekte onder de overheidsfunctionarissen per leeftijdsgroep. De verschillende leeftijdsgroepen vertegenwoordigen respectievelijk 8,9% (20-29 jaar); 21,3% (30-39 jaar); 26,2% (40-49 jaar); 32,0% (50-59 jaar); en 11,6% (60-69 jaar) van de overheidsfunctionarissen.

Het is ook belangrijk om op te merken dat de onderzochte populatie in februari 2020 is "bevroren". De interpretatie van de resultaten moet dus met de nodige voorzichtigheid gebeuren, vooral voor bepaalde leeftijdsgroepen. Zo wordt er bijvoorbeeld voor de 60-69-jarigen geen rekening gehouden met pensionering. Voor deze leeftijdsgroep is het dan ook moeilijk om de evolutie van de afwezigheden te interpreteren. Voor de leeftijdsgroepen 50-59, 40-49 en 30-39 jaar en in mindere mate voor de leeftijdsgroep 20-29 jaar was er tussen begin september en eind oktober een toename van het aantal afwezigheden omwille van ziekte onder overheidsfunctionarissen. Sinds begin november is het aantal zieke overheidsfunctionarissen echter gedaald.

Aantal zieke overheidsfunctionarissen (MEDEX, n = 83 002) per leeftijdsgroep, dagelijkse evolutie sinds 31/08/2020.

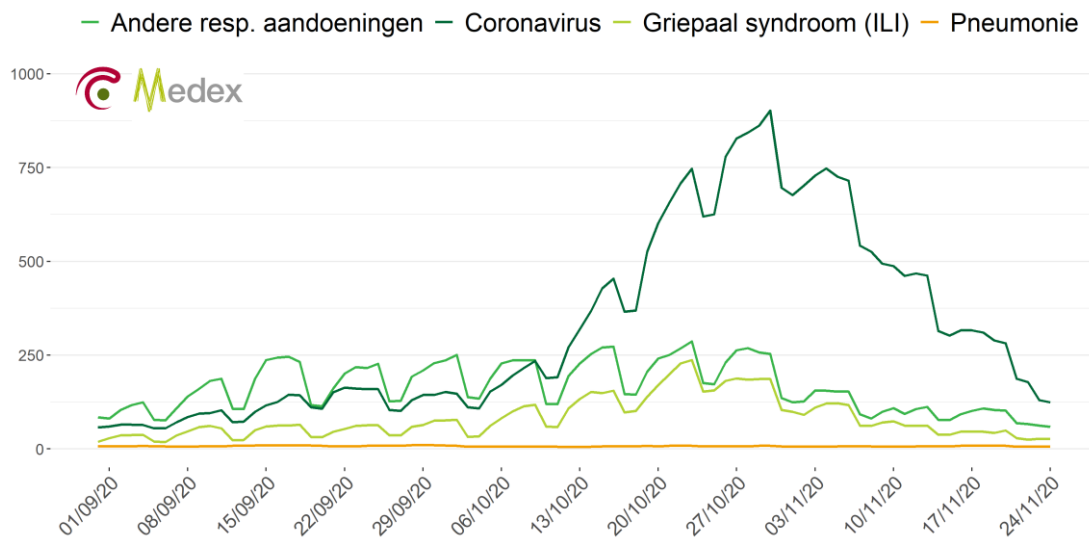


Bron: [MEDEX](#)

De door de arts gestelde diagnose staat vermeld op het MEDEX-certificaat van arbeidsongeschiktheid. Deze gegevens worden gegroepeerd op basis van ICD 9 (WHO-nomenclatuur) en vrije tekst.

Onderstaande figuur toont het aantal overheidsfunctionarissen dat lijdt aan een luchtwegaandoening, op basis van de diagnose die op het attest staat vermeld. Na een toename van het aantal diagnoses van “COVID-19”, “griepaal syndroom (ILI)” of “andere respiratoire aandoeningen” vanaf september, zijn deze sinds begin november afgenomen.

Aantal zieke overheidsfunctionarissen (MEDEX, n = 83 002), per diagnose (enkel luchtwegaandoeningen) vermeld op het certificaat, dagelijks evolutie sinds 31/08/2020

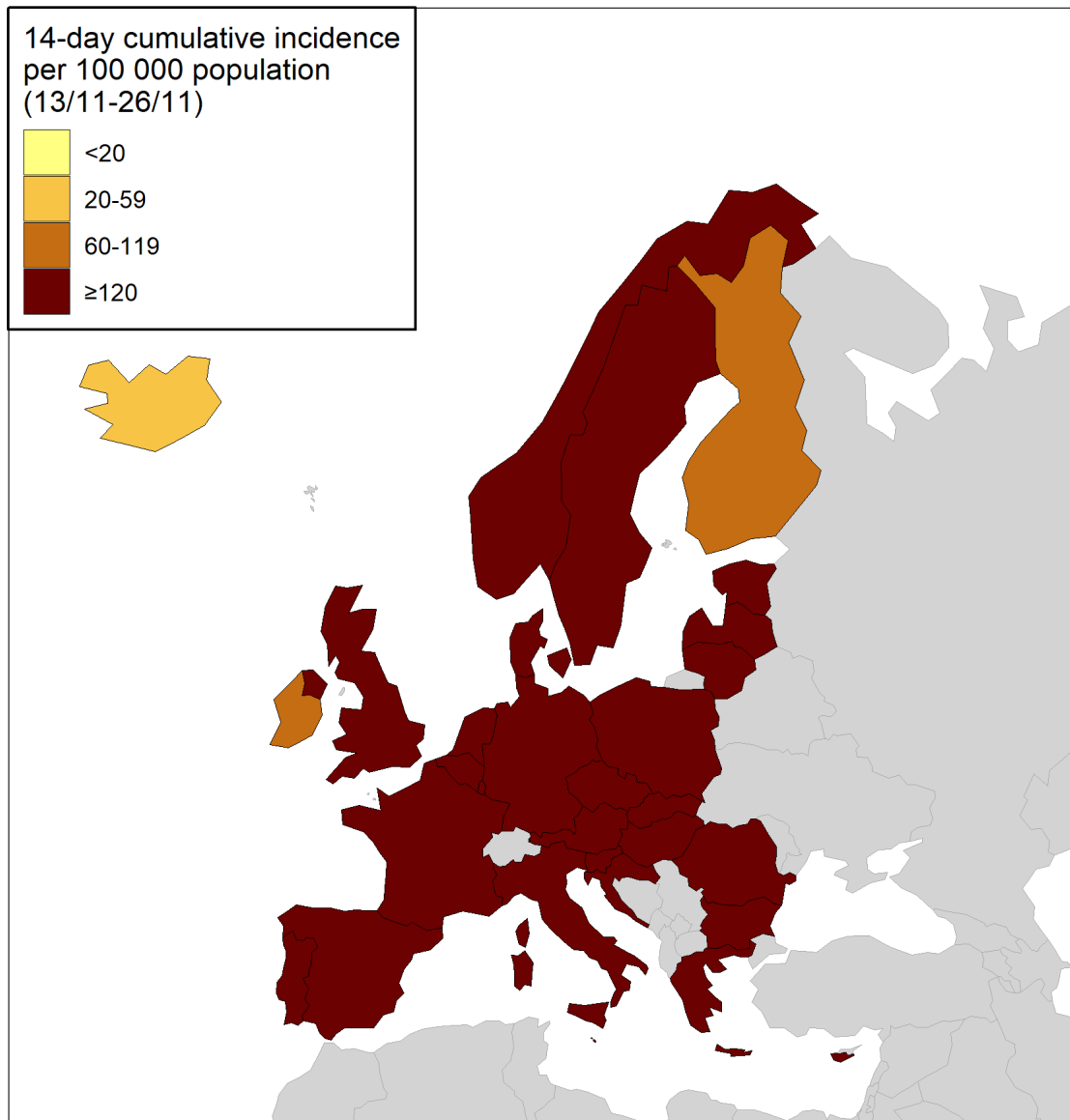


Bron: [MEDEX](https://www.info-coronavirus.be/nl/)

3. Situatie in Europa (EU/EEA en UK), bron ECDC

ECDC disclaimer: National updates are published at different times and in different time zones. This, and the time ECDC needs to process these data, may lead to discrepancies between the national numbers and the numbers published by ECDC. Users are advised to use all data with caution and awareness of their limitations. Data are subject to retrospective corrections; corrected datasets are released as soon as processing of updated national data has been completed.

Distribution of cumulative confirmed cases per 100 000 inhabitants (13/11 - 26/11)



Country	Number of cases since the beginning of the epidemic	Number of deaths since the beginning of the epidemic	Number of cases in the last 14 days	Incidence/100,000 for the last 14 days
Luxembourg	31 484	283	7 774	1 266
Austria	259 245	2 502	87 551	988
Slovenia	69 306	777	20 367	979
Croatia	111 617	1 501	38 777	951
Lithuania	51 655	432	23 393	837
Liechtenstein	1 215	14	321	836
Poland	924 422	14 988	305 609	805
Portugal	274 011	4 127	81 839	796
Italy	1 480 874	52 028	452 450	750
Hungary	192 047	4 229	65 257	668
Bulgaria	133 060	3 367	45 749	654
Czechia	505 215	7 611	66 410	624
Romania	440 344	10 541	116 250	599
Sweden	230 514	6 555	57 835	565
France	2 170 097	50 618	304 559	454
United Kingdom	1 557 007	56 533	300 282	451
Netherlands	498 043	9 096	73 732	427
Slovakia	99 304	732	20 123	369
Belgium	564 871	16 077	41 470	362
Spain	1 605 066	44 037	167 846	358
Malta	9 253	122	1 716	348
Cyprus	9 453	47	2 992	342
Greece	97 288	1 902	33 967	317
Germany	983 588	15 160	256 035	308
Estonia	10 541	97	4 033	304
Latvia	14 273	184	5 425	283
Denmark	74 204	802	16 252	280
Norway	33 714	316	7 829	147
Ireland	71 187	2 033	4 940	101
Finland	22 652	388	4 307	78
Iceland	5 312	26	170	48

Bron: ECDC (<https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>)

4. Preventie en informatie



HOE DRAAG JE EEN STOFFEN MONDMASKER?

1 Het mondkmasker opzetten:



Was eerst heel goed je handen.



Zet dan je mondkmasker op. Raak hierbij alleen de lintjes of elastieken aan.



Zet het masker eerst goed op je neus. Maak het bovenste lintje goed vast.



Zet het masker goed op je kin. Maak het onderste lintje vast.

2 Je neus, mond en kin moeten onder het masker zitten. Er mag geen opening zijn aan de zijkanten.



3 Het mondkmasker dragen:



Heb je het mondkmasker op? Raak het masker niet meer aan.



Zit je masker niet goed? Raak dan alleen de zijkanten aan en zet het goed



Zet je masker niet vaak op en af.

GEEF HET VOORBEELD,

STOP HET VIRUS.

WWW.INFO-CORONAVIRUS.BE

.be

Een initiatief van de Belgische overheid