

Epidemiologische update

RAG 14/07/2021

Om de epidemie verder onder controle te houden in België wordt voorgesteld om van een nationaal crisisbeheer over te gaan naar een situatie van risicobeheer, met indien nodig aanvullende maatregelen lokaal om gelokaliseerde heropflakkingen in te dijken. De RAG heeft in deze context drempels voorgesteld om verschillende alarmniveaus te onderscheiden. De alarmniveaus werden gevalideerd door de Risk Management Group, en worden hier beschreven. Het kantelpunt om over te gaan naar een fase van risicobeheer is de overgang van alarmniveau 3 naar alarmniveau 2. Een overgang van risicobeheer terug naar nationaal crisisbeheer gaat in als minstens twee provincies een alarmniveau 3 of hoger hebben. Naast de specifieke drempels steunt de analyse van de epidemiologische situatie verder op een bredere evaluatie, waarbij kwalitatieve (bv. bestaan van clusters) en strategische (bv. teststrategie) indicatoren mee in rekening worden gebracht.

BELANGRIJKSTE VASTSTELLINGEN EN AANBEVELINGEN

Het aantal nieuwe besmettingen neemt verder sterk toe, met een zeer hoge R_t waarde. Voorlopig blijven de besmettingen grotendeels wel beperkt tot de jongere leeftijdsgroepen. Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames vertoont nu ook een lichte stijging, na bijna drie maanden van continue daling. Het aantal ingenomen bedden op intensieve zorg daalt wel verder, en het aantal overlijdens blijft voorlopig zeer laag, omwille van de jongere leeftijd van de besmette personen en ook de hoge vaccinatiegraad bij de oudere populatie, waarbij het vaccin beschermt tegen ernstige ziekte.

Door het hoge aantal testen uitgevoerd bij asymptomatische personen blijft de positiviteitsratio artificieel laag. Er is echter een sterke stijging van de PR bij personen met symptomen en bij hoog-risicocontacten, wat wijst op een sterke circulatie van het virus. Dit wordt bevestigd door de resultaten van de surveillance van afvalwater, die een toename van de concentratie virus aantonen.

Ook al lijkt de heropflakking voorlopig voornamelijk jongeren te treffen, als de stijgende trend zich verder zet verhoogt ook de kans dat niet- of onvolledig-gevaccineerde kwetsbare mensen getroffen worden. In het Verenigd Koninkrijk, waar de vaccinatiegraad hoger is dan in België en de vierde golf al eind mei startte (veroorzaakt door de Delta variant), met momenteel een 14-daagse cumulatieve incidentie van meer dan 500/100.000, neemt het aantal ziekenhuisopnames nu ook sterk toe. Uit de data gepubliceerd voor Engeland kan afgeleid worden dat voor deze vierde golf, een verdubbeling van het aantal gevallen in een periode van 10 dagen leidt tot een toename van het aantal ziekenhuisopnames met 52% (werk van Christel Faes, UHasselt). Verder zal een sterke viruscirculatie ook terug een hoge druk uitoefenen op de eerstelijnszorg en een impact hebben op afwezigheden van personeel (door ziekte of quarantaine).

Ook bij terugkerende reizigers neemt de PR verder toe, wat een reflectie is van de algemeen ongunstige evolutie in andere (Europese) landen. Niet enkel Spanje en Portugal vertonen een sterk stijgende trend, maar ook o.a. Luxemburg, Griekenland en Nederland. De RAG herhaalt

dat één enkele test voor terugkeer of bij aankomst uit een zone met hoge viruscirculatie (zoals een rode zone in Europa) onvoldoende is om een mogelijke besmetting uit te sluiten, omdat de test een momentopname is (nog sterker uitgesproken voor een snelle antigeentest dan voor een PCR), en de persoon nog positief kan worden de dagen na de terugreis. Daarom wordt voor niet gevaccineerde reizigers uit een rode zone aanbevolen om opnieuw een quarantaineperiode in te voeren van 10 dagen (mogelijk korter indien er een negatieve PCR test is op dag 7).

Volgens de nieuwe risicoanalyse bevinden we ons op nationaal niveau op alarmniveau 2. De indicatoren voor de ziekenhuisopnames blijven voorlopig gunstig, maar de andere indicatoren tonen een verontrustende trend, met duidelijke en snelle veranderingen, die reeds twee weken plaatsvinden en waarvan verwacht wordt dat dit nog zal versnellen. In deze context moet er blijvend gecommuniceerd worden naar de bevolking (en vooral de meest getroffen leeftijdsgroep van 10 tot 39-jarigen) over het nog steeds aanwezige risico op infectie en verdere transmissie (ondanks vaccinatie) en dus het belang van het respecteren van de basismaatregelen. Verdere versoepelingen zijn nu niet aangewezen. In Nederland, waar een exponentiële toename wordt geregistreerd in het aantal besmettingen, vooral in de leeftijdsgroep 18-25 jarigen, hebben de experts van het Outbreak Management Team in een advies op 9 juli aanbevolen om feesten en samenscholingen in nachtclubs, feestgelegenheden, studentenverenigingen en discotheken niet meer toe te laten, en opnieuw strengere maatregelen op te leggen voor de horeca. Hierbij werd vastgesteld dat het Testen voor Toegang op dit moment niet voldoet aan de verwachtingen dat het verspreiding in de uitgaansgelegenheden voorkomt.

De minst gunstige evolutie wordt momenteel waargenomen in de regio van Brussel en in Waals-Brabant. Beiden hebben de hoogste incidentie (140/100.000), Waals-Brabant heeft daarnaast de hoogste PR en Brussel de hoogste incidentie voor nieuwe hospitalisaties, met een lichte toename.

Besluit classificatie: Alarmniveau 2 met een stijgende trend in nieuwe besmettingen

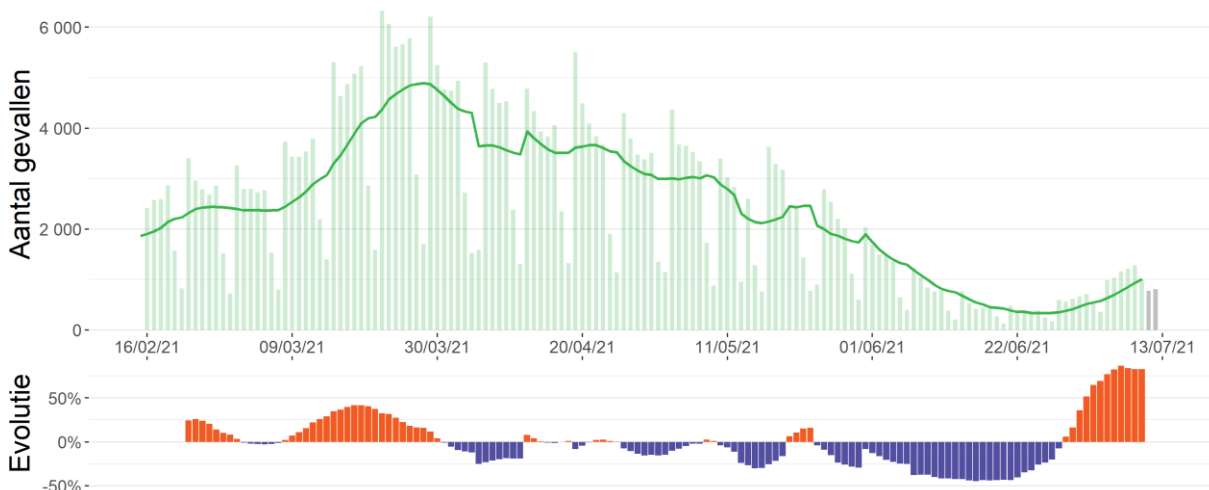
NATIONAAL

Indicatoren i.v.m. intensiteit

De snel stijgende trend in het aantal nieuwe besmettingen heeft zich verdergezet en is zelfs nog versterkt. In de week van 4 tot 10 juli werden gemiddeld 1.006 nieuwe besmettingen per dag geregistreerd, tegen 550 in de voorgaande week (+83%) (Figuur 2).

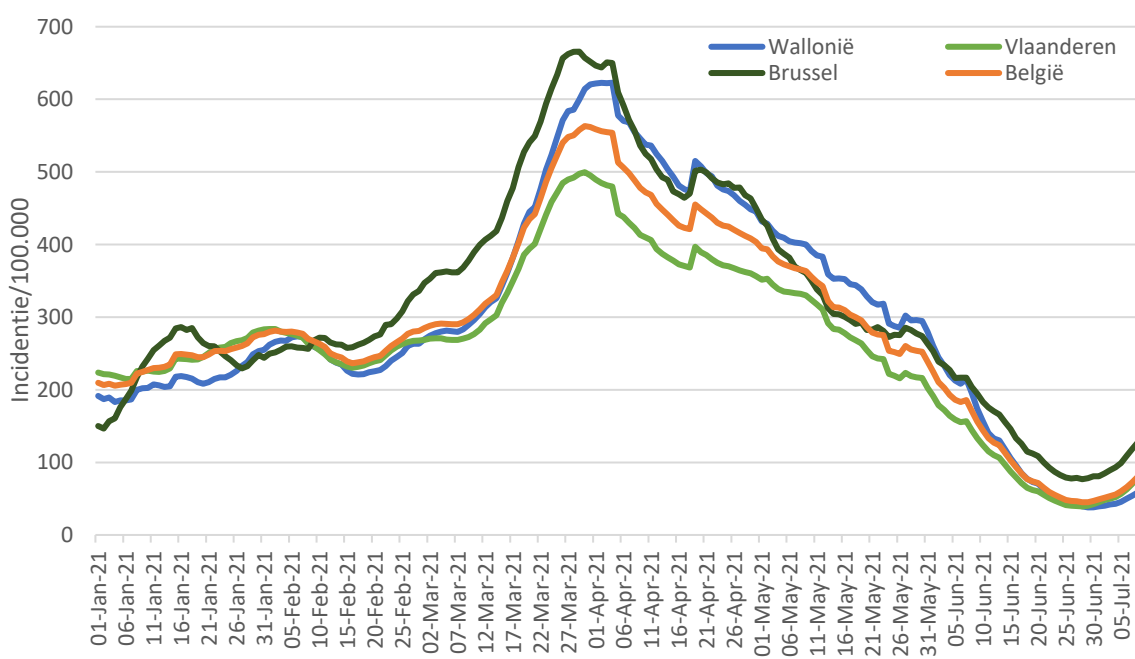
Het reproductiegetal (Rt) op basis van het aantal nieuwe besmettingen is nog iets verder gestegen, van 1,389 in de voorgaande week tot 1,456.

Figuur 2: Evolutie van het totaal aantal nieuwe bevestigde besmettingen in België, sedert 15/02/21



De 14-daagse cumulatieve incidentie is nu ook duidelijk gestegen, van 53/100.000 vorige week naar 95/100.000 deze week. Hierdoor kleurt België opnieuw oranje volgens de criteria van de ECDC. De toename wordt waargenomen in alle regio's, maar is het meest uitgesproken in Brussel (Figuur 3).

Figuur 3: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000 per regio, vanaf 01/01/21



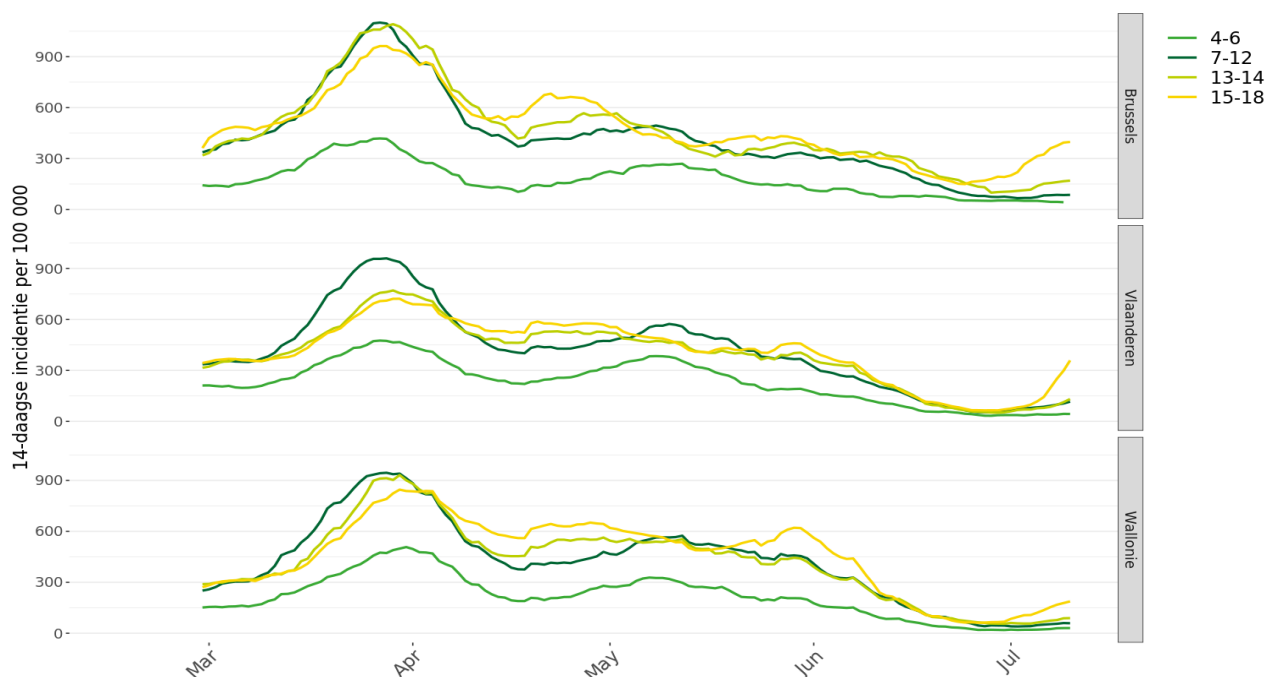
De toename van de incidentie betreft nog steeds hoofdzakelijk de leeftijdsgroepen van 10-19 jaar en 20-39 jaar, in alle regio's (Figuur 4). Er is ook een lichte stijging voor de groep van 40 tot 64 jaar (vooral in Brussel) en beperkt ook bij de 0 tot 9-jarigen. In de leeftijdsgroep van 65+ is de incidentie stabiel.

Figuur 4: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, per leeftijdsgroep en per regio, september 2020 tot vorige week en focus op de laatste maand



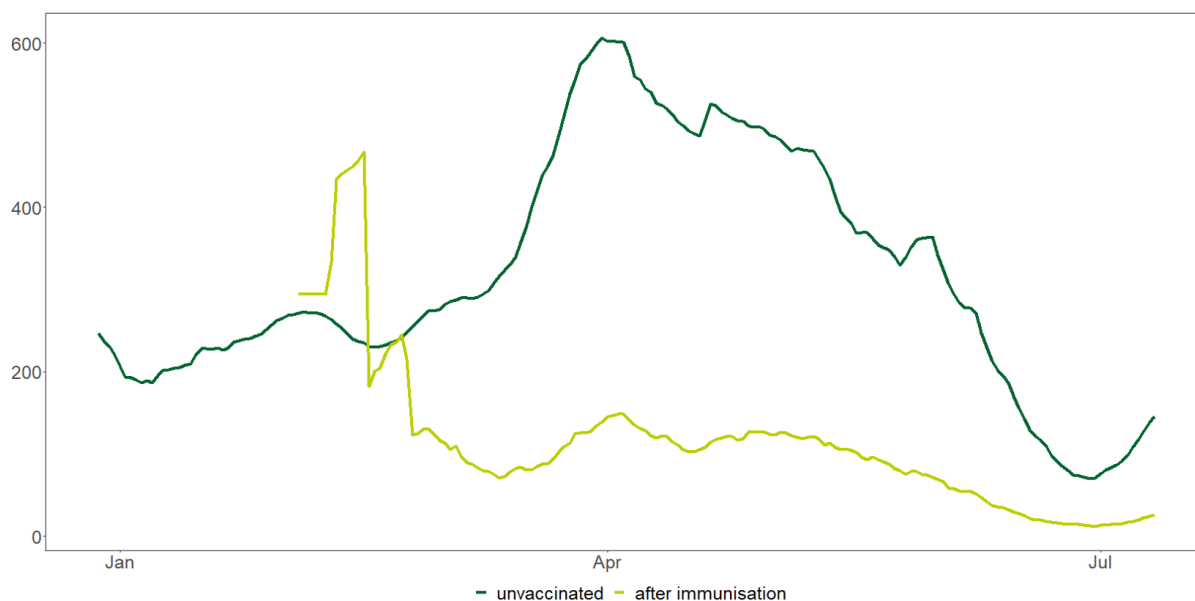
Een focus op de jongere leeftijdsgroepen toont aan dat de stijging vooral de jongeren van 15 tot 18 jaar betreft (Figuur 5).

Figuur 5: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, per leeftijdsgroep tussen 4 en 18 jaar en per regio, maart 2021 tot nu



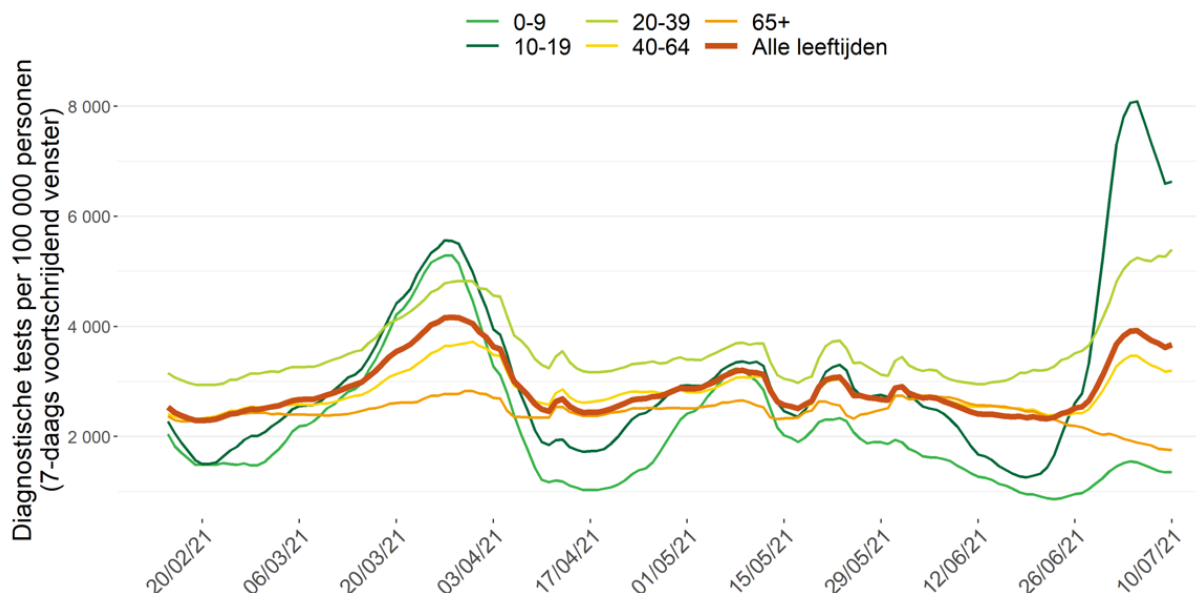
De incidentie neemt voornamelijk toe bij de niet-gevaccineerde personen, maar stijgt ook heel licht bij personen die volledig gevaccineerd zijn (Figuur 6). Uit onderstaande figuur blijkt dat de gevaccineerde personen algemeen de trend volgen van de niet-gevaccineerden, maar de grootte van de incidentie verschilt duidelijk. Dit verschil tussen beide groepen bevestigt de impact van de vaccinatie, ook al is de bescherming niet volledig. Verdere analyses zijn echter nodig om rekening te houden met de vaccinatiegraad in de verschillende leeftijdsgroepen. De figuur houdt ook geen rekening met de ernst van de infecties.

Figuur 6: 14-daagse cumulatieve incidentie per vaccinatiestatus, januari 2021 tot nu

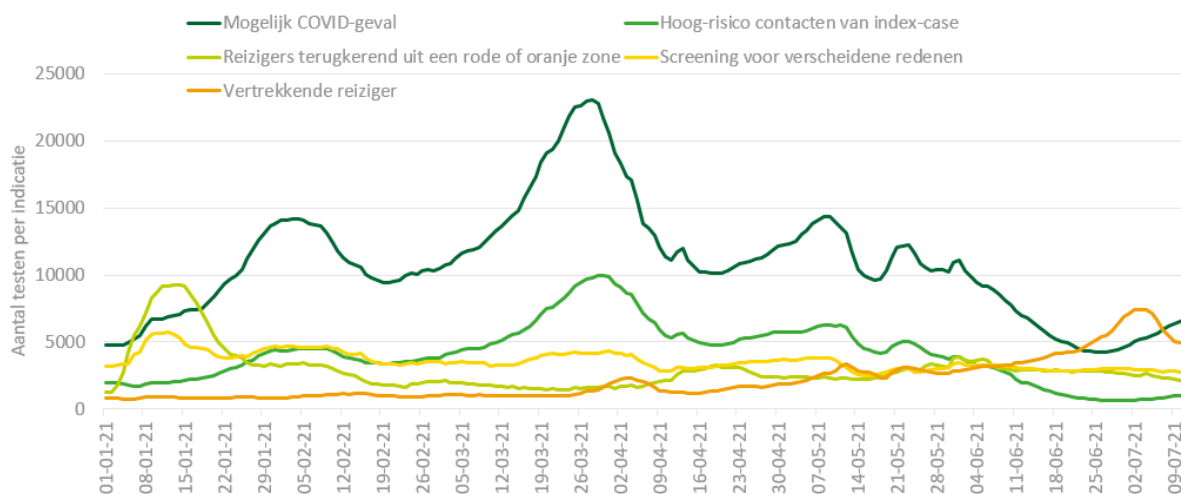


Het aantal uitgevoerde testen is na de eerdere sterke stijging, nu licht gedaald, met een gemiddelde van 60.548 testen per dag, tegen 62.444 in de voorgaande week (Figuur 7). Het aantal testen is het meest gedaald in de leeftijdsgroep 10-19 jaar na de eerdere grote stijging. Bij de leeftijdsgroep 20-39 jaar is er nog een lichte stijging. Het aantal testen is toegenomen voor symptomatische personen, en is gedaald voor vertrekkende reizigers (Figuur 8).

Figuur 7: Aantal uitgevoerde testen per leeftijdscategorie vanaf 15/02/21



Figuur 8: Aantal uitgevoerde testen per indicatie en per dag vanaf 01/01/2021
Op basis eforms/CTPC, beschikbaar voor ca. 60% van de testen

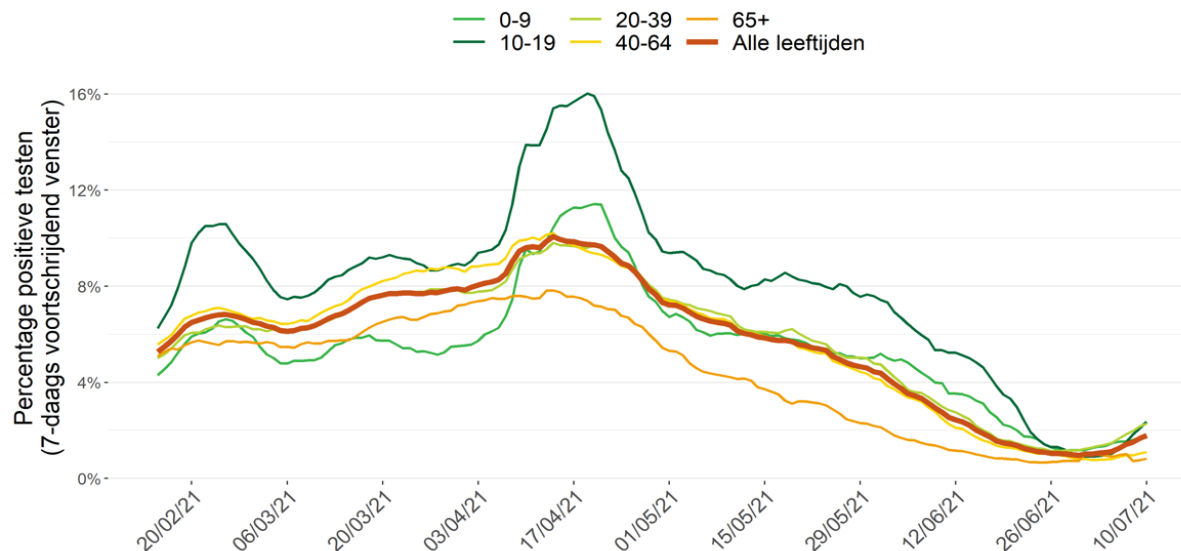


Niettegenstaande dat zelftesten sedert 1 juli ook buiten de apotheek kunnen verkocht worden (waardoor de gegevens van de verkoop in apotheken een onderschatting is), werden er van 4 tot 11 juli meer testen¹ verkocht in apotheken dan de week ervoor (41.843 versus 35.834) (Bron: APB & OPHACO).

¹ Mogelijke onderschatting omdat de registratie op naam voor burgers zonder verhoogde terugbetaling geen verplichting is maar een aanbeveling. Preliminaire data, mogelijke vertraging op rapportering voor meest recente dagen.

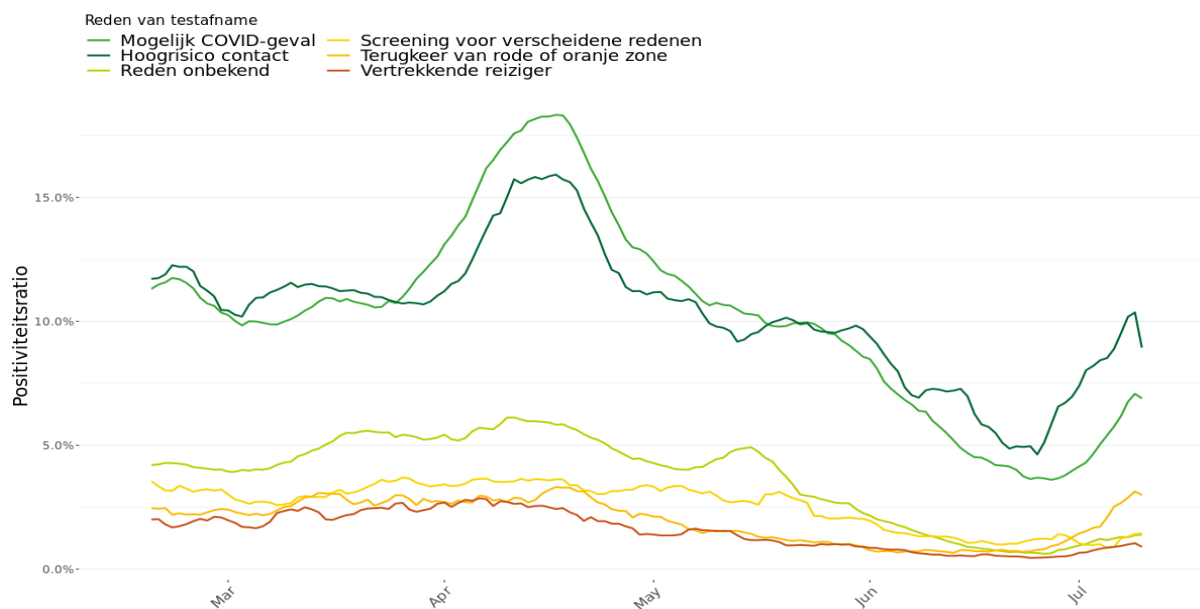
De globale positiviteitsratio (PR) is gestegen van 1,0% vorige week naar 1,8% deze week (Figuur 9). De hoogste PR wordt nu opnieuw genoteerd voor de leeftijdsgroep van 10 tot 19 jaar (2,4%), gevolgd door de 20-39 jarigen (2,3%); de laagste PR betreft nog steeds de leeftijdsgroep 65+ (0,8%).

Figuur 9: Positiviteitsratio per leeftijdscategorie vanaf 15/02/21



Voor de testen met een eform/CTPC is de PR verder gestegen bij symptomatische personen en hoog-risicocontacten en verder ook bij terugkerende reizigers (Figuur 10). De kleine knik voor de laatste dagen kan verklaard worden door een artefact (onvolledige data). Voor asymptomatische personen die getest worden in het kader van een screening (o.a. voor een reis) is de trend echter nu ook licht stijgend.

Figuur 10: Positiviteitsratio per reden van testafname vanaf 15/02/21

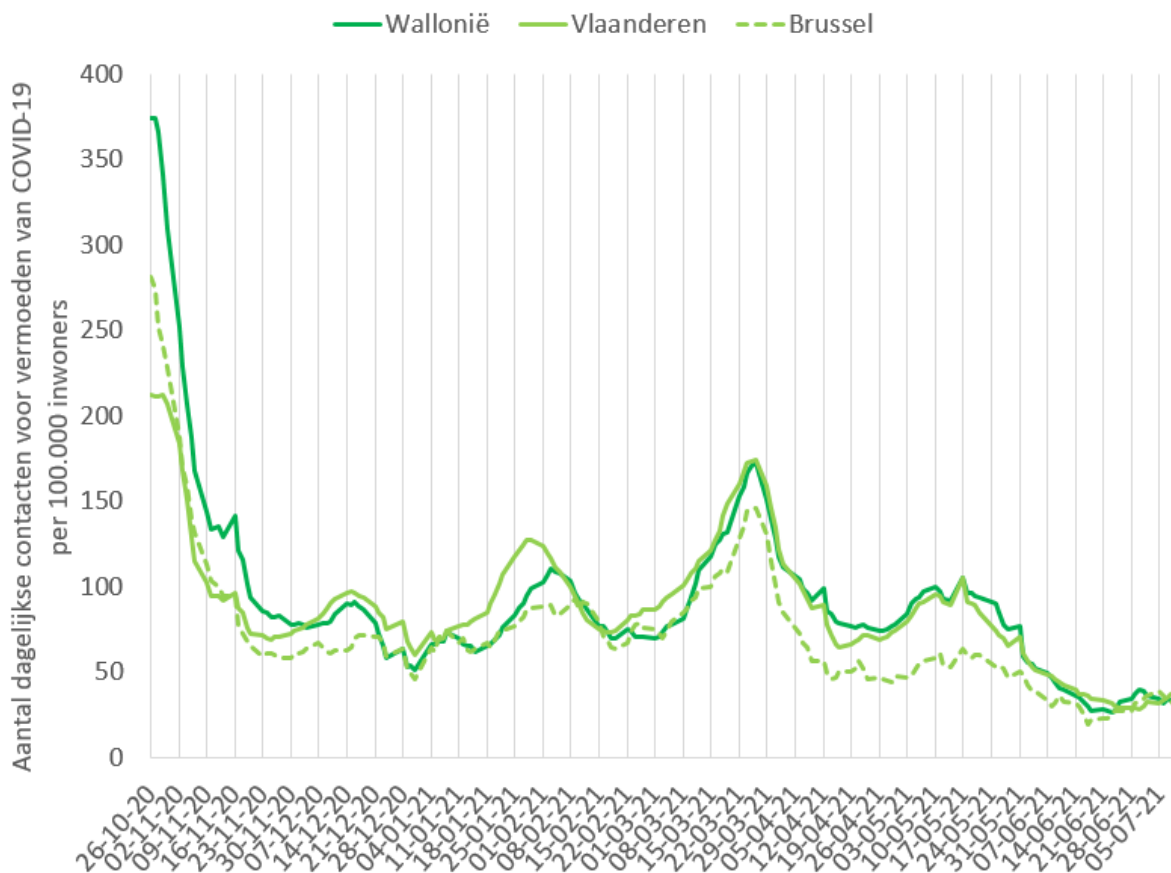


In week 27 bleef het aantal contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 globaal stabiel (gemiddeld 37 contacten per 100.000 inwoners per dag tegen 35/100.000 de week ervoor, huisartsen Barometer, Figuur 11). Het aantal consultaties steeg in Vlaanderen maar daalde in Brussel en Wallonië.

De incidentie van huisartsconsultaties voor griepaal syndroom die door de huisartsenpeilpraktijken werden gemeld, steeg naar 32 episodes/100.000 per week. De ervaren werkbelasting voor vermoeden van COVID-19 is ook gestegen, waarbij 18% van de artsen deze als hoog inschatten, en niemand als zeer hoog (vergeleken met 11% in totaal de week daarvoor, schommelende trend van week tot week).

Figuur 11: Aantal dagelijkse contacten bij huisartsen voor een vermoeden van COVID-19 per 100.000 inwoners en per regio, 26/10/2020 - 09/07/2021²

Bron: Barometer voor huisartsen



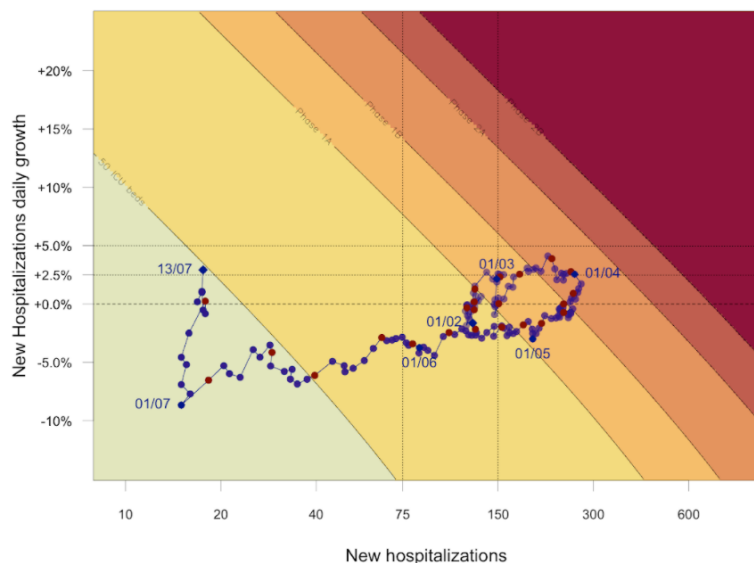
² Weekeinden en feestdagen niet inbegrepen; elke dag vertegenwoordigt een voortschrijdend gemiddelde over 5 dagen.

Indicatoren i.v.m. ernst

Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 is na een wekenlange daling voor het eerst ook terug gestegen, met een gemiddelde van 18 nieuwe opnames per dag in de week van 7 tot 13 juli (+11%). Figuur 12 laat zien dat de prognoses voor nieuwe ziekenhuisopnamen opnieuw richting de gele zone gaan, met een versnellende groei.

Figuur 12: Evolutie van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en de ratio die groei of daling aangeeft, 01/02 - 13/07/21. De horizontale stippellijnen geven een groei van 2,5% en 5% weer. De verticale stippellijnen geven een drempel van 75 en van 150 nieuwe ziekenhuisopnames weer.

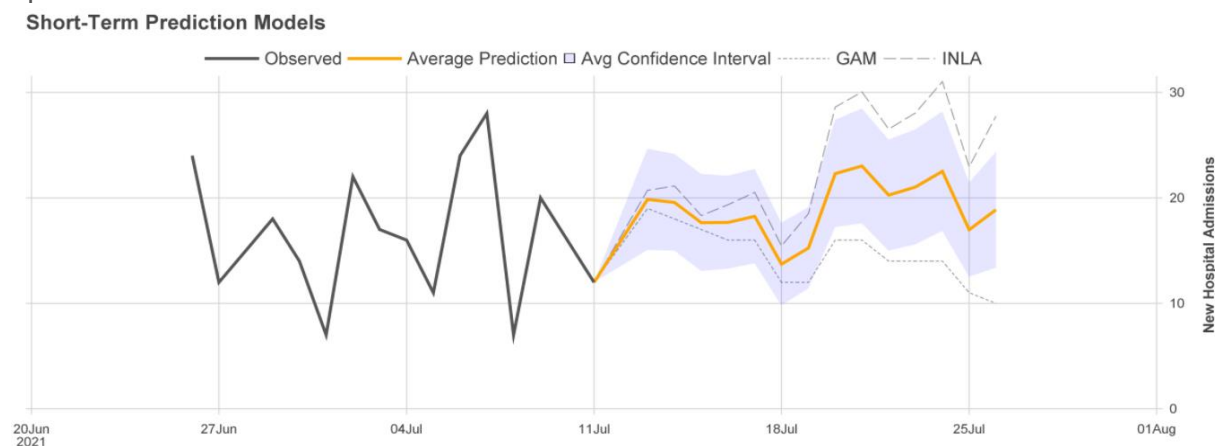
Werk van Christel Faes, UHasselt



Meer informatie over de surveillance in ziekenhuizen is beschikbaar in een wekelijkse update [hier](#).

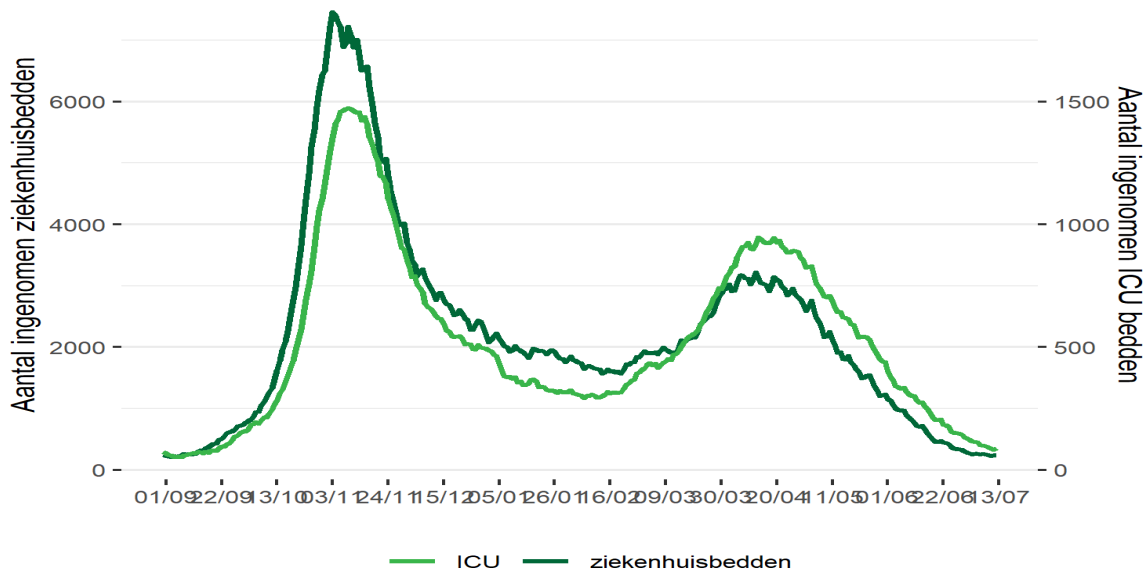
Het reproductiegetal (R_t) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties is in de periode 7 tot 13 juli nog licht gestegen van 0,944 tot 1,028 en is nu opnieuw hoger dan 1. De predictiemodellen voor het aantal nieuwe hospitalisaties tonen dan ook een stabiele tot stijgende trend (Figuur 13).

Figuur 13: Evolutie en predictie van het aantal nieuwe opnames in het ziekenhuis, gebaseerd op modellen van de Universiteit Hasselt en Sciensano



Het aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 patiënten (n=239, -5%) en het aantal ingenomen ICU bedden (n=90, -11%) is wel nog licht gedaald, maar de daling vertraagt (Figuur 14).

Figuur 14: Aantal ingenomen bedden in het ziekenhuis en op ICU, 01/09/20–13/07/21

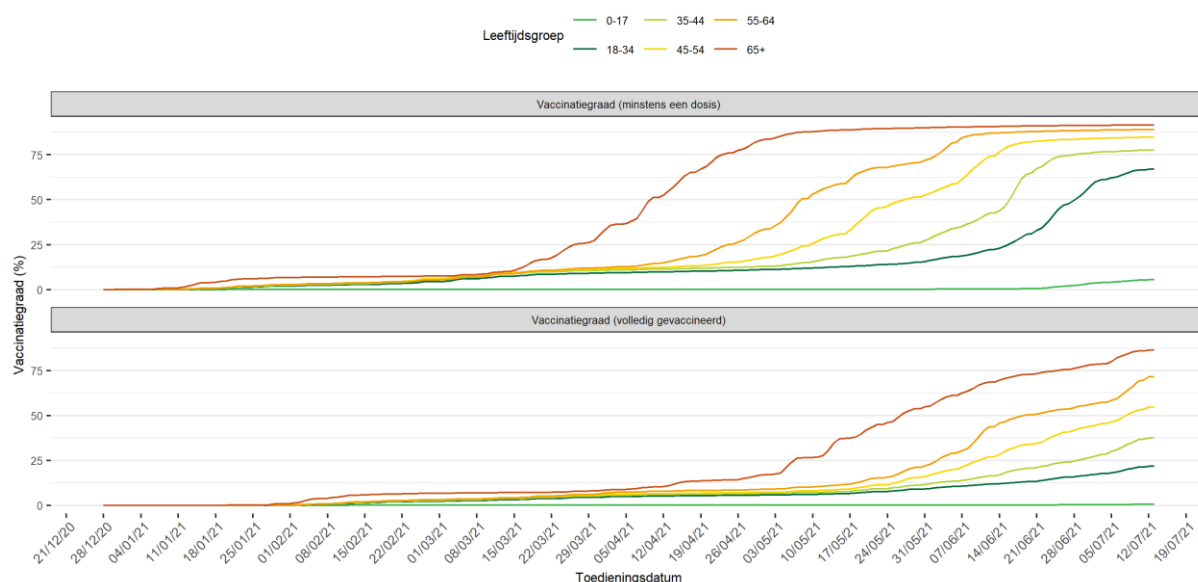


In de week van 5 tot 11 juli is het aantal overlijdens verder gedaald, met een totaal van 13 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 22 in de voorgaande week), of 1 tot 5 sterfgevallen per dag. Er is opnieuw slechts één sterfgeval van een WZC-bewoner (overeenkomend met 7,7% van het totale aantal sterfgevallen). Het sterftecijfer in week 27 bedroeg 0,11/100.000 inwoners in België, 0,25/100.000 in Wallonië, 0,00/100.000 in Vlaanderen (geen overlijdens in week 27) en 0,33/100.000 in Brussel.

Andere indicatoren

In de voorbije week is de vaccinatiegraad voor de eerste dosis (gedeeltelijke vaccinatie) verder gestegen, vooral in de leeftijdsgroep 18-34 jaar (67%) en er wordt nu ook gevaccineerd in de groep 0-17 jaar (5%) (Figuur 15). De vaccinatiegraad voor volledige vaccinatie is het meest toegenomen in de groep 55 tot 64 jaar (71%). In totaal is nu 66,1% van de bevolking gedeeltelijk gevaccineerd (81,3% van 18+). Het percentage volledig gevaccineerden bedraagt 43,1% (53,8% van 18+).

Figuur 15: Vaccinatiegraad in België, per leeftijdsgroep, gedeeltelijke en volledige vaccinatie



De situatie in de woonzorgcentra (WZC) blijft gunstig, met kleine wekelijkse schommelingen. Het aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen per 1.000 bewoners steeg in Wallonië van 0,1 naar 0,3 en in Brussel van 0,0 naar 0,1. In Vlaanderen en in de Duitstalige gemeenschap werden deze week geen nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen gemeld. Het aantal nieuwe hospitalisaties van WZC bewoners ten gevolge van COVID-19 was 0,02 per 1.000 bewoners in Vlaanderen en 0,03 per 1 000 bewoners in Wallonië, een daling t.o.v. vorige week. In Brussel en in de Duitstalige Gemeenschap werden deze week geen nieuwe gehospitaliseerde COVID-19 gevallen gemeld. We zien zowel een lichte stijging in het aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen bij het personeel als het aantal afwezige personeelsleden omwille van een mogelijke of bevestigde COVID-19 infectie. Deze aantallen blijven echter laag met respectievelijk <0,7 en <1,5/1.000 personeelsleden in alle gewesten/gemeenschappen. Net als de vorige weken werden er nationaal <5 nieuwe mogelijke clusters³ gedetecteerd en geen enkel WZC meldde een prevalentie van minstens 10 bevestigde gevallen onder de bewoners (= een grote uitbraak).

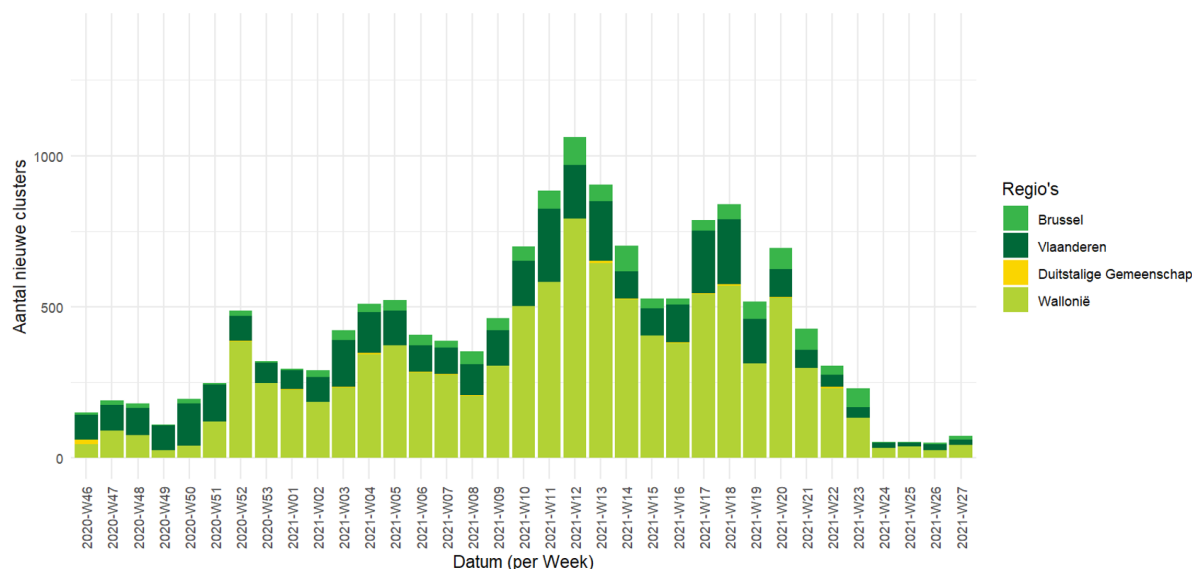
Meer informatie is beschikbaar in het specifieke rapport over de woonzorgcentra:

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

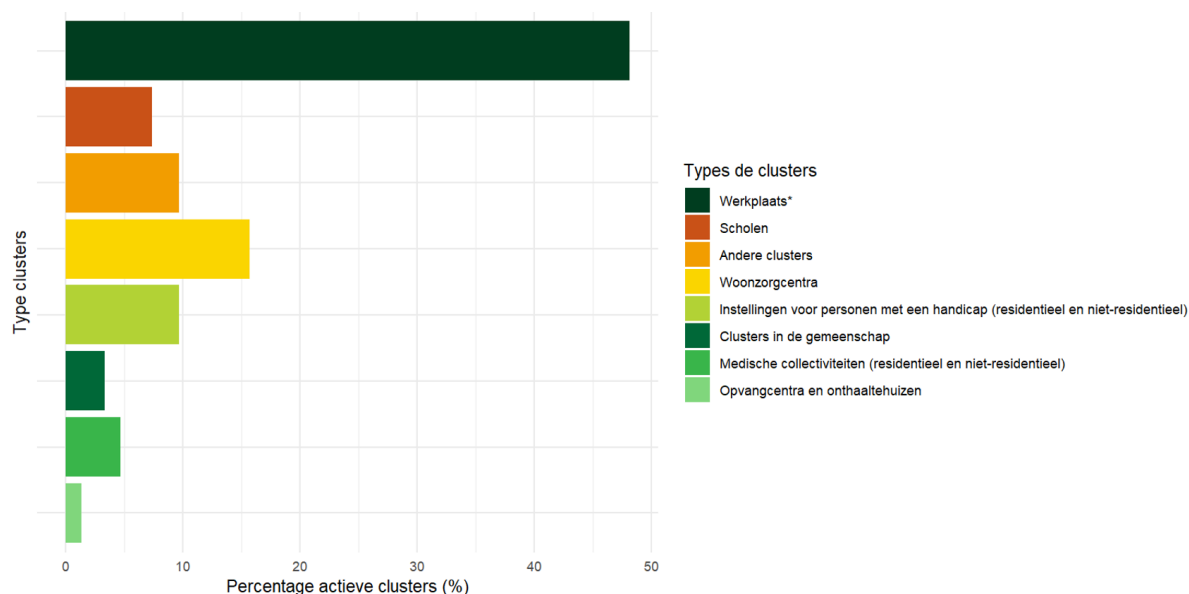
³ Het gaat om mogelijke clusters omdat deze theoretisch gedetecteerd werden op basis van de data uit de surveillance. Er is een onderzoek van de uitbraak nodig om dit te bevestigen in de praktijk.

Het aantal actieve clusters⁴ is in week 27 (5 tot 11 juli) verder gedaald (299 ten opzichte van 388 de voorgaande week), maar het aantal nieuwe clusters is licht gestegen (72 vergeleken met 49) (Figuur 16). Actieve clusters komen nu het vaakst voor in werkplaatsen en woonzorgcentra, maar het gaat om lagere absolute aantallen dan de voorbije maanden (Figuur 17).

Figuur 16: Evolutie nieuw gerapporteerde clusters, week 46/2020 - 27/2021



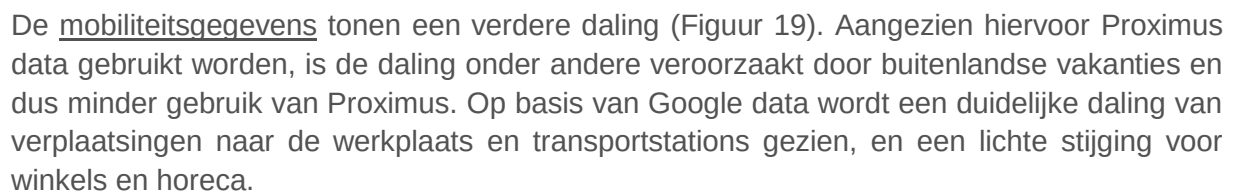
Figuur 17: Actieve clusters per type, week 27/2021



De plaats en bron van besmetting vertonen verder veranderingen ten opzichte van de vorige week. In de periode van 4 tot 10 juli is er een verdere toename in het aantal besmettingen opgelopen op reis (13% versus 5,5%) en bij vrienden of familie (14% versus 10%). Ook jeugdbeweging wordt nu in 5% van de gevallen opgegeven als bron. Verder werden de besmettingen vooral opgelopen thuis (20% vergeleken met 17%) en op het werk (4% tegen

⁴ Hierbij moet opgemerkt worden dat er een betere registratie gebeurt voor clusters in collectiviteiten (zoals scholen) dan bv; in de gemeenschap. Verder kan ook het verschil tussen de regio's vermoedelijk gedeeltelijk te wijten zijn aan een verschil in registratie.

Figuur 18: Evolutie van de plaats van besmetting, week 7 tot week 27 2021



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.



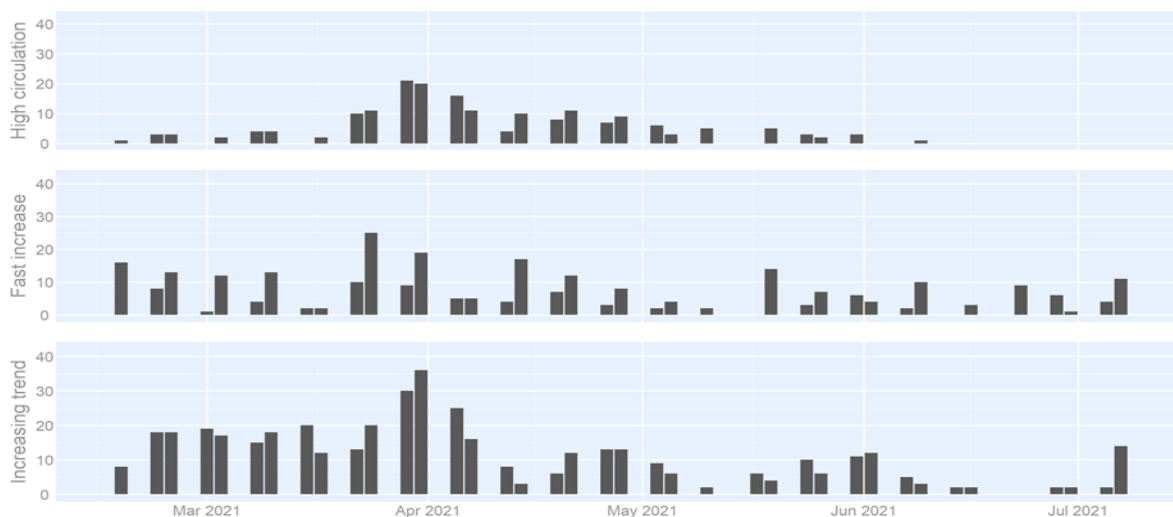
In de week van 4 tot 11 juli zijn er in totaal 214.709 reizigers in België aangekomen, een sterke stijging vergeleken met de week daarvoor (ongeveer 137.000), maar dat is niet onverwacht. Hiervan kwamen 54.257 reizigers (25%) uit een rode zone, hetgeen ook een verdere stijging is, maar stabiel proportioneel. In de top 4 landen van terugkeer staan 3 landen met een sterk toenemend aantal besmettingen (Spanje, Nederland en Portugal, naast Frankrijk). De PR bij de geteste personen was 4,5%, wat een verdere stijging is vergeleken met voorgaande weken. Voor reizigers uit Spanje liep de PR op tot 7%.

Op te merken is dat uit de RSZ data blijkt dat de sector met het hoogste aantal besmettingen, de reissector is.

Met de surveillance op afvalwater, gebaseerd op drie indicatoren⁵, kan de omvang van de viruscirculatie in het milieu worden gevolgd. Dit is dus een aanvulling op de surveillance van gerapporteerde infecties, aangezien hiermee gebieden kunnen worden geïdentificeerd waar een toename wordt waargenomen in bijvoorbeeld een context waarin de bevolking niet langer wordt getest. De figuur in Bijlage 1 toont het aantal zuiveringsinstallaties opgenomen in de surveillance en hun geografische dekking. In totaal wordt geschat dat de monitoring 45% van de bevolking in België bevat, met een hogere dekking voor stedelijke gebieden, zoals de regio rond Brussel, Gent, Antwerpen, Luik en Charleroi.

Sinds 30 juni wordt een stijging waargenomen van het aantal zuiveringsinstallaties met alerten (Figuur 20). Wat de resultaten van 7 juli betreft, voldoen 11 van de 42 bekkens aan het criterium van een snelle toename van de virusconcentraties in het afvalwater, en vertonen er 14 een stijgende tendens. De alerten worden vooral gesignaleerd in Brussel en de provincies Antwerpen, Vlaams-Brabant en West-Vlaanderen.

Figuur 20: Evolutie van het aantal deelnemende afvalwaterzuiveringsinstallaties met positieve indicatoren



Update varianten

⁵ De surveillance volgt de evolutie van de concentratie van het SARS-CoV-2-virus in het afvalwater. De indicator "Hoge circulatie" geeft de gebieden aan waar de gemeten virusconcentraties hoog zijn (ten minste de helft van de maximumwaarde die sinds februari 2021 voor dit station is geregistreerd). De indicator "Snelle toename" heeft betrekking op de zones waar de gemeten virusconcentraties in de afgelopen week aanzienlijk en sterk zijn toegenomen (+ 70% in één week). De indicator "Stijgende tendens" geeft de bekkens aan waar de virusconcentraties al meer dan een week stijgen.

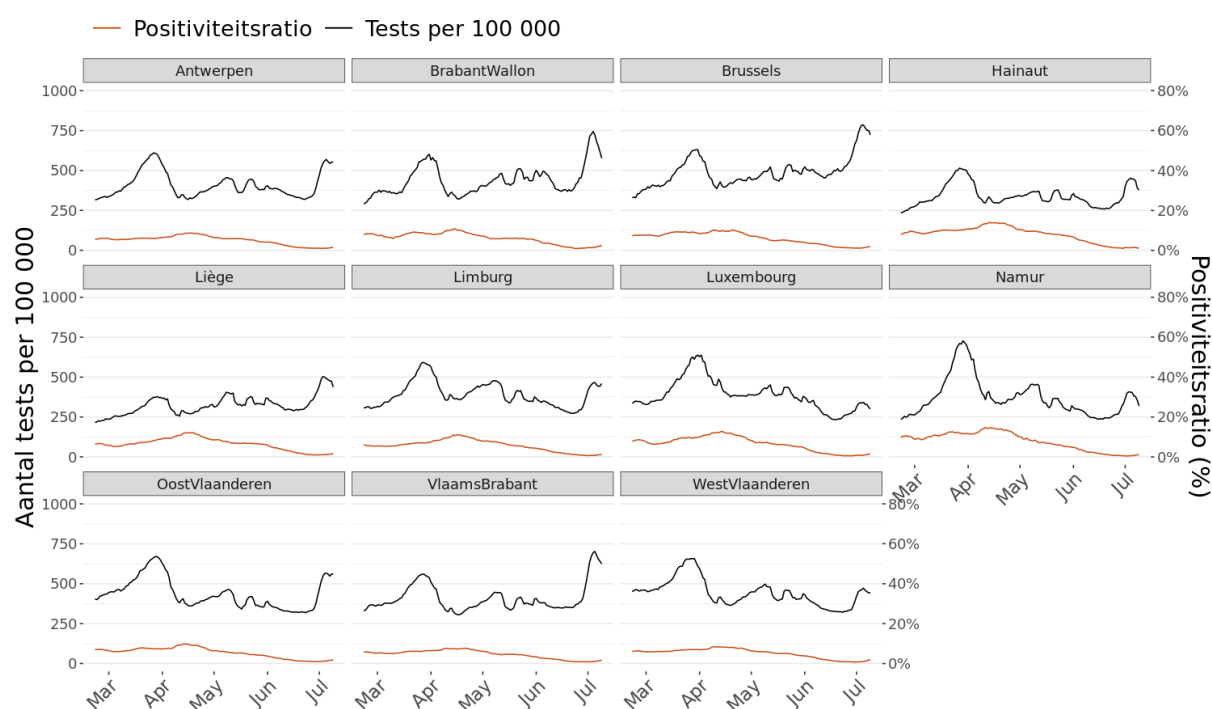
In de voorbije twee weken (28 juni tot en met 11 juli) werd op een totaal van 744 willekeurige stalen in de baseline surveillance, de variant B.1.1.7 (Alpha) in 28,1% van de gevallen vastgesteld (vergeleken met 42,6% in het vorige verslag), de variant B.1.351 (Beta) in 0,5% (vergeleken met 1,1%), de variant P.1 (Gamma) in 6,3% (vergeleken met 4,6%) en de variant B.1.617.2 (Delta) in 62.6% (vergeleken met 50,2%). De snelle toename van het aandeel van de B.1.617.2 variant wordt bevestigd door VOC PCR-analyses op 212 op willekeurige, positieve recentere stalen, waarbij Delta in 93% van de stalen werd aangetroffen. Meer resultaten zijn beschikbaar op de [website van het NRC](#).

PROVINCIES

De 14-daagse cumulatieve incidentie is in alle provincies/regio's gestegen, en is 100/100.000 inwoners of hoger in Antwerpen, Waals-Brabant, Oost-Vlaanderen, Vlaams-Brabant en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Het aantal besmettingen in de afgelopen 7 dagen neemt in alle provincies/regio's verder sterk toe. Ook de Rt is opnieuw gestegen in de meeste provincies/regio's en blijft overal hoger dan 1. Het aantal uitgevoerde testen is nu overal gedaald behalve in Antwerpen, Limburg en Oost-Vlaanderen, en de PR is overal gestegen (Figuur 21). Enkel in de Duitstalige gemeenschap is de trend verschillend, met een stabiel aantal besmettingen, een Rt lager dan 1 en een dalende PR.

De neerwaartse trend in de 7-daagse incidentie van hospitalisaties van de afgelopen weken lijkt ook wat te stoppen, met een stabilisatie in een aantal provincies en een stijging in Limburg, Oost-Vlaanderen en Brussel. De aantallen blijven echter nog laag (Bijlage 2).

Figuur 21: Evolutie van het aantal testen en de positiviteitsratio per provincie



Bijlage 3 geeft een overzicht van de evolutie van de incidentie van het aantal besmettingen en het aantal hospitalisaties per provincie. Ook op provinciaal niveau worden alarmniveaus voorgesteld, waarbij rekening wordt gehouden met het aantal nieuwe hospitalisaties, maar ook met de trend voor de andere indicatoren (zie Tabel).

Periode 04-10/07/21	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	% Wijziging Gevallen (7d)	Aantal testen/ 100.000	Rt infect ies	PR	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 ⁶	Verdubbelings/ halveringstijd nieuwe hospitalisaties	Alarmniveau
België	95	+83%	3.679	1,456	1,8%	1,0	33	2
Antwerpen	100	+100%	3.936	1,618	1,7%	1,0	83	2
Brabant wallon	142	+72%	3.995	1,357	2,6%	0,2	-	2
Hainaut	44	+59%	2.635	1,349	1,3%	1,6	-	1
Liège	82	+40%	3.054	1,259	1,7%	0,5	-4	1
Limburg	57	+120%	3.340	1,666	1,3%	0,8	6	2
Luxembourg	46	+122%	2.111	1,544	1,6%	0,3	7	2
Namur	38	+97%	2.220	1,461	1,2%	0,0	-4	1
Oost-Vlaanderen	115	+77%	4.000	1,450	1,9%	1,0	18	2
Vlaams-Brabant	109	+100%	4.360	1,505	1,8%	0,5	17	2
West-Vlaanderen	87	+157%	3.134	1,750	2,1%	0,8	13	2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	141	+62%	4.965	1,301	2,0%	2,6	9	3
Deutschsprachige Gemeinschaft	29	-36%	1.267	0,823	1,2%	0,0	NA	1

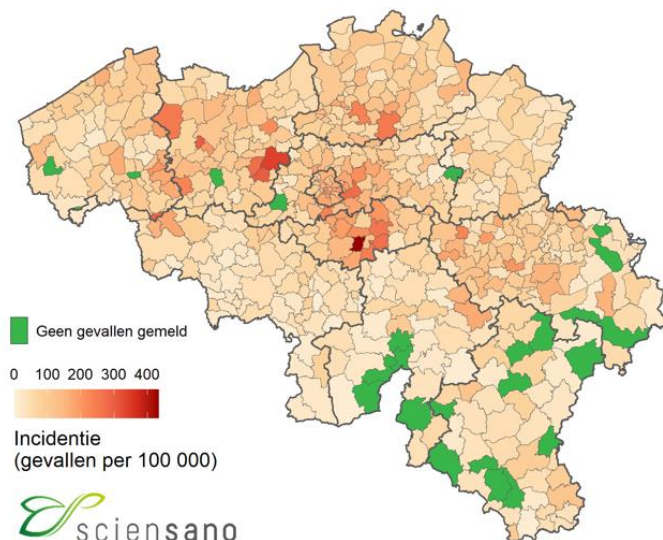
⁶ Resultaten voor week 27, van 5 tot 11 juli 2021.

GEMEENTEN

In bijlage 4 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 verschillende indicatoren) worden weergegeven met een rode asterix. Het aantal gemeenten met een alert is heel sterk gestegen (194 ten opzichte van 58 vorige week). Er is ook terug meer spreiding van de gemeenten binnen de provincies, vooral in Oost-Vlaanderen, West-Vlaanderen en Vlaams-Brabant.

Figuur 20 toont de incidenties per gemeente. Er is nu ook een duidelijke stijging in de 14-daagse cumulatieve incidentie op gemeenteniveau te zien. Deze is hoger dan 100/100.000 in 132 gemeenten (tegenover 22 vorige week). Het aantal gemeenten waar zich de afgelopen 14 dagen geen gevallen hebben voorgedaan, is ook verder gedaald (26 gemeenten tegen 67 de week daarvoor). De gemeenten zonder gevallen bevinden zich nog hoofdzakelijk in de provincies Luxemburg, Namen en Luik, en die met een hoge incidentie nog steeds in Waals-Brabant en Oost-Vlaanderen (Figuur 21).

Figuur 21: 14-daagse cumulatieve incidentie per gemeente



Binnen de verschillende provincies, werd er gekeken naar gemeenten die het minder goed doen dan het gemiddelde van de provincie, d.w.z. die zich in een hoger alarmniveau bevinden dan de betreffende provincie, op basis van de beschikbare indicatoren voor de gemeenten (incidentie en PR). De tabel hieronder lijst de gemeenten op die beantwoorden aan dit criterium en waarvoor door de regionale dienst infectieziektebestrijding geen duidelijke verklaring werd gevonden voor deze ongunstige epidemiologische toestand (zoals een gekende uitbraak in een school of een bedrijf).

In deze gemeenten wordt aan de crisiscel aanbevolen om te zoeken naar een mogelijke oorzaak van de toename en te bekijken of aanvullende maatregelen moeten overwogen worden.

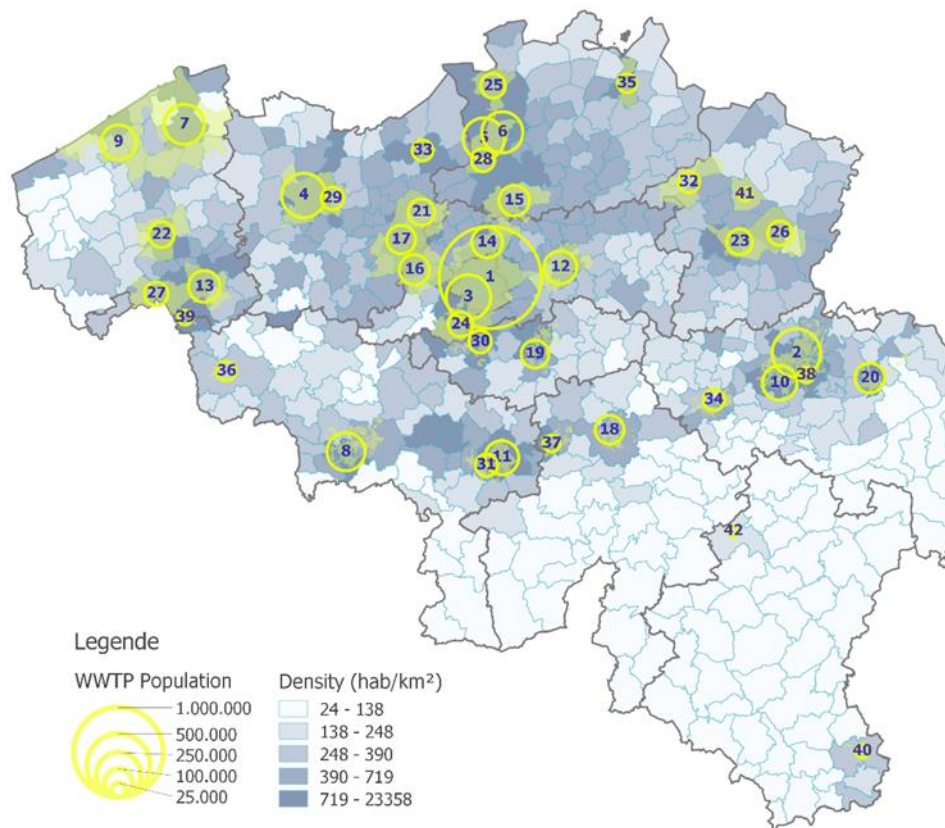
Gemeente	Incidentie (14d)	Aantal (7d)	Stijging aantal (7d)	Stijging % (7d)	PR
Liège					
Crisnée	172	5	4	400%	3.6%
Oost-Vlaanderen					
Aalter	239	45	20	80%	4.4%
De Pinte	173	19	19	∞	3.9%
Kruisem	133	17	13	325%	3.5%
Zulte	126	16	12	300%	3.2%
Evergem	126	39	33	550%	3.1%
Vlaams Brabant					
Drogenbos	211	11	10	1000%	5.5%
Herent	172	31	24	343%	3.5%
Huldenberg	150	12	9	300%	3.2%
West-Vlaanderen					
Wielsbeke	183	14	10	250%	3.0%
Waregem	151	44	30	214%	3.1%

De

volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

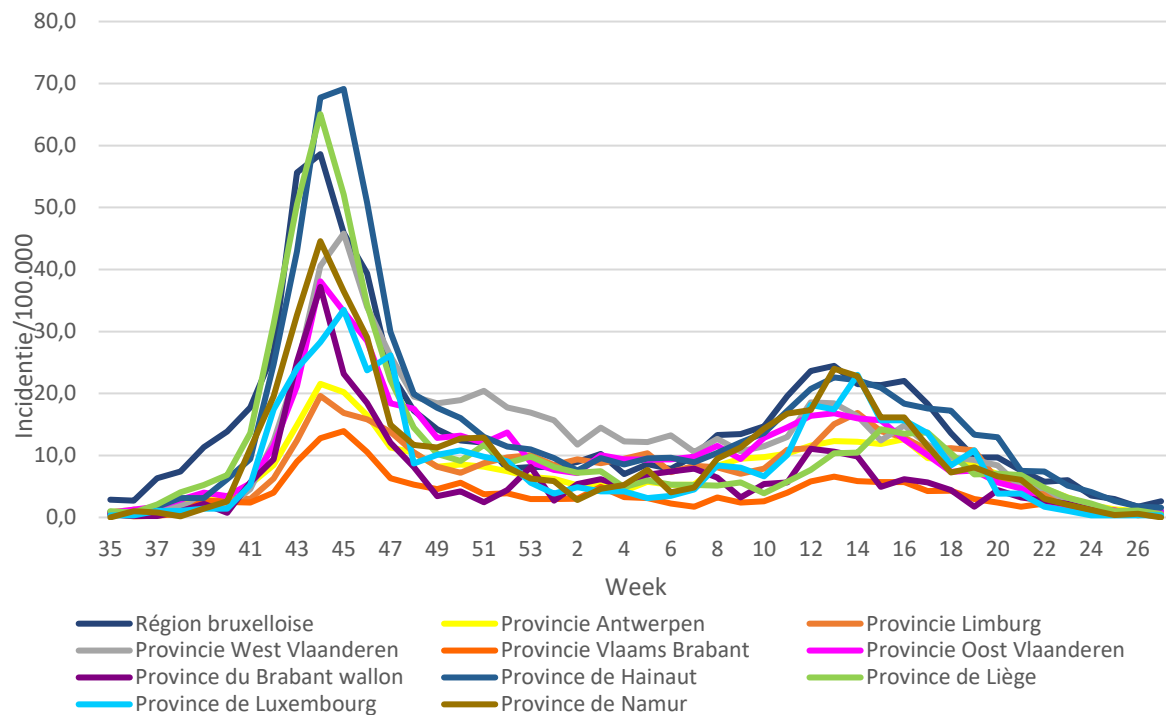
Emmanuel André (KULeuven), Caroline Boulouffe (Aviq), Steven Callens (UZ Gent), Naïma Hammami (Zorg en Gezondheid), Anne-Claire Henry (ONE), Niel Hens (UAntwerpen/UHasselt), Valeska Laisnez (Sciensano), Yves Lafort (Sciensano), Tinne Lernout (Sciensano), Romain Mahieu (COCOM), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Stefan Teughels (Domus Medica), Roel Van Giel (Domus Medica), Steven Van Gucht (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica).

Bijlage 1: Overzicht van de zuiveringsinstallaties opgenomen in de afvalwatersurveillance en hun geografische dekking

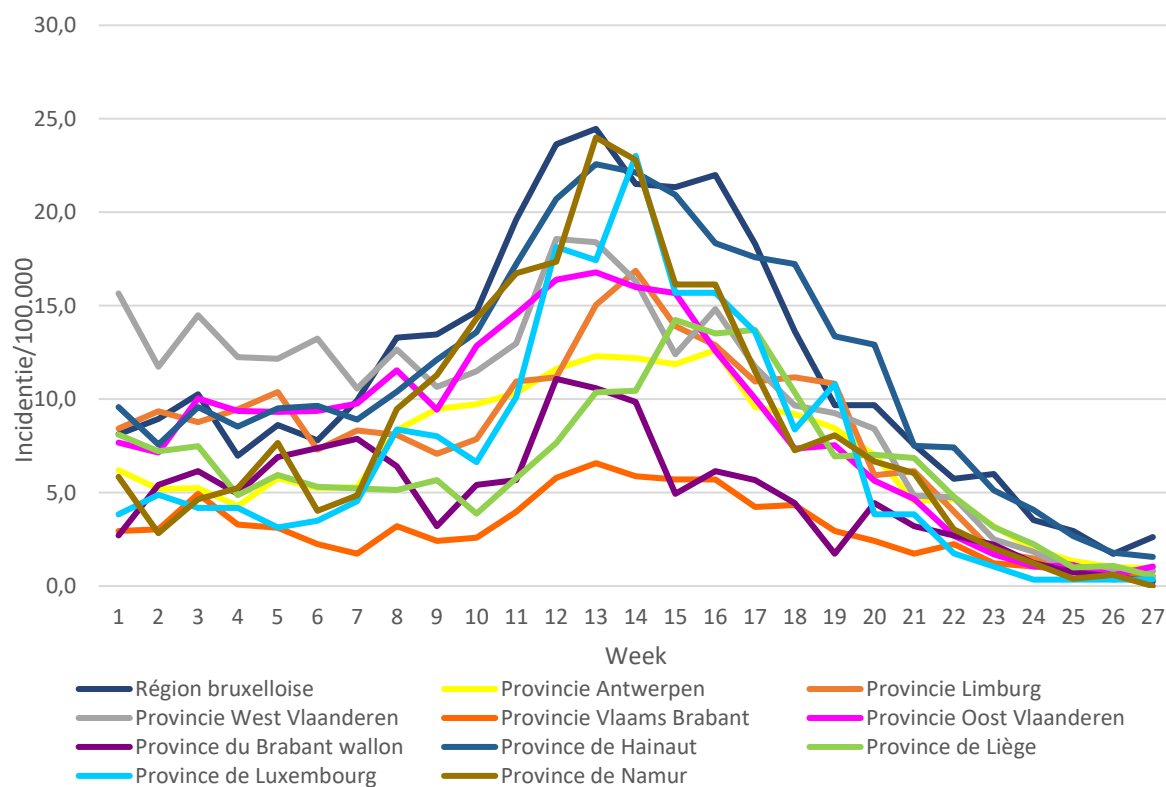


Bijlage 2: Aantal nieuwe hospitalisaties/100,000 inwoners per week en per provincie, week 35/2020 – 27/2021

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

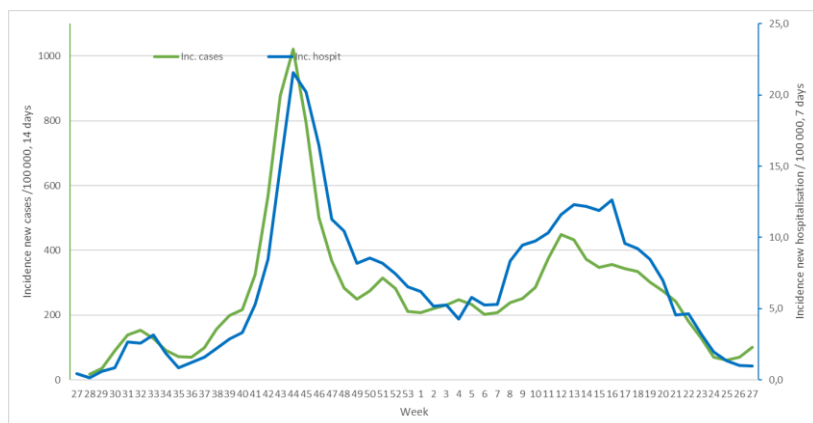


Een focus op de meest recente weken (01 – 27/2021) toont globaal voor alle provincies een daling.

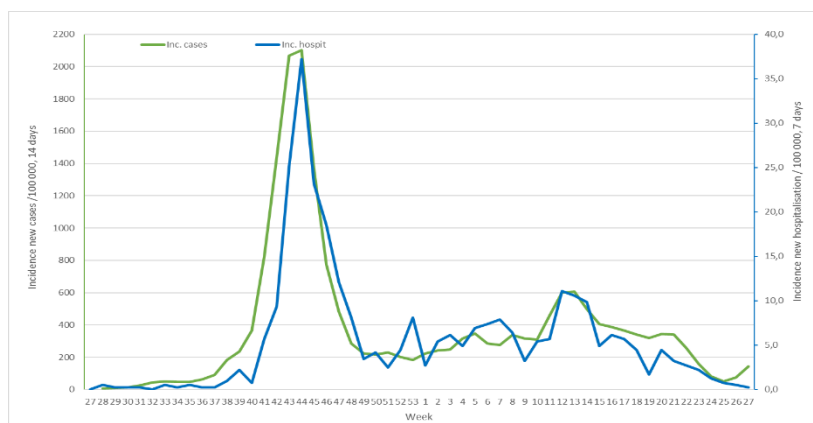


Bijlage 3: Evolutie van de epidemie voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie (Opmerking: de y-as verschilt per provincie)

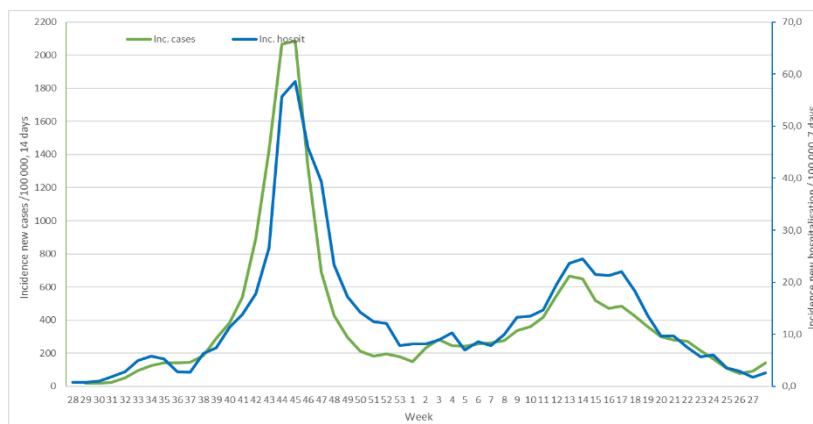
Antwerpen



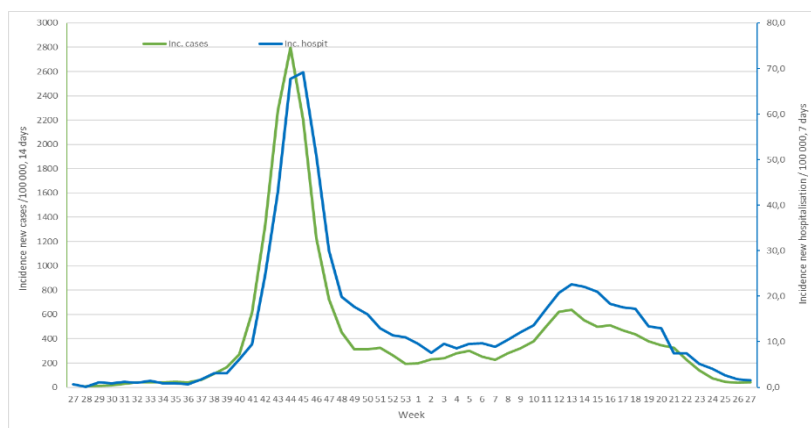
Brabant wallon



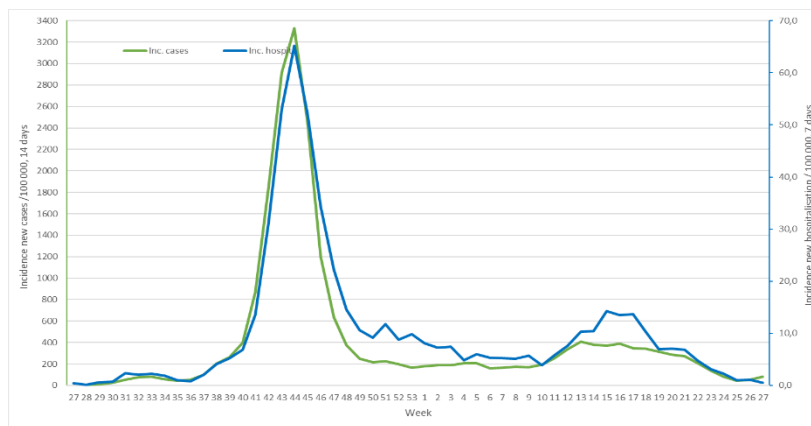
Brussels



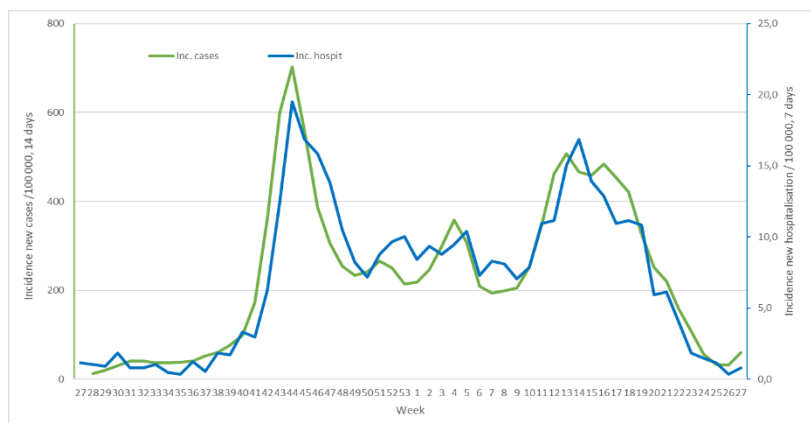
Hainaut



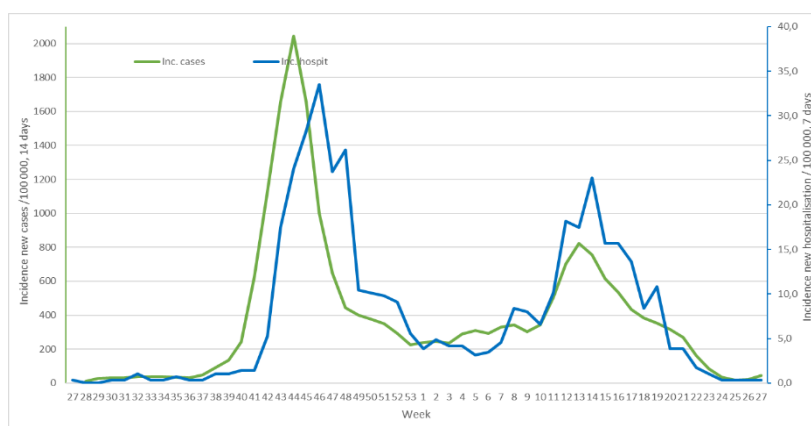
Liège



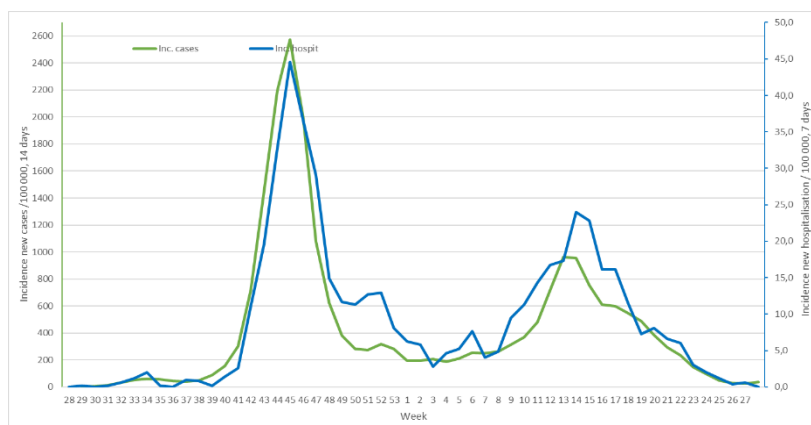
Limburg



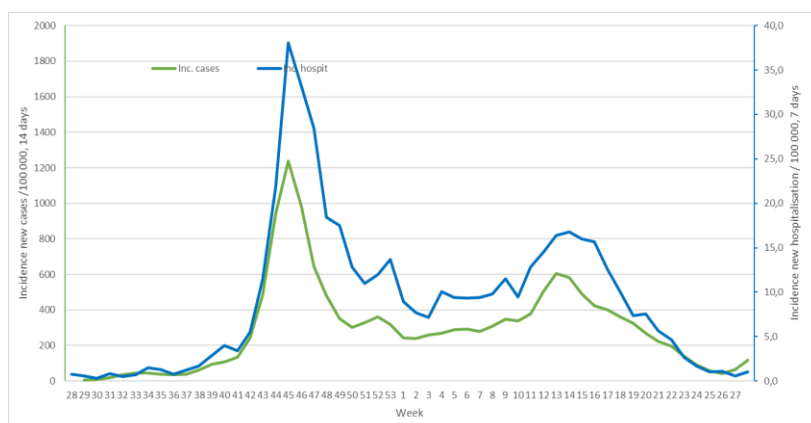
Luxembourg



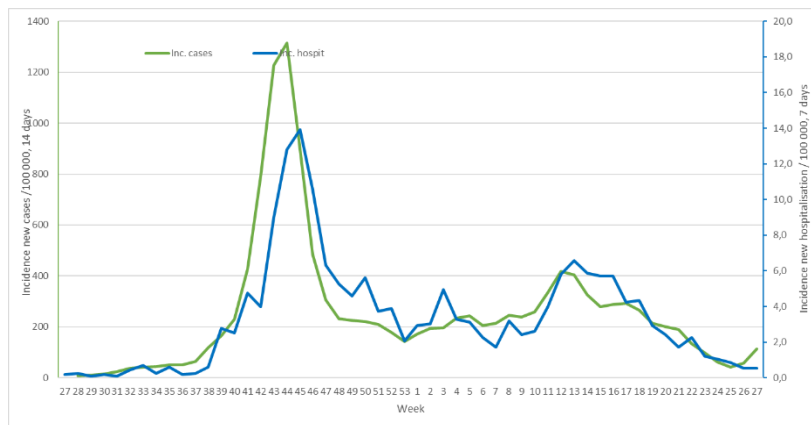
Namur



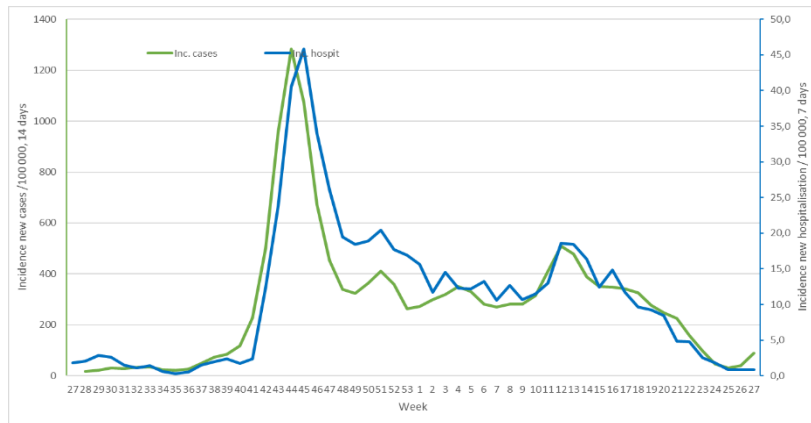
Oost-Vlaanderen



Vlaams-Brabant



West-Vlaanderen



Bijlage 4: 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.

