

Epidemiologische update

RAG 21/07/2021

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 besmettingen is de voorbije week verder toegenomen, zij het iets minder snel dan de voorgaande week. De Rt waarde is gedaald, maar blijft hoger dan 1. De stijging in de cumulatieve incidentie (14-dagen) is meer uitgesproken in Vlaanderen en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest dan in Wallonië.

De infecties blijven zich vooral voordoen bij de 10 tot 39-jarigen maar ook toenemend bij de 40 tot 64-jarigen, vooral in Brussel. Het aantal testen is verder toegenomen en dit ook vooral in de groep 10 tot 39 jaar, mogelijks omdat hier nog meer testen nodig zijn in het kader van reizen (minder volledig gevaccineerden).

De verdere stijging in de PR en de indicatoren van de waste water surveillance bevestigen de blijvende hoge circulatie van SARS-CoV2 onder de bevolking.

Zoals verwacht, zet de vorige week gestarte stijging van de nieuwe hospitalisaties zich verder. Voorlopig gaat het nog om lage aantallen maar omdat de hospitalisaties het aantal gevallen met enkele weken vertraging volgen, wordt een verdere toename voorspeld. Het profiel van gehospitaliseerde patiënten wijzigt met het voortschrijden van de vaccinatiecampagne, met proportioneel jongere patiënten en ook meer patiënten zonder co-morbiditeiten.

Het percentage volledig gevaccineerden bedraagt momenteel 49,5% (62% van de plus 18-jarigen) dus er zijn blijvende inspanningen nodig om de bevolking te motiveren zich aan de maatregelen te houden.

Jeugdkampen worden nu vaker opgegeven als mogelijke plaats van besmetting en terugkerende reizigers blijven een bron van import van nieuwe infecties. Het testen van deelnemers aan kampen voor vertrek wordt door de RAG ondersteund als mogelijke maatregel. Daarnaast wil de RAG blijvend benadrukken dat niet alleen de zogenaamde VOC

landen een bron van import vormen, maar vooral landen met hoge incidentie en PR, en zeker als deze landen veel reizigers uit België aantrekken (zoals Spanje, Portugal en onze buurlanden). Daarnaast blijven er ook heel veel landen waarvan niet geweten is wat de situatie betreffende VOCs is, omdat er weinig tot geen genomic surveillance gebeurt.

De overstromingen in het Oosten van België kunnen de rapportering en het verloop van de COVID epidemie mogelijks beïnvloeden. Enerzijds is een onderdetectie van gevallen waarschijnlijk en anderzijds is een dubbele belasting van het gezondheidszorgsysteem mogelijk. Het blijft belangrijk om in de mate van het mogelijke de maatregelen (zoals dragen van masker waar nodig, bewaren van afstand en testen bij symptomen) toe te passen maar de RAG wenst te benadrukken dat andere problemen nu prioritair zijn en dit onvermijdelijk zullen bemoeilijken.

Uit de gegevens van het NRC wordt de verdere snelle opgang van de Delta variant bevestigd.

Enkele provincies bevinden zich nog in alarmniveau 1. Dit wil zeggen dat de situatie er momenteel, zeker wat betreft de hospitalisaties, gunstiger is dan in andere provincies maar waakzaamheid blijft ook daar geboden. Voor Brussel blijft de alarmfase 3 behouden. De lagere vaccinatiegraad verhoogt het risico op een verdere escalatie maar anderzijds zijn de hospitalisatie-indicatoren moeilijker op te volgen door ziekenhuisopnames vanuit andere provincies. De crisiscel is hier vorige week al samengekomen en bijkomende maatregelen werden voorgesteld.

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

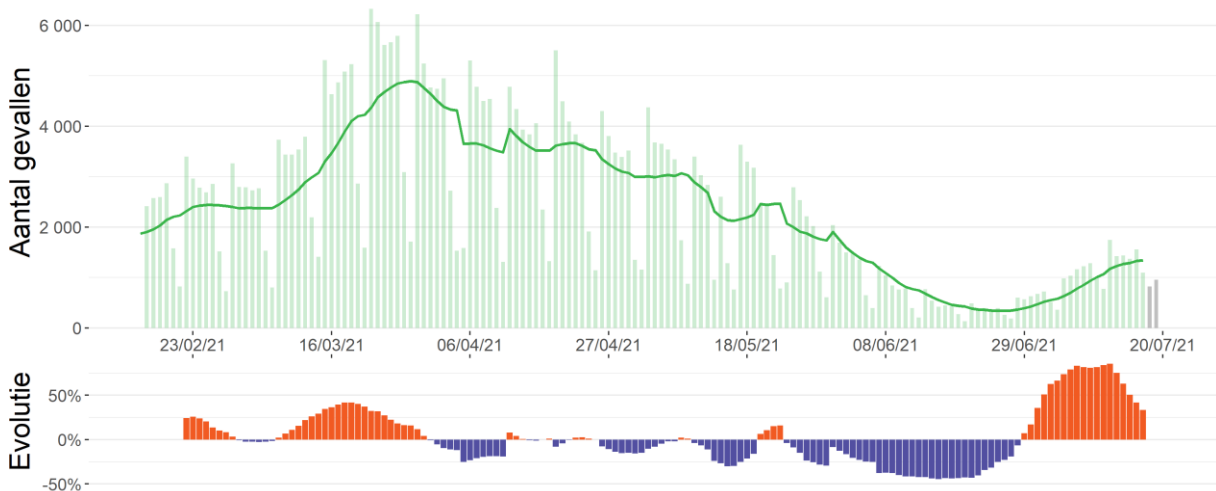
NATIONAAL

Indicatoren i.v.m. intensiteit

Het aantal nieuwe besmettingen is verder gestegen, zij het iets trager dan de voorgaande week. In de week van 11 tot 17 juli werden gemiddeld 1.345 nieuwe besmettingen per dag geregistreerd, tegen 1.009 in de voorgaande week (+33%, tegenover + 83% de week daarvoor) (Figuur 1).

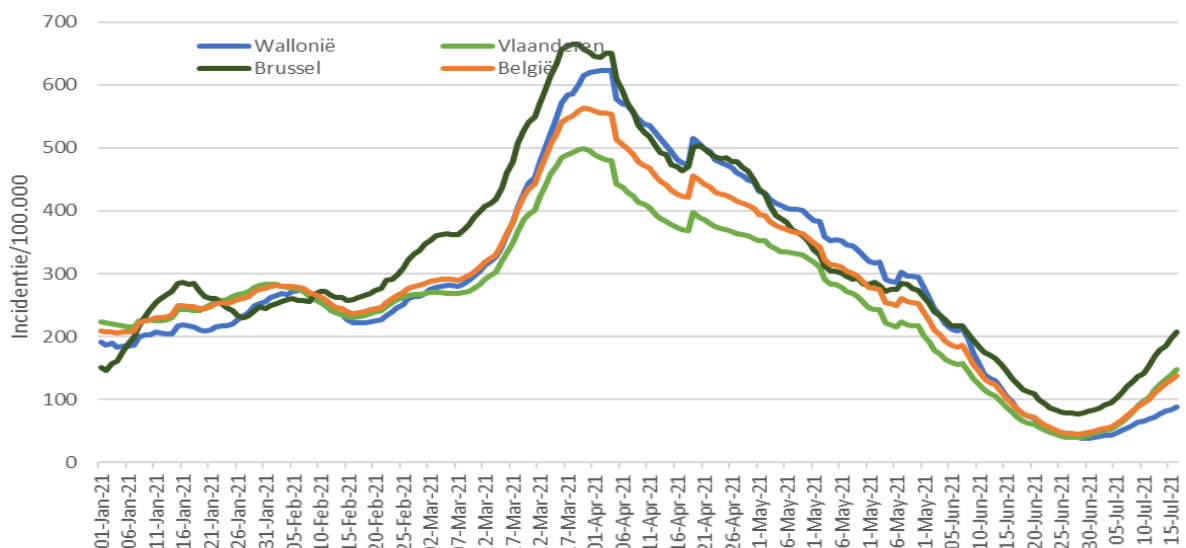
Het reproductiegetal (Rt) op basis van het aantal nieuwe besmettingen is terug wat gedaald, van 1,456 in de voorgaande week tot 1,159, maar blijft hoger dan 1.

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



De 14-daagse cumulatieve incidentie is zoals verwacht verder gestegen, van 95/100.000 vorige week naar 143/100.000 deze week. De toename wordt waargenomen in alle regio's, maar is het minst uitgesproken in Wallonië (Figuur 2).

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



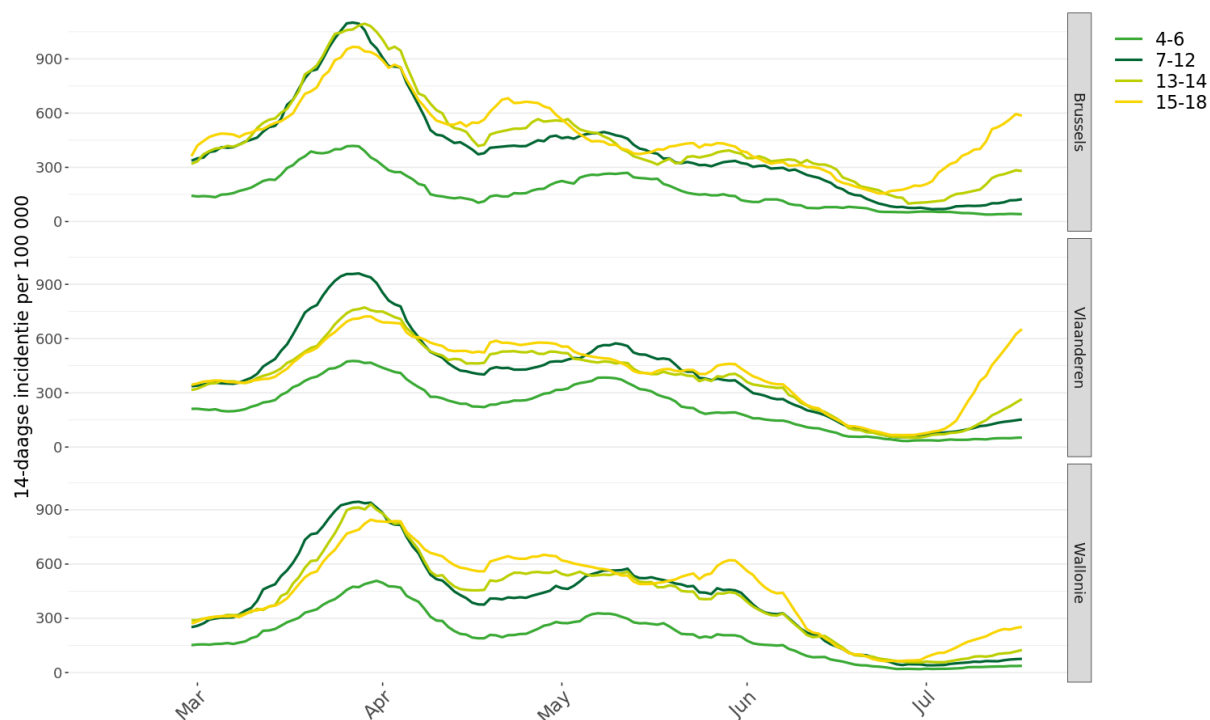
De toename van de incidentie betreft nog steeds hoofdzakelijk de leeftijdsgroepen van 10-19 jaar en 20-39 jaar, in alle regio's maar meer uitgesproken in Brussel en Vlaanderen (Figuur 3). Ook de lichte stijging voor de groep van 40 tot 64 jaar zet zich verder, vooral in Brussel. In de leeftijdsgroep van 65+ blijft de incidentie voorlopig grotendeels stabiel.

Figuur 3: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, per leeftijdsgroep en per regio, september 2020 tot vorige week en focus op de laatste maand



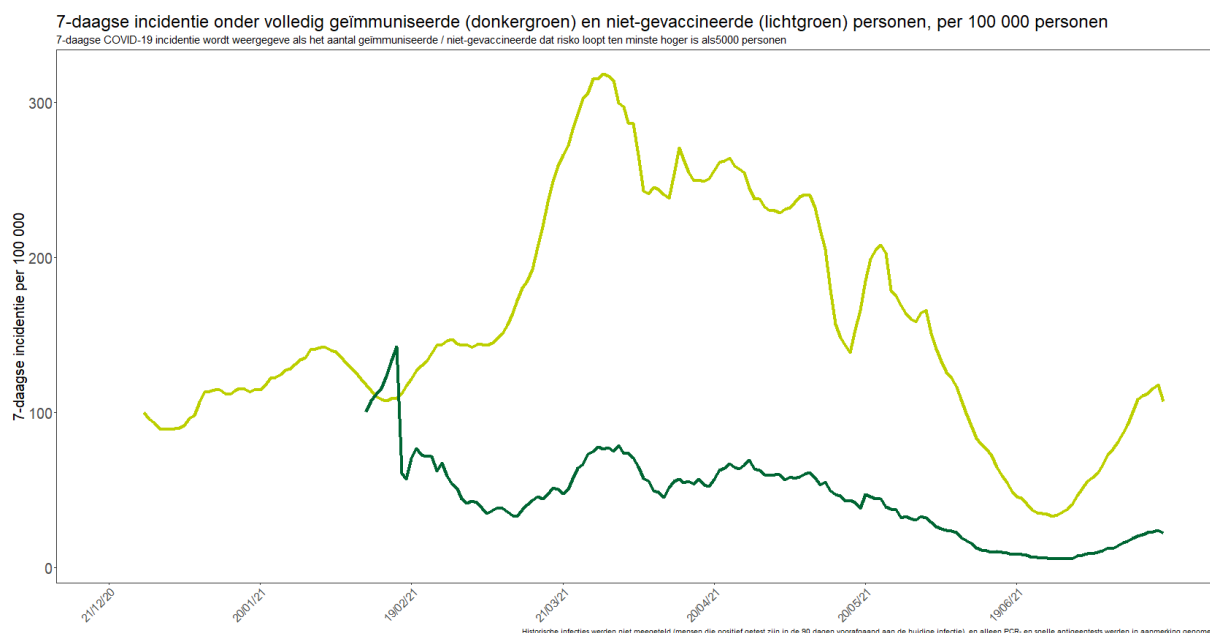
Een focus op de jongere leeftijdsgroepen toont net als vorige week dat de stijging vooral de jongeren van 15 tot 18 jaar betreft, meer uitgesproken in Brussel en Vlaanderen (Figuur 4).

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



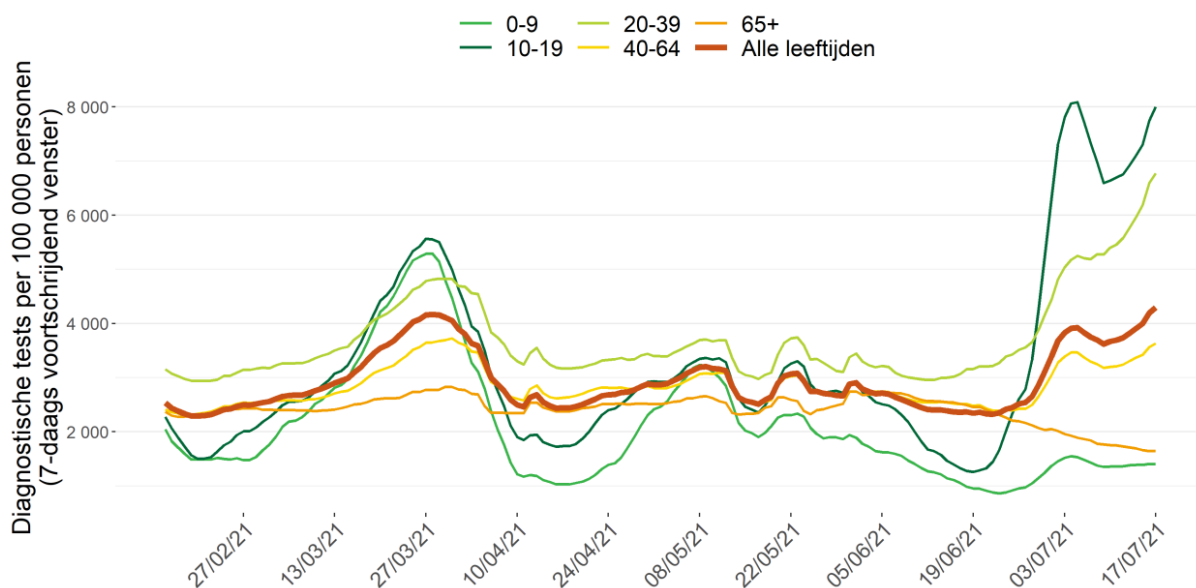
De (7-daagse) incidentie blijft voornamelijk toenemen bij de niet-gevacceerde personen, maar stijgt nu ook licht bij personen die volledig gevaccineerd zijn (Figuur 5). Op te merken valt dat de figuur geen rekening houdt met bijvoorbeeld leeftijd of al dan niet hebben van (ernstige) symptomen.

Figuur 5: 7-daagse cumulatieve incidentie per vaccinatiestatus, januari 2021 tot nu



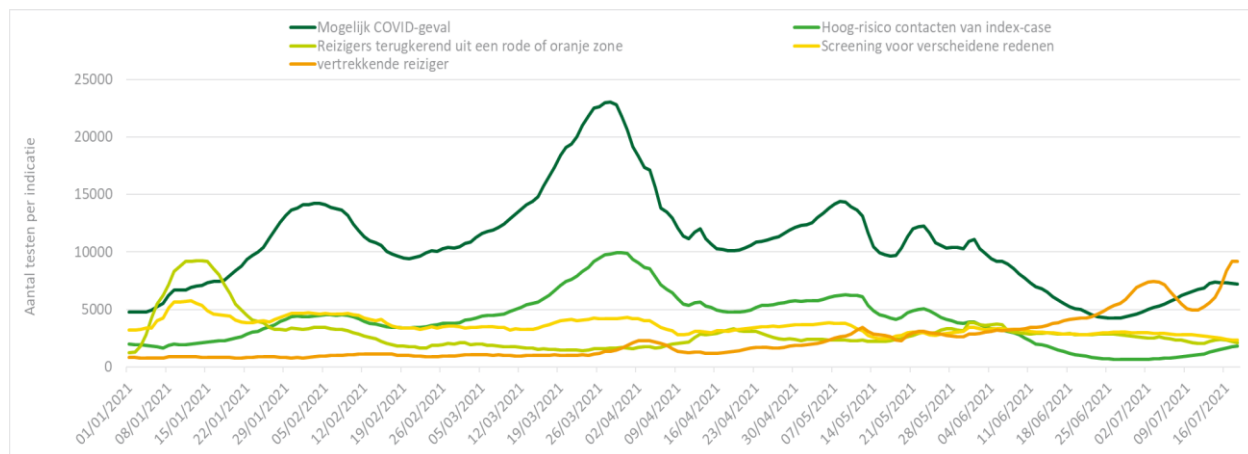
Het aantal uitgevoerde testen is na de tijdelijke lichte daling vorige week, nu terug duidelijk gestegen naar een gemiddelde van 70.928 testen per dag, tegen 60.548 in de voorgaande week (Figuur 6). Het aantal testen is het meest gestegen in de leeftijdsgroep 10-19 jaar en 20-39 jaar. In de groep 0-9 jaar is er een stabilisatie en bij de 65 plussers een daling. Het aantal testen is verder toegenomen voor symptomatische personen, en ook opnieuw gestegen voor vertrekkende reizigers (na de tijdelijke daling) (Figuur 7).

Figuur 6: Aantal uitgevoerde testen per leeftijdscategorie vanaf 15/02/21



Figuur 7: Aantal uitgevoerde testen per indicatie en per dag vanaf 01/01/2021

Op basis eforms/CTPC, beschikbaar voor ca. 60% van de testen



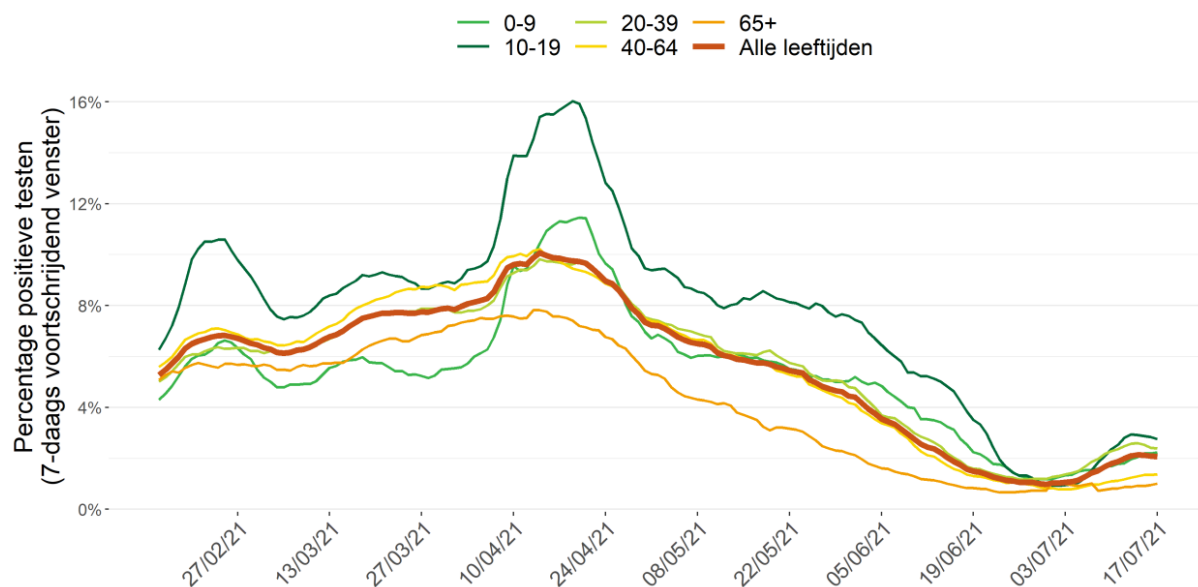
In de week van 12 tot 18 juli werden terug iets meer zelftesten verkocht in apotheken dan de week ervoor (43.483 versus 41.824)¹ (Bron: APB & OPHACO).

De globale positiviteitsratio (PR) is nog verder gestegen van 1,8% vorige week naar 2,1% deze week, met een stabilisatie de meest recente dagen (Figuur 8). De hoogste PR wordt ook deze

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.

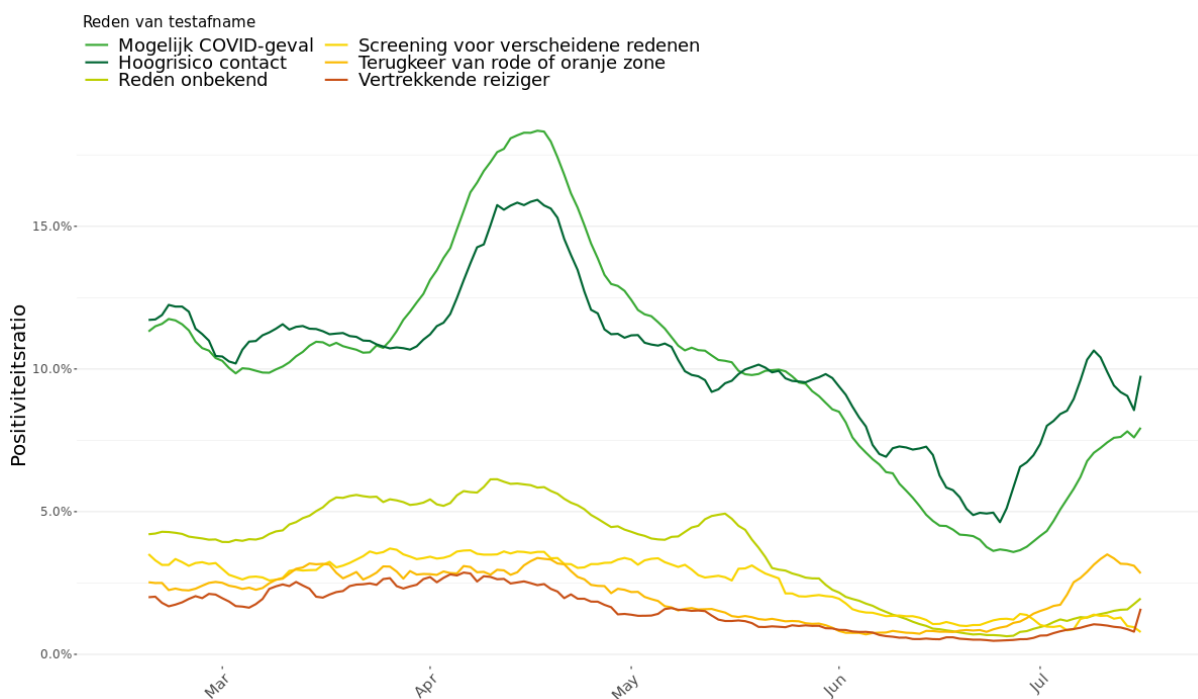
week genoteerd voor de leeftijdsgroep van 10 tot 19 jaar (2,8%), gevolgd door de 20-39 jarigen (2,4%); de laagste PR betreft nog steeds de leeftijdsgroep 65+ (1,0%, ook hier lichte stijging).

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



Voor de testen met een eform/CTPC is de PR vooral verder gestegen bij symptomatische personen. Bij hoog-risicocontacten is er na een tijdelijke daling recent terug een stijging te zien. Bij terugkerende reizigers daalt de PR. Bij vertrekkende reizigers lijkt er zeer recent een stijging te zijn, maar dit is voorlopig een zwak signaal dat de komende dagen wordt opgevolgd (Figuur 9).

Figuur 9: Positiviteitsratio per reden van testafname vanaf 15/02/21

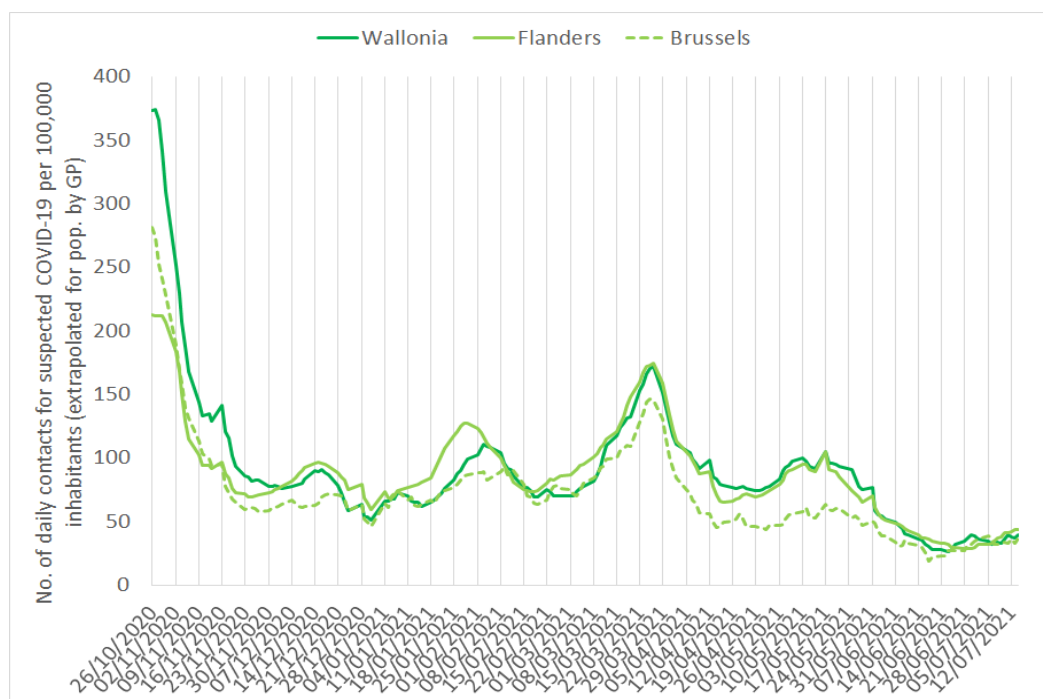


In week 28 steeg het aantal contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 licht (gemiddeld 43 contacten per 100.000 inwoners per dag tegen 37/100.000 de week ervoor, huisartsen Barometer, Figuur 10). Het aantal consultaties steeg in Vlaanderen en Wallonië maar bleef stabiel in Brussel.

De incidentie van huisartsconsultaties voor griepaal syndroom die door de huisartsenpeilpraktijken werden gemeld, bleef stabiel met 26 episodes/100.000 per week. De ervaren werkbelasting voor vermoeden van COVID-19 daalde licht, waarbij 13% van de artsen deze als hoog inschatten, en 3% als zeer hoog (vergeleken met 18% in totaal de week daarvoor, schommelende trend van week tot week).

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

Bron: Barometer voor huisartsen



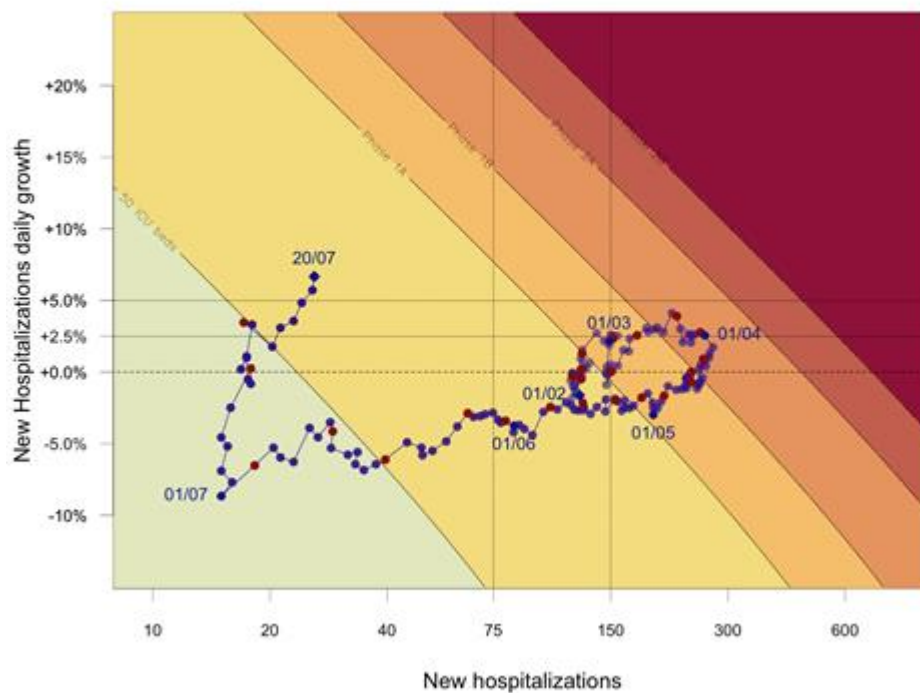
² Weekeinden en feestdagen niet inbegrepen; elke dag vertegenwoordigt een voortschrijdend gemiddelde over 5 dagen.

Indicatoren i.v.m. ernst

Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 is nu duidelijk verder gestegen, met een gemiddelde van 26 nieuwe opnames per dag in de week van 14 tot 20 juli (+45%). Figuur 11 laat zien dat de prognoses voor nieuwe ziekenhuisopnames nu terug in de gele zone zijn.

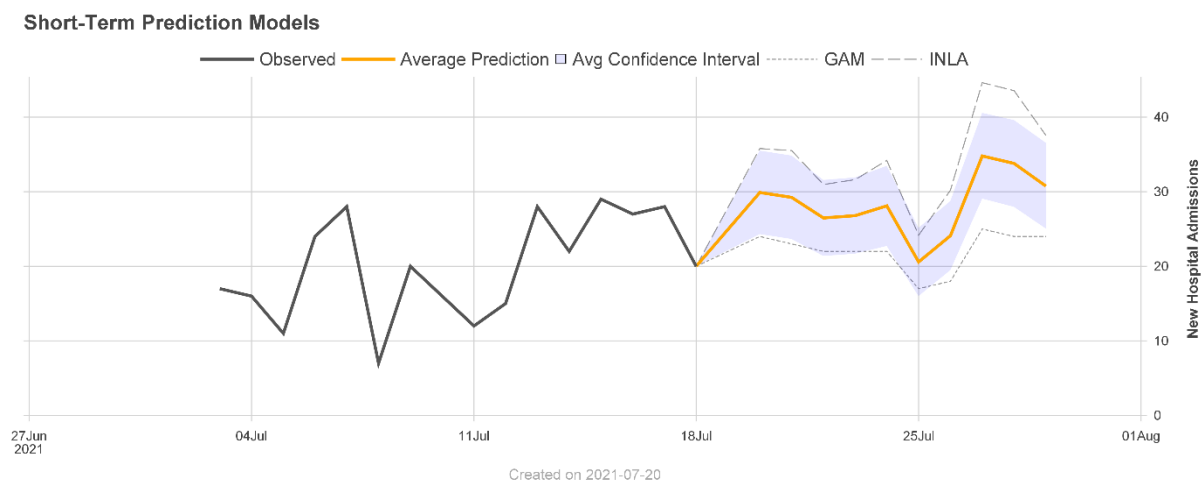
Figuur 11: Evolutie van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en de ratio die groei of daling aangeeft, 01/02 - 20/07/21. De horizontale stippellijnen geven een groei van 2,5% en 5% weer. De verticale stippellijnen geven een drempel van 75 en van 150 nieuwe ziekenhuisopnames weer.

Werk van Christel Faes, UHasselt



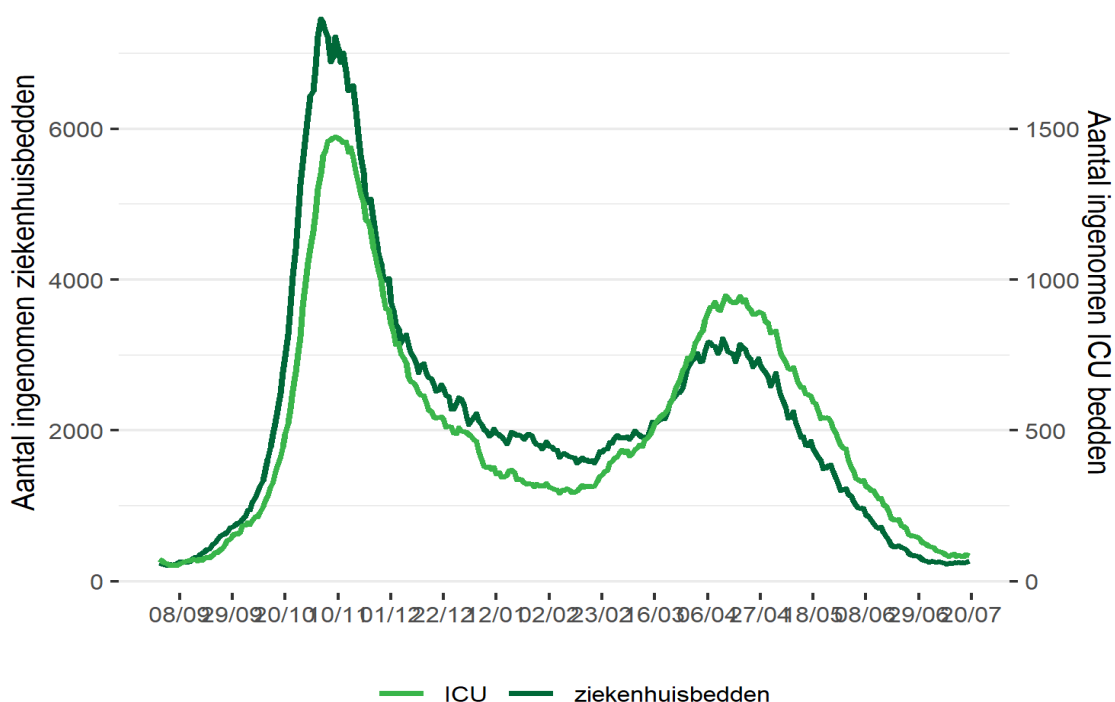
Het reproductiegetal (R_t) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties is in de periode 14 tot 20 juli gestegen van 1,028 naar 1,244. De predictiemodellen voor het aantal nieuwe hospitalisaties tonen ook een verder stijgende trend (Figuur 12).

Figuur 12: 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=266, +10%) is voor het eerst sinds lange tijd nu terug gestegen en het aantal ingenomen ICU bedden (n=87, -3%) stabiliseert (Figuur 13).

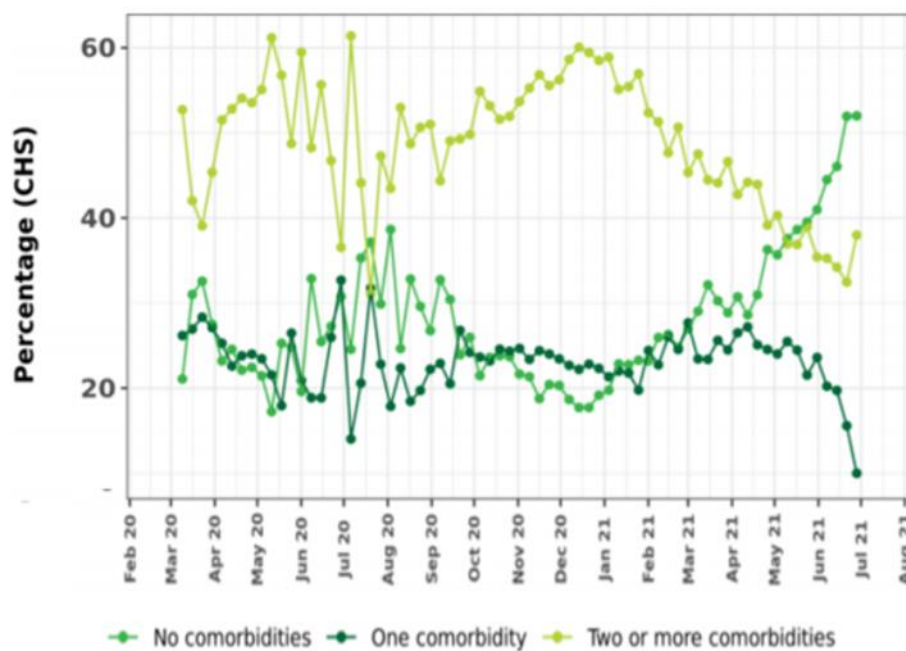
Figuur 13: Aantal ingenomen bedden in het ziekenhuis en op ICU, 01/09/20–20/07/21



De in Europa geregistreerde vaccins bieden een goede bescherming tegen ernstige ziekte. We zien dan ook dat het profiel van gehospitaliseerde patiënten wijzigt met het voortschrijden van de vaccinatiecampagne. Eerder zagen we al een sterke afname van het aandeel van bewoners van WZC en de oudste leeftijdsgroepen. In week 26 (opname tussen 28/6-4/7) maakten 20-39 jarigen 25% van de ziekenhuisopnames uit en 40-59 jarigen 23%, maar de absolute aantallen liggen laag.

Ook het aandeel ziekenhuisopnames van personen met onderliggende aandoeningen (comorbiditeiten) daalt sterk (Figuur 14). *Het is belangrijk om te benadrukken dat betrouwbare gedetailleerde informatie over leeftijd en onderliggende aandoeningen van personen die gehospitaliseerd worden, slechts beschikbaar is na minimum 3 weken. Het is dus te vroeg om uitspraken te doen over de recente stijging van hospitalisaties. Bovendien bevinden we ons in absolute aantallen nog steeds op een laag niveau van hospitalisaties, waardoor trends en proporties meer fluctueren en moeilijker te interpreteren zijn.*

Figuur 14: Aandeel van patiënten met onderliggende aandoeningen op totaal aantal ziekenhuisopnames (Bron: clinical hospital surveillance). *Data voor de 3 meest recente weken kunnen nog wijzigen.*



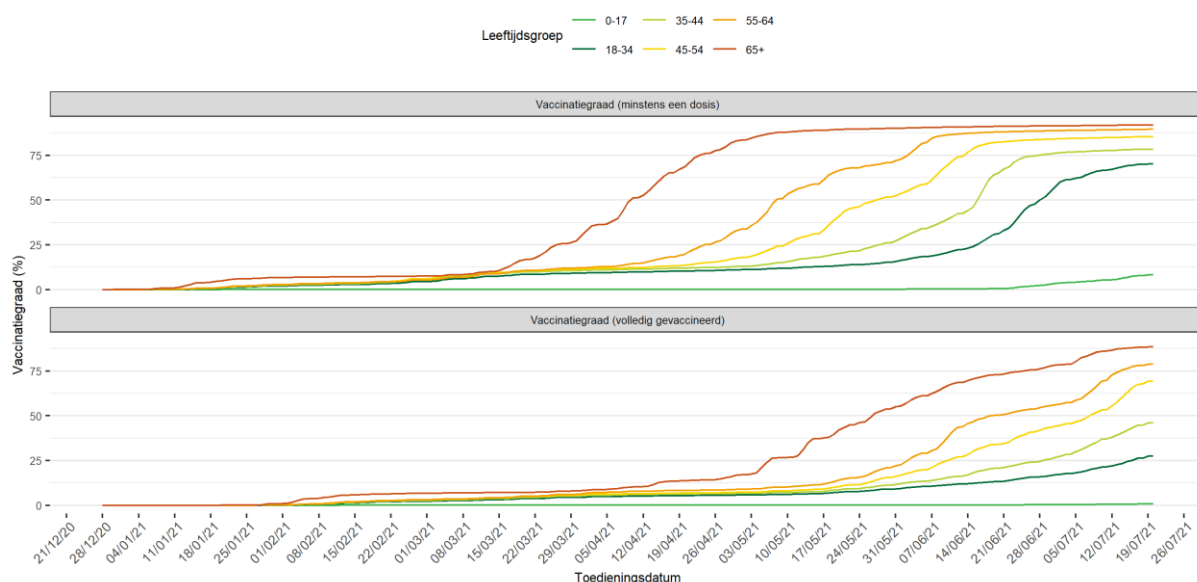
Meer informatie over de surveillance in ziekenhuizen is beschikbaar in een wekelijkse update [hier](#).

In de week van 12 tot 18 juli is het aantal overlijdens verder gedaald, met een totaal van 8 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 13 in de voorgaande week), of 0 tot 2 sterfgevallen per dag. Twee van de 8 geregistreerde overlijdens waren bewoners van een WZC (25%). Het sterftcijfer in week 28 bedroeg 0,07/100.000 inwoners in België, 0,11/100.000 in Wallonië, 0,06/100.000 in Vlaanderen en 0,00/100.000 in Brussel (geen overlijdens in week 28).

Andere indicatoren

In de voorbije week is de vaccinatiegraad voor de eerste dosis (gedeeltelijke vaccinatie) licht verder gestegen, vooral in de leeftijdsgroep 18-34 jaar (70%) en in de leeftijdsgroep 0-17 jaar (8%) (Figuur 15). De vaccinatiegraad voor volledige vaccinatie is het meest toegenomen in de groep 55 tot 64 jaar (79%) en vooral in de groep 45-54 jaar (69%). In totaal is nu 67,8% van de bevolking gedeeltelijk gevaccineerd (82,6% van 18+). Het percentage volledig gevaccineerden bedraagt 49,5% (61,7% van 18+).

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



De situatie in de woonzorgcentra (WZC) blijft ondanks lichte stijgingen in alle indicatoren gunstig, met lage cijfers. Het aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen per 1 000 bewoners steeg in Vlaanderen van 0,0 naar 0,2; in Wallonië van 0,3 naar 0,6 en in Brussel van 0,1 naar 0,4. 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 verdubbelde t.o.v. vorige week in Vlaanderen (van 0,02 naar 0,04/1 000 bewoners) en in Wallonië (van 0,03 naar 0,06/1 000 bewoners). Dit betreft een zeer laag aantal bewoners. In Brussel en in de Duitstalige Gemeenschap werden deze week geen nieuwe gehospitaliseerde COVID-19 gevallen gemeld. Net al vorige week, zien we zowel een 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 <0,8 en <1,8/1 000 personeelsleden in alle gewesten/gemeenschappen.

Net als vorige weken werden er nationaal <5 nieuwe mogelijke clusters³ gedetecteerd en <0,5% van de WZC meldde een prevalentie van minstens 10 bevestigde gevallen onder de bewoners (= een grote uitbraak).

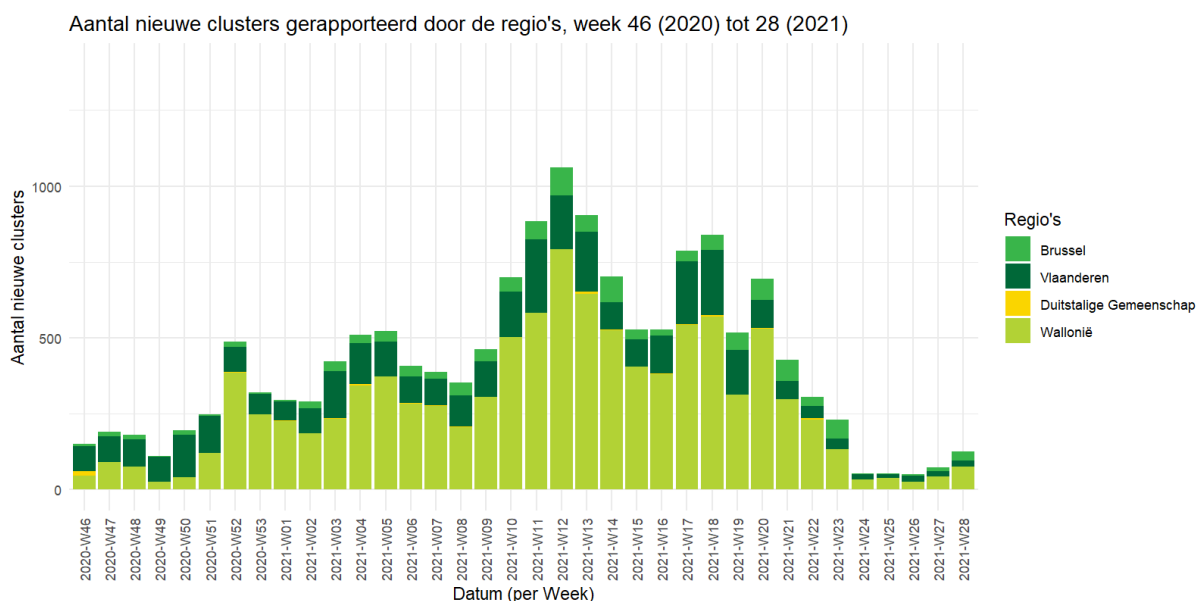
Meer informatie is beschikbaar in het specifieke rapport over de woonzorgcentra:

https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_Surveillance_WZC.pdf
en op het dashboard van de surveillance in de woonzorgcentra.

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.

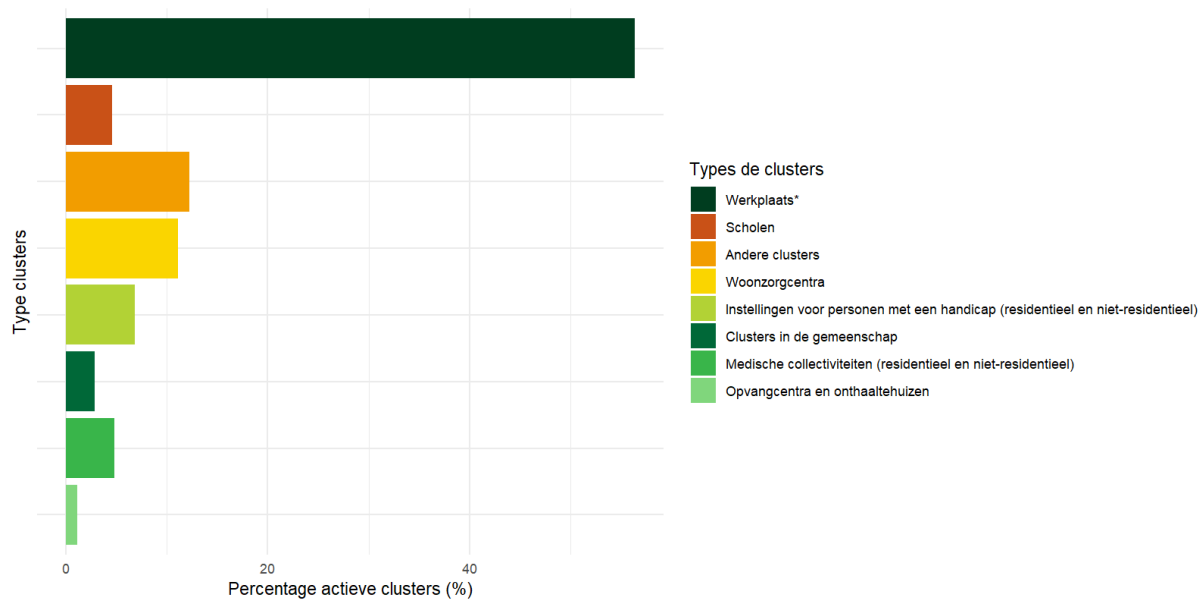
Het aantal actieve clusters⁴ is in week 28 (12 tot 18 juli) na enkele weken van daling nu terug gestegen (351 ten opzichte van 299 de voorgaande week). Ook het aantal nieuwe clusters is duidelijk verder gestegen (125 vergeleken met 72) (Figuur 16). In totaal waren er deze week 88 nieuwe clusters en 198 actieve clusters op werkplaatsen (vergeleken met 49 nieuwe en 144 actieve clusters vorige week) (Figuur 17).

Figuur 16: Evolutie nieuw gerapporteerde clusters, week 46/2020 - 28/2021



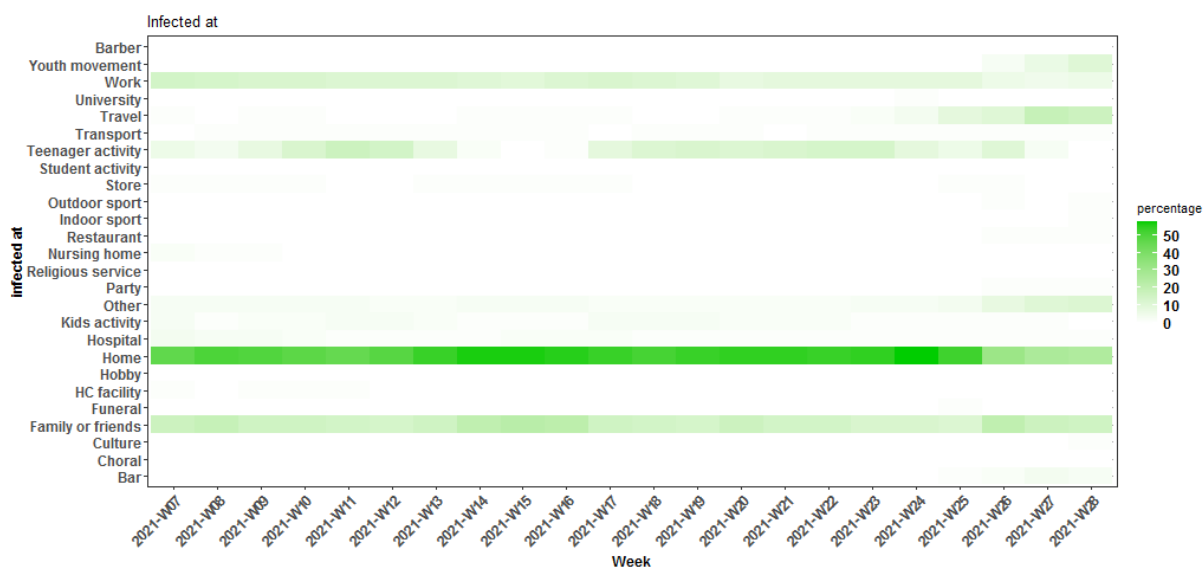
Figuur 17: Actieve clusters per type, week 28/2021

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.



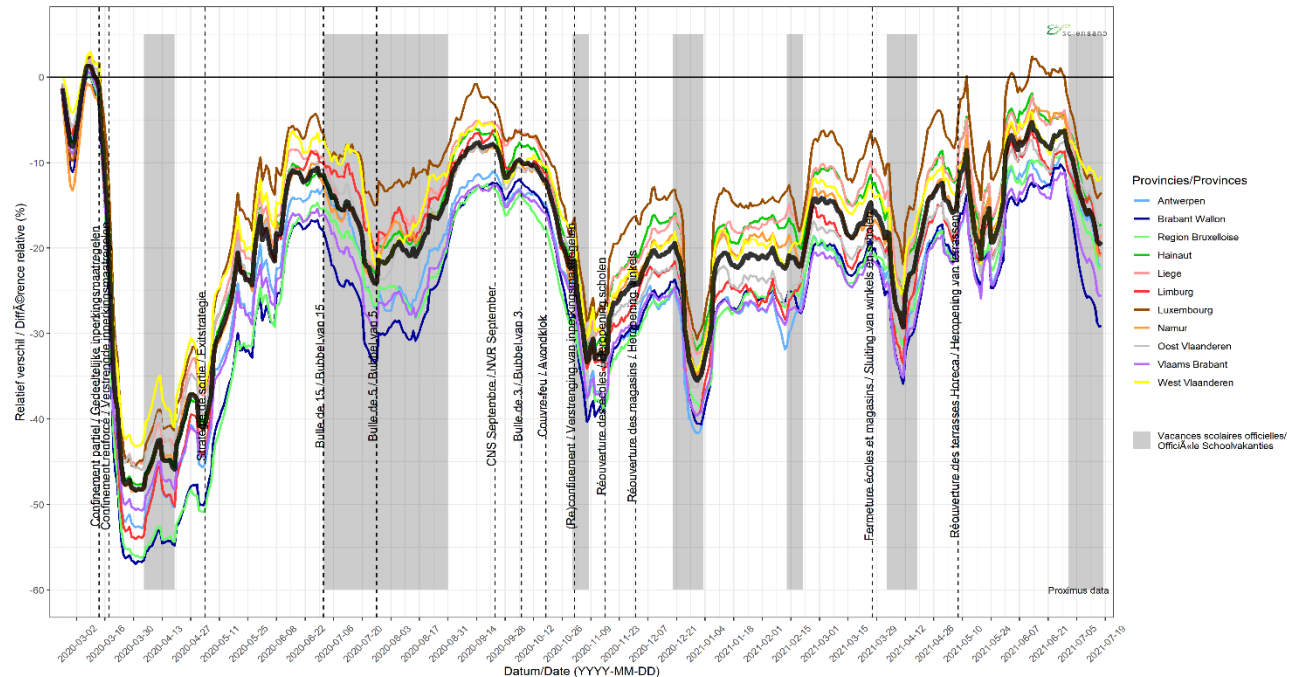
Wat betreft de plaats en bron van infectie was er in de periode van 11 tot 17 juli een stabilisatie in het aantal besmettingen opgelopen op reis (11% versus 13%) en een daling in het aantal besmettingen opgelopen bij vrienden of familie (9% versus 14%). Jeugdbeweging werd in 6% van de gevallen opgegeven als bron (tegenover 5% vorige week). Verder werden de besmettingen vooral opgelopen thuis (15%) en op het werk (4%). Een bar, restaurant en 'party' vertegenwoordigen samen 3 % van de gevallen. Ook deze week weten de meeste mensen (63%) niet door wie ze besmet werden. De evolutie van de opgegeven plaats van infectie wordt weergegeven in Figuur 18.

Figuur 18: Evolutie van de plaats van besmetting, week 7 tot week 28 2021



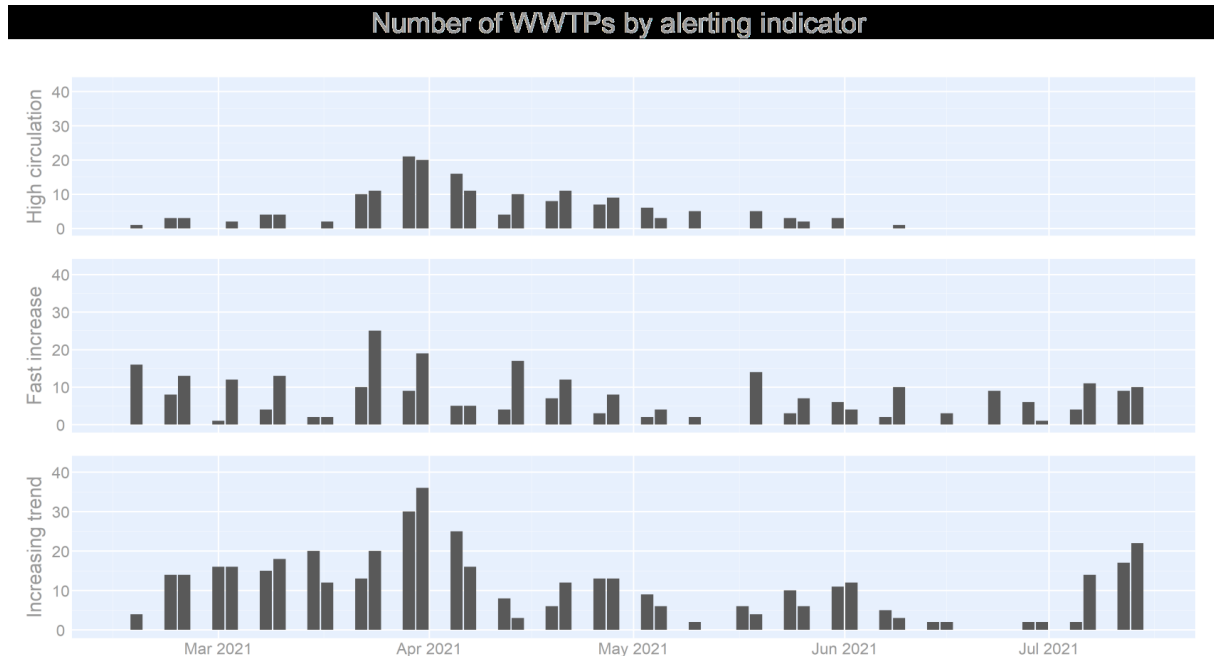
De mobilitetsgegevens op basis van Proximus data tonen een verdere daling (Figuur 19). Op basis van Google data tonen alle belangrijke mobiliteits indicatoren een daling, meer uitgesproken sedert 14 en 15 juli (overstromingen in Oost-België). De mobiliteit algemeen en per indicator daalt het minst in West-Vlaanderen.

Figuur 19: Evolutie van de mobiliteit in België (zwarte curve) en in elke provincie (Proximus data)



15

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



Update varianten

In de voorbije twee weken (5 tot en met 18 juli) werd op een totaal van 1.191 willekeurige stalen in de baseline surveillance, de variant B.1.1.7 (Alpha) in 17,5% van de gevallen vastgesteld (vergeleken met 28,1% in het vorige verslag), de variant P.1 (Gamma) in 5,3% (vergeleken met 6,3%) en de variant B.1.617.2 (Delta) in 75,7% (vergeleken met 62,6%). Andere varianten (inclusief de Beta variant) maken samen minder dan 3% van de circulerende stammen uit. De snelle toename van het aandeel van de B.1.617.2 variant wordt opnieuw bevestigd door VOC PCR-analyses op 295 op willekeurige, positieve recentere stalen, waarbij Delta in 96% van de stalen werd aangetroffen.

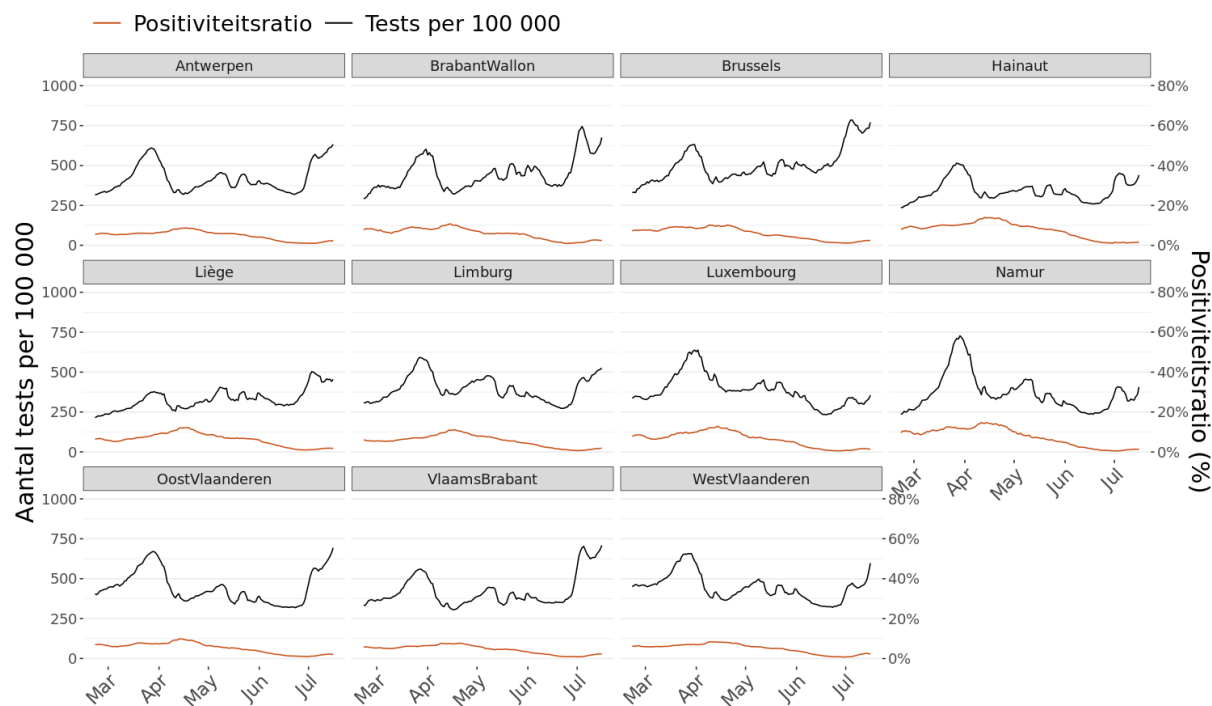
Meer resultaten zijn beschikbaar op de [website van het NRC](#).

PROVINCIES

De 14-daagse cumulatieve incidentie is in alle provincies/regio's verder gestegen, en blijft het hoogst in Waals-Brabant en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Globaal is de incidentie echter hoger in de provincies in Vlaanderen dan in Wallonië. Het aantal besmettingen in de afgelopen 7 dagen is in alle provincies/regio's verder toegenomen maar minder uitgesproken dan de week daarvoor. Overeenkomstig daarmee is de Rt overal behalve in Henegouwen en de Duitstalige Gemeenschap gedaald maar blijft overal behalve in Luxemburg hoger dan 1. Het aantal uitgevoerde testen is na de tijdelijke daling vorige week nu overal terug gestegen. De PR vertoont daarentegen een meer wisselend beeld en is gedaald of stabiel gebleven in Waals-Brabant, Luik, Luxemburg, Oost-Vlaanderen en West-Vlaanderen (Figuur 21).

De 7-daagse incidentie van hospitalisaties is nu overal gestegen, behalve in Limburg en Oost-Vlaanderen. De aantallen blijven echter nog laag (Bijlage 2). 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).

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.

Periode 11-17/07/21	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	% Wijziging Gevallen (7d)	Aantal testen/ 100.000	Rt infec ties	PR	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 ⁶	ICU bezetting	Verdubbelings/halveri ngstijd nieuwe hospitalisaties	Alarmniveau
België	143	+33%	4 309	1,159	2,1%	1,5	4%	12	2
Antwerpen	160	+41%	4 402	1,180	2,4%	1,3	3%	14	2
Brabant wallon	198	+19%	4 830	1,129	2,3%	1,0	0%	3	2
Hainaut	71	+61%	3 183	1,360	1,5%	2,1	5%	9	1
Liège	98	+5%	3 283	1,004	1,7%	0,9	2%	23	1
Limburg	104	+61%	3 673	1,300	2,0%	0,2	0,70%	5	2
Luxembourg	62	-4%	2 493	0,986	1,4%	1,7	5%	-6	2
Namur	60	+37%	2 911	1,209	1,3%	1,0	4%	5	1
Oost-Vlaanderen	157	+13%	4 870	1,023	1,9%	0,7	3%	3	2
Vlaams-Brabant	179	+47%	4 976	1,223	2,2%	1,0	2%	-58	2
West-Vlaanderen	145	+31%	4 452	1,131	2,1%	1,5	3%	10	2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	213	+44%	5 506	1,219	2,5%	4,1	12%	18	3
Deutschsprachige Gemeinschaft	28	+44%	1 188	1,186	1,5%	1,3	NA	NA	1

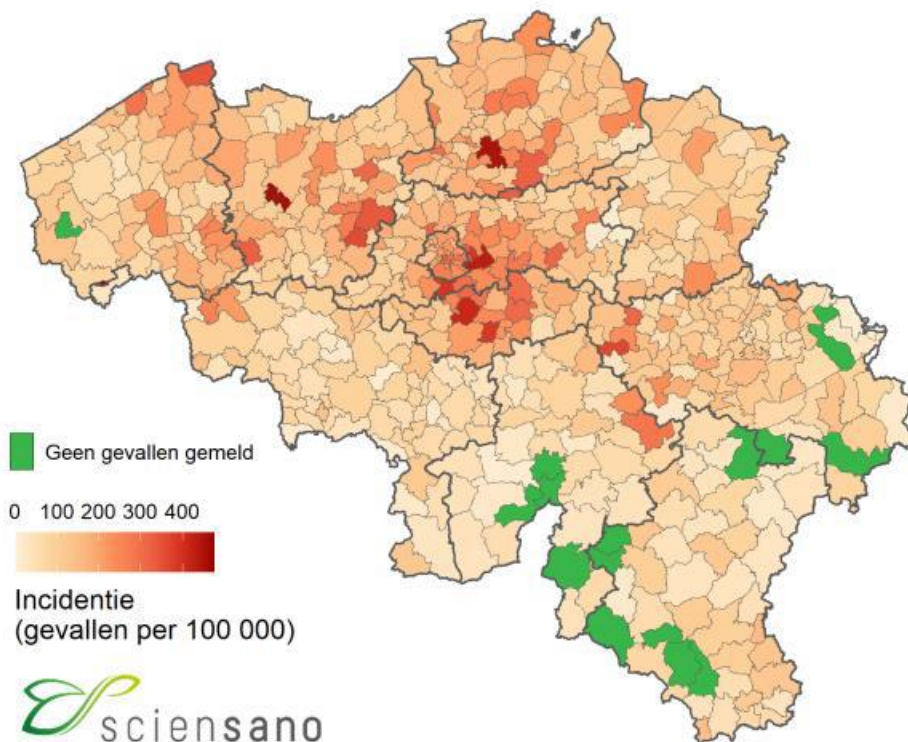
⁶ Resultaten voor week 28, van 12 tot 18 juli 2021.

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 nog verder gestegen (234 ten opzichte van 194 vorige week).

Figuur 22 toont de incidenties per gemeente. De 14-daagse cumulatieve incidentie is hoger dan 100/100.000 in 291 gemeenten (tegenover 132 vorige week en 22 twee weken terug). In 7 gemeenten is de incidentie opnieuw hoger dan 400/100.000. Het aantal gemeenten waar zich de afgelopen 14 dagen geen gevallen hebben voorgedaan, is verder gedaald (17 gemeenten tegen 26 de week daarvoor). De gemeenten zonder gevallen bevinden zich nog hoofdzakelijk in de provincies Luxemburg, Namen en Luik. De gemeenten met de hoogste incidentie worden vooral gezien in Antwerpen, Oost-Vlaanderen, Vlaams-Brabant en Waals-Brabant.

Figuur 22: 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	Opmerkingen
Antwerpen (alarmniveau 2)						
Schilde	261	39	26	200%	3.4%	
Herentals	234	48	30	167%	3.9%	
Duffel	220	33	27	450%	4.2%	
Hoogstraten	218	41	35	583%	4.6%	
Aartselaar	194	16	4	33%	3.2%	
Laakdal	166	22	17	340%	5.2%	
Merksplas	151	12	11	1100%	3.3%	
Borsbeek	108	10	8	400%	3.2%	
Brabant Wallon (alarmniveau 2)						
Court-Saint-Etienne	406	25	7	39%	4.4%	
Lasne	364	33	14	74%	3.8%	
Waterloo	247	47	19	68%	3.3%	
Hainaut (alarmniveau 1)						
Pecq	240	8	2	33%	4.5%	
Mouscron	129	52	28	117%	3.1%	
Antoing	118	8	7	700%	4.2%	
Momignies	113	5	4	400%	3.1%	
Liège (alarmniveau 1)						
Burdinne	394	10	7	233%	5.0%	
Geer	287	5	0	0%	4.1%	
Braives	235	6	-3	-33%	3.1%	
Trooz	144	8	4	100%	3.6%	
Spa	138	12	10	500%	4.1%	
Theux	108	5	-3	-38%	3.5%	
Limburg (alarmniveau 2)						
Tongeren	221	56	43	331%	5.6%	
Riemst	156	21	16	320%	3.7%	
Lanaken	143	27	17	170%	3.8%	
Peer	195	22	12	120%	2.7%	
Lommel	126	26	9	53%	2.5%	
Hasselt	114	54	18	50%	1.6%	
Namur (alarmniveau 1)						
Havelange	283	6	-3	-33%	3.7%	
Ohey	232	6	0	0%	3.9%	
Fernelmont	161	10	7	233%	3.0%	
Oost-Vlaanderen (alarmniveau 2)						
Ninove	165	44	23	110%	3.1%	
Vlaams Brabant (alarmniveau 2)						
Tervuren	442	53	5	10%	4.1%	
Wemmel	312	34	15	79%	4.1%	

Keerbergen	229	24	18	300%	4.1%
West-Vlaanderen (alarmniveau 2)					
Knokke-Heist	320	78	50	179%	4.9%

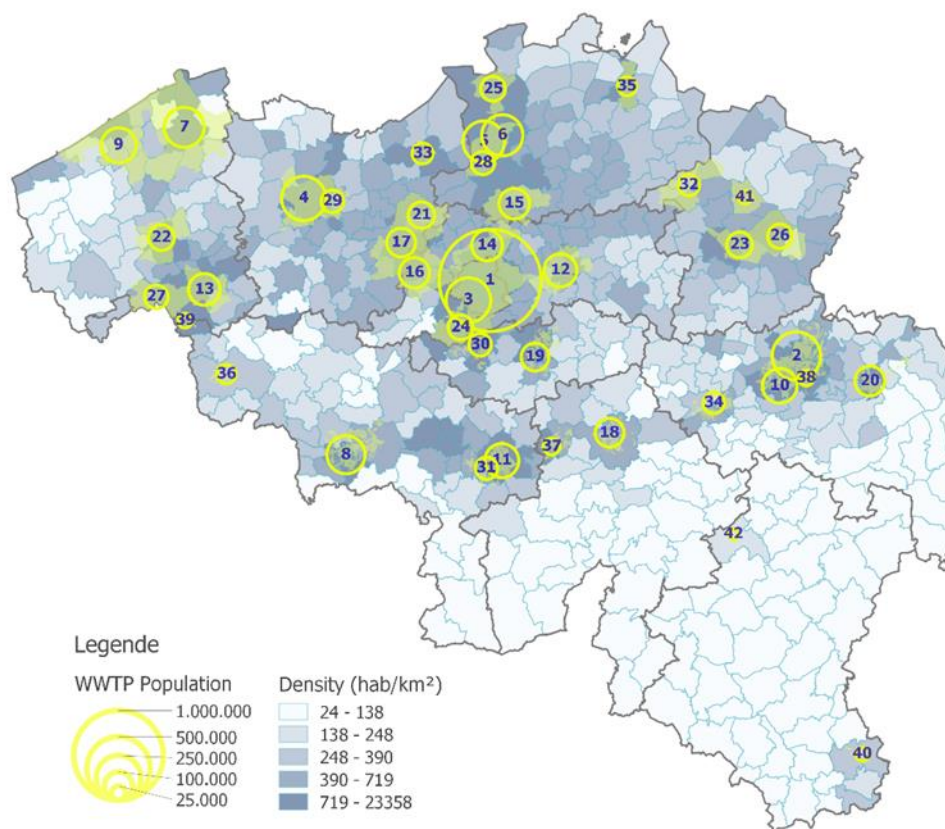
De criteria gebruikt voor de selectie zijn:

- In provincies met alarmniveau 3: Gemeenten met 14d-incidentie >300/100.000 EN PR>6%
- In provincies met alarmniveau 2: Gemeenten met 14d-incidentie >100/100.000 EN PR>3%
- In provincies met alarmniveau 1: Gemeenten met 14d-incidentie >100/100.000, ongeacht PR

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

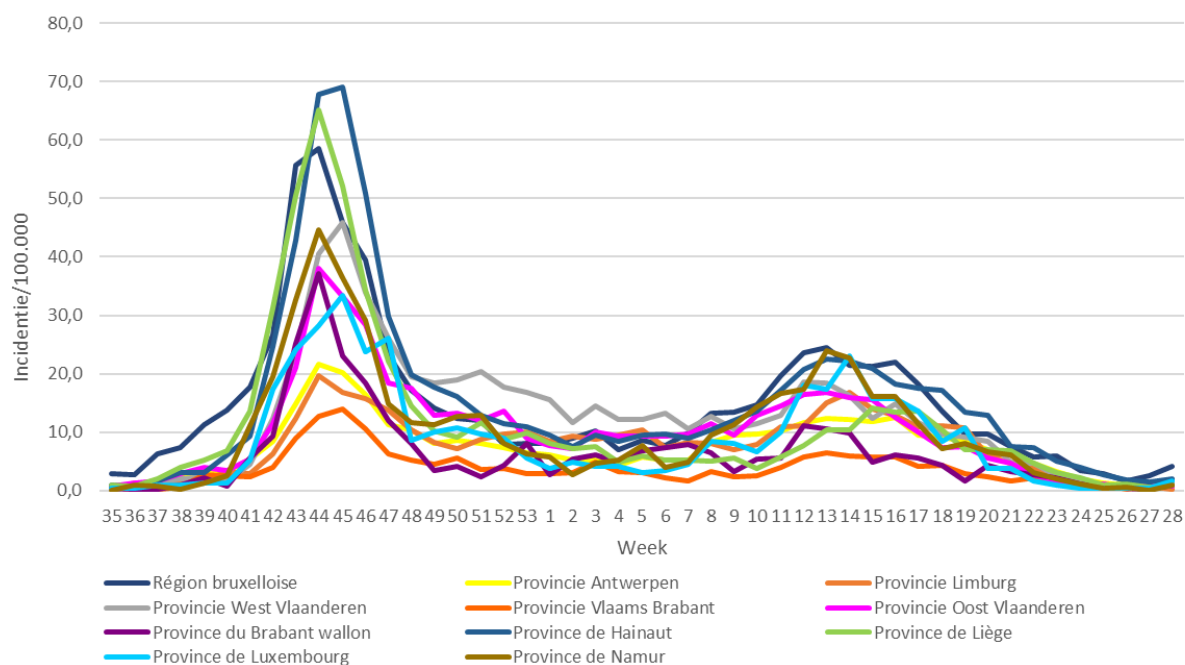
Brigitte Bouton (AVIQ), Laura Cornelissen (Sciensano), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naïma Hammami (Zorg en Gezondheid), Valeska Laisnez (Sciensano), Yves Lafort (Sciensano), Romain Mahieu (COCOM), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Roel Van Giel (Domus Medica), Steven Van Gucht (Sciensano), Erika Vlieghe (UZA).

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

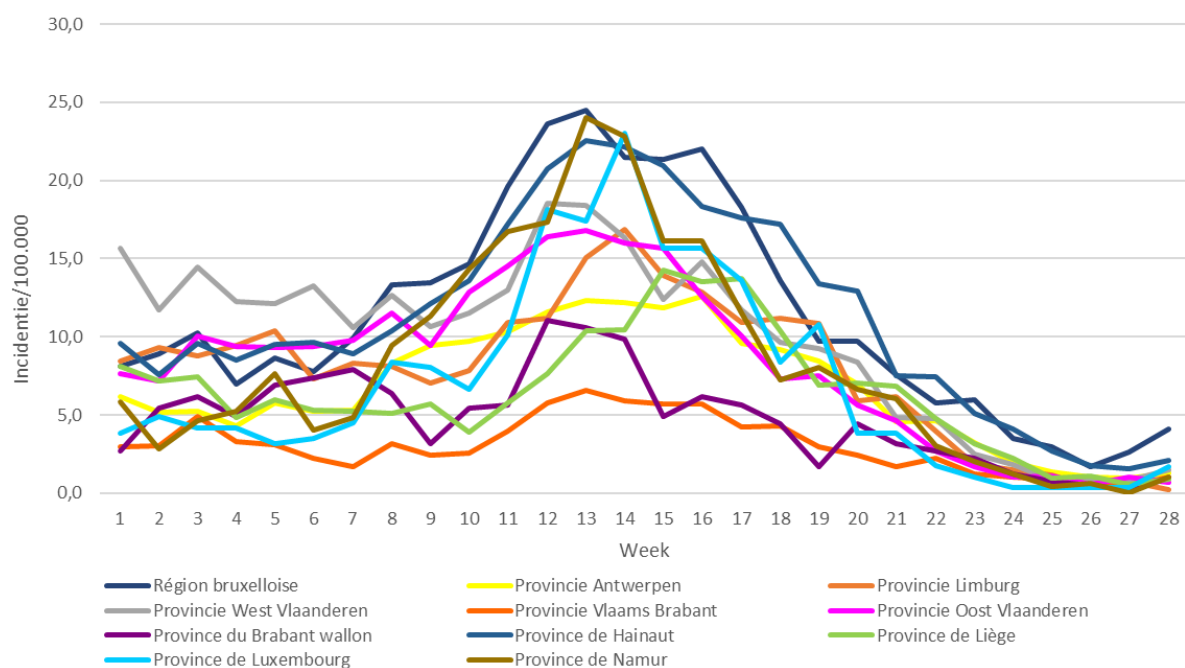


Bijlage 2: Aantal nieuwe hospitalisaties/100,000 inwoners per week en per provincie, week 35/2020 – 28/2021

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

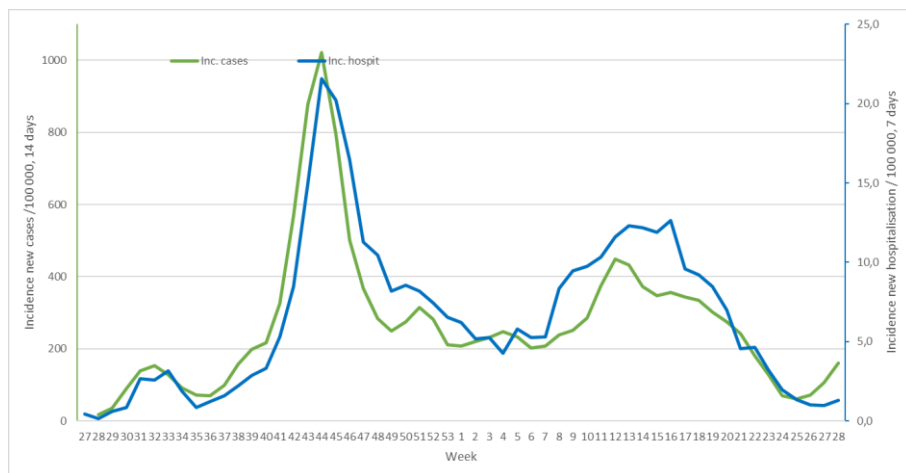


Een focus op de meest recente weken (01 – 28/2021) toont globaal voor alle provincies na een lange periode van daling nu terug een stijgende trend .

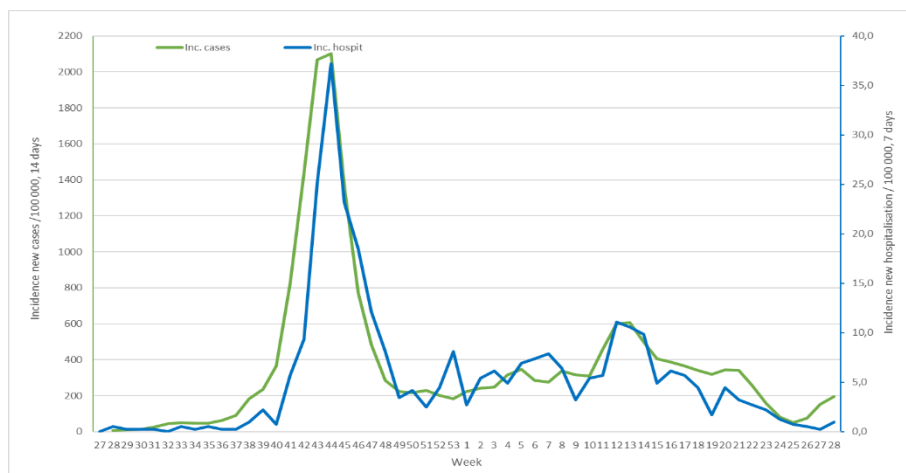


Bijlage 3: Evolutie van de epidemie voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie (Opmerking: de y-as verschilt per provincie)

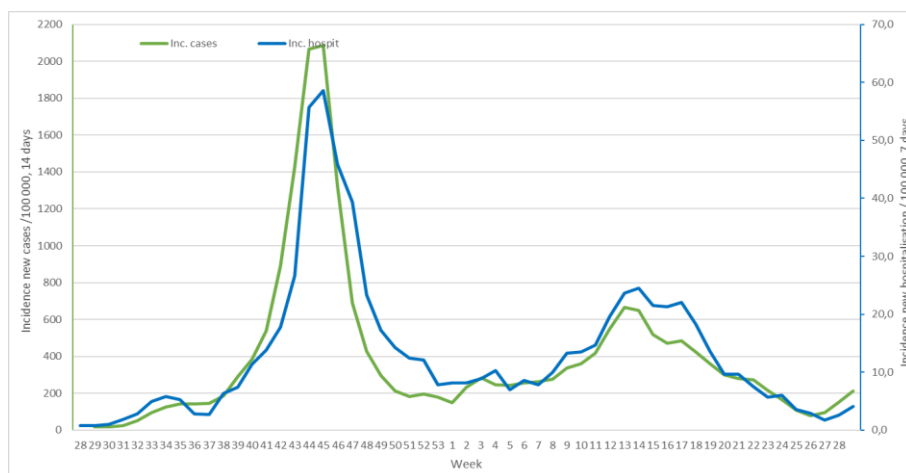
Antwerpen



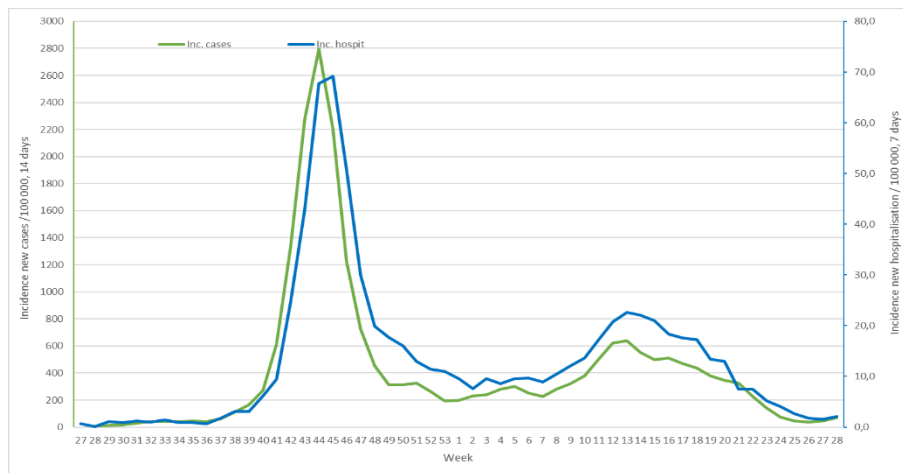
Brabant wallon



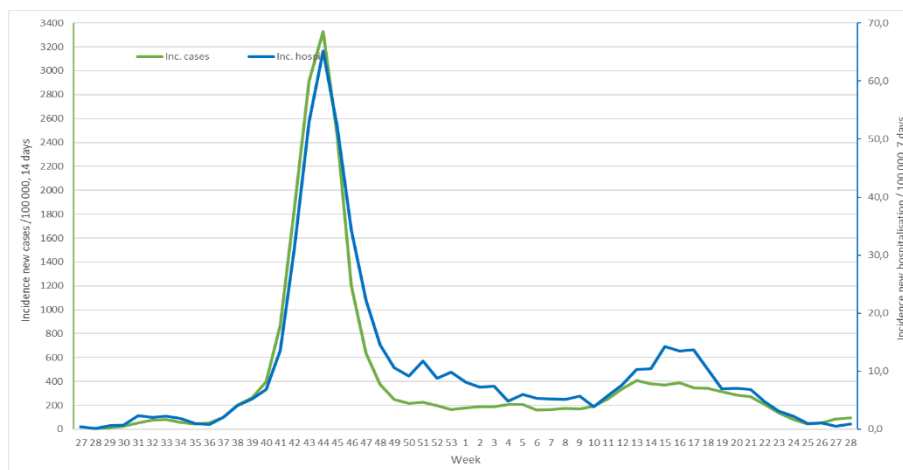
Brussels



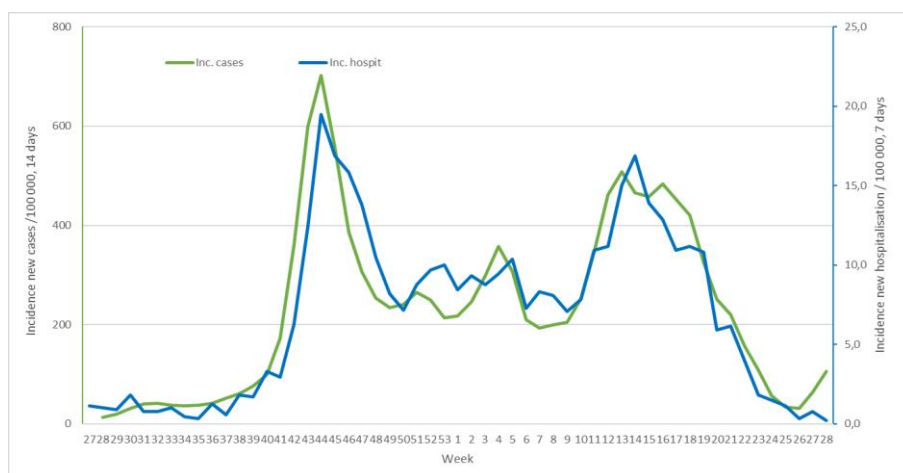
Hainaut



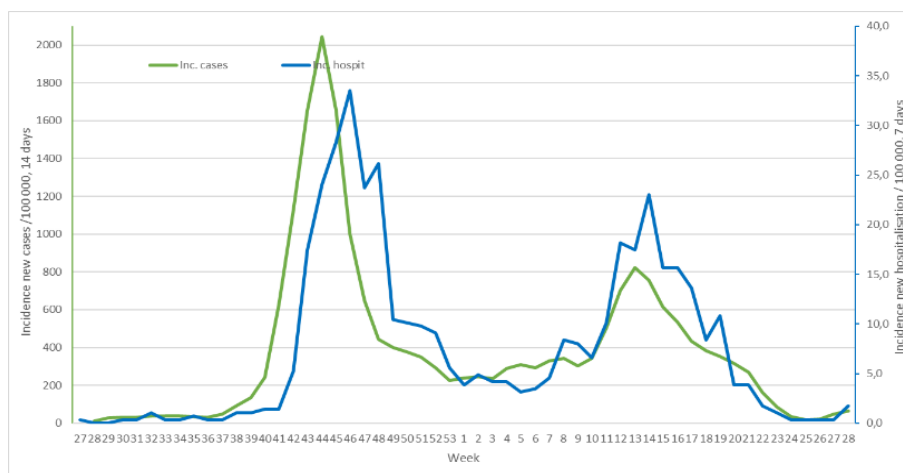
Liège



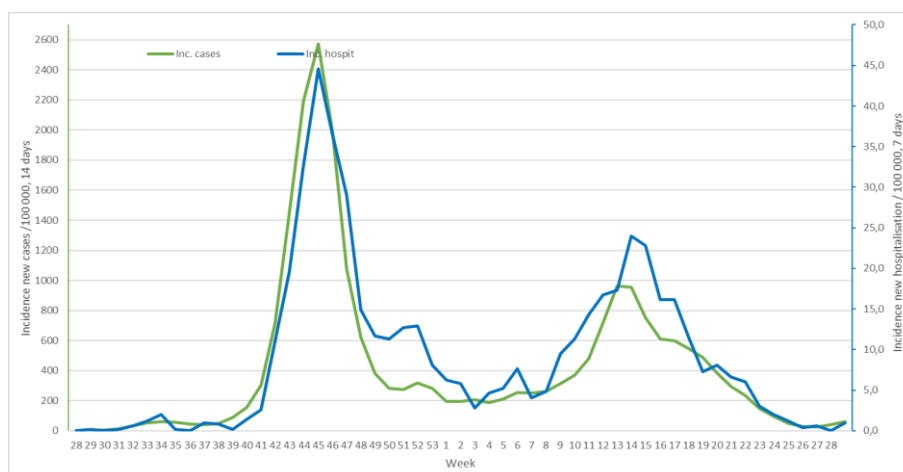
Limburg



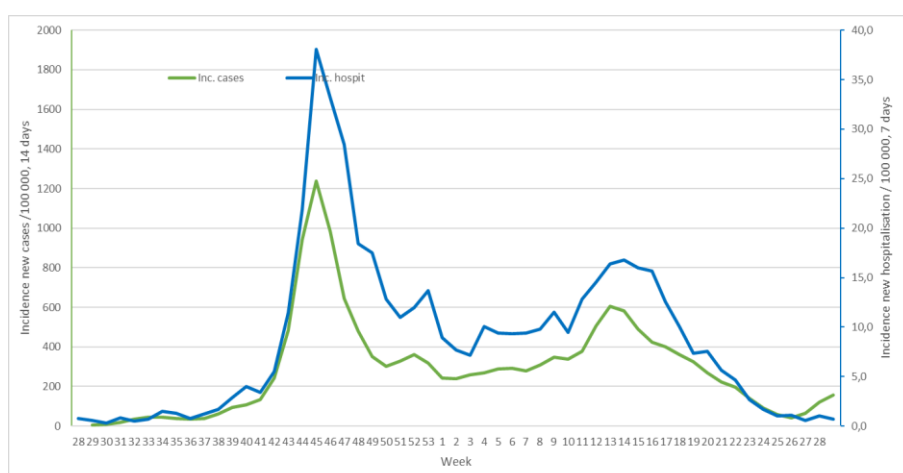
Luxembourg



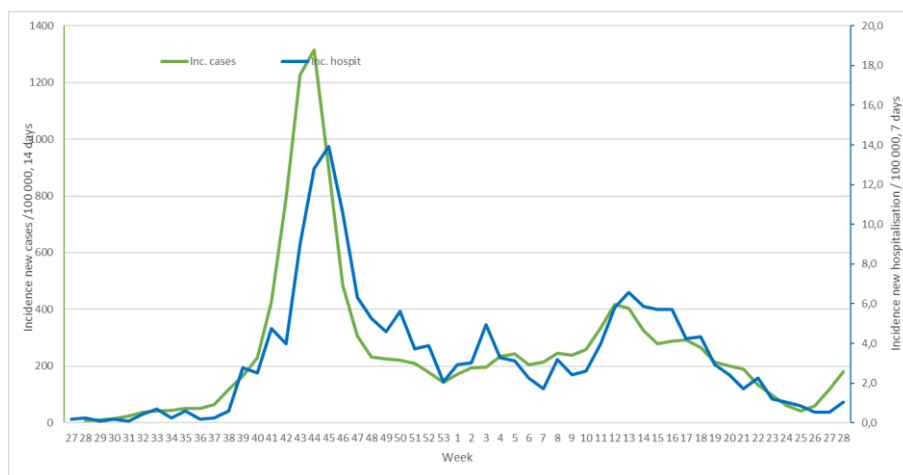
Namur



Oost-Vlaanderen



Vlaams-Brabant



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.

