

Epidemiologische update

RAG 06/10/2021

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 moet overwogen worden als minstens twee provincies een alarmniveau 3 of hoger hebben. De beslissing daarover is politiek van aard en gebeurt door het Overlegcomité. 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

In tegenstelling tot de voorbije weken lijkt de epidemiologische situatie nu licht te wijzigen. Het aantal nieuwe besmettingen nationaal is wel redelijk stabiel gebleven, maar dit past in een context van een daling van het aantal uitgevoerde testen, met daarmee gepaard gaande een toename van de positieffratio (PR), en dit vooral voor de leeftijdsgroep van 10 tot 19 jaar (waar ook de sterkste daling van incidentie wordt geregistreerd). Dit wordt bevestigd door de observatie dat de incidentie bij de oudere leeftijdsgroepen (40-64 en 65+) slechts beperkt daalt (in Brussel) of eerder toeneemt (Vlaanderen en Wallonië), in een context van een stabiel aantal testen.

Alhoewel de toename van infecties bij de oudere leeftijdsgroepen voorlopig nog beperkt is, houdt dit een risico in op toename van het aantal hospitalisaties. Nu al vertonen het aantal nieuwe hospitalisaties en het aantal ingenomen ziekenhuisbedden ook een licht toenemende trend, en ook het aantal overlijdens neemt licht toe (vooral voor 65-84-jarigen, en meer uitgesproken in Wallonië). De stijging van hospitalisaties betreft voornamelijk het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en de Waalse provincies (vooral Luik), maar ook in Antwerpen, Limburg en Vlaams-Brabant is er een lichte toename. Globaal blijven de absolute aantallen zowel voor hospitalisaties als overlijdens voorlopig wel nog laag.

De daling in aantal uitgevoerde testen bij symptomatische personen en ook de daling van het aantal contacten voor een vermoeden van COVID-19 bij huisartsen kan erop wijzen dat mensen zich minder vaak laten testen bij milde symptomen. Dit wordt ook gerapporteerd door het terrein. Alle middelen moeten dan ook ingezet worden om de bevolking blijvend te motiveren om zich te laten testen, onder meer door een eenvoudige toegang tot testen, zonder overbelasting van de eerste lijn (huisartsen).

De evolutie de komende weken zal bepalend zijn om in te schatten of de huidige (beperkte) barrièremaatregelen voldoende zullen zijn om de situatie onder controle te kunnen houden deze winter. Contactgedrag bij volwassenen lijkt gemiddeld wel eerder voorzichtig te blijven ; ondanks een langzame toename blijft het aantal contacten voorlopig nog ver onder het

gemiddelde van voor de pandemie (resultaten van de CoMix studie, Universiteit Hasselt-Universiteit Antwerpen).

Het alarmniveau blijft ongewijzigd nationaal, provinciaal en voor het Brussels hoofdstedelijk gewest, maar stijgt naar 4 voor de Duitstalige Gemeenschap, waar de ongunstige evolutie van de indicatoren zich verder zet.

Besluit classificatie nationaal: Alarmniveau 2 met stabiele trend in nieuwe besmettingen, te interpreteren in een context van daling van aantal testen, en licht toenemende trend voor hospitalisaties.

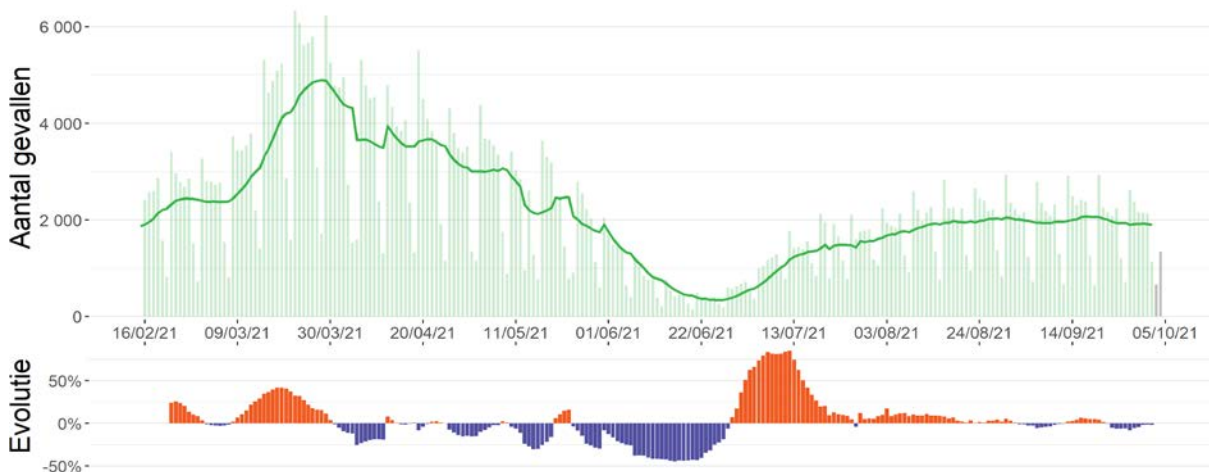
NATIONAAL

Indicatoren i.v.m. intensiteit

Het aantal nieuwe besmettingen blijft verder globaal stabiel, met nog steeds kleine schommelingen. In de week van 26 september tot 2 oktober waren er gemiddeld 1.900 nieuwe besmettingen per dag, vergeleken met 1.932 in de voorgaande week (-2%) (Figuur 1).

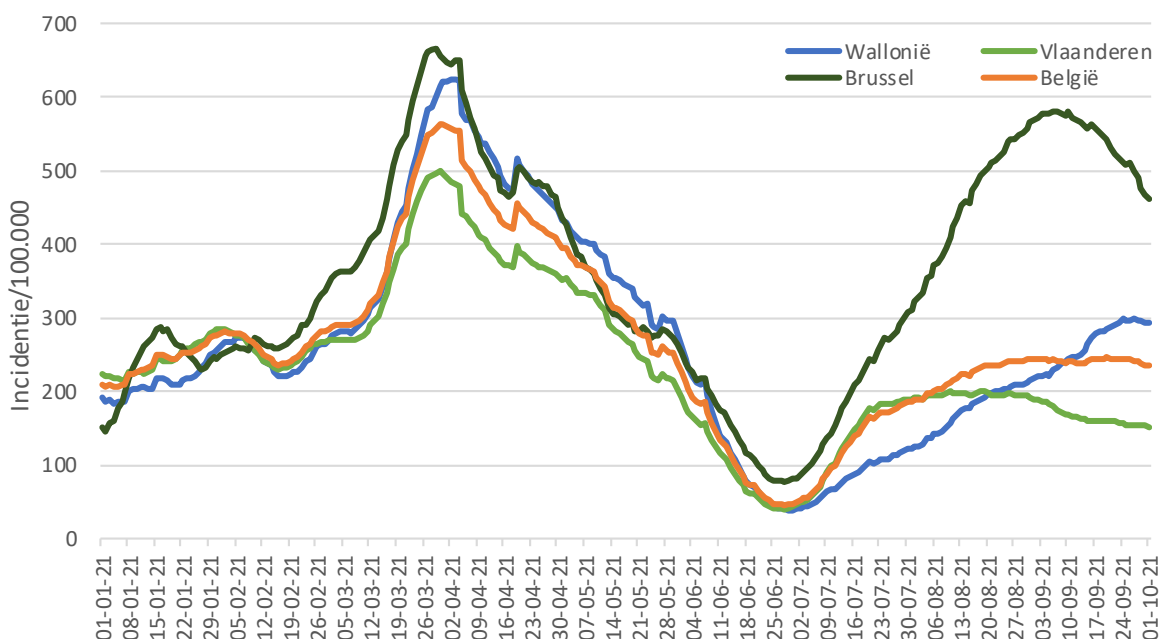
Het reproductiegetal (R_t) op basis van het aantal nieuwe besmettingen was de voorbije week opnieuw < 1 (0,985 vergeleken met 0,956 de voorgaande week).

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



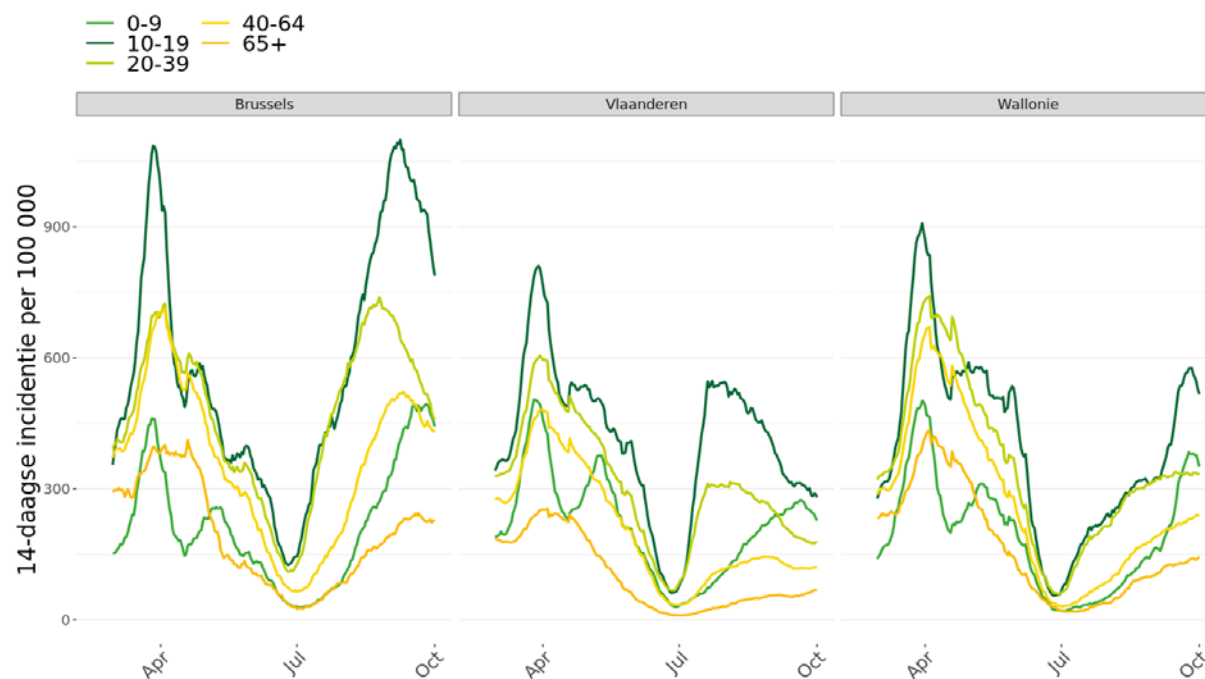
De 14-daagse cumulatieve incidentie is nationaal licht gedaald tot 233/100.000, vergeleken met 242/100.000 vorige week. De incidentie is verder gedaald in Brussel, en blijft redelijk stabiel in Vlaanderen (Figuur 2). In Wallonië lijkt er nu ook een stabilisatie op te treden.

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



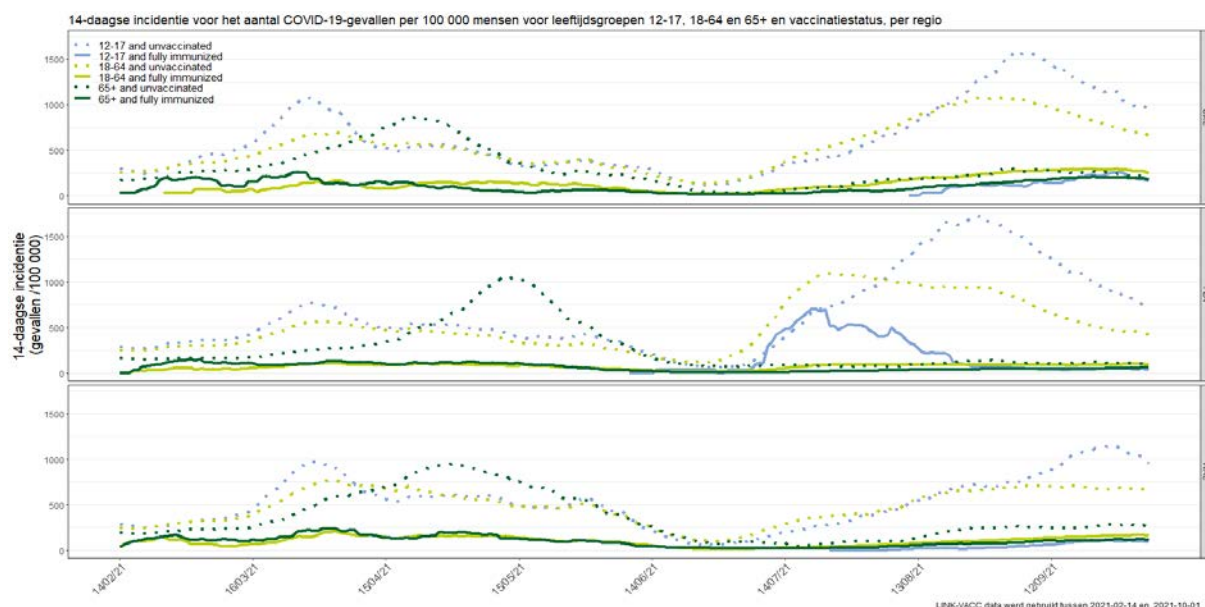
Er zijn echter sterk verschillende trends te zien in functie van de leeftijd. In Brussel is er een verdere daling van de incidentie in alle leeftijdsgroepen, maar vooral bij de 10-19-jarigen en de groep van 20-39 jaar (Figuur 3). Voor de andere groepen is de daling slechts (zeer) beperkt. De incidentie blijft hoog bij de 65-plussers. In Vlaanderen varieert de trend tussen een lichte daling (0-19-jarigen) tot een lichte stijging (65-plussers en beperkt ook de 40-64-jarigen). In Wallonië is er nu een daling van de incidentie in de schoolgaande leeftijdsgroepen (0-9 jaar en 10-19 jaar), en een stabilisatie tot nog lichte toename voor de oudere leeftijden.

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



Figuur 4 en Tabel 1 geven per regio de 14-daagse incidentie weer voor de gevaccineerde en niet gevaccineerde personen, sedert januari 2021 en voor de laatste 2 weken. De incidentie is zoals verwacht het hoogst voor de niet-gevaccineerde 12-17-jarigen. De hoogste waarde voor de laatste twee weken wordt in deze groep geregistreerd in Wallonië. Ook voor de 65-plussers is de incidentie bij niet-gevaccineerden het hoogst in Wallonië. Voor gevaccineerde personen blijft de incidentie van doorbraakinfecties het hoogst in Brussel, door de nog steeds hogere viruscirculatie (met meer blootstelling).

Figuur 4: Cumulatieve incidentie over 14 dagen per vaccinatiestatus en per regio, januari 2021 tot nu¹



Tabel 1

A/Cumulatieve incidenties (14 dagen) per regio, leeftijdsgroep en vaccinatiestatus, periode 20/09 – 03/10/2021

		Brussel	Vlaanderen	Wallonië
12-17	Volledig gevaccineerd	193,6	41,8	101,0
	Niet gevaccineerd	990,5	803,4	1038,7
18-64	Volledig gevaccineerd	268,7	99,1	166,8
	Niet gevaccineerd	698,2	451,0	663,6
65+	Volledig gevaccineerd	204,6	57,6	118,1
	Niet gevaccineerd	217,9	100,9	276,0

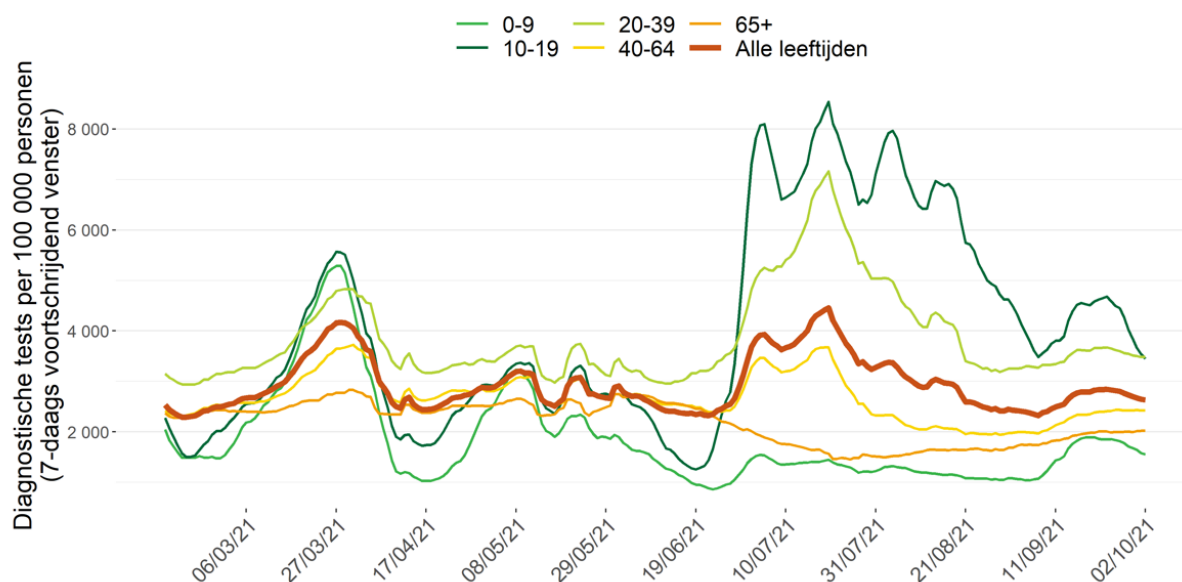
B/Percentage en aantal ongevaccineerden per regio en leeftijdsgroep, 20/09 – 03/10/2021

		Brussel	Vlaanderen	Wallonië
12-17	% niet gevaccineerd	65,1%	15,5%	38,4%
	# populatie	55.010	68.212	100.891
18-64	% niet gevaccineerd	35,2%	9,5%	21,6%
	# populatie	276.456	376.637	475.970
65+	% niet gevaccineerd	17,9%	4,1%	10,9%
	# populatie	28.402	56.164	75.588

Het aantal uitgevoerde testen is de voorbije week opnieuw licht gedaald, met in de periode van 26 september tot 2 oktober gemiddeld 44.559 testen per dag, tegenover ongeveer 47.700 in de voorgaande week (Figuur 5). De daling betreft vooral de 10-19 jarigen, gevolgd door de 0-9-jarigen, en beperkter ook de leeftijdsgroep van 20-39 jaar. Voor de oudere leeftijdsgroepen is de trend eerder stabiel tot licht stijgend. De daling van het aantal testen betreft vooral symptomatische personen en beperkter ook hoog-risicocontacten (Figuur 6).

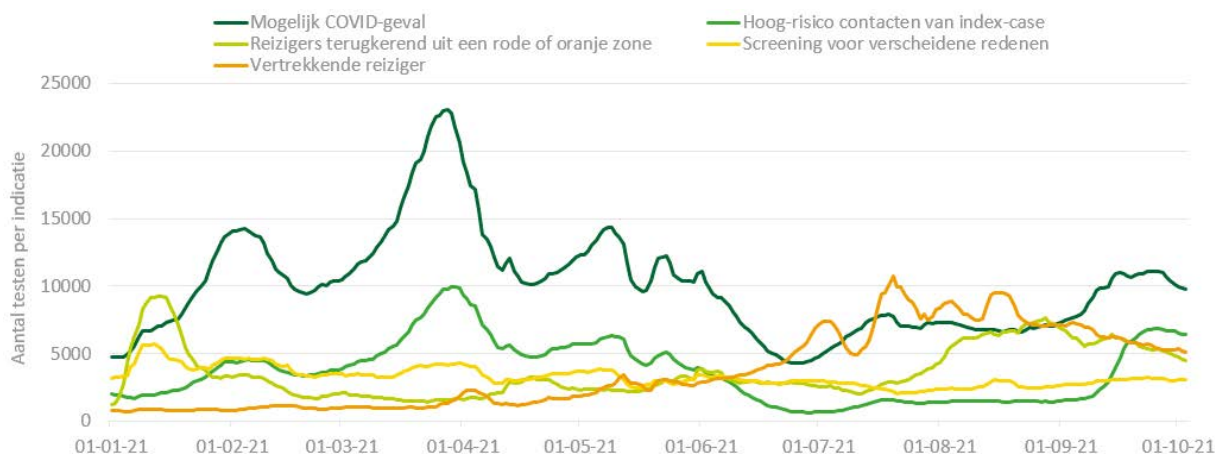
¹ De tijdelijke hoge incidentie in gevaccineerde 12-17 jarigen in Vlaanderen wordt verklaard door de zeer kleine aantallen bij de start van de vaccinatiecampagne, waardoor de resultaten heel variabel en dus minder betrouwbaar waren.

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

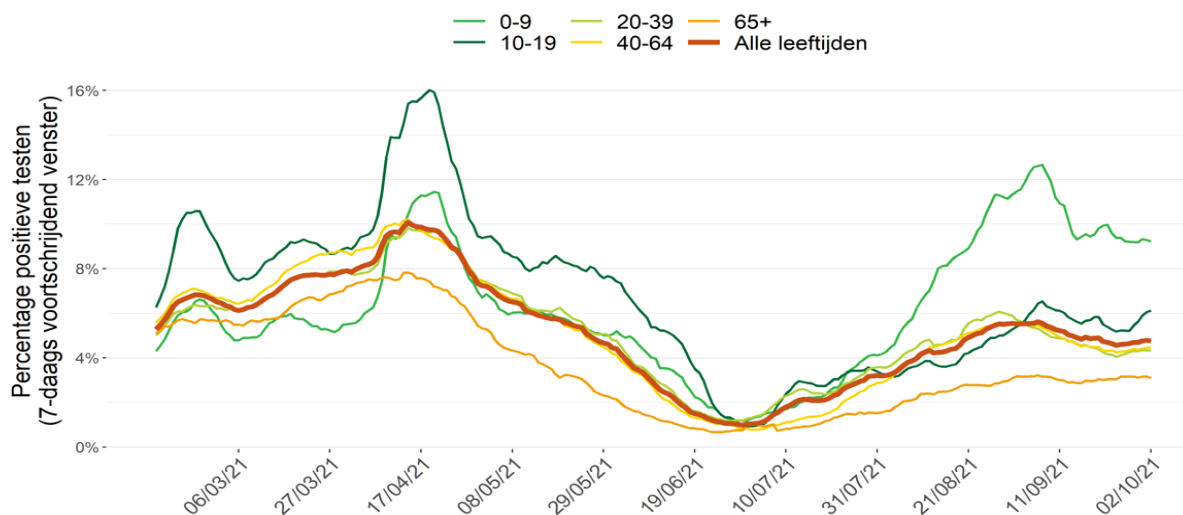


Het aantal zelftesten dat in apotheken² wordt verkocht vertoont dezelfde trend als de voorgeschreven testen, met ook een lichte daling in de week 27 september tot 3 oktober. Er werden 30.784 testen verkocht, vergeleken met ongeveer 32.700 testen de week daarvoor (Bron: APB & OPHACO). Er werden 168 CTPC-codes aangemaakt voor de bevestiging van een positieve zelftest voor deze periode (daling), waarvan 81% een positieve PCR-test had (globaal stabiel).

In een context van een daling van het aantal testen is de positiviteitsratio (PR) licht gestegen, met in de voorbije week een waarde van 4,7% (vergeleken met 4,5% de week voordien) (Figuur 7). De PR blijft het hoogst voor de leeftijdsgroep van 0 tot 9 jaar (9,2%), gevolgd door de 10-19 jarigen (6,1%, sterkste toename).

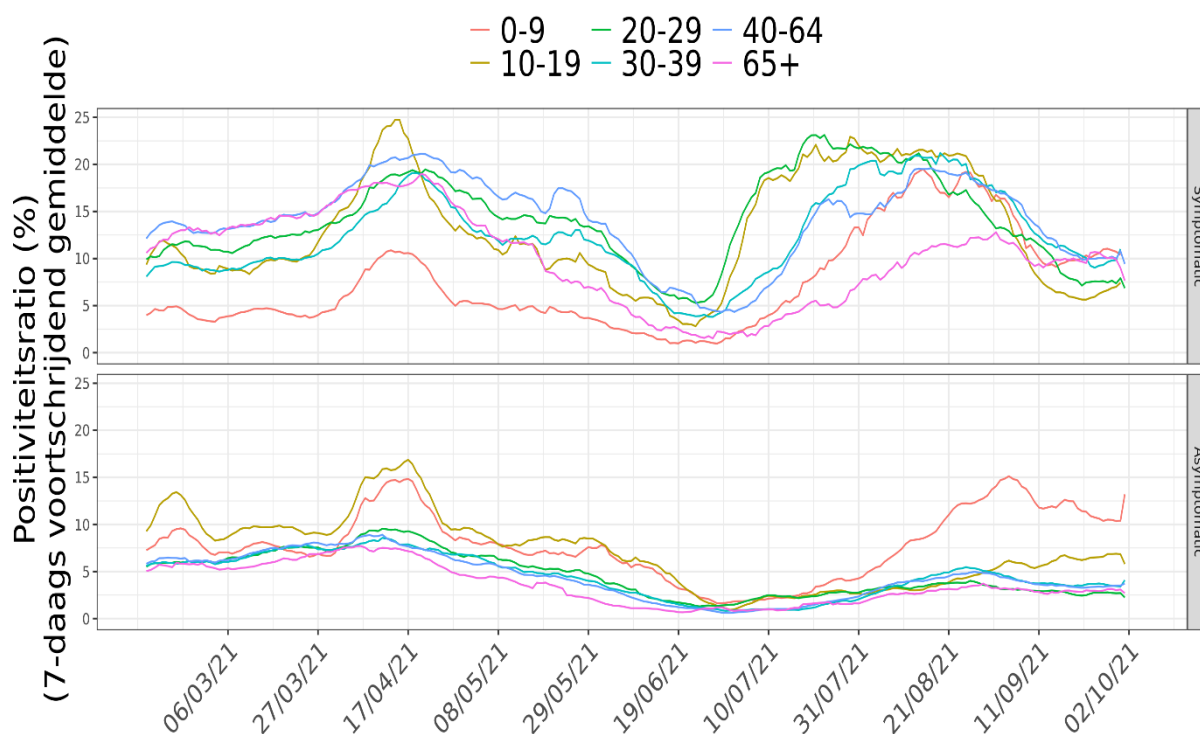
² Mogelijke onderschatting omdat de registratie op naam voor burgers zonder verhoogde terugbetaling geen verplichting is maar een aanbeveling. Preliminaire data, mogelijke vertraging op rapportering voor meest recente dagen.

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



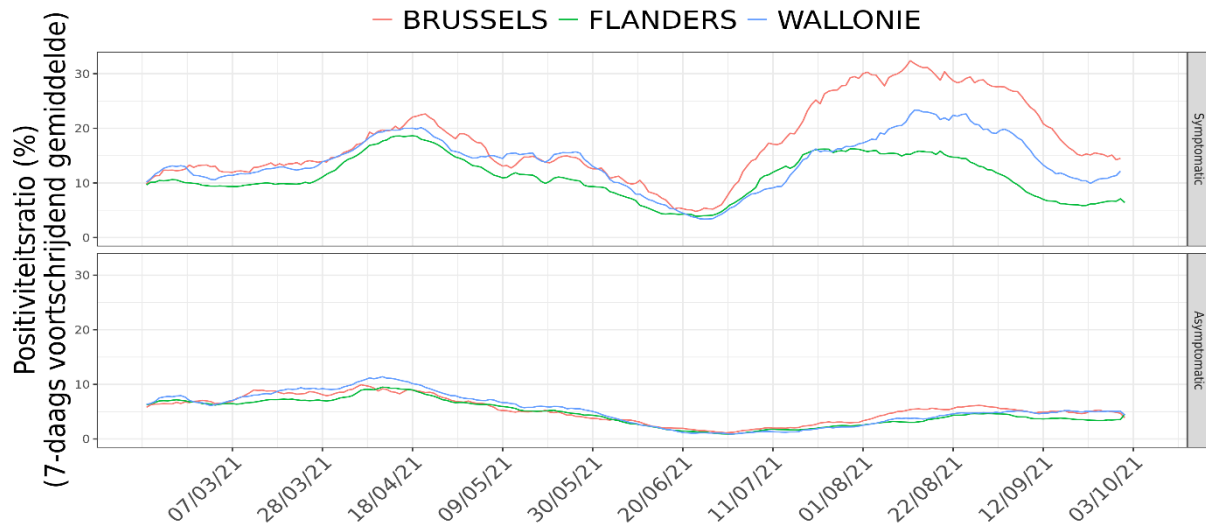
De trend in PR voor symptomatische personen is verschillend per leeftijd (Figuur 8). Er is vooral een toename bij de 10-19 jarigen. Voor asymptomatische personen is er een toename bij de 0-9 jarigen, voor de overige leeftijden is de PR eerder stabiel.

Figuur 8: Positiviteitsratio symptomatisch/asymptomatische en per leeftijdsgroep



De PR voor symptomatische personen lijkt licht te dalen in Vlaanderen, er is een kleine stijging in Wallonië en een stabilisatie in Brussel (Figuur 9).

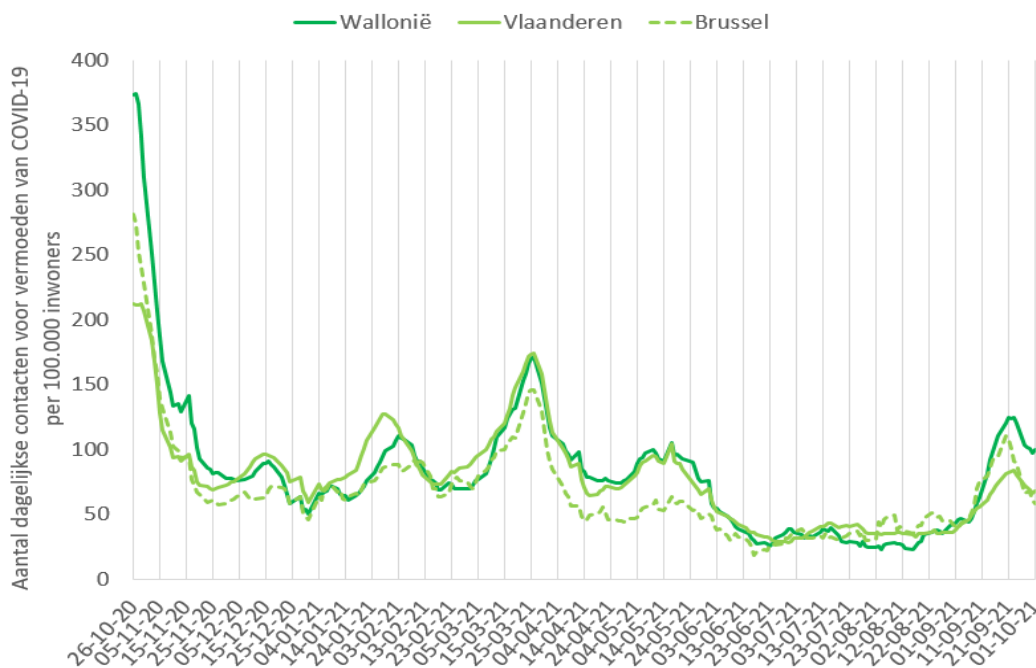
Figuur 9: Positiviteitsratio per regio, symptomatische en asymptomatische personen, vanaf 15/02/2021



Het aantal contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 is in week 39 gedaald in alle regio's, met nationaal een gemiddelde van 72 contacten per 100.000 inwoners per dag, vergeleken met 87/100.000 de week voordien (Bron: huisartsen Barometer) (Figuur 10). De incidentie van consultaties voor griepaal syndroom bij de huisartsenpeilpraktijken daarentegen steeg naar 120 episodes/100.000 per week (tegenover 70 de week daarvoor). Ook de ervaren werkbelasting voor vermoeden van COVID-19 steeg licht, waarbij in totaal 42% van de artsen deze als hoog (31%) of als zeer hoog inschatten (11%), tegenover 37% de week voordien.

Figuur 10: Aantal dagelijkse contacten bij huisartsen voor een vermoeden van COVID-19 per 100.000 inwoners en per regio, 26/10/2020 – 01/10/2021³

Bron: Barometer voor huisartsen



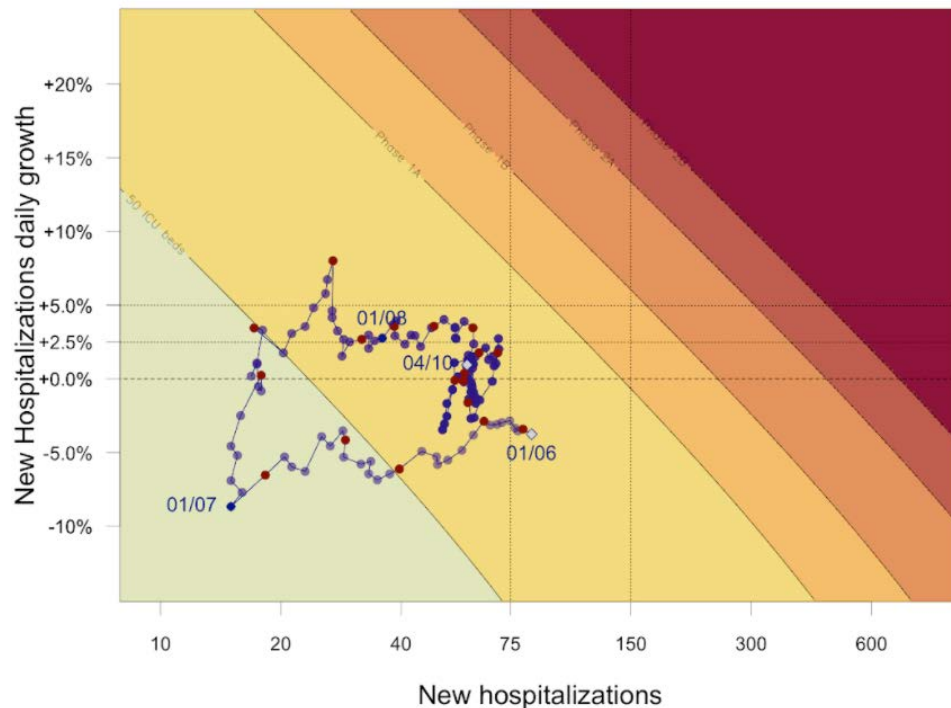
³ Weekeinden en feestdagen niet inbegrepen; elke dag vertegenwoordigt een voortschrijdend gemiddelde over 5 dagen.

Indicatoren i.v.m. ernst

Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 is de week van 29 september tot 5 oktober opnieuw licht gestegen, met gemiddeld 58 opnames per dag (+12%). Figuur 11 toont ook de recente toename van de groei.

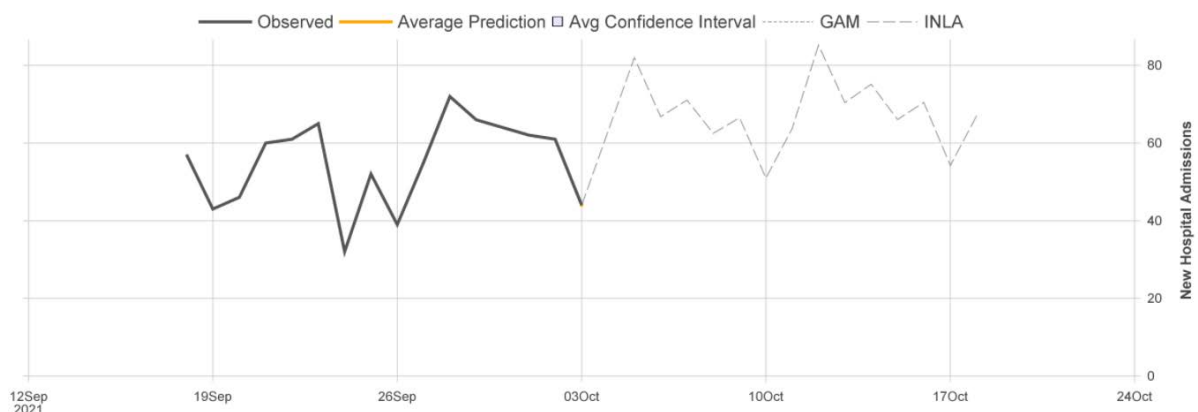
Figuur 11: Evolutie van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en de ratio die groei of daling aangeeft, 01/02 – 04/10/21. De horizontale stippellijnen geven een groei van 2,5% en 5% weer. De verticale stippellijnen geven een drempel van 75 en van 150 nieuwe ziekenhuisopnames weer.

Werk van Christel Faes, UHasselt



Het reproductiegetal (R_t) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties was voor het eerst sedert een aantal weken > 1 , met een waarde van 1,039 vergeleken met 0,994 de voorgaande week. Het predictiemodel voor het aantal nieuwe hospitalisaties toont ook een licht toenemende trend (Figuur 12).

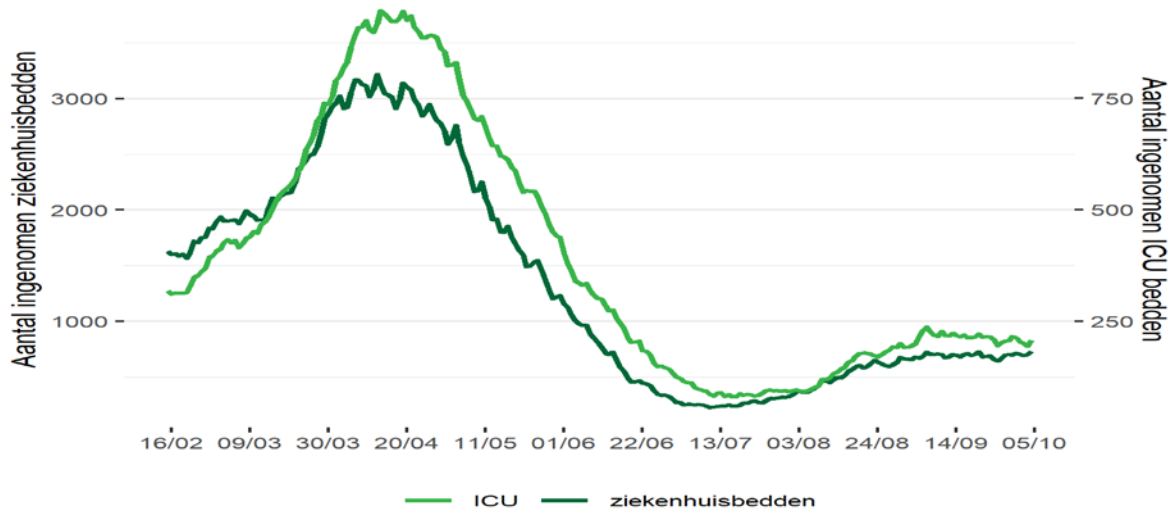
Figuur 12: Evolutie en predictie van het aantal nieuwe opnames in het ziekenhuis, gebaseerd op een model van Sciensano



Het aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 patiënten (n=748, +11%) vertoont een licht toenemende trend, en het aantal ingenomen ICU bedden (n=210, +1%) blijft globaal stabiel (Figuur 13). Het aantal transfers van patiënten de voorbije week is licht gestegen (n=23, vergeleken met 20 de week ervoor).

Op basis van de huidig beschikbare gegevens is er geen wijziging van het profiel van de gehospitaliseerde personen.

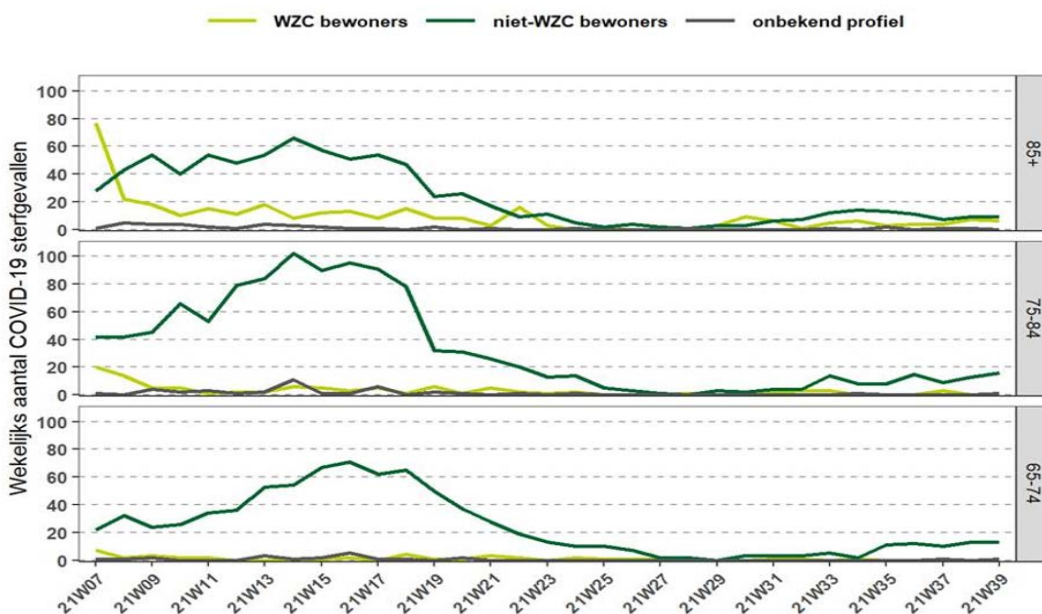
Figuur 13: Aantal ingenomen bedden in het ziekenhuis en op ICU, 15/02/21–05/10/21



Meer informatie over de surveillance in ziekenhuizen is beschikbaar in een wekelijks rapport.

Het aantal overlijdens neemt verder licht toe. In de week van 27 t september tot 3 oktober waren er in totaal 58 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 54 gerapporteerd de week voordien), variërend van 6 tot 13 sterfgevallen per dag. Zeven overlijdens waren bewoners van een WZC (12,1%). Het sterftecijfer in week 39 bedroeg 0,50/100.000 inwoners in België, 0,85/100.000 in Wallonië (sterkste stijging), 0,27/100.000 in Vlaanderen (lichte stijging) en 0,74/100.000 in Brussel (lichte daling).

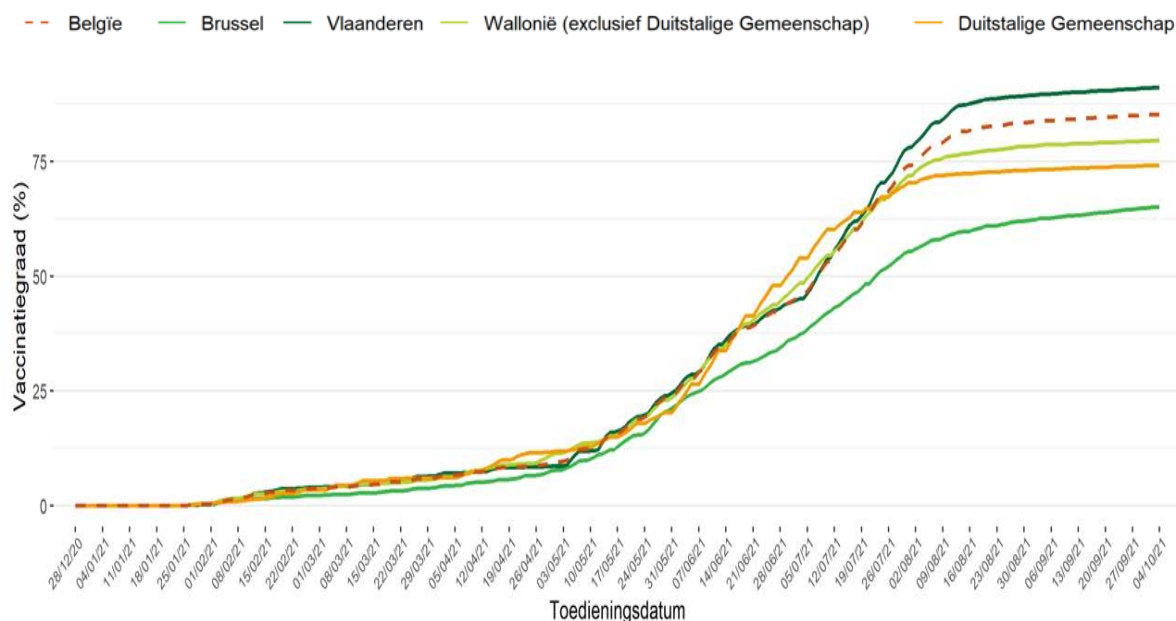
Figuur 14: Evolutie van het aantal overlijdens per leeftijdsgroep en origine (WZC bewoner of niet), week 7-39/2021



Andere indicatoren

Er wordt nog weinig verdere winst geboekt in de vaccinatiegraad. In totaal is 75% van de bevolking gedeeltelijk gevaccineerd en nog steeds 73% volledig (Figuur 15).

Figuur 15: Vaccinatiegraad voor volledige vaccinatie in België en per regio



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 < 3 bij WZC bewoners en < 4 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 in alle regio's gestegen (variatie tussen 2,3 per 1.000 personeelsleden in Wallonië tot 7,3 in de Duitstalige Gemeenschap).

De participatiegraad (minimaal 1 deelname per week) blijft laag (68% in Vlaanderen, 55% in Wallonië, 64% in Brussel en 89% in de Duitstalige Gemeenschap), wat een impact kan hebben op de cijfers.

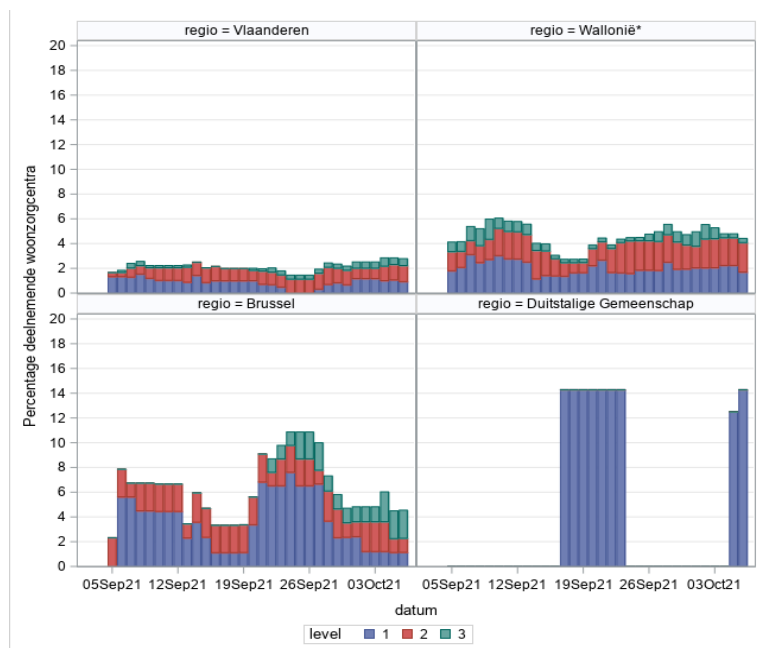
In week 39 werden er 10 nieuwe mogelijke clusters⁴ gedetecteerd (vergeleken met 14 de week ervoor); één procent van de WZC (n=5, stabiel) meldde een prevalentie van minstens 10 bevestigde gevallen onder de bewoners (= een grote uitbraak).

Op dinsdag 5 oktober waren er 936 WZC in level 0, 15 WZC in level 1, 18 WZC in level 2 en 6 WZC in level 3⁵ (Figuur 16). Dit is globaal een stabiele trend.

⁴ 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.

⁵ 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 16: 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:

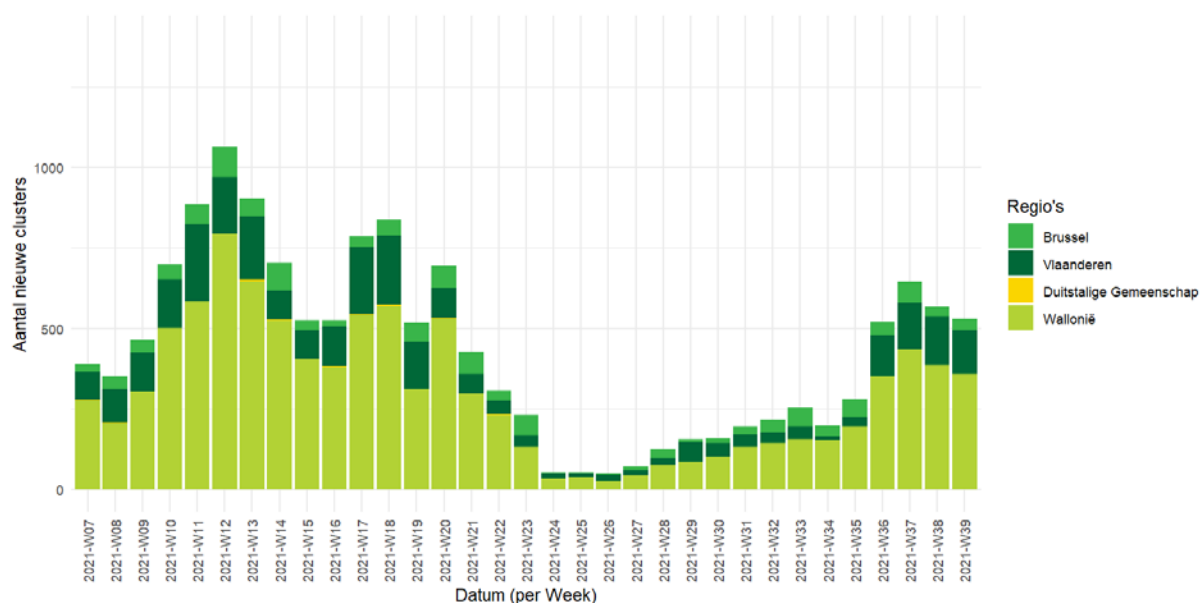
https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_Surveillance_WZC.pdf.

Het aantal nieuwe clusters is in week 39 (27 september tot 3 oktober) opnieuw iets gedaald (n=529, vergeleken met 568 vorige week) (Figuur 17), vooral in Wallonië. Het totaal aantal actieve clusters is verder gestegen (2.701 ten opzichte van 2.531 de voorgaande week).

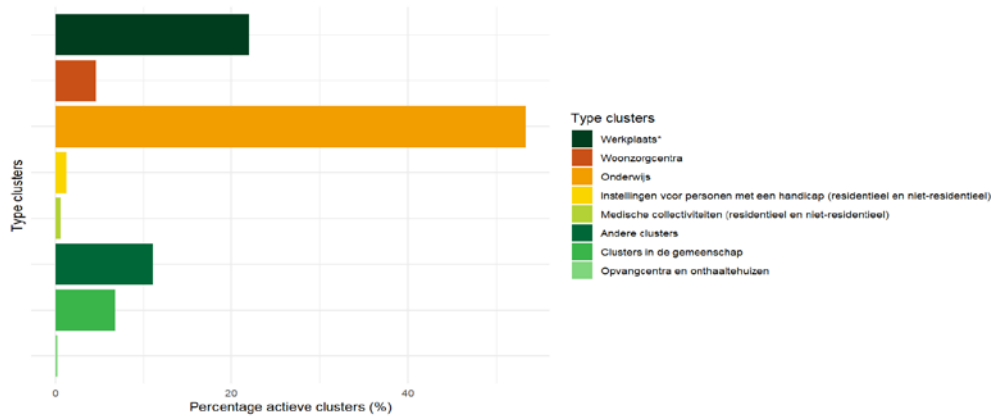
De meerderheid van de gerapporteerde clusters traden op in crèches en scholen (onderwijs) (265 nieuwe clusters en 1.442 actieve clusters), en op de werkplek (143 nieuwe clusters en 594 actieve clusters op werkplaatsen) (Figuur 18).

Figuur 17: Evolutie nieuw gerapporteerde clusters, week 07-39/2021

Bron: AZG, AViQ, COCOM

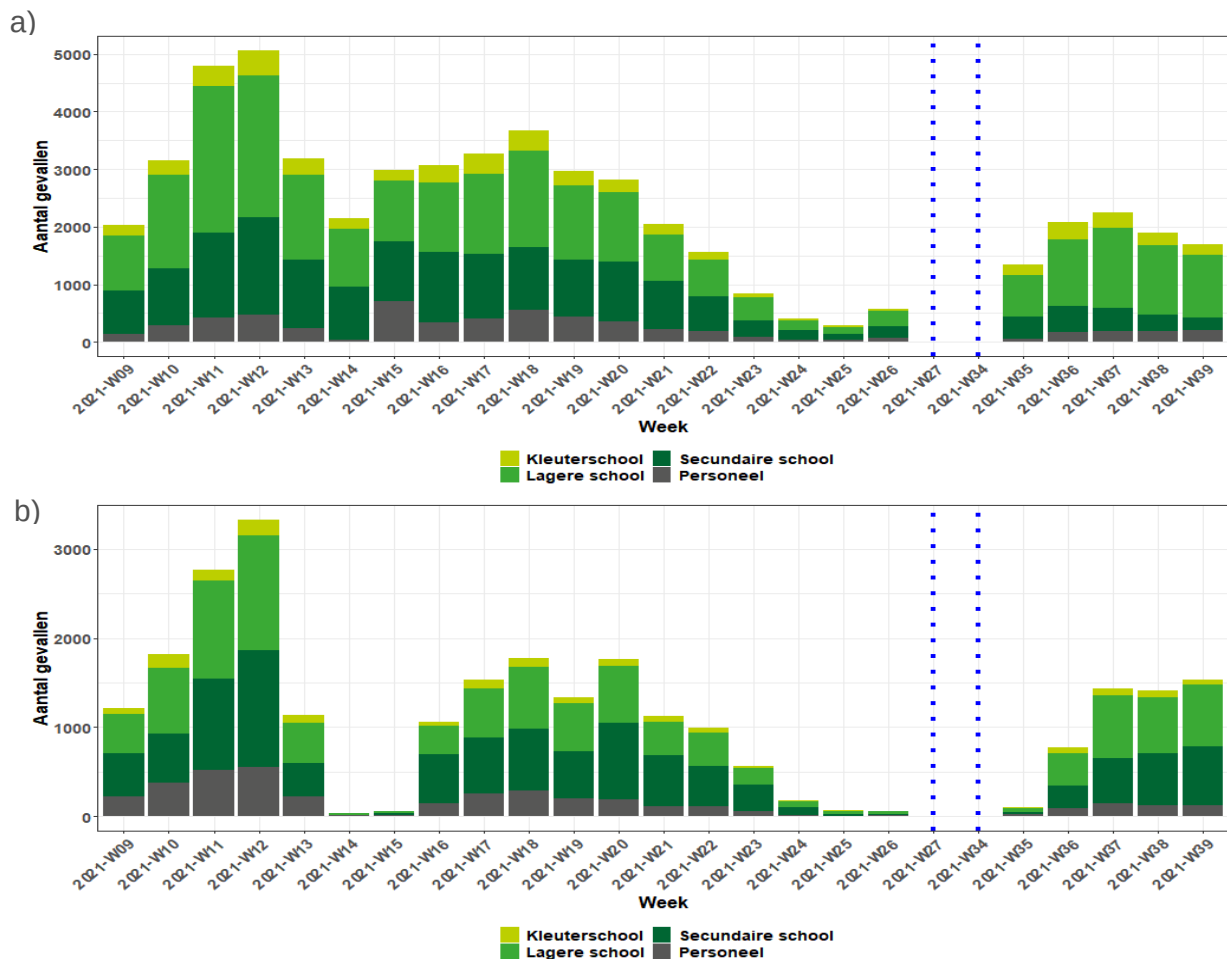


Figuur 18: Actieve clusters per type, week 39/2021
Bron: AZG, AViQ, COCOM



Het aantal besmettingen in scholen van het Nederlandstalig onderwijs nam de voorbije week niet toe bij leerlingen (n=1.494), maar wel licht bij personeelsleden (n=201) (Figuur 19). De reden voor testen bij leerlingen met een positieve test (ongekend voor 15%), was in 40% van de gevallen een hoog risico contact op school, in 30% een hoog risicocontact buiten de school en in 27% het hebben van symptomen. In het Franstalig onderwijs is de trend eerder stabiel, met 1.284 gerapporteerde infecties bij leerlingen en 124 bij leden van het personeel.

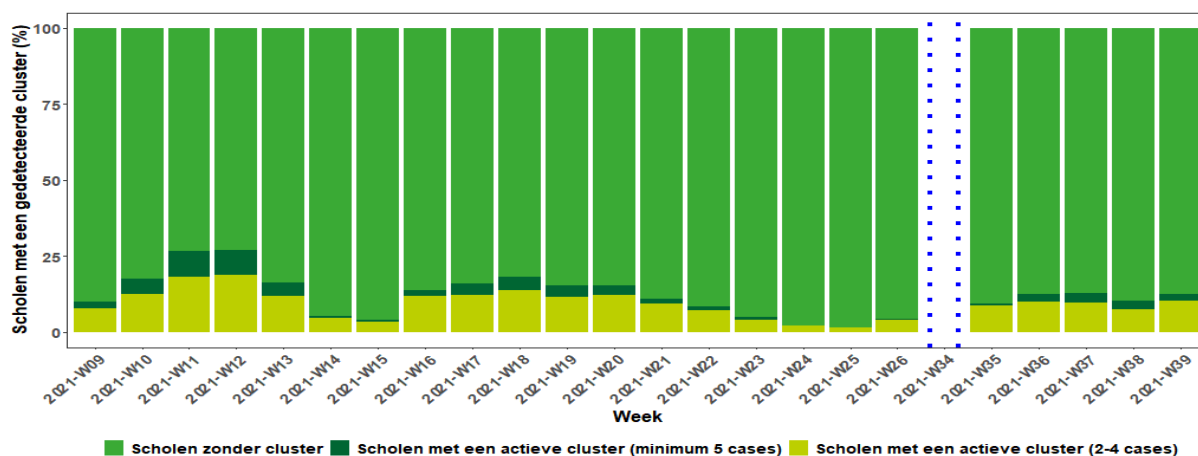
Figuur 19: Aantal gevallen bij leerlingen en personeelsleden, week 9 - 39/2021, a) Nederlandstalig onderwijs en b) Franstalig onderwijs
Bron : LARS en PSE/PMS surveillance



In het Nederlandstalig onderwijs is het aantal scholen met een actieve cluster opnieuw licht gestegen (Figuur 20). In het Franstalig onderwijs zijn de data over aantal scholen met een cluster nog onvolledig, door een wijziging in rapporteringssysteem.

Figuur 20: Aantal scholen zonder en met een actieve cluster, per week, week 9 - 39/2021, Nederlandstalig onderwijs

Bron : LARS



Het aantal scholen met grote clusters (10 of meer gevallen) blijft zeer beperkt (Tabel 2). Gegevens voor het Franstalig onderwijs zijn mogelijk wel een onderschatting, omdat het nieuwe registratiesysteem nog onvolledig gebruikt wordt.

Tabel 2 : Aantal secundaire gevallen per onderwijsniveau, week 38/2021

Bron : LARS en collectivity tool

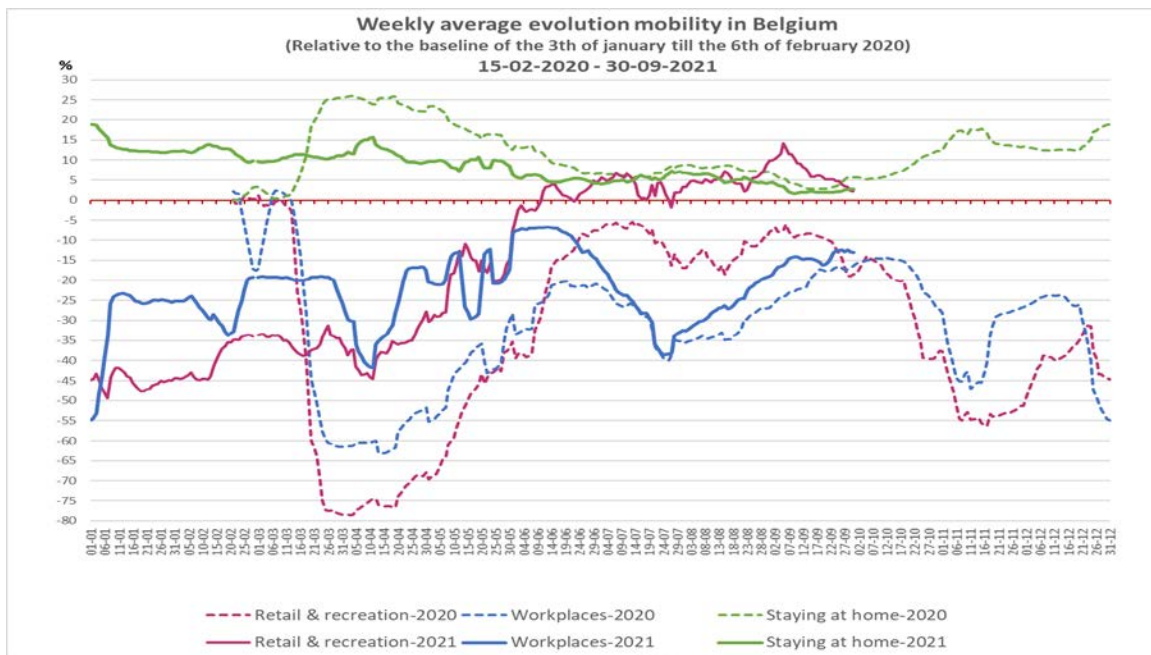
Aantal secundaire gevallen	Lager onderwijs N (%)	Middelbaar N (%)	Totaal N (%)
Nederlandstalig onderwijs			
0	1526 (89)	841 (93)	2367 (90)
1	121 (7)	59 (7)	180 (7)
2-3	44 (3)	7 (1)	51 (2)
4-9	18 (1)	0	18 (1)
10-14	2 (< 1)	0	2 (< 1)
15+	2 (< 1)	0	2 (< 1)
Franstalig onderwijs			
0	1899 (97)	725 (96)	2624 (96)
1	39 (2)	21 (3)	60 (2)
2-3	10 (< 1)	6 (< 1)	16 (< 1)
4-9	17 (< 1)	3 (< 1)	20 (< 1)
10-14	0	0	0
15+	2 (< 1)	2 (< 1)	4 (< 1)

De mogelijke plaats en bron van infectie is gekend voor respectievelijk 59% en 46% van de index gevallen. Voor de periode van 26 september tot 2 oktober waren er geen grote wijzigingen vergeleken met voorgaande weken. Enkel het aantal besmettingen die tijdens een reis werden opgelopen daalde (1%), wat ook weerspiegeld wordt in een lagere PR bij terugkerende reizigers. Wat betreft de bron van infectie blijven de belangrijkste bronnen een huisgenoot (26%) en een klasgenoot (8%).

De mobiliteitsgegevens op basis van Google data tonen een stabilisatie van de belangrijkste indicatoren (Figuur 21).

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

Bron: Google data



In de week van 26 september tot 2 oktober waren er 249.348 aankomende reizigers in België (daling, vergeleken met ongeveer 268.000 de week ervoor). Het aantal reizigers uit een rode zone is verder afgenomen in absoluut aantal ($n=159.865$) en proportioneel (65% van de reizigers vergeleken met 70% de week ervoor). Het aandeel van de reizigers uit een rode zone die in Brussel aankomen is verder licht gestegen (23% tegenover 21% vorige week). Voor 73% van de te testen reizigers⁶ is een testresultaat voor een eerste test beschikbaar (85% voor de reizigers aangekomen op 26/09 en 56% op 02/10). De PR onder de geteste personen bleef ongeveer stabiel op 1,6% (vergeleken met 1,4% vorige week).

Voor de surveillance op afvalwater, gebaseerd op drie indicatoren⁷, blijven de vaststellingen schommelen van week tot week (Figuur 22). Voor de resultaten van 29 september is er van de 39 zuiveringsinstallaties die momenteel opgevolgd worden⁸, in 11 gebieden ten minste voor één van de indicatoren een alert (vergeleken met 20 vorige week). Geen enkel gebied voldeed aan de indicator "Hoge circulatie", 1 gebied aan de indicator "Snelle toename" (Montignies-sur-Sambre) en 10 gebieden aan de indicator "Stijgende trend". Hierbij vertonen Deurne,

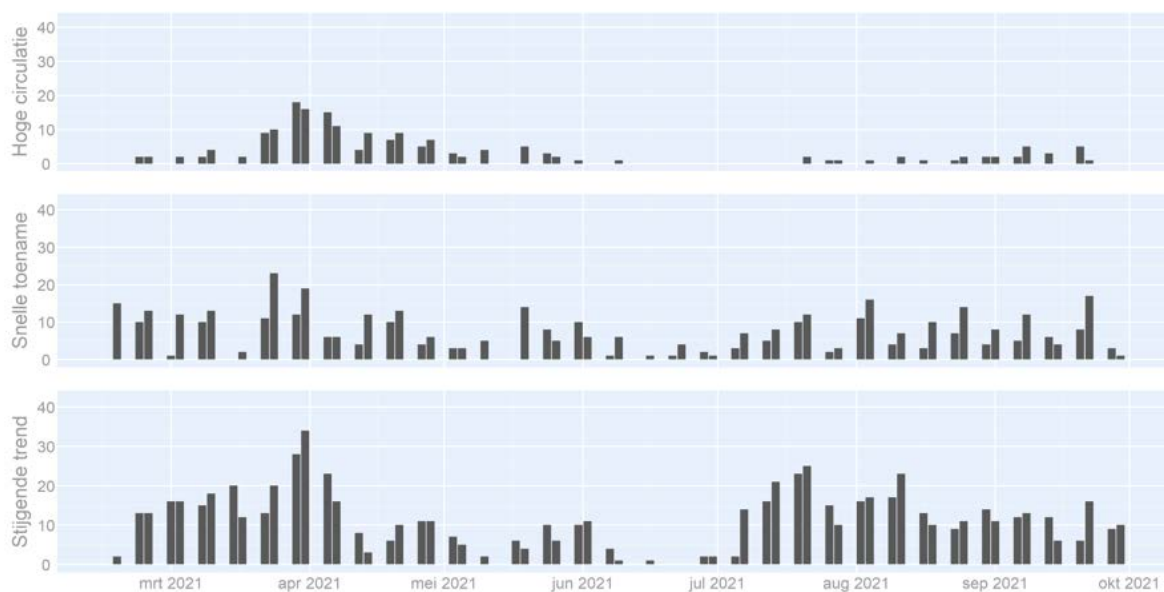
⁶ Terugkerende reizigers uit een rode zone met een rijksregisternummer (NISS), die meer dan 48u in het buitenland waren en die geen herstel- of vaccinatiecertificaat hebben.

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.

⁸ Als gevolg van de overstromingen in juli zijn de waterzuiveringsinstallaties van Wegnez (Verviers) en Grosses-Battes (Luik) nog steeds tijdelijk buiten werking. Deze twee gebieden zijn daarom momenteel niet opgenomen in de surveillance. Luik is nog goed vertegenwoordigd, maar Verviers niet. Er werden deze week geen stalen ontvangen voor de waterzuiveringsinstallatie van Gent.

Antwerpen-Noord, Mechelen-Noord, Antwerpen-Zuid en Dendermonde sedert twee weken een aanhoudende stijging.

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 verder stabiel. In de periode van 20 september tot 3 oktober werd op een totaal van 624 willekeurige stalen in de baseline surveillance, de Delta variant⁹ in 100% van de gevallen vastgesteld.

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

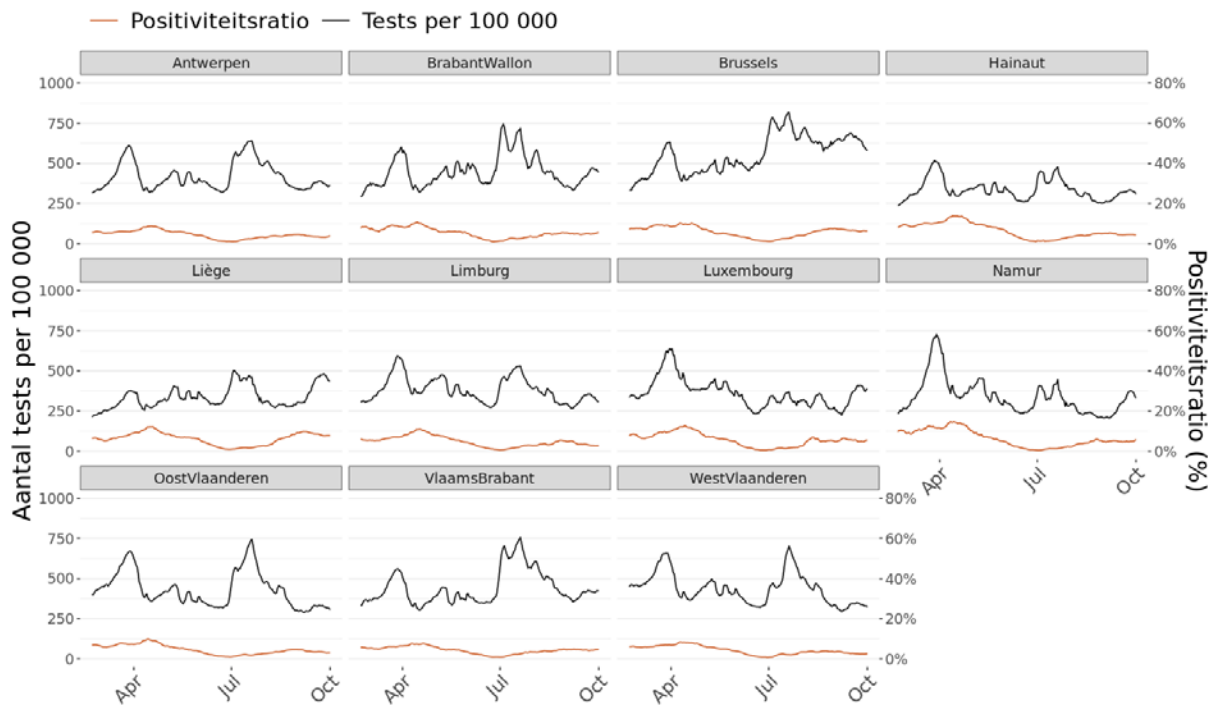
Meer resultaten zijn beschikbaar op de [website van het NRC](#).

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

PROVINCIES

Het aantal afgenomen testen is gedaald in alle provincies/regio's, behalve in Vlaams-Brabant en de Duitstalige Gemeenschap waar er een stijging is. De PR is gestegen in de meeste provincies/regio's, behalve in Henegouwen, Limburg en Oost-Vlaanderen, waar de PR stabiel gebleven is of gedaald (Figuur 23).

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



De epidemiologische situatie evolueert verder verschillend per provincie (zie ook Bijlagen 1 en 2).

In **Antwerpen** vertonen de indicatoren over het algemeen een stijgende lijn. De 7-daagse incidentie voor ziekenhuisopnames steeg, maar het aantal bezette ICU-bedden bleef stabiel. Ook de Rt, PR en het aantal gevallen over de laatste 7 dagen zijn toegenomen. De cumulatieve 14-daagse incidentie voor infecties bleef stabiel.

In **Waals-Brabant** nemen de indicatoren met betrekking tot het aantal gevallen nog steeds toe (14-daagse incidentie en aantal gevallen gedurende de laatste 7 dagen). De Rt bleef stabiel. Anderzijds zijn de indicatoren in verband met hospitalisaties gedaald. In **Henegouwen** bleven de indicatoren stabiel of zijn ze gedaald, behalve het aantal hospitalisaties (stijging). De Rt is lager dan 1.

In **Luik** zijn de indicatoren met betrekking tot het aantal gevallen gestabiliseerd of gedaald, maar de 14-daagse incidentie en de PR hebben nog hoge waarden. Ook de Rt bleef stabiel en onder de 1. Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en het aantal bezette ICU-bedden is wel gestegen.

Ook in **Limburg** zijn de indicatoren met betrekking tot het aantal gevallen verder gedaald of stabiel gebleven, maar zijn het aantal ziekenhuisopnames en het aantal bezette bedden op ICU gestegen.

In **Luxemburg** hebben alle indicatoren een stijgende trend, behalve de 14-daagse incidentie voor infecties, die stabiel bleef.

In **Namen** gaan de meeste indicatoren in stijgende lijn, waarbij vooral het aantal ziekenhuisopnames aanzienlijk is toegenomen. Het aantal bedden op de intensive care is echter licht gedaald.

In **Oost-Vlaanderen** is er een stabilisatie of daling van de indicatoren.

In **Vlaams-Brabant** stijgen alle indicatoren, behalve het aantal ingenomen ICU bedden, dat stabiel blijft.

In **West-Vlaanderen** blijft de situatie globaal stabiel.

In het **Brussels Gewest** blijven de indicatoren met betrekking tot het aantal gevallen dalen, maar hebben ze nog steeds hoge waarden. De R_t is nog steeds onder de 1. Het aantal ziekenhuisopnames neemt daarentegen weer toe.

In de **Duitstalige Gemeenschap** stijgen de indicatoren nog steeds. Door de kleine populatie kunnen de cijfers sterk fluctueren, maar de laatste weken zijn ze op een hoog niveau gebleven.

De alarmniveaus per provincie gaan van niveau 1 tot niveau 4 (zie Tabel). Er is deze week één wijziging. De Duitstalige Gemeenschap gaat van alarmniveau 3 naar 4, gezien de stijging in de indicatoren gedurende minstens twee weken.

Periode 26/09/21- 02/10/21	Besmettingen 14d incidentie per 100.000	% Wijziging Gevalen (7d)	Aantal testen/ 100.000	Rt infecties	PR	Hospitalisaties 7d incidentie per 100.000 ¹⁰	ICU bezetting	Verdubbelings/ halveringstijd nieuwe hospitalisaties	Alarmniveau
België	233	-2%	2.707	0,985	4,7%	3,7	11%	43	2
Antwerpen	166	+17%	2.517	1,095	3,7%	2,8	9%	27	2
Brabant wallon	300	+8%	3.071	1,022	5,6%	1,0	4%	-32	2
Hainaut	186	-10%	2.127	0,949	4,4%	3,6	7%	-32	2
Liège	440	-10%	2.977	0,922	7,8%	7,4	18%	-159	4
Limburg	109	-18%	2.158	0,908	2,8%	2,5	6%	18	1
Luxembourg	259	+11%	2.663	1,075	5,3%	2,8	12%	6	2
Namur	244	+1%	2.257	1,039	5,9%	3,6	7%	10	2
Oost-Vlaanderen	128	-5%	2.143	0,982	3,1%	1,6	8%	63	1
Vlaams-Brabant	242	+15%	2.945	1,073	4,8%	1,4	6%	14	2
West-Vlaanderen	102	-0%	2.240	0,996	2,6%	2,3	6%	-46	2
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	459	-8%	3.995	0,934	6,2%	9,8	23%	20	4
Deutschsprachige Gemeinschaft	566	+15%	2.494	1,103	13,5%	5,1	NA	NA	4

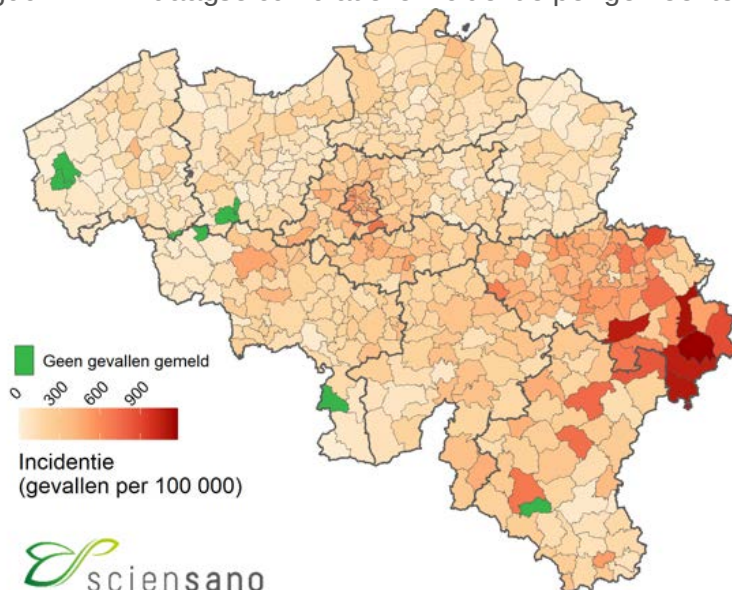
¹⁰ Resultaten voor week 39, van 27 september tot 3 oktober 2021.

GEMEENTEN

In bijlage 3 worden de gemeenten per provincie uitgezet volgens de 14-daagse cumulatieve incidentie van infecties 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 na de daling vorige week nu terug duidelijk gestegen (van 35 naar 53).

Figuur 24 toont de incidentie per gemeente. Het merendeel van gemeenten met de hoogste incidenties bevinden zich nog steeds vooral in de provincie Luik, gevolgd door Luxemburg. Vooral grensgemeenten met Duitsland hebben een hoge incidentie; grensverkeer is echter geen verklaring hiervoor, vermits de gemeenten in Duitsland een veel lagere incidentie hebben dan deze in België. Het aantal gemeenten met een 14-daagse cumulatieve incidentie hoger dan 100/100.000 verandert weinig de laatste weken (428 deze week). Het aantal gemeenten met een incidentie hoger dan 400/100.000 blijft licht stijgen (83 tegenover 79 vorige week). Er zijn negen 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.

Gemeenten	Incidentie (14d)	Aantal gevallen (7d)	Stijging aantal (7d)	Stijging % (7d)	PR
Brabant Wallon (alarmniveau 2)					
Mont-Saint-Guibert	504	28	16	133,3%	10,7%
Waterloo	461	73	6	9,0%	6,7%
Court-Saint-Etienne	406	28	13	86,7%	8,2%
Tubize	395	57	6	11,8%	6,7%
Ottignies-Louvain-la-Neuve	392	82	42	105,0%	6,7%
Incourt	326	11	4	57,1%	7,0%
Orp-Jauche	322	18	7	63,6%	8,9%
Hainaut (alarmniveau 2)					
Jurbise	375	33	26	371,4%	7,4%
Silly	346	15	1	7,1%	7,1%
Colfontaine	217	25	5	25,0%	6,8%
Frameries	202	25	6	31,6%	6,4%
Honnelles	195	7	4	133,3%	10,1%
Liège (alarmniveau 4)					
Burg-Reuland	1 114	28	12	75,0%	23,2%
Bullange	770	27	12	80,0%	17,9%
Lierneux	730	22	18	450,0%	10,9%
Herve	715	63	1	1,6%	10,3%
Trois-ponts	665	10	3	42,9%	11,3%
Thimister-Clermont	567	23	14	155,6%	12,9%
Awans	543	31	12	63,2%	13,2%
Lontzen	493	21	13	162,5%	17,9%
La Calamine	487	27	0	0,0%	18,0%
Luxembourg (alarmniveau 2),					
Vielsam	876	35	1	2,9%	13,0%
La Roche-en-Ardenne	712	23	16	228,6%	15,1%
Saint-Léger (Virton)	542	17	14	466,7%	9,4%
Marche-en-Famenne	459	46	11	31,4%	8,5%
Tellin	439	7	3	75,0%	7,9%
Durbuy	278	19	6	46,2%	6,6%
Bertogne	267	7	4	133,3%	6,6%
Florenville	264	11	7	175,0%	7,1%
Musson	236	7	3	75,0%	8,2%
Hotton	230	10	7	233,3%	7,1%
Gouvy	185	8	6	300,0%	4,1%
Namur (alarmniveau 2)					
Andenne	361	66	32	94,1%	9,3%
Dinant	346	26	6	30,0%	9,7%
Houyet	217	8	5	166,7%	6,0%
Ohey	212	8	5	166,7%	6,1%

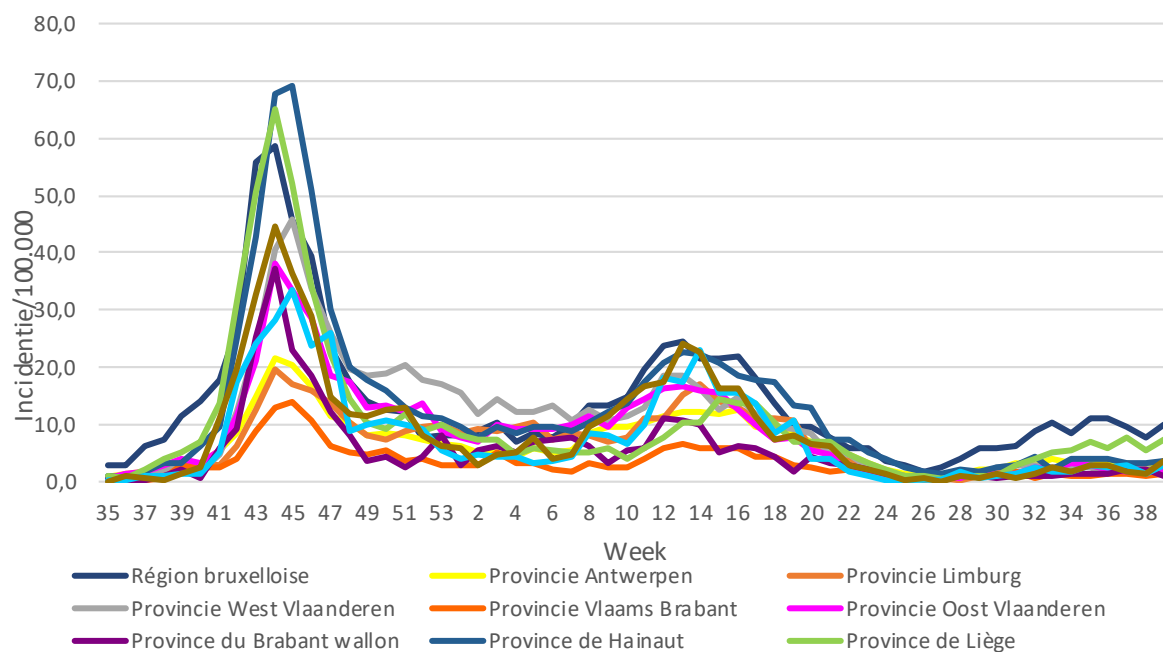
Viroinval	194	10	9	900,0%	9,8%
Ciney	190	19	6	46,2%	6,3%
Fosses-la-Ville	182	10	1	11,1%	6,3%

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

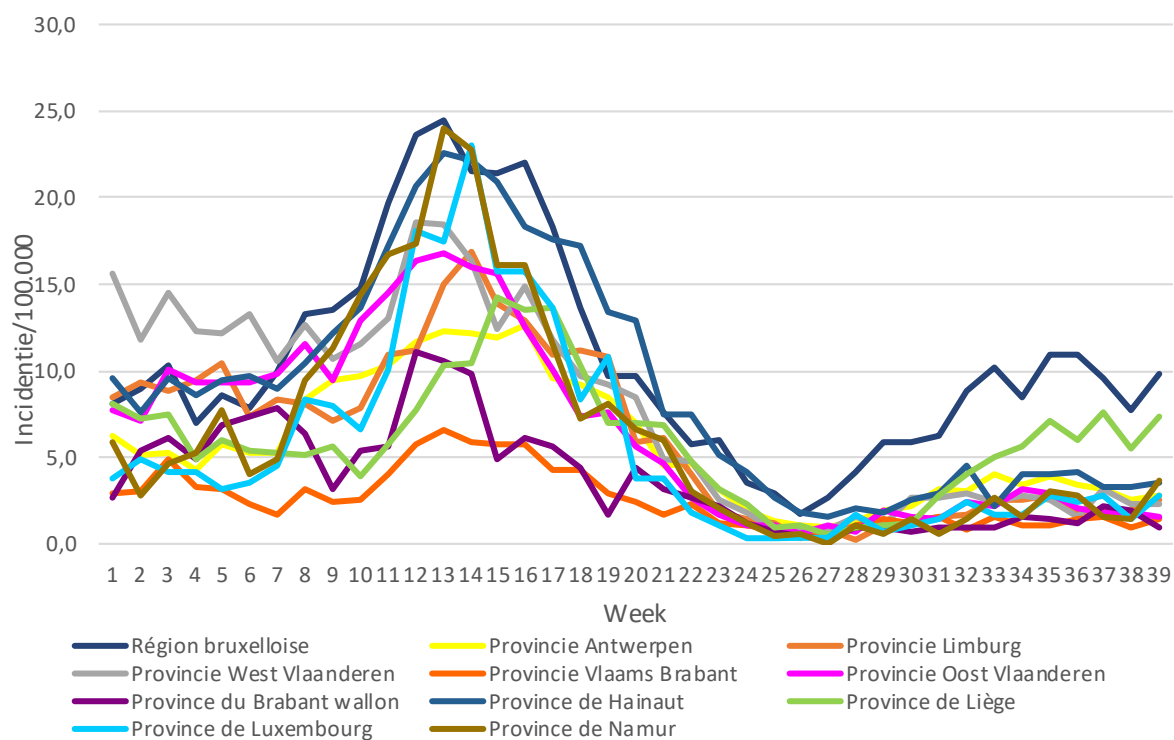
Emmanuel André (KULeuven), Caroline Boulouffe (AViQ), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Tinne Lernout (Sciensano), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Alessandro Pellegrino (AViQ), Dominique Roberfroid (KCE, UNamur), Giulietta Stefani (Sciensano), Steven Van Gucht (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica), Sidonie Van Renterhgem (ONE).

Bijlage 1: Aantal nieuwe hospitalisaties/100,000 inwoners per week en per provincie, week 35/2020 – 39/2021

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



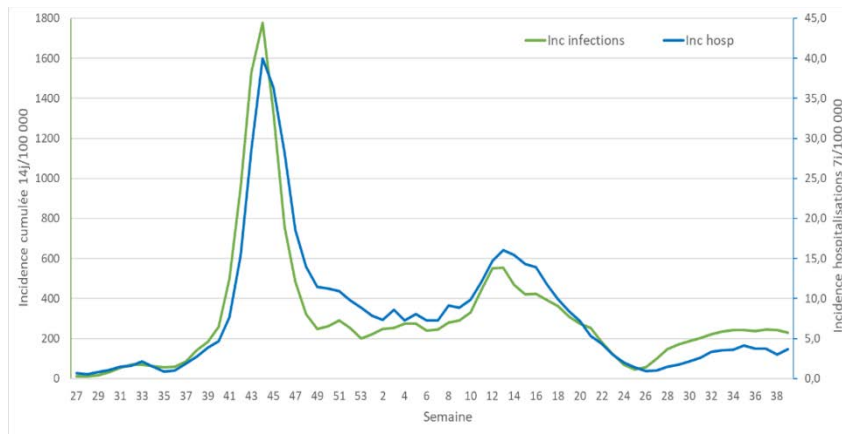
Een focus op de weken 01 – 39/2021 toont een nieuwe stijging voor meerdere provincies en Brussel.



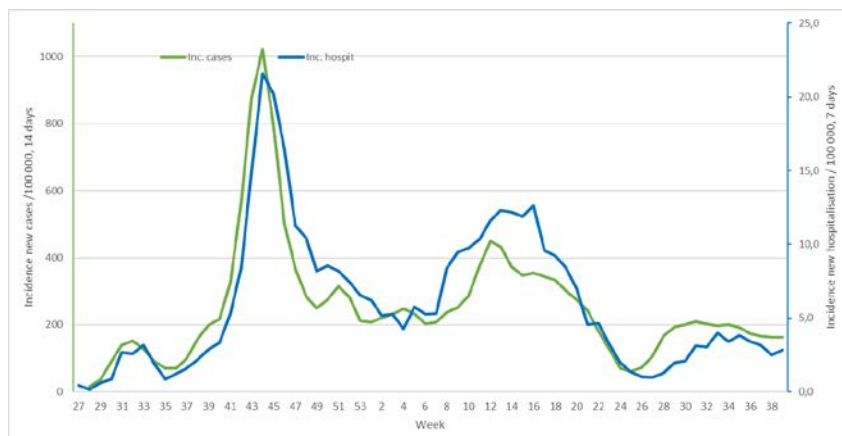
Bijlage 2: Evolutie van de epidemie voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie

(Opmerking: de y-as verschilt per provincie)

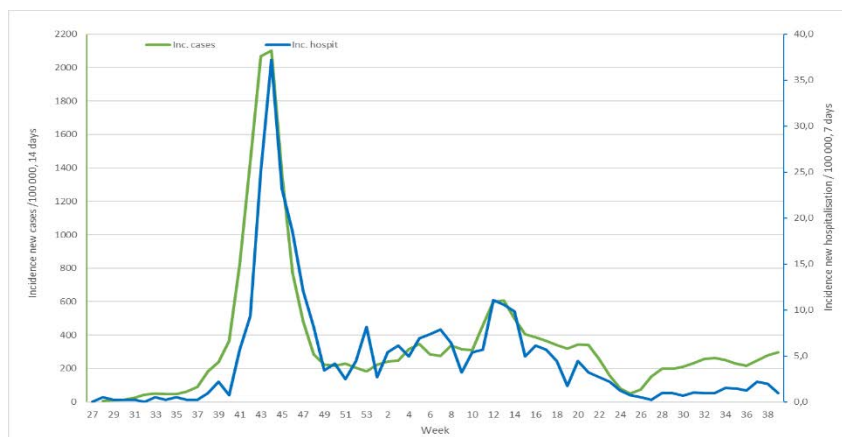
België



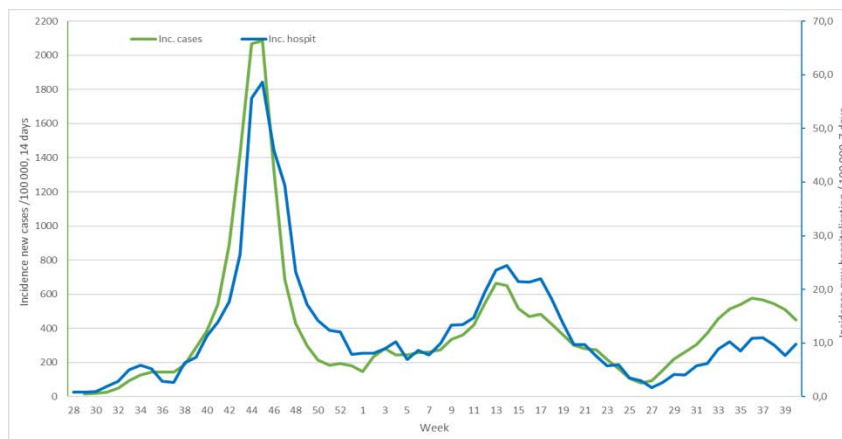
Antwerpen



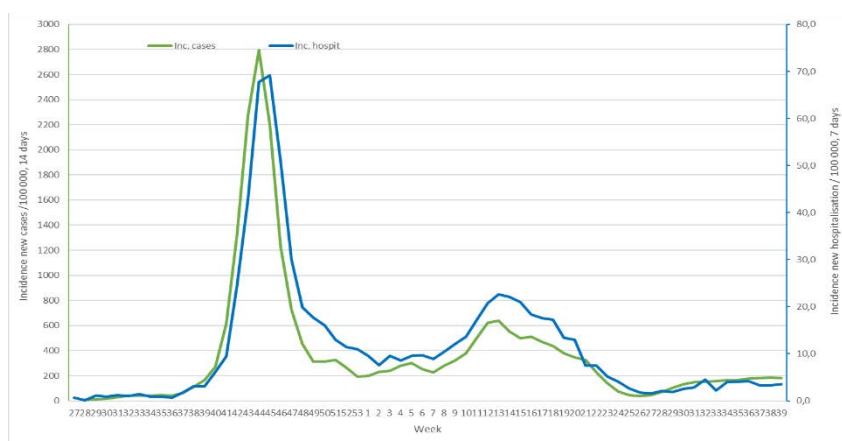
Brabant wallon



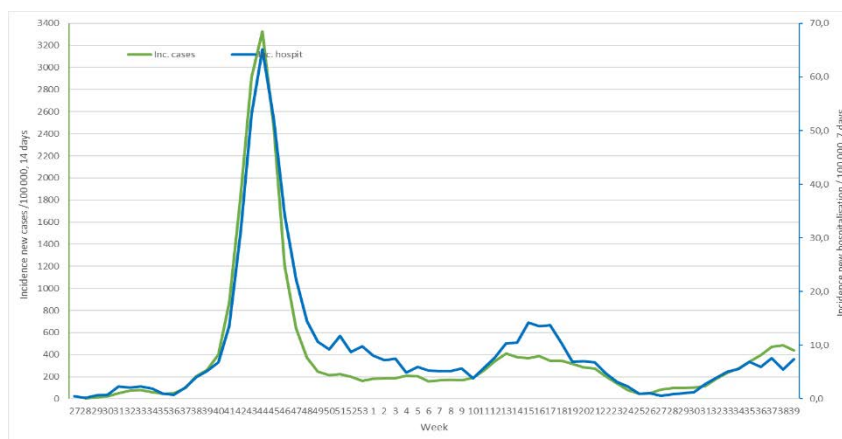
Brussels



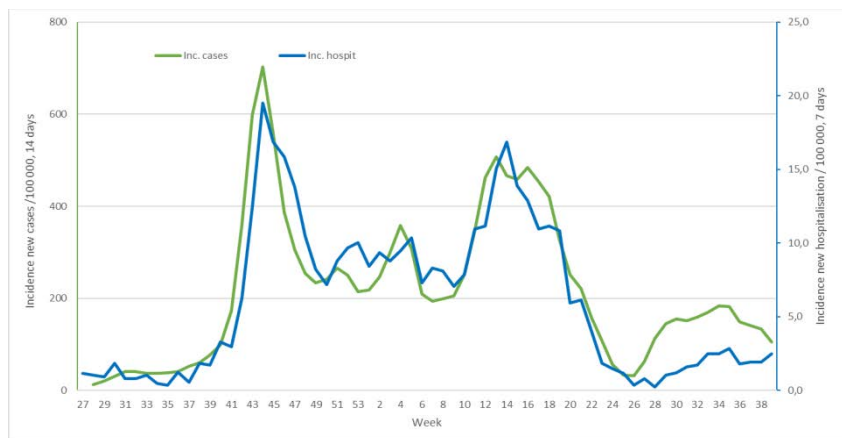
Hainaut



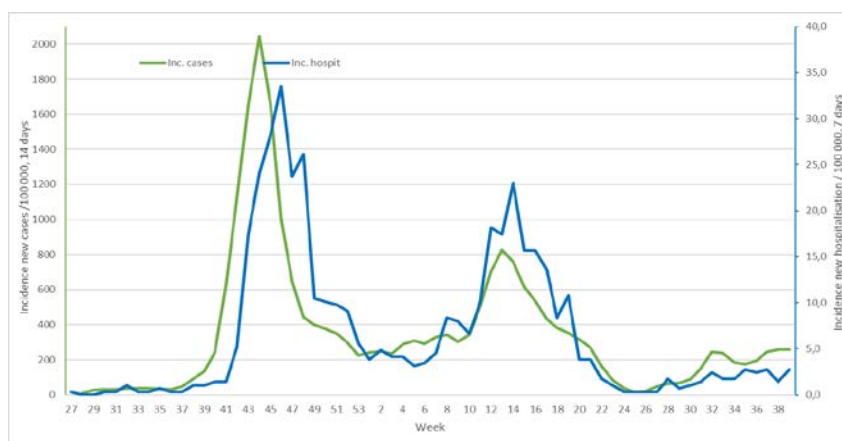
Liège



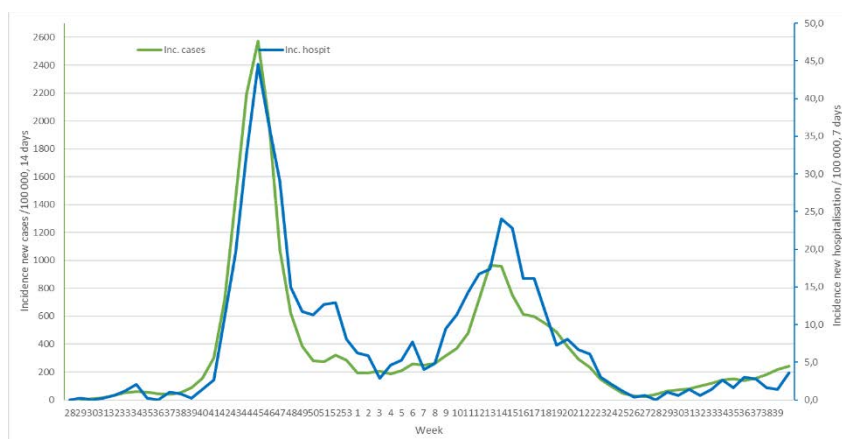
Limburg



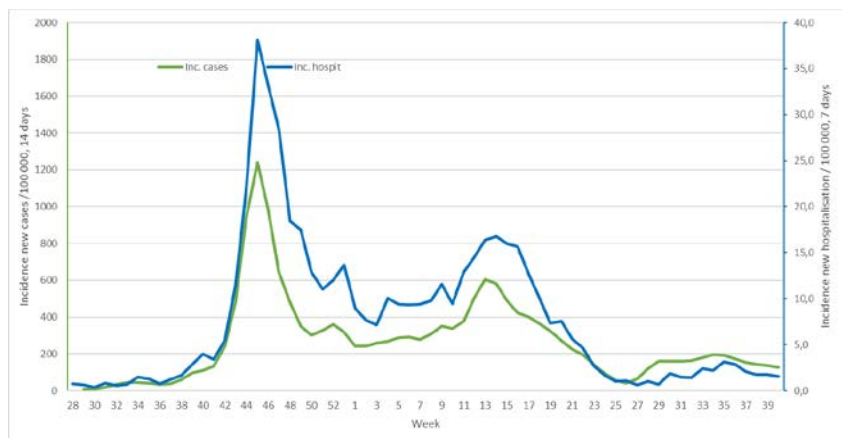
Luxembourg



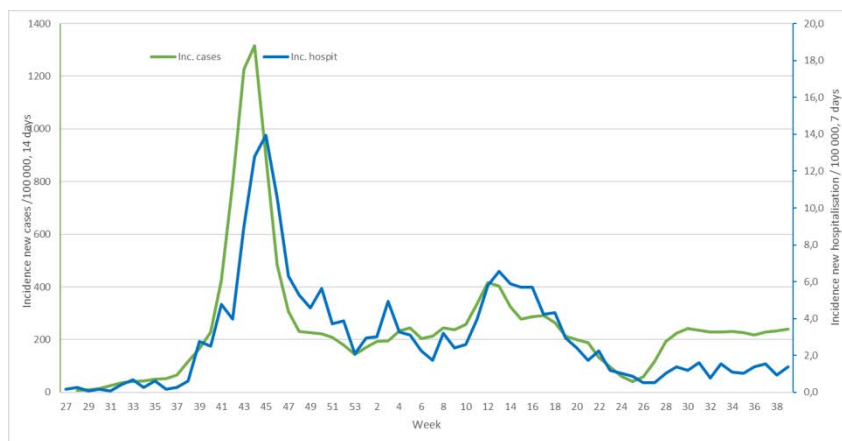
Namur



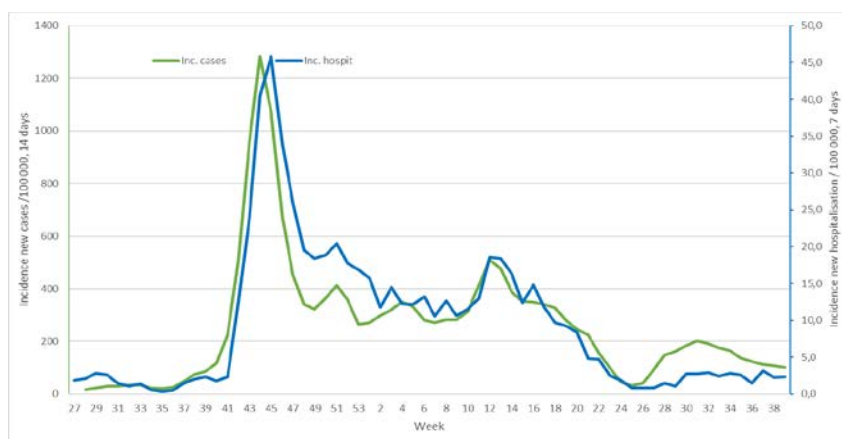
Oost-Vlaanderen



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.

