

Epidemiologische update

RAG 03/11/2021

Voor de inschatting van de epidemiologische situatie heeft de RAG drempels voorgesteld om verschillende alarmniveaus te onderscheiden. De alarmniveaus werden gevalideerd door de Risk Management Group, en worden hier beschreven.

Naast de specifieke drempels steunt de analyse van de epidemiologische situatie verder op een bredere evaluatie, waarbij kwalitatieve (bv. bestaan van clusters) en strategische (bv. teststrategie) indicatoren mee in rekening worden gebracht.

BELANGRIJKSTE VASTSTELLINGEN EN AANBEVELINGEN

Het aantal nieuwe besmettingen is de afgelopen week verder gestegen, hoewel minder snel dan de week voordien. Er worden nu zeer hoge incidenties gemeten, vooral voor (niet gevaccineerde) kinderen en jongeren, waar de 14-daagse incidentie onder meer in Wallonië en Vlaanderen oploopt tot meer dan 2.000/100.000 voor de 7-12 jarigen. Maar ook bij de 65-plussers is de incidentie zeer hoog, wat onvermijdelijk zal resulteren in nieuwe hospitalisaties. De positiviteitsratio (PR) is ook verder gestegen, vooral bij personen met symptomen, en is nu onder andere bij de personen van 40 jaar en ouder hoger dan 25%. Beide vaststellingen wijzen op een zeer hoge circulatie van het virus, in alle regio's en in alle leeftijdsgroepen. De druk op de eerstelijnszorg is hierdoor zo hoog geworden dat het hele systeem van testing en tracing op instorten staat. Dit is nochtans een belangrijke verdedigingslinie om de viruscirculatie mee onder controle te houden, waardoor we in een vicieuze cirkel dreigen terecht te komen.

Ook het aantal nieuwe hospitalisaties en ingenomen ziekenhuisbedden en het aantal overlijdens is verder gestegen, en een verdere toename wordt verwacht. Er waren de voorbije week ook meer transferts van patiënten naar andere ziekenhuizen (over de provincies heen). De hoge viruscirculatie, samen met het hoge aantal nauwe contacten dat heel veel mensen nu opnieuw hebben, weerspiegelt zich ook in een hogere graad van absenteïsme van zorgverleners, waardoor de reële capaciteit lager is dan als weergegeven op basis van het aantal beschikbare bedden. Verschillende ziekenhuizen geven via de HSTC aan dat ze bedden moeten sluiten, zowel ICU als algemene bedden.

Het is nog onduidelijk of de extra maatregelen genomen sedert begin november zullen volstaan om de viruscirculatie opnieuw op een voldoende laag niveau te kunnen brengen, zodat de werklast voor zowel de eerste als de tweede lijn in de zorg beheersbaar blijft.

Het alarmniveau is nationaal gestegen naar niveau 4, en verder werd het niveau ook verhoogd voor alle regio's/provincies, behalve voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (dat op niveau 4 blijft).

Besluit classificatie nationaal: Alarmniveau 4 met verder toenemende trend in nieuwe besmettingen en hospitalisaties.

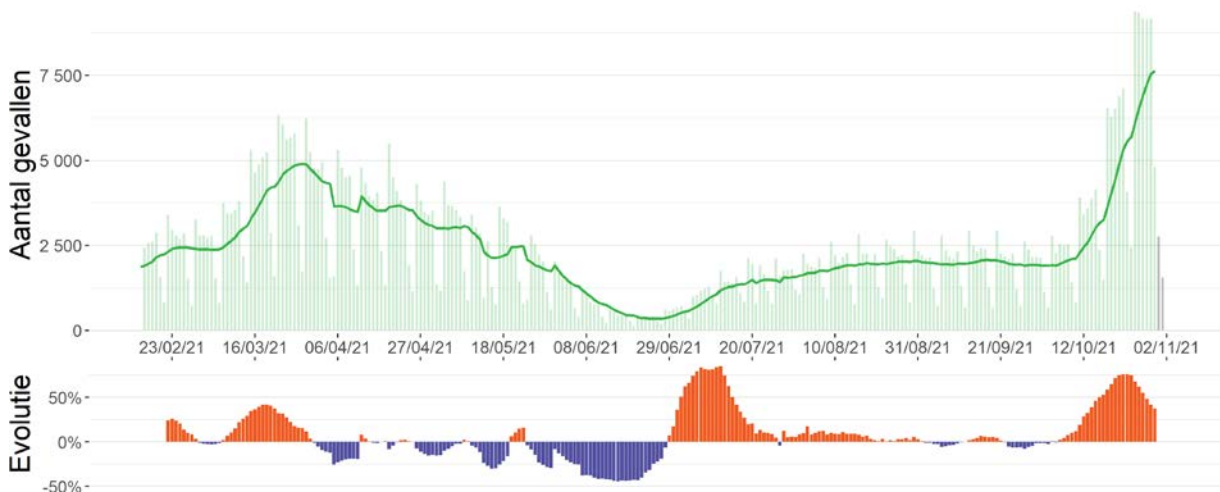
NATIONAAL

Indicatoren i.v.m. intensiteit

Het aantal nieuwe besmettingen is in de week van 24 tot 30 oktober verder toegenomen, met gemiddeld 7.640 nieuwe besmettingen per dag, vergeleken met 5.555 in de voorgaande week (+37%) (Figuur 1). De snelheid van stijging neemt wel af.

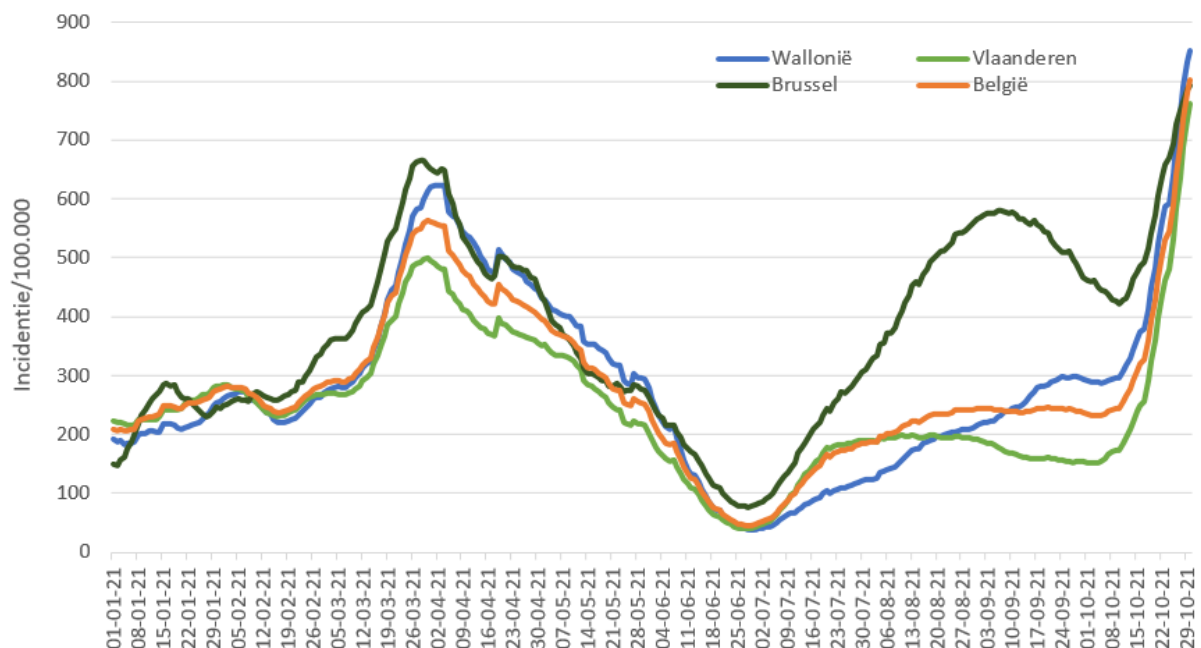
Het reproductiegetal (Rt) op basis van het aantal nieuwe besmettingen is de voorbije week iets gedaald, tot 1,207 vergeleken met 1,397 de voorgaande week.

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



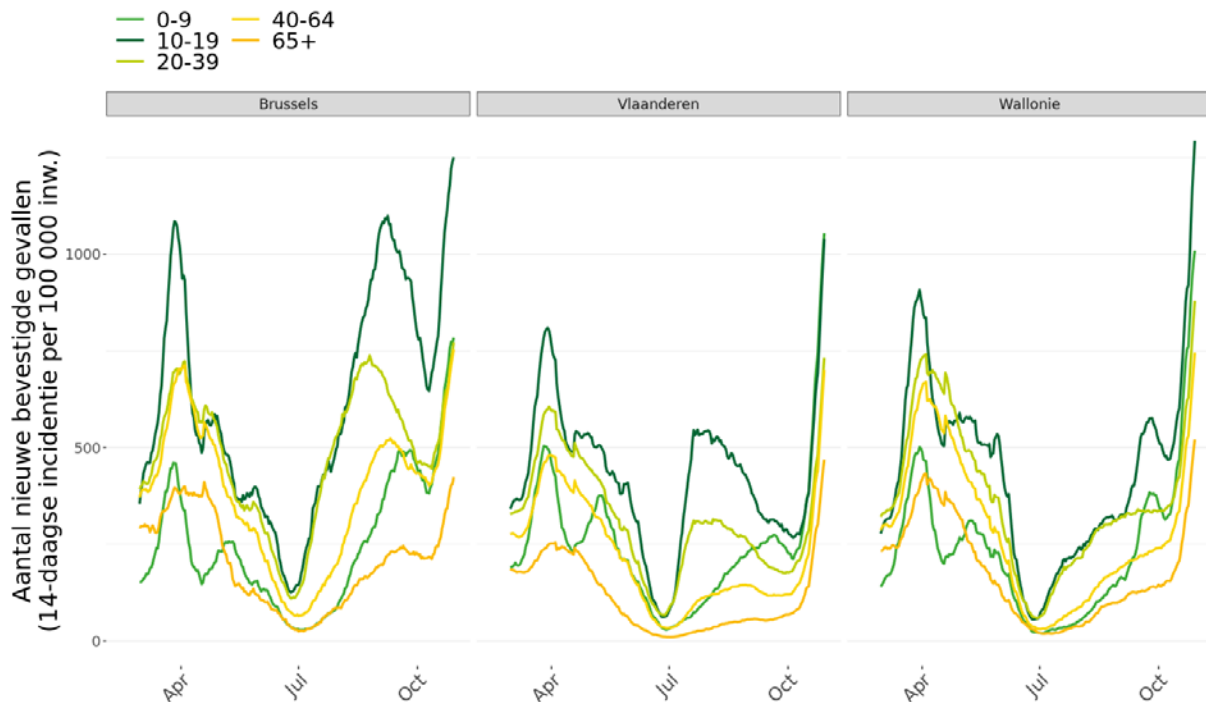
De 14-daagse cumulatieve incidentie nationaal is gestegen tot 802/100.000 vergeleken met 529/100.000 de week ervoor. Er is een stijging in alle regio's (Figuur 2). De incidentie is nu het hoogste in Wallonië.

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



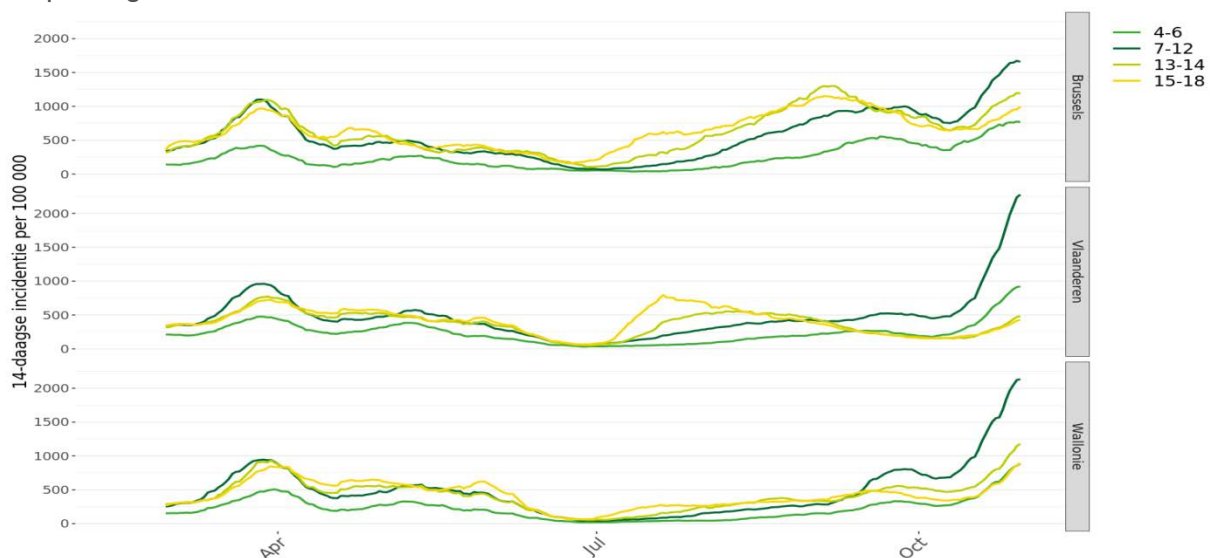
De stijging van de incidentie wordt nog steeds in alle regio's in alle leeftijdsgroepen gezien (Figuur 3). Ook bij de 65-plussers worden nu zeer hoge waarden geregistreerd (tot meer dan 500/100.000 in Wallonië).

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



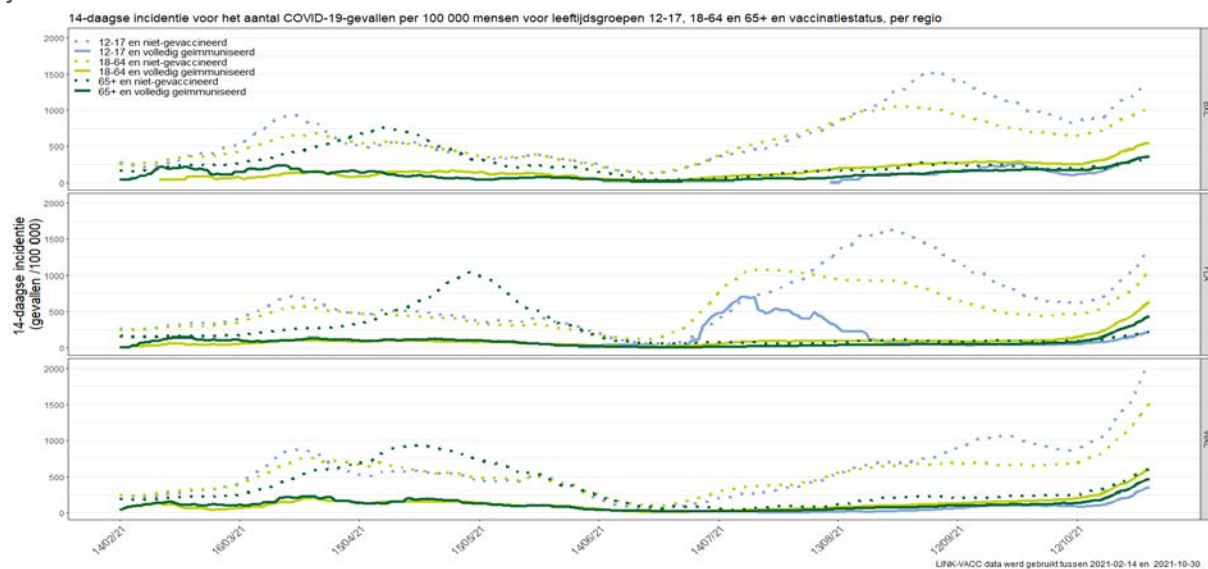
Een focus op de leeftijdsgroepen voor schoolgaande kinderen/jongeren toont aan dat de stijging van incidentie in alle regio's nog steeds het meest uitgesproken is voor de leeftijdsgroep 7 tot 12 jaar, waarbij de incidentie in Vlaanderen en Wallonië al hoger is dan 2.000/100.000 (Figuur 4). In Brussel is er wel een tendens tot minder snelle stijging. En in Vlaanderen blijft de toename beperkt in de (gevacineerde) leeftijdsgroepen van 13-14 en 15-18-jarigen.

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



Figuur 5 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 trends van de voorbije weken worden verder gezet, met een verdere sterke stijging van de incidentie voor niet-gevaccineerde personen. De stijging is het meest uitgesproken in Wallonië bij de 12-17-jarigen, en in iets mindere mate ook de 18-64-jarigen. Voor de 65-plussers is de incidentie in Brussel en vooral in Vlaanderen nog steeds hoger voor de gevaccineerde personen dan de niet gevaccineerde. Ook in Wallonië is het verschil kleiner dan voor de jongere leeftijdsgroepen.

Figuur 5: 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000, per vaccinatiestatus en per regio, januari 2021 tot nu¹



Tabel 1

A/ 14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000 voor infecties per regio, leeftijdsgroep en vaccinatiestatus, periode 18/10 – 31/10/2021

		Brussel	Vlaanderen	Wallonië
12-17	Volledig gevaccineerd	361,3	220,6	351,9
	Niet gevaccineerd	1.339,5	1.375,6	2.031,4
18-64	Volledig gevaccineerd	546,8	632,2	606,9
	Niet gevaccineerd	1.012,9	1.057,4	1.519,5
65+	Volledig gevaccineerd	367,1	432,4	472,5
	Niet gevaccineerd	302,2	207,2	607,5

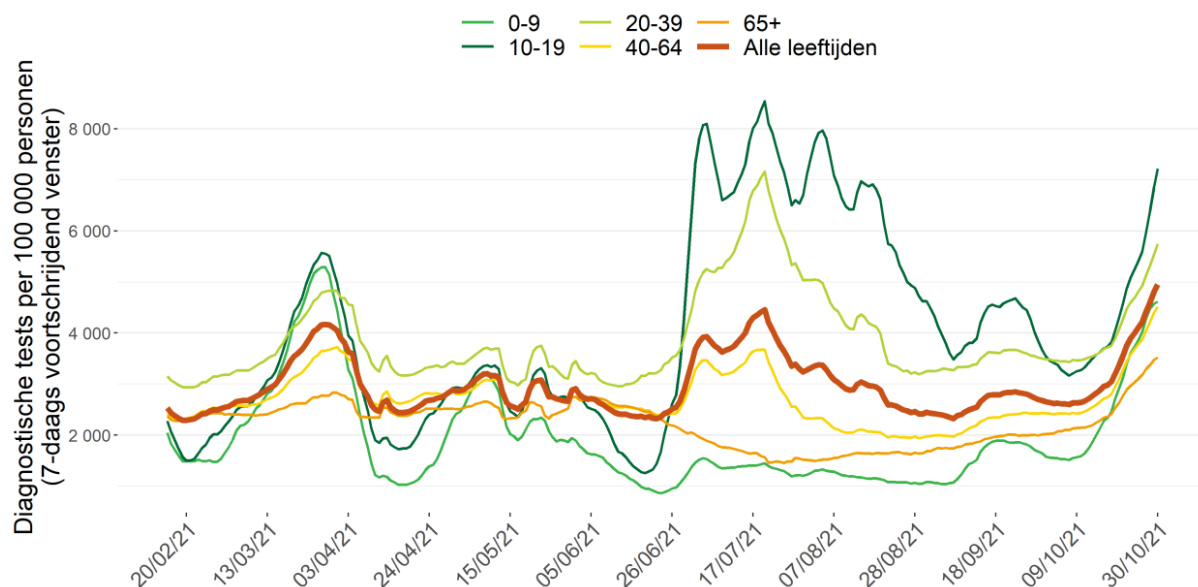
B/Percentage en aantal ongevaccineerden per regio en leeftijdsgroep, 18/10 – 31/10/2021

		Brussel	Vlaanderen	Wallonië
12-17	% niet gevaccineerd	58,5%	14,4%	34,1%
	Aantal niet gevaccineerd	49.429	63.427	89.556
18-64	% niet gevaccineerd	32,5%	9,1%	20,0%
	Aantal niet gevaccineerd	255.159	361.127	441.550
65+	% niet gevaccineerd	16,9%	4,0%	10,4%
	Aantal niet gevaccineerd	26.844	54.512	72.413

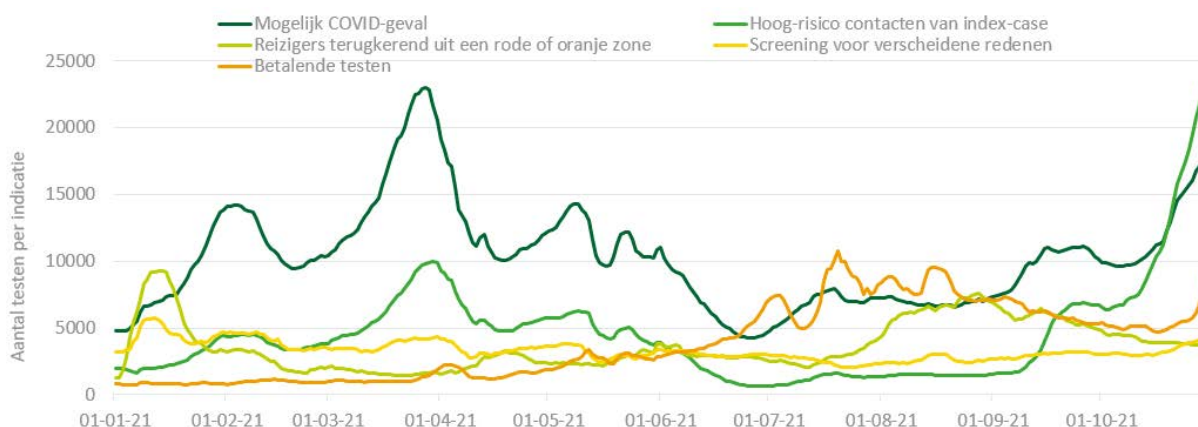
¹ De tijdelijke hoge incidentie in gevaccineerde 12-17 jarigen in Vlaanderen wordt verklaard door de zeer kleine aantallen bij de start van de vaccinatiecampagne, waardoor de resultaten heel variabel en dus minder betrouwbaar waren.

Het aantal uitgevoerde testen is de voorbije week verder sterk toegenomen, met in de periode van 24 tot 30 oktober gemiddeld 83.115 testen per dag, tegenover ongeveer 65.500 in de week ervoor (Figuur 6). De toename betreft verder alle leeftijdsgroepen. Er is een verdere sterke stijging van het aantal testen voor hoog risicocontacten en ook voor symptomatische personen (Figuur 7). Daarnaast neemt ook het aantal betalende testen toe, wat kan passen in de context van invoering van het CST voor verschillende activiteiten.

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



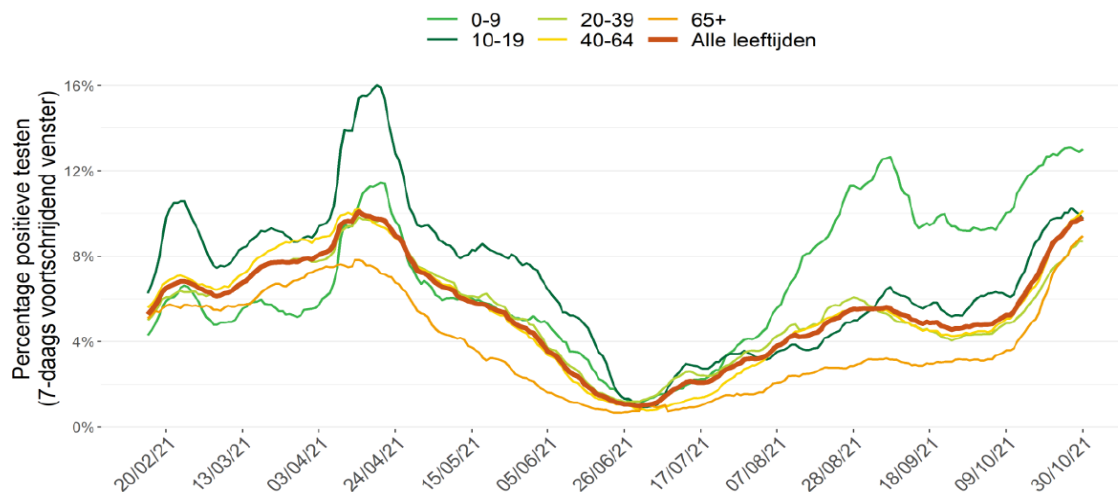
Het aantal zelftesten dat in apotheken² wordt verkocht is in de week van 25 tot 31 oktober verder sterk toegenomen, met een totaal van 132.589 testen verkocht, vergeleken met ongeveer 76.000 testen de week daarvoor (Bron: APB & OPHACO). De reden waarvoor de test gekocht wordt is niet gekend, mogelijk gaat het voor een (groot) deel voor testen van symptomatische personen, wat nochtans GEEN indicatie is voor een zelftest (zie [hier](#)). Het

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.

aantal aangemaakte CTPC-codes voor de bevestiging van een positieve zelftest is ook verder sterk gestegen, met een totaal van 1.923 uitgevoerde testen voor deze periode, waarvan 92% een positieve PCR-test had (stabiel).

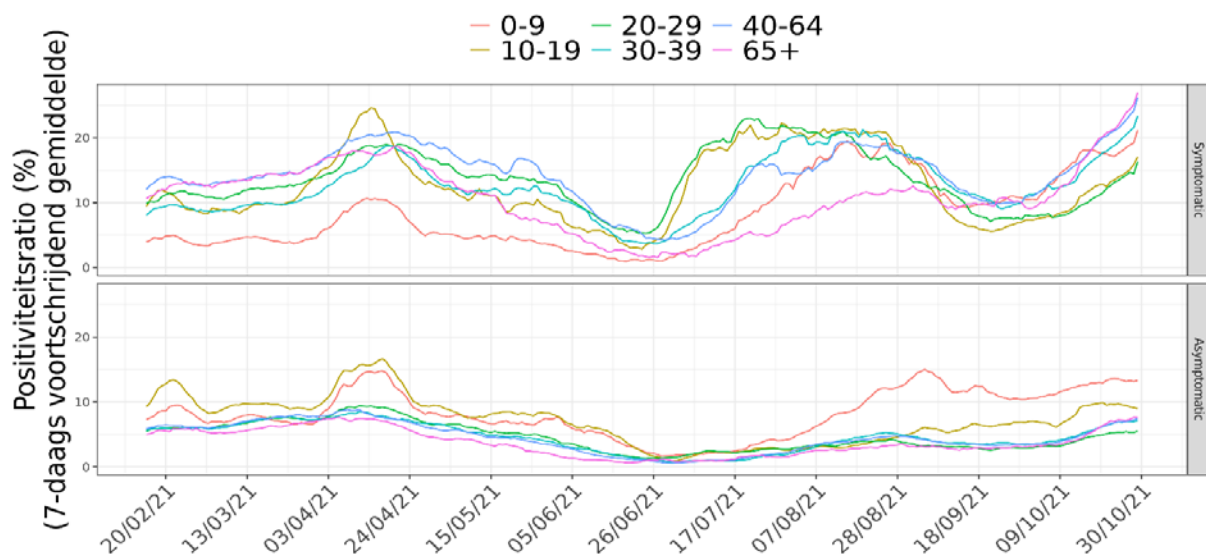
Ook de positiviteitsratio (PR) is de voorbije week verder gestegen, tot een waarde van 9,6% (vergeleken met 8,7% de week voordien) (Figuur 8). De hoogste waarden worden nog steeds geregistreerd bij 0 tot 9-jarigen (13,0%), nu gevolgd door de 40 tot 64-jarigen (10,1%). De PR bij de 10 tot 19-jarigen is gelijk gebleven, de stijging is het grootst bij de 65+ (van 7,5% naar 9%).

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



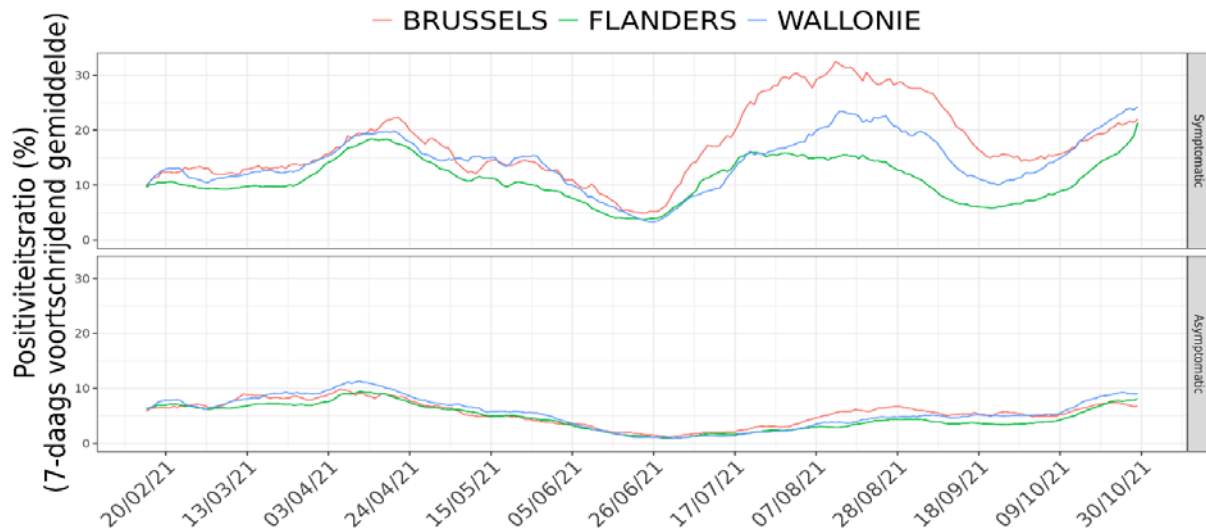
De PR is verder gestegen voor symptomatische personen, in alle leeftijdsgroepen (Figuur 9). De hoogste waarden worden verder geregistreerd bij 65-plussers en 40-64-jarigen. Voor asymptomatische personen blijft de PR eerder stabiel.

Figuur 9: Positiviteitsratio symptomatisch/asymptomatische en per leeftijdsgroep



De sterkste stijging wordt nu in symptomatische personen in Vlaanderen geregistreerd (Figuur 10).

Figuur 10: Positiviteitsratio per regio, symptomatische en asymptomatische personen, vanaf 15/02/2021

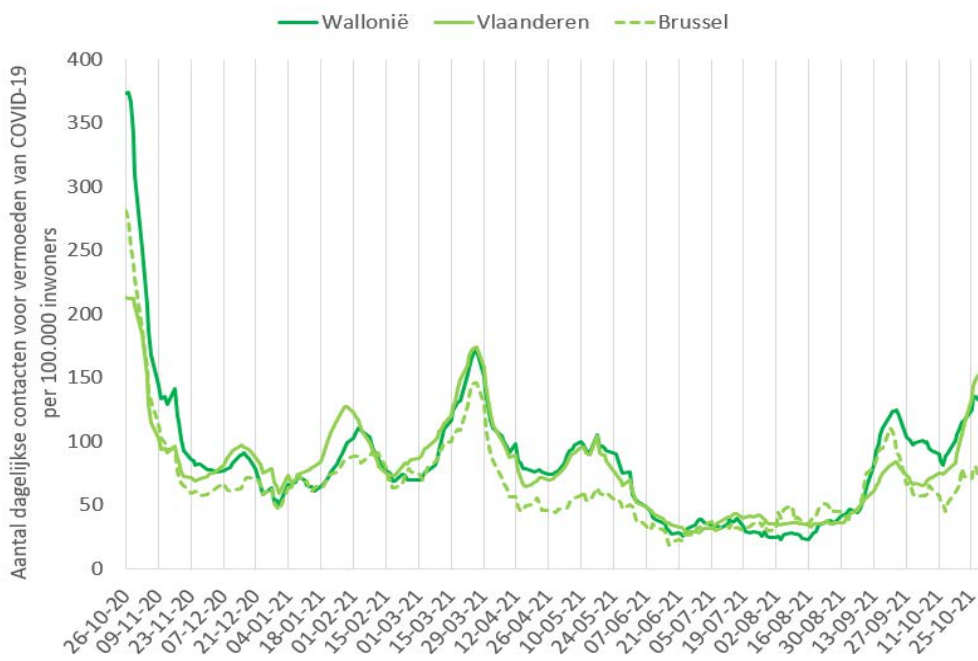


Het aantal contacten met een huisarts voor vermoeden van COVID-19 in week 43 steeg in Vlaanderen en Wallonië, en bleef stabiel in Brussel. Nationaal waren er gemiddeld 147 contacten per 100.000 inwoners per dag, vergeleken met 113/100.000 de week voordien (Bron: huisartsen Barometer) (Figuur 11).

De incidentie van consultaties voor griepaal syndroom bij de huisartsenpeilpraktijken daalde niet significant (137 episodes/100.000 per week). De ervaren werkbelasting voor vermoeden van COVID-19 daalde (niet significant), waarbij in totaal 64% van de artsen deze als hoog (42%) of als zeer hoog inschatten (22%), tegenover 74% de week voordien.

Figuur 11: Aantal dagelijkse contacten bij huisartsen voor een vermoeden van COVID-19 per 100.000 inwoners en per regio, 26/10/2020 – 29/10/2021³

Bron: Barometer voor huisartsen



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

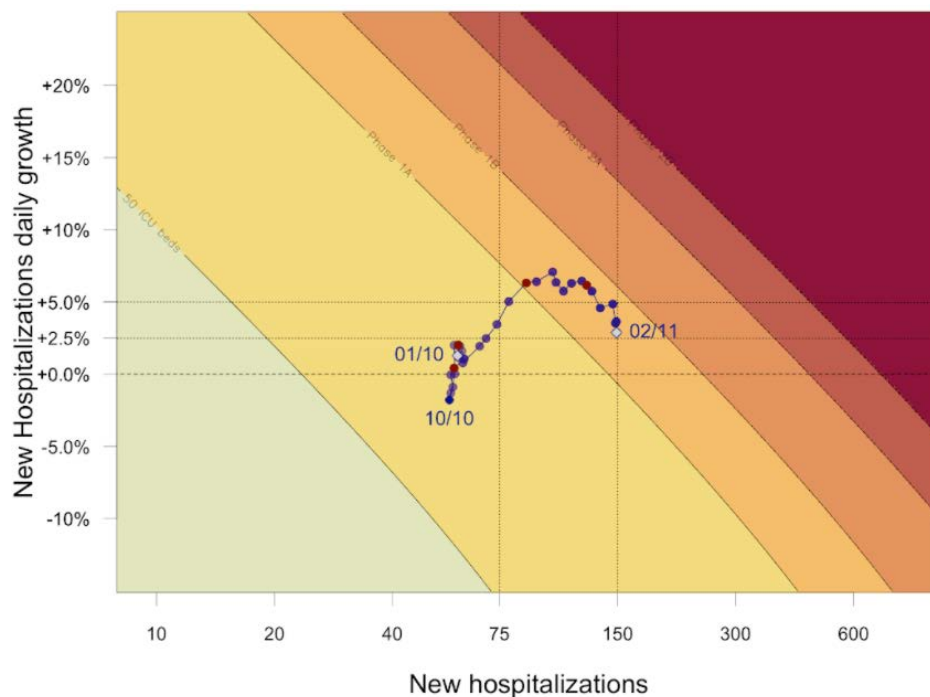
Indicatoren i.v.m. ernst

Het aantal nieuwe hospitalisaties voor COVID-19 is verder gestegen maar iets minder sterk, met in de week van 27 oktober tot 2 november gemiddeld 151 opnames per dag, vergeleken met 121 de week ervoor (+24%). Figuur 12 toont een verdere toename van het aantal nieuwe hospitalisaties, maar wel een neiging tot minder snelle groei de laatste dagen.

De proportie van WZC-bewoners op het aantal gehospitaliseerde personen bleef stabiel vergeleken met de week voordien (6,0%), maar is dus nog steeds hoger dan de periode daarvoor.

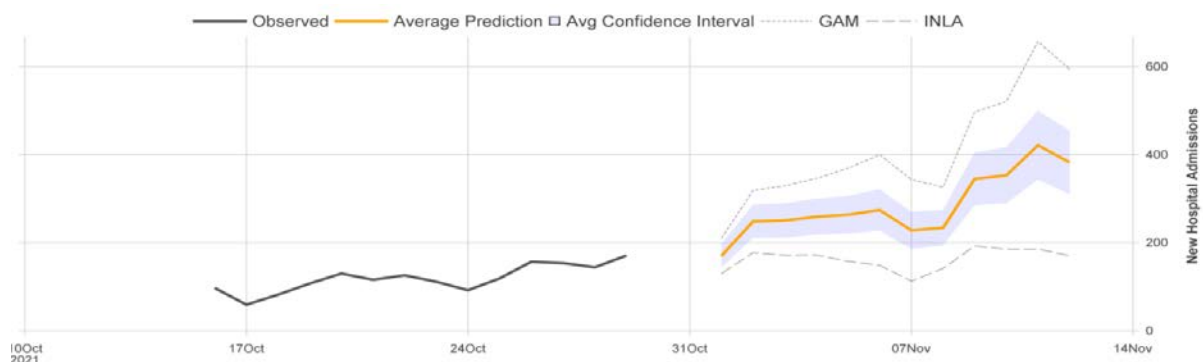
Figuur 12 Evolutie van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en de ratio die groei of daling aangeeft, 01/10 – 02/11/2021

Werk van Christel Faes



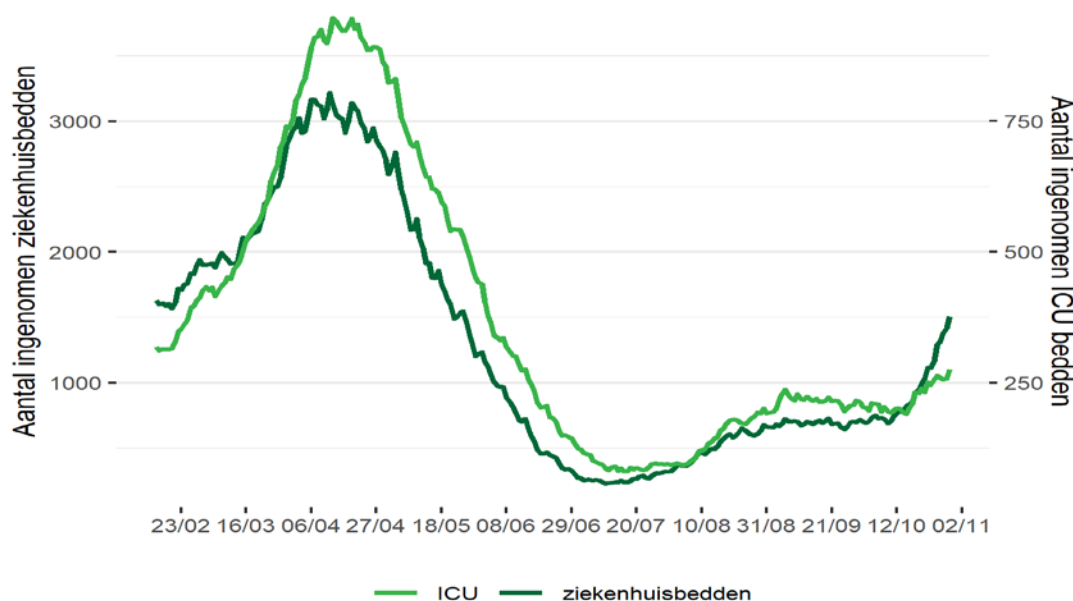
Het reproductiegetal (R_t) gebaseerd op het aantal nieuwe hospitalisaties is de voorbije week licht gedaald, tot een waarde van 1,125 (vergeleken met 1,271 de week ervoor). De predictiemodellen voor het aantal nieuwe hospitalisaties tonen een verdere toename de komende twee weken, maar met een grote onzekerheid (vooral voor de tweede week) (Figuur 13).

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



Het aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 patiënten (n=1.788, +36%) is verder sterk gestegen (Figuur 14). Ook het aantal ingenomen ICU bedden (n=332, +28%) is verder gestegen, maar minder uitgesproken. Het aantal transfers van patiënten is de voorbije week ook verder gestegen (75, vergeleken met 57 de week ervoor).

Figuur 14: Aantal ingenomen bedden in het ziekenhuis en op ICU, 15/02/21–02/11/21



Net zoals voor de besmettingen wordt de 14-daagse incidentie van hospitalisaties voor gevaccineerde en niet gevaccineerde personen vergeleken (Tabel 2). Er is een duidelijke toename van de incidentie per leeftijd, en voor elke leeftijdsgroep, een hogere incidentie bij niet-gevaccineerde personen vergeleken met de gevaccineerden. Enkel voor de 85+ in Vlaanderen is dit niet zo, maar het gaat om een zeer klein aantal personen in de niet gevaccineerde groep, waardoor de gegevens minder betrouwbaar zijn. Tabel 3 geeft de 14-daagse incidentie weer voor opname op een dienst intensieve zorgen. Omwille van de kleine aantallen (zeker op regionaal niveau) moeten deze gegevens met voorzichtigheid geïnterpreteerd worden.

Tabel 2

14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000 voor hospitalisaties per regio, leeftijdsgroep en vaccinatiestatus, periode 18 – 31/10/2021

Leeftijd	Vaccinatiestatus	België	Brussel	Vlaanderen	Wallonië
0-11	Volledig gevaccineerd	-	-	-	-
	Niet gevaccineerd	5,3	5,9	5,5	4,9
12-17	Volledig gevaccineerd	0	0	0	0
	Niet gevaccineerd	2,4	6,0	3,1	0
18-64	Volledig gevaccineerd	3,5	6,5	3,5	2,8
	Niet gevaccineerd	30,4	31,0	33,1	27,8
65-84	Volledig gevaccineerd	31,4	58,7	32,0	24,8
	Niet gevaccineerd	99,1	108,7	87,9	103,5
85+	Volledig gevaccineerd	80,0	99,9	77,5	81,3
	Niet gevaccineerd	116,5	149,1	52,8*	162,3

*Omwille van de hoge vaccinatiegraad bij 85-plussers gaat het hier slechts om 2 personen in deze categorie, waardoor deze incidentie niet voldoende betrouwbaar bepaald is en dus moeilijk geïnterpreteerd kan worden

Tabel 3

14-daagse cumulatieve incidentie per 100.000 voor opname op ICU per regio, leeftijdsgroep en vaccinatiestatus, periode 18 – 31/10/2021

Leeftijd	Vaccinatiestatus	België	Brussel	Vlaanderen	Wallonië
0-11	Volledig gevaccineerd	-	-	-	-
	Niet gevaccineerd	0,5	2,7	0,2	0,2
12-17	Volledig gevaccineerd	0	0	0	0
	Niet gevaccineerd	0	0	0	0
18-64	Volledig gevaccineerd	0,6	0,8	0,6	0,5
	Niet gevaccineerd	8,7	8,1	10,2	7,8
65-84	Volledig gevaccineerd	5,4	7,3	5,6	4,7
	Niet gevaccineerd	23,7	47,8	20,8	16,6
85+	Volledig gevaccineerd	3,0	0	2,6*	4,9
	Niet gevaccineerd	7,0	0	0	15,4

**Omwille van de hoge vaccinatiegraad bij 85-plussers gaat het hier slechts om 5 gevaccineerde 85-plussers en geen niet gevaccineerde persoon in deze categorie, waardoor deze incidentie niet voldoende betrouwbaar bepaald is en dus moeilijk geïnterpreteerd kan worden*

Tabel 4

Percentage en aantal niet-gevaccineerden, volgens leeftijd en regio

Leeftijd	Vaccinatiestatus	Brussel	Vlaanderen	Wallonië
0-11	% niet gevaccineerd	98,2%	94,7%	96,7%
	Aantal niet gevaccineerd	187.712	805.106	468.197
12-17	% niet gevaccineerd	58,3%	14,4%	34,0%
	Aantal niet gevaccineerd	49.281	63.287	89.327
18-64	% niet gevaccineerd	29,7%	4,1%	16,2%
	Aantal niet gevaccineerd	233.055	161.694	357.246
65-84	% niet gevaccineerd	17,1%	3,7%	10,0%
	Aantal niet gevaccineerd	22.796	43.132	59.468
85+	% niet gevaccineerd	15,6%	5,4%	13,3%
	Aantal niet gevaccineerd	3.995	11.360	12.839

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

Het aantal overlijdens blijft verder ook toenemen. In de week van 25 tot 31 oktober waren er in totaal 139 geregistreerde sterfgevallen (vergeleken met 109 gerapporteerd de week voordien), variërend van 12 tot 32 sterfgevallen per dag. Het aandeel WZC-bewoners op het totaal aantal overlijdens vertegenwoordigde 25,2% (vergeleken met 28,7% de week voordien). Het sterftecijfer in week 43 bedroeg 1,21/100.000 inwoners in België, 1,73/100.000 in Wallonië, 0,86/100.000 in Vlaanderen en 1,56/100.000 in Brussel. Dit is in alle regio's een stijging.

Andere indicatoren

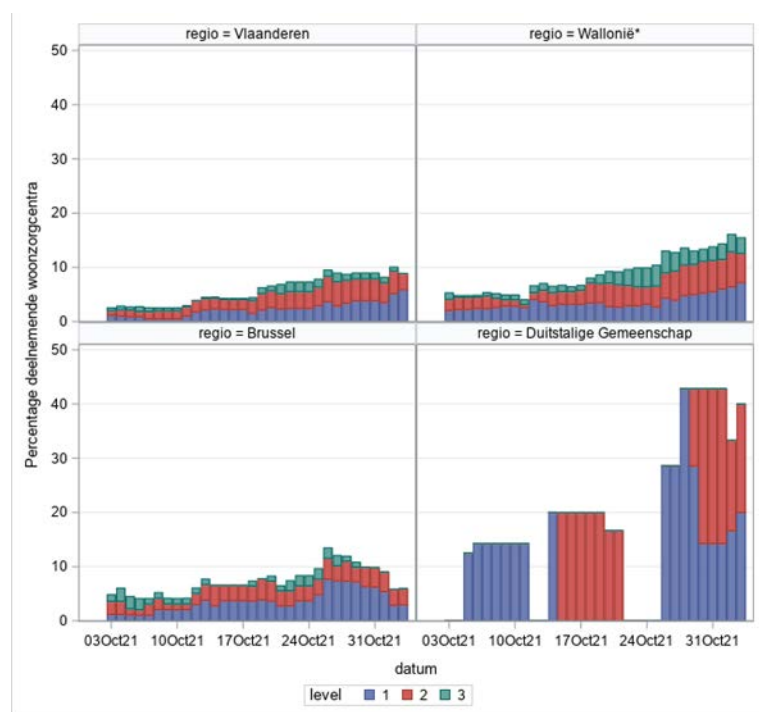
De vaccinatiegraad nationaal is niet gewijzigd ten opzichte van de voorgaande weken, met in totaal 75% van de bevolking gedeeltelijk gevaccineerd en 74% volledig. In Brussel is er verder een lichte stijging, waarbij nu 70% van de 18+ een eerste dosis heeft gekregen.

De indicatoren in de woonzorgcentra (WZC) vertonen de voorbije weken een licht stijgende trend voor alle indicatoren. Globaal blijven de cijfers wel nog altijd laag: aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen per 1.000 < 10 bij WZC bewoners en < 10 bij personeel; aantal nieuwe hospitalisaties per 1.000 WZC bewoners < 1,1 (zie dashboard voor meer details). De participatiegraad blijft dalen (35% in Vlaanderen – technische problemen voor rapportering, 54% in Wallonië, 71% in Brussel en 67% in de Duitstalige Gemeenschap), wat een impact kan hebben op de cijfers.

In week 42 werden uiteindelijk 49 nieuwe mogelijke clusters⁴ gedetecteerd. Deze week (week 43) waren er tot nu toe 18 nieuwe mogelijke clusters. Dit aantal is vermoedelijk een onderschatting omwille van het verlengde weekend en door de afnemende rapportering. Drie percent van de WZC meldde een prevalentie van minstens 10 bevestigde gevallen onder de bewoners (= een grote uitbraak), met een toename in Vlaanderen en Wallonië.

Figuur 15 toont het aantal WZC in level 1, 2 en 3 per dag en per regio⁵.

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.

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.

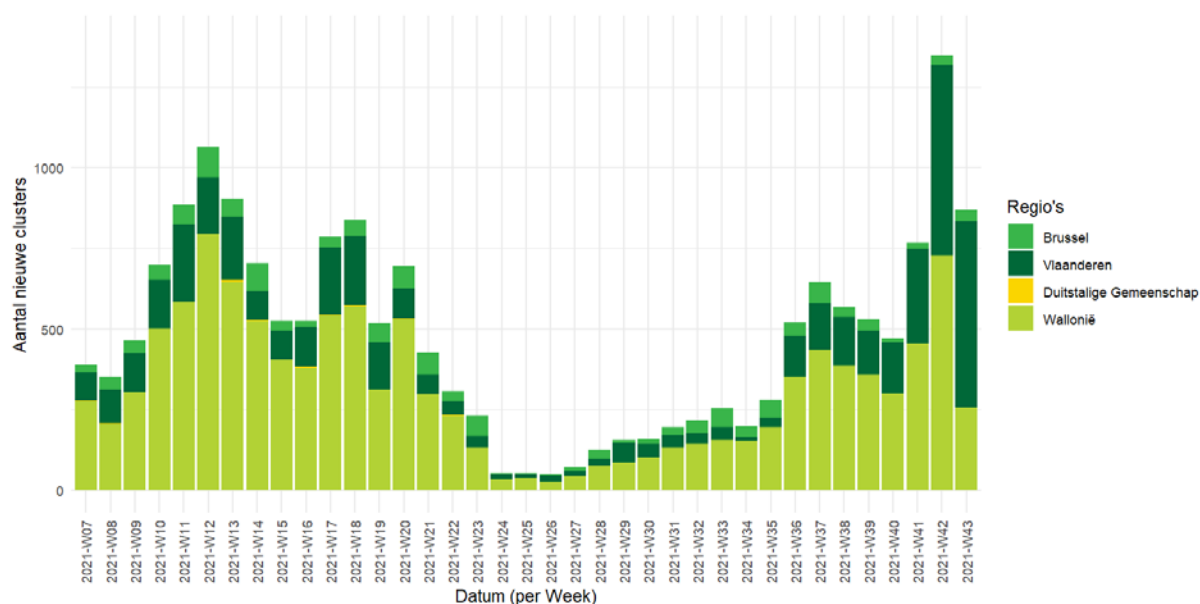
⁵ Level 0: geen nieuwe bevestigde gevallen de laatste 7 dagen; level 1: 1 nieuw bevestigd geval bewoners laatste 7 dagen; level 2: 2 of meer nieuwe bevestigde gevallen bewoners laatste 7 dagen; level 3: ≥ 10% bevestigde gevallen onder bewoners laatste 7 dagen. Elk WZC kan maar in 1 level zitten.

Het aantal nieuwe clusters is in week 43 (25 tot 31 oktober) gedaald (n=867, vergeleken met 1.347 vorige week) (Figuur 16). Dit komt vooral door een daling in Wallonië, mogelijk omdat er nu enkel nog clusters van minstens 5 gevallen worden opgevolgd, en deels ook door vertraging in rapportering/onderzoek door de hoge werkdruk. Het totaal aantal actieve clusters is wel nog gestegen (5.519 ten opzichte van 4.333 de voorgaande week).

Net zoals de vorige weken, trad de meerderheid van de gerapporteerde clusters op in crèches en scholen (onderwijs) (568 nieuwe clusters en 3.416 actieve clusters), gevolgd door de werkplek (99 nieuwe clusters en 979 actieve clusters op werkplaatsen) (Figuur 17).

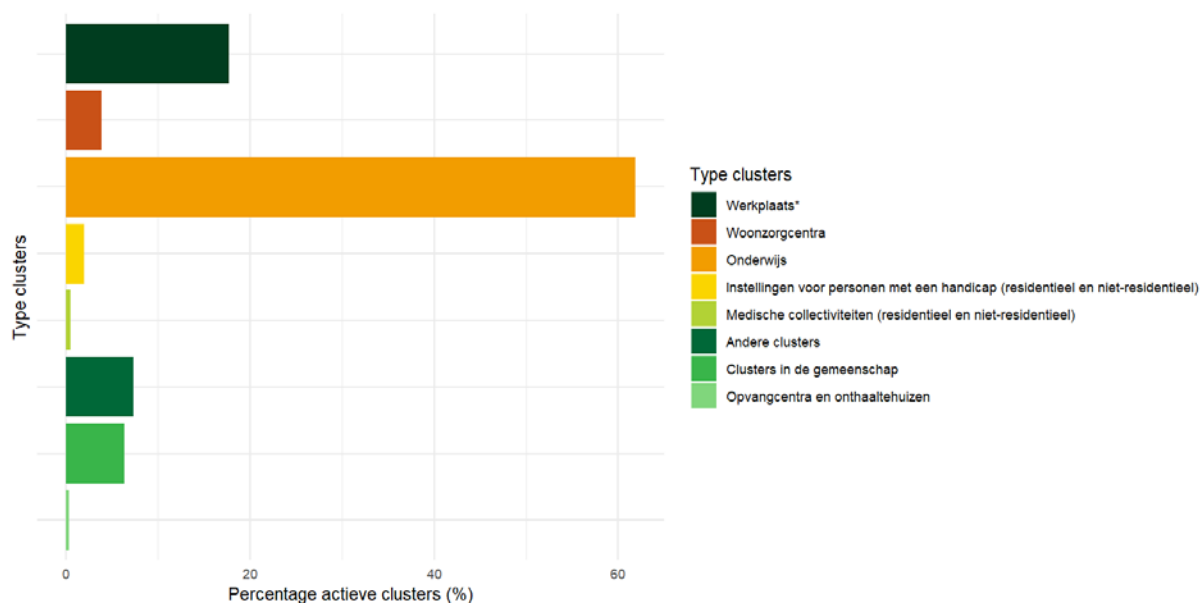
Figuur 16: Evolutie nieuw gerapporteerde clusters, week 07-43/2021

Bron: AZG, AViQ, COCOM



Figuur 17: Actieve clusters per type, week 43/2021

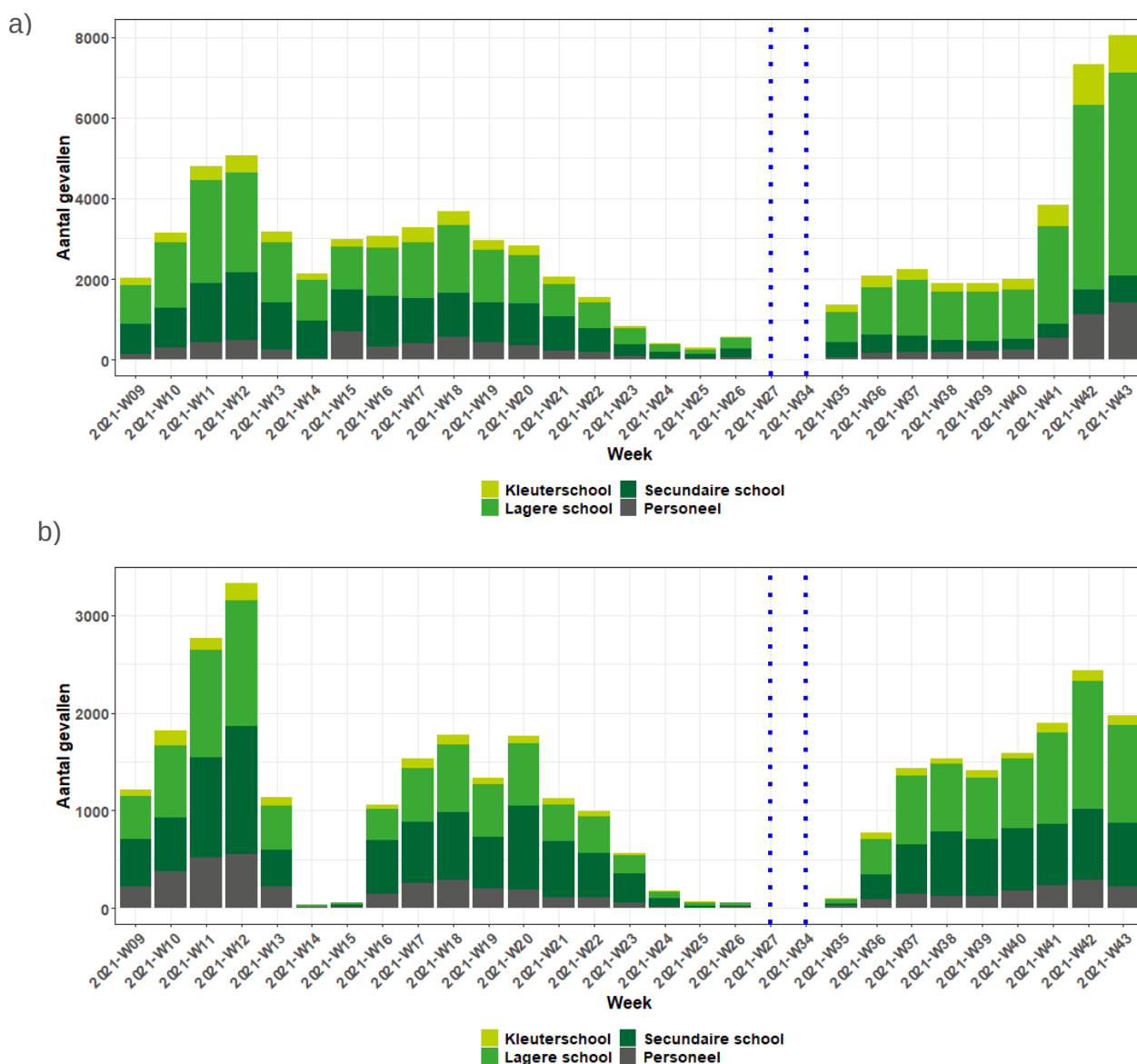
Bron: AZG, AViQ, COCOM



Het aantal besmettingen in scholen van het Nederlandstalig onderwijs is de voorbije week verder gestegen, maar minder sterk dan de week ervoor. Er waren 6.633 besmettingen bij leerlingen en 1.407 bij personeelsleden (Figuur 18a). De reden voor testen bij leerlingen met een positieve test (ongekend voor 17%), was in 49% van de gevallen een hoog risico contact op school (daling), in 21% een hoog risicocontact buiten de school (lichte stijging) en in 11% het hebben van symptomen (lichte stijging). In het Franstalig onderwijs is er een daling van het aantal gerapporteerde infecties bij leerlingen (n=1.745) en ook bij personeelsleden (n=226), maar belangrijk hierbij is dat er een duidelijk minder goede rapportage was de voorbije twee weken met een onderschatting van het werkelijk aantal infecties (Figuur 18b).

Figuur 18: Aantal gevallen bij leerlingen en personeelsleden, week 9 - 43/2021, a) Nederlandstalig onderwijs en b) Franstalig onderwijs

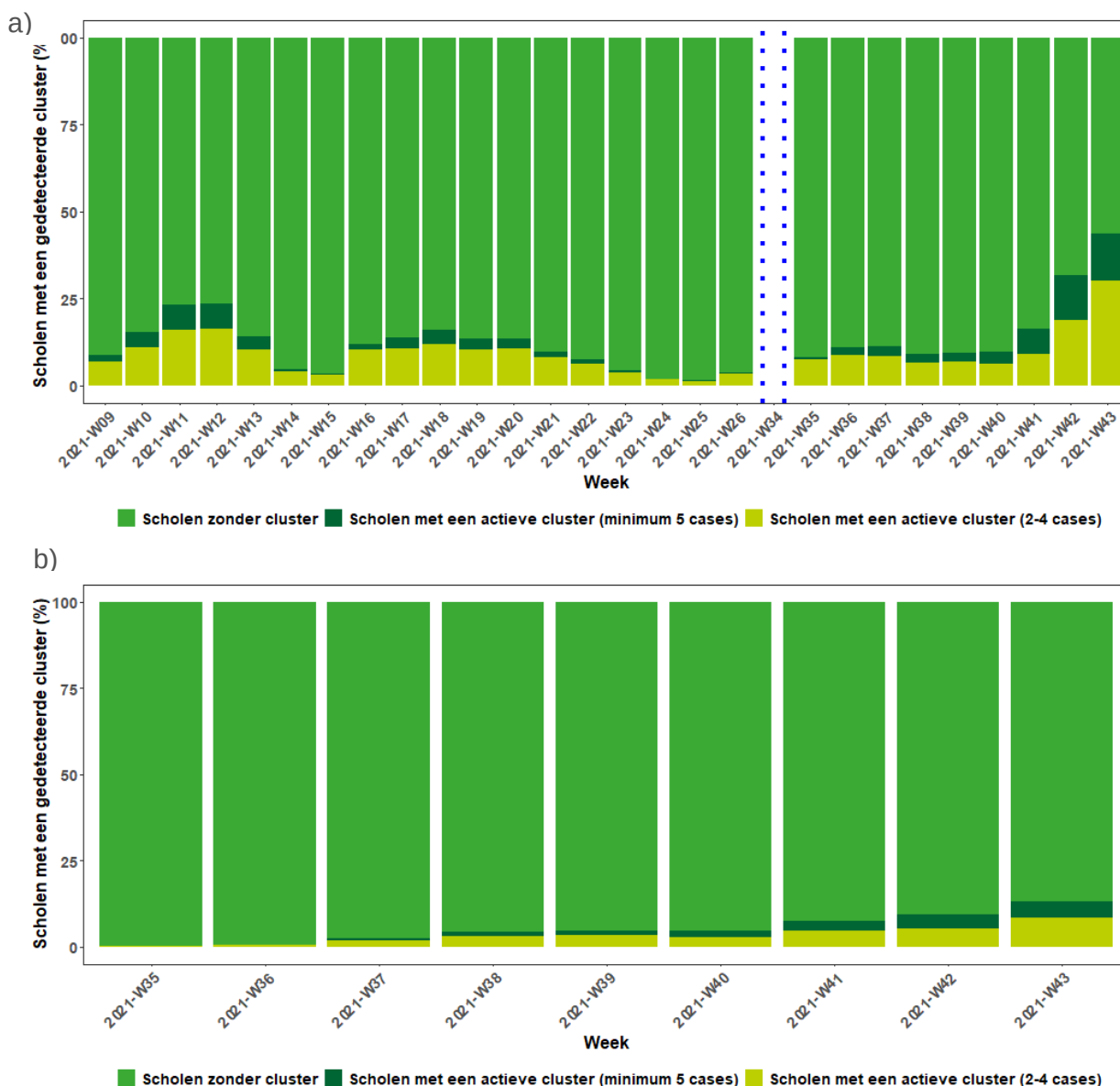
Bron : LARS en PSE/PMS surveillance



Het aantal scholen met een actieve cluster in het Nederlandstalig onderwijs is verder sterk gestegen (Figuur 19). In het Franstalig onderwijs is er ook een toename, maar beperkter. Het registratiesysteem is wel verschillend.

Figuur 19: Aantal scholen zonder en met een actieve cluster, per week, Nederlandstalig onderwijs (a), week 9 - 42/2021 en Franstalig onderwijs (b), week 35 – 43/2021

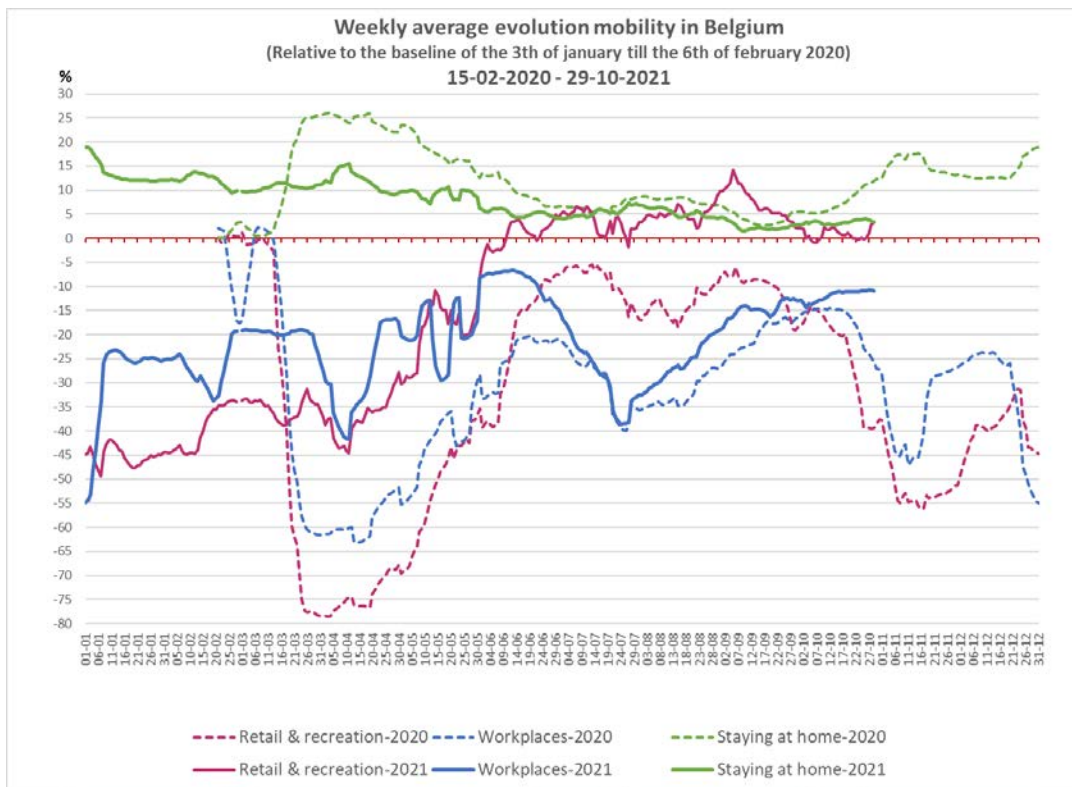
Bron : LARS voor de Nederlandstalige scholen en collectivity tool voor de Franstalige scholen



De mogelijke plaats en bron van infectie blijft gekend voor respectievelijk 61% en 48% van de index gevallen. Voor de periode van 25 tot 31 oktober zijn er geen wijzigingen ten opzichte van de voorgaande weken. De besmettingen worden vooral opgelopen thuis (25%) en bij tieneractiviteiten (15%). De meest gerapporteerde bronnen van infectie zijn een huisgenoot (22%) en een klasgenoot (10%).

De mobilitetsgegevens op basis van Google data tonen verder een globaal stabiele trend voor de verplaatsingen naar winkels/vrije tijd (met kleine schommelingen) en naar het werk (Figuur 20). In Brussel is er echter een progressieve toename van verplaatsingen naar het werk (ondanks de verdere aanbeveling tot telewerk), waarbij nu een hoogste waarde werd geregistreerd sedert de start van de pandemie (Bijlage 1).

Figuur 20: Evolutie van de mobiliteit in België, 15-02-2020 tot heden
Bron: Google data



In de week van 24 tot 30 oktober zijn er 178.033 reizigers aangekomen in België, een daling in vergelijking met de ongeveer 280.000 reizigers de week ervoor. Het aantal reizigers uit een rode zone is proportioneel opnieuw toegenomen ($n=91.955$, 52% vergeleken met 33% de week ervoor). Het aandeel van de reizigers uit een rode zone die in Brussel aankomen is opnieuw licht toegenomen (30% tegenover 27% vorige week). Voor 70% van de te testen reizigers⁶ is een testresultaat voor een eerste test beschikbaar (81% voor de reizigers aangekomen op 24/10 en 53% op 30/10). Deze waarden blijven stabiel. De PR onder de geteste personen bleef ook stabiel (2,2%).

De surveillance op afvalwater, gebaseerd op drie indicatoren⁷, toont een verdere sterke virus circulatie, met een groot aantal gebieden met een alarmniveau (Figuur 21). Voor de resultaten van 27 oktober is er van de 41 zuiveringsinstallaties die momenteel opgevolgd worden⁸, in 34 gebieden ten minste voor één van de indicatoren een alert. Zes gebieden voldeden aan de indicator "Hoge circulatie" (stijging), 22 gebieden aan de indicator "Snelle toename" (stijging) en 26 gebieden aan de indicator "Stijgende trend" (daling). Aandachtspunten zijn Amay,

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.

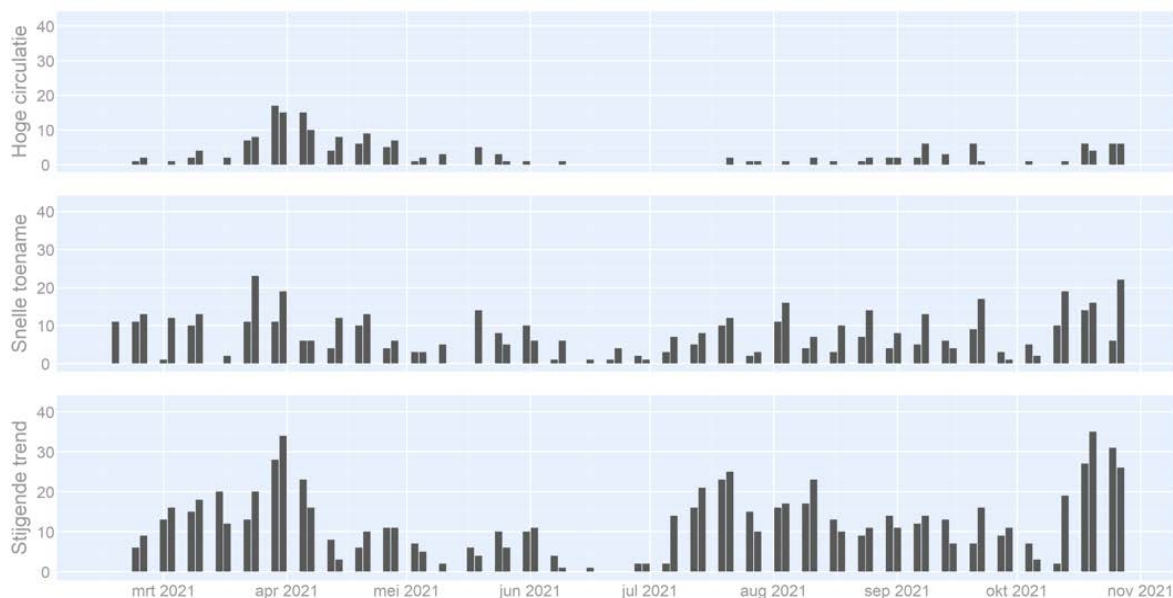
⁷ De surveillance volgt de evolutie van de concentratie van het SARS-CoV-2-virus in het afvalwater. De indicator "Hoge circulatie" geeft de gebieden aan waar de gemeten virusconcentraties hoog zijn (ten minste de helft van de maximumwaarde die sinds februari 2021 voor dit station is geregistreerd). De 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.

Antwerpen-Noord, Basse Wavre (Dyle), en Marche-en-Famenne, waar alle drie de waarschuwingsindicatoren positief zijn.

Alle provincies/regio's zijn positief voor ten minste één van de drie waarschuwingsindicatoren. Antwerpen, Brussel, Luxemburg, Oost-Vlaanderen en West-Vlaanderen zijn zorgwekkend omdat in deze provincies aan de voorwaarden voor 2 indicatoren voldaan wordt, en de provincie Waals-Brabant voldoet aan de voorwaarden voor 3 waarschuwingsindicatoren. In Vlaanderen is de virale circulatie op het hoogste niveau sinds het einde van de derde golf.

Figuur 21: 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 periode van 18 tot 31 oktober werd op een totaal van 887 willekeurige stalen in de baseline surveillance, de Delta variant⁹ in 99,9% 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

De epidemiologische situatie op het niveau van de provincies/regio's weerspiegelt net als vorige week de situatie op nationaal niveau: alle indicatoren zijn globaal verder in stijgende lijn in alle provincies/regio's, behalve de R_t die overal daalt (zie ook Bijlagen 2 en 3).

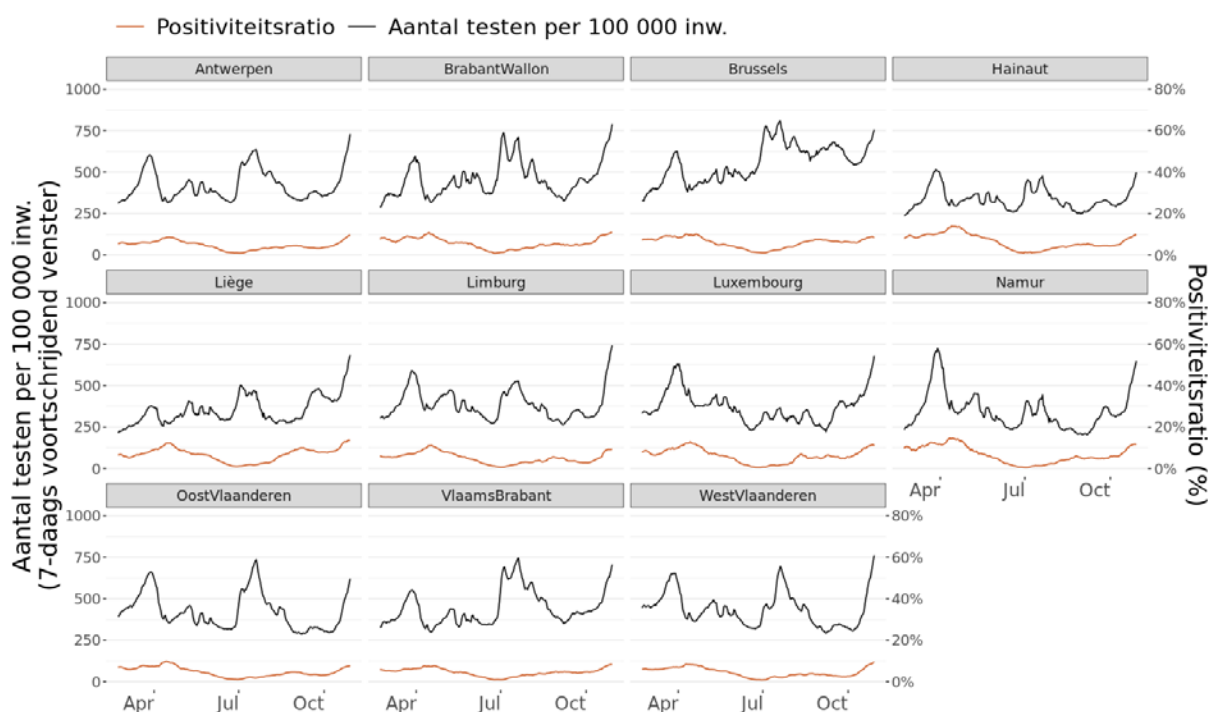
Indicatoren met betrekking tot het aantal besmettingen:

Het aantal uitgevoerde tests is overal toegenomen. De PR is gestegen in de meeste provincies/gewesten, behalve in Luxemburg en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (Figuur 22). Het aantal nieuwe gevallen over de laatste 7 dagen is overal gestegen. De R_t is overal gedaald maar blijft hoger dan 1. De 14-daagse cumulatieve incidentie van het aantal gevallen nam verder sterk toe en bereikt in alle provincies nu waarden overeenkomend met alarmniveau 5.

Indicatoren met betrekking tot ziekenhuisopnames:

De 7-daagse incidentie voor het aantal ziekenhuisopnames steeg in alle provincies/regio's. De hoogste incidenties worden net als vorige week waargenomen in de provincies Luik, Luxemburg, West-Vlaanderen en het Brusselse Gewest. Ook het aantal ingenomen bedden op intensieve zorgen is toegenomen in de meeste provincies/regio's, behalve in Waals-Brabant (daling) en in Antwerpen en het Brusselse Gewest (stabiel). Transfers naar andere provincies kunnen hier wel een rol spelen.

Figuur 22: Evolutie van het aantal testen en de positiviteitsratio per provincie



De huidige alarmniveau's in de provincies variëren van 3 tot 5. Omwille van de algemeen ongunstige evolutie, met registratie van zeer hoge incidenties, steeg het alarmniveau in alle provincies. Oost-Vlaanderen en Vlaams-Brabant zijn van niveau 2 naar 3 gebracht; Antwerpen, Waals-Brabant, Henegouwen, Limburg, Luxemburg, Namen en West-Vlaanderen stijgen deze week van niveau 3 naar 4; en voor Luik en de Duitstalige Gemeenschap werd het niveau van 4 naar 5 verhoogd. Het Brussels Gewest bleef op niveau 4 (zie Tabel).

Periode 24/10/21- 30/10/21	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	802	+37%	5.050	1,207	9,6%	9,1	17%	23	4
Antwerpen	831	+59%	5.270	1,280	9,7%	7,4	14%	12	4
Brabant wallon	1,033	+23%	5.778	1,152	10,6%	3,7	17%	83	4
Hainaut	575	+46%	3.681	1,253	9,8%	9,5	15%	29	4
Liège	1,094	+31%	4.930	1,177	13,5%	14,9	21%	14	5
Limburg	846	+36%	5.292	1,221	9,7%	8,1	14%	99	4
Luxembourg	870	+24%	4.805	1,118	10,4%	10,7	19%	-13	4
Namur	910	+33%	4.720	1,185	11,4%	7,4	15%	11	4
Oost-Vlaanderen	601	+45%	4.533	1,263	8,1%	7,0	14%	37	3
Vlaams-Brabant	721	+35%	5.071	1,189	8,5%	3,5	17%	16	3
West-Vlaanderen	834	+51%	5.473	1,282	9,6%	14,0	16%	12	4
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	792	+8%	5.408	1,042	8,4%	12,0	23%	-67	4
Deutschsprachige Gemeinschaft	1,362	+35%	4.547	1,178	18,8%	12,8	17%	NA	5

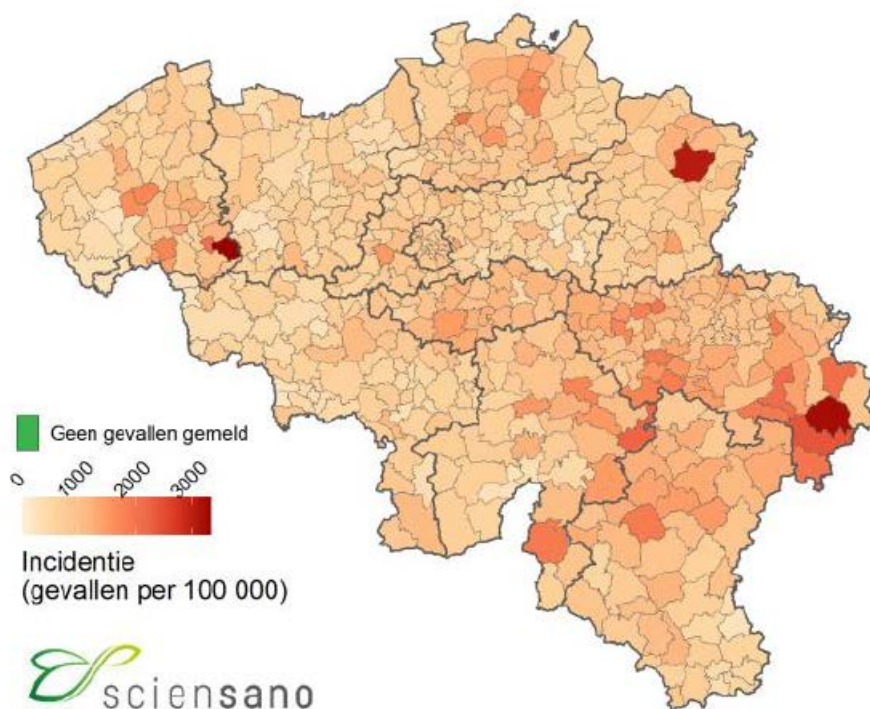
¹⁰ Resultaten voor week 43, van 25 tot 31 oktober 2021.

GEMEENTEN

In bijlage 4 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, weergegeven met een rode asterix) is licht gedaald maar blijft hoog (241 ten opzichte van 292 vorige week).

Figuur 23 toont de incidentie per gemeente. Het merendeel van gemeenten met de hoogste incidenties bevinden zich nog steeds vooral in de provincie Luik. In Limburg en in West-Vlaanderen is er net als vorige week telkens een gemeente met een zeer hoge incidentie. Er is nu geen gemeente meer met een 14-daagse cumulatieve incidentie lager dan 100/100.000. Het aantal gemeenten met een incidentie hoger dan 400/100.000 is daarentegen verder heel sterk gestegen (541 ten opzichte van 342 vorige week).

Figuur 23: 14-daagse cumulatieve incidentie per gemeente



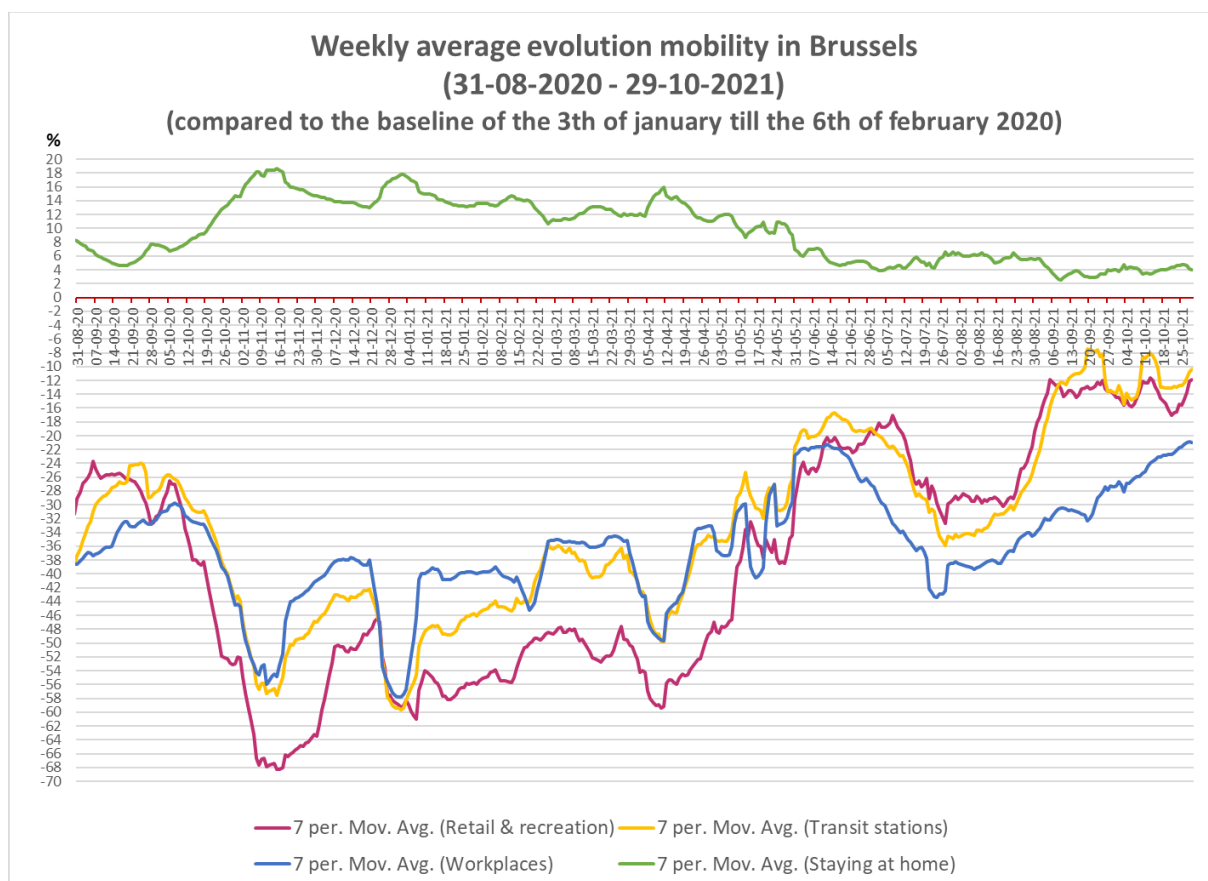
Omdat we nu ook nationaal op alarmniveau 4 zitten, worden de gemeenten niet meer individueel beoordeeld.

De volgende personen hebben deelgenomen aan dit advies:

Philippe Beutels (UAntwerpen), Emmanuel Bottieau (ITG), Caroline Boulouffe (Aviq), Steven Callens (UZ Gent), Isabelle Dagneaux (CMG), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UAntwerpen/UHasselt), Valeska Laisnez (Sciensano), Tinne Lernout (Sciensano), Romain Mahieu (COCOM), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Giulietta Stefani (Sciensano), Steven Van Gucht (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica), Sidonie Van Renterghem (ONE), Erika Vlieghe (UZA).

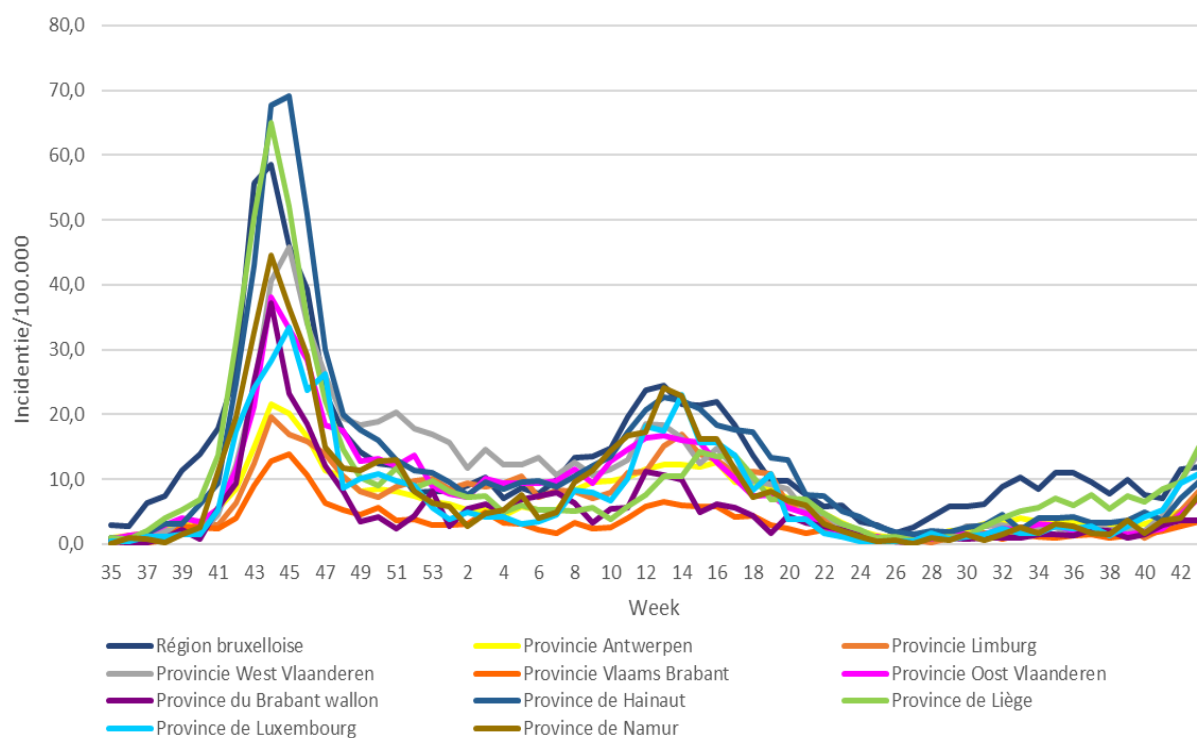
Bijlage 1: Evolutie van de mobiliteit in Brussel, 15-02-2020 tot heden

Bron: Google data

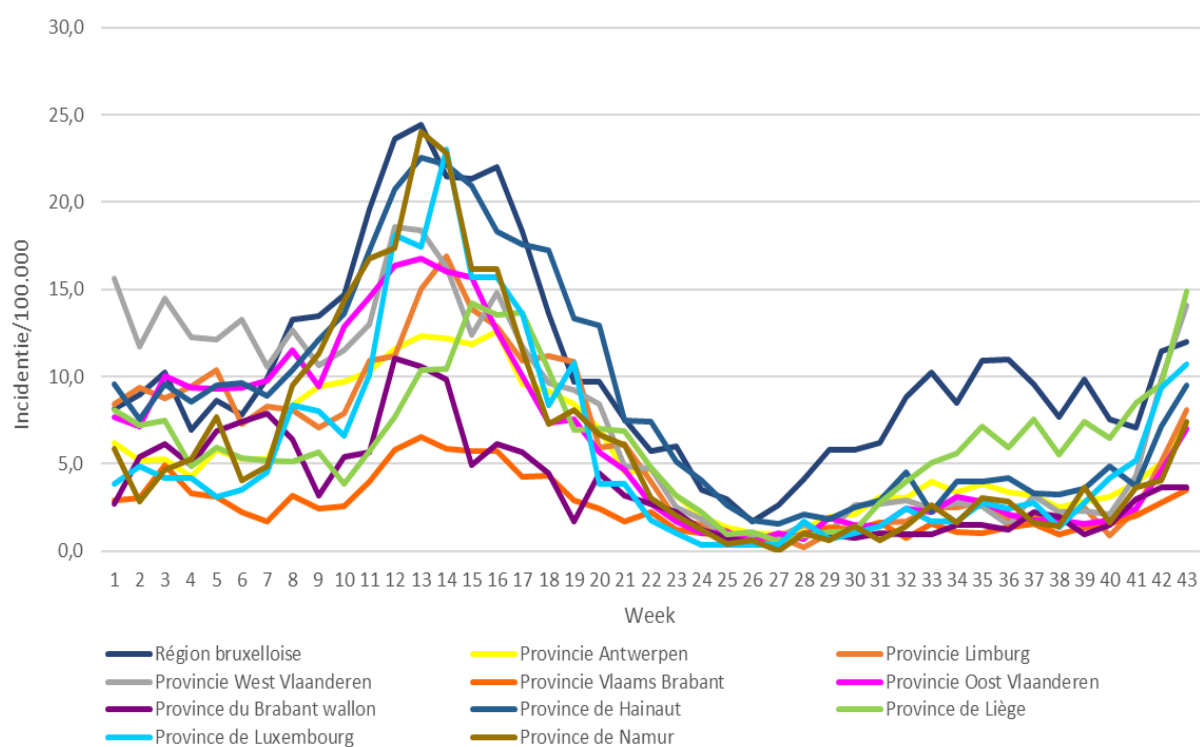


Bijlage 2: Aantal nieuwe hospitalisaties/100,000 inwoners per week en per provincie, week 35/2020 – 43/2021

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



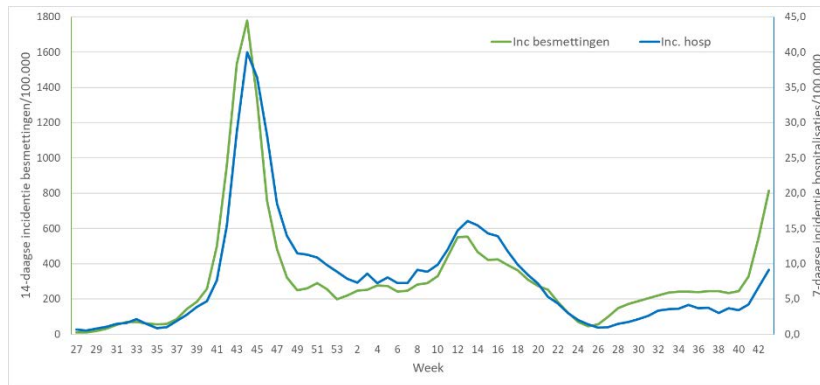
Een focus op de weken 01 – 43/2021 toont de recente toename in alle provincies.



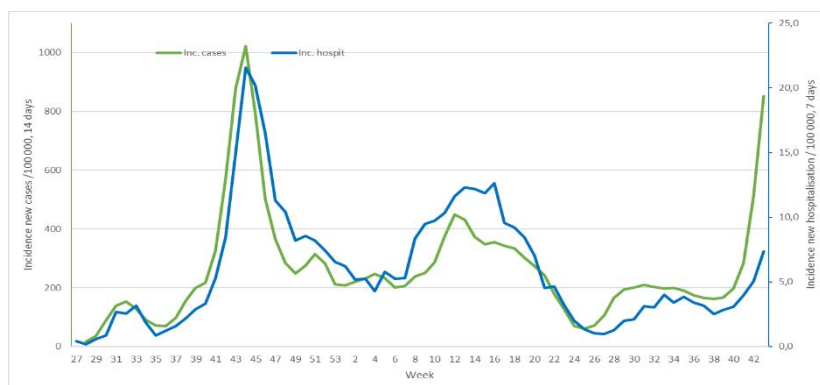
Bijlage 3: Evolutie van de epidemie voor nieuwe besmettingen en nieuwe hospitalisaties per provincie

(Opmerking: de y-as verschilt per provincie)

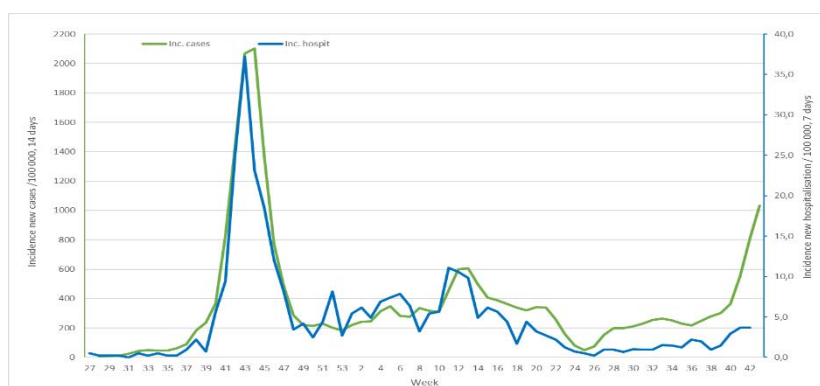
België



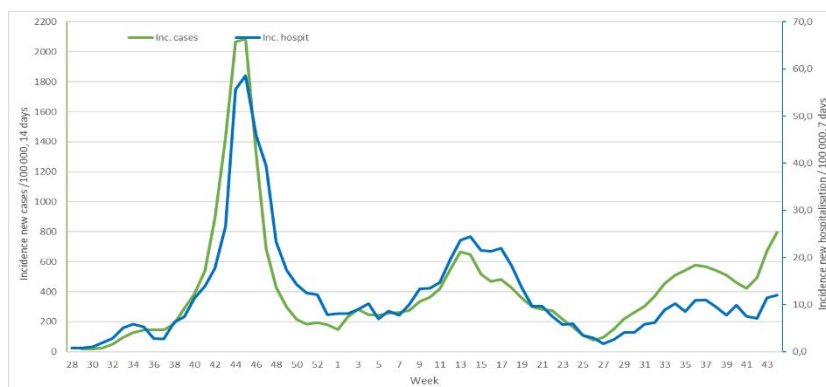
Antwerpen



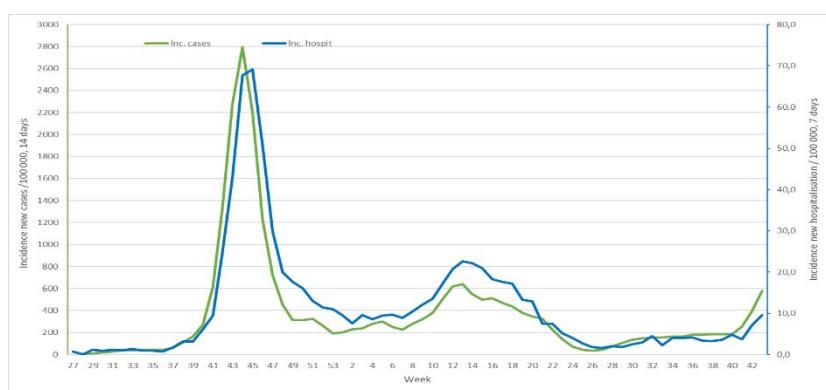
Brabant wallon



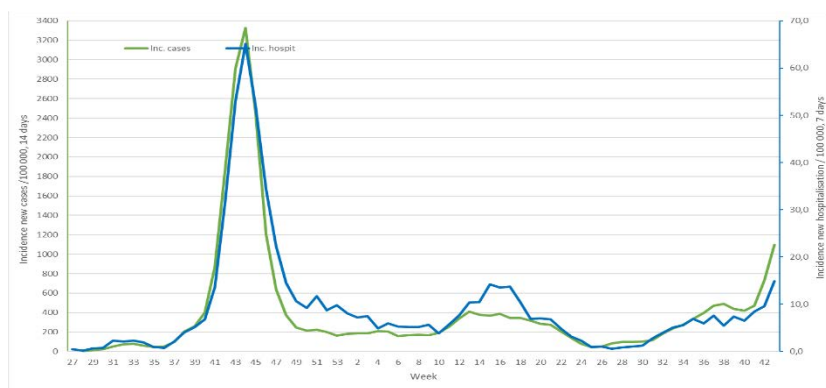
Brussels



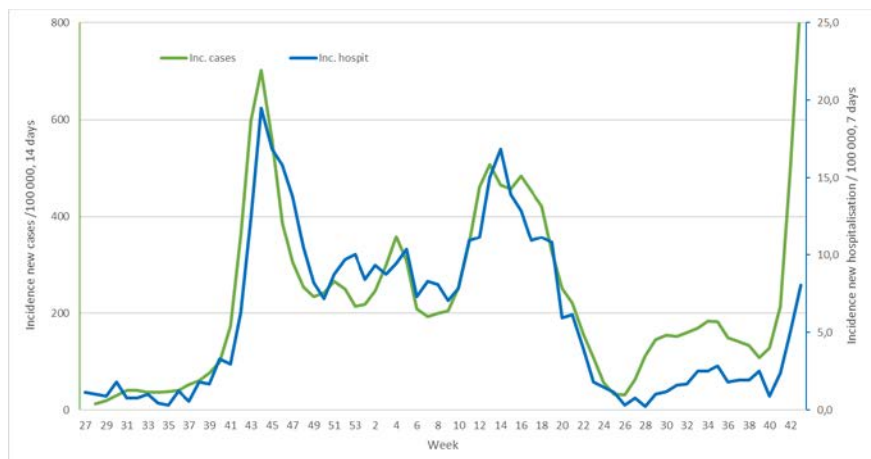
Hainaut



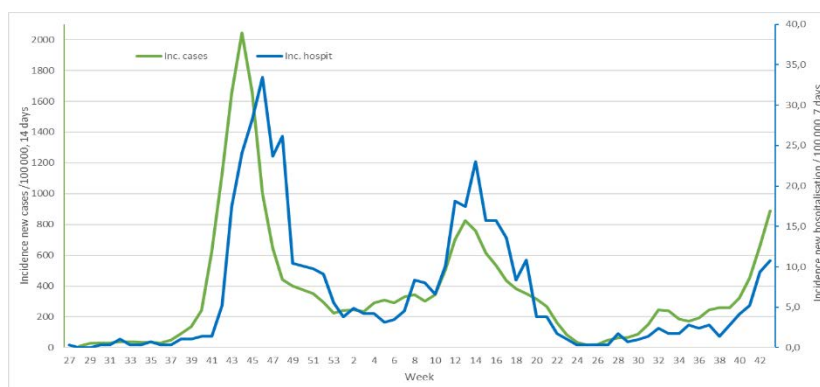
Liège



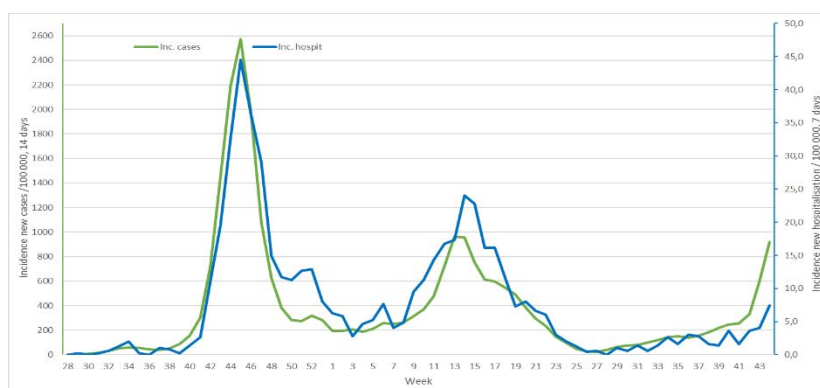
Limburg



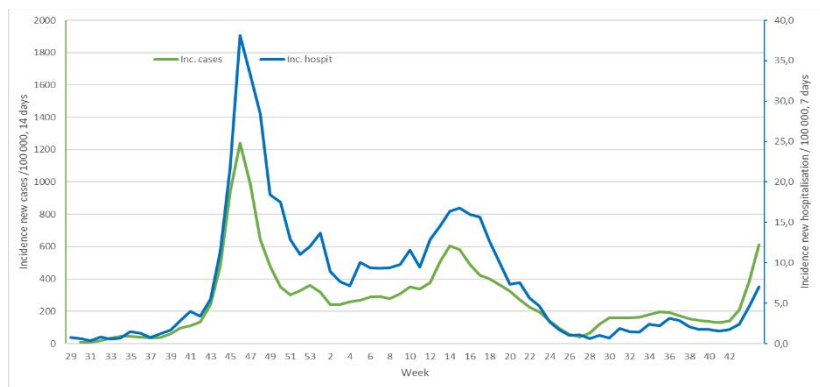
Luxembourg



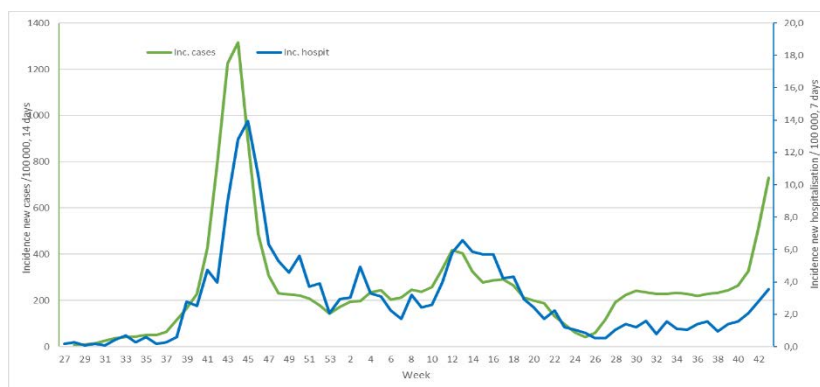
Namur



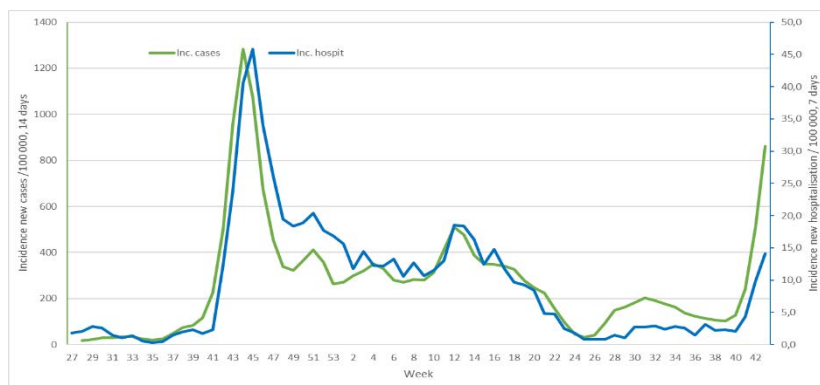
Oost-Vlaanderen



Vlaams-Brabant



West-Vlaanderen



Bijlage 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.

