

Epidemiologische update

RAG 10/02/2021

De nieuwe beheerstrategie zoals goedgekeurd door het Overleg Comité onderscheidt twee verschillende situaties, een controle fase en een lockdown fase waarin de viruscirculatie toeneemt tot boven een vastgelegde drempel en doeltreffende maatregelen moeten genomen worden om terug naar de controle fase te keren. De kwantitatieve indicatoren die gebruikt worden voor deze evaluatie zijn het aantal nieuwe hospitalisaties per dag, het aantal nieuwe besmettingen per dag, de positiviteitsratio en het reproductiegetal.

Daarnaast maakt de RAG verder een risicoanalyse op basis van kwalitatieve (bv. bestaan van clusters) en strategische (bv. teststrategie) indicatoren.

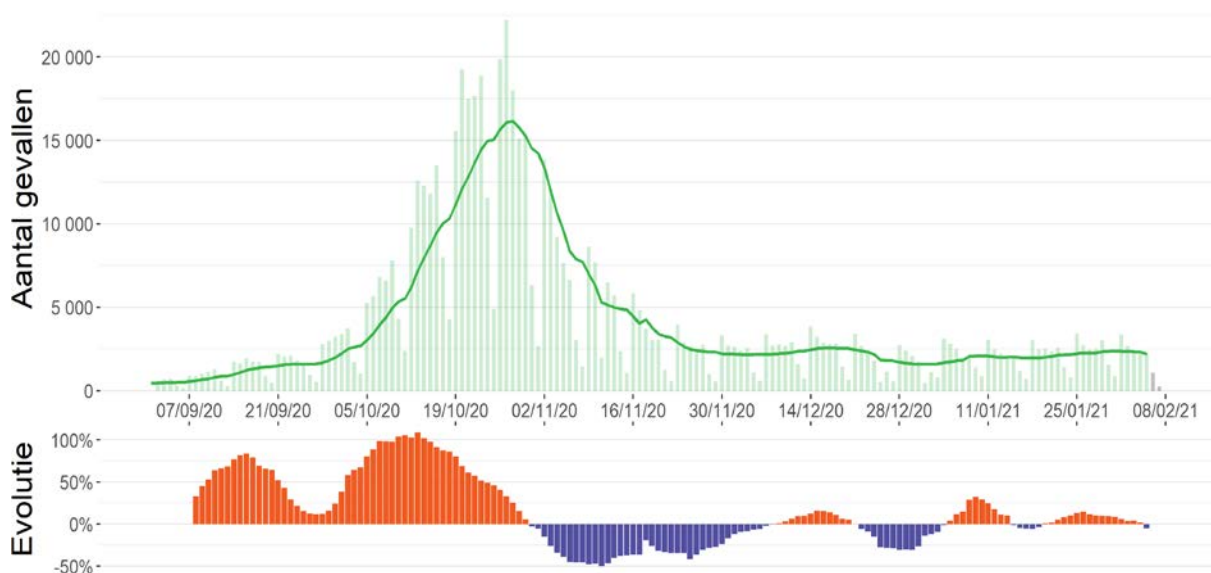
NATIONAAL

Indicatoren i.v.m. intensiteit

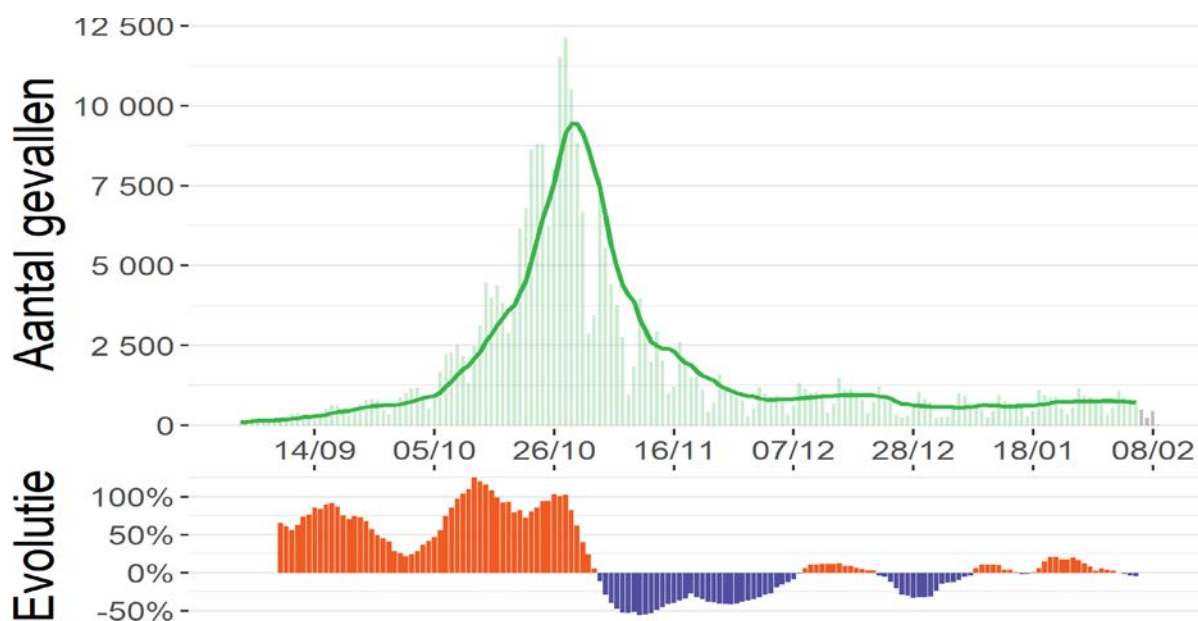
Het aantal nieuwe besmettingen vertoont de laatste drie dagen opnieuw een licht dalende trend, na een periode van lichte toename. In de week van 31 januari tot 6 februari waren er gemiddeld 2.204 besmettingen per dag, in vergelijking met 2.348 de week voordien (-7%) (Figuur 1). De daling wordt ook gezien bij personen met symptomen (Figuur 2).

Het reproductiegetal R_t op basis van de nieuwe besmettingen is ook licht gedaald, maar blijft dicht bij de waarde van 1 (0,944).

Figuur 1: Evolutie van het totaal aantal nieuwe bevestigde besmettingen in België (2^e golf)

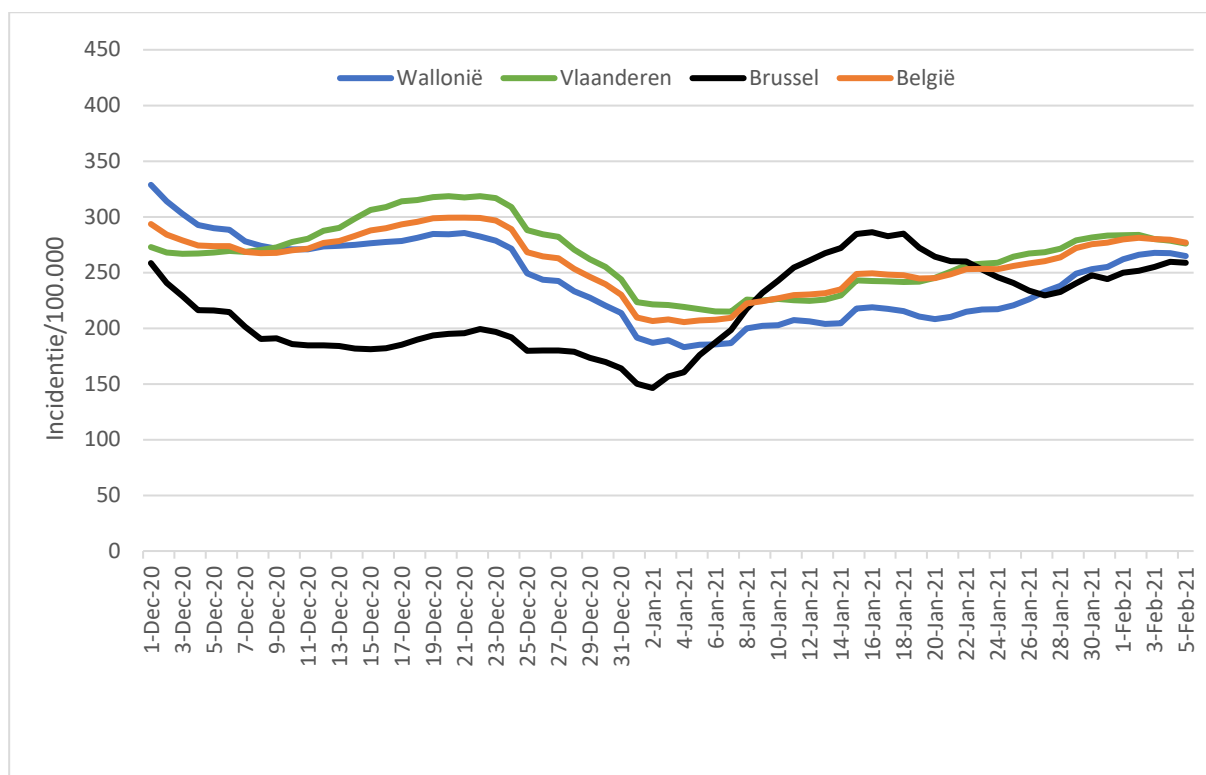


Figuur 2: Evolutie van het totaal aantal symptomatische besmettingen in België (2^e golf)



De 14-daagse cumulatieve incidentie is globaal stabiel gebleven vergeleken met vorige week (278/100.000 versus 275), maar daalt ook licht de laatste dagen, in alle regio's (Figuur 3).

Figuur 3: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000 per regio, vanaf 01/12/20



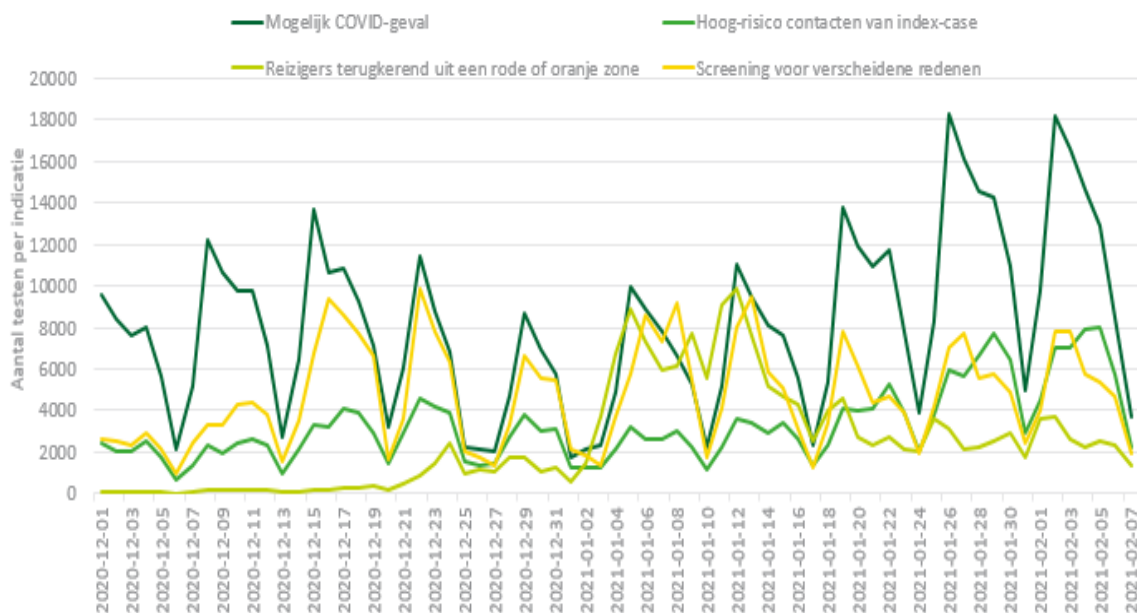
De recente daling van de 14-daagse cumulatieve incidentie is te zien in alle leeftijdsgroepen, ook bij de 0-9 en 10-19-jarige (Figuur 4).

Figuur 4: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, per leeftijdsgroep en per regio, september tot nu, en focus voor de periode sedert begin januari 2021

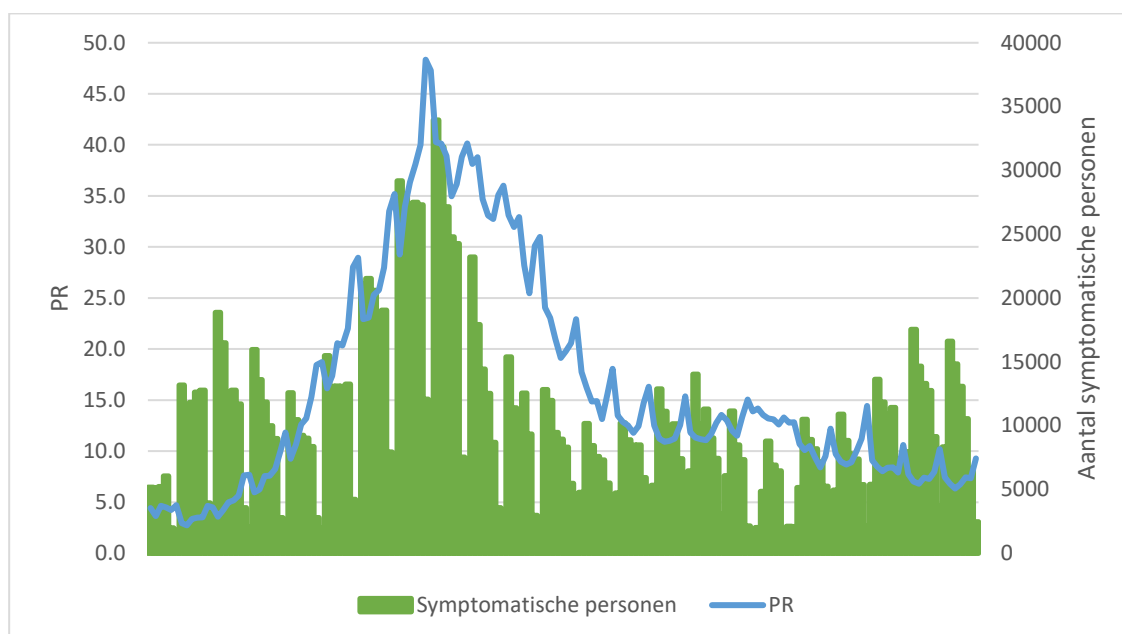


Het totaal aantal uitgevoerde testen is globaal stabiel gebleven, met een daggemiddelde van ongeveer 50.000 testen per dag voor de week van 31 januari tot 6 februari, vergeleken met 49.300 de week ervoor. Er is nog een beperkte stijging in de leeftijdsgroep van 20 tot 39-jarigen, maar niet meer bij de 0 tot 9-jarigen (stabilisatie) en de 10 tot 19-jarigen (daling). (Figuur 7). Het aantal uitgevoerde testen bij symptomatische personen is niet verder toegenomen (Figuur 5 en 6). Het aantal geteste hoog-risicocontacten vertoont wel een stijgende trend. De verhouding asymptomatisch/symptomatisch bij positief geteste personen is nog steeds het hoogst bij kinderen van 0 tot 9 jaar en bij 10-19-jarigen, en is nog verder toegenomen, tot respectievelijk bijna 5 en 2,5.

Figuur 5: Aantal uitgevoerde testen per indicatie en per dag, vanaf 01/12/2020
Op basis eforms/CTPC, beschikbaar voor ca. 60% van de testen

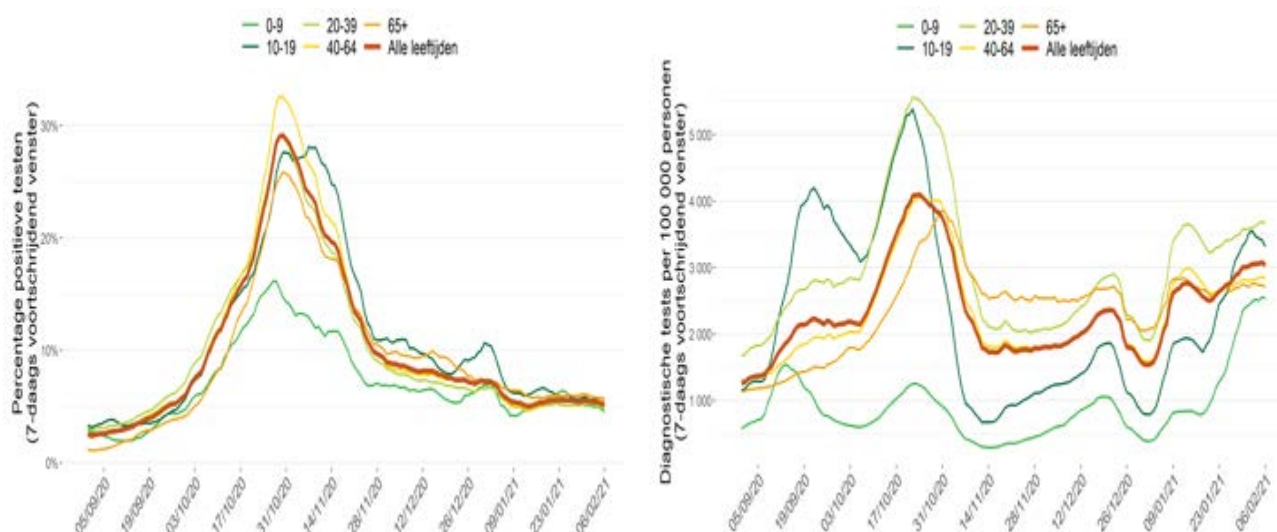


Figuur 6: Aantal geteste symptomatiche personen en positiviteitsratio



De positiviteitsratio vertoont een stabiele tot zeer licht dalende trend (5,2%) (Figuur 7). Er is weinig verschil in de PR tussen de verschillende leeftijdsgroepen. De laagste PR wordt gemeten bij kinderen van 0 tot 9 (4,5%) en de hoogste bij de 10-19-jarigen en de 90-plussers (5,7%).

Figuur 7: Positiviteitsratio en aantal uitgevoerde testen per leeftijdscategorie vanaf 31/08/20

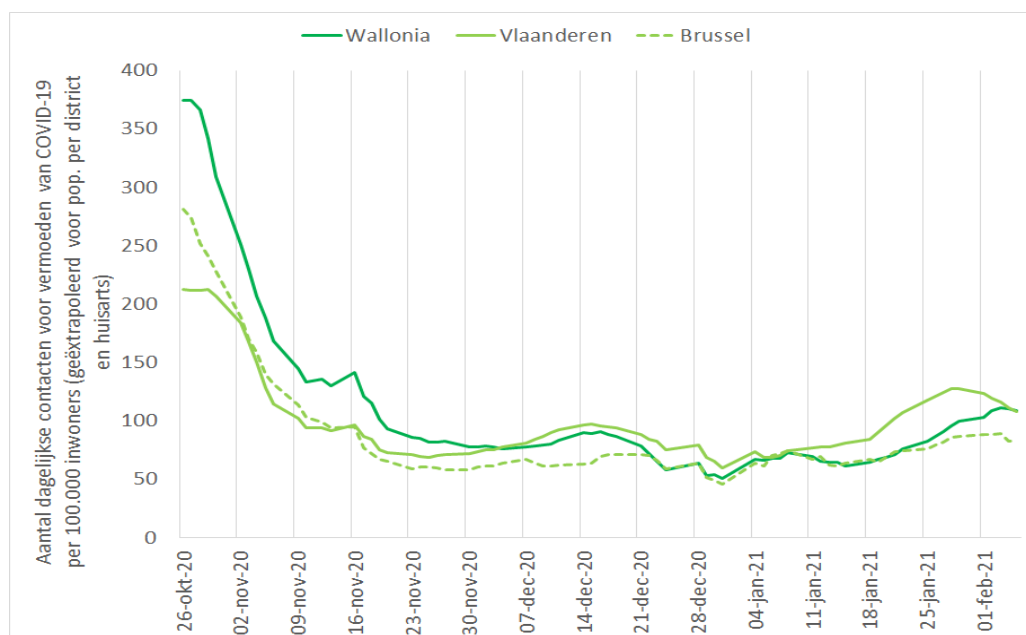


De trage maar progressieve dalende trend van de PR bij personen met eform die getest worden omwille van mogelijke COVID-19 heeft zich verder gezet, tot gemiddeld 7,3%, vergeleken met 8% de week voordien (Figuur 6). Ook bij asymptomatische personen is de trend van PR de laatste dagen licht dalend.

Zowel in de surveillance van griepklachten door het netwerk van huisartsenpeilpraktijken als in de surveillance van vermoeden van COVID door de huisartsen Barometer was er de vorige week een daling van het aantal consultaties in Vlaanderen en een lichte stijging in Wallonië. In Brussel is het aantal consultaties voor vermoeden van COVID-19 stabiel (Figuur 8).

Figuur 8: Aantal dagelijkse contacten bij huisartsen voor een vermoeden van COVID-19 per 100.000 inwoners en per regio, 26/10/20 – 05/02/21¹

Bron: Barometer voor huisartsen



¹ Weekeinden en feestdagen niet inbegrepen; elke dag vertegenwoordigt een voortschrijdend gemiddelde over 5 dagen.

Indicatoren i.v.m. ernst

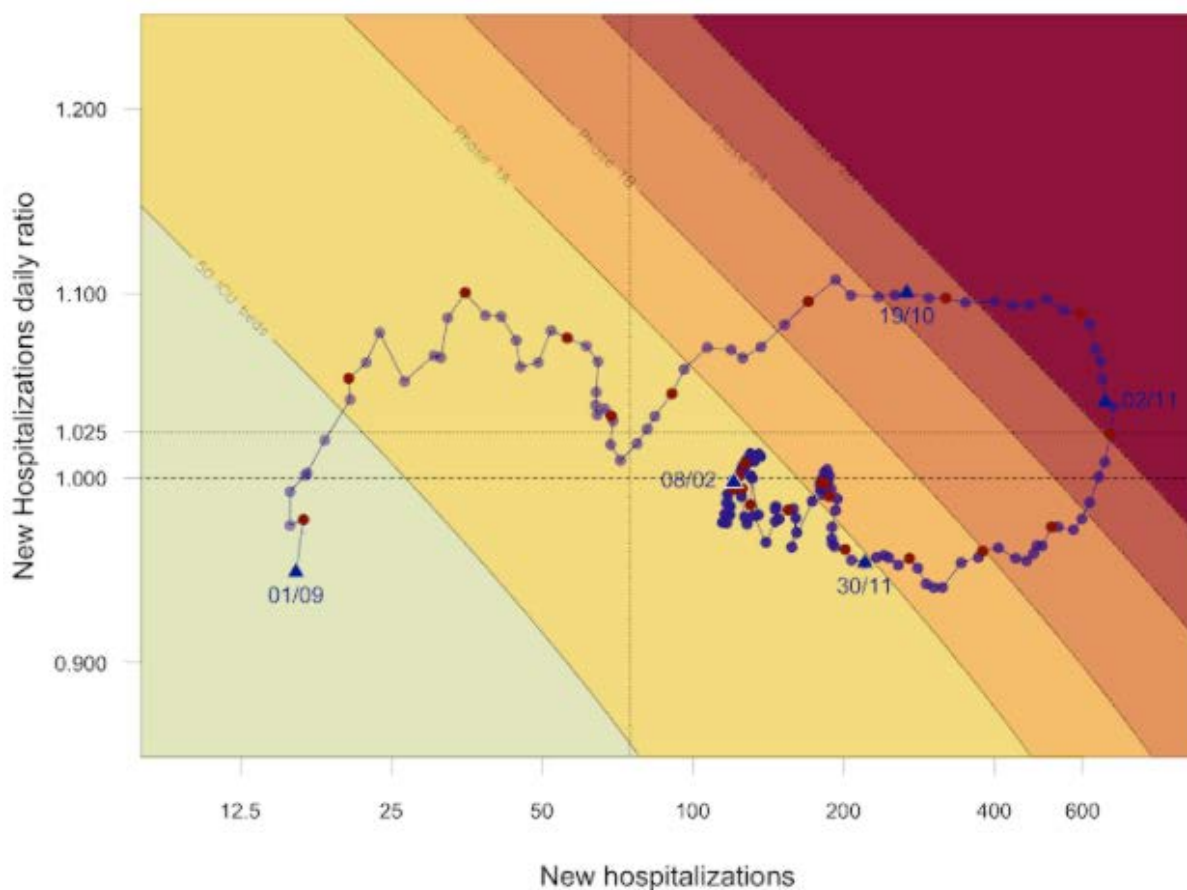
Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 blijft op en neer gaan, met gemiddeld 124 opnames per dag in de week van 3 tot 9 februari, vergeleken met 117 de week ervoor (+6%). Het aandeel van bewoners van een woonzorgcentrum op het totaal aantal opnames vertoont verder een progressief dalende trend (11,4% vergeleken met 13,8% vorige week).

Het reproductiegetal (R_t) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties blijft schommelen rond de 1 (1,012 voor de periode van 3 tot 9 februari). Deze schommelende trend is ook te zien in de evolutie van aantal ziekenhuisopnames sedert 1 september (Figuur 9). De predictiemodellen voor het aantal nieuwe hospitalisaties tonen een globaal stabiele trend (Figuur 10).

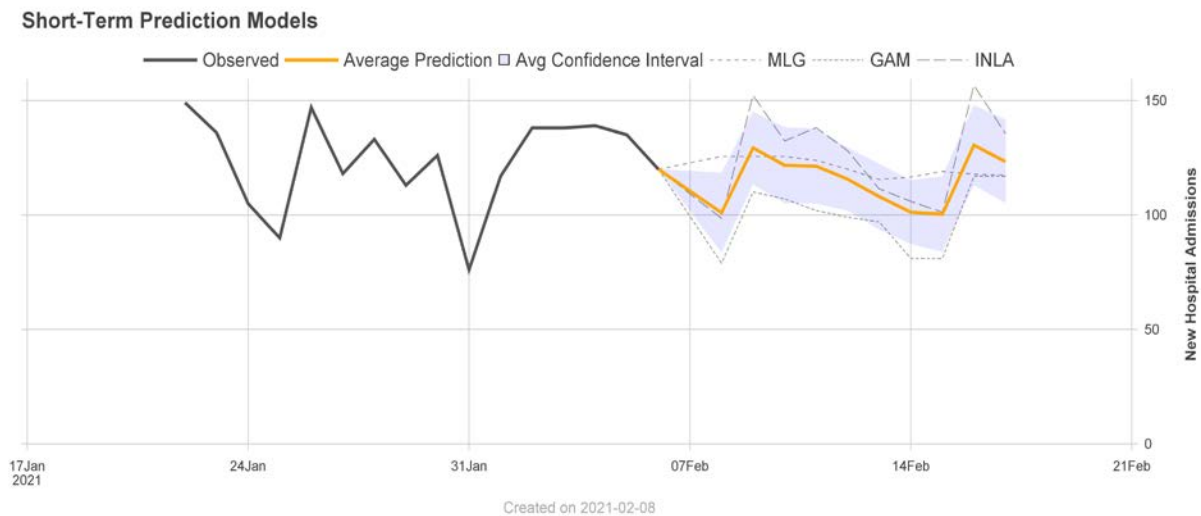
Het aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 patiënten en het aantal ingenomen ICU bedden blijven verder (zeer) traag dalen ($n=1674$, -7% en $n=308$, -1% respectievelijk).

Figuur 9: Evolutie van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en de ratio die groei (>1) of daling (<1) aangeeft, 01/09/20 – 08/02/21. De horizontale stippellijn staat voor een verhouding van 1,025 (2,5% groei). De verticale stippellijn geeft de drempel van 75 nieuwe ziekenhuisopnames weer.

Werk van Christel Faes, UHasselt



Figuur 10: Evolutie en predictie van het aantal nieuwe opnames in het ziekenhuis, gebaseerd op modellen van de Universiteit Hasselt, de ULB en Sciensano



Het aantal overlijdens is in de week van 1 tot 7 februari 2021 globaal stabiel gebleven, met een totaal van 299 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 297 de week voordien). Er overleden opnieuw wat meer personen in een woonzorgcentrum (107 vergeleken met 96 vorige week). Daarnaast zijn ook iets meer WZC-bewoners in het ziekenhuis overleden (44 vergeleken met 34). In totaal vertegenwoordigen bewoners van WZC dus opnieuw een hoger aandeel op het totaal overlijdens (50,5%, vergeleken met 45% vorige week). Algemeen was de mortaliteit in week 5 van 2021 2,6/100.000 in België, 3,0/100.000 in Vlaanderen (stijging), 2,3/100.000 in Wallonië (stabiel) en 1,5/100.000 in Brussel (daling).

Andere indicatoren

In de woonzorgcentra (WZC) blijft de situatie verder globaal stabiel, met kleine wekelijkse schommelingen. Sinds eind 2020 blijft het aantal nieuwe bevestigde gevallen in de woonzorgcentra (<10/1 000 bewoners), net als het aantal nieuwe hospitalisaties van WZC-bewoners ten gevolge van COVID-19 laag (<1/1 000 bewoners). In de week van 3 tot 9 februari daalde het aantal nieuwe bevestigde gevallen per 1.000 bewoners in alle regio's. Van de 503 bevestigde gevallen deze week, werd 95% gemeld door een WZC met een mogelijke cluster². Het aantal nieuwe mogelijke clusters in WZC daalde wel (-48%), en het aantal WZC met een grote uitbraak (minstens 10 of meer bevestigde gevallen onder bewoners) bleef algemeen stabiel.

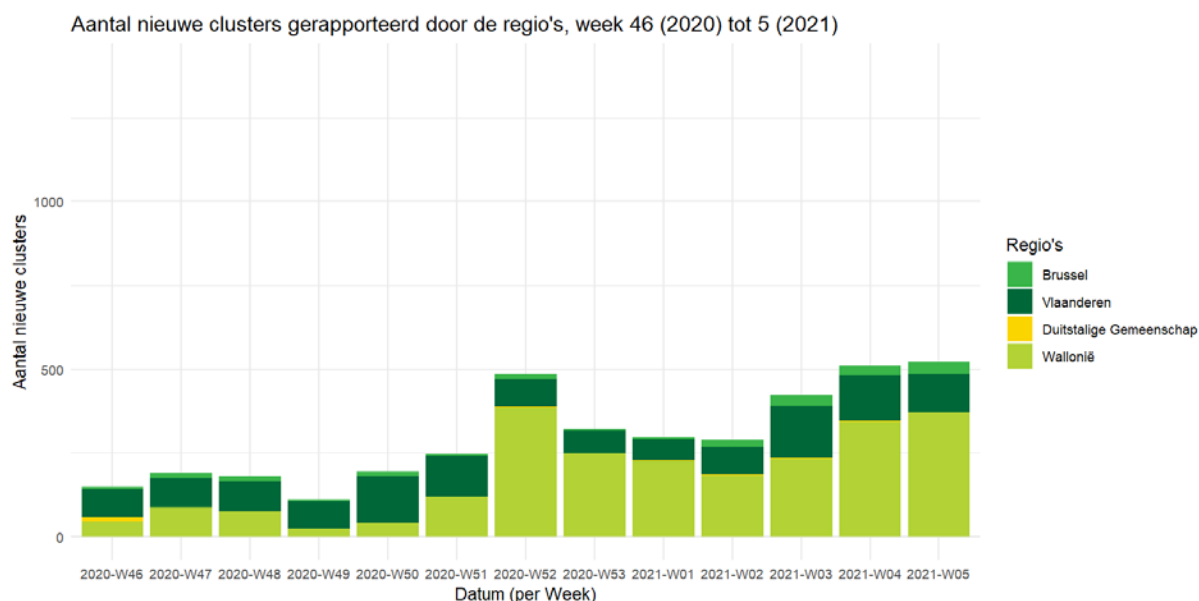
Meer informatie is beschikbaar in het wekelijkse rapport over de woonzorgcentra, wat op vrijdag gepubliceerd wordt:

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

In week 5 (1-7 februari 2021), werden er 1.849 clusters gemeld (tegenover 1.605 de voorgaande week), waaronder 521 nieuwe (tegenover 507 de voorgaande week) (Figuur 11). De meeste actieve clusters doen zich voor in scholen, gevolgd door woonzorgcentra en werkplaatsen.

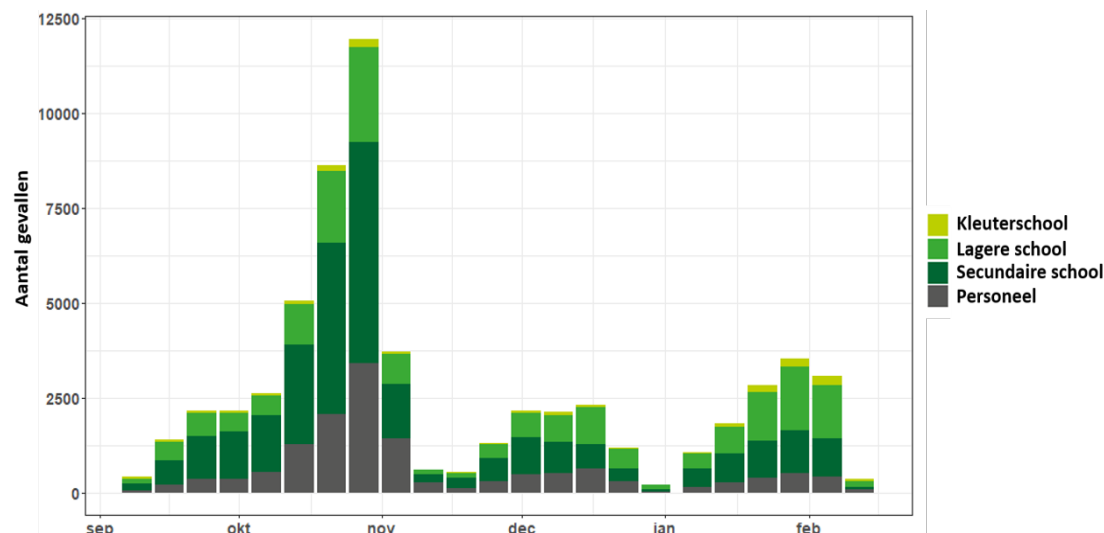
² Het gaat om mogelijke clusters omdat deze theoretisch gedetecteerd werden op basis van de data uit de surveillance. Er is een onderzoek van de uitbraak nodig om dit te bevestigen in de praktijk.

Figuur 11: Evolutie nieuw gerapporteerde clusters, week 46/2020 – 5/2021



Wat de scholen betreft, was er een stabilisatie van het aantal besmettingen in het Franstalig onderwijs met in de week van 1 tot 7 februari 999 gevallen vastgesteld bij leerlingen en 216 bij personeelsleden (tegenover 1.001 en 250 de voorgaande week). In het Nederlandstalig onderwijs waren er in diezelfde week iets meer besmettingen bij leerlingen (2.289 tegenover 2.156 de voorgaande week) en iets minder bij personeelsleden (232 tegenover 252 de voorgaande week) (Figuur 12).

Figuur 12: Aantal gevallen bij leerlingen en personeelsleden gerapporteerd door de surveillance van de Vlaamse en Franstalige gemeenschap, week 36/2020 - 5/2021
(Bron : surveillance van PMS/PSE en LARS)

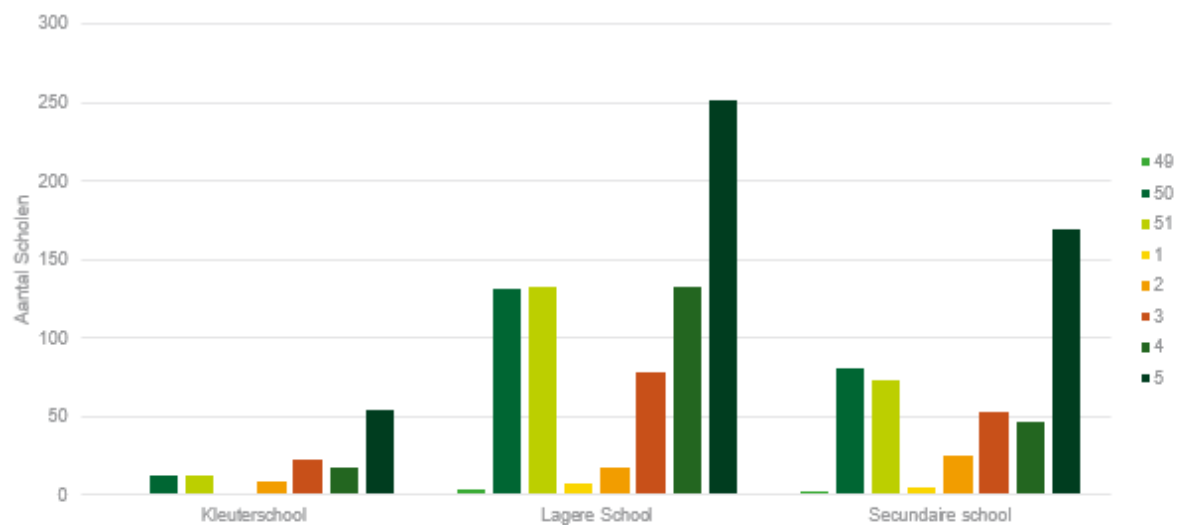


In dezelfde week waren de belangrijkste redenen voor het testen van gemelde gevallen bij leerlingen: nauw contact met een gezinslid (40% in Nederlandstalig onderwijs, 39% in Franstalig onderwijs), nauw contact met een medeleerling (32% in Nederlandstalig onderwijs en 20% in Franstalig onderwijs) en symptomen passend bij COVID-19 (10% in Nederlandstalig onderwijs en 29% in Franstalig onderwijs).

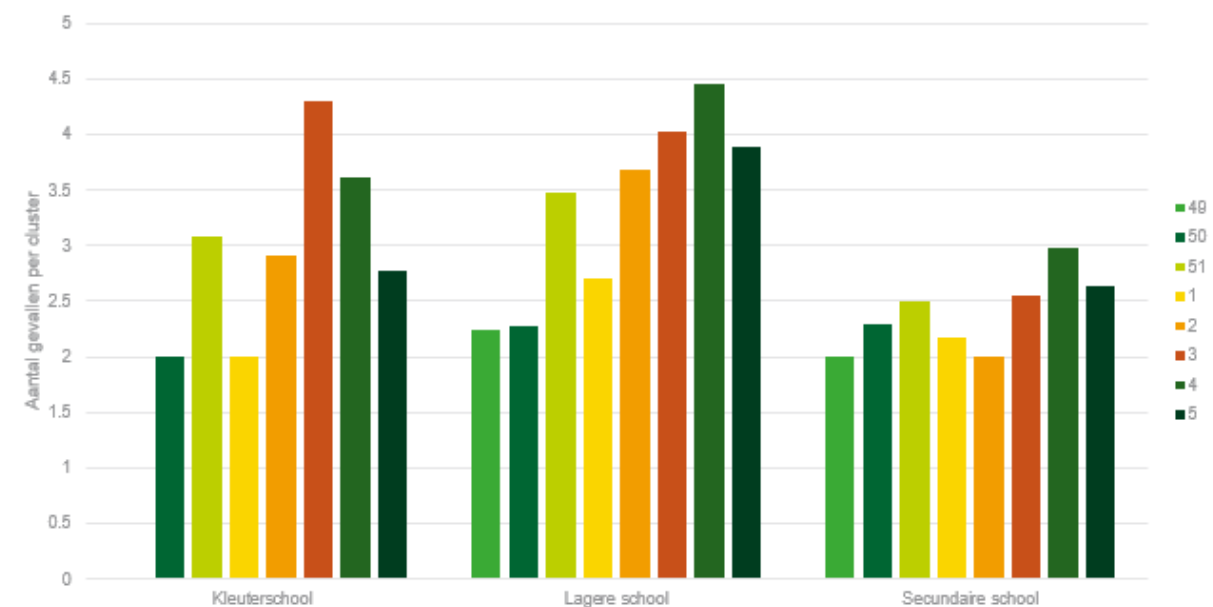
Het aantal scholen met een actieve cluster is die week toegenomen, vooral in het Nederlandstalig onderwijs (Figuur 13). Dit komt vermoedelijk door een aanpassing van het beleid in lagere scholen (classificatie van kinderen als hoog-risicocontacten) en de uitgebreidere screenings. De meeste gedetecteerde clusters tellen bovendien slechts 2 gevallen (in het Nederlandstalig onderwijs is dit zo voor 85% van de clusters en in het Franstalig onderwijs voor 60%) en de gemiddelde grootte van de clusters is 3 tot 4 personen (Figuur 14).

Figuur 13: Aantal scholen met een actieve cluster, per schoolniveau en per week, week 49/2020 tot week 5/2021

(Bron : surveillance van PMS/PSE en LARS)



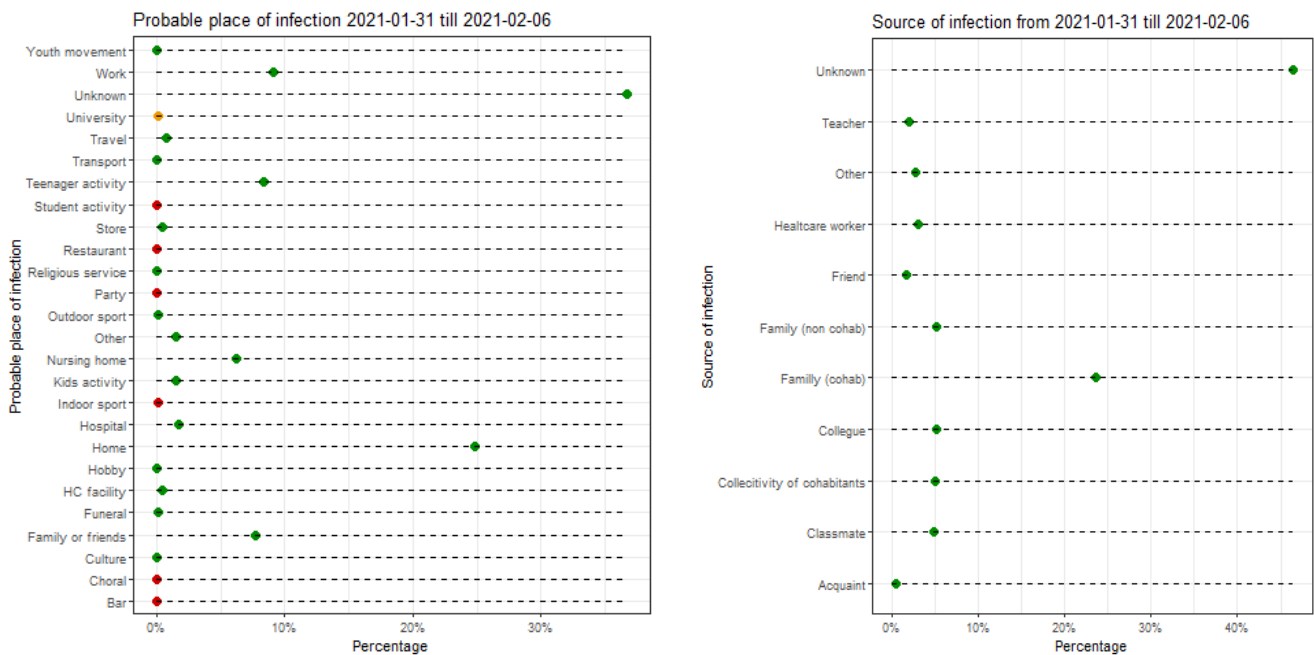
Figuur 14 : Evolutie van het gemiddelde aantal gevallen per cluster in scholen, week 49/2020 tot week 5/2021



De plaats en bron van infectie was in de periode 31 januari tot 6 februari ongekend voor respectievelijk 38% en 47% van de bevestigde gevallen (Figuur 15). De verdeling voor de plaats van infectie blijft van week tot week vergelijkbaar : 25% van de besmettingen werden thuis opgelopen, 9% op het werk, 8% bij familie of vrienden en 8% tijdens activiteiten voor tieners. Ook voor de bron van infectie is de verdeling stabiel: 24% door contact met een huisgenoot, 5% met een ander familielid, 5% met een collega, 5% met een klasgenoot en 2% met een leerkracht.

Figuur 15: Vermoedelijke plaats van infectie (a) en bron van infectie (b), zoals opgegeven door de index personen tijdens het contactonderzoek

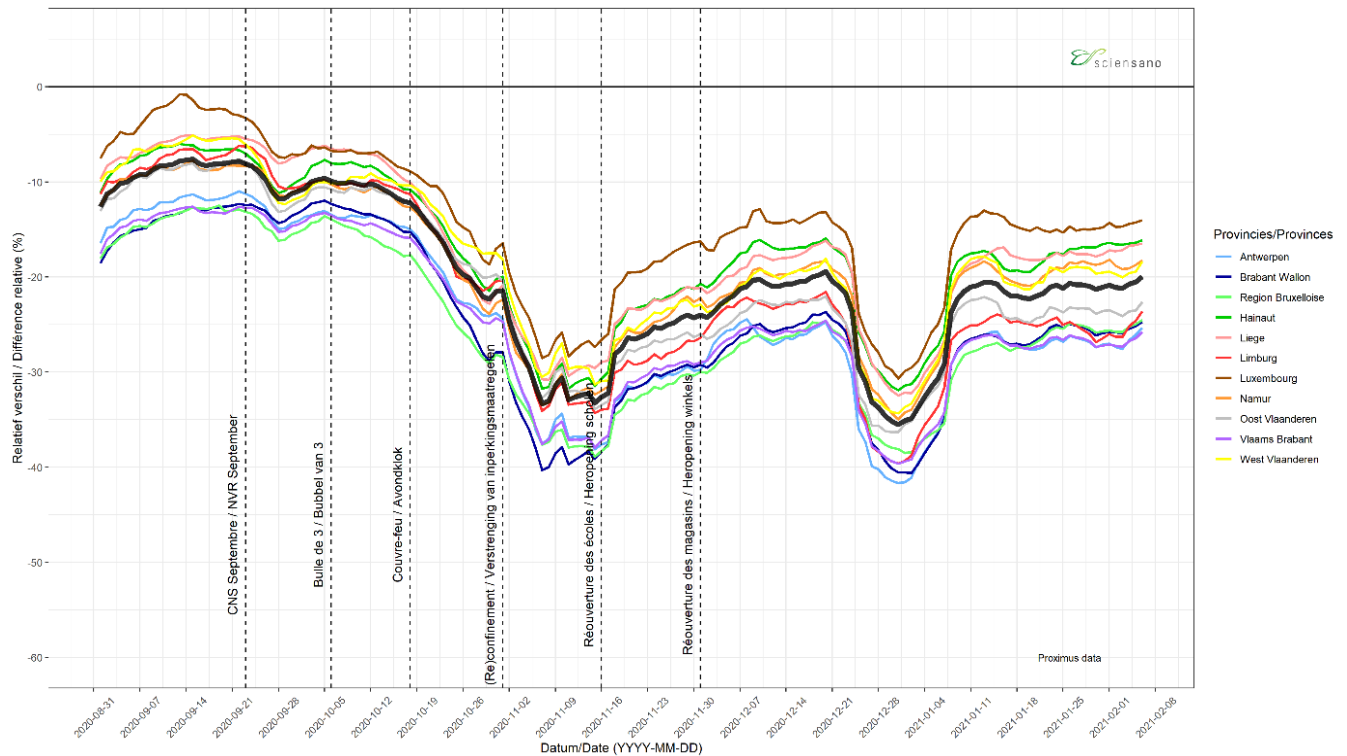
Hierbij moet opgemerkt worden dat bepaalde plaatsen zoals restaurants of culturele evenementen onder de huidige maatregelen volledig (in rood) of deels (in oranje) gesloten zijn.



Gegevens van mobiliteit tonen voorlopig een verdere stabilisatie in de mobiliteit rond het niveau van voor de kerstvakantie (Figuur 16).

Figuur 16: Evolutie van de mobiliteit in België (zwarte curve) en in elke provincie (Proximus data)

Elke provincie heeft een eigen basislijn. Als de basislijn in de ene provincie lager is dan in de andere, betekent dit dus 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.



Op basis van de ingevulde PLF formulieren, zijn er in de week van 31 januari tot 6 februari 31.349 reizigers aangekomen in België vanuit een rode zone. Dat aantal is al enkele weken redelijk stabiel. Ook de top 3 van landen waaruit de meeste reizigers komen blijft onveranderd (21% uit Frankrijk, 10% uit Spanje en 5% uit Marokko). Een testresultaat is beschikbaar voor gemiddeld 61% van de personen (83% van de reizigers op 31/1 en 40% op 6/2, omdat voor de meest recente data het resultaat nog niet beschikbaar is). Hiervan had 2,6% een positief resultaat. Dit is een daling vergeleken met begin januari.

Update varianten (informatie van het NRC)

Voor de periode van 1 januari tot 9 februari 2021 werd er in totaal voor 2.387 stalen een sequentie uitgevoerd door het sequencing platform (samenwerking van 10 laboratoria). Hierbij werd de 501Y.V1-variant³ geïdentificeerd op 1.036 stalen (43%) en de 501Y.V2-variant op 94 stalen (4%). Het gaat hierbij om stalen waarvoor de sequentie bepaald werd in het kader van een routine surveillance alsook van een actieve screening. Het aandeel van 501Y.V1 op stalen waarvoor de sequentie bepaald werd in het kader van een routine surveillance (n=880 sedert begin januari) was 15% en van 501Y.V2 2,5%. Op basis van het aandeel PCR resultaten die een S-gene uitval vertonen op het totaal aantal positieve testen uitgevoerd door het federaal testplatform (ongeveer één derde van alle testen in België, vooral testen in het kader van screening en uitbraken), wordt er geschat dat de 501Y.V1-variant verantwoordelijk is voor 20 tot 30% van de nieuwe infecties.

³ Voor de beschrijving van de varianten wordt de wetenschappelijk naam gebruikt; 501Y.V1 verwijst naar de "UK-variant" en 501Y.V2 naar de "Zuid-Afrikaanse-variant".

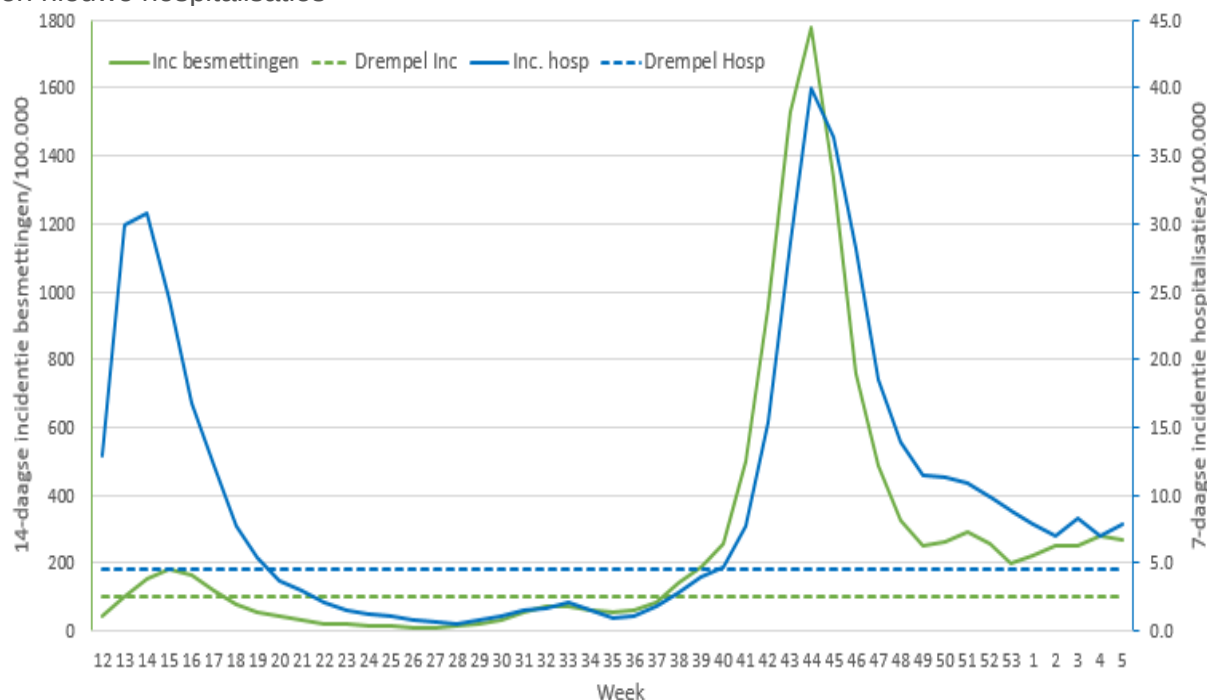
Besluit en aanbevelingen

Zowel het aantal nieuwe besmettingen als nieuwe hospitalisaties vertonen de laatste weken een schommelende trend, met tijdelijke beperkte stijgingen gevolgd door een nieuwe beperkte daling. Over een langere periode blijft de trend eerder stabiel. De regio's/provincies waar men nieuwe stijgingen ziet, variëren ook van week tot week.

In schoolgaande kinderen en jongeren lijkt de situatie gunstiger te evolueren. Het aantal clusters in scholen neemt wel nog toe, maar het gaat voornamelijk om kleine clusters, die mogelijk ook meer gedetecteerd worden door een bredere screening. De incidentie van nieuwe besmettingen neemt af, en het aantal geteste kinderen/jongeren stabiliseert of neemt af. Het feit dat de positiviteitsratio vooral bij symptomatische kinderen daalt en dat de verhouding positieve asymptomatische personen ten opzichte van symptomatische personen toeneemt kan aantonen dat er zeker nog ruim getest wordt in deze leeftijdsgroepen. Dankzij de komende vakantieperiode (en de extra week 100% afstandsonderwijs voor het secundair in Vlaanderen) kan een verdere (tijdelijke) gunstige evolutie verwacht worden.

Op basis van de nieuwe beheerstrategie bevinden we ons nog steeds in de lockdown fase (Figuur 17) en zijn er momenteel nog steeds geen versoepelingen mogelijk. De komende maanden zal de toegenomen bescherming van kwetsbare groepen door vaccinatie progressief mee in rekening gebracht kunnen worden bij het overwegen van versoepelingen, maar nu is de beschermingsgraad nog te laag (10,5% van de 80-plussers werd gevaccineerd met twee dosissen). In de huidige context van de winterperiode en de toenemende circulatie van nieuwe varianten is de globaal stabiele trend wel eerder een gunstige situatie. Maar de komende weken zullen nog moeilijk blijven, waarbij een verdere inspanning van iedereen wordt gevraagd om de circulatie van het virus onder controle te houden.

Figuur 17: Evolutie van de epidemie ten opzichte van de drempels voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties



Besluit classificatie: Lockdown fase met stabiele trend.

PROVINCIES

De 14-daagse cumulatieve incidentie is de voorbije week gedaald in Antwerpen, Limburg, West-Vlaanderen en de Duitstalige Gemeenschap. In Brussel en de andere provincies is de incidentie ongeveer gelijk gebleven of verder gestegen.

Het reproductiegetal (Rt) is licht gestegen in Oost-Vlaanderen en Brussel. In de andere provincies en de Duitstalige Gemeenschap was er een daling. Enkel in Namen, Oost-Vlaanderen en Brussel is de Rt deze week hoger dan 1.

Het aantal afgenomen testen per 100.000 inwoners is de voorbije week gedaald in Antwerpen, Limburg, Vlaams-Brabant, West-Vlaanderen en de Duitstalige gemeenschap. Het aantal afgenomen testen blijft globaal gezien nog lager in de Waalse provincies.

De positiviteitsratio (PR) is de voorbije week overal gedaald of (ongeveer) gelijk gebleven, behalve in Namen (kleine stijging) en de Duitstalige Gemeenschap (schommelingen door kleine aantallen). Antwerpen en Vlaams-Brabant hebben de laagste PR (4,5% en 4,3%).

Het aantal nieuwe hospitalisaties per 100.000 inwoners is gedaald in Luxemburg, Oost-Vlaanderen en Vlaams-Brabant; gelijk gebleven in West-Vlaanderen en gestegen in de andere provincies, Brussel en de Duitstalige Gemeenschap (Bijlage 1).

Periode 24/01-30/01	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	Trend ⁴	Aantal testen/ 100.000	Rt	PR	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 ⁵
België	278	Stabiel	3.044	0,944	5,2%	7,8
Antwerpen	230	Stabiel	2.788	0,930	4,5%	5 ,8
Brabant wallon	348	Stijgend	3.169	0,916	6,1%	6 ,9
Hainaut	301	Stijgend	2.464	0,956	6,5%	9,5
Liège	207	Stabiel	2.158	0,878	5,1%	5,9
Limburg	305	Dalend	3.450	0,785	5,0%	10,4
Luxembourg	309	Licht dalend	2.891	0,879	5,5%	3,1
Namur	257	Stijgend	2.376	1,141	6,2%	7,7
Oost-Vlaanderen	288	Stabiel	3.368	1,018	4,9%	9,3
Vlaams-Brabant	243	Licht dalend	3.136	0,933	4,3%	3,1
West-Vlaanderen	332	Dalend	3.667	0,927	6,0%	12,2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	257	Stijgend	2.922	1,025	5,2%	8,6
Deutschsprachige Gemeinschaft	212	Stabiel	1.799	0,675	5,6%	2 ,6

⁴ Op basis van de verschillende indicatoren, niet enkel incidentie.

⁵ Resultaten voor week 5, van 1 tot 7 februari 2021.

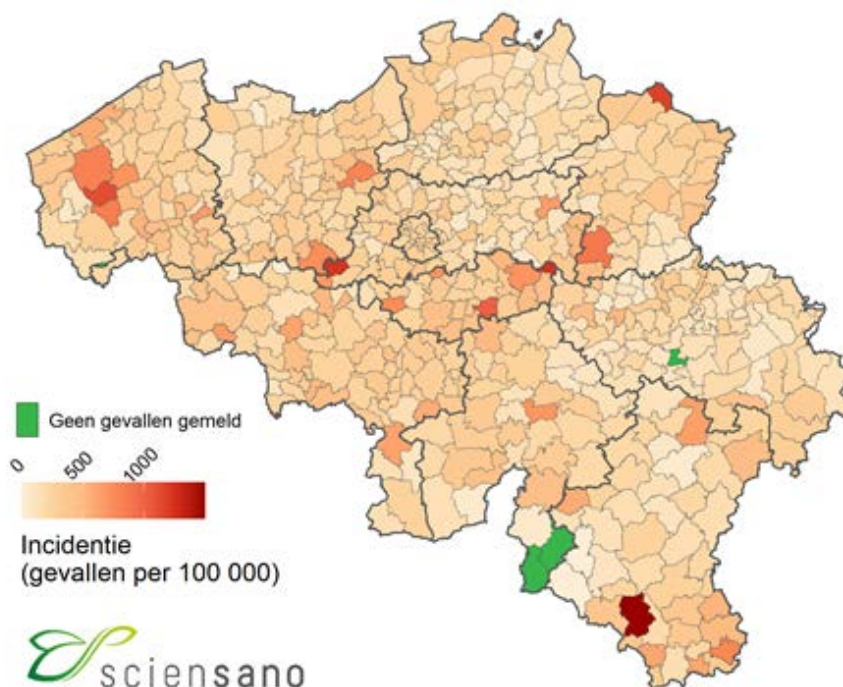
Alle provincies bevinden zich nog in de lockdown fase. Bijlage 2 toont de evolutie van de incidentie van nieuwe besmettingen en hospitalisaties ten opzichte van de drempels voor verandering van fase, per provincie. Deze week zijn Luxemburg en Vlaams-Brabant onder de drempel wat betreft het aantal hospitalisaties.

GEMEENTEN

In bijlage 3 worden de gemeenten per provincie uitgezet volgens de 14-daagse cumulatieve incidentie en de positiviteitsratio. De gemeenten met een stijgende trend (alert signaal op basis van de hieronder beschreven verschillende indicatoren) worden weergegeven met een rode asterix. In Antwerpen en Brussel is er weinig spreiding te zien van de verschillende gemeenten, in andere provincies zijn er meer outliers.

Figuur 18 geeft de incidentie weer per gemeente. Van de 581 Belgische gemeenten zijn er deze week 48 die een 14-daagse cumulatieve incidentie hebben lager dan 100/100.000, een duidelijke daling ten opzichte van 53 vorige week. De gemeenten met de hoogste incidenties bevinden zich momenteel in West-Vlaanderen, Limburg, Vlaams-Brabant, Waals-Brabant en Luxemburg. Het gaat hierbij telkens om slechts enkele gemeenten.

Figuur 18: 14-daagse cumulatieve incidentie per gemeente



De selectie van de gemeenten gebeurt volgens de criteria die zullen toegepast worden in het nieuwe systeem van alerten (Early Warnings). Dit gebeurt in afwachting van het heropstarten van de Early Warnings nog via de RAG epidemiologie, later zal dit automatisch gebeuren.

Het gaat om drie indicatoren:

1. minstens vier dagen met een toename in het aantal nieuwe gevallen in de periode van de laatste 7 dagen (7-daagse gemiddelden van nieuwe gevallen worden beschouwd om WE-effecten te voorkomen);
2. een verschil tussen de gemiddelde PR berekend over de laatste 7 dagen en de gemiddelde PR berekend over de voorgaande 7 dagen groter dan 1;
3. een relatieve toename in de incidentie over de laatste 7 dagen ten opzichte van de voorgaande 7 dagen van tenminste 50%.

Twee van de drie indicatoren moeten voldaan zijn voor een Early Warning. De hier geselecteerde gemeenten hebben een Early Warning op de dag van analyse EN op minstens vier dagen van de voorgaande periode van 7 dagen.

De tabel hieronder lijst de gemeenten op die beantwoorden aan deze criteria en waarvoor door de regionale dienst gezondheidsinspectie geen duidelijke verklaring werd gevonden voor deze trend (zoals een gekende uitbraak in een WZC of een bedrijf).

In deze gemeenten wordt aan de crisiscel aanbevolen om te zoeken naar een mogelijke oorzaak van de toename.

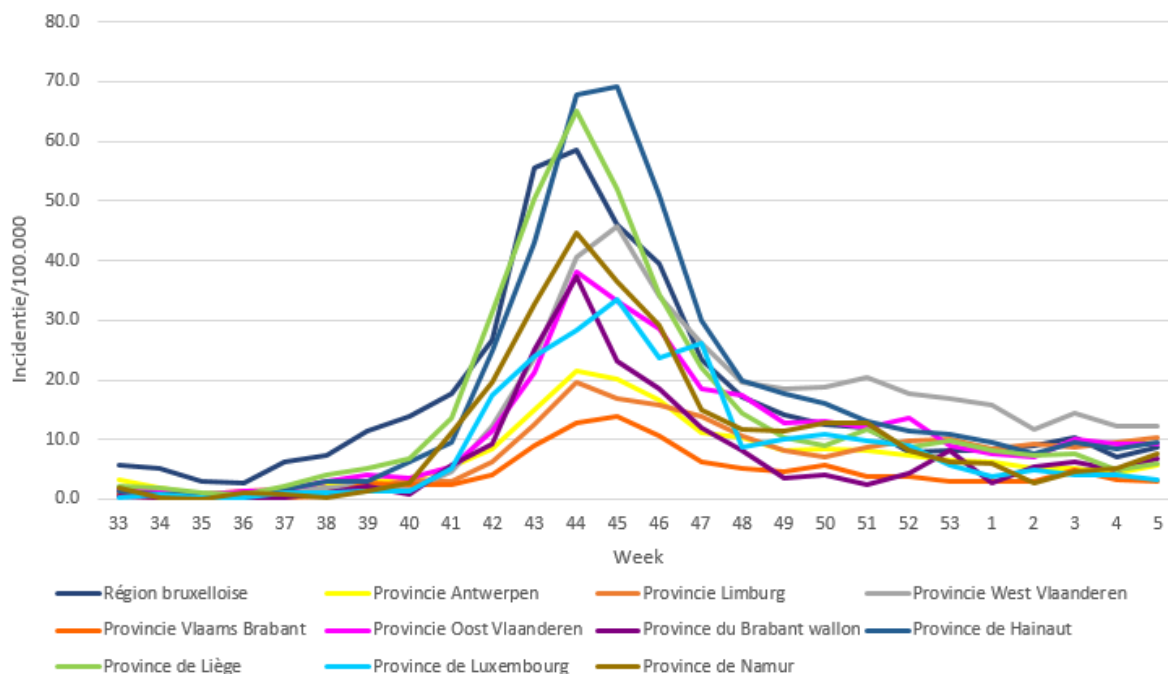
Gemeente	Incidentie (14d)	PR	Δ PR	Aantal dagen met toename	Relatieve verandering incidenties 7 d (%)	Aantal gevallen 7 d	Opmerkingen
Antwerpen	230	4,5					
Hemiksem	301	6,8	1,6	4	-6	17	33% 25-34 jr
Putte	151	5,5	3,4	3	100	18	33% 7-18 jr
Herentals	113	3,0	1,5	3	91	21	32% 7-18 jr
Brabant Wallon	348	6,1					
Rixensart	313	6,0	1,2	4	73	45	34% 7-12 jr
Brussels	257	5,2					
Watermaal-Bosvoorde	241	5,4	2,1	5	105	41	Alle leeftijden
Hainaut	301	6,5					
Celles (Tournai)	334	9,8	6,0	6	275	15	Alle leeftijden
Liège	207	5,1					
Lontzen	206	9,5	6,5	3	200	9	Alle leeftijden
Limburg	305	5,0					
Lommel	345	6,5	2,4	5	31	67	Alle leeftijden
Oost-Vlaanderen	288	4,9					
Buggenhout	396	7,8	2,3	4	76	37	24% 75+
Dendermonde	798	8,3	-0,8	4	52	221	12% 3-6 jr, 11% 7-12 jr, 18% 75+
Hamme (Dendermonde)	449	8,0	3,1	5	49	67	40% 35-54 jr
Vlaams Brabant	243	4,3					
Beersel	328	5,8	1,6	7	119	57	19% 7-12 jr
Pepingen	264	6,3	3,8	4	200	9	Alle leeftijden
Drogenbos	248	8,2	5,1	7	500	12	25% 7-12 jr
Wemmel	327	7,6	2,5	3	62	34	Alle leeftijden
Wezembeek-Oppem	273	5,2	1,9	4	100	26	30% 7-12 jr
Herent	123	3,3	0,9	4	100	18	Alle leeftijden
West-Vlaanderen	332	6,0					
Damme	163	5,4	2,9	2	57	11	Alle leeftijden
Knokke-Heist	148	2,9	1,5	5	45	29	Alle leeftijden
Wingene	298	7,4	1,4	6	107	29	31% 7-18 jr
De Panne	323	6,4	2,3	5	40	21	18% 75 +

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

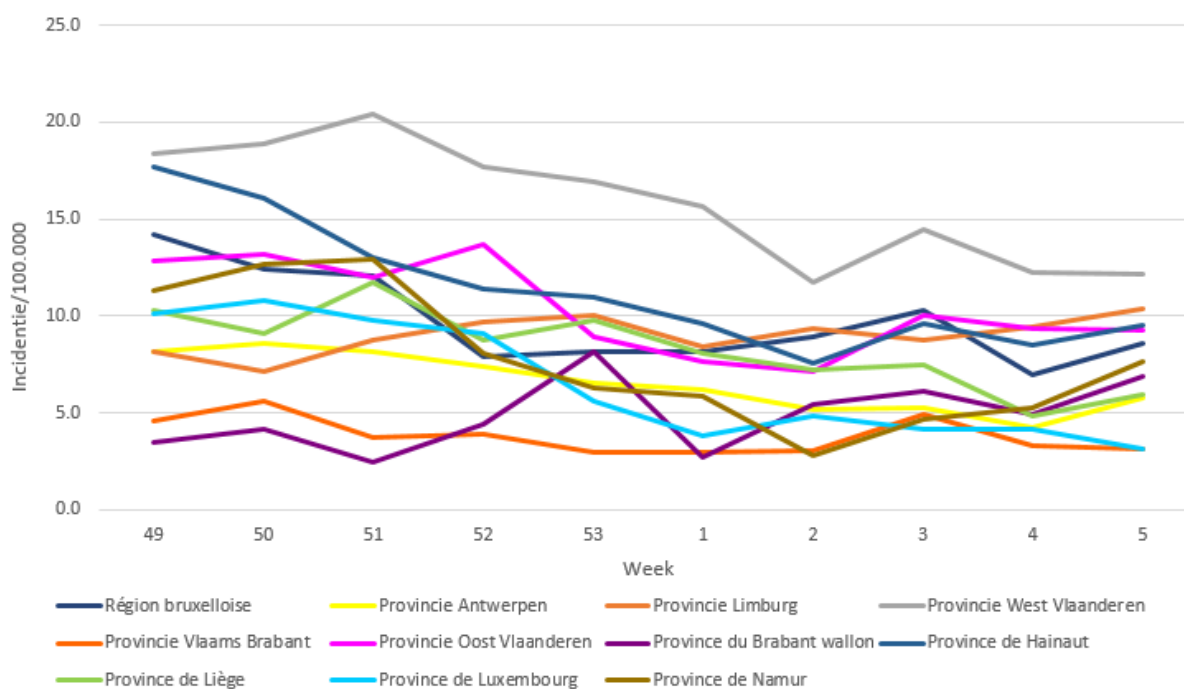
Emmanuel André (UZLeuven), Katrien Bonneux (Onderwijs Vlaanderen), Bénédicte Delaere (CHU-UCL Namur), Géraldine De Muylder (Sciensano), Alexandra Gilissen (ONE), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Valeska Laisnez (Sciensano), Tinne Lernout (Sciensano), Romain Mahieu (COCOM), Pierrette Melin (CHULiège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Paul Pardon (FOD Volksgezondheid), Steven Van Gucht (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica).

Bijlage 1: Aantal nieuwe hospitalisaties/100,000 inwoners per week en per provincie, week 48/2020 tot 5/2021

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



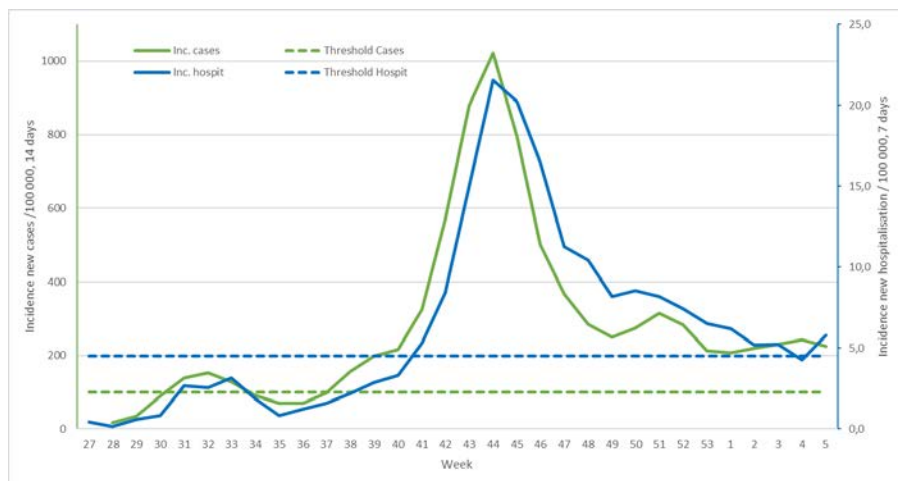
Een focus op de meest recente weken (49/2020 – 5/2021) toont een wisselende trend de voorbije weken.



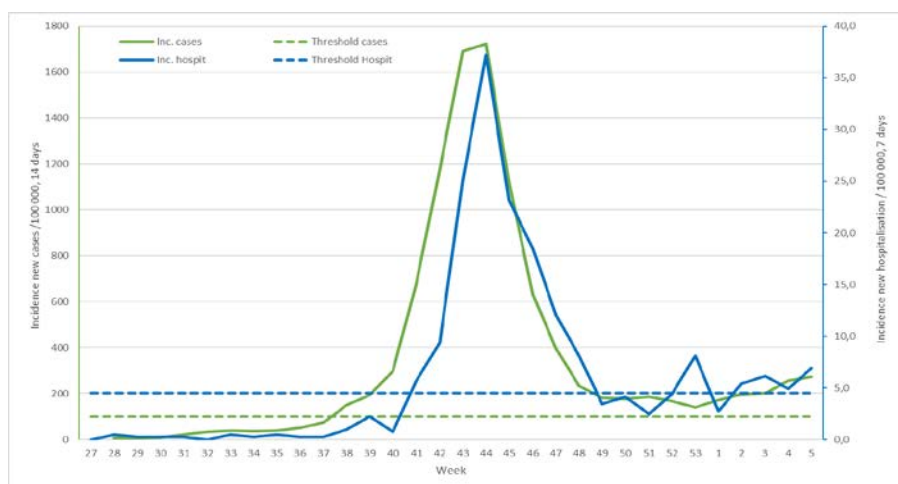
Bijlage 2: Evolutie van de epidemie ten opzichte van de drempels voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie

Nota: de Y assen zijn verschillend per provincie

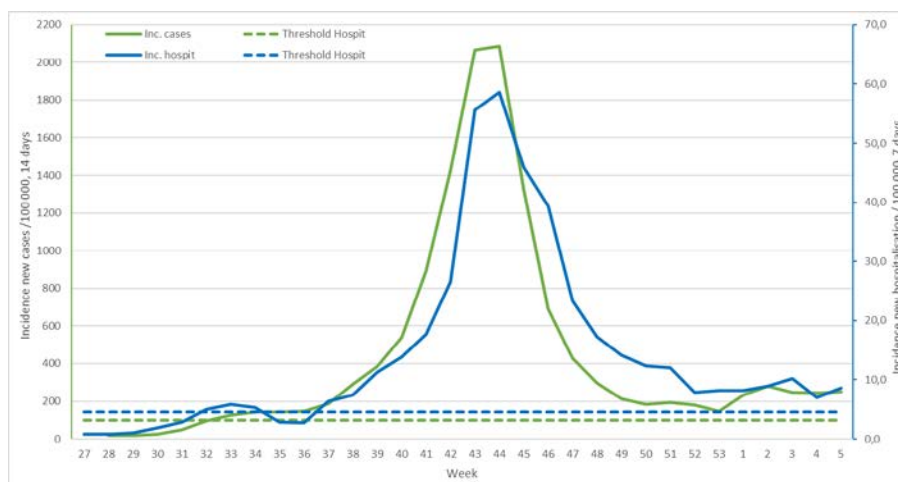
Antwerpen



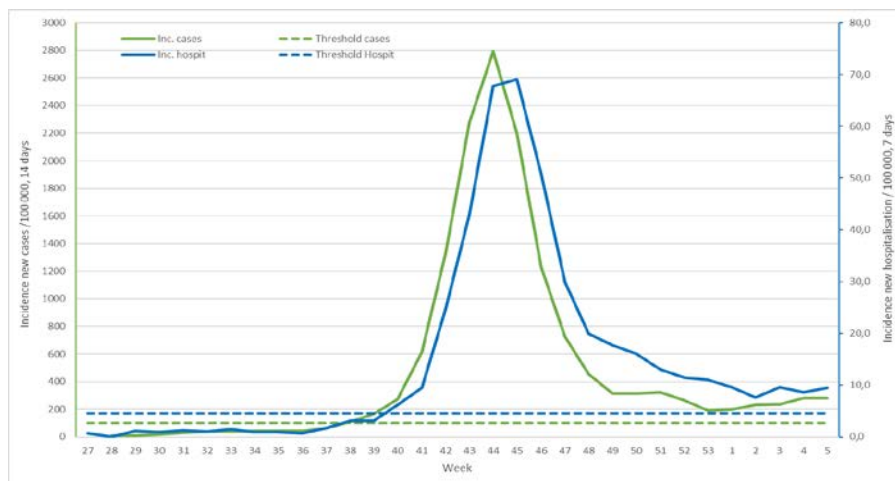
Brabant wallon



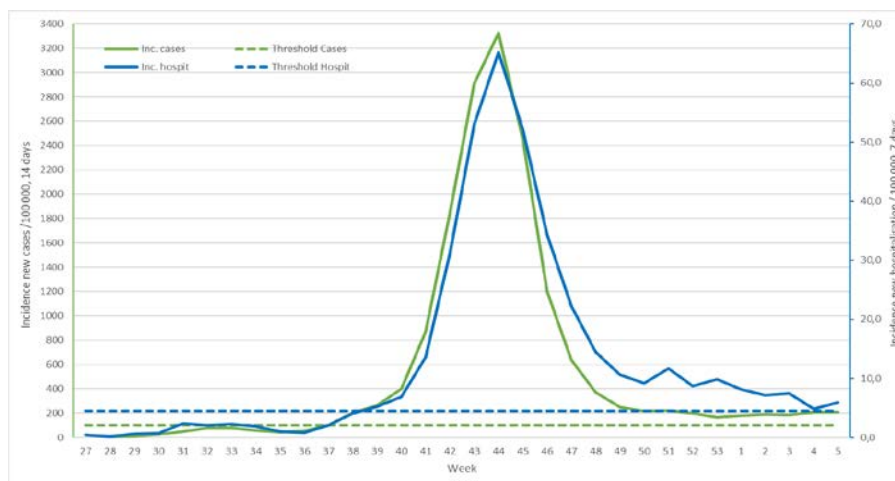
Brussels



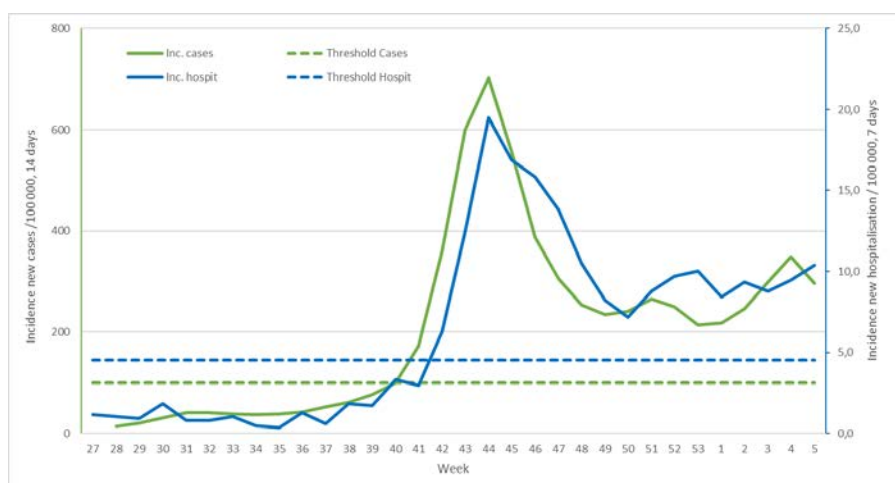
Hainaut



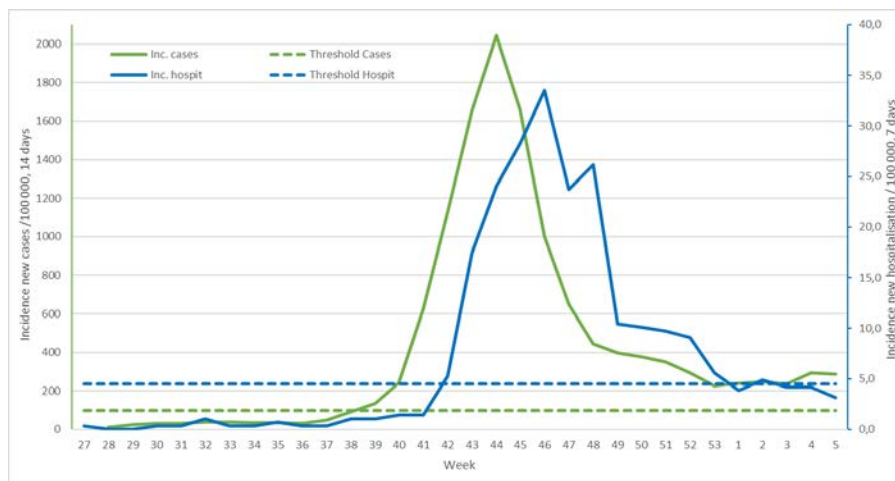
Liège



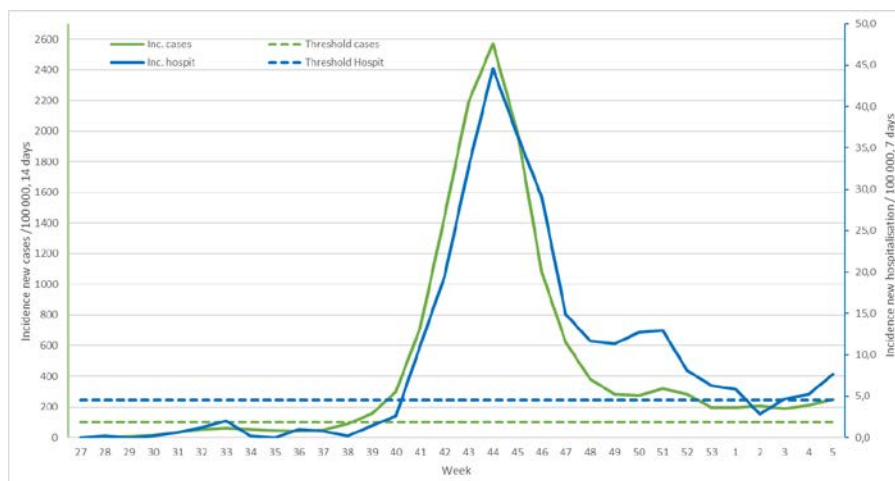
Limburg



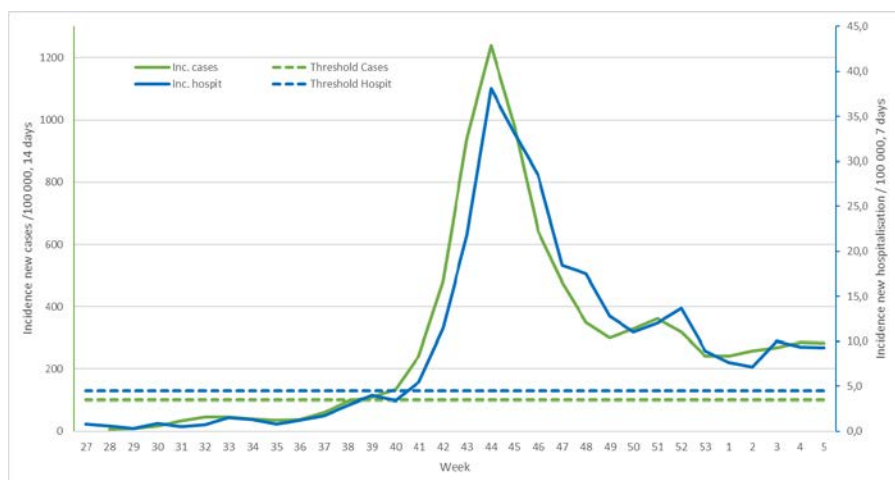
Luxembourg



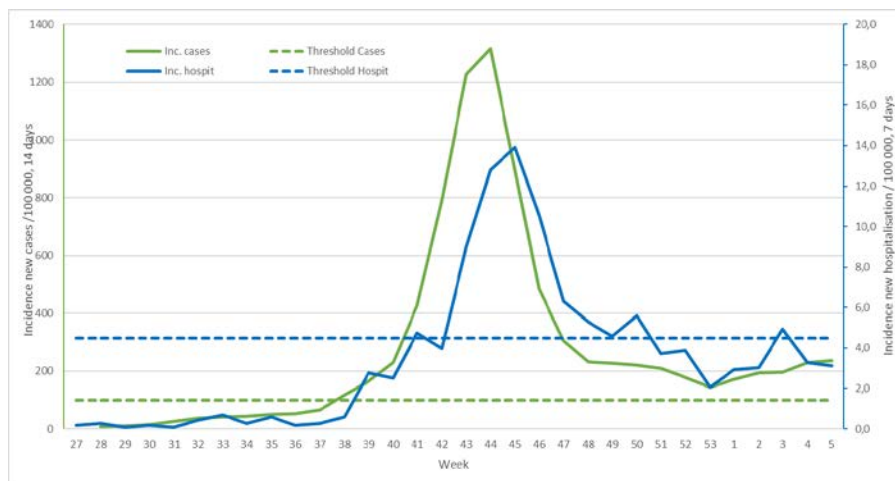
Namur



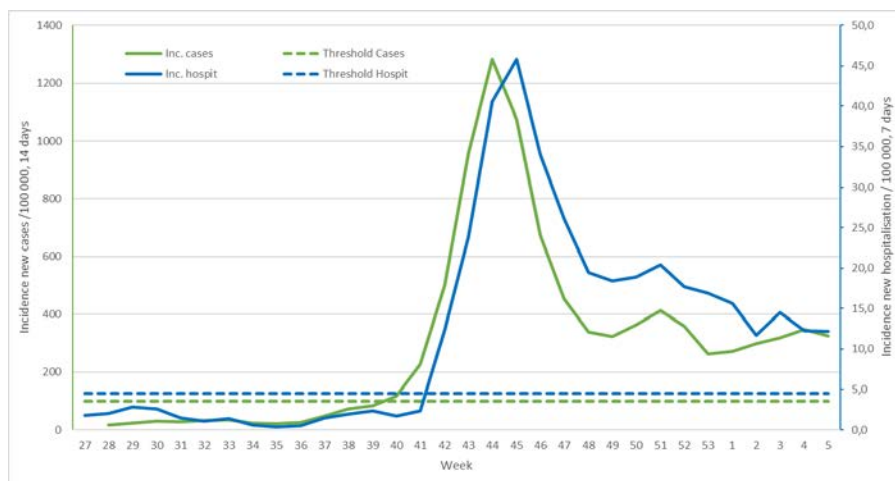
Oost-Vlaanderen



Vlaams-Brabant



West-Vlaanderen



Bijlage 3: Gemeenten binnen de provincies, geplot volgens de positiviteitsratio en de cumulatieve 14-daagse incidentie,

De gemeenten worden uitgezet volgens hun positiviteitsratio (X-as) en de 14-daagse cumulatieve incidentie (Y-as), Gemeenten rood ingekleurd hebben een stijgende trend, gemeenten grijs ingekleurd een dalende of stabiele trend, De volle lijnen tonen de gemiddelde cumulatieve incidentie en PR voor de betreffende provincie, de stippellijnen tonen de gemiddelde cumulatieve incidentie en PR voor België

