COVID-19
WEKELIJKS EPIDEMIOLOGISCH BULLETIN
(27 AUGUSTUS 2021)

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 geüpdatet van dinsdag tot zaterdag (en voor de vaccinatiegegevens van maandag tot vrijdag).

INHOUDSTAFEL

1. Kernpunten 2
2. Kerncijfers - Trends 3
2.1. Trends 4
2.2. Recente situatie 5
2.3. Strategie voor het beheer van de epidemie 6
3. Beschrijving van de epidemie vanaf 15/02/21 7
3.1. Verspreiding en evolutie van de COVID-19-gevallen 7
3.2. Testen op COVID-19 8
3.3. Contactopvolging 15
3.4. Moleculaire surveillance van SARS-CoV-2 20
3.5. Vaccinatie 23
3.6. Ziekenhuisopnames voor COVID-19 30
3.7. Bezettingsgraad van de IZ-bedden 34
3.8. Evolutie van de COVID-19 mortaliteit 35
3.9. Surveillance van de mortaliteit (alle oorzaken) 38
3.10. Surveillance in woonzorgcentra 41
3.11. Situatie van COVID-19 bij kinderen 44
3.12. Clusteronderzoek: rapport van 16/08/21 tot 22/08/21 45
3.13. Surveillance door huisartsen 51
3.14. Mobiliteit in België en per provincie 54
3.15. Gegevens van de Passenger Locator Forms (PLF) 57
3.16. Tijdlijn: bevestigde COVID-19-gevallen en repons ten aanzien van de epidemie in België 60
4. Modellering 62
4.1. Reproductiegetal (R_t) 62
4.2. Voorspellingsmodel op korte termijn voor nieuwe ziekenhuisopnames 64
4.3. Voorspellingsmodel voor de bezettingsgraad op intensieve zorgen 65
5. Internationale en EU-epidemiologische situatie 66
5.1. Internationale situatie 66
5.2. Situatie in Europa (EU/EEA en UK), bron ECDC 67
6. Annex 69
6.1. Samenvatting van de kernindicatoren 69
6.2. Aantal personen gediagnosticeerd (PCR en antigeen) tussen 20 juli 2021 en 26 augustus 2021, voorgesteld per dag en gemiddelde per week 70
6.3. Aantal uitgevoerde testen tussen 20 juli 2021 en 26 augustus 2021, voorgesteld per dag en gemiddelde per week 71
6.4. Aantal personen opgenomen in het ziekenhuis tussen 23 juli 2021 en 26 augustus 2021, voorgesteld per dag en gemiddelde per week 72
6.5. Aantal sterfgevallen tussen 20 juli 2021 en 26 augustus 2021, voorgesteld per dag en gemiddelde per week 73
7. Preventie en informatie 74

1. Kernpunten

- **Algemene situatie:** De 14-daagse-incidentie van het aantal gevallen voor België bedraagt 236/100 000 inwoners. De 7-daagse-incidentie voor het aantal ziekenhuisopnames bedraagt 3,6/100 000 inwoners.
- **Aantal nieuwe gevallen**: Op nationaal niveau stopte het aantal nieuwe gevallen met toenemen voor de periode van 17 tot 23 augustus ten opzichte van de voorgaande periode van 7 dagen. Het Rt, dat berekend is op basis van het aantal gediagnosticeerde gevallen, is verminderd en onder de 1 (meer bepaald 0,999).
- **Testen en positiviteitsratio**: Het aantal uitgevoerde testen is verminderd in de periode van 17 tot 23 augustus. De positiviteitsratio voor België blijft verder stijgen en bedraagt 5,0 %. De stijging vindt plaats bij alle leeftijdsgroepen, maar blijft het sterkste bij de groep van 0 tot 9 jarigen.
- **Ziekenhuisopnames:** Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames lijkt te stabiliseren (-6 %) in de periode van 20 tot 26 augustus tegenover de voorgaande periode van 7 dagen. Het aantal bezette bedden op intensieve zorgen in België bleef stijgen, maar trager. (+2 %).
- **Mortaliteit**: De COVID-19 mortaliteit is afgelopen week gestegen. Het aantal gerapporteerde sterfgevallen vond hoofdzakelijk plaats in het ziekenhuis.
- **Vaccinatie :** Volgens de in Vaccinnet+ geregistreerde gegevens op 25 augustus 2021 voor de hele Belgische bevolking bedraagt de vaccinatiegraad van minstens één dosis 72,7 %, en bedraagt de volledige vaccinatiegraad 69,2 %. Op 25 augustus 2021 heeft 64 % van de 12 tot 17-jarigen minstens een eerste vaccindosis gekregen. Het risico op infectie verminderde met 83,07% bij de volledig geïmmuniseerde personen in vergelijking met niet-gevaccineerde personen in de week van 16 tot 22 augustus 2021.
- **Moleculaire surveillance**: In de periode van 09 tot 22 augustus werden er 943 stalen gesequenced in het kader van de basis-surveillance. De B.1617.2 (Delta)-variant vertegenwoordigt 99,4% van de gesequencede stalen. - Zie sectie 3.4.
- **Gegevens van de Passenger Locator Form (PLF)** : Voor de week van 16 tot 22 augustus werd een totaal van 373 927 reizigers geteld, waarvan 64,8% uit een rode zone terugkeerde. Onder de geteste reizigers die in België arriveerden is de positiviteitsratio voor de uitgevoerde test bij terugkeer 4,3 %. – Zie sectie 3.15.
- **Europese situatie** : De epidemiologische situatie stabiliseerde zich globaal in Europa. Hoewel de door de ECDC gepubliceerde 14-daagse cumulatieve incidentie stijgt voor bepaalde Europese landen, lijkt ze te dalen of te stabiliseren voor andere. In de classificatie van landen betreft de aanbevelingen inzake reizen, worden Brussel en Wallonië beschouwd als een rode zone. – Zie sectie 5.2.

2. Kerncijfers - Trends

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 (IZ) 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.

De tabellen met het aantal gevallen, uitgevoerde testen, ziekenhuisopnames en sterfgevallen per dag zijn te vinden in het punt 6 van dit rapport.

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	1 175 575	1 933	1 942*	0%
Opnames in het ziekenhuis	77 529***	60,7	57,1**	-6%
Sterfgevallen****	25 354	3,1	5,6*	+77%
In ziekenhuizen	*15 615*	*2,6*	*5,4*	*+111%*
In woonzorgcentra	*9 559*	*0,6*	*0,1*	*-75%*

*Van 17 augustus 2021 tot 23 augustus 2021 (**gegevens van de laatste 3 dagen nog niet geconsolideerd**).
**Van 20 augustus 2021 tot 26 augustus 2021.
***Het aantal ziekenhuisopnames omwille van COVID-19 met een labo bevestiging op het moment van rapportering sinds 15 maart 2020. Meer gedetailleerde informatie rond het aantal ziekenhuisopnames vindt u in punt 5 in het document veelgestelde vragen.
****Sterfgevallen alle locaties inbegrepen.

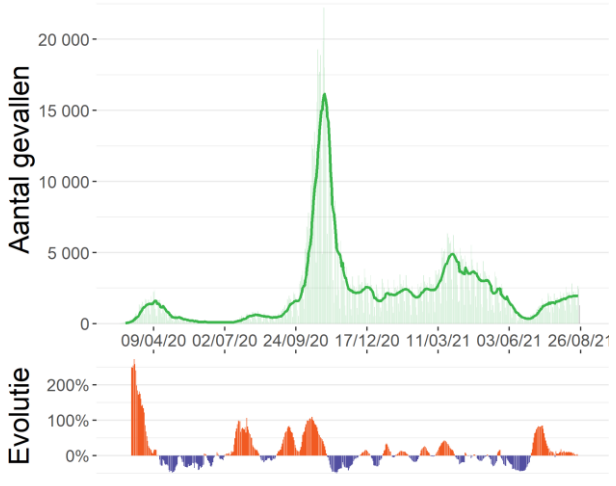
Bezetting van ziekenhuisbedden	Donderdag 19 augustus 2021	Donderdag 26 augustus 2021	Evolutie
Aantal ingenomen ziekenhuisbedden	608	602	-1%
Aantal ingenomen IZ bedden	178	182	+2%

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.

2.1. TRENDS

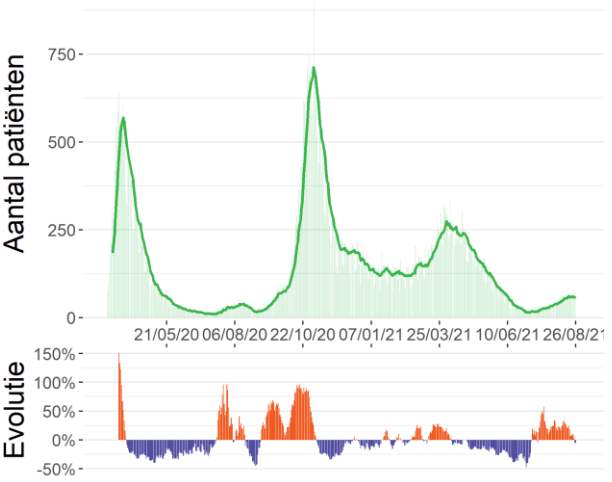
Hieronder worden de indicatoren getoond met het 7-daags voortschrijdend gemiddelde (groene lijn). Dit 7-daags gemiddelde wordt gebruikt om een trend aan te tonen. Dit heeft onder andere tot gevolg dat de curve een vloeiend verloop krijgt en dat het zogenaamde weekendeffect wordt uitgevlakt.

Evolutie van het aantal bevestigde gevallen



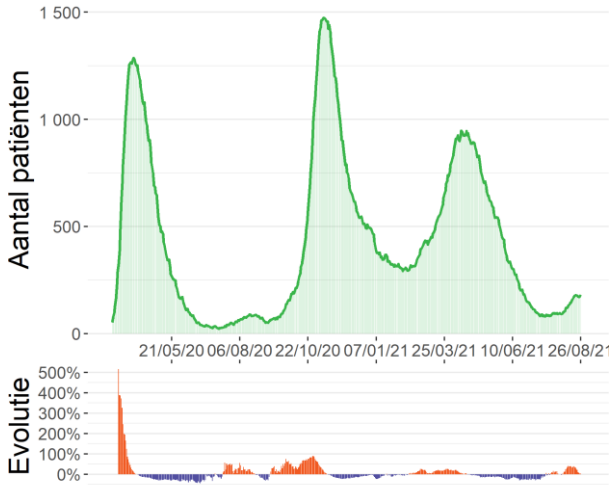
Bron: Labonetwerken nationaal testing platform

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



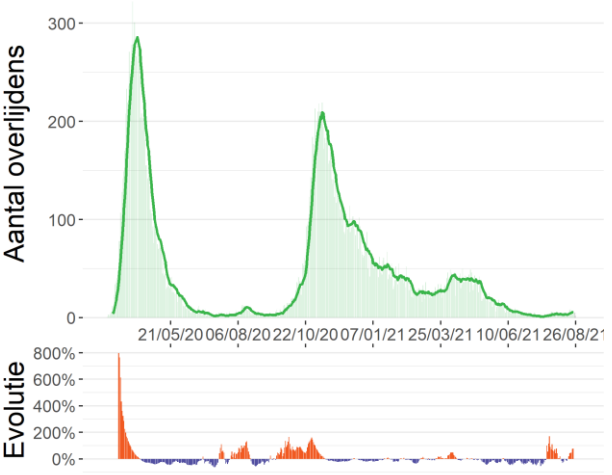
Bron : Survey bij ziekenhuizen (Sciensano)

Evolutie van het aantal patiënten in IZ



Bron: Survey bij ziekenhuizen (Sciensano)

Evolutie van het aantal sterfgevallen

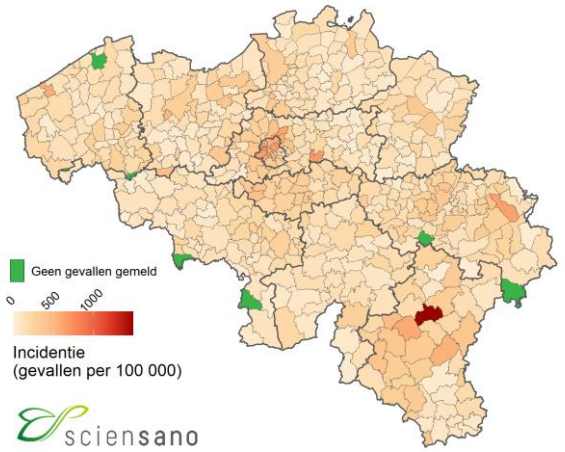


Bron: Surveillance COVID-19 mortaliteit (Sciensano)

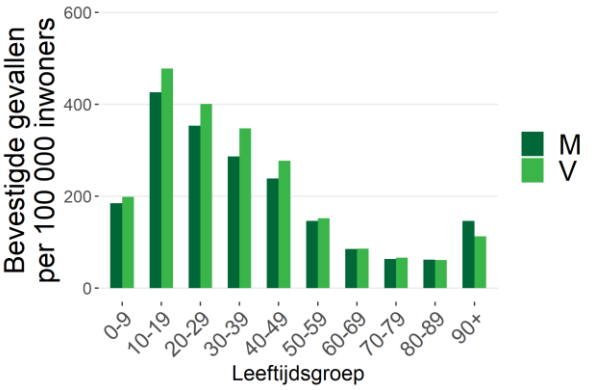
2.2. RECENTE SITUATIE

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 10/08/21 en 23/08/21



Aantal bevestigde gevallen tussen 10/08/21 en 23/08/21 per leeftijdscategorie en geslacht per 100 000 inwoners



Bron: Labonetwerken nationaal testing platform.
De gebruikte doorlopende kleurenschaal voor deze kaart varieert automatisch in functie van de laagste en hoogste incidenties die gerapporteerd worden in elke Belgische gemeente.

Noot: Informatie over leeftijd en/of geslacht was niet beschikbaar voor 299 gevallen.

Verdeling van het aantal bevestigde gevallen en de verdubbelingstijd (of de halveringstijd) voor België, per provincie, voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en voor de Duitstalige Gemeenschap, wordt in de onderstaande tabel weergegeven.

	10/08/21-16/08/21	17/08/21-23/08/21	Verschil (absoluut aantal)	Verschil (percentage)	Verdubbelings-/halveringstijd (dagen)*	14-daagse incidentie per 100 000**
België	**13 533**	**13 595**	**62**	**0%**	1,061	**235**
Antwerpen	1 820	1 811	-9	-0%	979	194
Brabant wallon	562	500	-62	-11%	42	261
Hainaut	1 064	1 113	49	+5%	108	162
Liège	1 312	1 376	64	+5%	102	242
Limburg	671	806	135	+20%	26	168
Luxembourg	403	260	-143	-35%	11	230
Namur	326	405	79	+24%	22	147
Oost-Vlaanderen	1 521	1 510	-11	-1%	668	198
Vlaams-Brabant	1 355	1 327	-28	-2%	232	231
West-Vlaanderen	1 073	1 013	-60	-6%	84	173
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	3 109	3 205	96	+3%	160	518
Deutschsprachige Gemeinschaft	46	51	5	+11%	47	124

*De verdubbelingstijd (in het oranje) is een maat voor de exponentiële groei. Het staat voor de tijd die nodig is om het aantal gediagnosticeerde gevallen te verdubbelen. De halveringstijd (in het groen) daarentegen staat voor de tijd die nodig is om het aantal gediagnosticeerde gevallen te halveren.
**De noemers zijn gebaseerd op de Belgische bevolkingscijfers van 01/01/2021 gepubliceerd door STATBEL.

2.3. STRATEGIE VOOR HET BEHEER VAN DE EPIDEMIE

Er werd aan de Risk Assessment Group (RAG) gevraagd om alarmniveaus voor te stellen. Deze alarmniveaus hebben als doel hebben om een genomen politieke beslissing op het lokale of nationale niveau te onderbouwen inzake de verstrengings- of versoepelingsmaatregelen die toegepast worden wanneer bepaalde drempels worden bereikt en de wekelijkse evaluatie van de epidemiologische situatie er de behoefte van onderstreept. De beslissing om bepaalde maatregelen te nemen blijft altijd een politieke beslissing, waarbij rekening gehouden wordt met de analyse en het advies van de RAG, maar waarbij eveneens andere elementen als zinvol worden beschouwd. Het concept van alarmniveaus wordt dus niet geïnterpreteerd als een systematisch of deterministisch instrument, maar als een hulpmiddel dat helpt om een politieke beslissing te nemen.

Er werden vijf alarmniveaus bepaald die de verschillende betrokkenen in staat stellen om hun acties te coördineren. Naargelang het alarmniveau kunnen er maatregelen genomen worden op, oftewel het lokale niveau, oftewel op het nationale niveau. De indicatoren en drempels die gebruikt worden voor het risicobeheer zijn bepaald door de RAG en werden gepubliceerd in het RAG-advies van 8 juli 2021.

Elke week, op woensdag, bepaalt de RAG het alarmniveau op nationaal en provinciaal niveau, op basis van een evaluatie van de epidemiologische toestand. Deze evaluatie houdt onder andere rekening met de volgende indicatoren: de 14-daagse incidentie van het aantal infecties, de RT-waarde gebaseerd op het aantal gevallen, de positiviteitsratio, het aantal nieuwe ziekenhuisopnames, het aandeel van het aantal bedden op intensieve zorgen (ICU) dat door bevestigde COVID-19-patiënten bezet wordt, en de verdubbelings- of halveringstijd van het aantal infecties en hospitalisaties. Andere, meer specifieke, indicatoren, zoals de werkbelasting van de huisartsen of de vaccinatiegraad kunnen eveneens worden geanalyseerd indien nodig.

Volgens de laatste evaluatie van de epidemiologische situatie van de RAG zit België op **alarmniveau 2** met nog een licht toenemende trend in nieuwe besmettingen en hospitalisaties.

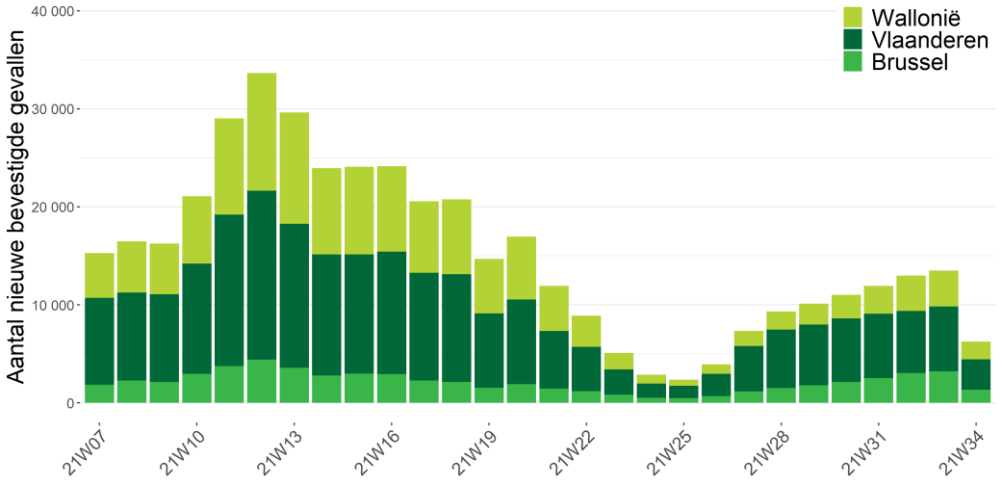
3. Beschrijving van de epidemie vanaf 15/02/21

Onderstaande gegevens worden voorgesteld vanaf de week van 15 februari 2021, de start van de derde golf. Meer informatie over de afbakening van de verschillende epidemiegolven vindt u in vraag 2.3 in het document "veelgestelde vragen".

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

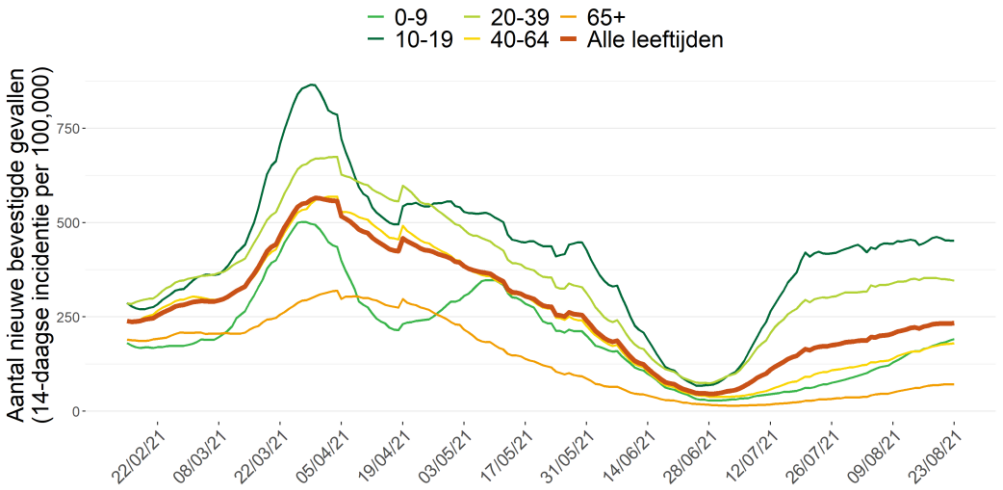
Tussen 17 augustus 2021 en 23 augustus 2021 werden 13 595 nieuwe gevallen gediagnosticeerd. Van de 13 595 nieuwe gevallen waren er 6 467 (48%) gemeld in Vlaanderen, 3 654 (27%) in Wallonië, waarvan 51 gevallen in de Duitstalige Gemeenschap, en 3 205 (24%) in Brussel. De gegevens over woonplaats waren niet beschikbaar voor 269 gevallen (2%).

Evolutie van het aantal bevestigde gevallen per gewest en per week (datum van diagnose*) vanaf 15/02/21



Bron: NRC, klinische laboratoria en nationaal testing platform. Gerapporteerd aan Sciensano op 26 augustus 2021, 6 uur.
*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.

14-daagse cumulatieve incidentie per 100 000 personen volgens leeftijd, vanaf 15/02/21



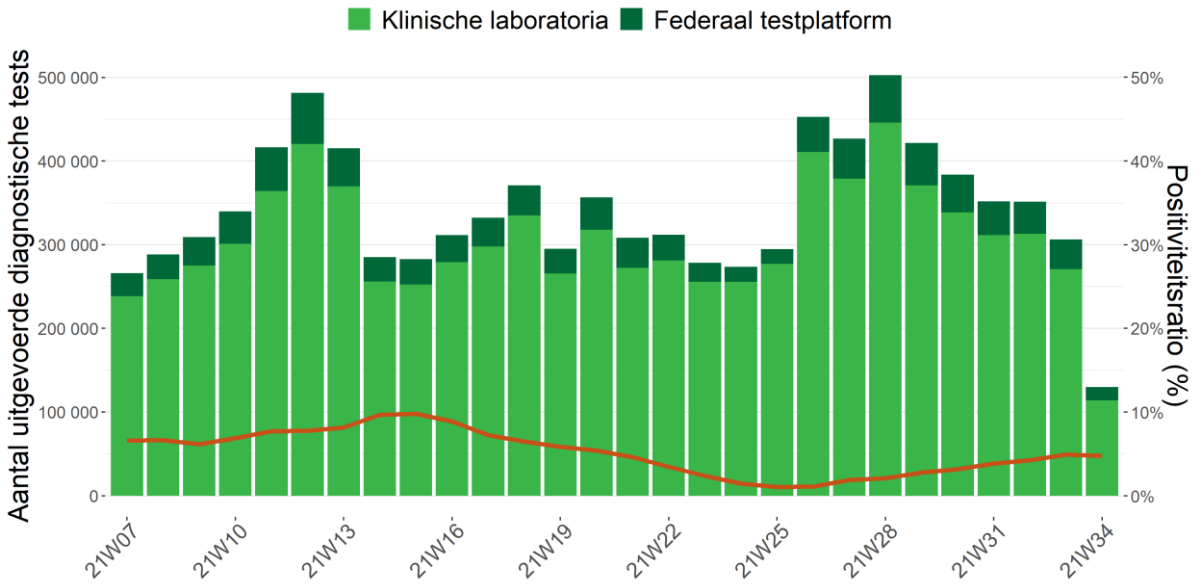
De noemers zijn gebaseerd op de Belgische bevolkingscijfers van 01/01/2021 gepubliceerd door STATBEL.

3.2. TESTEN OP COVID-19

3.2.1. Uitgevoerde testen op COVID-19 en positiviteitsratio per provincie en leeftijdscategorie

Gedurende de periode van 17 augustus 2021 tot 23 augustus 2021 werden er 304 111 testen uitgevoerd, ofwel een dagelijks gemiddelde van 43 444 testen. De positiviteitsratio voor België was 5,0% voor deze periode.

Aantal uitgevoerde diagnostische testen door de klinische laboratoria en het federaal testplatform, en positiviteitsratio, per week vanaf 15/02/21



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 (klinische laboratoria en apotheken)- als PCR (klinische laboratoria en het federaal testplatform)-testen worden weergeven.

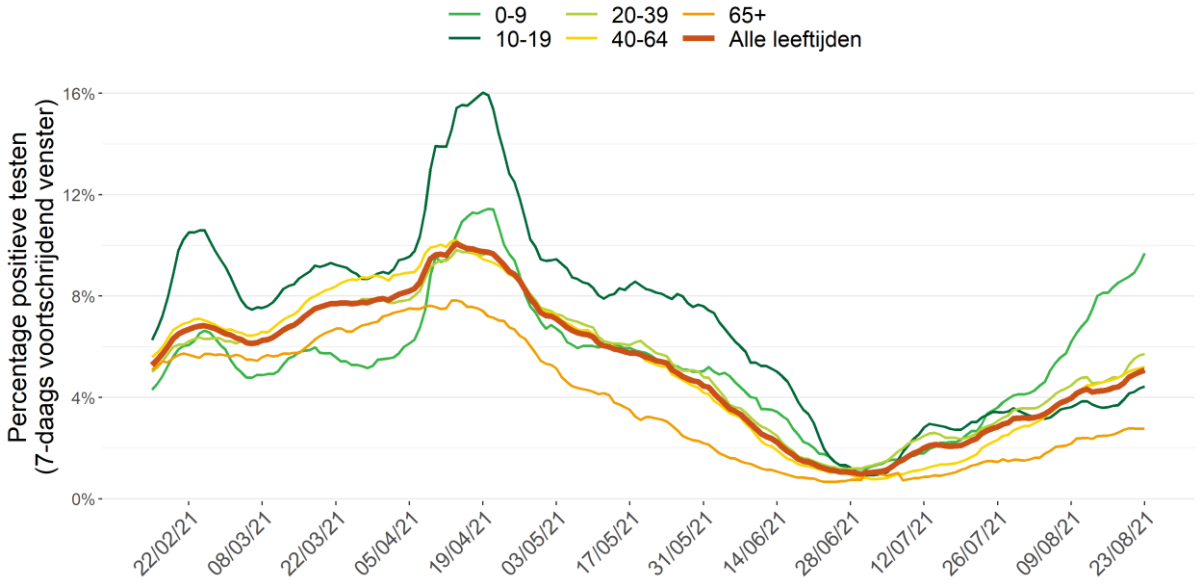
Onderstaande tabel toont de verdeling van het aantal uitgevoerde testen, het aantal uitgevoerde testen per 100 000 inwoners, het aantal positieve testen en de positiviteitsratio per leeftijdscategorie voor de periode van 17 augustus 2021 tot 23 augustus 2021 (i.e., de laatste 7 dagen met geconsolideerde gegevens).

Leeftijdsgroep	Aantal testen	Aantal testen/ 100 000 inw	Aantal positieve testen	% positieve testen*
0-9	13 523	1 080	1 311	9,7%
10-19	73 276	5 576	3 252	4,4%
20-39	97 102	3 349	5 545	5,7%
40-64	75 574	1 975	3 943	5,2%
65+	37 206	1 669	1 032	2,8%

Noot: Voor 7430 testen was de leeftijd niet gekend.

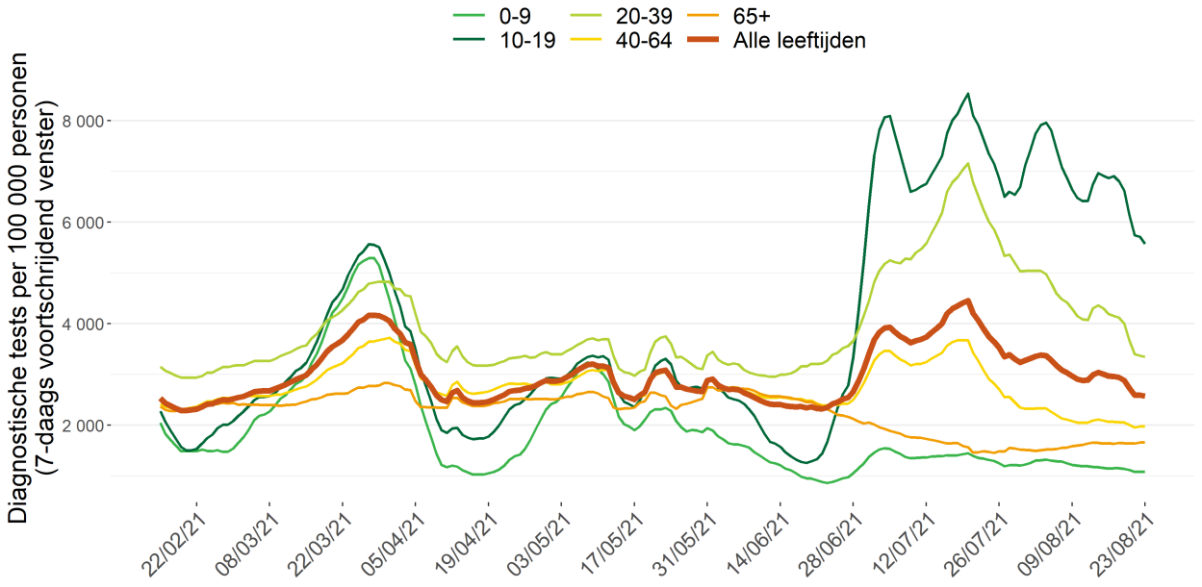
De eerste grafiek hieronder geeft de positiviteitsratio weer (7-daags voortschrijdend gemiddelde) per leeftijdscategorie vanaf 15 februari 2021. De tweede grafiek hieronder geeft het aantal uitgevoerde testen weer (7-daags voortschrijdend gemiddelde) per leeftijdscategorie voor dezelfde periode.

Positiviteitsratio per leeftijdscategorie vanaf 15/02/21



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

Uitgevoerde testen per leeftijdscategorie vanaf 15/02/21



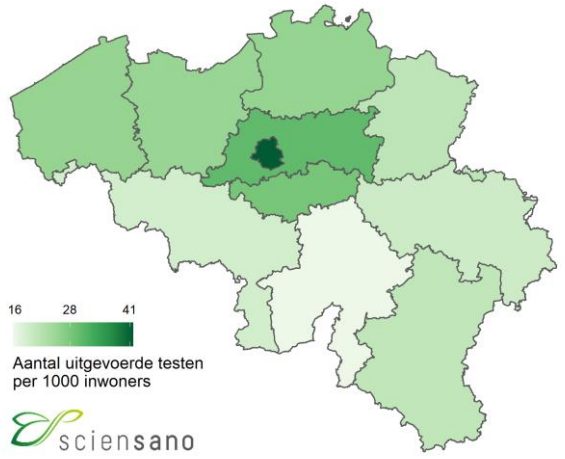
Noot: de gegevens van de laatste drie dagen moeten nog geconsolideerd worden

Onderstaande tabel toont de verdeling van het **aantal uitgevoerde testen**, het aantal positieve testen en de positiviteitsratio voor België, per provincie, voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, en voor de Duitstalige Gemeenschap, voor de periode van 17 augustus 2021 tot 23 augustus 2021 (de laatste 7 dagen met geconsolideerde gegevens).

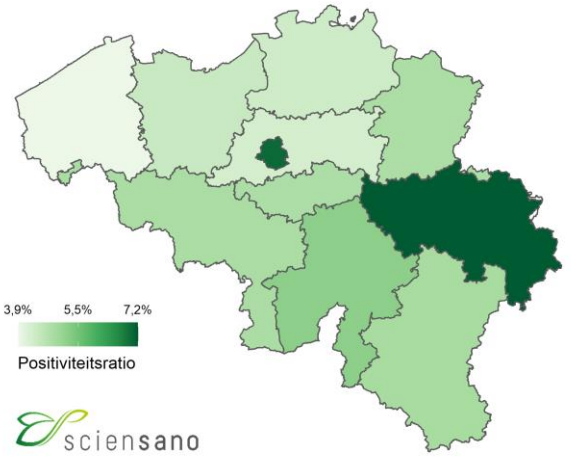
	Aantal testen	Aantal testen/ 100 000 inw	Aantal positieve testen	% positieve testen*
België	304 111	2 640	15 232	5,0%
Antwerpen	47 635	2 540	2 058	4,3%
Brabant wallon	11 550	2 835	554	4,8%
Hainaut	25 135	1 867	1 215	4,8%
Liège	21 407	1 930	1 550	7,2%
Limburg	18 512	2 103	891	4,8%
Luxembourg	5 996	2 077	293	4,9%
Namur	7 784	1 566	407	5,2%
Oost-Vlaanderen	38 471	2 512	1 695	4,4%
Vlaams-Brabant	35 260	3 034	1 491	4,2%
West-Vlaanderen	30 500	2 535	1 175	3,9%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	50 861	4 169	3 591	7,1%
Deutschsprachige Gemeinschaft	949	1 214	77	8,1%

*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 17/08/21 tot 23/08/21



Positiviteitsratio per provincie gedurende de periode van 17/08/21 tot 23/08/21

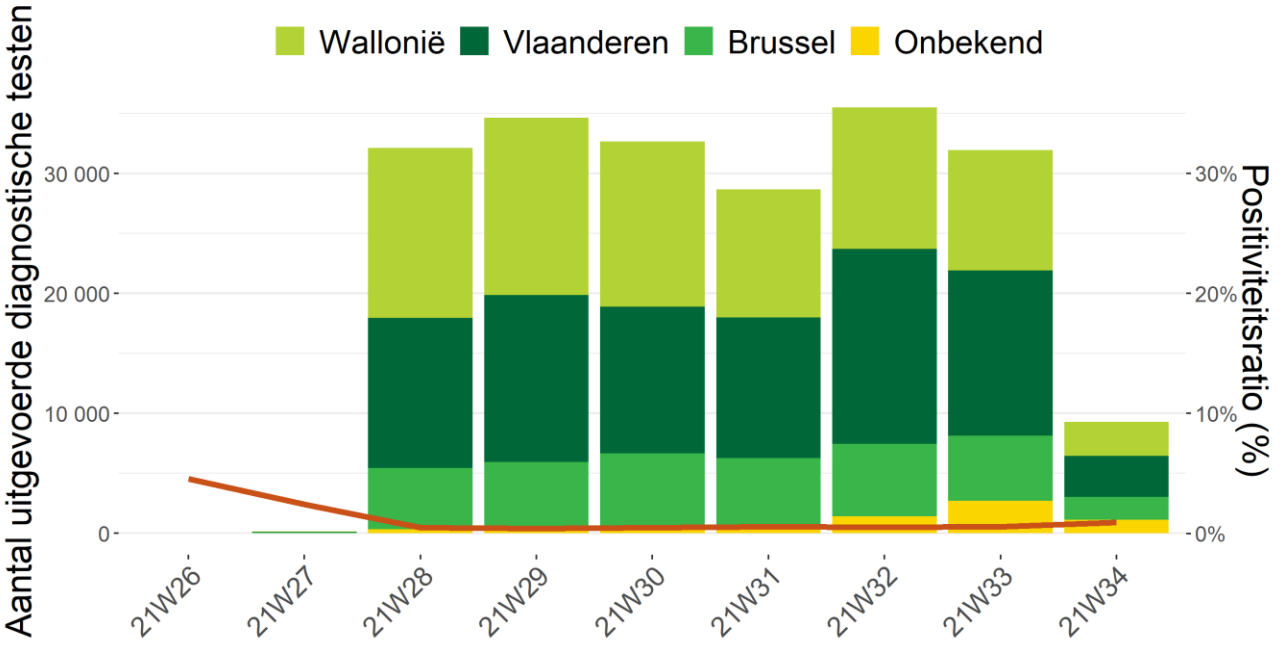


3.2.2. Door de apothekers uitgevoerde en gerapporteerde snelle COVID-19-antigeentesten

Sinds midden juli hebben de apothekers de mogelijkheid om snelle antigeentesten uit te voeren bij burgers vanaf 6 jaar die geen COVID-19-symptomen vertonen en die een COVID-19-certificaat nodig hebben voor een reis of evenement. De apothekers doen hier op vrijwillige basis aan mee en rapporteren de resultaten van de uitgevoerde testen aan Sciensano. Indien de test negatief blijkt te zijn kan een testcertificaat worden aangemaakt. Indien de test positief blijkt te zijn, kan de contactopvolging getriggerd worden en zijn er ook andere maatregelen mogelijk. De door de apothekers gerapporteerde gegevens worden hieronder weergeven.

Tijdens de periode van 16/08/2021 tot 22/08/2021 (week 33), werden er 31 934 testen uitgevoerd door de apothekers. De positiviteitsratio voor diezelfde periode bedraagt 0,6 %.

Uitgevoerde en gerapporteerde testen door de apothekers, en positiviteitsratio, per gewest en per week vanaf 01/07/2021



3.2.3. Indicaties voor een voorgeschreven COVID-19 test

De redenen voor een voorschrift voor een COVID-19-test zijn enerzijds af te leiden uit elektronische formulieren die huisartsen, ziekenhuisartsen en artsen in collectiviteiten gebruiken voor het aanvragen van een test (raadpleging met voorschrift). Anderzijds zijn er de specifieke codes voor het voorschrijven van tests (zogenaamde CTPC-codes) die het mogelijk maken om bepaalde asymptomatische personen zonder voorafgaande raadpleging te laten testen. Denk daarbij bv. aan risicocontacten van een bevestigd COVID-19-geval of reizigers die terugkeren uit een rode zone.

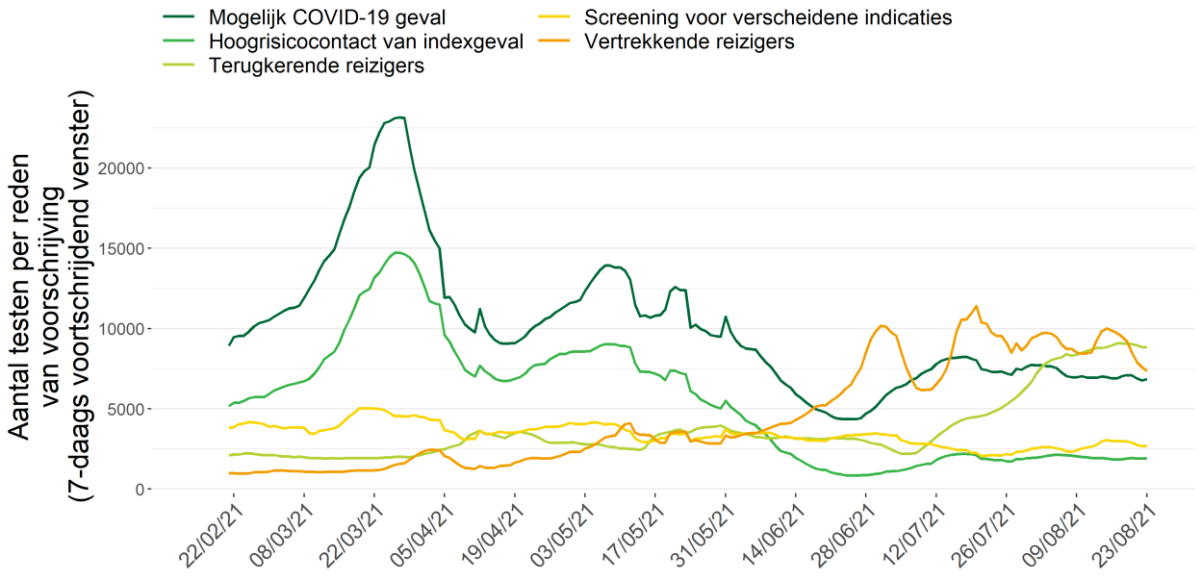
Sinds 1 september 2020 zijn de gegevens van de testvoorschriften van huisartsen en ziekenhuisartsen beschikbaar. De gegevens van de testvoorschriften van artsen in collectiviteiten en die van de testvoorschriften zonder raadpleging zijn beschikbaar sinds 10 december 2020.

Daarmee zijn wel nog niet alle mogelijke aanvragen voor COVID-19-tests beschikbaar. In ziekenhuizen wordt bv. niet systematisch een aanvullend formulier ingevuld voor alle tests.

In de afgelopen week, van 16 augustus 2021 tot 22 augustus 2021, werden 304 348 tests uitgevoerd, waarvan 74,3% kon worden gekoppeld aan een corresponderend voorschrift (zowel voor elektronische formulieren als voor CTPC-codes).

Onderstaande grafiek toont de verdeling van de testindicaties sinds 15 februari 2021 (7-daags voortschrijdend gemiddelde).

Aantal testen per testindicatie voor de beschikbare voorschriften, voor de periode van 15/02/21 tot 23/08/21

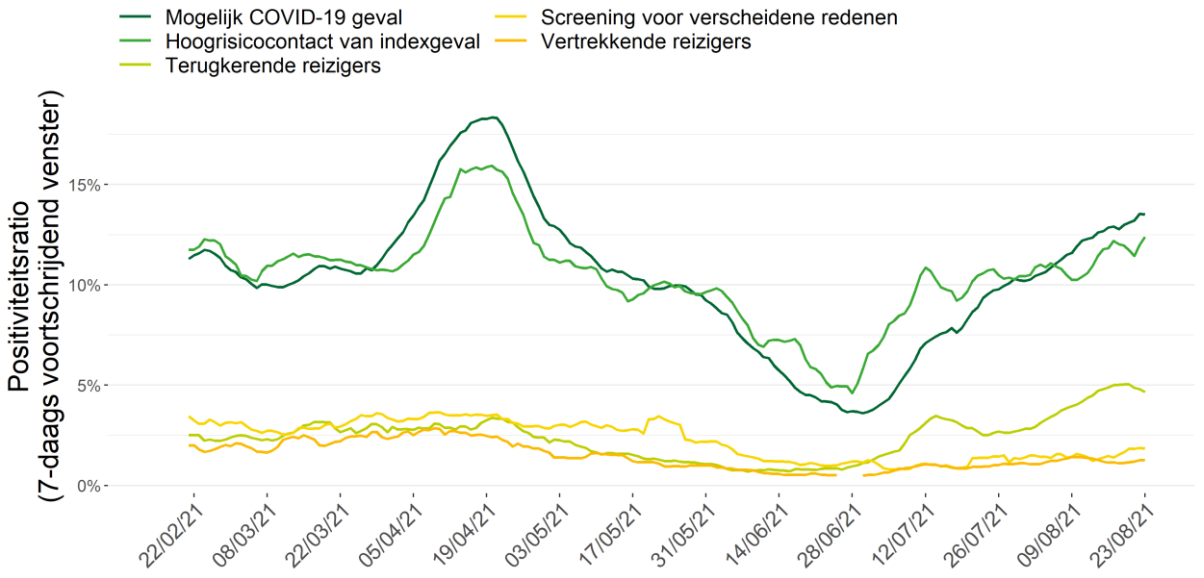


Opgelet, de teststrategie kan gewijzigd worden (testindicatie en/of een elektronisch formulier vereist of niet). Deze veranderingen in de teststrategie worden weergegeven in de getoonde grafieken.

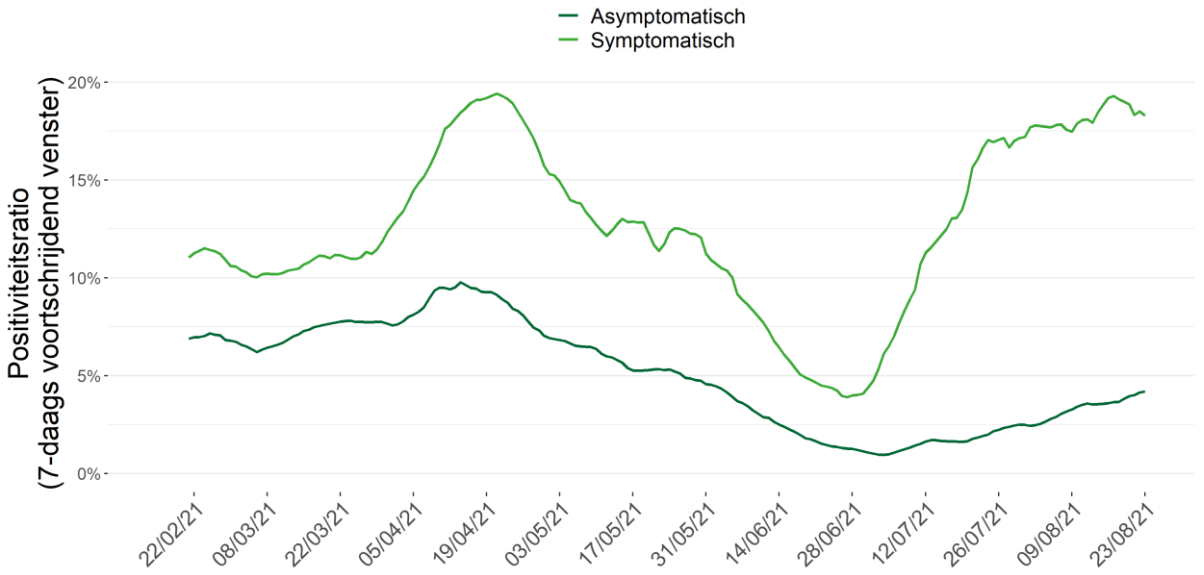
Onderstaande figuren tonen de positiviteitsratio per testindicatie en de positiviteitsratio voor symptomatische en asymptomatische patiënten.

De positiviteitsratio wordt hieronder enkel weergegeven als het aantal uitgevoerde tests voor een bepaalde testindicatie meer dan 0,5% van het totaal aantal tests bedraagt.

Evolutie van de positiviteitsratio per testindicatie voor de beschikbare voorschriften, in percentage, voor de periode van 15/02/21 tot 23/08/21



Positiviteitsratio volgens symptomatische of asymptomatische patiënten voor de beschikbare voorschriften, in percentage, voor de periode van 15/02/21 tot 23/08/21



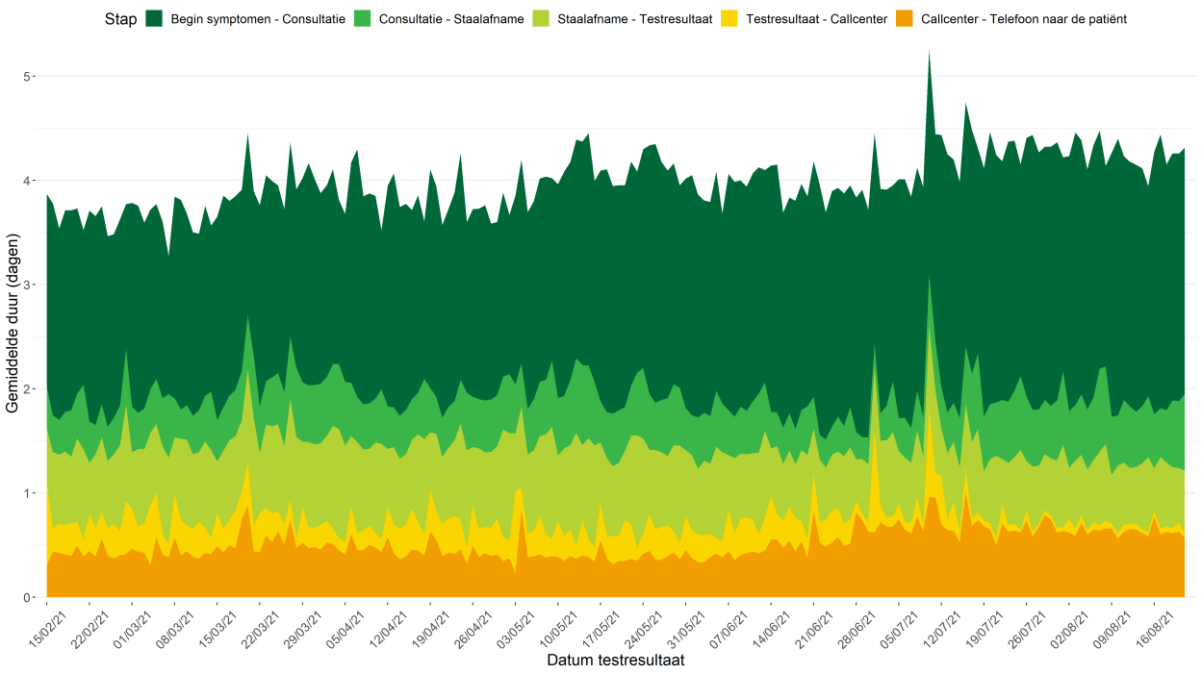
3.2.4. Gemiddelde tijdsduur vanaf de start van de symptomen tot de oproep van het contactcenter

Onderstaande figuur geeft een overzicht van de resultaten van het COVID-19 testproces in België. Het toont de evolutie van de gemiddelde tijdsduur tussen het verschijnen van de symptomen en het telefonisch contact van het contactcenter (CC) met de patiënt. Deze tijdsduur is onderverdeeld in vijf componenten: van het verschijnen van de symptomen tot het medisch consult (donkergroen), van het medisch consult tot de staalafname (groen), van de staalafname tot het testresultaat (lichtgroen), van het testresultaat tot het ticket[1] dat naar het CC wordt gestuurd (geel) en van het ticket tot de oproep van het CC naar de patiënt (oranje). De referentiedatum op de x-as is de datum van het testresultaat of de datum waarop het ticket naar het CC is gestuurd.

De tijd tussen het optreden van de symptomen en het medisch consult draagt het meest bij aan de totale tijdsduur respectievelijk gevolgd door de tijd vanaf de staalafname tot het testresultaat en de tijd vanaf het moment dat het ticket naar de CC wordt gestuurd tot het moment dat de CC de patiënt contacteert. Daarentegen is de tijd tussen het medisch consult en de staalafname en tussen de beschikbaarheid van het testresultaat en het aanmaken van een ticket in het CC veel korter.

Er zijn dagelijkse variaties, voornamelijk als gevolg van weekends en vakanties. Verder is het belangrijk te melden dat sommige van deze gemiddelde tijden berekend worden op basis van een klein aantal waarnemingen.

Evolutie van de gemiddelde tijd tussen het begin van de symptomen en de oproep van het CC naar de patiënt, vanaf 15/02/21, onderverdeeld in 5 componenten



[1] De term "ticket" verwijst naar het activeringsbericht dat naar het CC wordt gestuurd voor elk ontvangen positief resultaat.

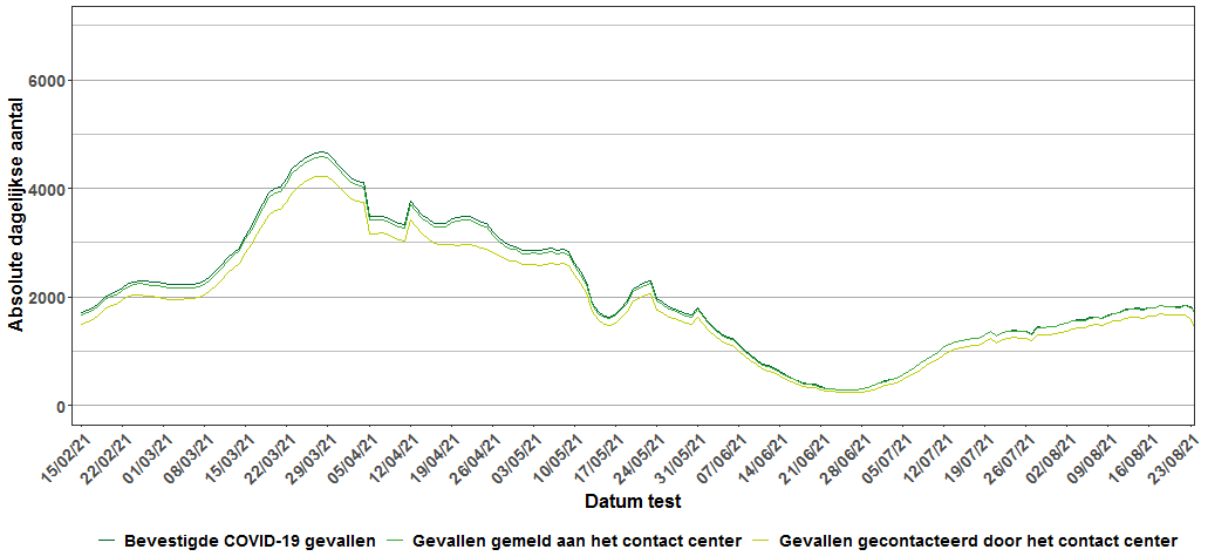
3.3. CONTACTOPVOLGING

3.3.1. "Whereabouts" van de bevestigde COVID-19-gevallen

De contactopvolging heeft als doel om alle risicocontacten snel te identificeren en zo verspreiding van het virus tegen te gaan. Meer informatie omtrent de manier waarop de contactopvolging precies verloopt, vindt u hier. Gevallen worden gevraagd naar hun contacten tijdens hun besmettelijkheidsperiode. Er wordt een onderscheid gemaakt tussen personen die een nauw contact hebben gehad (hoog-risicocontact) en personen die een oppervlakkig contact hadden (laag-risicocontact).

Onderstaande grafiek toont het aantal gevallen dat per dag wordt gediagnosticeerd (in donkergroen) en het aantal van deze gevallen dat aan het contact center wordt gemeld (in groen). Sinds 15 februari 2021, werden er 360 694 bevestigde COVID-19 gevallen gecontacteerd waarvan 81,6 % contacten rapporteerde. In de periode van 16 augustus 2021 tot 22 augustus 2021 werd 100 % van de bevestigde COVID-19-gevallen succesvol gecontacteerd, 86,2 % van hen rapporteert contacten.

Opvolging van de COVID-19-indexgevallen, sinds 15/02/21

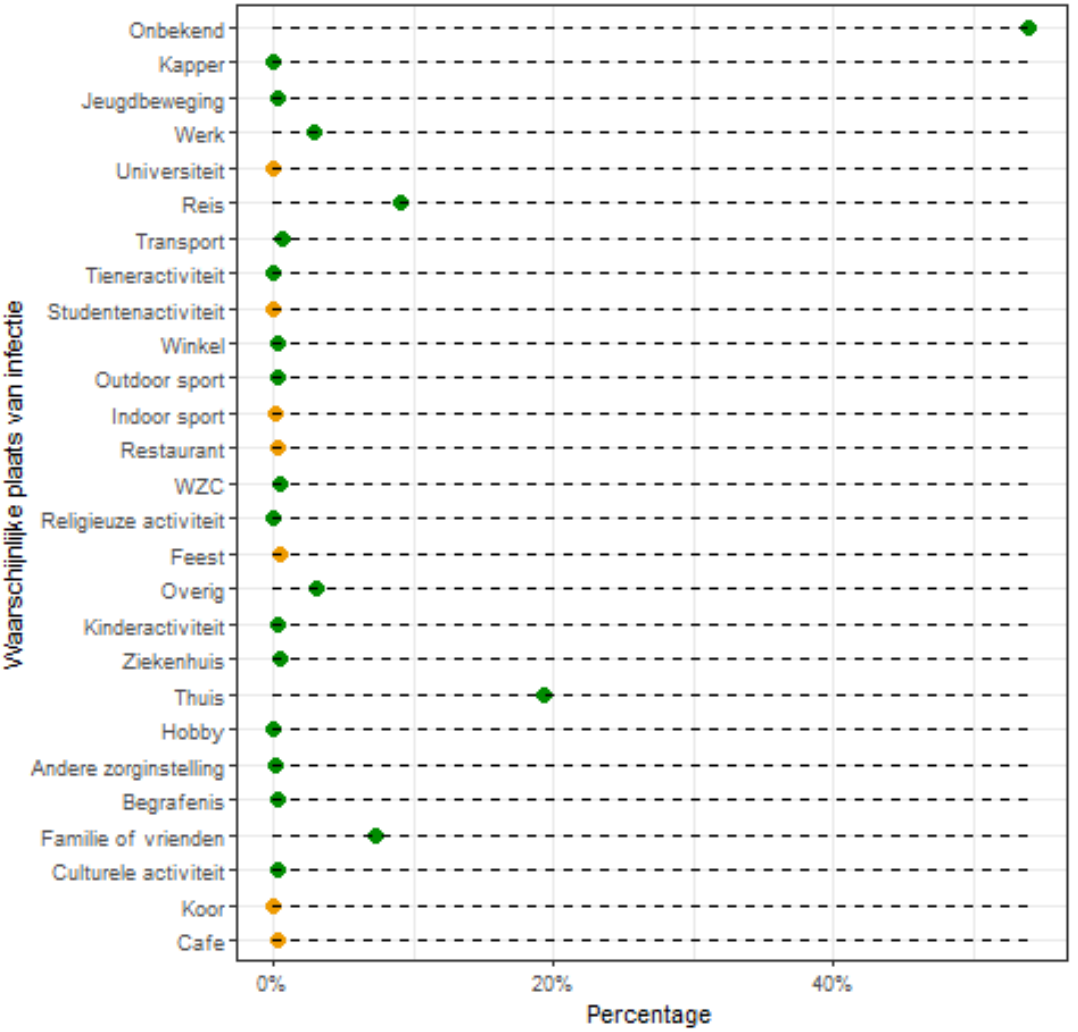


Aan de hand van de bijkomende informatie die verzameld word, krijgen we ook een beter inzicht in de mogelijke manieren van transmissie. Deze bijkomende vragen worden enkel gesteld aan de bevestigde COVID-19 gevallen die door het call center werden opgebeld. Het betreft dus niet de hoog-risicocontacten.

Onderstaande figuur geeft weer welke plaatsen de bevestigde COVID-19 gevallen aan het contact center hebben doorgegeven als de locatie waar ze denken dat ze besmet te zijn. Ongeveer 54 % van de gecontacteerde COVID-19 gevallen geeft aan niet te weten waar men de infectie heeft opgelopen. Alhoewel er kleine schommelingen zijn van week tot week, zijn de meest gerapporteerde plaatsen van vermoedelijke besmetting voor de periode van 16 augustus 2021 tot 22 augustus 2021, thuis (19,29 %), op reis (9,06 %), bij familie of vrienden (7,31 %) en op het werk (2,94 %).

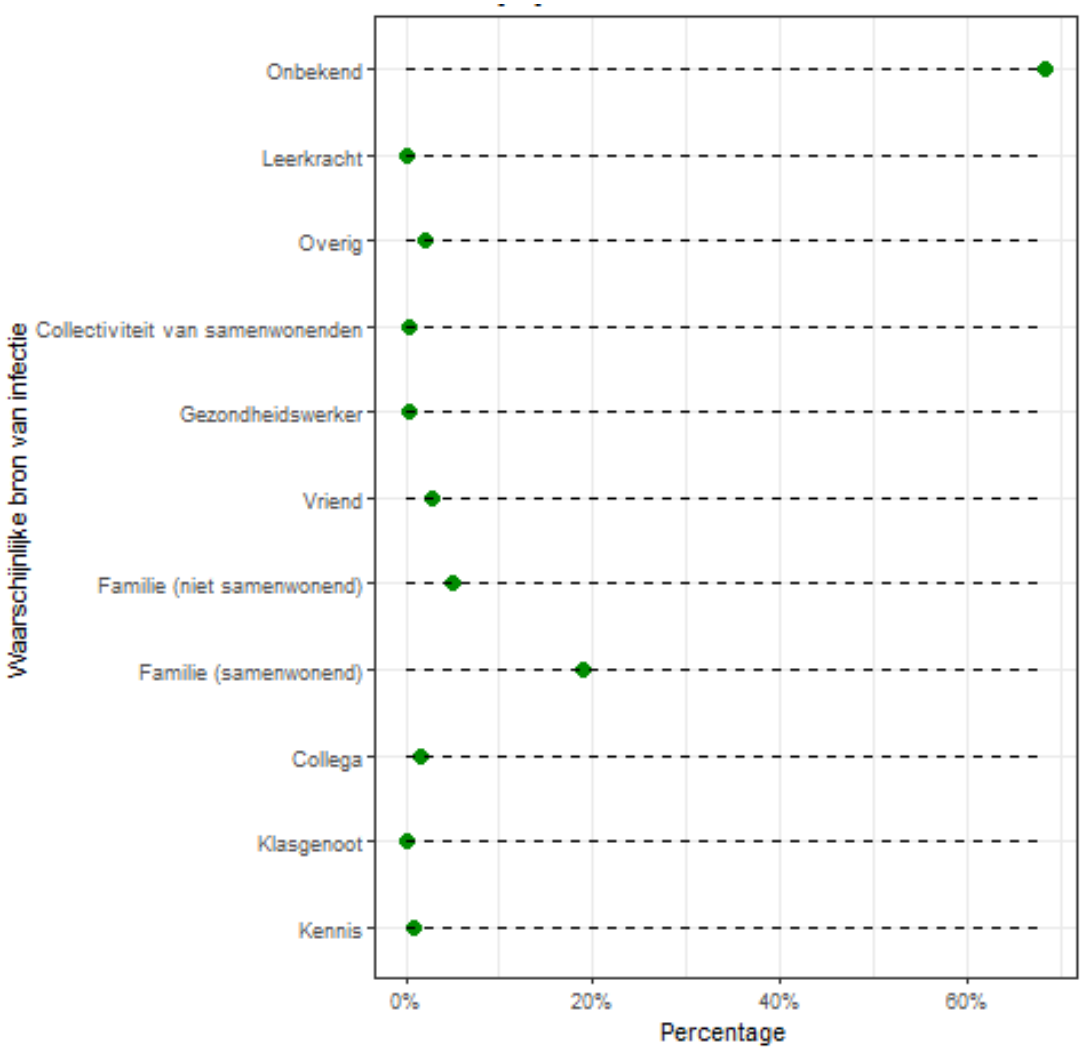
Er moet opgemerkt worden dat bepaalde plaatsen onder de huidige maatregelen volledig (rood) of deels (oranje) gesloten zijn. “Kinderactiviteit” omvat zowel de school als buitenschoolse activiteiten voor kinderen jonger dan 12 jaar. “Tieneractiviteit” omvat zowel de school als buitenschoolse activiteiten voor kinderen ouder dan 12 jaar.

Waarschijnlijke plaats van infectie voor de gevallen gecontacteerd van 16/08/21 tot 22/08/21



Onderstaande figuur geeft weer of de bevestigde COVID-19 gevallen een contact met een ander bevestigd COVID-19 geval konden aanduiden als waarschijnlijke bron van infectie. In 68,4 % van de gevallen kon men geen bron van infectie aanduiden. Indien er een waarschijnlijke bron van infectie gekend was voor de periode van 16 augustus 2021 tot 22 augustus 2021, ging dit in de meeste gevallen om een contact met een inwonend familielid (18,84 %), een niet-inwonend familielid (4,87 %), een vriend (2,72 %), of een collega (1,56 %).

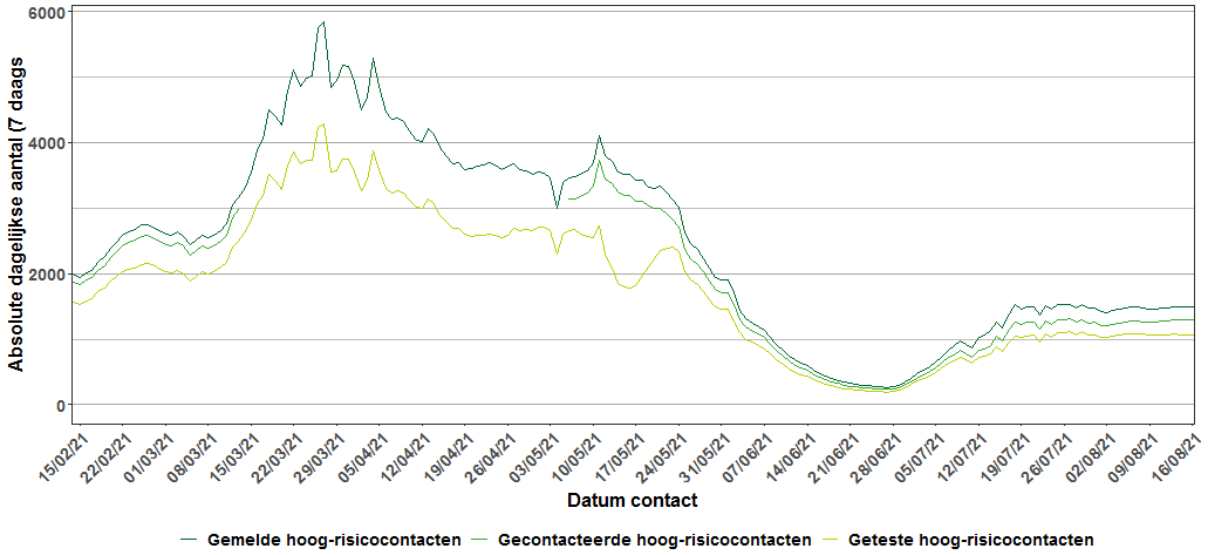
Waarschijnlijke bron van infectie voor de gevallen gecontacteerd van 16/08/21 tot 22/08/21



3.3.2. Kenmerken van de gemelde hoog-risicocontacten

De informatie die door het contact center wordt verzameld, maakt het ook mogelijk om de opvolging van hoog-risicocontacten die door een bevestigd COVID-19-geval gemeld worden, te beschrijven. Onderstaande grafiek toont per dag het aantal geïdentificeerde hoog-risicocontacten (in donkergroen) en het aantal hoog-risicocontacten waarmee het callcenter een telefonisch contact heeft gehad (in groen). De lichtgroene lijn geeft de hoog-risicocontacten weer die zich lieten testen. Het aantal hoog-risicocontacten die zich liet testen is afhankelijk van de teststrategie. Hoog-risicocontacten moeten zich tweemaal laten testen, éénmaal binnen de 72u na het laatste risicocontact en de tweede ten vroegste op dag 7 na het laatste hoog-risicocontact.

Contactopvolging van hoog-risicocontacten van bevestigde COVID-19-gevallen, sinds 15/02/21



*De rapportageperiode voor contactgerelateerde tests van een hoog-risicocontact loopt van één dag voor en tot 20 dagen na het contact met het contact center.

Van de hoog-risicocontacten die in de periode van 9 augustus 2021 tot 15 augustus 2021 werden gemeld (7 754 personen), werden er 6 676 door het contact center opgebeld (86,1 %).

Van deze gecontacteerde hoog-risicocontacten werden er 5 728 (85,8 %) een eerste keer getest. 958 van deze testen waren positief, wat neerkomt op een globale positiviteitsratio voor de eerste test van 16,7 %. Van de hoog-risicocontacten met een negatieve eerste test (4 766 personen), ondergingen 1 978 personen een tweede (41,5 %). Van deze waren er 294 testen positief. Dit geeft een globale positiviteitsratio voor de tweede test van 14,9 %.

Ook 2 788 van de gecontacteerde hoog-risicocontacten ondergingen slechts één screeningstest (41,8 %) en 948 werden helemaal niet getest (14,2 %).

Op basis van het aantal contacten die getest werden, bedraagt de globale positiviteitsratio van hoog-risicocontacten voor deze periode, tot 21,8 %. Deze globale positiviteitsratio omvat alle positieve contacten onder alle contacten die getest werden.

Op basis van alle uitgevoerde testen voor de periode van 9 augustus 2021 tot 15 augustus 2021, toont onderstaande tabel de positiviteitsratio's voor de eerste en de tweede test. Met de informatie gerapporteerd door het indexgeval wordt er een onderscheid gemaakt tussen de hoog-risicocontacten die wel of niet samenwonen met het bevestigde COVID-19-geval.

	Positiviteitsratio 1e test	Positiviteitsratio 2e test
Hoog-risicocontacten	**16,7%**	**14,9%**
Hoog-risicocontact dat samenwoont met het bevestigde COVID-19-geval	20,8%	18,7%
Hoog-risicocontact dat NIET samenwoont met het bevestigde COVID-19-geval	11,0%	8,7%

3.4. MOLECULAIRE SURVEILLANCE VAN SARS-COV-2

Bron: Rapport van het Nationaal Referentielaboratorium (UZ Leuven & KU Leuven) – update van 24/08/21

De genetische diversiteit van het virus kan in kaart gebracht worden via moleculaire surveillance, om de evolutie van deze diversiteit in de tijd te analyseren. Dit is mogelijk door het gebruik van een PCR-analyse die gericht is op specifieke gebieden van het genoom die van bijzonder belang zijn of door sequentieanalyse van het volledige virale genoom (Whole Genome Sequencing: WGS), een techniek die een maximale zekerheid geeft over het type variant.

In december 2020 hebben de laboratoria die al meerdere maanden sequentieanalyses uitvoerden zich gegroepeerd in het *sequentieanalyse platform* dat nu uit een vijftiental laboratoria bestaat.

Het *sequentieanalyse platform* voert een zogenaamde «baseline» surveillance uit, d.w.z. een grondige genetische analyse van een klein aantal PCR-positieve stalen die representatief zijn voor de hele populatie. Momenteel wordt ongeveer 10% van de positieve stalen geanalyseerd in het kader van de «baseline» surveillance. Het *sequentieanalyse platform* voert echter ook een «actieve» surveillance uit, waarbij diepgaande genetische analyses worden uitgevoerd voor stalen uit een bepaalde context (bepaalde reizigers die terugkeren uit een rode zone, een selectie van uitbraken, bepaalde gevallen van herinfectie/infectie na vaccinatie …).

Dankzij deze moleculaire surveillance hebben we opkomende varianten van het SARS-CoV-2-virus in België kunnen identificeren en opvolgen, zoals onder andere de belangrijkste varianten, de zogenaamde “variants of concern” (VOC). Variant B.1.1.7 (20/501Y.V1), werd voor het eerst in Engeland geïdentificeerd, variant B.1.351 (20H/501Y.V2) in Zuid-Afrika, variant P.1 (20J/501Y.V3) in Brazilië en variant B.1.617.2 in India.

Op 31 mei 2021 heeft de WHO deze zogenaamde “variants of concern” (VOC’s) hernoemd. De volgende benamingen worden nu gehanteerd: Alpha voor variant B.1.1.7, Beta voor B.1.351, Gamma voor P.1 en Delta voor B.1.617.2.

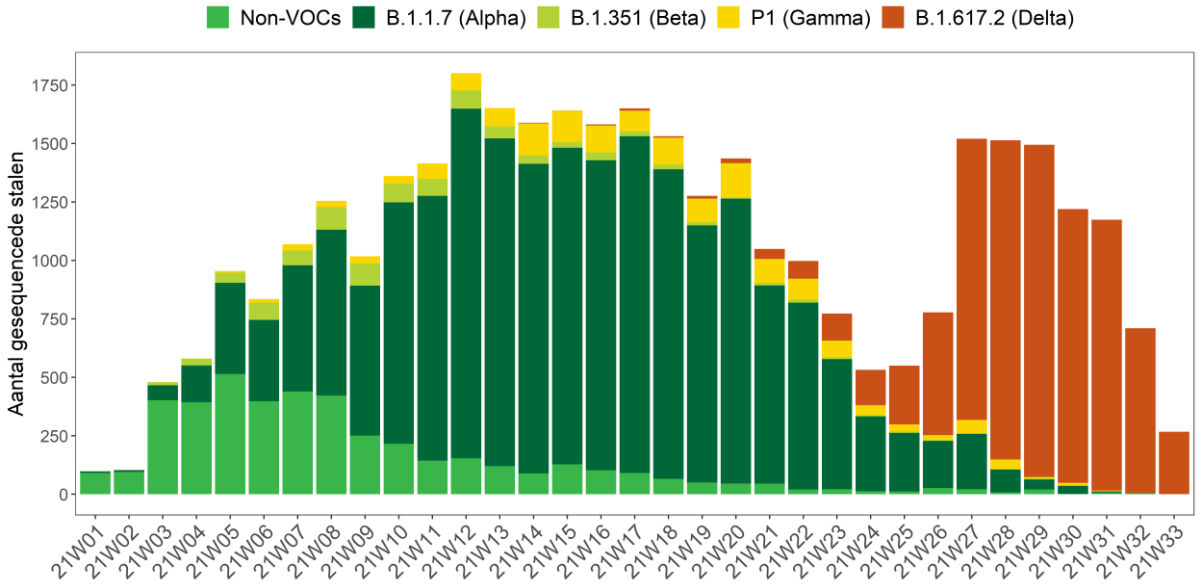
De verschillende varianten hebben essentiële mutaties in het S-gen (het gen dat codeert voor het “Spike”-eiwit dat in wisselwerking staat met de receptor van de gastheercel). De laboratoria van het federale testplatform ontwikkelen momenteel specifieke PCR-tests die gericht zijn op de regio’s waar deze mutaties voorkomen om een vroegtijdige identificatie van deze varianten mogelijk te maken. Deze analyses bieden een proxy voor een snellere en gemakkelijkere identificatie van het aandeel en de evolutie van de belangrijke varianten. Het type variant kan echter enkel met zekerheid geïdentificeerd worden door een sequentieanalyse van het volledige virale genoom (WGS).

Hieronder worden de resultaten van moleculaire surveillance aan de hand van de basis surveillance en de actieve surveillance weergegeven.

3.4.1. Surveillance aan de hand van sequentieanalyse van het volledige virale genoom (sequentieanalyse platform)

Onderstaande figuur toont de evolutie van de belangrijkste varianten (VOC) voor de stalen die gesequenced werden in het kader van de baseline surveillance. De categorie « Non-VOC » verwijst naar elke virusstam die niet tot één van de belangrijkste varianten behoort; B.1.1.7 (Alpha), B.1.351 (Beta), P.1 (Gamma) of B.1.617.2 (Delta).

Evolutie van de varianten, geïdentificeerd in de baseline surveillance in België sinds week 1, 2021



*De gegevens van de laatste twee weken moeten nog geconsolideerd worden.

Onderstaande tabellen tonen het aantal van de belangrijkste varianten (VOC) die door het gebruik van sequentieanalyse van het volledige virale genoom (WGS) zijn geïdentificeerd op stalen verzameld in het kader van de “baseline surveillance” en de “actieve surveillance” in de laatste 10 weken (14/06/21-22/08/21). Het is belangrijk om te benadrukken dat de actieve surveillance betrekking heeft op testen die afgenomen werden voor specifieke situaties, zoals bij uitbraken of reizigers maar ook op teststalen die een abnormaal PCR-resultaat vertonen.

Voor de periode van 9 augustus 2021 tot 22 augustus 2021, blijkt uit de voorlopige resultaten dat variant B.1.1.7 (Alpha), variant B.1.351 (Beta), variant P.1 (Gamma) en variant B.1.617.2 (Delta) respectievelijk 0,1 %, 0 %, 0,1 % en 99,4 % vertegenwoordigen van de stalen die werden gesequenced in het kader van de baseline surveillance.

Bron: Federaal testplatform
Noot: De gegevens van de laatste twee weken moeten nog geconsolideerd worden. Retrospectief kunnen er ook extra gegevens worden toegevoegd aan de vorige weken.

Week van staal-afname	BASELINE-SURVEILLANCE								
	Aantal gesequencede stalen	B.1.1.7 (Alpha)		B.1.351 (Beta)		P.1 (Gamma)		B.1.617.2 (Delta)	
		n	% van aantal gesequenced	n	% van aantal gesequenced	n	% van aantal gesequenced	n	% van aantal gesequenced
14/06-20/06 (w 24)	532	320	60,2%	4	0,8%	44	8,3%	151	28,4%
21/06-27/06 (w 25)	550	250	45,5%	6	1,1%	31	5,6%	251	45,6%
28/06-04/07 (w 26)	778	201	25,8%	4	0,5%	21	2,7%	525	67,5%
05/07-11/07 (w 27)	1 521	236	15,5%	3	0,2%	57	3,7%	1 202	79,0%
12/07-18/07 (w 28)	1 514	97	6,4%	4	0,3%	40	2,6%	1 365	90,2%
19/07-25/07 (w 29)	1 496	43	2,9%	5	0,3%	6	0,4%	1 421	95,0%
26/07-01/08 (w 30)	1 220	34	2,8%	1	0,1%	12	1,0%	1 171	96,0%
02/08-08/08 (w 31)	1 174	5	0,4%	0	0,0%	4	0,3%	1 158	98,6%
09/08-15/08 (w 32)	710	1	0,1%	0	0,0%	1	0,1%	704	99,2%
16/08-22/08 (w 33)	267	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	267	100,0%

Week van staal-afname	ACTIEVE SURVEILLANCE (reizigers, uitbraken, abnormale PCR resultaten, inclusief S-gene dropout)								
	Aantal gesequencede stalen	B.1.1.7 (Alpha)		B.1.351 (Beta)		P.1 (Gamma)		B.1.617.2 (Delta)	
		n	% van aantal gesequenced	n	% van aantal gesequenced	n	% van aantal gesequenced	n	% van aantal gesequenced
14/06-20/06 (w 24)	75	31	41,3%	1	1,3%	4	5,3%	37	49,3%
21/06-27/06 (w 25)	99	22	22,2%	0	0,0%	0	0,0%	77	77,8%
28/06-04/07 (w 26)	127	21	16,5%	0	0,0%	1	0,8%	102	80,3%
05/07-11/07 (w 27)	283	33	11,7%	0	0,0%	11	3,9%	238	84,1%
12/07-18/07 (w 28)	452	21	4,6%	1	0,2%	7	1,5%	419	92,7%
19/07-25/07 (w 29)	377	11	2,9%	0	0,0%	1	0,3%	346	91,8%
26/07-01/08 (w 30)	104	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	104	100,0%
02/08-08/08 (w 31)	147	3	2,0%	0	0,0%	0	0,0%	144	98,0%
09/08-15/08 (w 32)	119	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	119	100,0%
16/08-22/08 (w 33)	19	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	19	100,0%

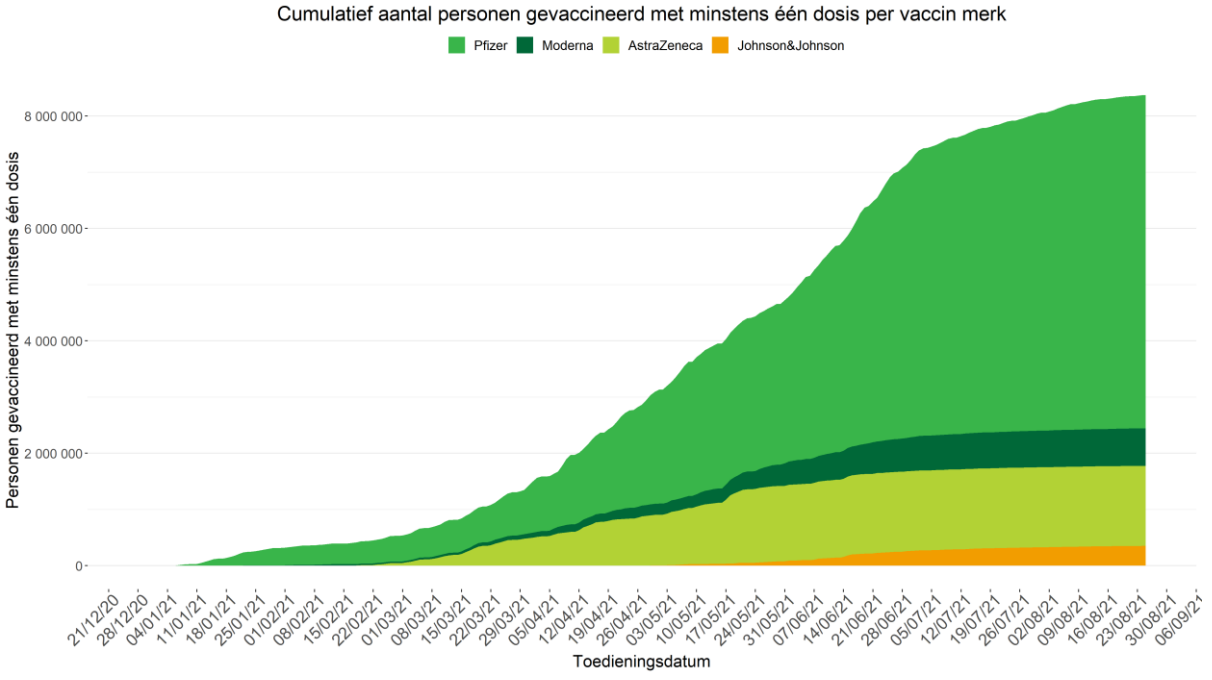
3.5. VACCINATIE

3.5.1. Opname en vaccinatiegraad

Op 28 december 2020 is in België de pilootfase van de COVID-19-vaccinatiecampagne begonnen, beperkt tot een klein aantal woonzorgcentra. Op 5 januari 2021 is de vaccinatiecampagne dan officieel van start gegaan. De vaccinatiecampagne strategie werd uitgerold in opeenvolgende fasen en was gericht op prioritaire groepen, vooraleer deze werd uitgebreid naar de hele bevolking van 18 jaar en ouder.

Alle in België toegediende COVID-19-vaccindossisen worden, zoals wettelijk bepaald, geregistreerd in de databank Vaccinnet+, het nationale COVID-19-vaccinatieregister. Enkel de vaccinaties die in deze databank zijn geregistreerd, werden opgenomen in de onderstaande cijfers en analyses. Er kan evenwel een vertraging optreden tussen het moment van vaccinatie en het moment van registratie in de databank[2]. De geografische verdeling weergegeven in dit rapport is gebaseerd op de postcode van de woonplaats van de gevaccineerde persoon en dus niet op de postcode van de vaccinatieplaats.

Op 25 augustus 2021 waren er in totaal 15 993 722 dosissen van een COVID-19-vaccin toegediend en geregistreerd in Vaccinnet+ in België. Dit is een stijging met 259 737 dosissen in vergelijking met het aantal dat op 18 augustus 2021 was geregistreerd. Momenteel worden er in België vier verschillende vaccins gebruikt: Comirnaty® (Pfizer/BioNtech), Spikevax® (Moderna), Vaxzevria® (AstraZeneca) en COVID-19 Vaccine Janssen® (Johnson & Johnson). Onderstaande figuur geeft de evolutie weer van het cumulatieve aantal personen dat is gevaccineerd met minstens één dosis per type vaccin.



[2] Van alle vaccinaties geregistreerd tot en met 25 augustus 2021, werd 95,05% geregistreerd binnen 3 dagen na de toediening van het vaccin.

Onderstaande tabel toont het aantal gevaccineerde personen met **minstens één dosis** en de vaccinatiegraad, op 25 augustus 2021, voor België, per gewest en voor de Duitstalige Gemeenschap, en per leeftijdsgroep.

Leeftijds-groep		België	Brussel	Vlaanderen	Wallonië	Duitstalige Gemeenschap
Totale bevolking	Aantal personen gevaccineerd met minstens 1 dosis	8 378 601	624 837	5 237 516	2 419 325	49 337
	Vaccinatiegraad minstens 1 dosis(1) (%)	72,72%	51,22%	78,72%	67,77%	63,14%
12 tot 15 jaar	Aantal personen gevaccineerd met minstens 1 dosis	321 989	11 419	222 304	86 289	1 271
	Vaccinatiegraad minstens 1 dosis(1) (%)	60,36%	19,77%	74,27%	49,88%	37,65%
16 tot 17 jaar	Aantal personen gevaccineerd met minstens 1 dosis	182 406	8 449	115 172	57 177	1 007
	Vaccinatiegraad minstens 1 dosis(1) (%)	71,92%	31,63%	81,92%	67,57%	59,38%
18 jaar en ouder	Aantal personen gevaccineerd met minstens 1 dosis	7 831 725	603 765	4 868 827	2 266 039	46 891
	Vaccinatiegraad minstens 1 dosis(1) (%)	85,04%	63,93%	90,78%	79,83%	74,39%
65 jaar en ouder	Aantal personen gevaccineerd met minstens 1 dosis	2 065 744	128 691	1 317 468	601 790	13 615
	Vaccinatiegraad minstens 1 dosis(1) (%)	92,67%	80,92%	95,71%	88,76%	87,49%

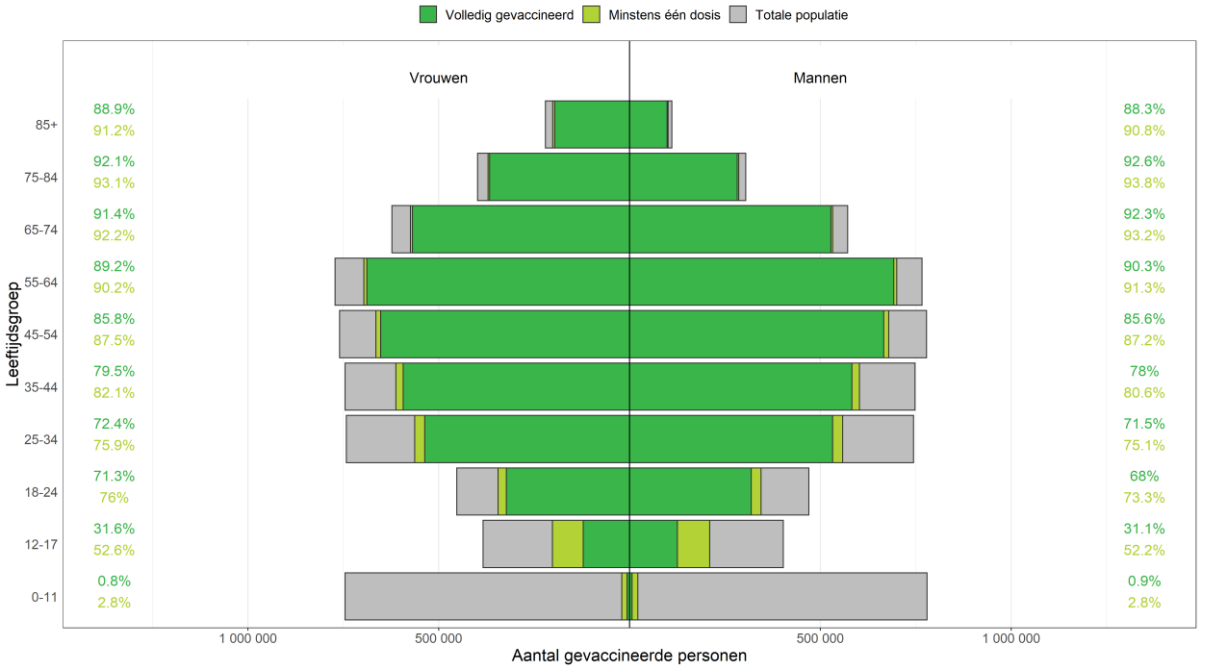
(1) De noemers zijn gebaseerd op de Belgische bevolkingscijfers van 01/01/2021 gepubliceerd door STATBEL.

Onderstaande tabel toont het aantal **volledig gevaccineerde** personen en de vaccinatiegraad, op 25 augustus 2021, voor België, per gewest en voor de Duitstalige Gemeenschap en per leeftijdsgroep.

Leeftijds-groep		België	Brussel	Vlaanderen	Wallonië	Duitstalige Gemeenschap
Totale bevolking	Aantal personen volledig gevaccineerd	7 967 063	587 135	4 973 156	2 318 621	47 727
	Vaccinatiegraad volledig gevaccineerd(1) (%)	69,15%	48,13%	74,75%	64,95%	61,08%
12 tot 15 jaar	Aantal personen volledig gevaccineerd	174 528	4 321	110 548	58 375	893
	Vaccinatiegraad volledig gevaccineerd(1) (%)	32,72%	7,48%	36,93%	33,74%	26,45%
16 tot 17 jaar	Aantal personen volledig gevaccineerd	152 255	6 123	93 291	51 485	916
	Vaccinatiegraad volledig gevaccineerd(1) (%)	60,03%	22,93%	66,35%	60,85%	54,01%
18 jaar en ouder	Aantal personen volledig gevaccineerd	7 627 241	576 327	4 762 066	2 203 476	45 825
	Vaccinatiegraad volledig gevaccineerd(1) (%)	82,82%	61,02%	88,79%	77,63%	72,70%
65 jaar en ouder	Aantal personen volledig gevaccineerd	2 040 015	126 453	1 304 323	592 449	13 367
	Vaccinatiegraad volledig gevaccineerd(1) (%)	91,52%	79,52%	94,75%	87,38%	85,90%

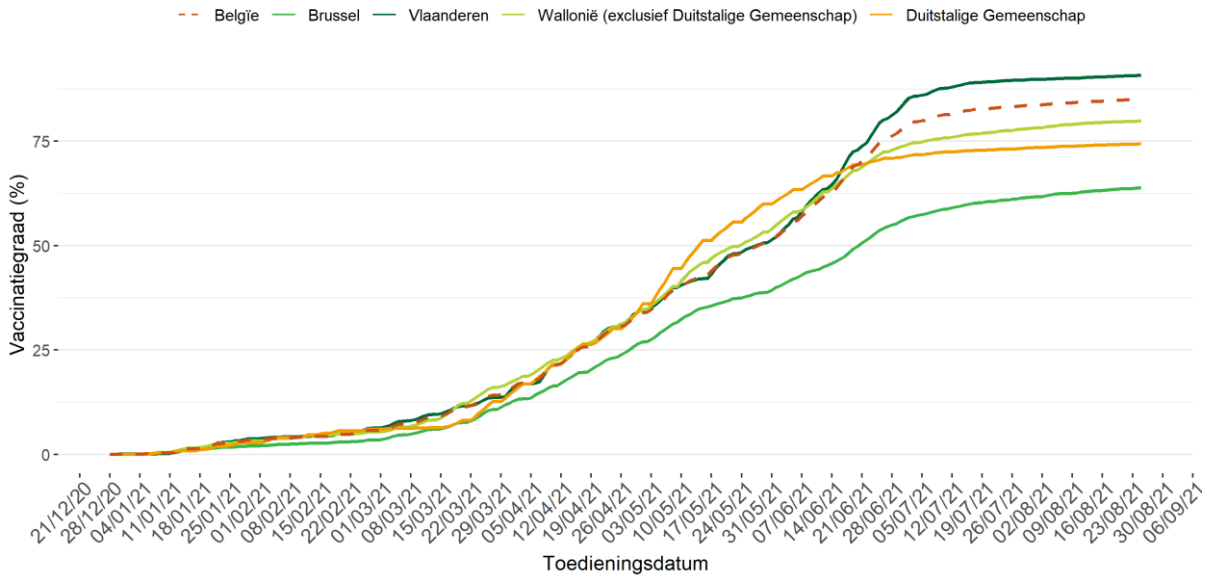
(1) De noemers zijn gebaseerd op de Belgische bevolkingscijfers van 01/01/2021 gepubliceerd door STATBEL.

De onderstaande figuur geeft de vaccinatiegraad weer per vaccinatiestatus, geslacht en leeftijdsgroepen, en voor de algemene bevolking.

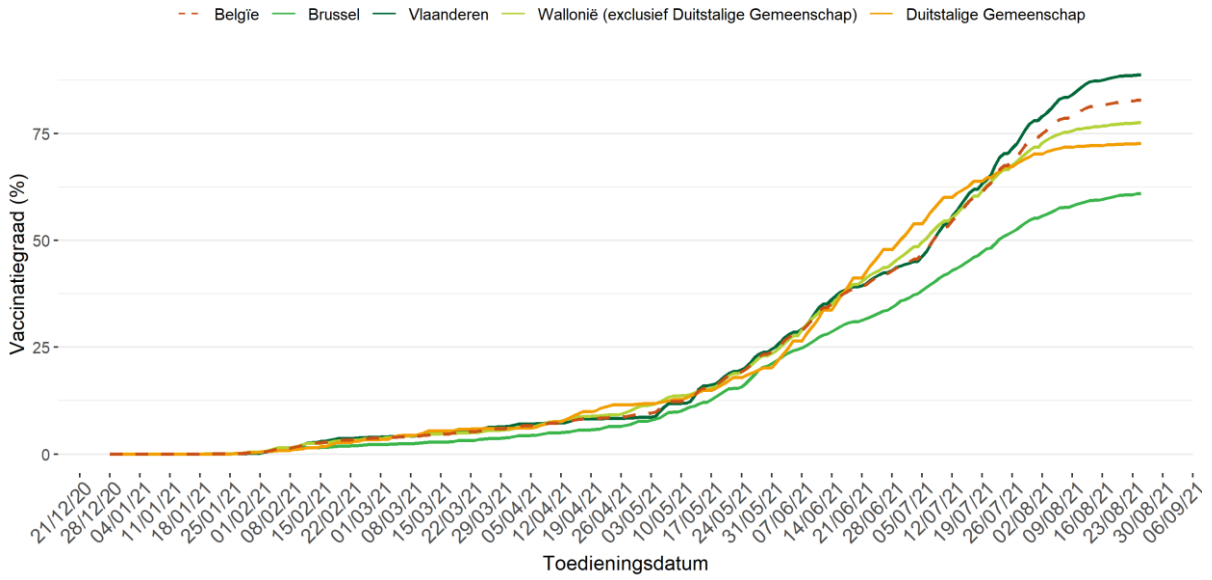


Op 25 augustus 2021 was, bij vrouwen van 18 jaar en ouder, de vaccinatiegraad voor minstens één dosis 85,42% en voor volledige vaccinatie 83,27%. Bij mannen van 18 jaar en ouder was de vaccinatiegraad voor minstens één dosis 84,64% en voor volledig vaccinatie 82,35%.

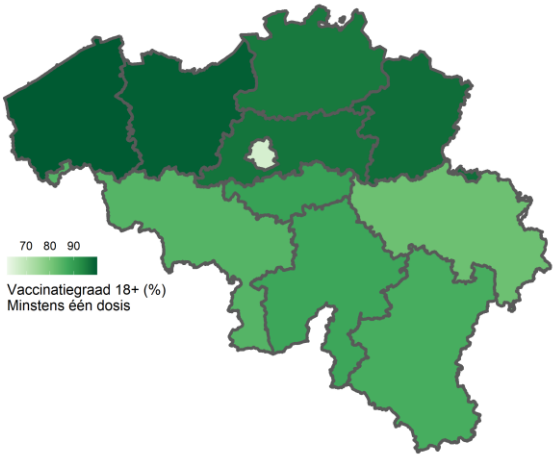
Onderstaande figuur geeft de vaccinatiegraad weer voor personen die **minstens één dosis** van een vaccin hebben ontvangen voor de Belgische bevolking van 18 jaar en ouder, voor België, per gewest/gemeenschap en per toedieningsdatum.

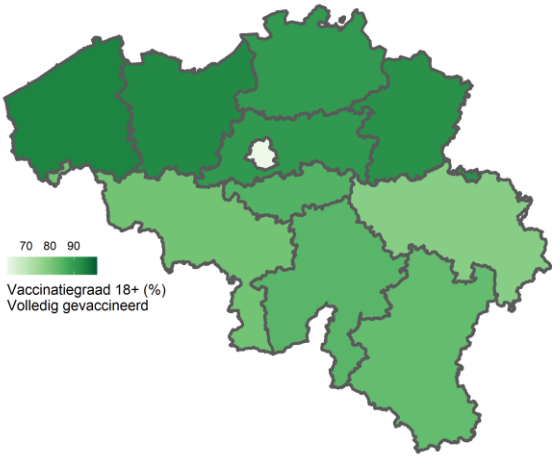


Onderstaande figuur geeft de vaccinatiegraad weer voor **volledig gevaccineerde** personen voor de Belgische bevolking van 18 jaar en ouder, voor België, per gewest/gemeenschap en per toedieningsdatum.



Onderstaande figuren tonen de vaccinatiegraad voor personen die minstens één dosis van een vaccin hebben gekregen en voor degenen die volledig gevaccineerd zijn, voor de Belgische bevolking van 18 jaar en ouder, per provincie.





De leeftijdsverdeling van de bevolking kan per provincie verschillen. De gefaseerde vaccinatiestrategie die zich geleidelijk richt op verschillende specifieke bevolkingsgroepen (volgens leeftijd, beroep, aanwezigheid van comorbiditeiten, enz.) kan daarom een verschillende impact hebben op de vaccinatiegraad in de verschillende provincies.

Voor meer informatie over de methodologie van de surveillance van het aantal toegediende vaccins en van de berekening van de vaccinatiegraad, kan u het document met veelgestelde vragen raadplegen.

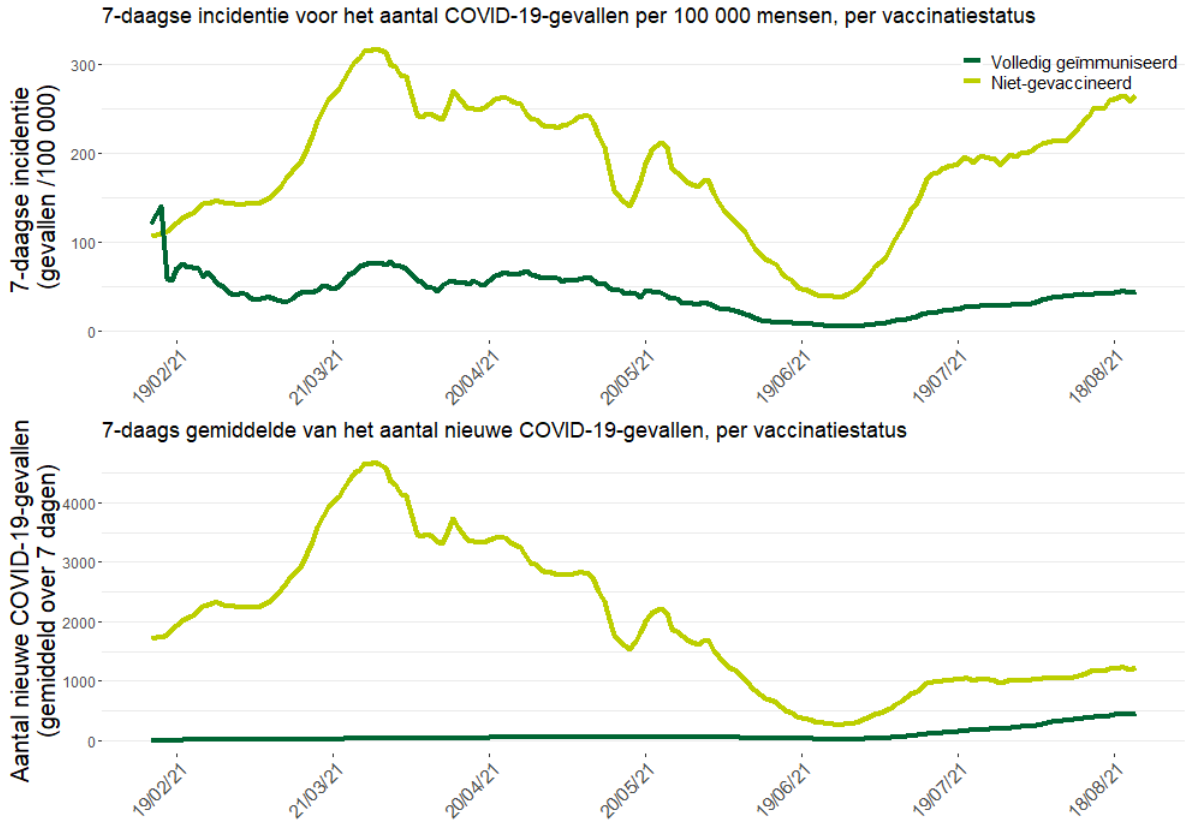
3.5.2. Doorbraak infecties

Personen die ten minste 14 dagen volledig gevaccineerd zijn, worden als volledig geïmmuniseerd beschouwd. Sciensano volgt bij deze personen nauwlettend het voorkomen van infecties op, of de zogenaamde “doorbraakinfecties”, door de databanken van Vaccinnet+ en de COVID-19 laboratorium testresultaten aan elkaar te koppelen.

Op 22 augustus 2021 testte van de in totaal 7 347 972 volledig geïmmuniseerde personen, 0,25% (18 385) positief op COVID-19. Personen die in de 90 dagen voorafgaand aan de “doorbraakinfectie” positief hebben getest (eerdere infecties), werden hierbij niet meegeteld. Uit informatie over symptomen die werden gemeld op het moment van de oproep door contactopsporing, blijkt dat 42,75% (6 682 / 15 632) geen symptomen had die compatibel waren met COVID-19.

De eerste grafiek hieronder toont de evolutie van de 7-daagse incidentie voor het aantal COVID-19-gevallen onder niet-gevaccineerde personen (lichtgroen) en onder volledig geïmmuniseerde personen (donkergroen) vanaf 15 februari 2021. Op 22 augustus 2021 bedroeg deze incidentie 265,62 onder niet-gevaccineerde personen ten opzichte van 44,98 onder volledig geïmmuniseerde personen. Het risico op een infectie was tussen 16 augustus 2021 tot 22 augustus 2021 verminderd met 83,07% bij volledig geïmmuniseerde personen in vergelijking met niet-gevaccineerde personen.

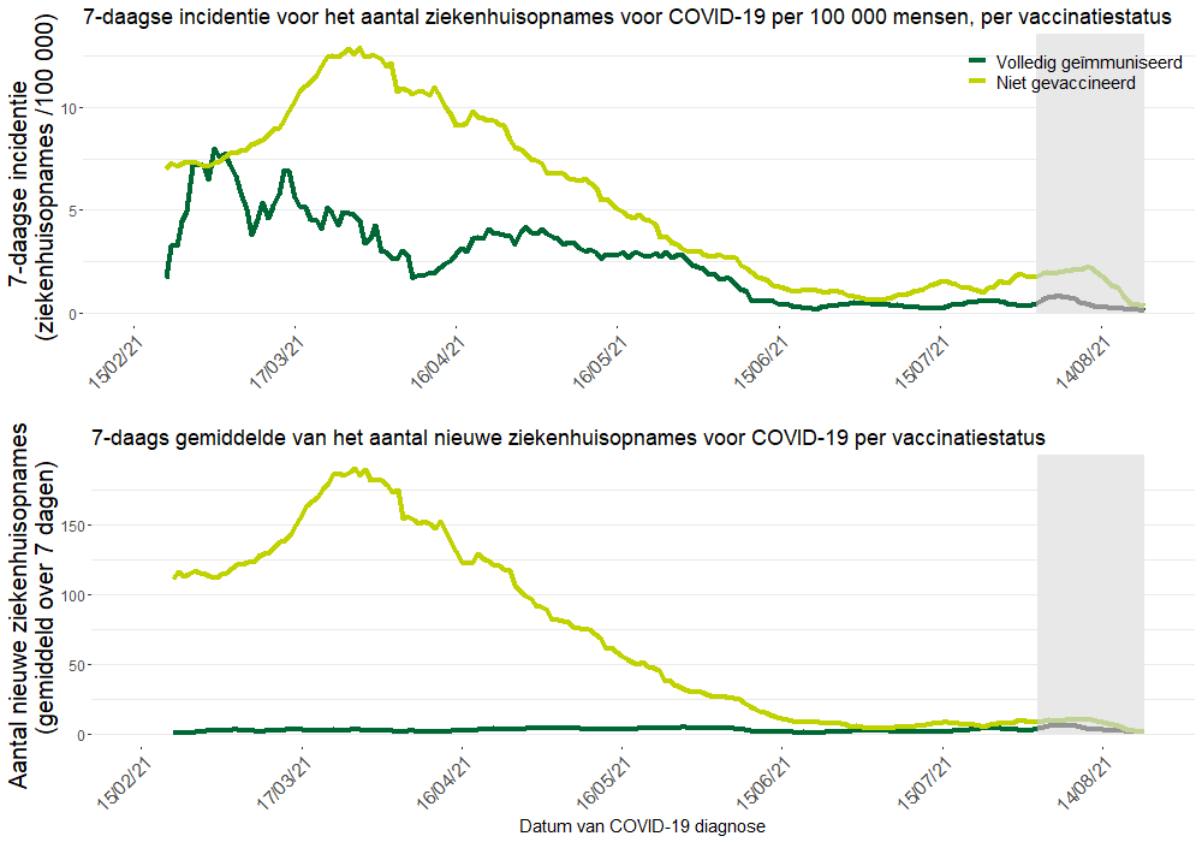
Het absolute aantal personen in elk van deze groepen verandert in de loop van de tijd, waarbij het aantal volledig geïmmuniseerde personen toeneemt, en het aantal niet-gevaccineerde personen afneemt. Dit heeft een impact op de incidentieberekening en verklaart de piekincidentie die werd waargenomen bij de start van de vaccinatiecampagne in de volledig geïmmuniseerde populatie. Omwille van deze reden wordt ook de evolutie van het aantal bevestigde COVID-19-gevallen (7-daags voortschrijdend gemiddelde) weergegeven in de tweede grafiek hieronder. Merk op dat personen die ofwel gedeeltelijk gevaccineerd zijn of die nog niet minstens 14 dagen volledig gevaccineerd zijn, niet in deze grafieken werden opgenomen.



Door de Vaccinnet+-gegevens te koppelen aan die van de klinische surveillance van COVID-19-patiënten, bleek dat van de in totaal 15 138 patiënten die tussen 15 februari 2021 en 2 augustus 2021 werden opgenomen in het ziekenhuis voor COVID-19, er 430 (2,8%) volledig geïmmuniseerd waren. De eerste grafiek toont de 7-daagse incidentie voor het aantal ziekenhuisopnames onder niet-gevaccineerde personen (lichtgroen) en onder volledig geïmmuniseerde personen (donkergroen) vanaf 15 februari 2021.

Aangezien de evolutie van het absolute aantal personen in elk van deze groepen de incidentie beïnvloedt, zoals hierboven reeds vermeld, toont de tweede grafiek de evolutie van het absolute aantal ziekenhuisopnames (7-daags gemiddelde) in deze twee groepen.

Hierbij dient opgemerkt te worden dat de klinische monitoring van COVID-19-patiënten niet volledig is en dat niet alle COVID-19-hospitalisaties worden geregistreerd. Met een nationale registratie van circa 65% zijn de waargenomen trends echter representatief voor de nationale situatie. Daarnaast worden ziekenhuisgegevens met enige vertraging gerapporteerd (75% van de opnames wordt binnen de 3 weken gemeld), dus de meest recente schattingen zijn nog niet geconsolideerd (grijs gemarkeerd gebied).

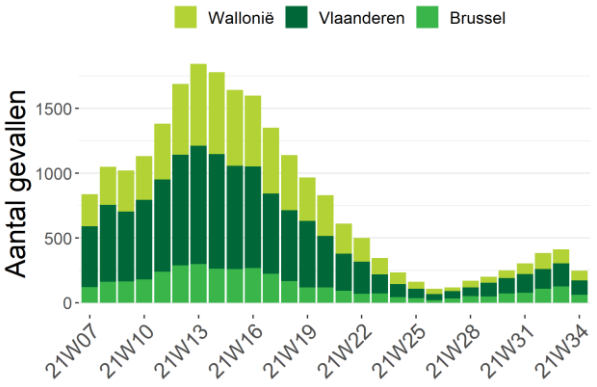


3.6. ZIEKENHUISOPNAMES VOOR COVID-19

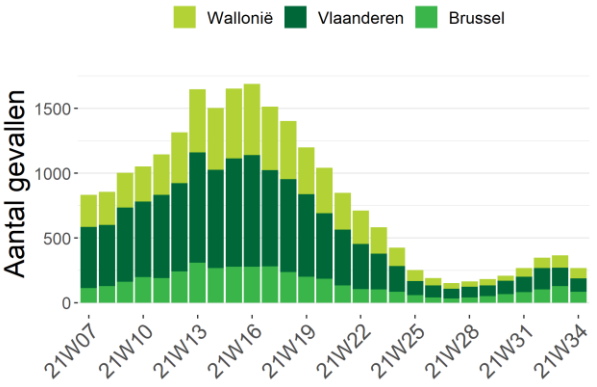
3.6.1. Situatie in ziekenhuizen

Tussen 20 augustus 2021 en 26 augustus 2021 werden 400 door het labo bevestigde COVID-19-patiënten in het ziekenhuis opgenomen en 440 verlieten het ziekenhuis.

Evolutie van het aantal nieuwe opnames in het ziekenhuis, per week



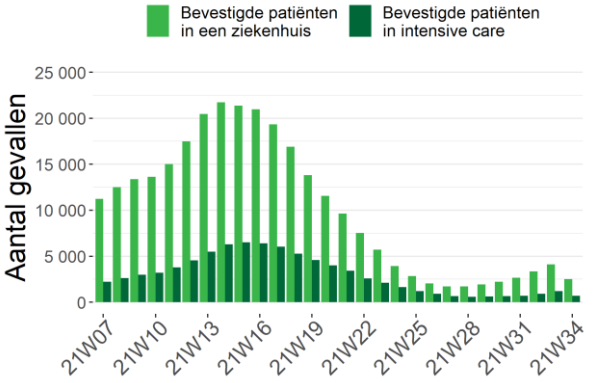
Evolutie van het aantal patiënten die het ziekenhuis hebben verlaten, per week



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

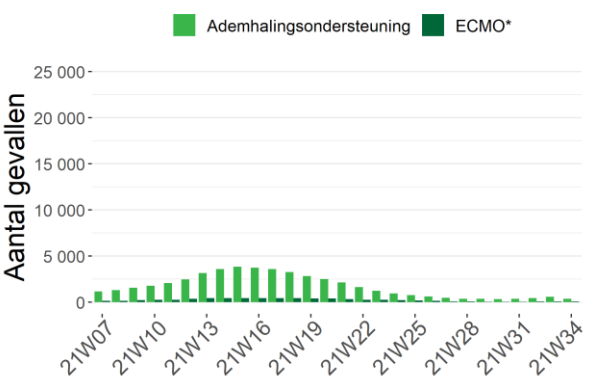
Op 26 augustus 2021 werden 602 ziekenhuisbedden ingenomen door door het labo bevestigde COVID-19-patiënten, waarvan 182 bedden op intensieve zorgen; 98 patiënten hadden ademhalingsondersteuning nodig en 17 ECMO. De voorbije 7 dagen is het totaal aantal ingenomen bedden afgenomen met 6; het aantal ingenomen bedden op intensieve zorgen is daarentegen toegenomen met 4 eenheden.

Evolutie van het aantal gehospitaliseerde gevallen, per week



*Aantal deelnemende ziekenhuizen: 104 (26 augustus 2021)

Ernst van het aantal gehospitaliseerde gevallen, per week



*ECMO: Extracorporele membraanoxygenatie

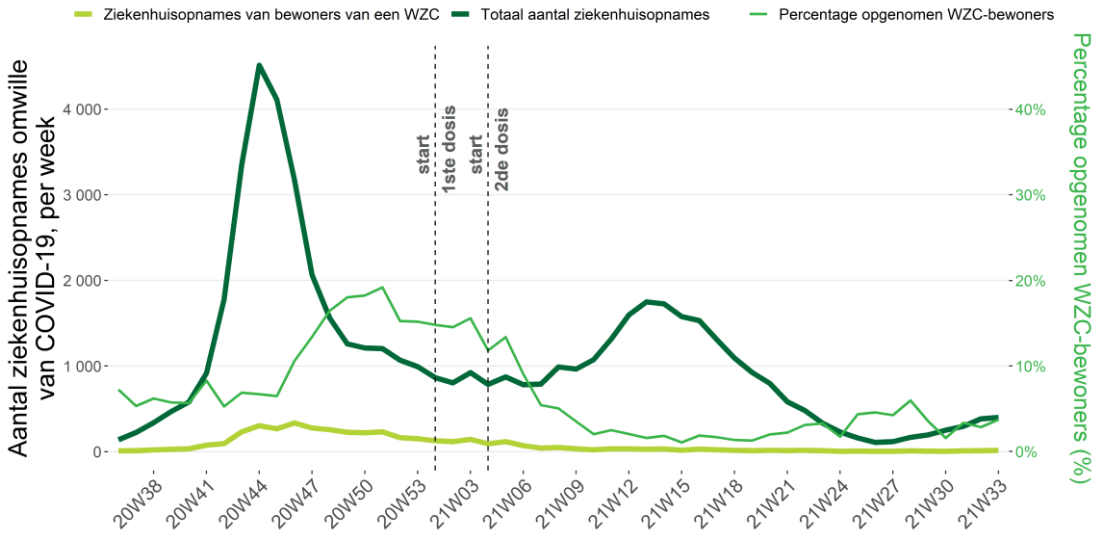
3.6.2. Herkomst van patiënten opgenomen voor COVID-19

Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames dat we rapporteren omvat enkel de patiënten met een bevestigde COVID-19-infectie die opgenomen zijn omwille van COVID-19. Opnames omwille van een andere pathologie maar met een positief test resultaat voor COVID-19 worden buiten beschouwing gelaten. De 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 400 gerapporteerde opnames voor de periode 20 augustus 2021 tot 26 augustus 2021 zijn er 388 nieuwe opnames gerapporteerd met een onderscheid naar herkomst van de patiënt. Voor deze periode waren 14 (van de 388) opnames afkomstig uit een woonzorgcentrum of een andere instelling voor langdurige zorg.

Onderstaande figuur toont de evolutie van het totaal aantal nieuwe COVID-19 ziekenhuisopnames, het aantal opnames van bewoners van een WZC, alsook het percentage van deze laatste onder alle gehospitaliseerde patiënten. De evolutie van dit percentage, samen met de dalende trend van de absolute aantallen, zou een aanwijzing kunnen zijn van de positieve impact van de vaccinatie. Niettemin, een daling van het percentage patiënten afkomstig van een WZC onder alle gehospitaliseerde patiënten zou ook door andere factoren (bv. een toename van het aantal ziekenhuisopnames in de algemene bevolking) verklaard kunnen worden, zoals eerder werd vastgesteld.

Evolutie van de ziekenhuisopnames en van het percentage opgenomen WZC-bewoners, België



3.6.3. Kenmerken van de gehospitaliseerde patiënten

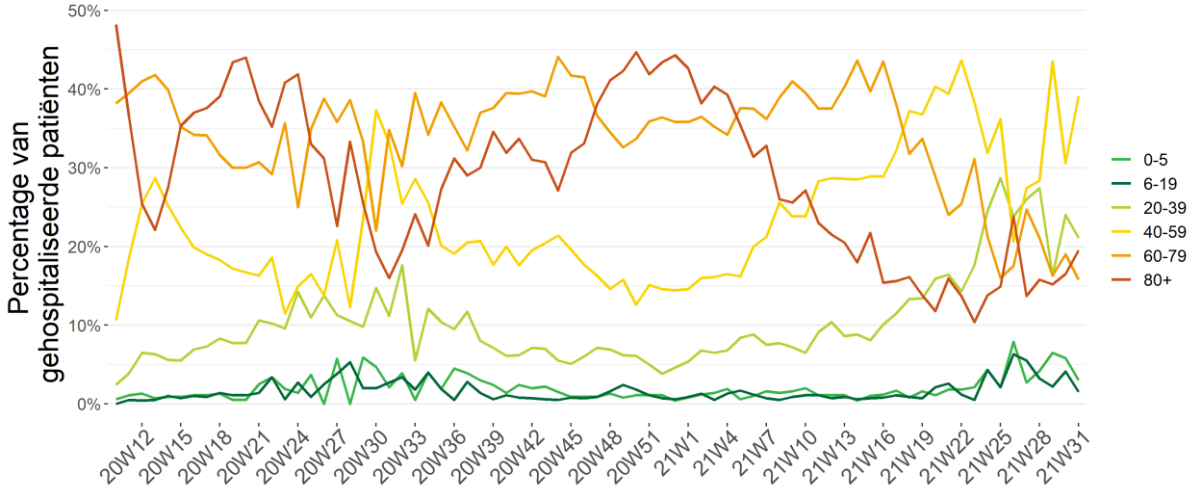
Het opvolgen van de karakteristieken van de patiënten opgenomen in het ziekenhuis is mogelijk door de klinische surveillance van de gehospitaliseerde COVID-19 patiënten. Deze surveillance geeft meer inzicht in de achtergrond van patiënten op nationaal niveau. De klinische surveillance omvat ongeveer 60% à 70% van alle gehospitaliseerde patiënten. Daarom worden de resultaten in percentages vermeld en niet in absolute cijfers, dit zou het totaal aantal patiënten namelijk onderschatten.

Het is echter belangrijk om op te merken dat in de periode tussen juni 2020 (week 24) en september 2020 (week 39) het totaal aantal ziekenhuisopnames per week in België erg laag was; namelijk 70 tot 140 ziekenhuisopnames per week. Bijgevolg zijn de aantallen waarop onderstaande percentages gebaseerd zijn dan ook heel laag. Hierdoor brengen zelfs relatief kleine verschillen van week tot week grote schommelingen met zich mee.

Geslacht: Sinds het begin van de epidemie zijn 47,1% van de gehospitaliseerde patiënten vrouwen en 52,9% mannen.

Leeftijd: Onderstaande grafiek figuren geeft de evolutie weer van de leeftijdsverdeling van COVID-19 patiënten van die opgenomen werden in het ziekenhuis (per week).

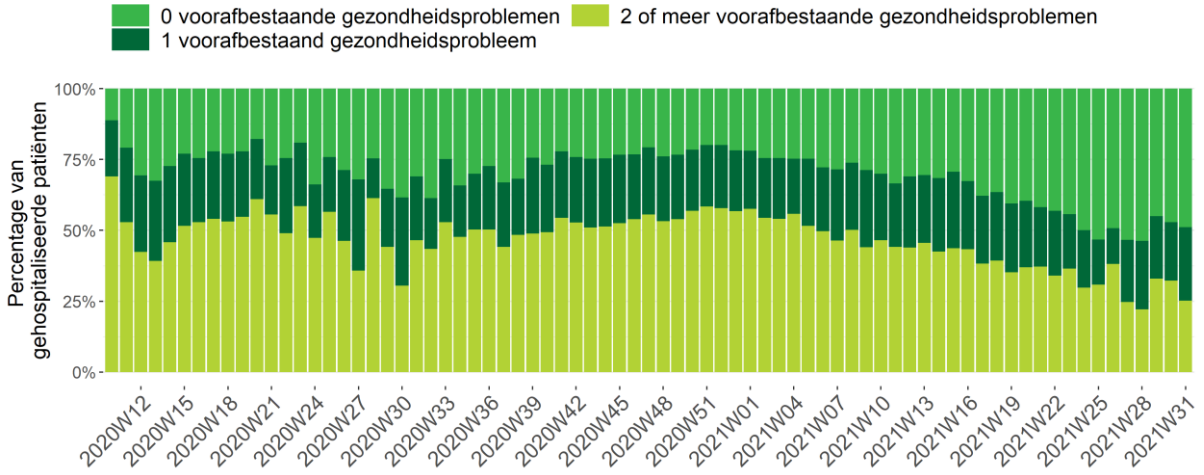
Evolutie van de leeftijdsverdeling van gehospitaliseerde patiënten, per week, tot week 31 (02/08/21-08/08/21)



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

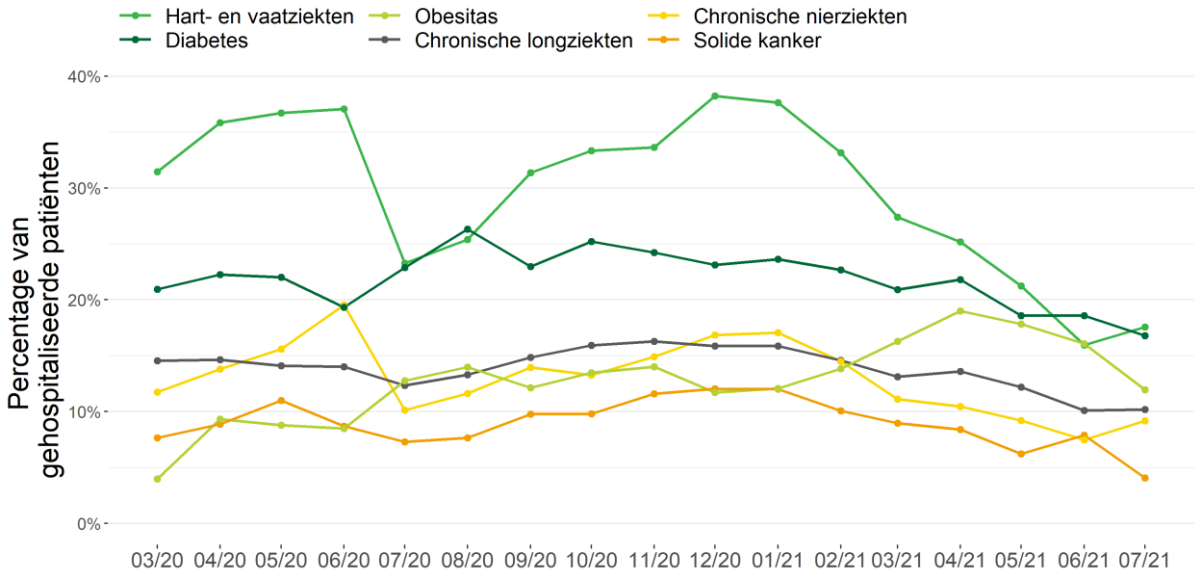
Voorafbestaande gezondheidsproblemen: Onderstaande figuur geeft de verdeling weer van COVID-19-patiënten die werden opgenomen in het ziekenhuis (per week) en die geen, één of meerdere voorafbestaande gezondheidsproblemen hebben.

Evolutie van het aantal gehospitaliseerde COVID-19 patiënten met of zonder voorafbestaande gezondheidsproblemen, per week, tot week 31 (02/08/21-08/08/21)



Van alle patiënten die sinds het begin van de epidemie gehospitaliseerd werden omwille van COVID-19 had 31,9% een hart- en vaatziekte, 22,7% diabetes, 14,8% een chronische longziekte, 12,5% obesitas, 13,3% chronische nierziekte en 9,6% een solide kanker. Het is belangrijk om rekening te houden met het feit dat één persoon verschillende voorafbestaande gezondheidsproblemen kan hebben.

Evolutie van de voorafbestaande gezondheidsproblemen van gehospitaliseerde COVID-19 patiënten, per maand



3.7. BEZETTINGSGRAAD VAN DE IZ-BEDDEN

Het ziekenhuisnoodplan wordt gecoördineerd door het *Comité Hospital & Transport Surge Capacity* met vertegenwoordigers van alle overheden, Defensie, de ziekenhuiskoepels, het Wetenschappelijk comité en andere experten. Het plan bestaat uit verschillende fasen.

Onafhankelijk van de bezettingsgraad moeten ziekenhuizen permanent 15% van hun totaal aantal erkende bedden op intensieve zorgen reserveren voor bevestigde COVID-19 patiënten.

Afhankelijk van de bedbezettingsgraad op IZ kan er beslist worden om, in fase 1, meer erkende IZ-bedden vrij te houden voor COVID-19-patiënten. Wanneer blijkt dat dit niet volstaat, in fase 2, kan er beslist worden om extra IZ-bedden te creëren.

Onderstaande tabel geeft het aantal COVID-19 patiënten op IZ weer voor België, per provincie en voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest op 26 augustus 2021. De bezettingsgraad van de IZ-bedden wordt berekend op basis van het aantal erkende IZ-bedden.

	Aantal erkende IZ-bedden*	Aantal bevestigde COVID-19 patiënten in IZ	Percentage bezette erkende IZ-bedden door bevestigde COVID-19 patiënten
België	**1992**	**182**	**9%**
Antwerpen	301	22	7%
Brabant wallon	23	1	4%
Hainaut	259	23	9%
Liège	230	18	8%
Limburg	145	9	6%
Luxembourg	43	2	5%
Namur	97	5	5%
Oost-Vlaanderen	265	18	7%
Vlaams-Brabant	139	4	3%
West-Vlaanderen	221	12	5%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	269	68	25%

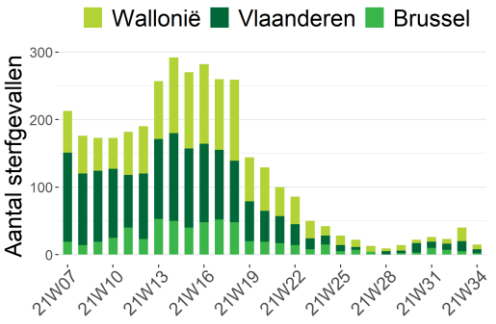
*Totaal aantal erkende IZ-bedden in November 2020. Dit omvat zowel de IZ-bedden voor COVID-19-patiënten als de IZ-bedden voor andere patiënten.

3.8. EVOLUTIE VAN DE COVID-19 MORTALITEIT

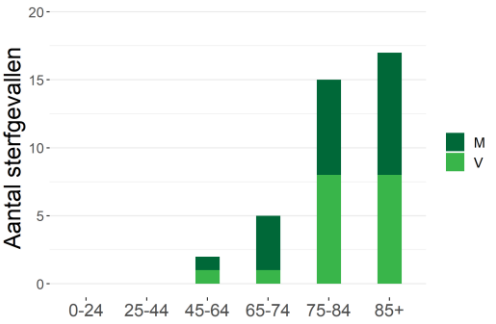
3.8.1. Mortaliteit per regio

Voor de periode van 17 augustus 2021 tot 23 augustus 2021 werden 39 sterfgevallen gerapporteerd; 13 in Vlaanderen, 21 in Wallonië, en 5 in Brussel. Sterfgevallen worden gepresenteerd volgens week van overlijden, en ingedeeld per gewest volgens plaats van overlijden.

Evolutie van het aantal COVID-19 sterfgevallen per gewest en per week

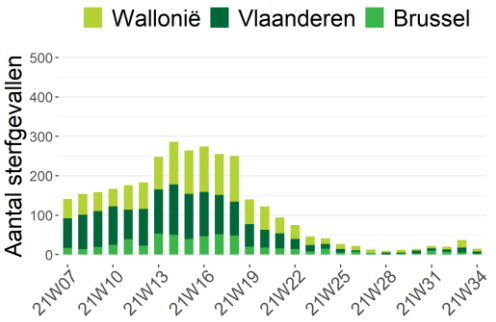


Aantal COVID-19 sterfgevallen per leeftijd en geslacht (17/08/21-23/08/21)

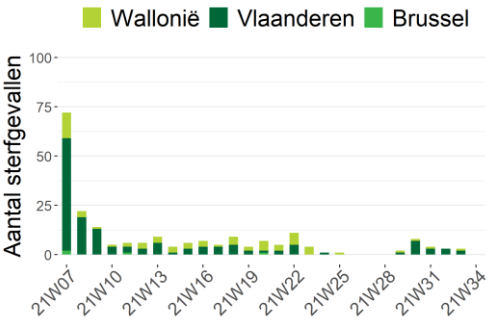


Noot: Gegevens van de laatste 72 uur moeten nog geconsolideerd worden.

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

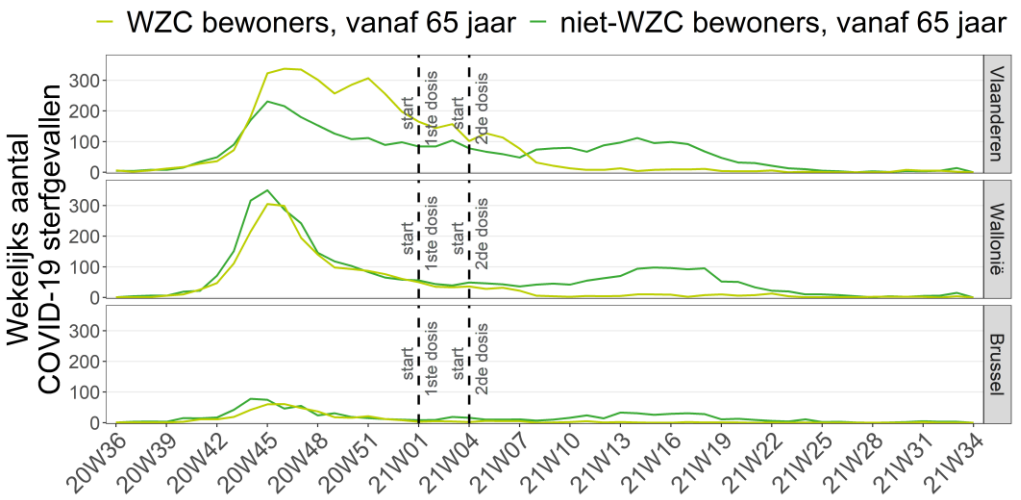


Evolutie van het aantal COVID-19 sterfgevallen in woonzorgcentra per gewest en per week



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

Evolutie van het aantal COVID-19 sterfgevallen van personen ouder dan 65 jaar afkomstig of niet van een woonzorgcentra



Totaal van de tot dusver gerapporteerde sterfgevallen van **17 augustus 2021 tot 23 augustus 2021**

Plaats van overlijden	Vlaanderen		Brussel		Wallonië		België	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Ziekenhuis	13	100%	5	100%	20	95%	38	97%
Bevestigde gevallen	*11*	*85%*	*5*	*100%*	*19*	*95%*	*35*	*92%*
Mogelijke gevallen	*2*	*15%*	*0*	*0%*	*1*	*5%*	*3*	*8%*
Woonzorgcentrum	0	0%	0	0%	1	5%	1	3%
Bevestigde gevallen	*0*	*N/A*	*0*	*N/A*	*1*	*100%*	*1*	*100%*
Mogelijke gevallen	*0*	*N/A*	*0*	*N/A*	*0*	*0%*	*0*	*0%*
Andere residentiële collectiviteiten	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Thuis en andere	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Onbekend	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAAL	13	100%	5	100%	21	100%	39	100%

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

Cumulatief totaal van de tot dusver gerapporteerde sterfgevallen van **15 februari 2021 tot 23 augustus 2021**

Plaats van overlijden	Vlaanderen		Brussel		Wallonië		België	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Ziekenhuis	1 417	90%	562	99%	1 274	95%	3 253	94%
Bevestigde gevallen	*1 394*	*98%*	*557*	*99%*	*1 254*	*98%*	*3 205*	*99%*
Mogelijke gevallen	*23*	*2%*	*5*	*1%*	*20*	*2%*	*48*	*1%*
Woonzorgcentrum	149	9%	4	1%	65	5%	218	6%
Bevestigde gevallen	*132*	*89%*	*4*	*100%*	*64*	*98%*	*200*	*92%*
Mogelijke gevallen	*17*	*11%*	*0*	*0%*	*1*	*2%*	*18*	*8%*
Andere residentiële collectiviteiten	4	0%	0	0%	0	0%	4	0%
Thuis en andere	0	0%	2	0%	1	0%	3	0%
Onbekend	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAAL	1 570	100%	568	100%	1 340	100%	3 478	100%

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

Voor meer informatie over de plaats van overlijden kunt u punt 6 in het document veelgestelde vragen raadplegen.

3.8.2. Mortaliteit per provincie

Onderstaande tabel toont de verdeling van het aantal sterfgevallen en het sterftecijfer per 100 000 inwoners, per provincie en voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, voor de periode van 16 augustus 2021 tot 22 augustus 2021.

Provincies*	Aantal sterfgevallen	Sterftecijfer per 100 000 inwoners
Antwerpen	5	0,27
Brabant wallon	3	0,74
Hainaut	7	0,52
Liège	6	0,54
Limburg	3	0,34
Luxembourg	0	0,00
Namur	4	0,81
Oost-Vlaanderen	3	0,20
Vlaams-Brabant	1	0,09
West-Vlaanderen	4	0,33
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	4	0,33

*Wanneer de provincie van de woonplaats niet gekend is, wordt de plaats van overlijden gebruikt

3.9. SURVEILLANCE VAN DE MORTALITEIT (ALLE OORZAKEN)

3.9.1. 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/.

Meer informatie over oversterfte in 2020 in het persbericht van Sciensano van 15 januari 2021.

Meer informatie over oversterfte tijdens de activering van de waarschuwingsfase van het hitteplan in juni 2021 in het wekelijks epidemiologische bulletin van 23 juli 2021.

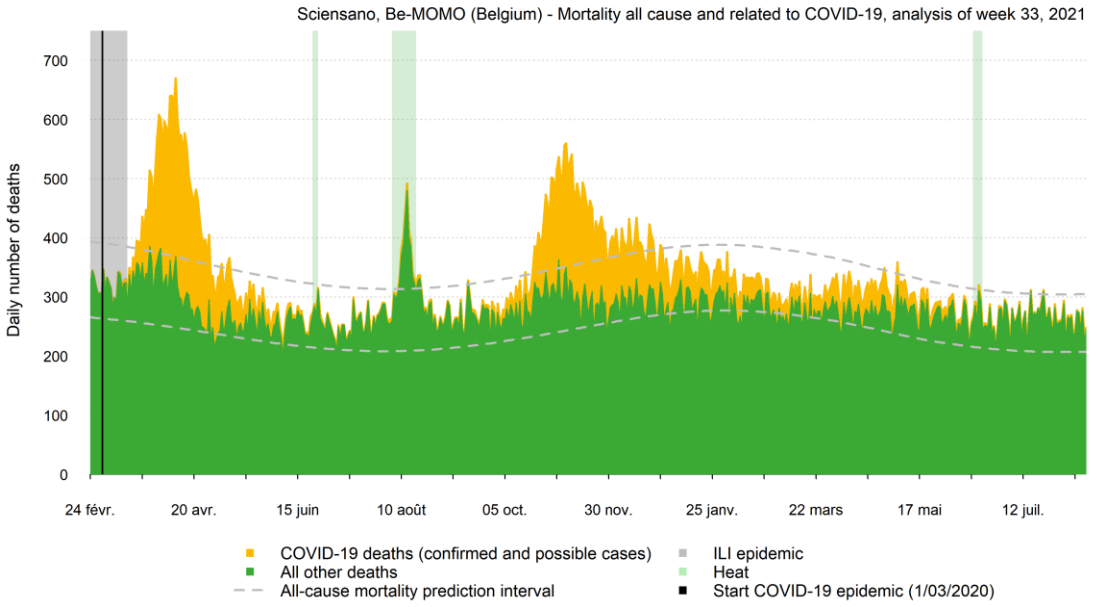
Meer informatie over de oversterfte tijdens de derde golf van COVID-19 in het wekelijks epidemiologische bulletin van 13 augustus 2021.

Naar aanleiding van de aanzienlijke oversterfte in 2020 werd het Be-MOMO-model voor verwachte sterfte op 14 juni 2021 aangepast. Vanaf 2021 worden er nu enkele perioden van oversterfte waargenomen. Meer details over de aanpassing van het model kan u terugvinden in dit document.

Er werd geen statistisch significante oversterfte waargenomen in België in week 31.

In België was er een oversterfte op 16 juli 2021 (57 extra sterfgevallen op 312 waargenomen sterfgevallen, 22% oversterfte), die samenviel met de overstromingen van 14 en 15 juli 2021. Deze oversterfte trof uitsluitend Wallonië (41 extra sterfgevallen op 126 waargenomen sterfgevallen, 48% oversterfte).

Aantal sterfgevallen door alle oorzaken met uitsplitsing van COVID-19 sterfgevallen, tot 15/08/21 (op basis van gegevens verzameld tot 21/08/21), België

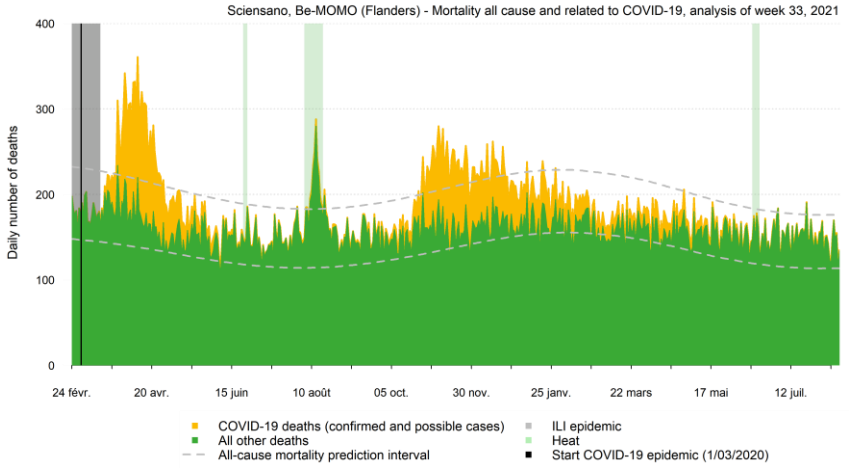


Hoe leesje deze grafiek? Wanneer het aantal sterfgevallen per dag de door de modellering voorspelde boven- of ondergrens van sterfgevallen (grijze stippellijnen) overschrijdt, is er sprake van een significante over- of ondersterfte. Het oranje gedeelte geeft weer wat het aandeel is van de COVID 19-sterfgevallen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

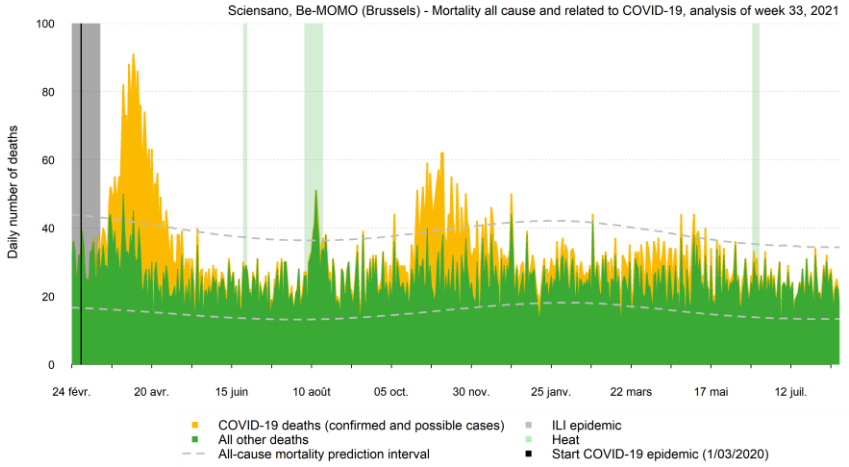
Aantal sterfgevallen (alle oorzaken) per week (België)

Week	Datum maandag	Aantal geobser-veerde sterfgevallen	Aantal verwachte sterfgevallen (Be-MOMO)	Aantal extra sterfgevallen	Aantal dagen met significatieve oversterfte	Oversterfte (%)	Ruw sterftecijfer (100 000 inwoners)
2021-W28	12/7/2021	1 874	1 786	88	1	4,9	16,3
2021-W29	19/07/2021	1 967	1 780	187	1	10,5	17,1
2021-W30	26/07/2021	1 845	1 778	68	0	3,8	16,0
2021-W31	2/8/2021	1 829	1 778	51	0	2,9	15,9

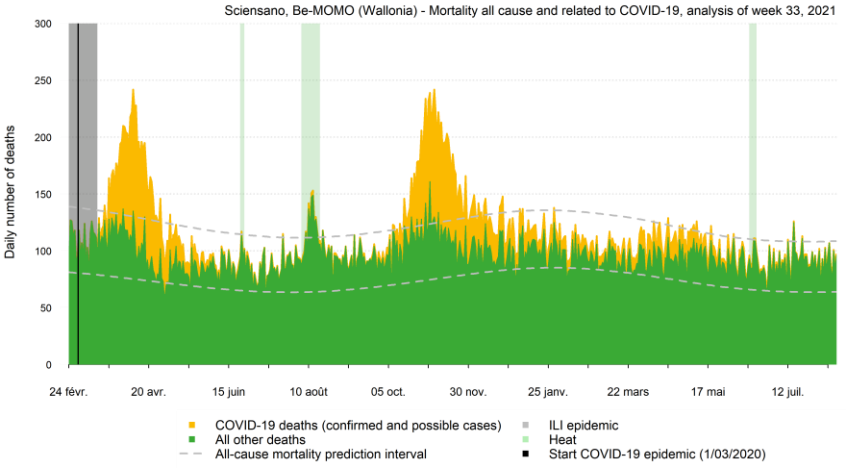
Aantal sterfgevallen door alle oorzaken met uitsplitsing van COVID-19 sterfgevallen, tot 15/08/21 (op basis van gegevens verzameld tot 21/08/21), Vlaanderen



Aantal sterfgevallen door alle oorzaken met uitsplitsing van COVID-19 sterfgevallen, tot 15/08/21 (op basis van gegevens verzameld tot 21/08/21), Brussel



Aantal sterfgevallen door alle oorzaken met uitsplitsing van COVID-19 sterfgevallen, tot 15/08/21 (op basis van gegevens verzameld tot 21/08/21), Wallonië



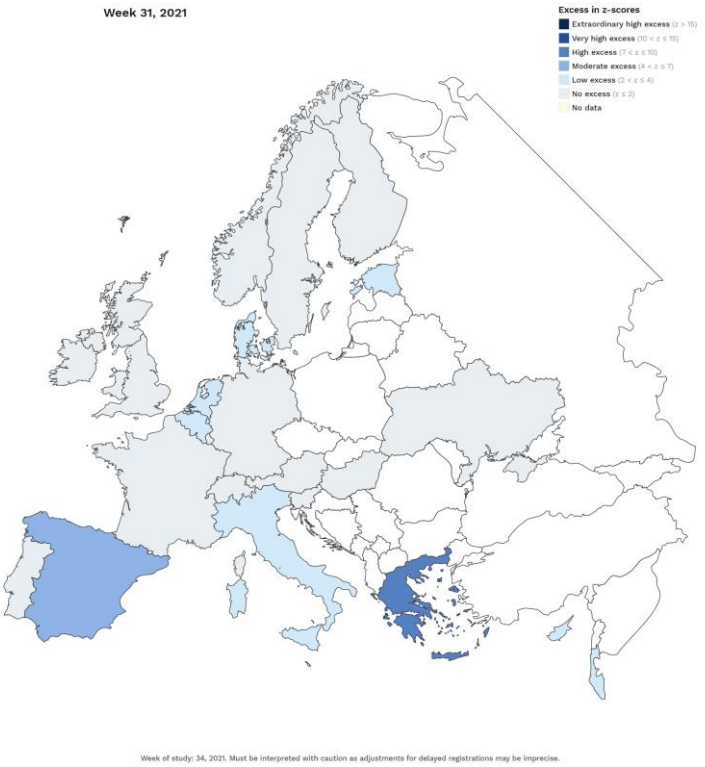
Oversterfte tijdens de COVID-19 epidemie

Een overzicht van de oversterfte in het voorjaar 2020 vindt u in het wekelijkse epidemiologische rapport van 19/06/2020.

3.9.2. 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 31 (van 02/08/21 tot 08/08/21)

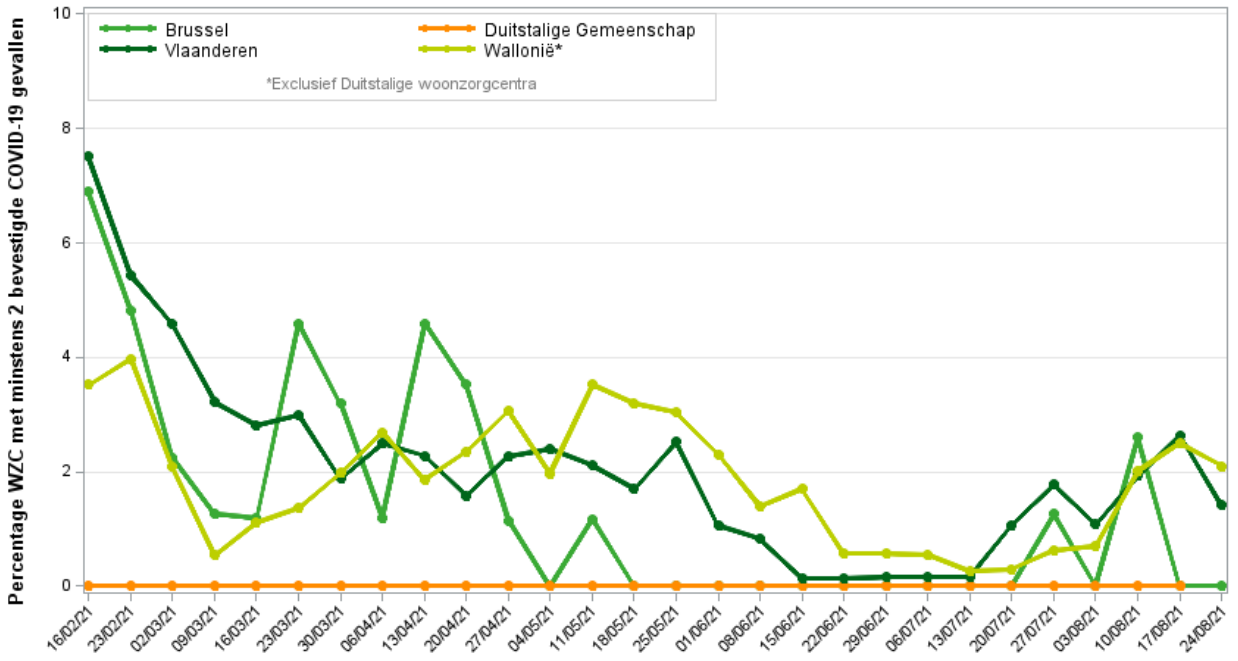


3.10. SURVEILLANCE IN WOONZORGCENTRA

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.

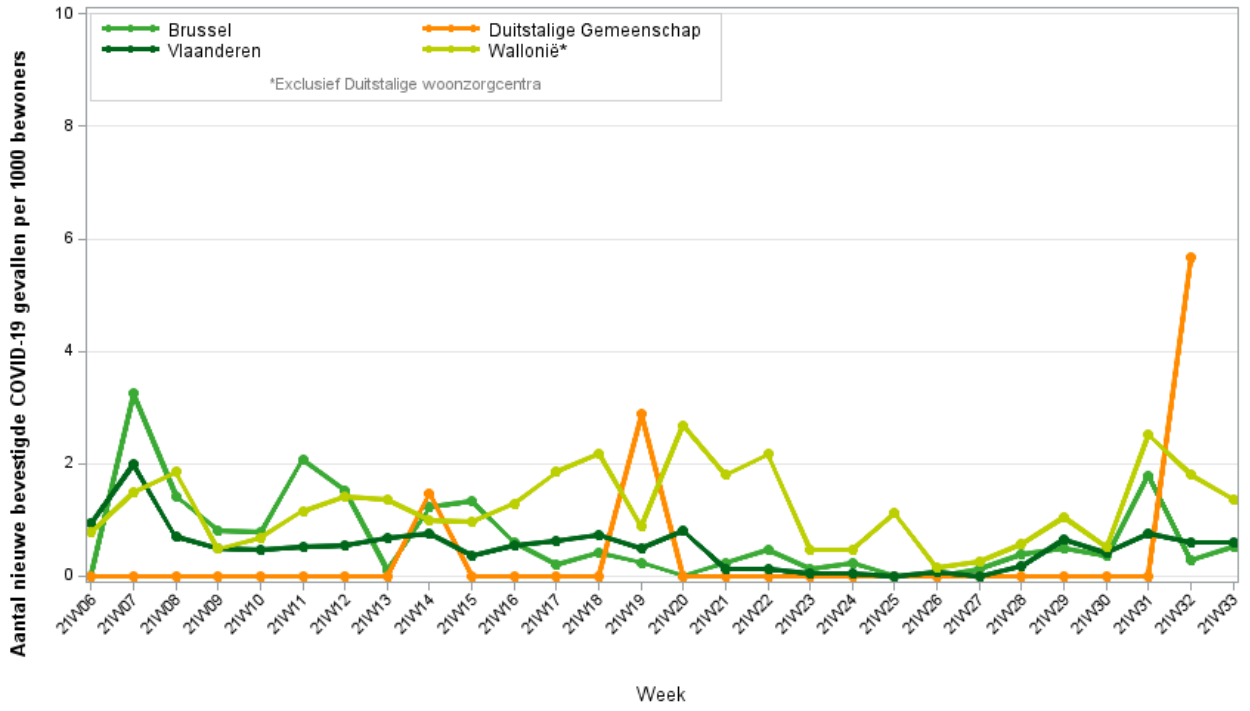
Onderstaande grafiek geeft het percentage WZC weer dat minstens 2 bevestigde COVID-19 gevallen rapporteerde, vanaf 15 februari 2021. De grafieken met het percentage WZC dat minstens 1 of minstens 10 bevestigde COVID-19 gevallen rapporteerde is terug te vinden in het uitgebreide rapport.

Percentage van woonzorgcentra (WZC) met minstens 2 bevestigde COVID-19 gevallen op dinsdag, vanaf 15/02/21



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.

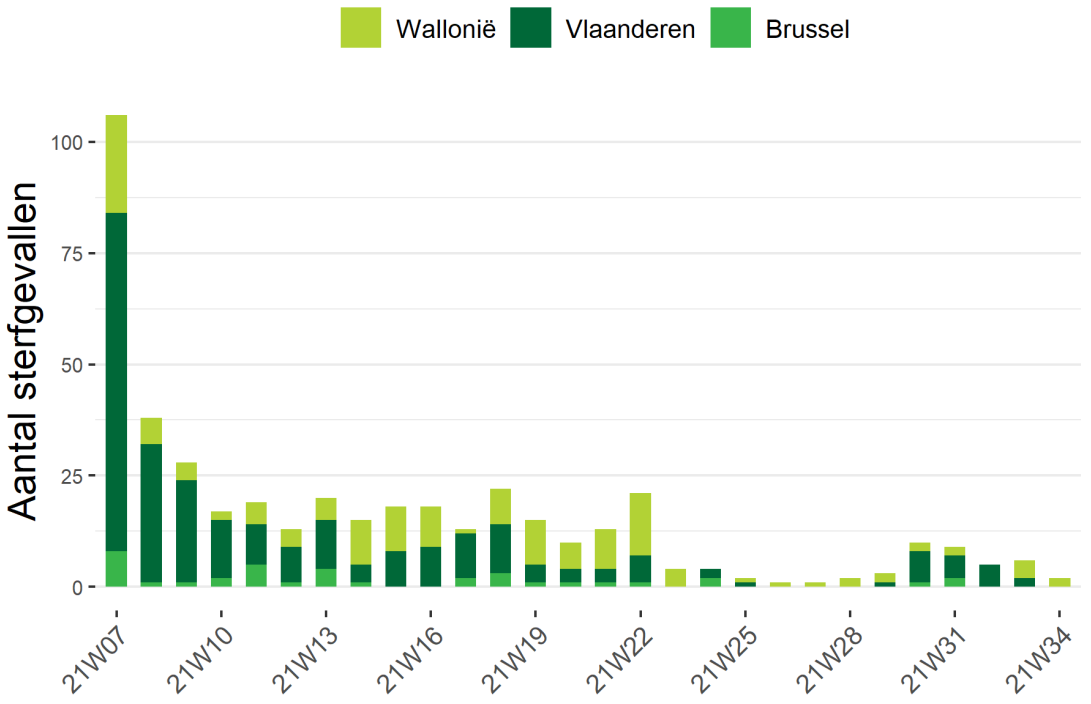
Incidentie per week van bevestigde COVID-19 gevallen in Belgische woonzorgcentra (WZC) per 1 000 bewoners, per gewest/gemeenschap, vanaf 15/02/21



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 sterftecijfers van de ziekenhuizen. Het aandeel bewoners van WZC die ofwel in het ziekenhuis ofwel in het WZC sterven, wordt hieronder weergegeven.

Tussen 17 augustus 2021 en 23 augustus 2021 zijn 5 bewoners van een WZC overleden aan COVID-19 waarvan 1 in een WZC (0 in Vlaanderen, 0 in Brussel, 1 in Wallonië), 4 in het ziekenhuis (0 in Vlaanderen, 0 in Brussel, 4 in Wallonië) en 0 op andere locaties.

Evolutie van het aantal COVID-19 sterfgevallen bij bewoners van woonzorgcentra (alle plaatsen van overlijden) per gewest en per week, vanaf 15/02/21



Aantal COVID-19 sterfgevallen (bevestigde en mogelijke) bij bewoners van woonzorgcentra (alle plaatsen van overlijden) per gewest voor de periode 15/02/21 tot 22/08/21

Plaats van overlijden	Vlaanderen		Brussel		Wallonia		België	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Ziekenhuis	103	41	33	89	78	54	214	49
Woonzorgcentrum	149	59	4	11	65	45	218	50
Thuis en andere	0	0	0	0	1	1	1	0
TOTAAL	252	100	37	100	144	100	433	100

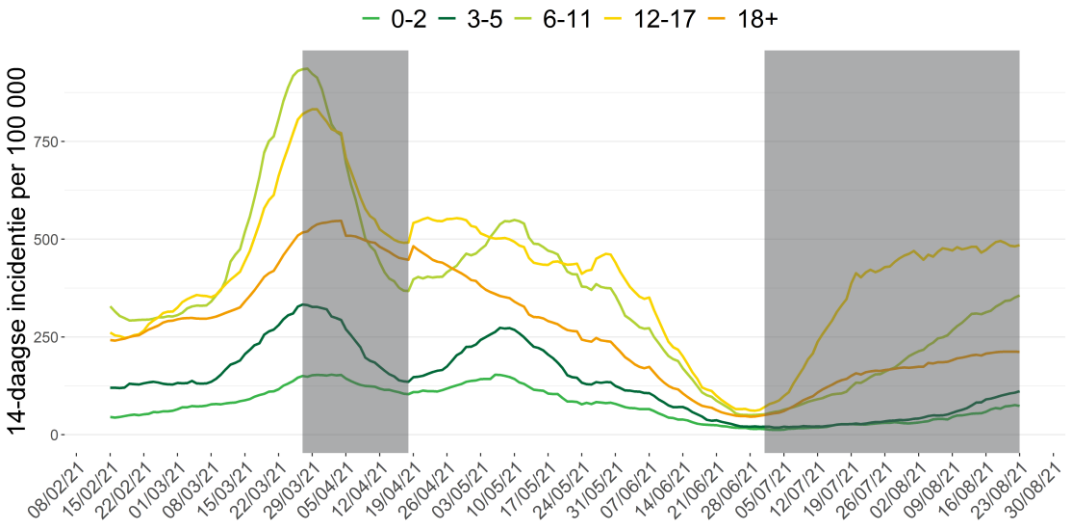
Meer informatie over de surveillance in WZC vind je terug in het wekelijks rapport.

3.11. SITUATIE VAN COVID-19 BIJ KINDEREN

Vanaf 1 Juli 2021 tot en met het einde van de zomervakantie, zijn er geen gegevens beschikbaar van de surveillance in de scholen (diensten CLB, PSE, en PMS-WBE). Niettemin blijven wij de evolutie van de incidentie voor de leeftijdsgroepen op school in vergelijking met de volwassen bevolking presenteren, evenals het aantal uitgevoerde testen voor diezelfde doelgroepen.

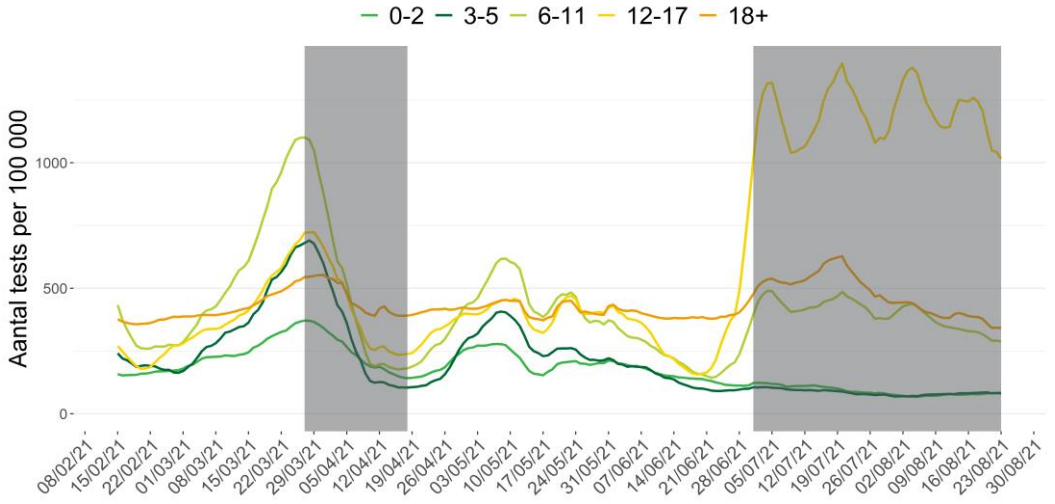
De evolutie van het aantal bevestigde gevallen wordt berekend op basis van gerapporteerde testresultaten door de laboratoria. Met het aantal uitgevoerde (positieve én negatieve) testen is het mogelijk om de evolutie van de incidentie te interpreteren per leeftijdsgroep en in de context van de veranderende teststrategie. De leeftijdsgroepen die worden geselecteerd voor de incidentie-berekening en het aantal tests, worden bepaal door de schoolniveaus (hoewel de leeftijdsgroepen niet helemaal perfect gelijklopen met de schoolniveaus).

14-daagse cumulatieve incidentie, per leeftijdscategorie, per 100 000 inwoners per leeftijdscategorie, vanaf 15/02/21 (week 7) tot aan 22/08/21 (week 33), België.



Bron: de gecentraliseerde COVID-19 surveillance van Sciensano, gebaseerd op de laboratoria.
De grijze zones duiden de periodes van de schoolvakantie aan.

Het aantal uitgevoerde testen (voortschrijdend 7-daags-gemiddelde) per leeftijdscategorie en voor 100 000 inwoners per leeftijdscategorie, vanaf 15/02/21 (week 7) tot aan 22/08/21 (week 33), België.



Bron: de gecentraliseerde COVID-19 surveillance van Sciensano, gebaseerd op de laboratoria.
De grijze zones duiden de periodes van de schoolvakantie aan.

3.12. CLUSTERONDERZOEK: RAPPORT VAN 16/08/21 TOT 22/08/21

3.12.1. Clusters in de gemeenschap en binnen structurele collectiviteiten gerapporteerd door de regio's

Dit overzicht toont clusters die gerapporteerd zijn door de regio's voor de periode van 16 augustus 2021 tot 22 augustus 2021 en omvat clusters die geregistreerd werden op de werkplaats, in collectiviteiten (scholen, woonzorgcentra, instellingen voor personen met een handicap, medische collectiviteiten en opvangcentra en opvangtehuizen), in gezinnen en in de gemeenschap.

Een cluster wordt gedefinieerd door de bevestiging van **minimaal 2 COVID-19 gevallen** met een epidemiologische link binnen een bepaalde periode (7 of 14 dagen, afhankelijk van de situatie). Deze link kan bijvoorbeeld zijn dat er direct fysiek contact was of contact op korte afstand (<1,5m) voor meer dan 15 min.

Een **nieuwe cluster** is een cluster die in de week van rapportage werd bevestigd. Een cluster blijft actief, tot 14 dagen na het laatste geval in de cluster (tenzij die uitzonderlijk actief door de regionale gezondheidsdienst wordt afgesloten). De actieve clusters gemeld in de rapportageperiode, zijn de clusters die tenminste 1 dag van de rapportageperiode actief waren. Deze includeren dus de nieuwe clusters, de nog open clusters en clusters die werden gesloten tijdens de week van rapportage. Deze rapportering gebeurt op basis van verschillende gegevensbronnen en is afhankelijk van factoren die per regio kunnen verschillen.

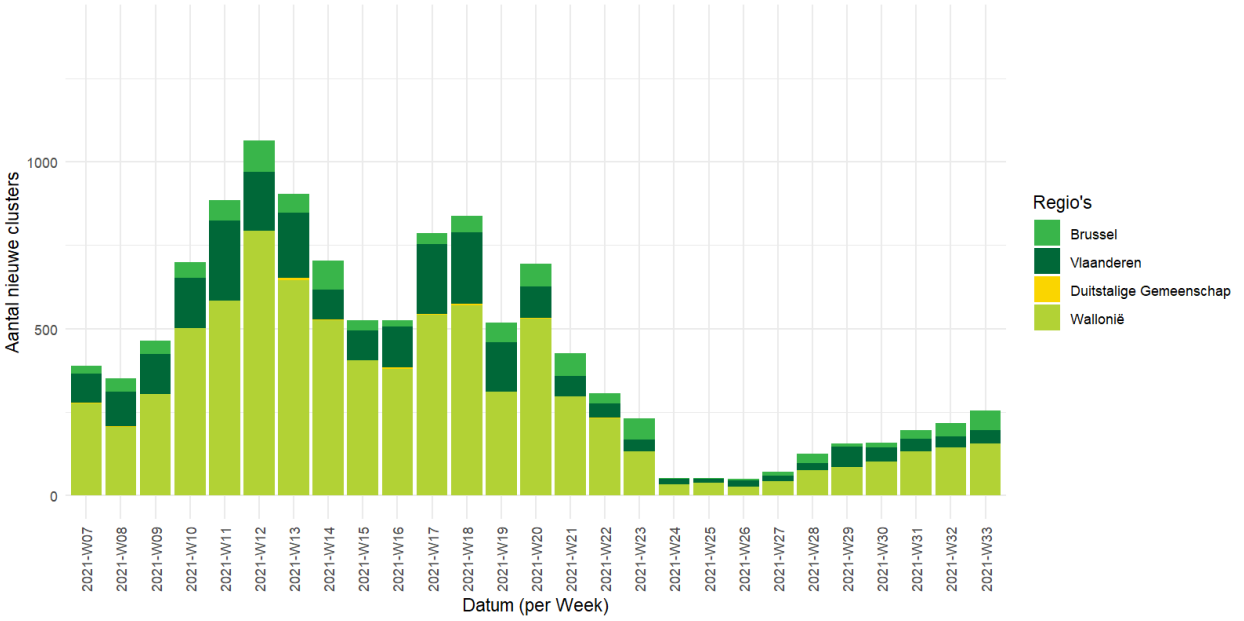
Om de resultaten te interpreteren, is het belangrijk om rekening te houden met de methode waarmee en het doel waarvoor de gegevens worden verzameld. De belangrijkste doelstelling van de clusteropvolging is het beperken van de verspreiding van het virus door de identificatie en controle van uitbraken. Daarom is dit vooral gericht op clusters waar een interventie mogelijk is. Dat wil zeggen dat er een duidelijke context is waarin preventieve en uitbraak limiterende maatregelen genomen kunnen worden. De clusteropvolging wordt uitgevoerd op verschillende niveaus (gemeentelijk, provinciaal en regionaal) binnen de verschillende regio's en gemeenschappen. Het is dus mogelijk dat sommige clusters lokaal worden beheerd en dat de gegevens niet noodzakelijkerwijs naar het regionaal niveau worden doorgegeven, en dus ook in deze rapportage ontbreken. Bovendien zijn er verschillen in de bevestiging van de clusters per regio die van invloed kunnen zijn op de absolute cijfers.

De gegevens voor het onderzoek naar clusters in de drie gewesten en de Duitstalige gemeenschap zijn voornamelijk afkomstig van vier bronnen: de systematische verplichte melding door instellingen (woonzorgcentra, rusthuizen, andere residentiële instellingen en zorginstellingen); de databank van de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid (RSZ) voor de opsporing en opvolging van mogelijke clusters in bedrijven; gegevens van het contact center en gegevens van de scholen.

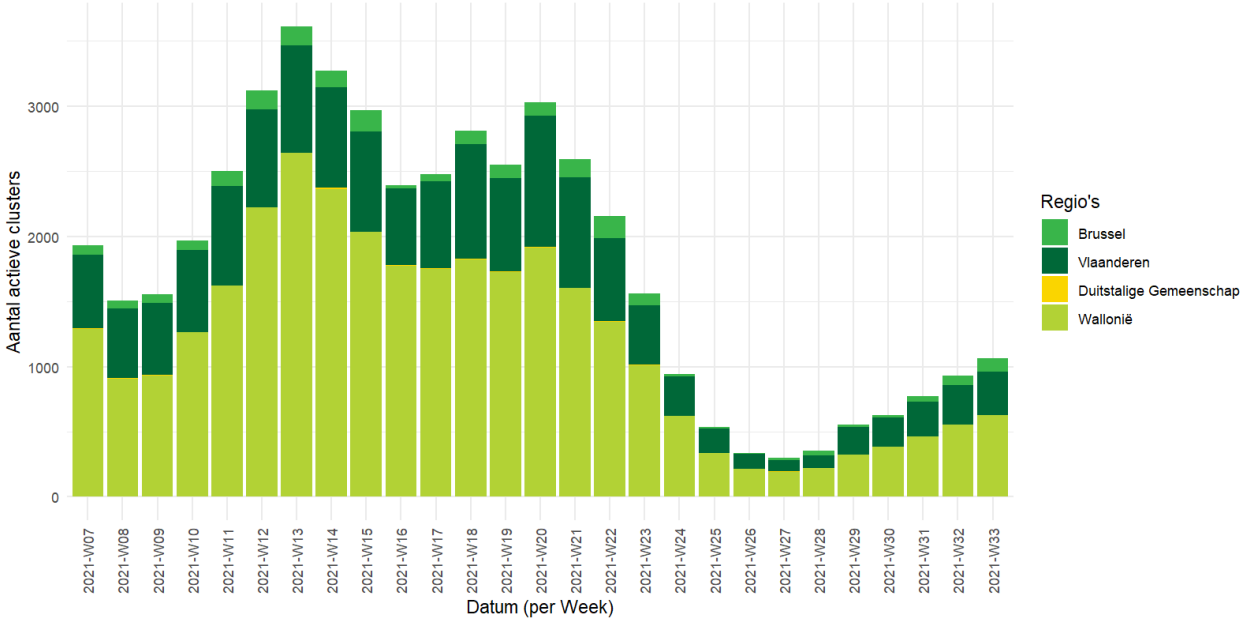
Clusters in scholen die hier worden genoemd zijn alleen diegene die geregistreerd werden door de regionale diensten voor het beheer van infectieziekten. Sommige clusters die door de medisch-sociale diensten binnen de scholen worden gemonitord zijn niet in dit rapport opgenomen. Deze rapportage van clusters in de scholen is daarom mogelijk niet volledig. Een geautomatiseerde registratiestroom van clusters in Vlaamse scholen werd recent opgezet. Het maakt de datakoppeling mogelijk tussen de gegevens van de Zorgatlas (VAZG) en de gegevens van LARS “Leerlingen Activiteiten en Registratie Systeem” (dat gebruikt wordt door het CLB om het contactonderzoek ter hoogte van een school te registreren). Dit platform laat toe om de clusters beter in kaart te brengen, wat de plotse toename in het aantal geregistreerde clusters sinds week 17 verklaart.

De regio’s kunnen ook gebruik maken van sommige andere informatiebronnen om een onderzoek te starten. Dit is voornamelijk van toepassing op bevestigde clusters die gelinkt zijn aan gebeurtenissen in de gemeenschap. Het kleine aantal registraties in deze categorie is het gevolg van het feit dat het zeer moeilijk is om een epidemiologische link tussen personen in de algemene gemeenschap te bevestigen als oorzaak. Hierdoor is de kans dat een cluster in de gemeenschap wordt geregistreerd als een bevestigde cluster dus veel kleiner dan een cluster in een structurele collectiviteit.

Aantal nieuwe clusters gerapporteerd door de regio’s, week 7 (2021) tot week 33 (2021)



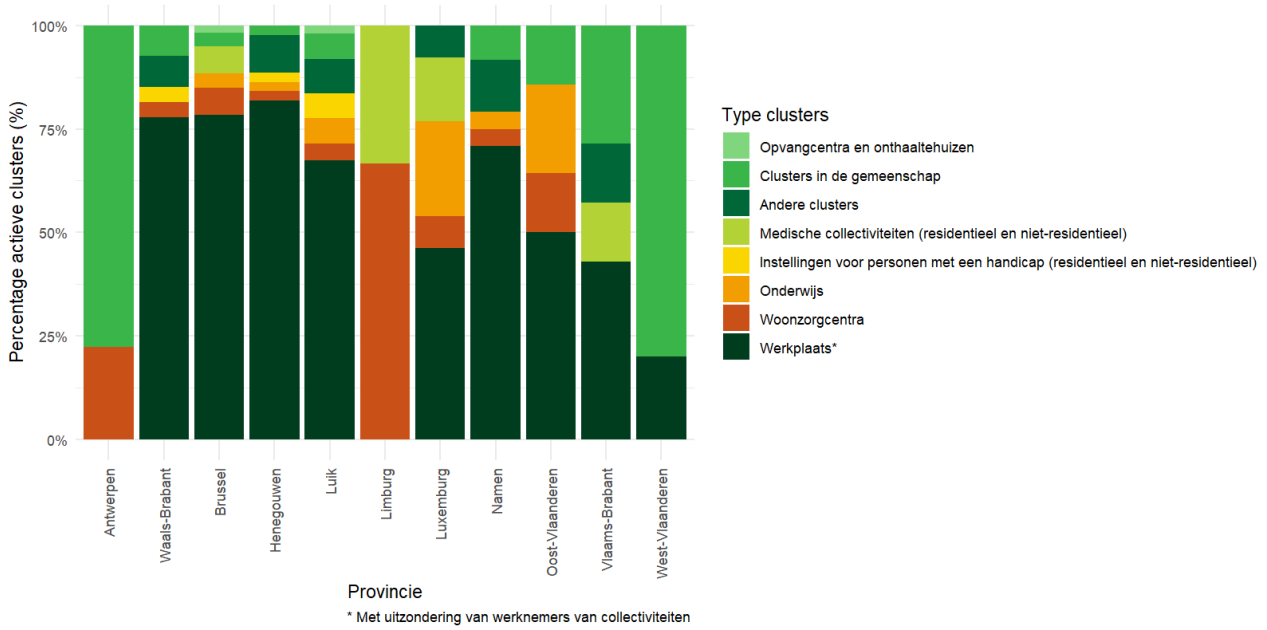
Aantal actieve clusters gerapporteerd door de regio's, week 7 (2021) tot week 33 (2021)



Tijdens de periode van 16/08/21 tot 22/08/21 2021 werden er 255 nieuwe clusters gemeld (waarin 668 gevallen zijn geïdentificeerd) en 1065 clusters zijn actief. Clusters worden 14 dagen na de melding van het laatste geval gesloten, als er in die periode geen andere nieuwe gevallen worden geïdentificeerd gelinkt aan dezelfde cluster.

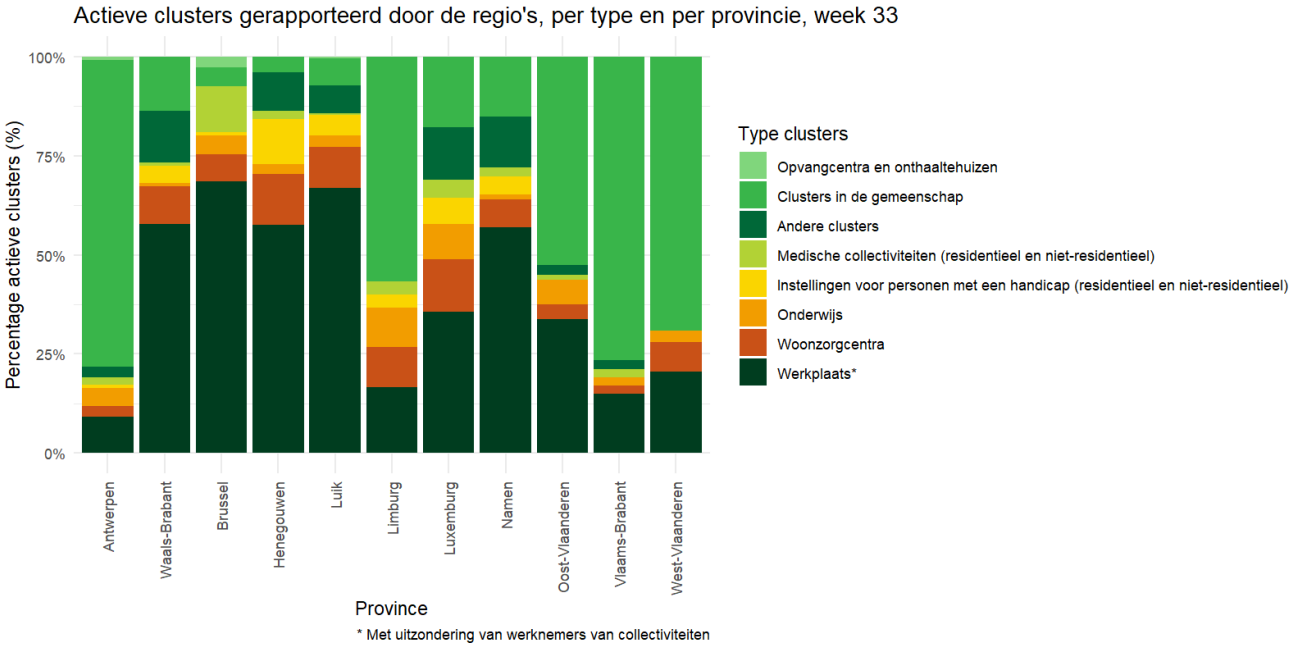
De vier categorieën waarin de meeste actieve bevestigde clusters gemeld voor week 33 zijn de werkplaats (47%), woonzorgcentra (8.4%) en instellingen voor personen met een handicap (4.4%).

Aantal nieuwe clusters gerapporteerd (n=255) door de regio's per provincie en per type cluster, week 33 (16/08/21 tot 22/08/21)



* Met uitzondering van werknemers van collectiviteiten

Aantal actieve clusters gerapporteerd (n=1065) door de regio's per provincie en per type cluster, week 33 (16/08/21 tot 22/08/21)

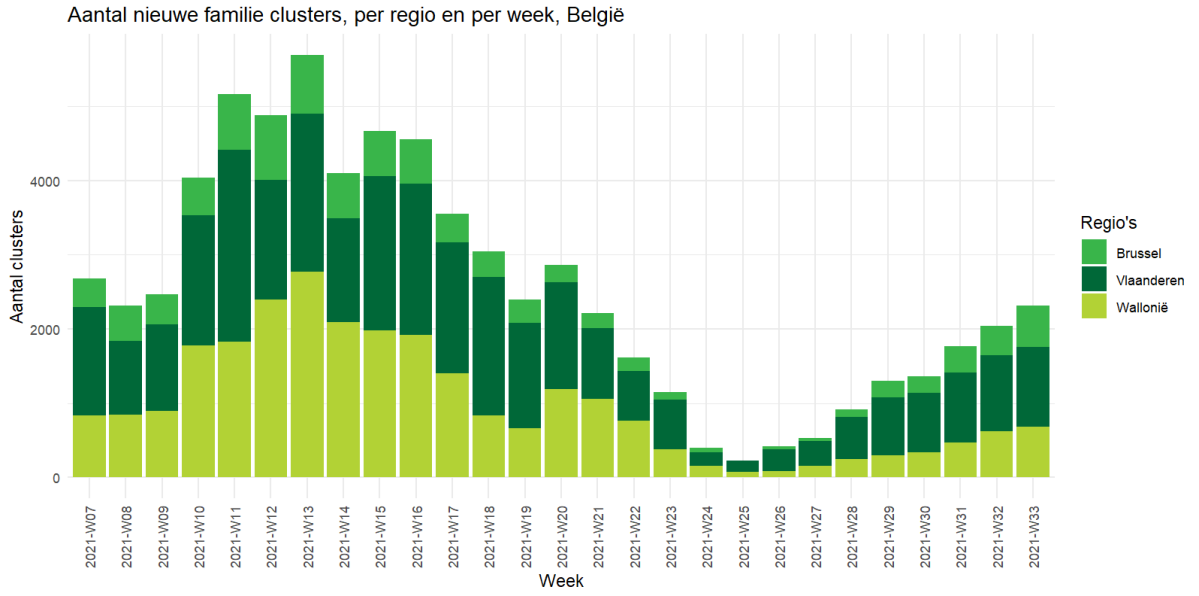


* Met uitzondering van werknemers van collectiviteiten

3.12.2. Familiale clusters voor de week van 16/08/21 tot 22/08/21

In deze figuur worden familiale clusters vermeld die via de databank van het contactcenter opgespoord werden, hetzij door de regio's, hetzij door Sciensano op basis van vergelijkbare criteria. Dit is een theoretische detectie van clusters. Alle COVID-19 positieve gevallen worden door het contactcenter gecontacteerd om de follow-up van de contacten mogelijk te maken, maar tenzij er uitzonderingen of aanvullende informatie zijn, zal een familiecluster niet verder worden onderzocht door de surveillancedienst voor infectieziekten van de verschillende regio's.

Aantal opgespoorde familiale clusters per regio en per week, week 7 (2021) tot week 33 (2021)



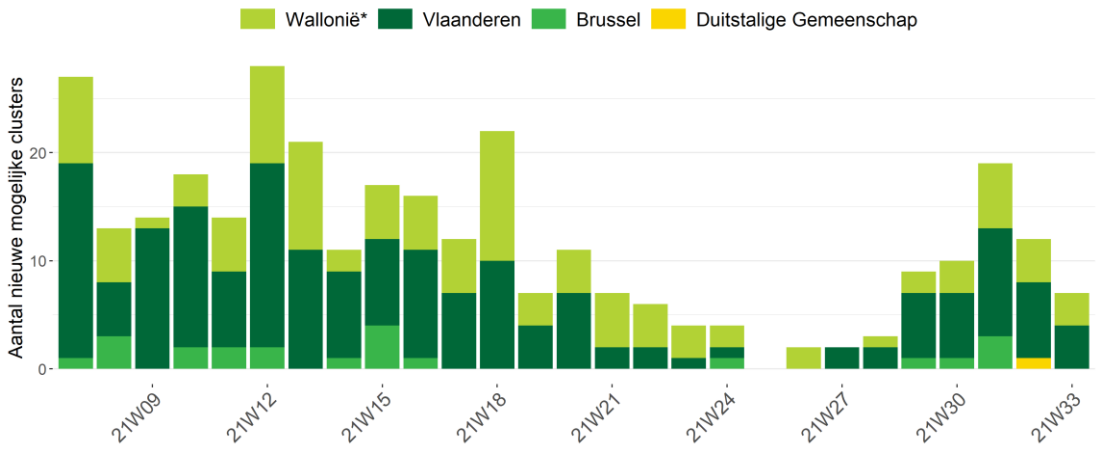
3.12.3. Evolutie van het aantal opgespoorde mogelijke clusters in woonzorgcentra (16/08/21-22/08/21)

Naast de systematische gegevensverzameling van COVID-19 gevallen binnen de woonzorgcentra (WZC) heeft Sciensano een surveillance en een vroegtijdig detectiesysteem voor mogelijke clusters binnen de WZC opgezet op basis van de meldingen die voor de drie regio's zijn geregistreerd. Momenteel registreren ongeveer 96% van de WZC minstens éénmaal per week hun gegevens.

Een mogelijke cluster wordt gedefinieerd als minstens twee gemelde bevestigde gevallen binnen een periode van 7 dagen. In onderstaande grafiek worden de nieuwe mogelijke clusters per week (maandag t/m zondag) en per regio voorgesteld. Mogelijke actieve clusters die de week voordien reeds werden opgenomen zijn niet in deze grafiek terug te vinden.

Belangrijk is hier dat deze mogelijke clusters op basis van dataverzameling opgespoord worden maar dat er nog steeds een uitbraakonderzoek nodig is om deze te bevestigen. De clusterdetectie kan vertraging oplopen omdat de WZC hun bewoners eerst moeten testen en bijgevolg het positieve resultaat moeten ontvangen voordat ze een bevestigd geval kunnen melden.

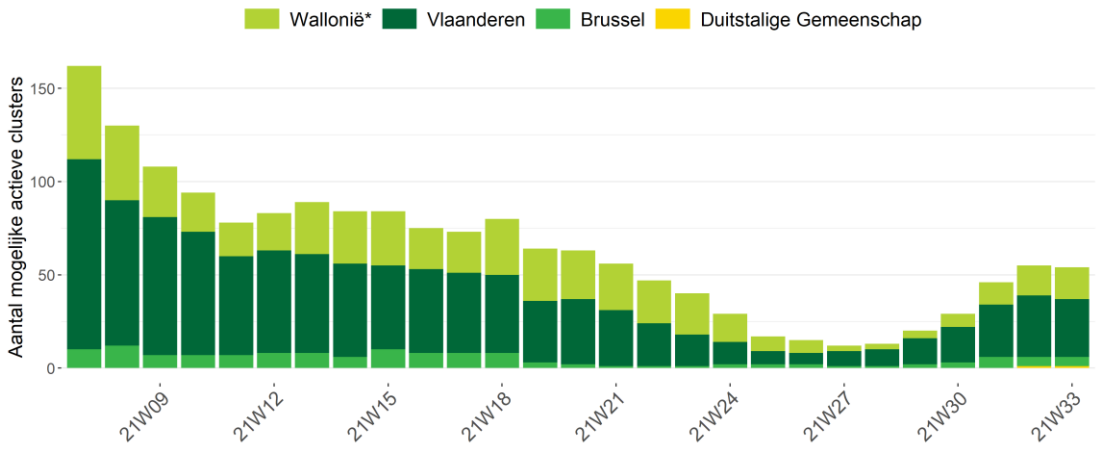
Aantal nieuwe mogelijke clusters in WZC, per week en per regio/gemeente, 15/02/21-22/08/21



*met uitzondering van WZC uit de Duitstalige gemeenschap

Zolang er in de twee voorbijgaande weken nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen onder de bewoners gerapporteerd worden, wordt de mogelijke cluster als een actieve mogelijke cluster gezien. In onderstaande grafiek worden de actieve mogelijke clusters per week (maandag t/m zondag) en per regio voorgesteld.

Aantal actieve mogelijke clusters in WZC, per week (maandag t.e.m. zondag) en per regio/gemeenschap, 15/02/21-22/08/21



*met uitzondering van WZC uit de Duitstalige gemeenschap

3.13. SURVEILLANCE DOOR HUISARTSEN

3.13.1. Surveillance van griepklachten door een peilnetwerk van huisartsen

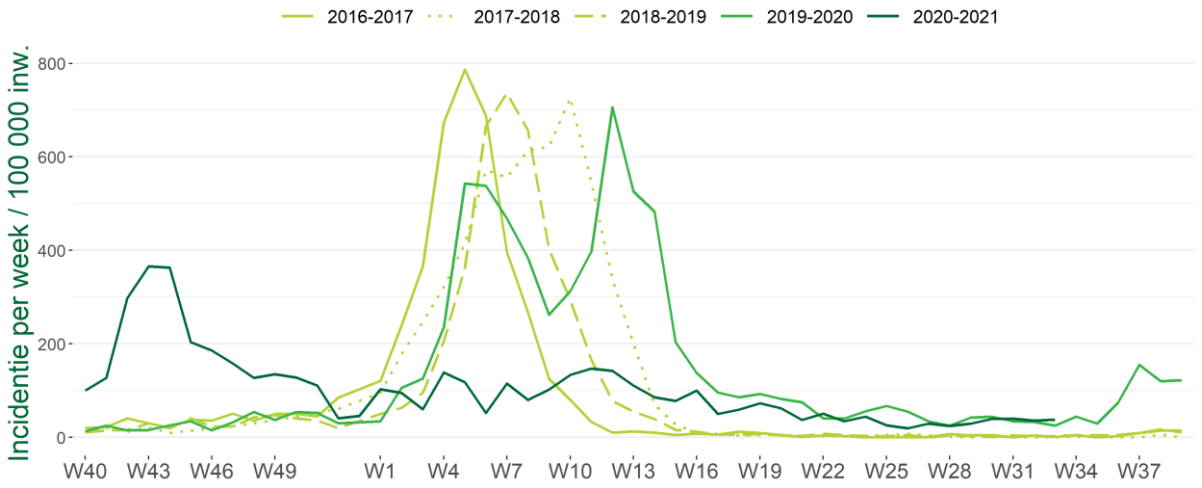
Het peilnetwerk van huisartsen registreert continu de consultaties bij de huisarts voor griepklachten en acute luchtweginfecties. Deze symptomen kunnen ook veroorzaakt worden door andere kiemen dan het influenza virus. Daarom wordt elke griepseizoen wekelijks bij een steekproef van deze patiënten via 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 het aantal raadplegingen voor griepklachten en acute luchtweginfecties.

In de week van 16 augustus 2021 tot 22 augustus 2021 bleef de incidentie van raadplegingen bij de huisarts voor griepachtige klachten stabiel op 38 raadplegingen per 100.000 inwoners per week (inclusief telefonische raadplegingen).

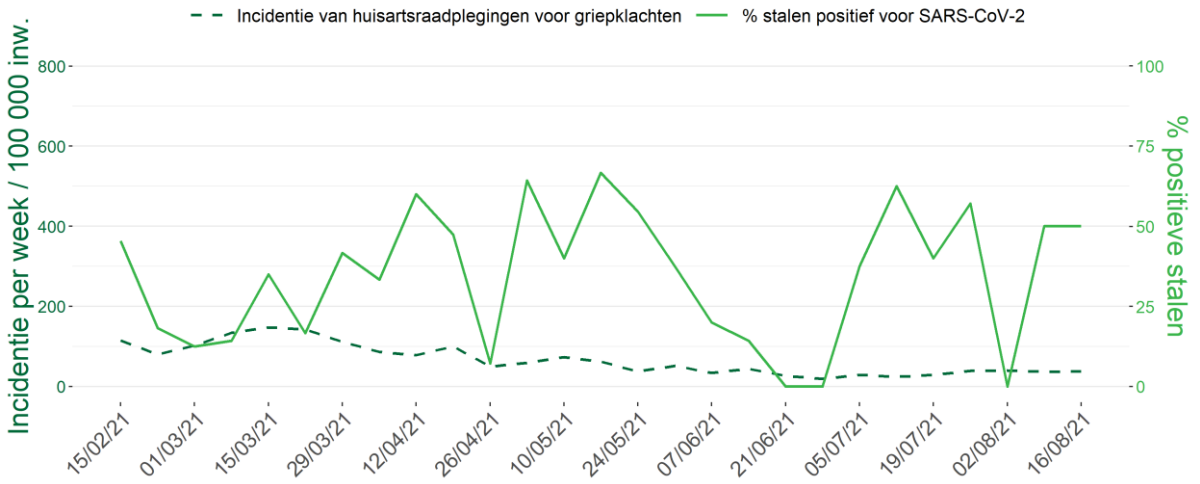
Griepklachten: Incidentie van huisarts raadplegingen



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 2020 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 augustus 2021 tot 22 augustus 2021 had 50% van de patiënten die hun huisarts bezochten omwille van griepsymptomen een positieve PCR-test voor SARS-CoV-2.

Griepklachten: Incidentie van huisarts raadplegingen



Het complete wekelijks bulletin rond luchtweginfecties vindt u terug via deze link.

3.13.2. Registratie van vermoedelijke COVID-19 patiënten in de barometer voor huisartsen

De barometer is actief sinds oktober 2020 en brengt diagnoses in kaart die symptomatisch lijken op COVID-19, namelijk vermoeden of bevestiging van COVID-19, viraal syndroom, griep en acute luchtweginfecties. Op basis van de diagnoses die gecodeerd zijn in de elektronische medische dossiers van de deelnemende huisartsen wordt het totaal (per diagnose) op het einde van de dag uitgerekend.

In onderstaande grafieken wordt de evolutie van het gemiddeld aantal contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 voorgesteld per 100.000 inwoners. De evolutie wordt zowel voor België in zijn geheel getoond als opgesplitst voor Vlaanderen, Wallonië en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

*Each point is a 5-day average (excluding weekends & holidays)

Het complete wekelijks bulletin rond luchtweginfecties vindt u terug via deze link.

3.14. MOBILITEIT IN BELGIË EN PER PROVINCIE

Gegevens verzameld tot 21 augustus 2021

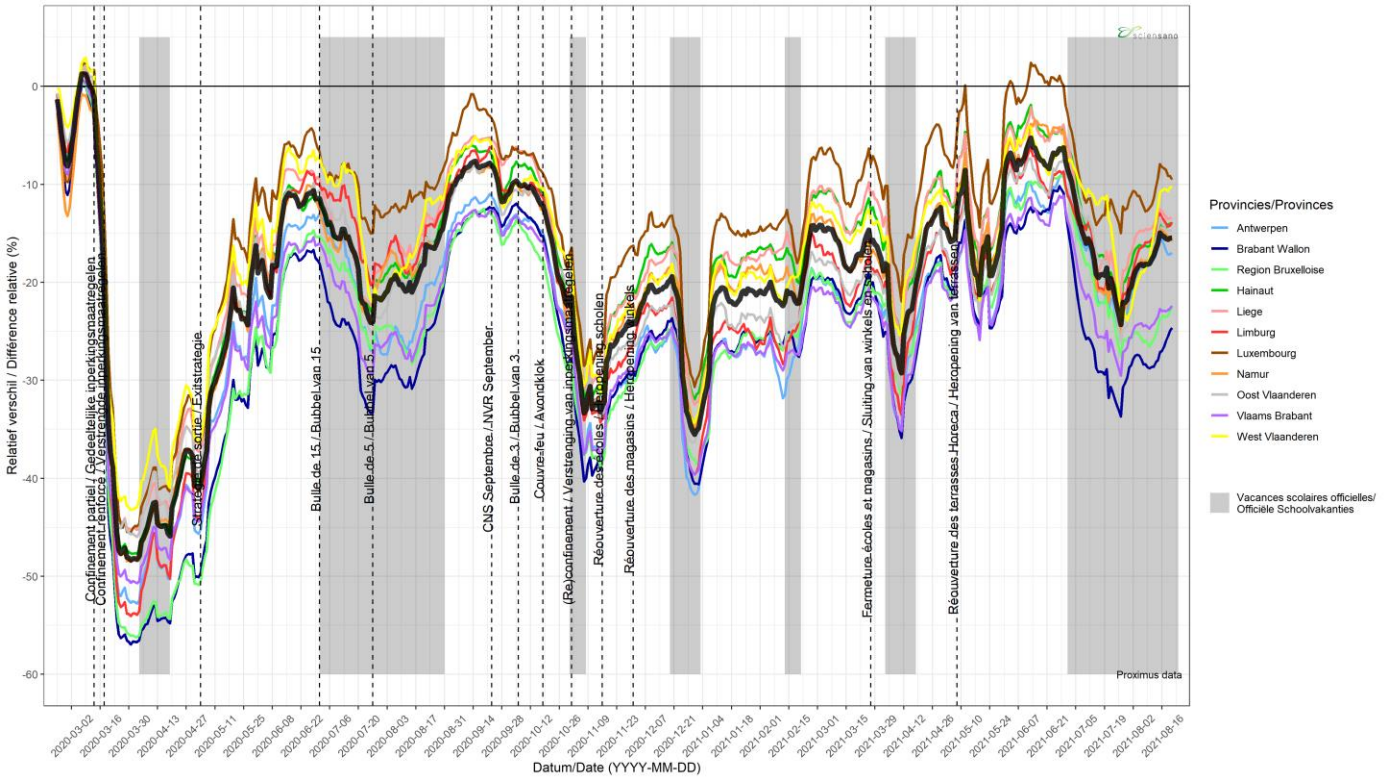
3.14.1. Gegevens verzameld door Proximus

Disclaimer: Proximus deelt zijn geaggregeerde mobiliteitsgegevens met Sciensano om bij te dragen tot de strijd tegen de COVID-19 epidemie.

Onderstaande figuur toont de evolutie van de mobiliteit in België (zwarte curve) alsook in elke provincie en in Brussel (gekleurde curves). De mobiliteit wordt hier geëvalueerd op basis van geanonimiseerde en geaggregeerde gegevens die door de telefoonoperator Proximus worden verzameld. De verticale stippellijnen geven de data aan van de belangrijkste maatregelen die zijn genomen in het kader van het COVID-19-crisismanagement.

In de afgelopen week is de mobiliteit in België globaal gestabiliseerd, met verschillen tussen de provincies.

Evolutie van de mobiliteit in België (zwarte curve) en in elke provincie, op basis van de verplaatsingen buiten de postcode van de Proximus-abonnees, berekend als een wijziging ten opzichte van de referentieperiode 10-23 februari 2020



Opmerking: Elke provincie heeft zijn eigen referentieniveau (baseline). Als het niveau van de curve in de ene provincie lager is dan in een andere, betekent dit dus bijgevolg dat de mobiliteit in die provincie meer is afgenomen ten opzichte van de referentieperiode, maar niet noodzakelijkerwijs dat de mobiliteit in die provincie in absolute zin lager is.

Onderstaande tabel geeft een overzicht van de evolutie van de mobiliteit in de laatste weken. Het toont de verschillen per week in vergelijking met de variaties in mobiliteit die werden waargenomen tijdens de inperkingsperiode van maart-april 2020. In de periode van 18 maart tot 4 mei 2020 daalde de mobiliteit met 43,1% ten opzichte van de prepandemische referentieperiode (10-23 februari 2020). De getallen in onderstaande tabel zijn de verschillen tussen dit relatieve percentage dat kenmerkend is voor de inperkingsperiode en het percentage dat in elk van de laatste 8 weken is waargenomen. Hoe hoger het percentage, hoe dichter de mobiliteit bij het niveau van februari 2020 komt.

Verschil in mobiliteitsvariatie (%) ten opzichte van de eerste inperkingsperiode (van 18 maart tot 4 mei 2020) in België, in elke provincie en in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest. De resultaten worden per week gegeven voor de laatste acht weken. De resultaten zijn rood gekleurd: hoe donkerder de cel, hoe meer de mobiliteit is toegenomen ten opzichte van de eerste inperkingsperiode.

	Week 26	Week 27	Week 28	Week 29	Week 30	Week 31	Week 32	Week 33
België	33.3	27.0	23.8	21.5	22.3	24.7	27.0	27.6
Antwerpen	35.2	30.5	25.1	24.3	25.5	28.8	30.7	30.2
Brabant Wallon	35.5	26.6	23.3	20.5	23.7	24.0	24.4	27.8
Hainaut	35.6	28.3	25.5	22.5	24.1	26.4	27.9	28.7
Liège	32.4	23.9	21.6	20.6	22.7	25.2	26.8	26.5
Limburg	35.1	32.5	26.6	26.3	27.6	30.9	33.0	33.3
Luxembourg	34.1	26.9	25.3	25.9	27.2	26.5	29.4	29.3
Namur	33.1	27.0	22.2	20.8	21.9	25.0	27.4	27.1
Oost-Vlaanderen	31.3	26.9	23.1	18.5	17.4	22.3	26.1	26.1
Vlaams-Brabant	30.8	24.3	20.4	18.6	20.3	21.5	22.5	23.6
West-Vlaanderen	29.6	26.0	25.7	19.9	14.0	18.3	25.0	27.0
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	39.5	33.8	29.9	27.6	26.5	25.9	27.4	29.4

3.14.2. Gegevens verzameld door Google

Disclaimer: Google stelt zijn geaggregeerde mobiliteitsgegevens beschikbaar via deze link om bij te dragen tot de strijd tegen de COVID-19 epidemie.

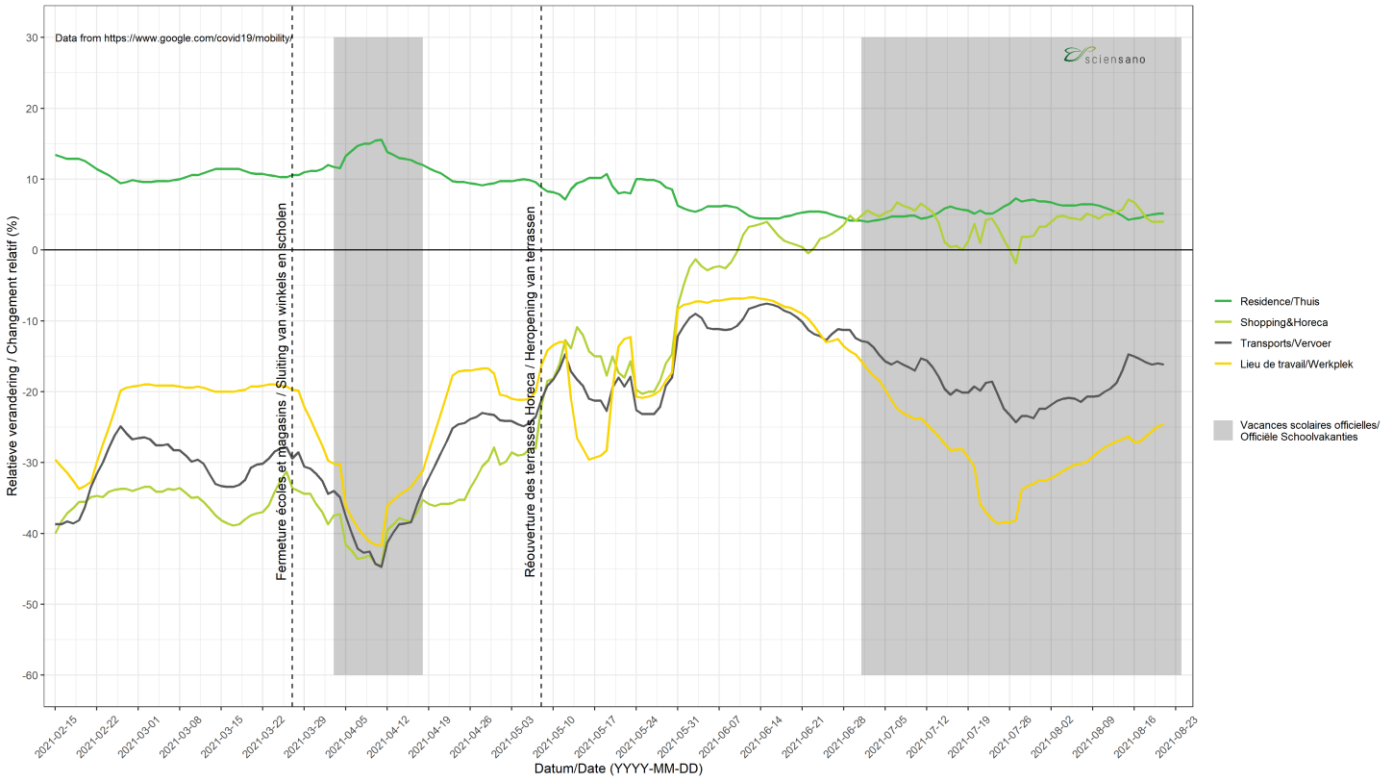
De door Google verzamelde mobiliteitsgegevens geven inzicht in de mobiliteit binnen een regio of land. Dit zijn geaggregeerde datasets op basis van de geanonimiseerde gegevens van de gebruikers die hun locatie met Google delen. Hierdoor bevatten deze niet de gegevens voor de hele bevolking.

Onderstaande grafiek toont vier indicatoren die door Google worden aangeboden om veranderingen in de tijd in de mobiliteit te analyseren: woonplaats, werkplekken, detailhandel en recreatie[3] en openbaar vervoersknooppunten. Het is belangrijk op te merken dat de categorie “woonplaats” wordt gemeten aan de hand van een verandering in gespendeerde duur, d.w.z. langer thuis blijven, terwijl de andere categorieën een verandering in het totale aantal bezoekers meten.

[3] plaatsen zoals restaurants, cafés, winkelcentra, pretparken, musea, bibliotheken en bioscopen

Alle percentages in mobiliteit worden vergeleken met een mediane referentielijn (nulwaarde). Deze nulwaarde is per indicator berekend op basis van de mobiliteit van die indicator in de periode van 3 januari tot 6 februari 2020. Dit was de meest recente periode waarin de COVID-19-epidemie voor de meeste landen nog niet was begonnen. De referentielijn staat voor de nulwaarde van elke indicator. Alle trends in mobiliteit in tijd en ruimte hebben dus hun eigen unieke referentielijn.

Evolutie van de mobiliteit in België op basis van het aantal bezoeken op specifieke plaatsen en de tijd gespendeerd thuis, ten opzichte van de referentieperiode (3 januari - 6 februari 2020)



3.15. GEGEVENS VAN DE PASSENGER LOCATOR FORMS (PLF)

Bron: Paloma Dashboard (situatie op 26 augustus 2021)

Het PLF is een online formulier dat door elke persoon (Belgisch of niet-Belgisch) moet worden ingevuld bij het reizen naar België vanuit een ander land, ongeacht het vervoermiddel.

De landen/regio's van herkomst van de reizigers worden ingedeeld in drie verschillende zones (rode zone, oranje zone en groene zone) op basis van het circulatieniveau van het virus en dus het risico op overdracht/besmetting.

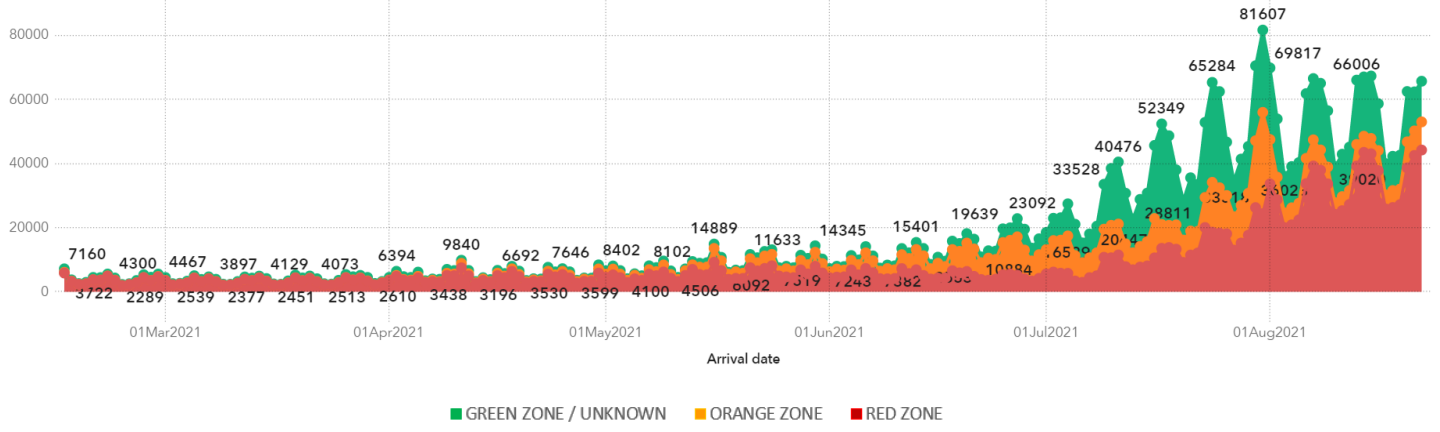
Voor reizigers die in België aankomen gelden verschillende aanbevelingen wat betreft quarantaine en testen, afhankelijk van de zone van herkomst. De zones (rood, oranje en groen) worden door CELEVAL, de FOD Volksgezondheid en FOD Buitenlandse Zaken bepaald op basis van indicatoren zoals bijvoorbeeld de 14-daagse-incidentie van landen.

Aangezien de indeling van een land/regio wordt bepaald door de epidemiologische situatie, kan deze in de tijd variëren. De Belgische teststrategie is ook voortdurend in ontwikkeling. Terugkerende reizigers uit een rode zone moeten twee keer getest worden. Een eerste keer meteen bij de aankomst in België, en een tweede keer ten vroegste op de 7de dag na de datum van aankomst in België.

3.15.1. Aantal PLF vanaf 15/02/2021

In de periode van 15 februari 2021 tot 22 augustus 2021 werden in totaal 3 366 573 PLF ingezameld. Voor deze PLF waren 49,4 % van de formulieren van reizigers uit rode zones en 21,0 % van reizigers uit oranje zones.

Aantal PLF per COVID-risicozone (15/02/2021 - 22/08/21)



3.15.2. Aankomsten vanuit een rode zone en de positiviteitsratio (16/08/21-22/08/21)

Het aantal reizigers dat uit een rode risicozone komt en de positiviteitsratio voor de week van 16 augustus 2021 tot 22 augustus 2021 worden hieronder gegeven voor België, per provincie en voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Deze gegevens hebben alleen betrekking op reizigers die een PLF hebben ingevuld.

België/ Provincies/ Regio	Totaal aantal aan-komsten	Aankomsten vanuit een rode zone		Uitgevoerde testen			Positiviteitsratio	
		Aantal	% (van totaal aan-komsten)	Aantal te testen personen met een INSZ	Aantal uitgevoerde testen		Test 1	Test 2
					Test 1	Test 2		
BELGIE	373 927	242 431		51 193	44 630	3 891	4,3%	5,2%
Antwerpen	53 530	36 401	9,7%	8 014	6 942	609	4,4%	3,3%
Brabant wallon	15 591	12 247	3,3%	2 158	1 862	96	3,4%	3,1%
Hainaut	25 554	18 470	4,9%	3 589	3 004	263	3,4%	6,1%
Liège	22 157	16 766	4,5%	2 747	2 216	171	4,6%	8,2%
Limburg	18 747	11 909	3,2%	2 144	1 906	152	5,2%	2,0%
Luxembourg	7 972	6 528	1,7%	440	372	29	1,1%	3,4%
Namur	11 002	8 735	2,3%	1 101	928	48	1,8%	0,0%
Oost-Vlaanderen	39 834	27 686	7,4%	5 936	5 230	512	4,3%	5,5%
Vlaams-Brabant	43 846	29 782	8,0%	6 915	6 244	419	3,6%	6,4%
West-Vlaanderen	33 022	21 099	5,6%	2 394	2 142	115	2,7%	5,2%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	71 206	51 196	13,7%	15 578	13 649	1 466	5,2%	5,7%
Gegevens over provincie ontbreken	*31 466*	*1 612*	*0,4%*	*177*	*135*	*11*	*1,5%*	*0,0%*

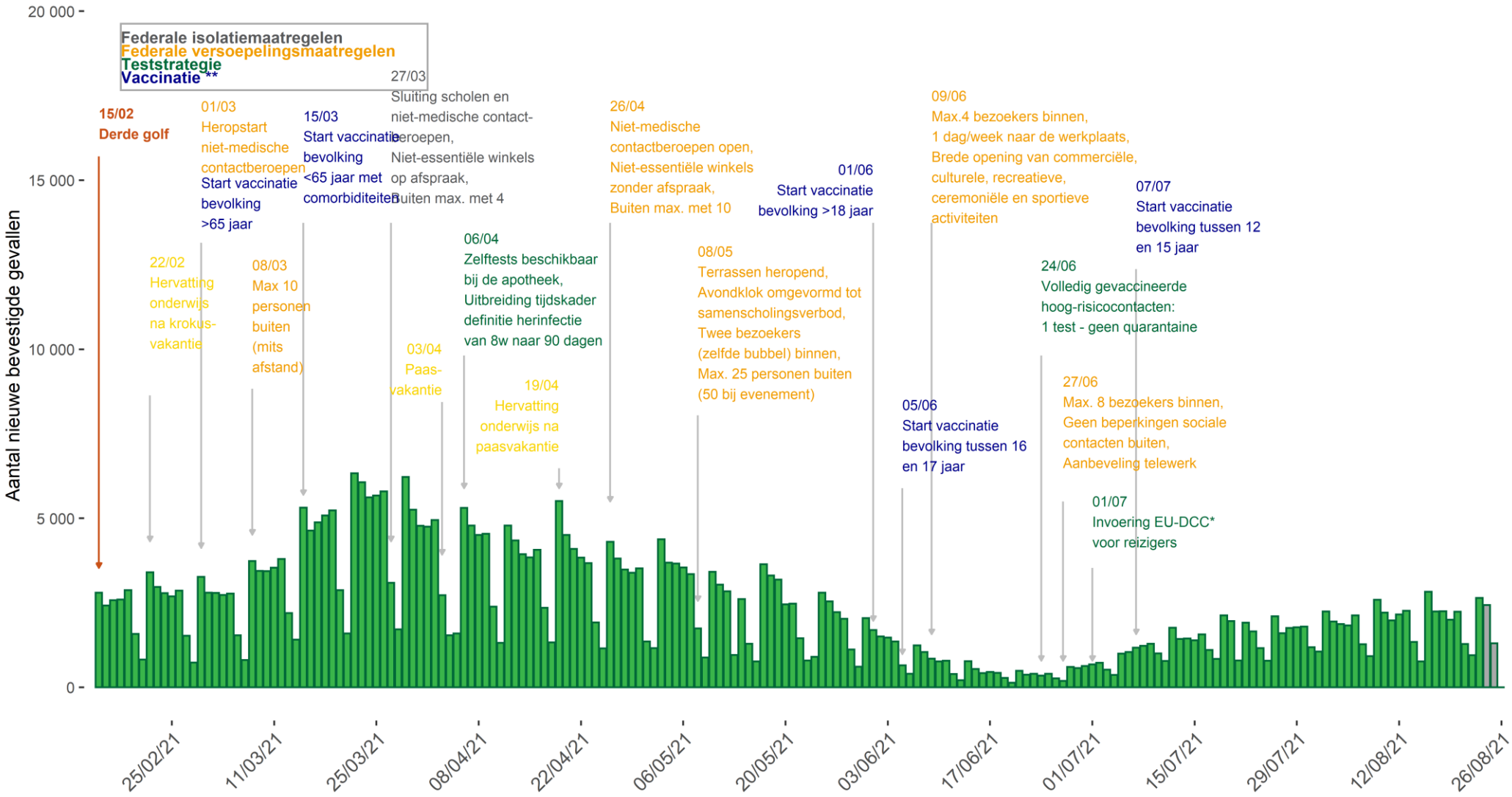
3.15.3. Herkomst van de reizigers en positiviteitsratio (16/08/21-22/08/21)

Onderstaande tabel toont de vijftien landen van waaruit de meeste reizigers in de week van 16 augustus 2021 tot 22 augustus 2021 in België zijn aangekomen en die een PLF hebben ingevuld. De bijbehorende positiviteitsratio wordt per land ook getoond.

Land	Aantal aankomsten	% (van het totaal aantal aankomsten)	Positiviteitsratio* test 1
Frankrijk	74 052	19,8%	1,0%
Spanje	47 323	12,7%	1,9%
Nederland	27 149	7,3%	1,0%
Italië	23 698	6,3%	0,4%
Griekenland	17 449	4,7%	1,6%
Duitsland	12 616	3,4%	0%
Marokko	12 100	3,2%	10,2%
Turkije	11 207	3,0%	5,3%
Portugal	10 106	2,7%	0,7%
Zwitserland	5 557	1,5%	0,4%
Kroatië	4 750	1,3%	NA
Verenigd Koninkrijk	4 405	1,2%	1,3%
Oostenrijk	4 250	1,1%	NA
Zweden	2 816	0,8%	1,4%
Bulgarije	2 739	0,7%	7,3%

*Positiviteitsratio op nationaal niveau. Niettemin kunnen er op regionaal niveau aanzienlijke verschillen worden waargenomen.

3.16. TIJDLIJN: BEVESTIGDE COVID-19-GEVALLEN EN REPONS TEN AANZIEN VAN DE EPIDEMIE IN BELGIË



*EU-DCC = European Digital COVID certificate (test-, herstel- en vaccinatie certificaat)

**Aangezien de exacte startdatum kan verschillen per gewest, geeft deze datum de eerste startdatum weer van de gewesten.

Verdere informatie: https://www.info-coronavirus.be/nl/

Deze tijdlijn toont zowel het aantal bevestigde COVID-19-gevallen in België als de data waarop de belangrijkste maatregelen die na de eerste golf, d.w.z. vanaf 22 juni 2020, op nationaal niveau werden ingevoerd. Sinds die datum was er een wisselende circulatie van het virus, dus we beschrijven de versoepeling en aanscherping van de maatregelen alsook de veranderingen in de teststrategie.

De figuur toont de **maatregelen** die genomen zijn door de Nationale Veiligheidsraad (tot 30 september 2020) en vervolgens door het Overlegcomité om de gezondheidscrisis te beheersen. Het Overlegcomité is samengesteld uit 12 vertegenwoordigers van de verschillende landsregeringen en wordt voorgezeten door de eerste minister. Het doel van deze maatregelen is de circulatie van het virus in de bevolking te beperken. Dit om enerzijds de mortaliteit ten gevolge van COVID-19 zo veel mogelijk te verminderen en anderzijds om te voorkomen dat de ziekenhuizen overbelast raken en dat de reguliere gezondheidszorg wordt vertraagd. Het potentiële effect van de maatregelen, met name de inperkingsmaatregelen, is echter niet onmiddellijk merkbaar.

Tijdens de tweede golf zijn er duidelijk geografische verschillen waargenomen in de evolutie van de epidemie. Daarom werden op verschillende tijdstippen specifieke maatregelen genomen op regionaal, provinciaal of gemeentelijk niveau. Deze worden echter niet in de tijdlijn weergegeven.

De figuur toont ook de wijzigingen in de **teststrategieën** die in de beschreven periode zijn uitgevoerd. Deze worden in de loop van de tijd aangepast aan de evolutie van de epidemie, de organisatie van de Belgische gezondheidszorg en de beschikbare middelen op een bepaald moment.

De teststrategieën worden ontwikkeld op basis van deskundig advies en in nauwe samenwerking met de bevoegde autoriteiten op het gebied van preventie, gezondheidszorg, infectieziektebestrijding en risicobeheer (RAG/RMG).

Het is belangrijk te benadrukken dat het aantal gediagnosticeerde gevallen afhankelijk is van de teststrategie. Deze tijdlijn is beschrijvend bedoeld en is niet bedoeld om de impact van individuele interventies in te schatten.

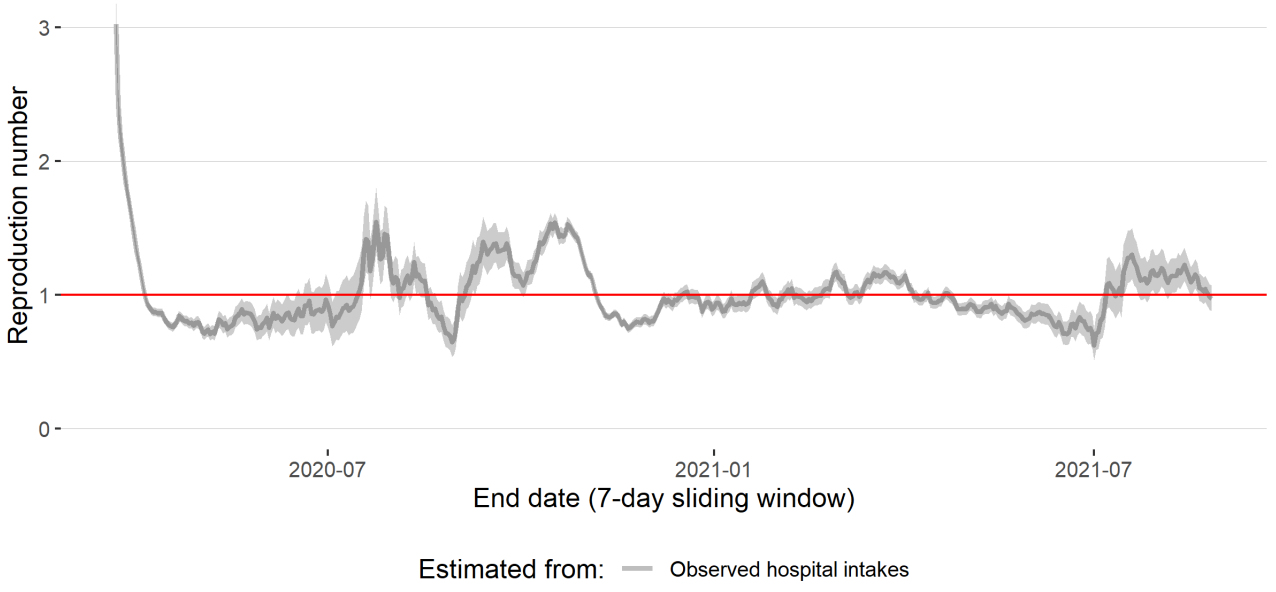
4. Modellering

4.1. 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.

4.1.1. Reproductiegetal gebaseerd op het aantal ziekenhuisopnames voor België

Het geschatte R_t op basis van nieuwe ziekenhuisopnames wordt zowel grafisch als in een tabel gepresenteerd. Naarmate de afname van de waarden waarvan R_t geschat wordt, wordt het betrouwbaarheidsinterval breder en wordt het moeilijker om een stabiele schatting voor te stellen. Het R_t moet daarom altijd geïnterpreteerd worden in combinatie met andere indicatoren van de ziekteverspreiding en -overdracht.



Reproductiegetal	Mediane schatting	95% betrouwbaarheidsinterval
Rt (20/08/21 tot 26/08/21)	0,973	0,881-1,072

4.1.2. Reproductiegetal gebaseerd op het aantal nieuwe gevallen voor België, per provincie, voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, en voor de Duitstalige Gemeenschap

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

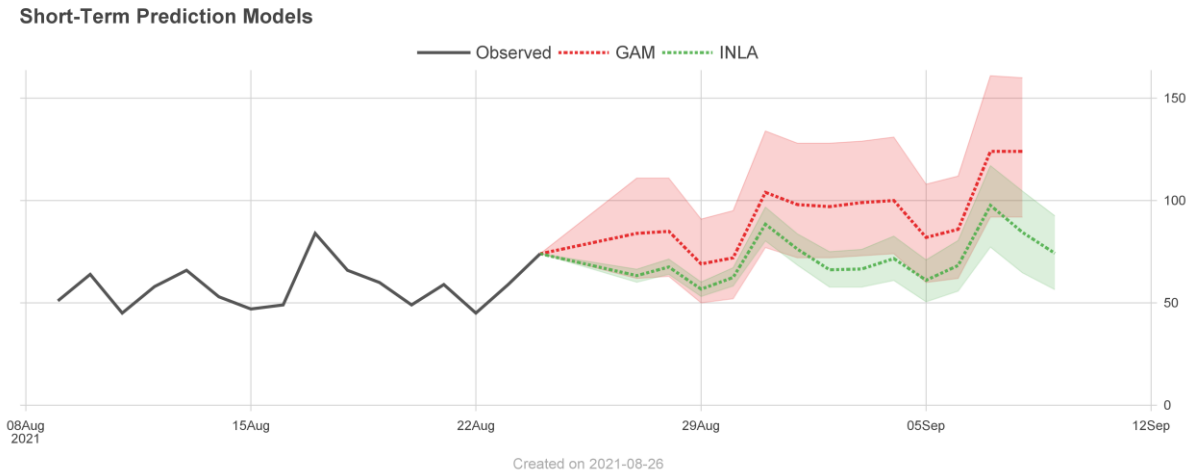
	Mediane schatting	Ondergrens (kwantiel 2.5)	Bovengrens (kwantiel 97.5)
België	**0,999**	**0,983**	**1,016**
Antwerpen	**0,976**	0,931	1,021
Brabant wallon	**0,954**	0,872	1,039
Hainaut	**1,040**	0,980	1,102
Liège	**1,026**	0,973	1,081
Limburg	**1,122**	1,046	1,200
Luxembourg	**0,807**	0,712	0,908
Namur	**1,135**	1,027	1,248
Oost-Vlaanderen	**0,990**	0,941	1,041
Vlaams-Brabant	**0,991**	0,938	1,045
West-Vlaanderen	**0,930**	0,873	0,988
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	**1,017**	0,982	1,052
Deutschsprachige Gemeinschaft	**1,018**	0,760	1,313

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 vollediger 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 het R_t op basis van diagnoses. Anderzijds is een voordeel van het 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.

4.2. VOORSPELLINGSMODEL OP KORTE TERMIJN VOOR NIEUWE ZIEKENHUISOPNAMES

Onderstaande voorspellingen zijn gebaseerd op twee verschillende modellen van de Universiteit Hasselt (GAM) en Sciensano (INLA). Deze modellen gebruiken verschillende indicatoren, zoals het aantal bevestigde gevallen, het ziekteverzuim of de mobiliteit, om het aantal nieuwe ziekenhuisopnames van bevestigde COVID-19 gevallen te voorspellen. Meer details over de modellen en aanvullende analyses zijn beschikbaar op de epistat-website.

In de onderstaande figuur toont de zwarte lijn het aantal waargenomen nieuwe ziekenhuisopnames en de gekleurde lijnen geven de voorspellingen van elk model aan. Het betrouwbaarheidsinterval van elk model wordt aangegeven in de overeenkomende kleur.



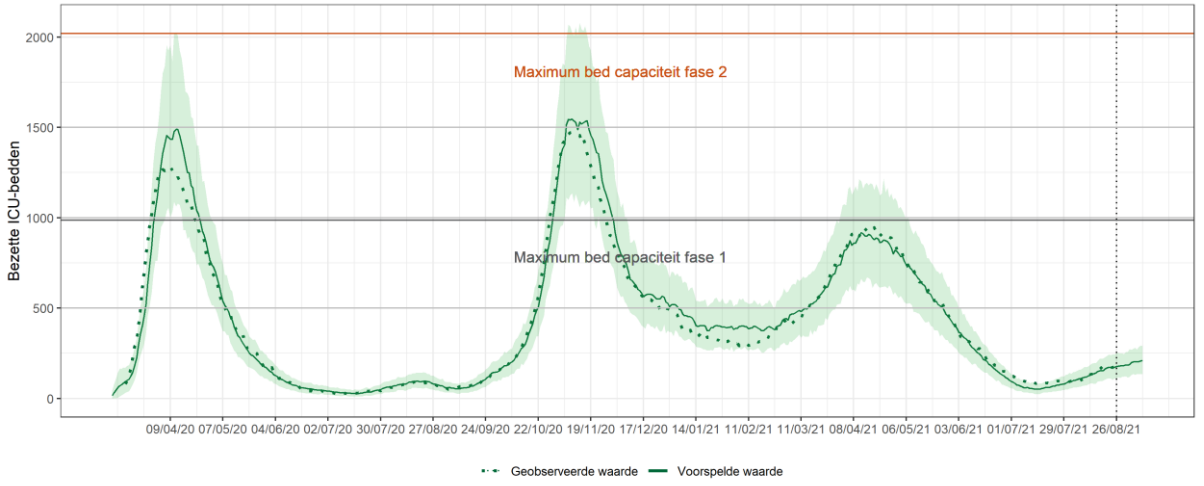
Een verklarende nota omtrent de hierboven gebruikte voorspellingsmodellen is beschikbaar via deze link.

4.3. VOORSPELLINGSMODEL VOOR DE BEZETTINGSGRAAD OP INTENSIEVE ZORGEN

Hieronder worden de voorspellingen en hun 95% betrouwbaarheidsintervallen weergegeven voor het aantal bezette IZ-bedden voor de komende 14 dagen. De stippellijn toont de geobserveerde bezettingsgraad voor de voorbije periode. Het model gebruikt telkens alle gegevens die tot op dat moment/heden beschikbaar zijn en probeert een zo goed mogelijke benadering te creëren voor alle geobserveerde waardes. Hierdoor is het mogelijk dat de voorspellingslijn die de periode die al voorbij is beschrijft nog verandert.

Het aantal beschikbare bedden op de IZ in fase 1 en 2 (zie paragraaf 3.4) wordt aangegeven door de bijbehorende horizontale lijnen. De grijze lijn toont de maximumcapaciteit die er dan beschikbaar is voor patiënten met COVID-19 op IZ. De rode lijn toont de maximumcapaciteit in fase 2.

Evolutie van de bezetting van de ICU-bedden



Hieronder worden de voorspellingen en hun 95% betrouwbaarheidsintervallen weergegeven voor het aantal bezette ICU-bedden voor de komende 14 dagen. Een mogelijke overschrijding van de ICU-capaciteit wordt in het rood weergegeven.

Datum	Geobserveerd	Voorspeld	2,5% BI	97,5% BI
2021-08-25	177	173	113	243
2021-08-26	183	176	108	252
2021-08-27		180	117	252
2021-08-28		181	114	249
2021-08-29		180	120	251
2021-09-02		187	119	272

5. Internationale en EU-epidemiologische situatie

5.1. INTERNATIONALE SITUATIE

31/12/19 - 26/08/21	Cases	Deaths	Proportion deaths/cases	5 most affected countries (cases)
Worldwide	**212 417 957**	**4 436 321**	**2,1%**	
America	82 095 269	2 081 314	2,5%	United States Of America Brazil Argentina Colombia Mexico
Europe	62 202 117	1 233 313	2,0%	Russia France United Kingdom Turkey Spain
Asia	60 431 513	930 298	1,5%	India Iran Indonesia Philippines Iraq
Africa	7 534 849	189 359	2,5%	South Africa Morocco Tunisia Libya Ethiopia
Oceania	154 209	2 037	1,3%	Australia Fiji French Polynesia Papua New Guinea Guam

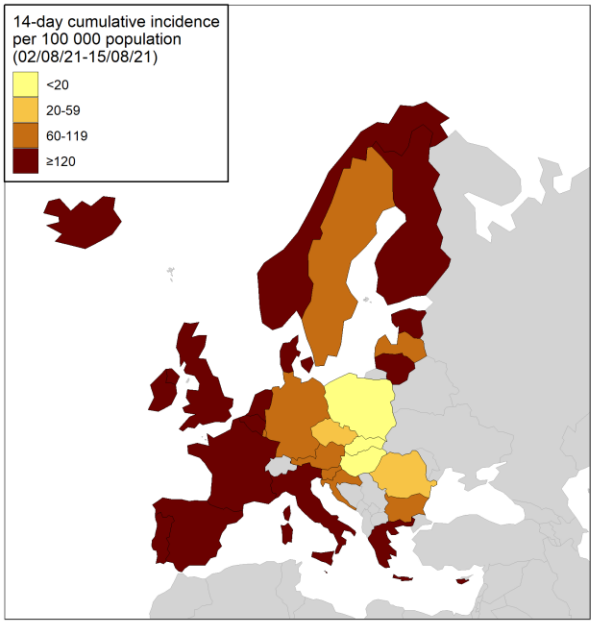
Source: ECDC (https://www.ecdc.europa.eu/en/geographical-distribution-2019-ncov-cases)

5.2. SITUATIE IN EUROPA (EU/EEA EN UK), BRON ECDC

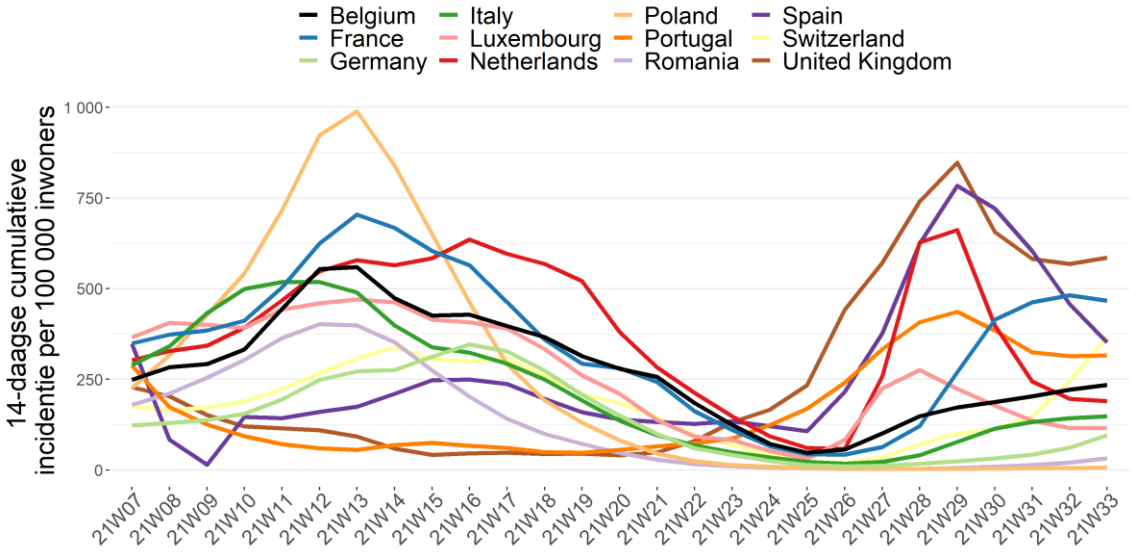
ECDC disclaimer: *National updates are published at different times and in different time zones. This, and the time ECDC needs to process these data, may lead to discrepancies between the national numbers and the numbers published by ECDC. Users are advised to use all data with caution and awareness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

Note: ECDC switched to a weekly reporting schedule for the COVID-19 situation worldwide and in the EU/EEA and the UK on 17 December 2020. Hence, all daily updates have been discontinued from 14 December 2020. ECDC will publish updates on the number of cases and deaths reported worldwide and aggregated by week every Thursday.

Distribution of cumulative confirmed cases per 100 000 inhabitants (09/08/21 - 22/08/21)



Onderstaande grafiek toont de evolutie van de 14-daagse cumulatieve incidentie per 100 000 inwoners voor België en de landen van waar reizigers, na het invullen van een PLF, in België aankomen. Deze grafiek heeft enkel tot doel de epidemiologische situatie te beschrijven op basis van deze indicator en is niet bedoeld om een vergelijking tussen landen te maken. Het moet met voorzichtigheid worden geïnterpreteerd omdat de 14-daagse cumulatieve incidentie beïnvloed kan worden door verschillende factoren, zoals de teststrategie en de maatregelen die in de verschillende landen van toepassing zijn.



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 2 weeks (09/08/21-22/08/21)	Incidence/100,000 for the last 2 weeks (09/08/21-22/08/21)
Cyprus	111 333	483	5 351	603
United Kingdom	6 492 906	131 640	398 663	586
Ireland	337 117	5 074	24 652	497
France	6 619 611	113 372	314 453	467
Greece	559 186	13 384	44 994	420
Spain	4 794 352	83 337	166 582	352
Iceland	10 177	30	1 277	351
Liechtenstein	3 233	59	126	325
Portugal	1 020 546	17 645	32 485	316
Estonia	139 126	1 285	3 903	294
Lithuania	294 708	4 498	7 765	278
Belgium	1 169 011	25 339	27 016	234
Denmark	338 240	2 567	13 519	232
Bulgaria	441 295	18 475	13 246	191
Netherlands	1 918 685	17 952	33 079	190
Malta	35 831	436	929	181
Slovenia	264 141	4 768	3 770	180
Finland	122 046	1 014	9 839	178
Austria	672 138	10 564	13 390	150
Norway	148 817	811	7 987	149
Italy	4 484 613	128 751	88 196	148
Sweden	1 117 645	14 670	12 283	119
Croatia	369 838	8 303	4 749	117
Luxembourg	74 985	830	723	115
Germany	3 871 865	91 980	79 916	96
Latvia	141 045	2 569	1 624	85
Romania	1 091 340	34 425	6 240	32
Czechia	1 677 619	30 385	2 609	24
Slovakia	781 103	12 547	1 239	23
Hungary	811 121	30 052	1 110	11
Poland	2 886 805	75 316	2 643	7

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

6. Annex

6.1. SAMENVATTING VAN DE KERNINDICATOREN

Onderstaande tabel bevat de voornaamste indicatoren voor het opvolgen van de epidemie. Deze worden opgedeeld in drie categorieën: intensiteitsindicatoren met betrekking tot het aantal gediagnosticeerde gevallen en uitgevoerde tests, indicatoren voor de ernst van de situatie betreffende ziekenhuisopnames en sterfgevallen, en vaccinatie-indicatoren. Deze indicatoren worden per kalenderweek weergegeven voor de laatste vier weken.

Indicator	26/7-1/8	2/8-8/8	9/8-15/8	16/8-22/8
Indicatoren van intensiteit				
Gemiddeld aantal nieuwe gevallen per dag [a]	1 609	1 743	1 900	1 968
Verdubbelingstijd/Halveringstijd [b]	59	61	56	138
Reproductiegetal [c]	1,060	1,040	1,033	1,015
Aantal uitgevoerde testen per 100 000 inw.	3 330	3 053	3 051	2 659
Positiviteitsratio [a]	3,2%	3,9%	4,2%	4,9%
14-daagse incidentie per 100 000 inw. [d]	188	204	221	235
Indicatoren van ernst				
Gemiddeld aantal nieuwe ziekenhuisopnames voor COVID-19 per dag [a]	36	43	55	59
7-daagse incidentie voor het aantal ziekenhuisopnames voor COVID-19 per 100 000 inw. [d]	2,18	2,63	3,33	3,58
Aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19-patiënten [e]	342	426	513	619
Aantal IZ-bedden ingenomen door COVID-19-patiënten [e]	94	106	147	177
Percentage erkende IZ-bedden ingenomen door COVID-19-patiënten [f]	5%	5%	7%	9%
Gemiddeld aantal COVID-19-sterfgevallen per dag	3	4	3	6
Gemiddeld aantal COVID-19-sterfgevallen bij bewoners van woonzorgcentra per dag [a]	1	1	1	1
Indicatoren van vaccinatie				
Daggemiddelde van het aantal toegediende dosissen [a]	110 508	86 966	56 081	36 298
Vaccinatiegraad voor België [g]	65,5%	72,3%	76,9%	80,0%

[a] 7-daags gemiddelde. Dit gemiddelde wordt berekend op basis van de geconsolideerde gegevens voor de beschreven week.
[b] De verdubbelingstijd (in het oranje) is een maat voor de exponentiële groei. Het staat voor de tijd die nodig is om het aantal gediagnosticeerde gevallen te verdubbelen. De halveringstijd (in het groen) daarentegen staat voor de tijd die nodig is om het aantal gediagnosticeerde gevallen te halveren.
[c] Reproductiegetal berekend op basis van het aantal nieuwe gevallen dat door laboratoriumtests werd gediagnosticeerd. Het gaat hier om het reproductiegetal dat berekend is op de laatste dag van de beschreven week (zondag).
[d] De incidentie wordt berekend op basis van de gegevens die op de laatste dag van de beschreven week (zondag) volledig geconsolideerd waren.
[e] Gegevens over de laatste dag van de beschreven week (zondag)
[f] De bezettingsgraad is berekend op basis van de gegevens die op de laatste dag van de beschreven week (zondag) volledig geconsolideerd waren. Het totale aantal IZ-bedden dat in november 2020 erkend was, bedroeg 1992 bedden voor België. Dit aantal omvat zowel IZ-bedden die beschikbaar zijn voor COVID-19-patiënten als IZ-bedden die beschikbaar zijn voor andere patiënten.
[g] Vaccinatiegraad van de bevolking van 18 jaar en ouder (volledige vaccinatie)

6.2. AANTAL PERSONEN GEDIAGNOSTICEERD (PCR EN ANTIGEEN) TUSSEN 20 JULI 2021 EN 26 AUGUSTUS 2021, VOORGESTELD PER DAG EN GEMIDDELDE PER WEEK

Datum	Bevestigde gevallen	Aantal nieuwe gevallen per periode van 7 dagen	
20/07/21	1 955	10 344 gevallen tijdens deze periode van 7 dagen Gemiddeld 1 477,7 gevallen per dag Dus een incidentie over een week van 90,0/100 000 inwoners	
21/07/21	791		
22/07/21	1 908		
23/07/21	1 650		
24/07/21	1 155		
25/07/21	783		
26/07/21	2 102		
27/07/21	1 596	11 404 gevallen tijdens deze periode van 7 dagen Gemiddeld 1 629,1 gevallen per dag Dus een incidentie over een week van 99,2/100 000 inwoners	
28/07/21	1 752		
29/07/21	1 778		
30/07/21	1 795		
31/07/21	1 183		
01/08/21	1 056		
02/08/21	2 244		
03/08/21	1 942	12 546 gevallen tijdens deze periode van 7 dagen Gemiddeld 1 792,3 gevallen per dag Dus een incidentie over een week van 109,2/100 000 inwoners	
04/08/21	1 870		
05/08/21	1 831		
06/08/21	2 124		
07/08/21	1 270		
08/08/21	921		
09/08/21	2 588		
10/08/21	2 208	13 533 gevallen tijdens deze periode van 7 dagen Gemiddeld 1 933,3 gevallen per dag Dus een incidentie over een week van 117,8/100 000 inwoners	Een stijging van 0,5% tussen deze 2 periodes Een incidentie over een periode van 14 dagen van 236,0 nieuwe gevallen/100 000 inwoners
11/08/21	1 977		
12/08/21	2 154		
13/08/21	2 263		
14/08/21	1 344		
15/08/21	765		
16/08/21	2 822		
17/08/21	2 242	13 595 gevallen tijdens deze periode van 7 dagen Gemiddeld 1 942,1 gevallen per dag Dus een incidentie over een week van 118,3/100 000 inwoners	
18/08/21	2 248		
19/08/21	2 000		
20/08/21	2 234		
21/08/21	1 279		
22/08/21	951		
23/08/21	2 641		
24/08/21	2 435	De gerapporteerde gegevens van de afgelopen dagen vereisen altijd een geleidelijke consolidatie onder meer door het proces van staalafname tot rapportage.	
25/08/21	1 298		
26/08/21	2		

Noot: Deze gegevens per dag kunnen eveneens gevonden worden op het interactieve dashboard epistat. De gegevens worden dagelijks geüpdatet (7/7).

6.3. AANTAL UITGEVOERDE TESTEN TUSSEN 20 JULI 2021 EN 26 AUGUSTUS 2021, VOORGESTELD PER DAG EN GEMIDDELDE PER WEEK

Datum	Aantal testen	
20/07/21	76 315	407 515 testen tijdens deze periode van 7 dagen. Gemiddeld 58 216/dag
21/07/21	46 060	
22/07/21	70 000	
23/07/21	78 102	
24/07/21	55 137	
25/07/21	31 060	
26/07/21	50 841	
27/07/21	55 963	388 473 testen tijdens deze periode van 7 dagen. Gemiddeld 55 496/dag
28/07/21	50 618	
29/07/21	60 154	
30/07/21	70 581	
31/07/21	60 195	
01/08/21	35 302	
02/08/21	55 660	
03/08/21	58 494	343 840 testen tijdens deze periode van 7 dagen. Gemiddeld 49 120/dag
04/08/21	49 763	
05/08/21	50 440	
06/08/21	57 324	
07/08/21	50 130	
08/08/21	29 952	
09/08/21	47 737	
10/08/21	51 652	347 502 testen tijdens deze periode van 7 dagen. Gemiddeld 49 643/dag
11/08/21	46 875	
12/08/21	51 386	
13/08/21	70 780	
14/08/21	56 636	
15/08/21	26 486	
16/08/21	43 687	
17/08/21	51 279	304 111 testen tijdens deze periode van 7 dagen. Gemiddeld 43 444/dag
18/08/21	45 402	
19/08/21	45 135	
20/08/21	53 637	
21/08/21	40 751	
22/08/21	26 443	
23/08/21	41 464	
24/08/21	46 328	De gegevens van de laatste dagen zijn nog niet volledig. Het duurt enkele dagen vooraleer alle testen aan Sciensano zijn gemeld.
25/08/21	40 666	
26/08/21	1 344	

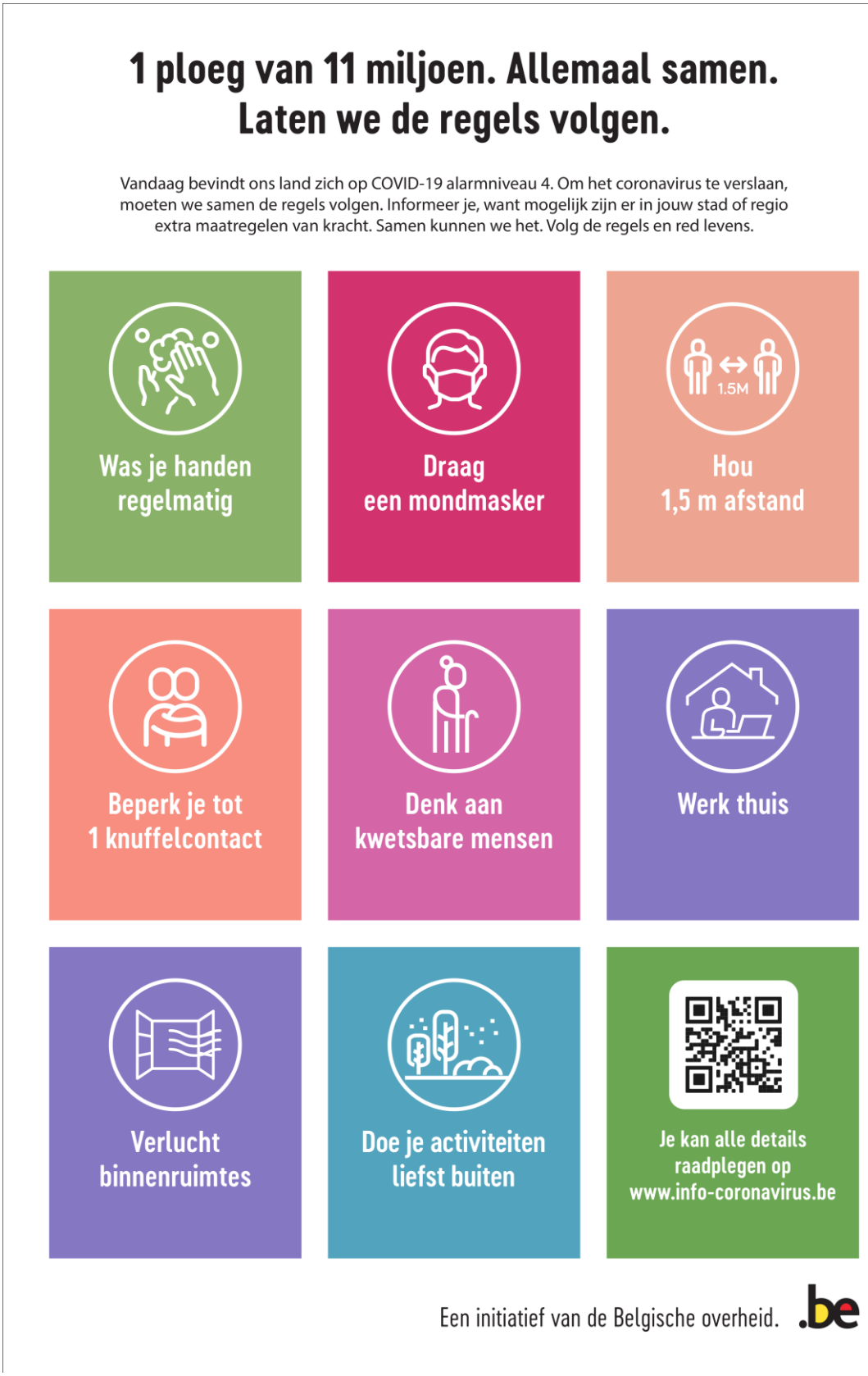
6.4. AANTAL PERSONEN OPGENOMEN IN HET ZIEKENHUIS TUSSEN 23 JULI 2021 EN 26 AUGUSTUS 2021, VOORGESTELD PER DAG EN GEMIDDELDE PER WEEK

Datum	Aantal nieuwe ziekenhuis-opnames /dag		Aantal ontslagen /dag	Aantal gehospitali-seerde patienten	Aantal COVID bevestigde IZ-patienten	Aantal COVID mogelijke IZ-patienten
23/07/21	27	232 nieuwe ziekenhuis-opnames Dus gemiddeld 33,1/dag	42	274	84	8
24/07/21	34		39	271	89	8
25/07/21	27		15	288	94	11
26/07/21	25		6	305	97	21
27/07/21	39		40	308	94	14
28/07/21	43		42	311	96	10
29/07/21	37		34	318	93	7
30/07/21	27	270 nieuwe ziekenhuis-opnames Dus gemiddeld 38,6/dag	36	320	96	10
31/07/21	42		36	324	92	8
01/08/21	38		15	342	94	2
02/08/21	41		21	365	97	19
03/08/21	44		47	369	94	8
04/08/21	40		49	367	92	6
05/08/21	38		41	367	94	5
06/08/21	43	358 nieuwe ziekenhuis-opnames Dus gemiddeld 51,1/dag	49	383	98	10
07/08/21	52		40	397	102	10
08/08/21	45		20	426	106	8
09/08/21	51		28	462	120	9
10/08/21	64		69	465	120	6
11/08/21	45		58	454	124	3
12/08/21	58		45	475	132	3
13/08/21	66	425 nieuwe ziekenhuis-opnames Dus gemiddeld 60,7/dag	46	496	136	4
14/08/21	53		65	495	142	6
15/08/21	47		37	513	147	8
16/08/21	49		21	550	158	17
17/08/21	84		70	570	162	6
18/08/21	66		59	592	172	3
19/08/21	60		44	608	178	3
20/08/21	49	400 nieuwe ziekenhuis-opnames Dus gemiddeld 57,1/dag	74	583	179	3
21/08/21	59		66	595	179	6
22/08/21	45		32	619	177	9
23/08/21	59		32	652	173	9
24/08/21	74		85	635	171	6
25/08/21	57		76	618	176	4
26/08/21	57		75	602	182	3

6.5. AANTAL STERFGEVALLEN TUSSEN 20 JULI 2021 EN 26 AUGUSTUS 2021, VOORGESTELD PER DAG EN GEMIDDELDE PER WEEK

Datum	Aantal sterfgevallen	
20/07/21	0	15 sterfgevallen tijdens deze periode van 7 dagen. Gemiddeld 2,1/dag
21/07/21	3	
22/07/21	4	
23/07/21	2	
24/07/21	3	
25/07/21	2	
26/07/21	1	
27/07/21	4	26 sterfgevallen tijdens deze periode van 7 dagen. Gemiddeld 3,7/dag
28/07/21	1	
29/07/21	6	
30/07/21	6	
31/07/21	3	
01/08/21	1	
02/08/21	5	
03/08/21	5	26 sterfgevallen tijdens deze periode van 7 dagen. Gemiddeld 3,7/dag
04/08/21	4	
05/08/21	3	
06/08/21	3	
07/08/21	3	
08/08/21	3	
09/08/21	5	
10/08/21	2	22 sterfgevallen tijdens deze periode van 7 dagen. Gemiddeld 3,1/dag
11/08/21	2	
12/08/21	3	
13/08/21	5	
14/08/21	4	
15/08/21	2	
16/08/21	4	
17/08/21	3	39 sterfgevallen tijdens deze periode van 7 dagen. Gemiddeld 5,6/dag
18/08/21	4	
19/08/21	8	
20/08/21	8	
21/08/21	6	
22/08/21	7	
23/08/21	3	
24/08/21	5	
25/08/21	5	
26/08/21	2	

7. Preventie en informatie



Verdere informatie: https://www.info-coronavirus.be/nl/