

Epidemiologische update

RAG 22/09/2021

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

Zowel het aantal nieuwe infecties als het aantal nieuwe hospitalisaties en ingenomen ziekenhuisbedden blijven voorlopig stabiel. Wel neemt de incidentie van nieuwe besmettingen met de start van het schooljaar verder toe bij de 0 tot 9-jarigen in alle regio's. Voor de 10-19 jarigen is er een daling tot stabilisatie in Brussel en Vlaanderen, maar een sterke toename in Wallonië. Zoals verwacht neemt het aantal clusters in scholen geleidelijk toe, maar het aantal scholen dat hele klassen moet sluiten blijft zeer beperkt (voorlopig alleen gegevens voor het Nederlandstalig onderwijs). Met de start van het hoger onderwijs deze week en de week erna verwacht men ook een toename bij de jongvolwassenen, zeker in een context waar er geen tot weinig maatregelen meer zullen gelden voor het uitgangsleven.

De trend in nieuwe besmettingen is nog steeds verschillend per regio. In Vlaanderen ziet men een verdere daling (behalve een stabiele trend in Vlaams-Brabant). In Brussel is er nu voor het eerst een licht dalende trend. Dit is vermoedelijk het gevolg van een daling van het aantal terugkerende reizigers. Ook de nog steeds geldende maatregelen in Brussel hebben waarschijnlijk een positief effect. In Wallonië neemt de incidentie echter verder toe, voornamelijk door een sterke stijging in de provincie Luik. Maar ook in Waals-Brabant, Luxemburg en Namen registreert men een toename.

De voorbije week is het aantal uitgevoerde testen opnieuw toegenomen. Dit is voor een groot deel te wijten aan een stijging van het aantal testen voor personen met symptomen. Dat aantal zal de komende weken/maanden vermoedelijk verder stijgen, door een hogere circulatie van het SARS-Cov-2 virus en door andere respiratoire virussen, die progressief zullen toenemen. Dit kan zorgen voor een belangrijke druk op de eerste lijn en de testcentra, hetgeen nu al blijkt uit de sterke toename van het aantal contacten voor vermoeden van COVID-19 bij huisartsen de voorbije week (drempelwaarden voor alarmniveau 3 bereikt). De positiviteitsratio bij de symptomatische personen blijft echter hoog (9,3%), wat aantoont dat het belangrijk blijft om personen met mogelijke symptomen van COVID-19 verder te blijven testen, om besmette personen te kunnen isoleren. Als de werkdruk voor huisartsen hierdoor te groot wordt, moet er gezocht worden naar alternatieve oplossingen voor testafname (bv zoals al eerder voorgesteld

met een aanvraag van een code online op basis van een zelfevaluatie), eerder dan te stoppen met testen in geval van symptomen. Huisartsen geven aan dat de teststrategie minder wordt nageleefd, vooral bij patiënten met milde symptomen. Dit kan een invloed hebben op de cijfers over het aantal uitgevoerde tests, de incidentie van infecties en de PR. Verdere communicatie over het belang van het verder zetten van barrièremaatregelen in de strijd tegen het virus (waaronder testen, isolatie en contactopsporing) is nodig, zowel voor de gezondheidswerkers als voor het grote publiek.

Het alarmniveau nationaal blijft ongewijzigd. Voor Oost-Vlaanderen en Limburg wordt het niveau verlaagd van 2 naar 1, omwille van een gunstige evolutie van de indicatoren.

Besluit classificatie nationaal: Alarmniveau 2 met verder stabiele trend in nieuwe besmettingen en hospitalisaties.

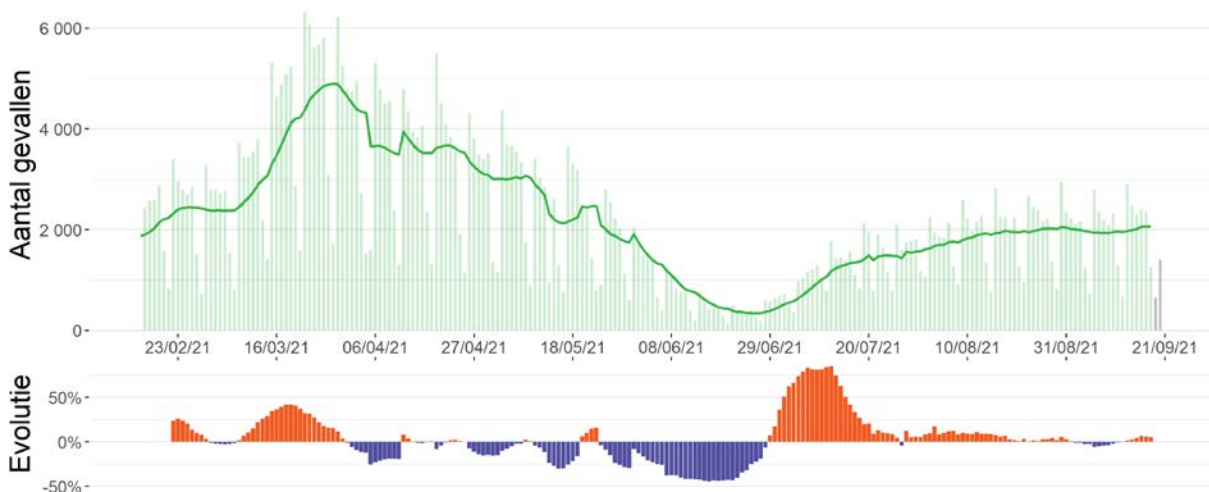
NATIONAAL

Indicatoren i.v.m. intensiteit

Het aantal nieuwe besmettingen blijft globaal stabiel, met wekelijkse schommelingen. In de week van 12 tot 18 september was er een beperkte toename, met gemiddeld 2.060 nieuwe besmettingen per dag, vergeleken met 1.964 in de voorgaande week (+5%) (Figuur 1).

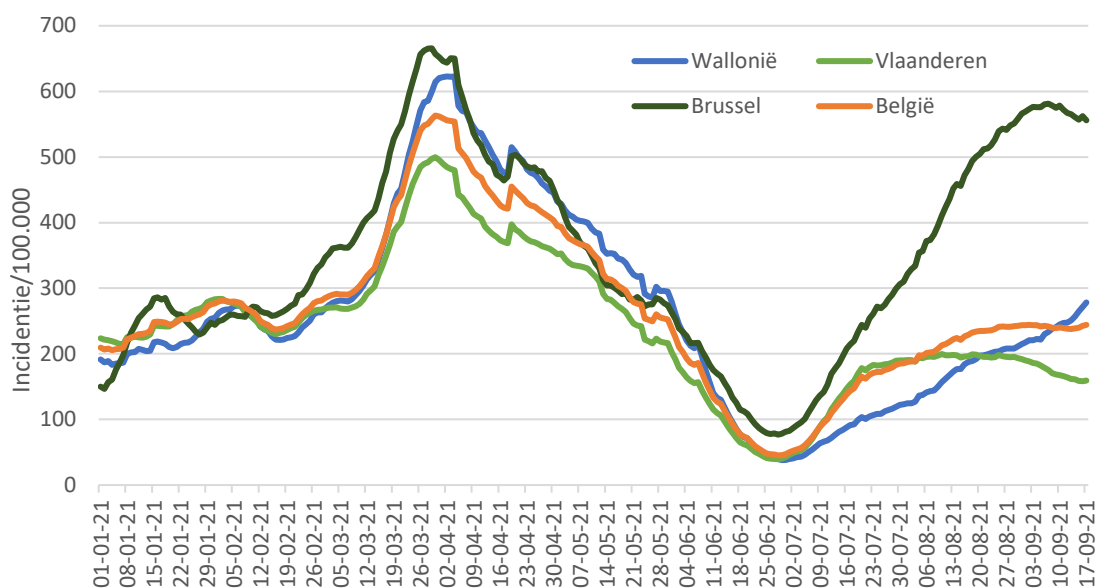
Het reproductiegetal (Rt) op basis van het aantal nieuwe besmettingen blijft rond de 1 schommelen (1,031 vergeleken met 1,006 vorige week).

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



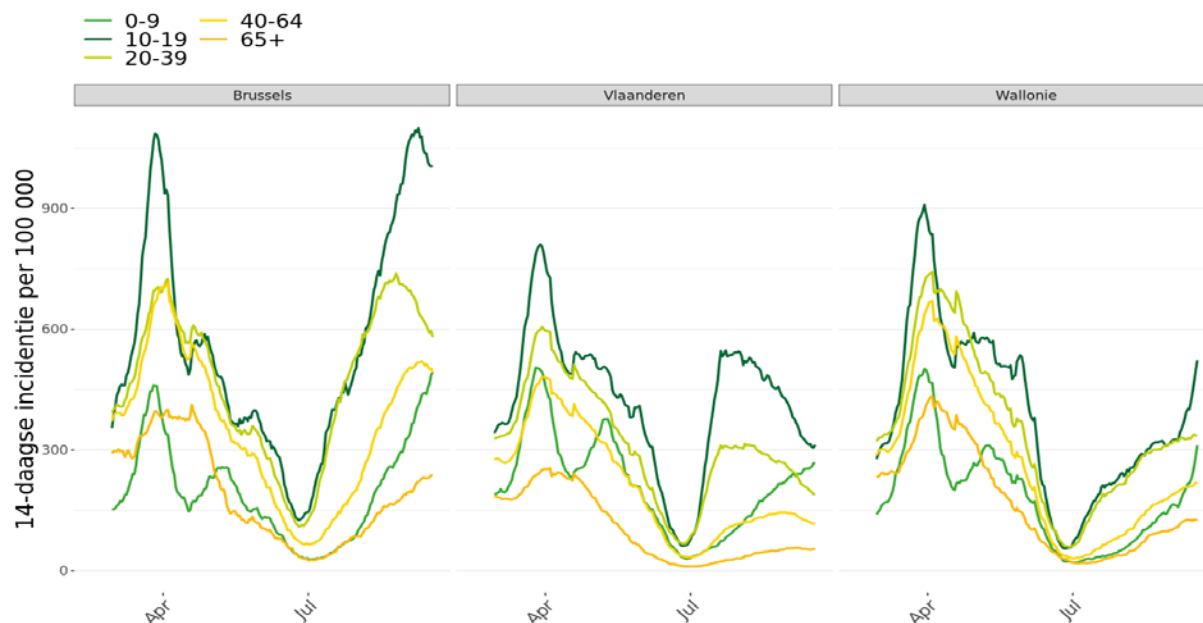
De 14-daagse cumulatieve incidentie blijft nationaal ook redelijk stabiel, met voor deze week een waarde van 245/100.000 deze week, vergeleken met 239/100.000 vorige week. Er zijn echter nog steeds grote verschillen tussen de regio's. De trend blijft licht dalend in Vlaanderen, verder stijgend in Wallonië, en daalt nu ook licht in Brussel (Figuur 2), maar is daar nog steeds zeer hoog (551/100.000).

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



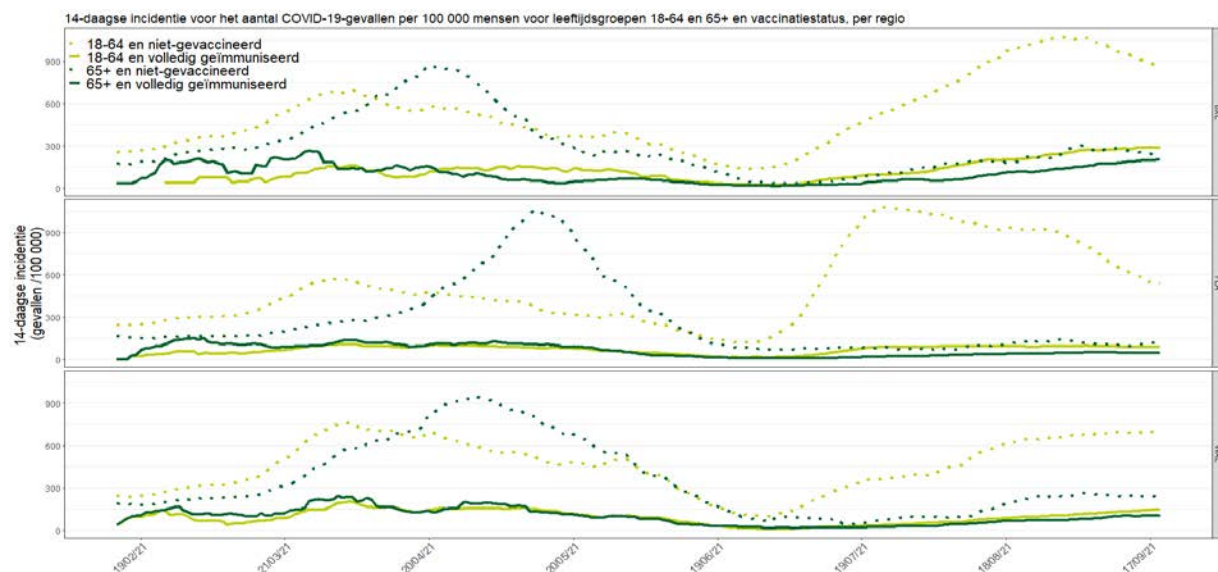
De incidenties per regio en per leeftijdsgroep tonen nog steeds een toename in Vlaanderen voor 0-9-jarigen en een stabilisatie of afname in de andere leeftijdsgroepen (Figuur 3). In Wallonië stijgt de incidentie in alle leeftijdsgroepen, maar vooral bij de 0-9 en 10-19 jarigen. In Brussel is er nu een daling voor de leeftijdsgroepen tussen 10 en 64 jaar en een verder stijgende trend voor de 0 tot 9-jarigen en beperkter ook voor de 65-plussers.

Figuur 3: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, per leeftijdsgroep en per regio, september 2020 tot vorige week



De incidentie blijft hoger in de niet (volledig) gevaccineerden ten opzichte van de gevaccineerden. In Vlaanderen neemt de incidentie in de groep niet (volledig) gevaccineerde 18 tot 64-jarigen verder af, en ook in Brussel ziet men een daling bij de niet gevaccineerden (alle leeftijden) (Figuur 4). Tabel 1 geeft de 14-daagse incidenties weer voor de laatste 2 weken. Hoe hoger de viruscirculatie (Brussel gevolgd door Wallonië), hoe hoger de kans op doorbraakinfecties.

Figuur 4: Cumulatieve incidentie over 14 dagen per vaccinatiestatus en per regio, januari 2021 tot nu



Tabel 1

A/Cumulatieve incidenties (14 dagen) per regio, leeftijdsgroep en vaccinatiestatus, periode 06/09 – 19/09/2021

		Brussel	Vlaanderen	Wallonië
18-64	Volledig gevaccineerd	291,9	89,2	146,7
	Niet gevaccineerd	860,3	538,3	693,2
65+	Volledig gevaccineerd	202,2	46,5	108,3
	Niet gevaccineerd	250,1	113,8	246,4

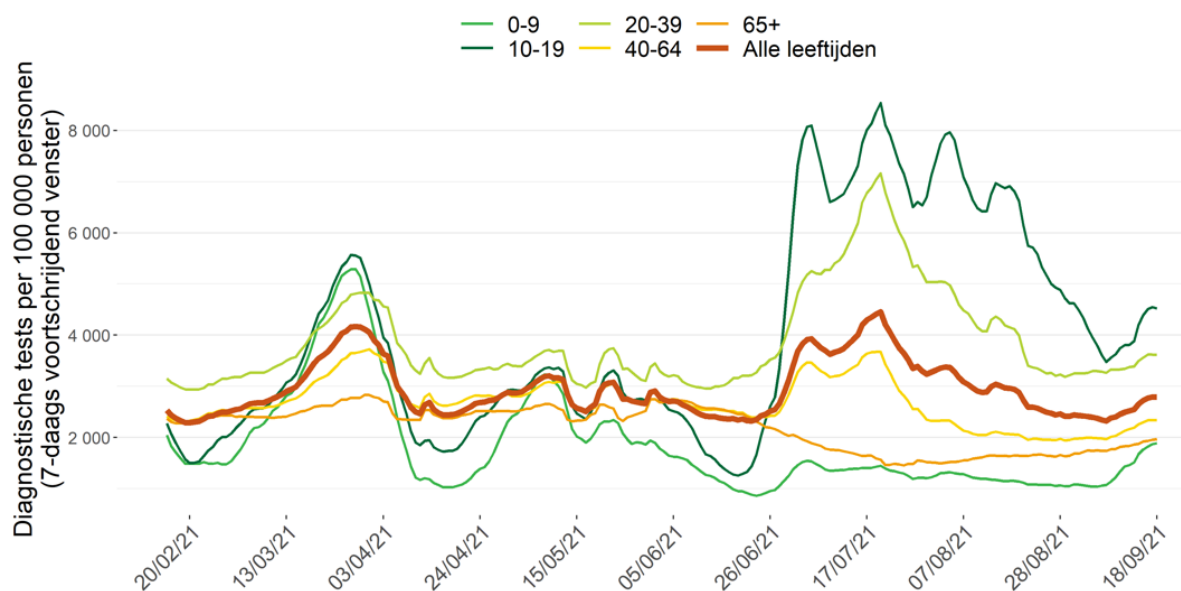
Hoe donkerder de kleur, hoe hoger de incidentie

B/Percentage en aantal ongevaccineerden per regio en leeftijdsgroep, 06/09 – 19/09/2021

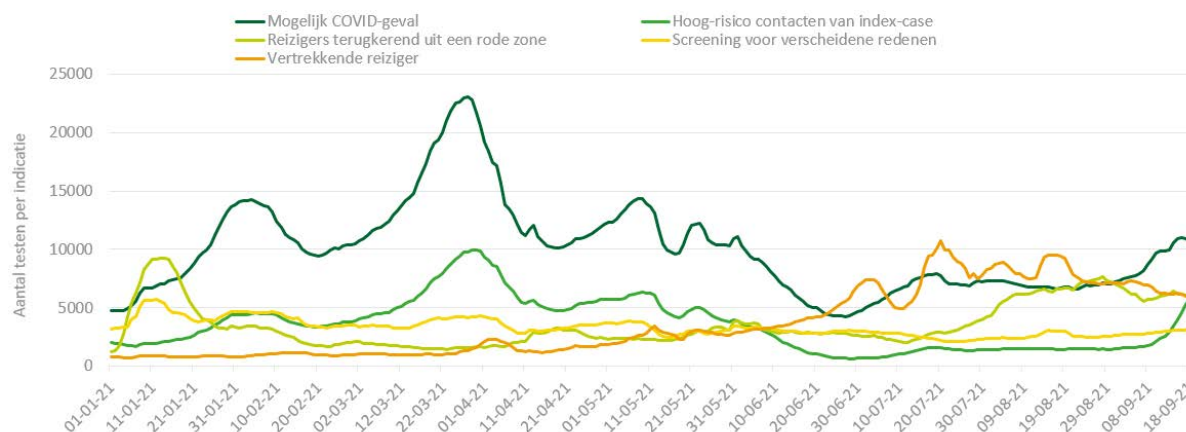
		Brussel	Vlaanderen	Wallonië
18-64	% niet gevaccineerd	36,7%	9,8%	22,3%
	# populatie	288.427	388.682	491.701
65+	% niet gevaccineerd	18,3%	4,1%	11,1%
	# populatie	29.086	56.990	76.624

Het aantal uitgevoerde testen is de voorbije week opnieuw toegenomen, met in de periode van 12 tot 18 september gemiddeld 47.198 uitgevoerde testen per dag, tegenover ongeveer 42.000 in de voorgaande week (Figuur 5). De stijging betreft nog steeds vooral de leeftijdsgroepen van 0 tot 9 jaar en van 10 tot 19 jaar (in de context van herstart van het schooljaar), maar ook in de andere leeftijdsgroepen is er een lichte toename. Dit is voornamelijk het gevolg van een toename van testen voor personen met symptomen en van hoog-risicocontacten (Figuur 6).

Figuur 5: Aantal uitgevoerde testen per leeftijdscategorie vanaf 15/02/21



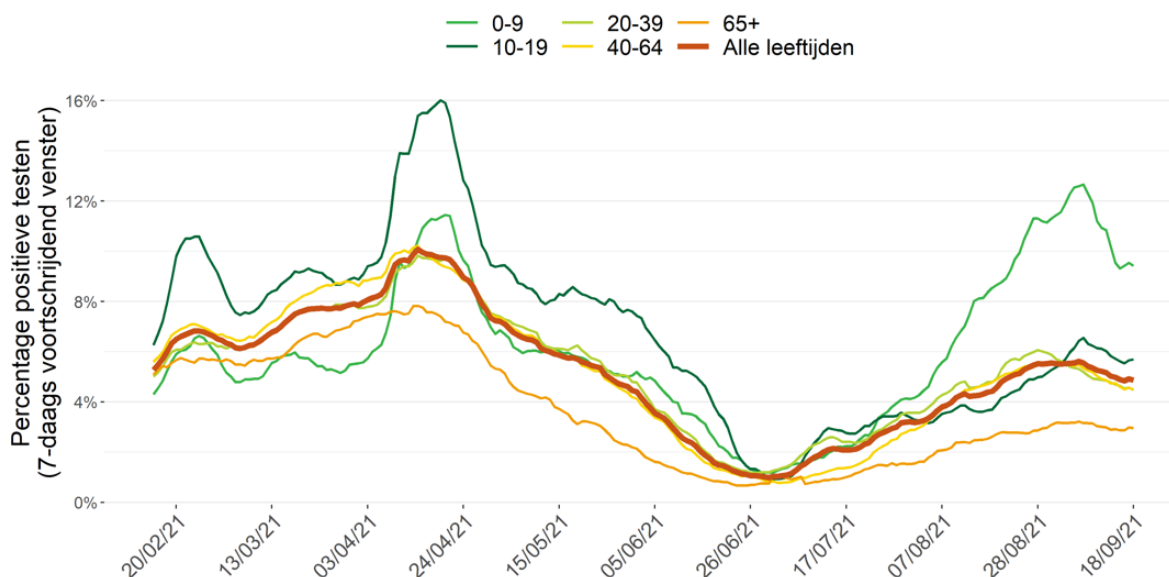
Figuur 6: Aantal uitgevoerde testen per indicatie en per dag vanaf 01/01/2021
Op basis eforms/CTPC, beschikbaar voor ca. 60% van de testen



Het aantal zelftesten dat in apotheken¹ wordt verkocht is ook licht toegenomen, met 32.176 verkochte testen in de week 6 tot 12 september (vergeleken met ongeveer 29.000 testen de week daarvoor) (Bron: APB & OPHACO).

De positiviteitsratio (PR) vertoont een licht dalende tot stabiliserende trend, met in de voorbije week een waarde van 4,8% (Figuur 7). De daling blijft het meest uitgesproken bij de 0-9 jarigen, onder meer in een context van een hoger aantal testen. De laatste dagen lijkt de trend zich echter om te keren, met een kleine toename van de PR voor de 0-9 en de 10-19 jarigen.

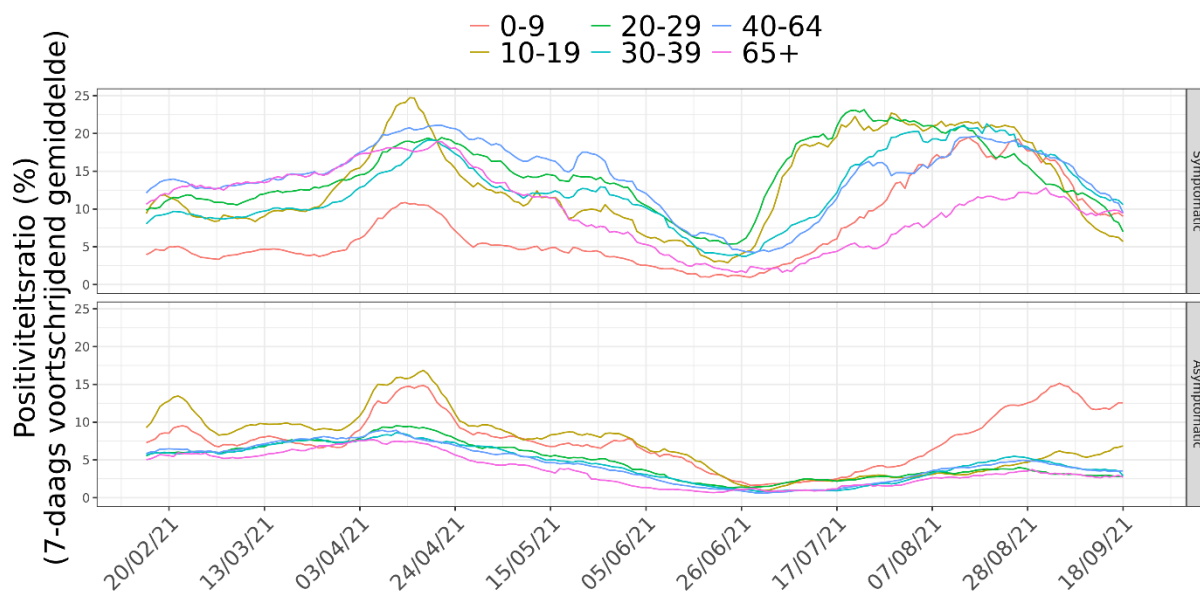
Figuur 7: Positiviteitsratio per leeftijdscategorie vanaf 15/02/21



Doordat er opnieuw meer getest wordt bij personen met symptomen daalt de PR vooral bij de symptomatische personen, maar deze blijft algemeen hoog (rond de 10%) (Figuur 8). Bij de 0-0 jarigen is de PR ook zeer hoog voor asymptomatische personen.

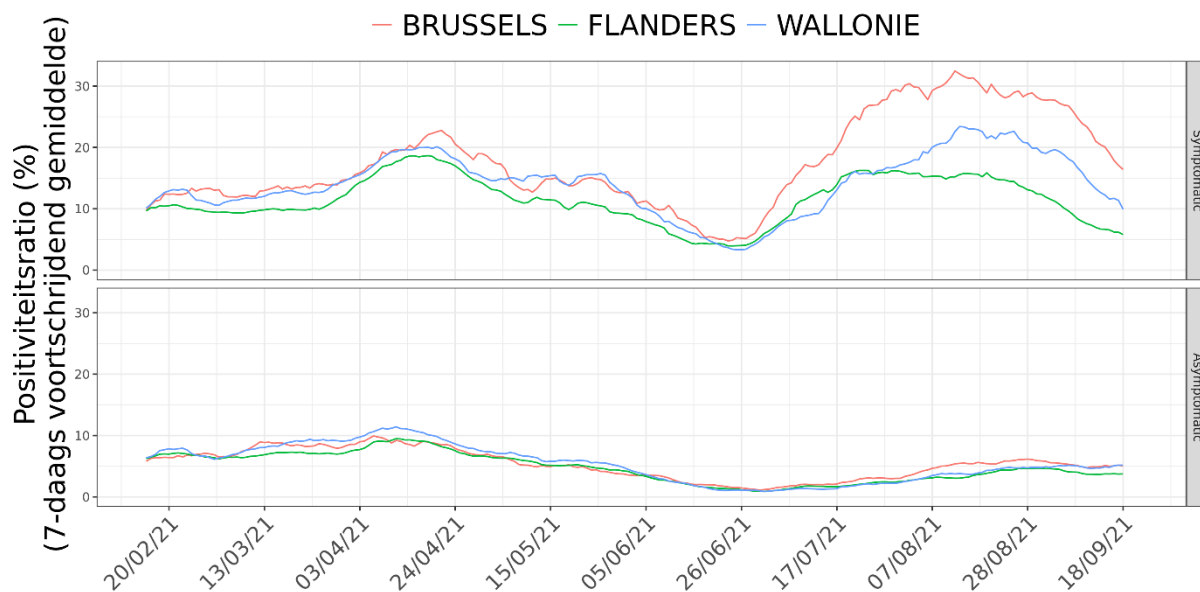
¹ Mogelijke onderschatting omdat de registratie op naam voor burgers zonder verhoogde terugbetaling geen verplichting is maar een aanbeveling. Preliminaire data, mogelijke vertraging op rapportering voor meest recente dagen.

Figuur 8: Positiviteitsratio symptomatisch/asymptotische en per leeftijdsgroep



De trend voor de PR is dezelfde in alle regio's, met een blijvend belangrijk verschil per regio (Figuur 9).

Figuur 9: Positiviteitsratio per regio, symptomatische en asymptomatische personen, vanaf 15/02/2021

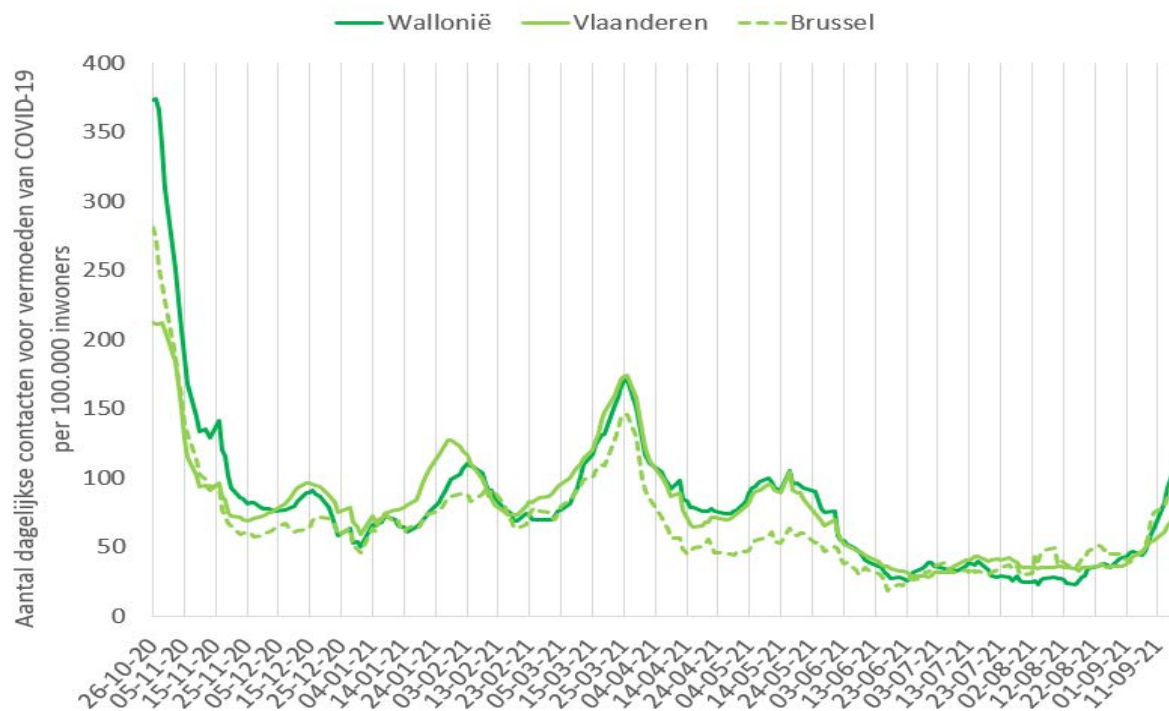


Het aantal contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 is in week 37 verder gestegen naar een nationaal gemiddelde van 80 contacten per 100.000 inwoners per dag (Bron: huisartsen Barometer) (Figuur 10). De stijging betreft alle regio's.

De incidentie van consultaties voor griepaal syndroom bij de huisartsenpeilpraktijken is ook gestegen tot 80 episodes/100.000 per week (tegenover 53 de week daarvoor). Ook de ervaren werkbelasting voor vermoeden van COVID-19 is verder gestegen, waarbij 37% van de artsen deze als hoog of als zeer hoog inschatten (tegenover 32% de week daarvoor).

Figuur 10: Aantal dagelijkse contacten bij huisartsen voor een vermoeden van COVID-19 per 100.000 inwoners en per regio, 26/10/2020 – 17/09/2021²

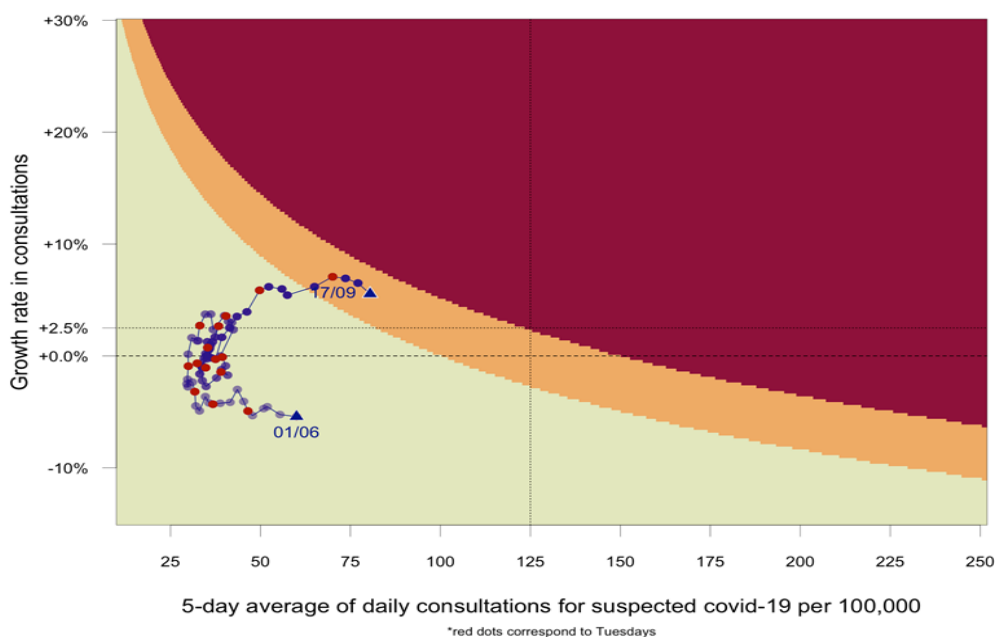
Bron: Barometer voor huisartsen



Figuur 11 illustreert ook de recente belangrijke toename van het aantal consultaties voor vermoeden van COVID-19.

Figuur 11: Evolutie van het aantal raadplegingen voor verdenking op COVID-19 bij de huisarts (gemiddelde van de laatste 5 werkdagen) en van de ratio die de groei (> 1) of daling (< 1) over 10 werkdagen weergeeft, 01/06 - 17/09/21

Werk van Christel Faes, UHasselt



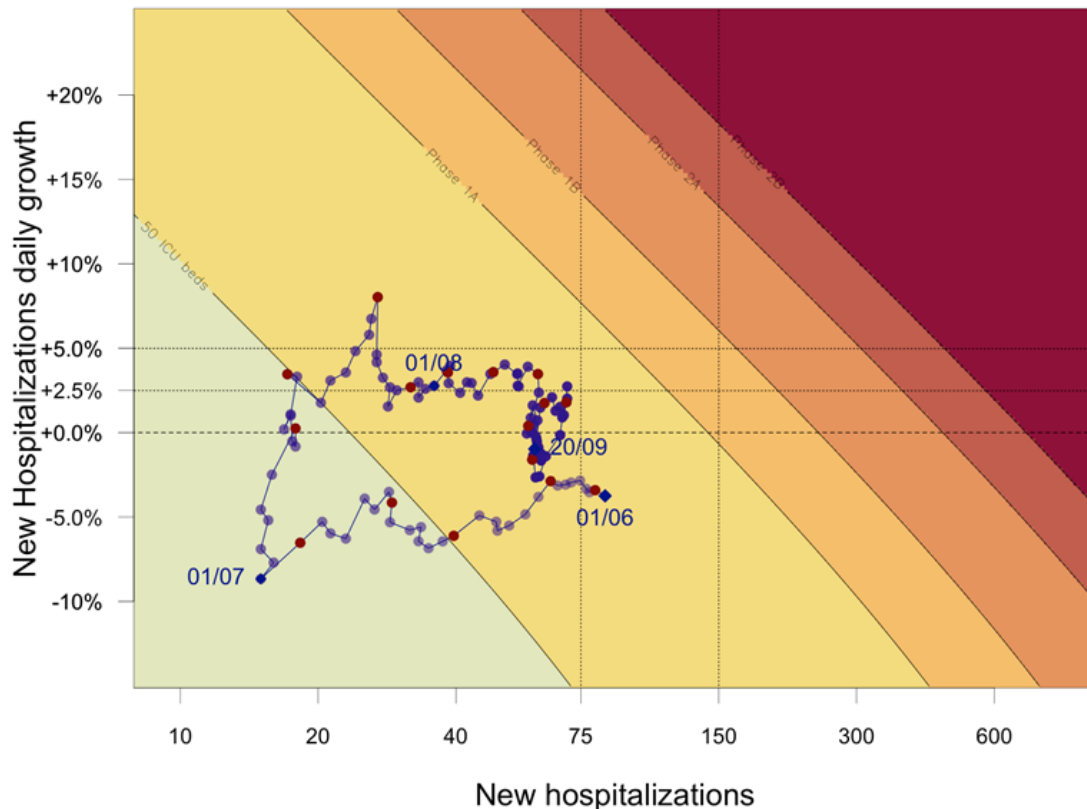
² Weekeinden en feestdagen niet inbegrepen; elke dag vertegenwoordigt een voortschrijdend gemiddelde over 5 dagen.

Indicatoren i.v.m. ernst

Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 is de week van 15 tot 21 september redelijk stabiel gebleven, met gemiddeld 57 opnames per dag (-3%). Dit wordt ook weergegeven in Figuur 12.

Figuur 12: Evolutie van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en de ratio die groei of daling aangeeft, 01/02 –20/09/21. 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.

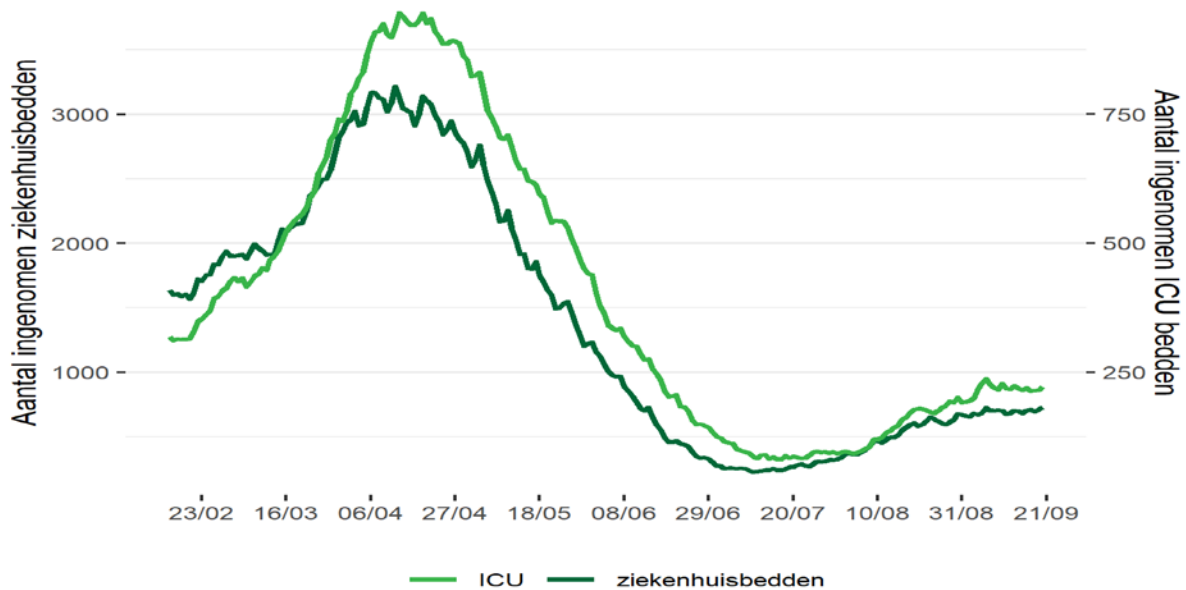
Werk van Christel Faes, UHasselt



Het reproductiegetal (R_t) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties blijft lager dan 1, met een waarde van 0,943 vergeleken met 0,903 de voorgaande week. Deze week is er geen update van het korte termijn predictiemodel voor het aantal nieuwe hospitalisaties.

Het aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 patiënten ($n=728$, +4%) en het aantal ingenomen ICU bedden ($n=222$, -1%) bleven de voorbije week globaal stabiel (Figuur 13). De stabiele trend in aantal ingenomen ICU bedden wordt waargenomen in de meeste provincies/regio's (ook in Brussel en Luik). In Antwerpen is er een zeer lichte toename, en in Oost-Vlaanderen een kleine daling. Het aantal transfers van patiënten bleef beperkt en stabiel ($n=25$ voor de voorbije week).

Figuur 13: Aantal ingenomen bedden in het ziekenhuis en op ICU, 15/02/21–21/09/21



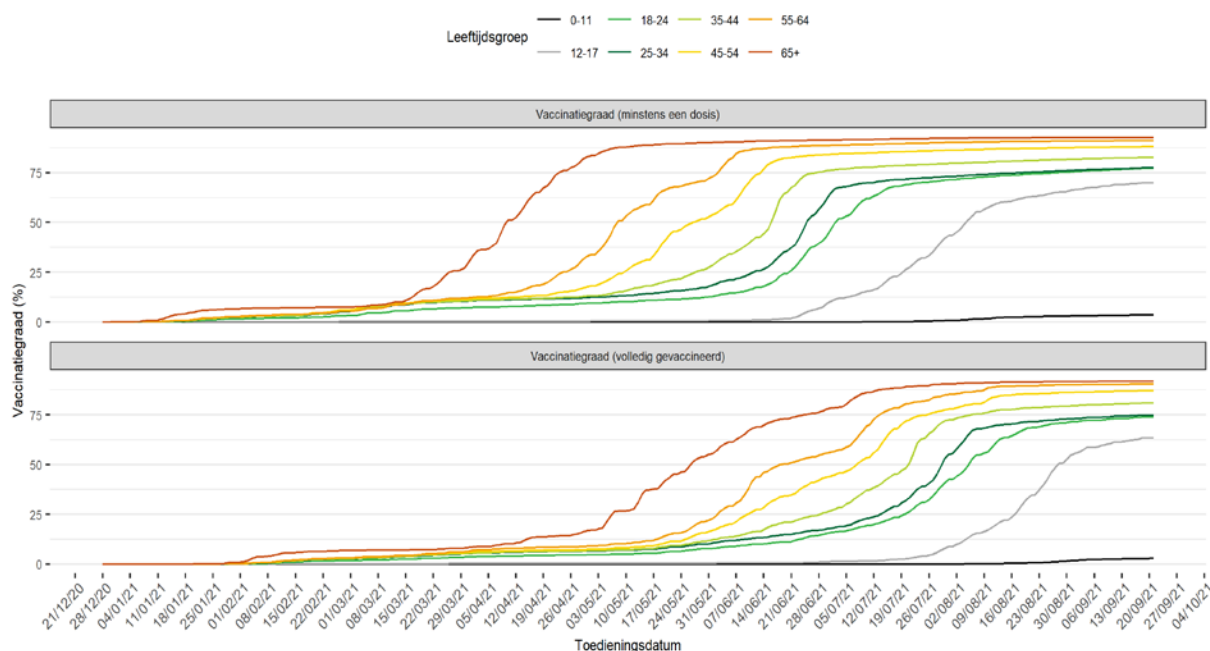
Meer informatie over de surveillance in ziekenhuizen is beschikbaar in een [wekelijkse update](#).

Het aantal overlijdens schommelt van week tot week, met in de week van 13 tot 19 september een lichte daling. In totaal waren er 42 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 51 de week voordien), variërend van 1 tot 9 sterfgevallen per dag. Zes overlijdens waren bewoners van een WZC (14,3%, toename vergeleken met vorige week maar het gaat om kleine aantallen). Het sterftecijfer in week 37 bedroeg 0,37/100.000 inwoners in België, 0,38/100.000 in Wallonië, 0,24/100.000 in Vlaanderen en 0,99/100.000 in Brussel. Het hoogste sterftecijfer wordt dus nog steeds waargenomen in Brussel, gevold door de provincie Luik (0,63/100.000).

Andere indicatoren

De vaccinatiegraad is de voorbije week bijna niet toegenomen (Figuur 14). In totaal is nog steeds 74% van de bevolking gedeeltelijk gevaccineerd en 72% volledig.

Figuur 14: Vaccinatiegraad in België, per leeftijdsgroep, gedeeltelijke en volledige vaccinatie



De indicatoren in de woonzorgcentra (WZC) vertonen verder een wisselende trend, met globaal nog steeds lage cijfers (aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen per 1.000 <2 bij WZC bewoners en <3,5 bij personeel; aantal nieuwe hospitalisaties per 1.000 WZC bewoners <0,5; zie dashboard voor meer details). Het aantal afwezige personeelsleden omwille van een mogelijke of bevestigde COVID-19 infectie is wel duidelijk hoger in Brussel (16,8 per 1 000 personeelsleden) dan in de andere regio's (<2,5 per 1 000 personeelsleden).

De participatiegraad (minimaal 1 deelname per week) is licht gestegen in Vlaanderen en Brussel, maar blijft laag maar (72% in Vlaanderen, 59% in Wallonië, 62% in Brussel en 78% in de Duitstalige Gemeenschap), wat een impact kan hebben op de cijfers.

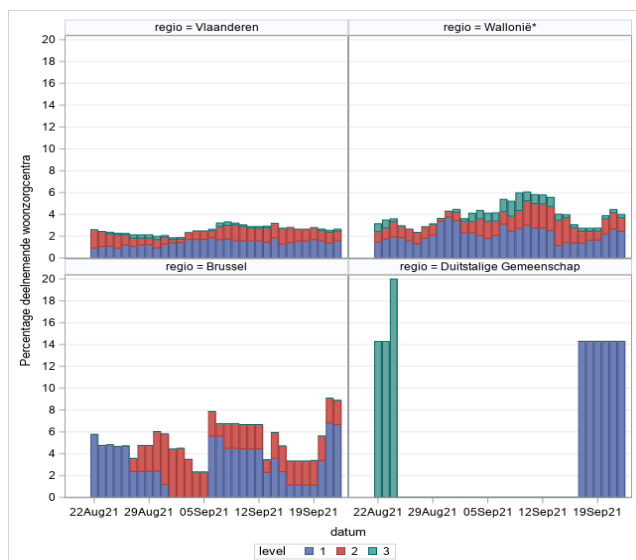
In week 37 werden nationaal 9 nieuwe mogelijke clusters³ gedetecteerd, wat stabiel is vergeleken met voorgaande weken; <0,5% van de WZC (n=2) meldde een prevalentie van minstens 10 bevestigde gevallen onder de bewoners (= een grote uitbraak).

Op dinsdag 21 september waren er 957 WZC in level 0, 20 WZC in level 1, 13 WZC in level 2 en 2 WZC in level 3⁴ (Figuur 15).

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.

⁴ Level 0: geen nieuwe bevestigde gevallen de laatste 7 dagen; level 1: 1 nieuw bevestigd geval bewoners laatste 7 dagen; level 2: 2 of meer nieuwe bevestigde gevallen bewoners laatste 7 dagen; level 3: $\geq 10\%$ bevestigde gevallen onder bewoners laatste 7 dagen. Elk WZC kan maar in 1 level zitten.

Figuur 15: Evolutie van het percentage WZC in level 1, level 2 en level 3 (op basis van het aantal deelnemende WZC), per regio en per dag voor de laatste 30 dagen



* Exclusief Duitstalige woonzorgcentra

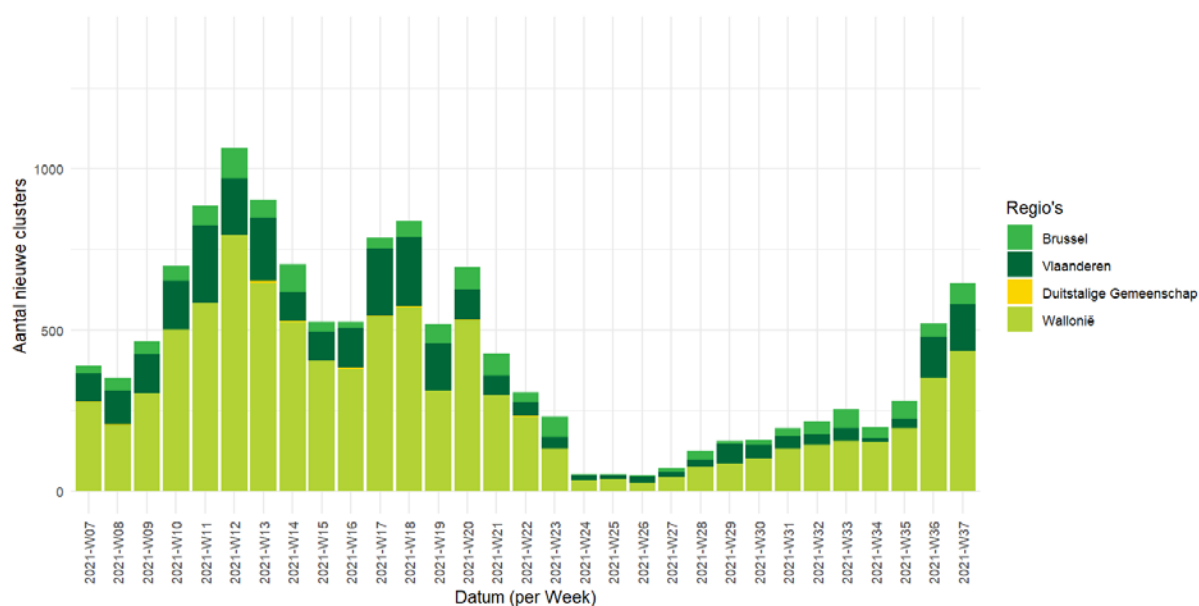
Meer informatie over de WZC is beschikbaar in het specifieke rapport:

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

Het aantal nieuwe clusters is in week 37 (13 tot 19 september) verder gestegen (n=645) (Figuur 16). De belangrijke stijging in Vlaanderen sinds week 36 is het resultaat van een wijziging in de registratie van clusters, waardoor meer clusters worden gerapporteerd. Het totaal aantal actieve clusters is ook gestegen (2.112 ten opzichte van 1.422 de voorgaande week). De meerderheid van de gerapporteerde clusters traden op in crèches en scholen (onderwijs) (280 nieuwe clusters en 976 actieve clusters), en op de werkplek (133 nieuwe clusters en 580 actieve clusters op werkplaatsen (Figuur 17).

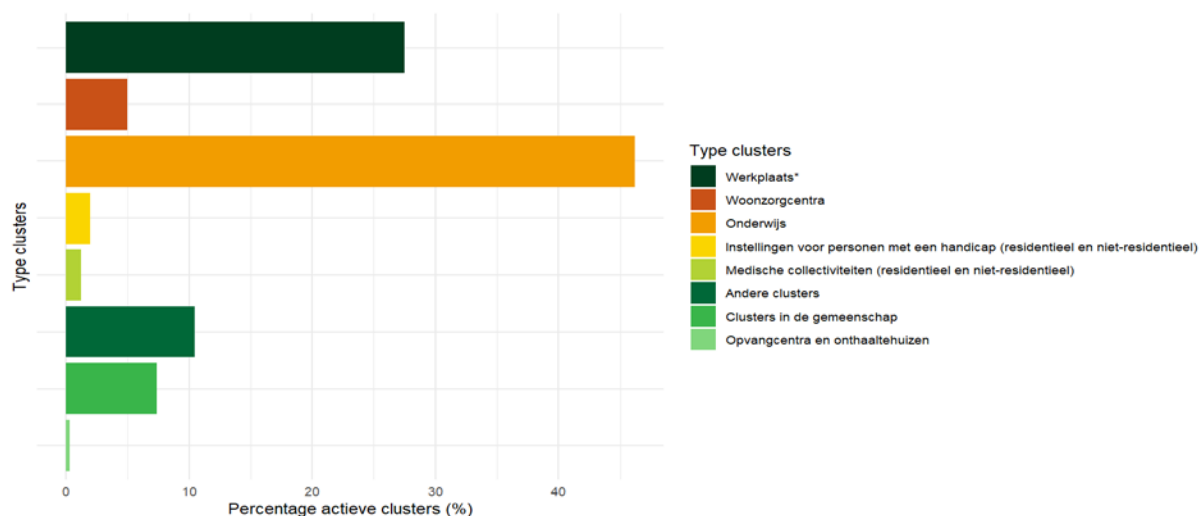
Figuur 16: Evolutie nieuw gerapporteerde clusters, week 07-37/2021

Bron: AZG, AViQ, COCOM



Figuur 17: Actieve clusters per type, week 37/2021

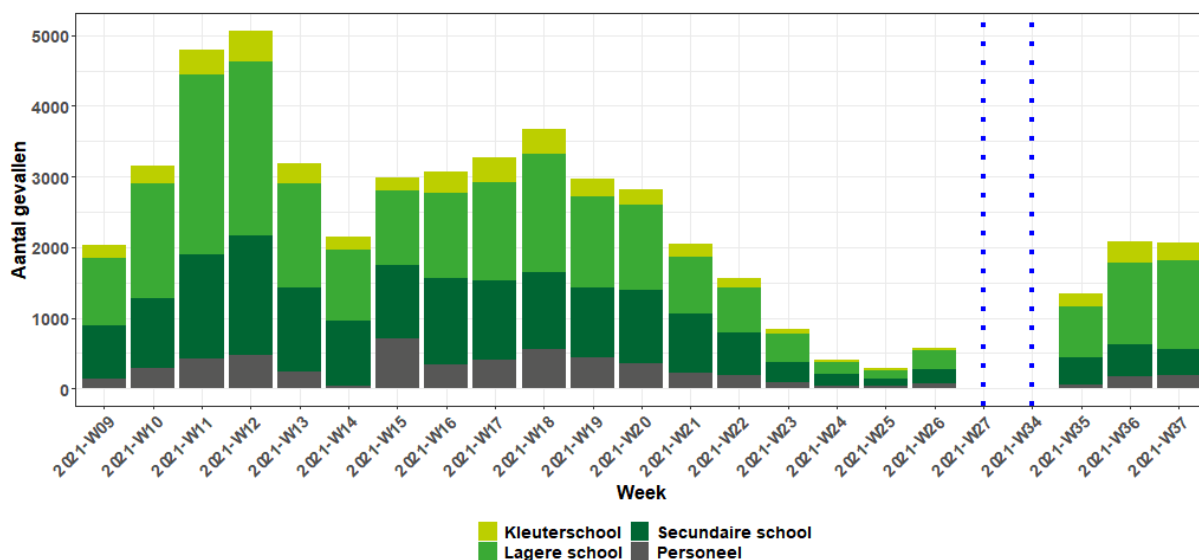
Bron: AZG, AViQ, COCOM



Informatie over besmettingen in scholen zijn voor de voorbije week opnieuw enkel beschikbaar voor de Nederlandstalige scholen. Hierbij waren er in week 37 1.882 gevallen bij leerlingen en 185 bij personeelsleden (Figuur 18). De reden voor testen bij leerlingen met een positieve test, was in 30% van de gevallen een hoog risico contact buiten de school (daling), in 38 % een hoog risicocontact op school (toename) en in 15% het hebben van symptomen (lichte daling).

Figuur 18: Aantal gevallen bij leerlingen en personeelsleden, Nederlandstalig onderwijs, week 9 – 37/2021

Bron : surveillance van LARS

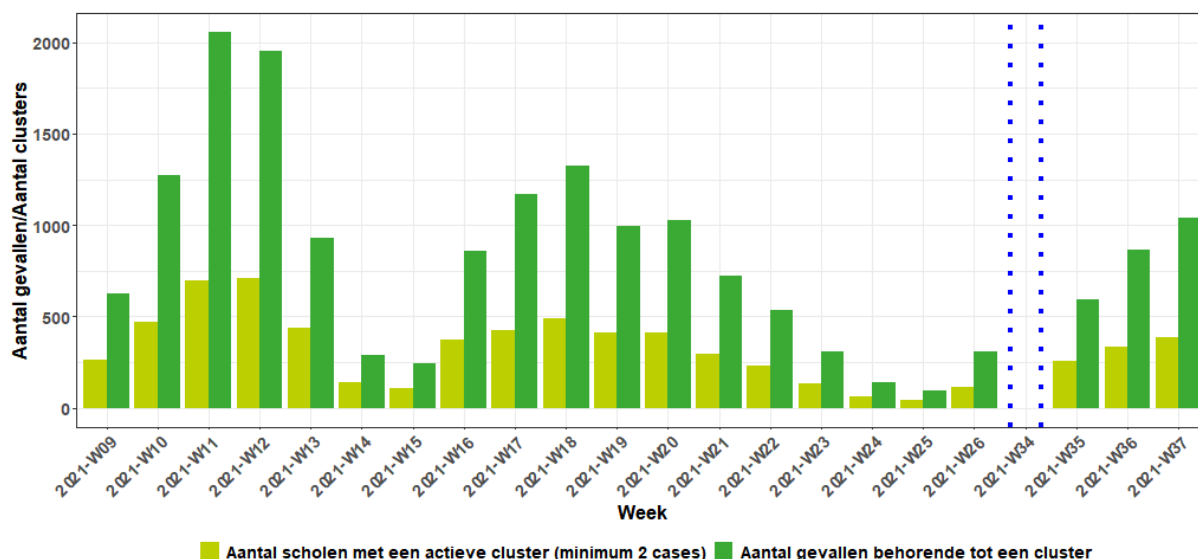


Zowel het aantal scholen met een actieve cluster als het aantal gevallen betrokken in een cluster nemen progressief toe (Figuur 19). Op basis van meldingen aan het Agentschap voor onderwijsdiensten waren er op 17/09/21 in totaal 18 scholen in het Nederlandstalig onderwijs waar één tot enkele klassen gesloten waren omwille van COVID-19 (16 in het basisonderwijs en 2 in het secundair)⁵.

⁵ Onder rapportering mogelijk.

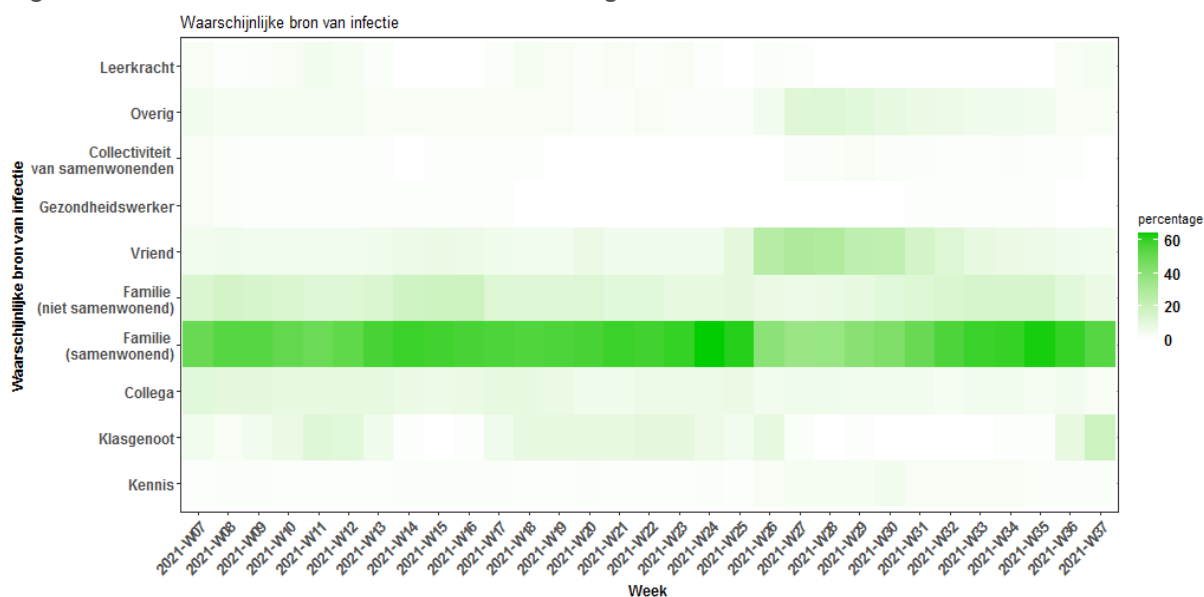
Figuur 19: Aantal scholen met een actieve cluster en aantal gevallen betrokken in een cluster, per week, week 9 - 37/2021, Nederlandstalig onderwijs

Bron : surveillance LARS



De plaats en bron van infectie zijn opnieuw meer gekend vergeleken met de voorbije weken, maar voor een groot deel nog steeds niet gekend (respectievelijk 42% en 56% van de index gevallen). Voor de periode van 12 tot 18 september werden besmettingen nog steeds vooral opgelopen thuis (25%) en bij vrienden of familie (6%). Het aandeel besmettingen opgelopen tijdens een tieneractiviteit (vermoedelijk school) is verder gestegen, tot 14% (vergeleken met 6% vorige week). Ook het aandeel besmettingen opgelopen via een klasgenoot (8%) neemt opnieuw toe, zoals verwacht kan worden in de context van de start van het schooljaar (Figuur 20). Verder blijft de meest frequent gerapporteerde bron van besmetting nog steeds een huisgenoot (24%).

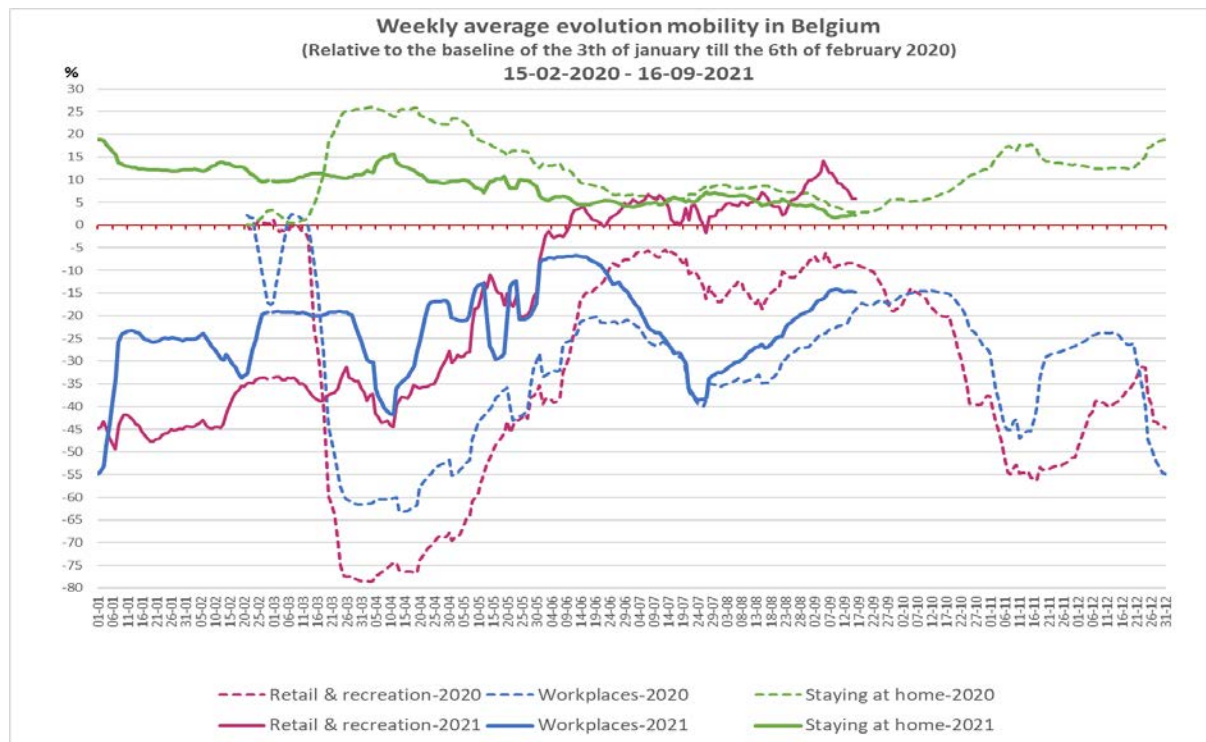
Figuur 20: Evolutie van de bron van besmetting, week 7 tot week 37/2021



De mobiliteitsgegevens op basis van Google data tonen een verdere daling van de mobiliteit met betrekking tot winkels & recreatie, terwijl verplaatsingen naar werkplaatsen zich lijkt te stabiliseren (Figuur 21).

Figuur 21: Evolutie van de mobiliteit in België, 15-02-2020 tot heden

Bron: Google data



Het aantal terugkerende reizigers is in de week van 12 tot 18 september opnieuw licht gestegen vergeleken met de voorgaande week. In totaal zijn 296.902 reizigers in België aangekomen (vergeleken met ongeveer 280.000 de week ervoor). Reizigers uit een rode zone namen verder in aantal toe (n=263.696) en vertegenwoordigen de meerderheid van de reizigers (89% vergeleken met 76% de week ervoor). Hiervan is 16% afkomstig uit rode zones in Frankrijk, 15% uit Spanje en 8% uit Griekenland. Zes percent komt uit Marokko en Turkije. Het aandeel van de reizigers uit een rode zone die in Brussel aankomen is wel verder gedaald na verschillende weken van toename (18% tegenover 21% vorige week). Voor 78% van de te testen reizigers⁶ is een testresultaat voor een eerste test beschikbaar (88% voor de reizigers aangekomen op 12/09 en 64% op 18/09). De PR onder de geteste personen is verder gedaald tot 2,2% (vergeleken met 2,6% voordien). Ook voor reizigers uit Marokko is de PR nu gedaald tot 3,4%.

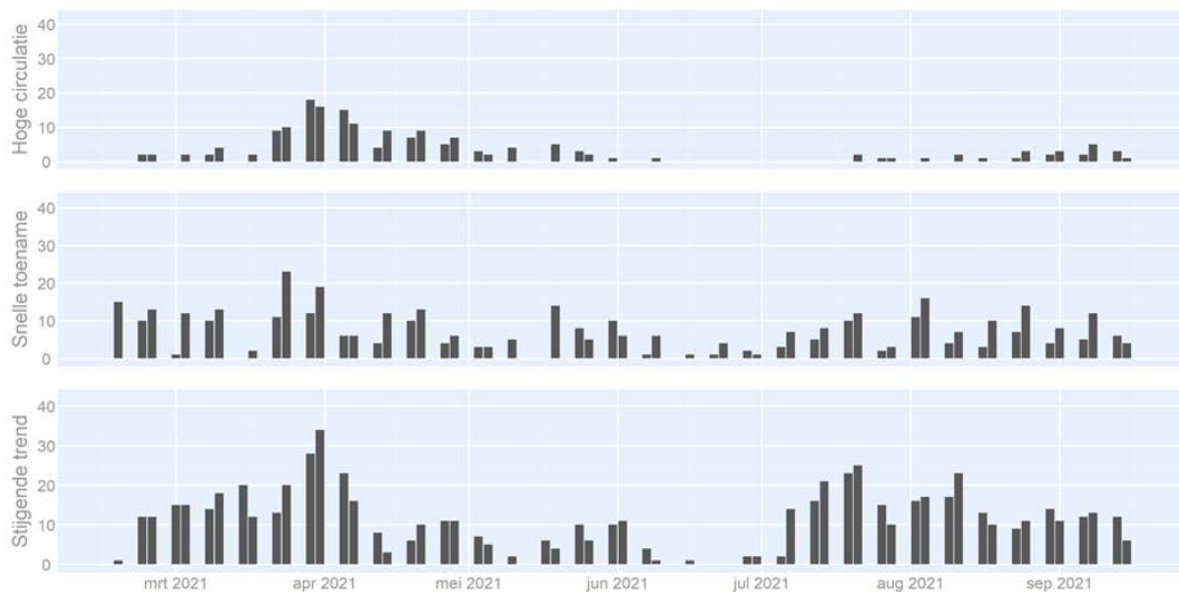
Wat betreft de surveillance op afvalwater, gebaseerd op drie indicatoren⁷, is de situatie beter dan de vorige weken (Figuur 22). De resultaten van 15 september tonen aan dat van de 36

⁶ Terugkerende reizigers uit een rode zone met een rijksregisternummer (NISS), die meer dan 48u in het buitenland waren en die geen herstel- of vaccinatiecertificaat hebben.

⁷ 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 (+ 10% per dag over de laatste 7 dagen). De indicator "Stijgende trend" geeft de bekkens aan waar de virusconcentraties over de laatste 14 dagen meer dan 6 dagen is toegenomen.

zuiveringsinstallaties die momenteel opgevolgd worden⁸, er in 10 ten minste voor één van de indicatoren een alert is. Hierbij voldeed 1 gebied aan de indicator "Hoge circulatie", 4 gebieden aan de indicator "Snelle toename" en 5 gebieden aan de indicator "Stijgende trend" (waarbij Turnhout en Vallee du Hain (L'Orchis) al minstens twee weken een stijging vertonen). Algemeen is dit een daling ten opzichte van vorige week (17 gebieden). Er zijn nu ook minder gebieden die aan meerdere indicatoren voldoen. Geen enkele provincie is positief voor ten minste één van de drie waarschuwingsindicatoren. Hierbij wordt opgemerkt dat de situatie in de provincies Namen en Luxemburg deze week niet kon worden geanalyseerd wegens ontbrekende stalen.

Figuur 22: Evolutie van het aantal deelnemende afvalwaterzuiveringsinstallaties met positieve indicatoren



Meer informatie over de methodologie en de analyse van de resultaten is te vinden in een [wekelijks verslag](#).

Update varianten

De resultaten van de genomische surveillance in België blijven stabiel. In de voorbije twee weken (6 tot en met 19 september) werd op een totaal van 699 willekeurige stalen in de baseline surveillance, de Delta variant⁹ in 100% van de gevallen vastgesteld vergeleken met (99,8% het vorige verslag).

Momenteel zijn er geen nieuwe Variants of Concerns, waarvoor extra reisbeperkingen moeten overwogen worden.

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

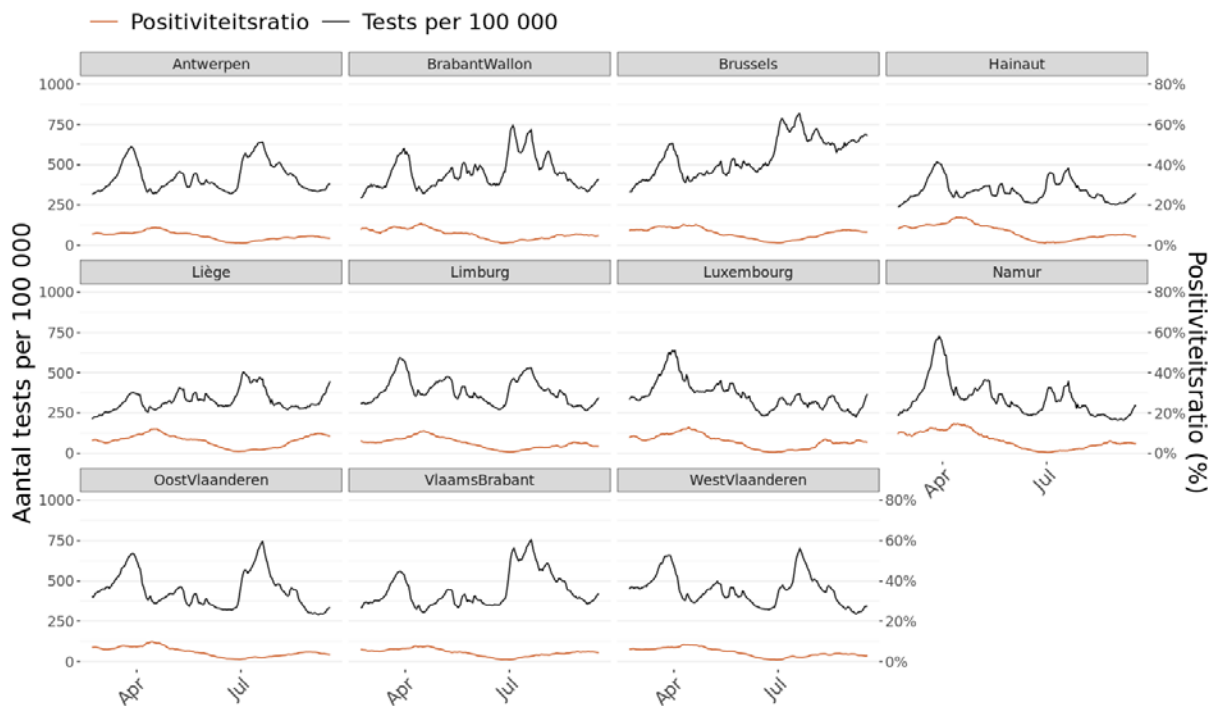
⁸ Als gevolg van de overstromingen in juli zijn de waterzuiveringsinstallaties van Wegnez (Verviers) en Grosses-Battes (Luik) tijdelijk buiten werking. Deze twee gebieden zijn daarom momenteel niet opgenomen in de surveillance. Luik is nog goed vertegenwoordigd, maar Verviers niet. Er werden geen stalen ontvangen voor de waterzuiveringsinstallaties van Harelbeke, Aarlen, Namen-Brumagne en Marche-en-Famenne.

⁹ Delta variant of B.1.617/"Indiase variant".

PROVINCIES

Het aantal testen is in alle provincies/regio's toegenomen. Hierdoor is de PR overal gedaald, behalve in Limburg, waar de trend stabiel is (Figuur 23).

Figuur 23: Evolutie van het aantal testen en de positiviteitsratio per provincie



Verder evolueert de epidemiologische situatie verschillend per provincie (zie ook Bijlagen 1 en 2).

In **Antwerpen** is de 7-daagse incidentie van ziekenhuisopnamen gedaald, maar het aantal ingenomen bedden op ICU neemt toe. De 14-daagse incidentie voor infecties is ook gedaald, maar de Rt en het aantal gevallen de laatste 7 dagen is licht toegenomen.

In **Waals-Brabant** is er een stijging voor alle indicatoren, behalve de PR.

In **Henegouwen** daalden de meeste indicatoren de voorbije week. De Rt is < 1 . De 14-daagse incidentie voor infecties en het aantal ingenomen bedden op ICU bleven stabiel.

In **Luik** vertonen de meeste indicatoren een verder stijgende trend. De PR is wel gedaald, maar blijft nog zeer hoog (hoogste waarde na de Duitstalige gemeenschap). blijven de 14-daagse incidentie, het aantal gevallen de voorbije 7 dagen en de Rt stijgen. Ook het aantal bezette bedden op ICU is licht gedaald.

In **Limburg** is de incidentie van nieuwe hospitalisaties stabiel, maar het aantal ingenomen ICU-bedden is wel gedaald. De 14-daagse incidentie van besmettingen daalt ook, maar de Rt en het aantal infecties de laatste 7 dagen nemen toe.

In **Luxemburg** is er een toename voor alle indicatoren, behalve de PR (die daalt) en de bezetting van ICU-bedden (stabiel).

Net als vorige week is er in **Namen** een stijging van de 14-daagse incidentie van infecties, van het aantal gevallen over 7 dagen en van de Rt. Het aantal ziekenhuisopnames daalt wel en het aantal bezette bedden op ICU blijft stabiel.

In **Oost-Vlaanderen** wordt de trend van vorige verder gezet, met een daling van alle indicatoren.

In **Vlaams-Brabant** is de incidentie voor nieuwe besmettingen en het aantal hospitalisaties licht gestegen, maar globaal blijft de situatie stabiel.

In **West-Vlaanderen** is er een verdere daling van de indicatoren voor het aantal besmettingen, maar het aantal nieuwe hospitalisaties is sterk toegenomen. Het aantal bezette ICU-bedden is wel licht gedaald.

In het **Brussels Gewest** dalen alle indicatoren, maar deze bevinden zich nog steeds op een hoog niveau. stabiliseert de situatie zich. De Rt blijft lager dan 1.

In de **Duitstalige Gemeenschap** is er een verdere stijging van de 14-daagse incidentie van besmettingen, maar het aantal gevallen de voorbije 7 dagen bleef stabiel. De PR is gedaald maar blijft zeer hoog. De incidentie voor nieuwe hospitalisaties is sterk gedaald. Door het laag aantal inwoners kunnen er echter grote schommelingen zijn in de cijfers.

De alarmniveaus per provincie gaan van niveau 1 tot niveau 4 (zie Tabel). Er zijn deze week twee wijzigingen. Voor Oost-Vlaanderen en Limburg wordt het alarmniveau verlaagd van 2 naar 1 omwille van een gunstige evolutie van de indicatoren sedert minstens twee weken.

Periode 12/09/21- 18/09/21	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	% Wijziging Gevallen (7d)	Aantal testen/ 100.000	Rt infecties	PR	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 ¹⁰	ICU bezetting	Verdubbelings/ halveringstijd nieuwe hospitalisaties	Alarmniveau
België	245	+5%	2.868	1,031	4,8%	3,7	11%	inf	2
Antwerpen	166	+6%	2.650	1,018	3,4%	3,1	11%	-58	2
Brabant wallon	246	+20%	2.893	1,164	4,8%	2,2	13%	7	2
Hainaut	181	-10%	2.223	0,966	4,3%	3,3	7%	-28	2
Liège	469	+18%	3.195	1,109	8,6%	7,6	15%	29	4
Limburg	141	+13%	2.423	1,059	3,5%	1,9	3%	-24	1
Luxembourg	243	+23%	2.582	1,145	5,5%	2,8	9%	12	2
Namur	182	+15%	2.119	1,124	4,6%	1,6	8%	-5	2
Oost-Vlaanderen	144	-1%	2.278	0,999	3,4%	1,8	9%	46	1
Vlaams-Brabant	229	+7%	2.862	1,052	4,5%	1,5	6%	20	2
West-Vlaanderen	114	-4%	2.391	0,960	2,7%	3,2	4%	23	2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	551	-4%	4.600	0,969	6,6%	9,6	25%	-58	4
Deutschsprachige Gemeinschaft	297	0%	1.765	1,051	9,6%	1,3	NA	NA	3

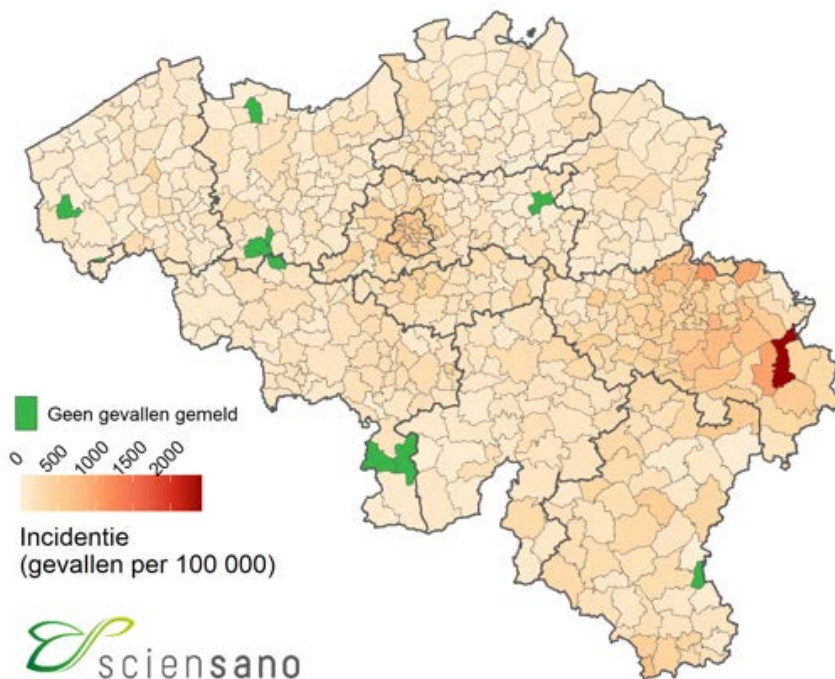
¹⁰ Resultaten voor week 37, van 13 tot 19 september 2021.

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 verschillende indicatoren) worden weergegeven met een rode asterix. Het aantal gemeenten met een alert daalt heel langzaam van week tot week (n=49 ten opzichte van 53 vorige week).

Figuur 24 toont de incidentie per gemeente. Door een erg hoge incidentie in één gemeente in Luik, is er nog steeds weinig kleurschakering op de kaart. De andere gemeenten met de hoogste incidenties bevinden zich ook vooral in de provincie Luik. Het aantal gemeenten met een 14-daagse cumulatieve incidentie hoger dan 100/100.000 verandert weinig de laatste weken (408 deze week). Het aantal gemeenten met een incidentie hoger dan 400/100.000 blijft stijgen (72 tegenover 51 vorige week). Er zijn 11 gemeenten waar zich de afgelopen 14 dagen geen gevallen hebben voorgedaan, dit aantal blijft al enkele weken ongeveer stabiel.

Figuur 24: 14-daagse cumulatieve incidentie per gemeente



De tabel hieronder lijst de gemeenten op in Wallonië (waar de automatische alerts enkel clusters betreffen) 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), 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. Indien een gemeente deze of vorige week al de crisiscel samenbracht na een alert in de RAG of via de regio's, moet dit niet opnieuw gebeuren. In de provincie Luik worden de gemeenten ter informatie vermeld, aangezien de maatregelen op provinciaal niveau reeds zijn versterkt.

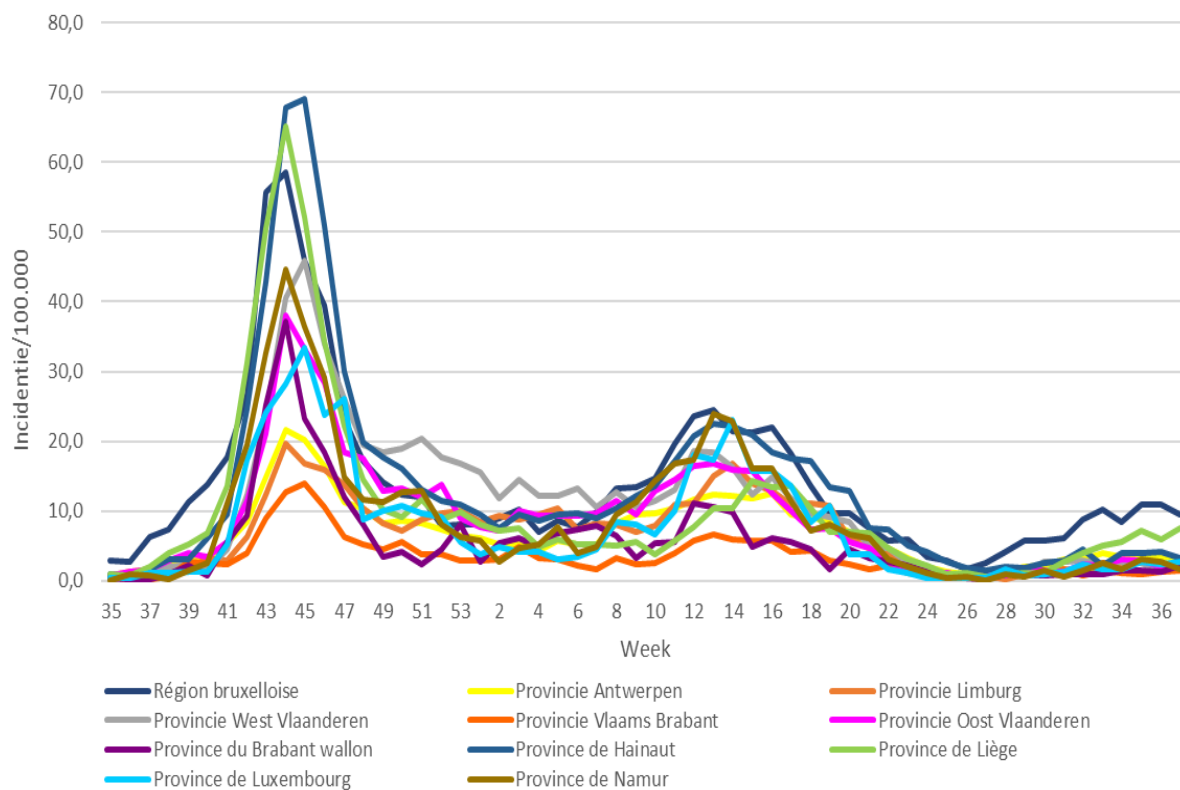
Gemeenten	Incidentie (14d)	Aantal gevallen (7d)	Stijging aantal (7d)	Stijging % (7d)	PR
Brabant Wallon (alarmniveau 2)					
Waterloo	408	84	44	110%	7.6%
Braine-l'Alleud	352	82	23	39%	7.8%
Braine-le-Château	351	23	9	64%	6,0%
Hainaut (alarmniveau 2)					
Manage	246	37	16	76%	6.1%
Seneffe	237	17	7	70%	6.8%
Le Roeulx	170	10	5	100%	7.5%
Erquelinnes	160	13	10	333%	7.5%
Lobbes	154	8	7	700%	8.8%
Liège (alarmniveau 4)					
Dalhem	1079	65	48	282%	14.3%
Plombières	967	71	40	129%	21.9%
Juprelle	845	41	2	5%	11.2%
Pepinster	832	47	14	42%	12.2%
Theux	816	60	22	58%	17.2%
Limbourg	699	26	11	73%	14.1%
Aywaille	635	62	44	244%	13.1%
Stoumont	567	12	6	100%	13.1%
Faimes	507	13	6	86%	12.3%
Trois-Ponts	470	8	4	100%	13.0%
Awans	467	24	5	26%	11.1%
Luxembourg (alarmniveau 2)					
Sainte-Ode	503	9	5	125%	9.5%
Vielsalm	482	29	20	222%	12.8%
Bastogne	368	46	32	229%	10.6%
Libramont-Chevigny	340	22	5	29%	7.1%
Durbuy	312	25	14	127%	9.3%
Marche-en-Famenne	311	37	19	106%	6.5%
Aubange	272	29	11	61%	7.8%
Namur (alarmniveau 2)					
Andenne	329	54	17	46%	8.3%
Somme-Leuze	306	10	2	25%	7.8%
Gedinne	280	11	9	450%	8.1%
Namur	251	147	14	11%	5.4%
Fernelmont	173	9	4	80%	6.5%
Hamois	149	9	7	350%	7.9%
Ciney	143	19	14	280%	6.2%
Yvoir	132	10	8	400%	5.3%

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

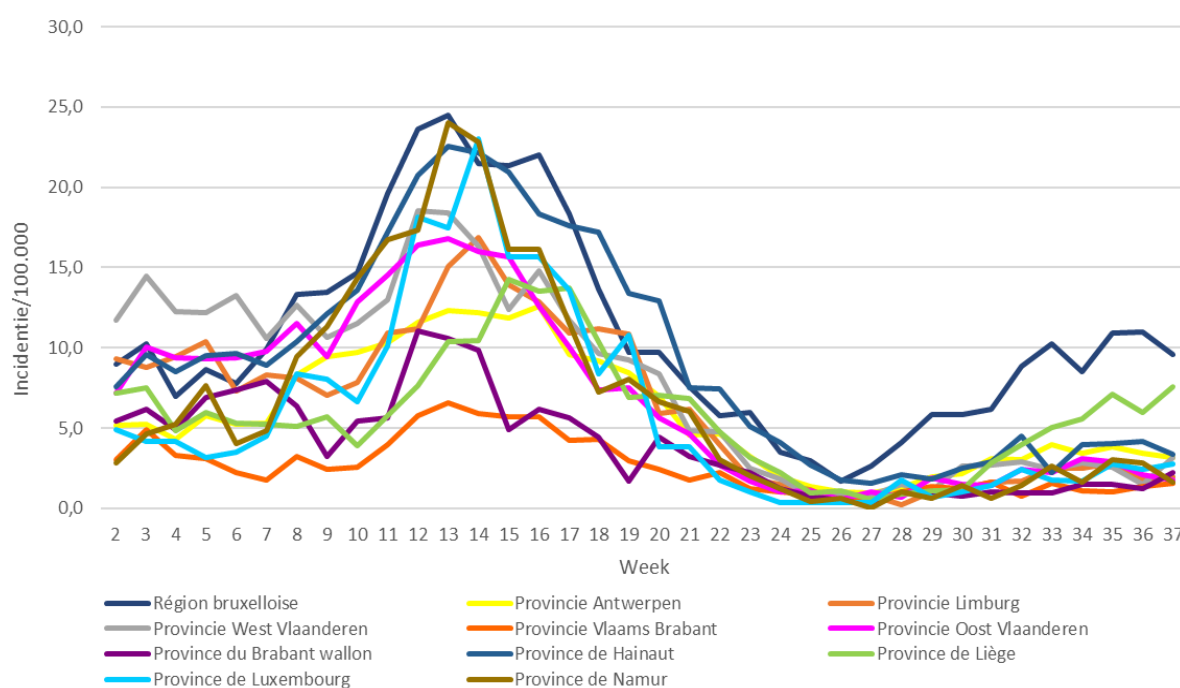
Christophe Barbut (CMG), Emmanuel Bottieau (ITG), Caroline Boulouffe (AViqQ, Steven Callens (UZ Gent), Géraldine De Muylder (Sciensano), Pierre-Louis Deudon (COCOM), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UAntwerpen/UHasselt), Valeska Laisnez (Sciensano), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Pierrette Melin (CHU Liège), Giulietta Stefani (Sciensano), Roel Van Giel (Domus Medica), Steven Van Gucht (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica), Sidonie Van Renterghem (ONE), Erika Vlieghe (UZA).

Bijlage 1: Aantal nieuwe hospitalisaties/100,000 inwoners per week en per provincie, week 35/2020 – 37/2021

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

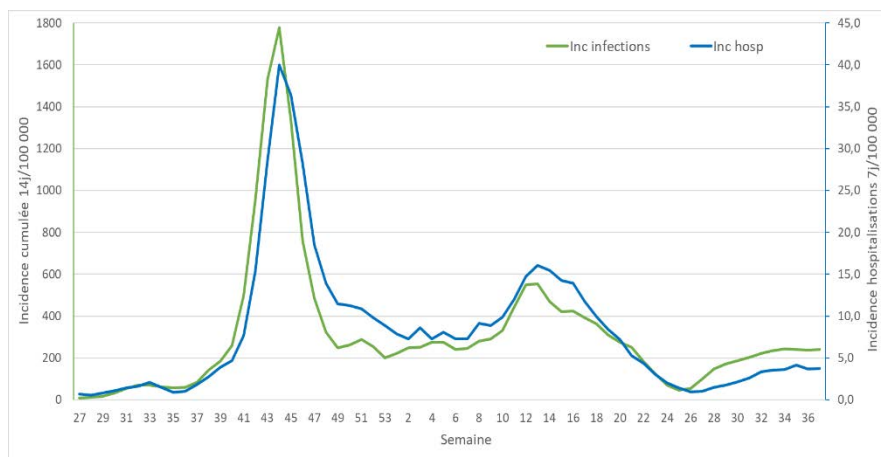


Een focus op de weken 01 – 37/2021 tonen een stijgende trend sinds begin juli, vooral in Brussel en Luik, met een recente stabilisatie in Brussel.

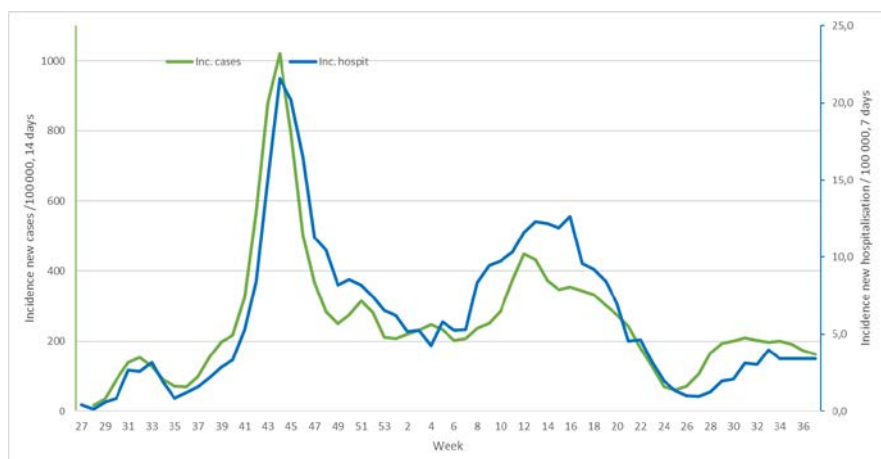


Bijlage 2: Evolutie van de epidemie voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie (Opmerking: de y-as verschilt per provincie)

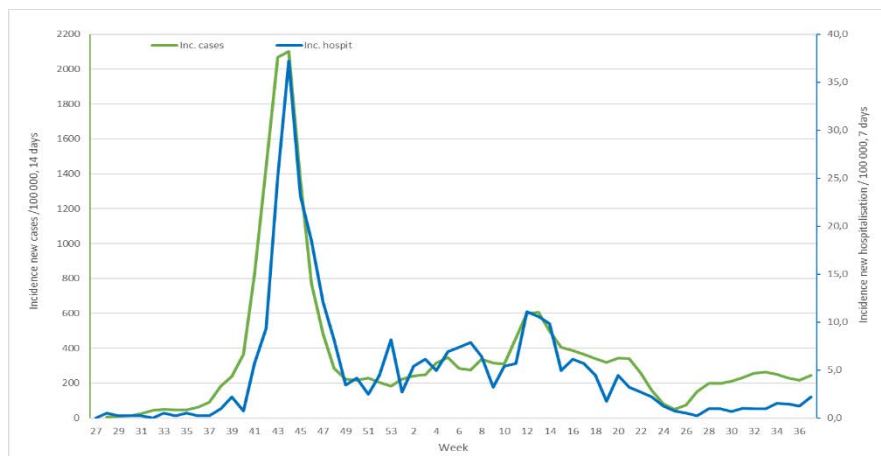
België



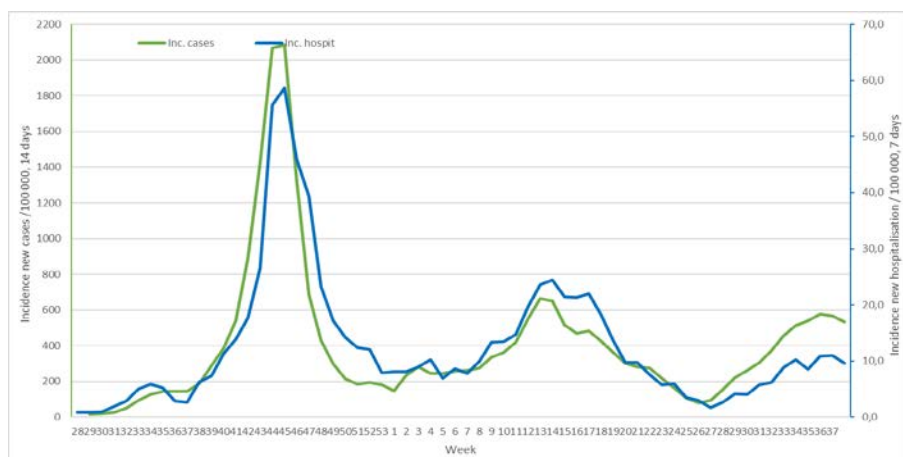
Antwerpen



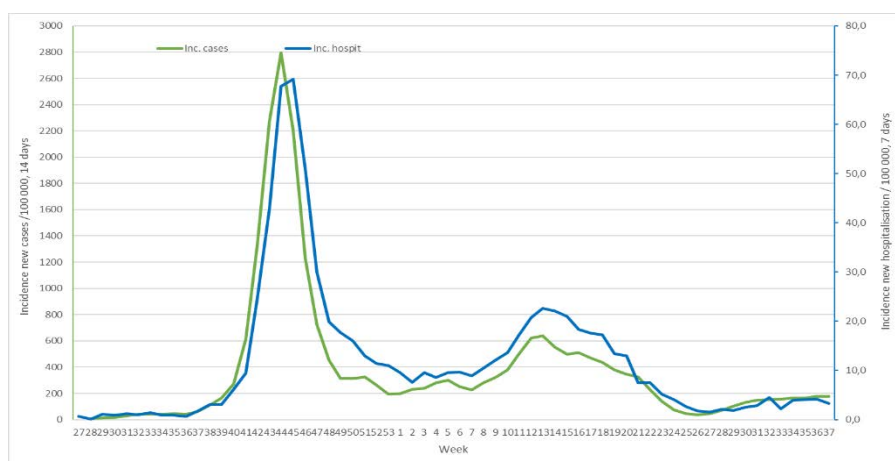
Brabant wallon



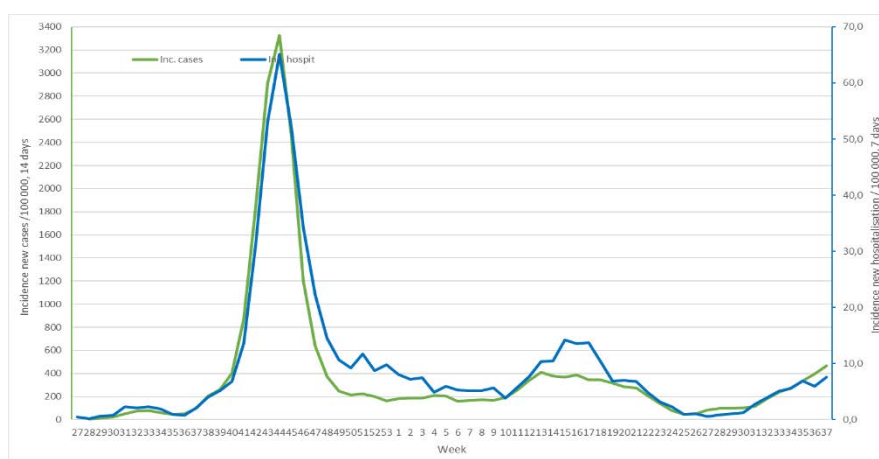
Brussels



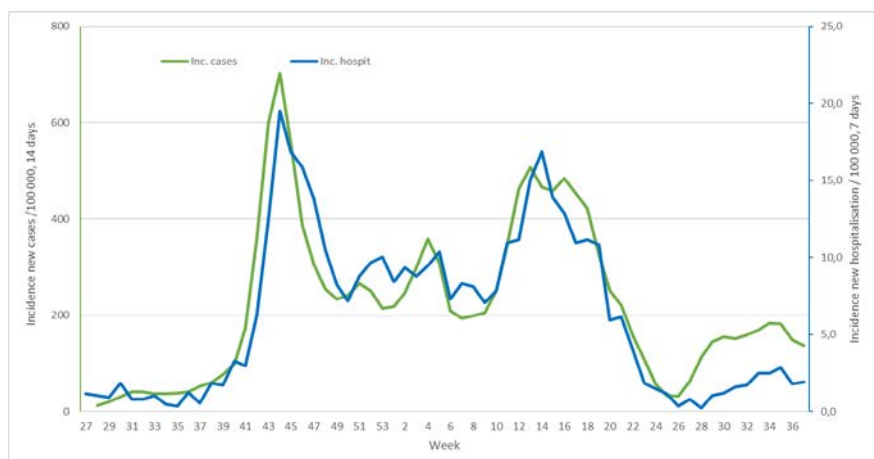
Hainaut



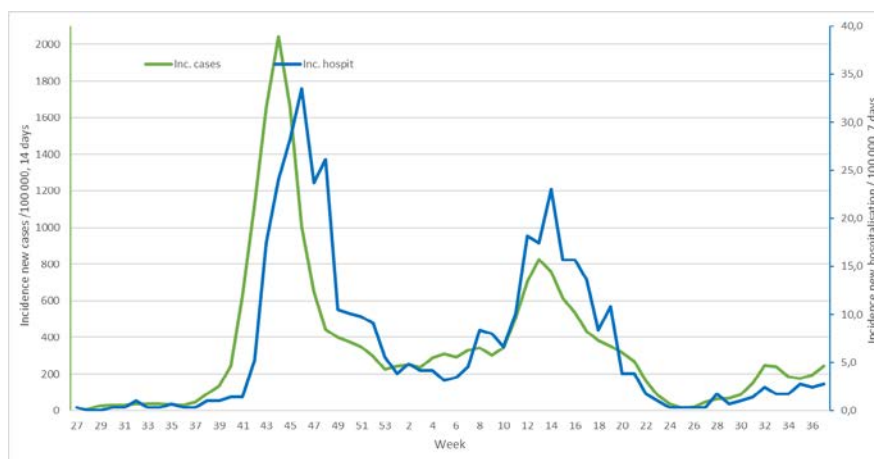
Liège



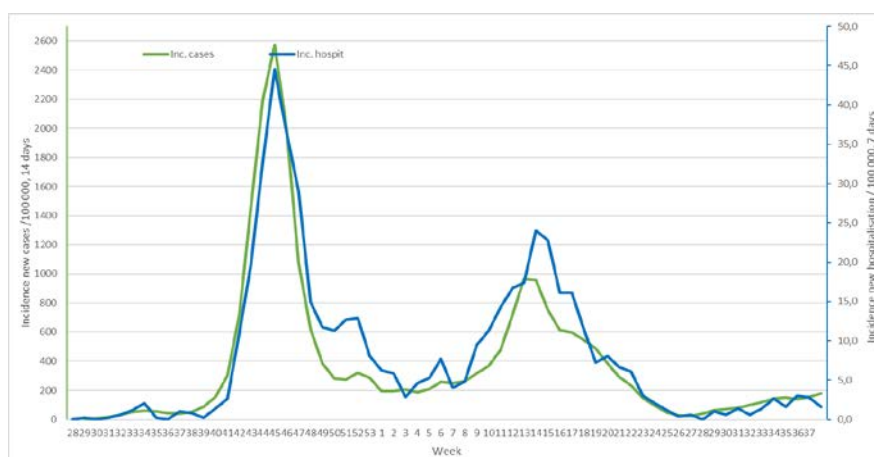
Limburg



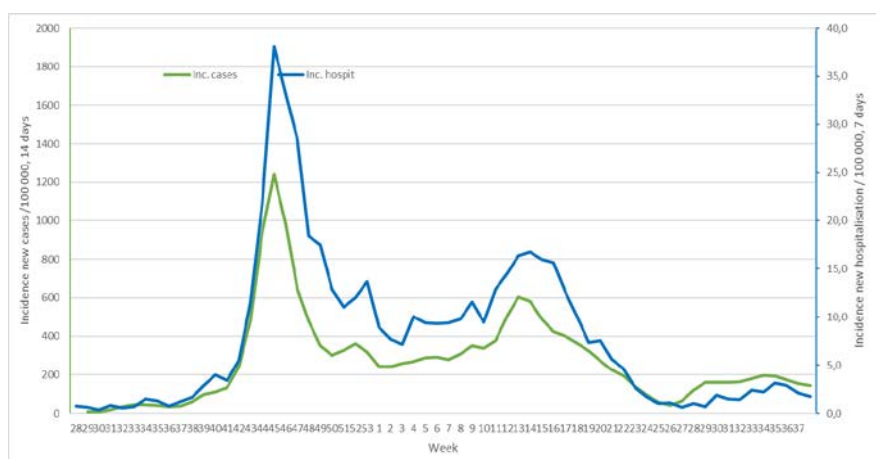
Luxembourg



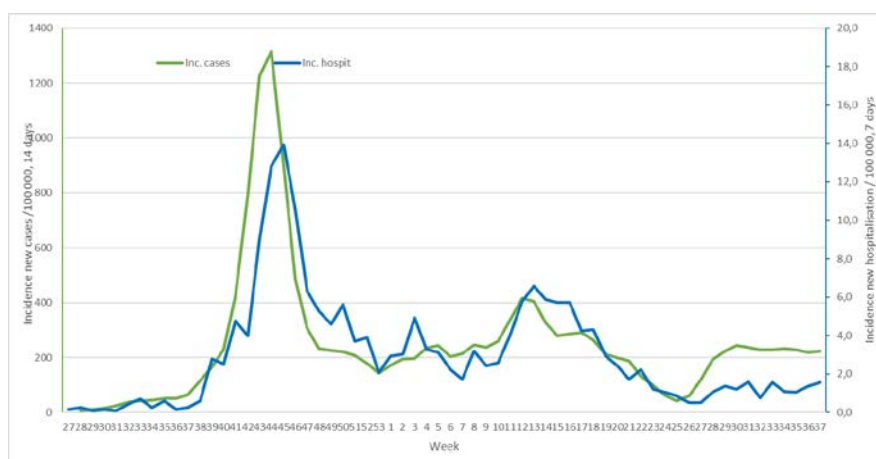
Namur



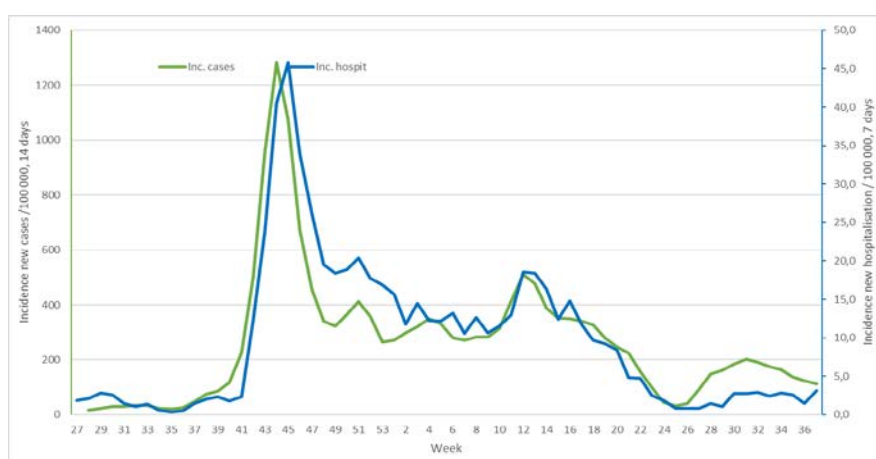
Oost-Vlaanderen



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.

