

COVID-19 – WEKELIJKS EPIDEMIOLOGISCH BULLETIN VAN 8 MEI 2020

Sciensano, het Belgisch instituut voor gezondheid, analyseert, als onderdeel van haar surveillanceopdracht, de COVID-19-gegevens die worden verzameld door een netwerk van partners. Deze gegevens zijn beschikbaar op <https://epistat.wiv-isp.be/covid>. De indicatoren die uit deze gegevens voortvloeien, worden voorgesteld in het dagelijkse rapport op de Sciensano-website. Aanvullende grafieken op regionaal en provinciaal niveau zijn beschikbaar via [deze link](#). Dit wekelijks bulletin bevat aanvullende informatie om ons begrip van de epidemie te vergroten. Het volgen van de evolutie van een dergelijke epidemie gebeurt op basis van trends.

INHOUDSTAFEL

1. Kerncijfers voor België	2
2. Situatie in België	3
2.1. Verspreiding en evolutie van de COVID-19 gevallen	3
2.2. Uitgevoerde testen op COVID-19 door het labonetwerk en in woonzorgcentra en andere residentiële collectiviteiten	4
2.3. Ziekenhuisopnames voor COVID-19	6
2.4. Surveillance van gehospitaliseerde patiënten met een bevestigde COVID-19-infectie	7
2.5. Surveillance van griepklachten door een netwerk van huisartsen	11
2.6. Evolutie van de mortaliteit.....	13
2.7. Surveillance van de mortaliteit (alle oorzaken)	17
2.8. Werkabsenteïsme	29
2.9. Kennis en naleving van COVID-19-maatregelen	30
2.10. Geografische verspreiding van bevestigde COVID-19 gevallen per provincie en gemeente sinds het begin van de epidemie	32
3. Internationale situatie	34
3.1. Aantal nieuwe gevallen van COVID-19 per dag, per continent	34
3.2. Distributie van laboratorium bevestigde gevallen van COVID-19 in de EU/EEA, het VK, Zwitserland en andere landen	34
3.3. Evolutie van de letaliteit bij laboratorium bevestigde gevallen van COVID-19, per regio	35
3.4. Aantal gevallen per land op 7 mei 2020.....	35
4. Preventie en informatie.....	36

1. Kerncijfers voor België

Aantal gerapporteerde patiënten	In de laatste 24 uur	In totaal
Bevestigde COVID-19 gevallen*	591	52 011
<i>In woonzorgcentra</i>	<i>160</i>	<i>8 178</i>
Sterfgevallen**	107	8 521
<i>In ziekenhuizen</i>	<i>39</i>	<i>4 041</i>
<i>Bevestigde gevallen</i>	<i>33 (85%)</i>	<i>3 870 (96%)</i>
<i>Mogelijke gevallen</i>	<i>6 (15%)</i>	<i>171 (4%)</i>
<i>In woonzorgcentra</i>	<i>63</i>	<i>4 389</i>
<i>Bevestigde gevallen</i>	<i>33 (52%)</i>	<i>874 (20%)</i>
<i>Mogelijke gevallen</i>	<i>30 (48%)</i>	<i>3 515 (80%)</i>
Opnames in het ziekenhuis	108	16 061***
Ontslagen uit het ziekenhuis	221	13 201***

*Testen in woonzorgcentra inbegrepen (sinds 10/04).

**Sterfgevallen alle locaties inbegrepen.

***Sinds 15 maart, de datum waarna meer dan 99% van de ziekenhuizen deelnemen aan de gegevensverzameling.

Bezetting van ziekenhuisbedden	Momenteel	Verschil met vorige dag*
Aantal ingenomen ziekenhuisbedden	2 555	-144
Aantal ingenomen ICU bedden	508	-34

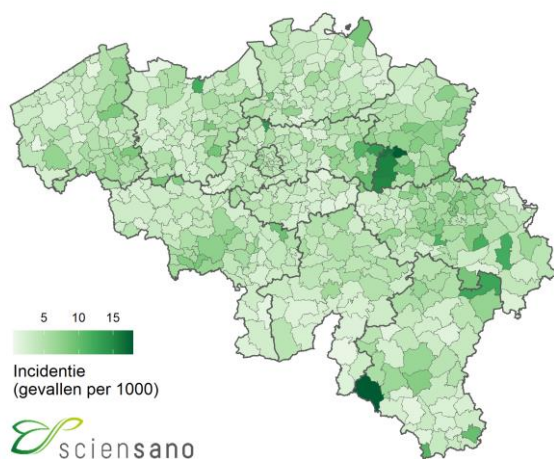
*De gegevens in deze tabel kunnen niet zomaar vergeleken worden met die van de vorige dag, dit omdat er een mogelijke vertraging is bij de rapportage van gegevens en omdat kleine correcties permanent kunnen worden uitgevoerd.

2. Situatie in België

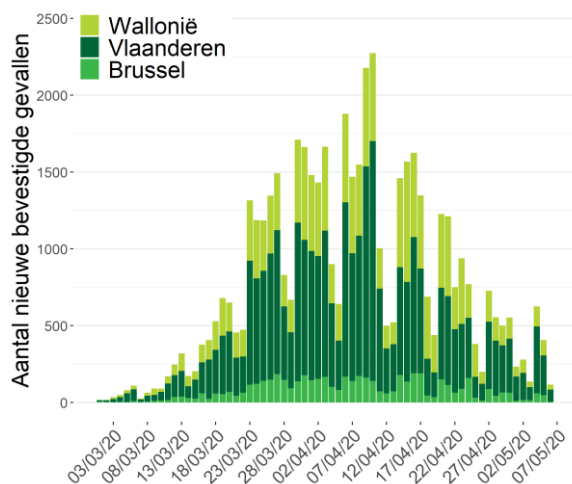
2.1. VERSPREIDING EN EVOLUTIE VAN DE COVID-19 GEVALLEN

Er werden **591 nieuwe bevestigde gevallen** gerapporteerd gedurende de laatste 24 uur; 362 (61%) in Vlaanderen, 143 (24%) in Wallonië, en 57 (10%) in Brussel. De gegevens over woonplaats waren niet beschikbaar voor 29 gevallen (5%).

Verspreiding van de bevestigde gevallen



Evolutie van het aantal bevestigde gevallen per gewest en datum van diagnose*

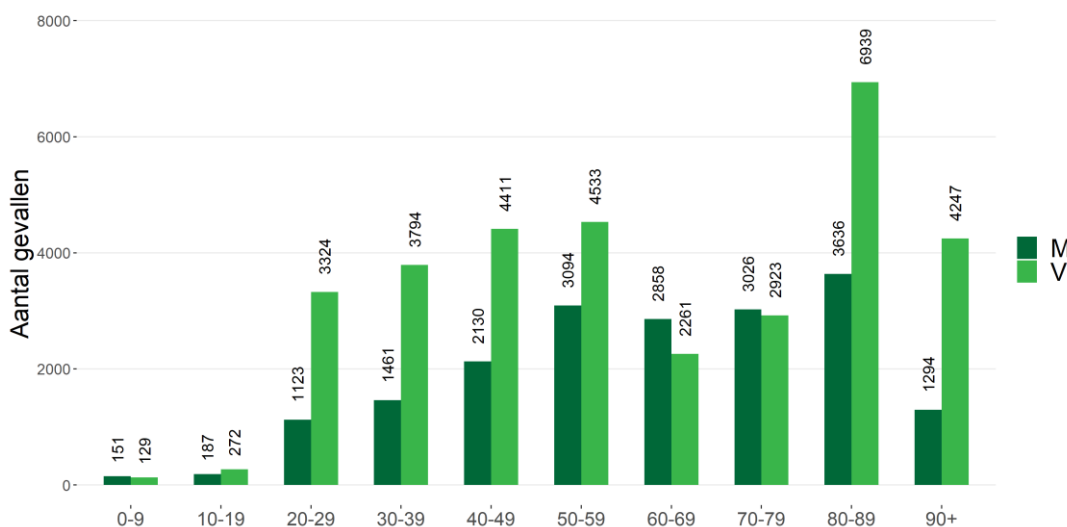


Bron: NRC, laboratoria, verplichte melding. Gerapporteerd aan Sciensano op 7 mei 2020, 16 uur.

*Vanwege het gebruik van de datum van diagnose moeten de gegevens van de afgelopen twee dagen nog worden geconsolideerd. Indien de datum van diagnose ontbreekt wordt de rapporteringsdatum gebruikt.

Tot nu toe werden in totaal 52 011 bevestigde gevallen gemeld; 28 860 gevallen (55%) in Vlaanderen, 16 778 (32%) gevallen in Wallonië en 5 344 (10%) gevallen in Brussel. Gegevens betreffende de woonplaats waren niet beschikbaar voor 1 029 gevallen (2%).

Distributie per leeftijd en geslacht van bevestigde gevallen*



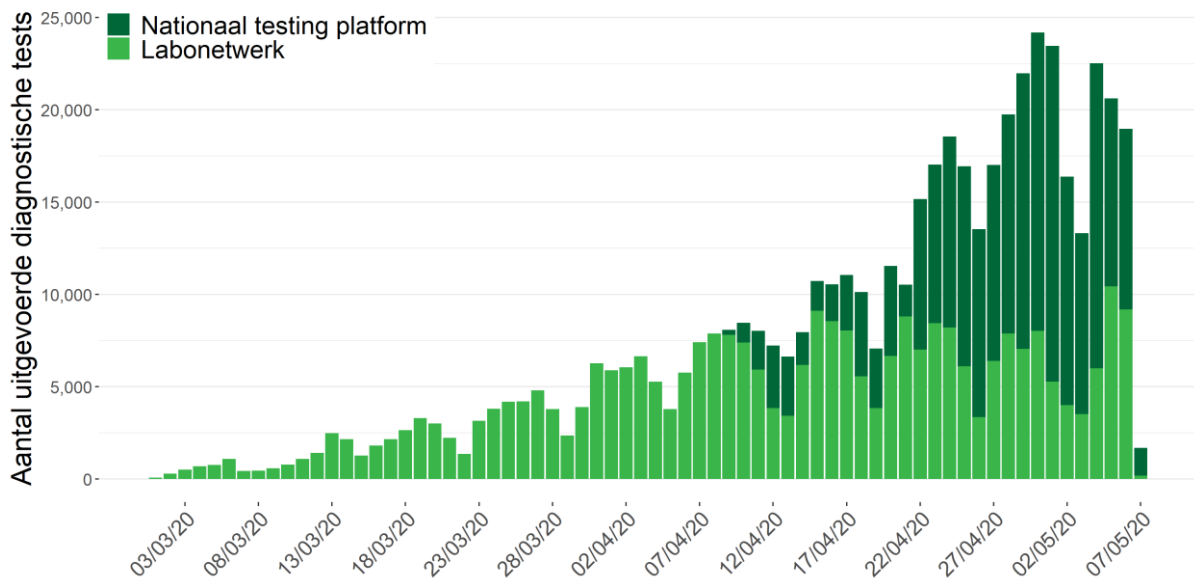
*Deze figuur betreft de leeftijdsverdeling voor alle bevestigde gevallen. Dit geeft de ernst van de ziekte niet weer voor een bepaalde leeftijdsgroep. Informatie over leeftijd en/of geslacht was niet beschikbaar voor 218 gevallen.

2.2. UITGEVOERDE TESTEN OP COVID-19 DOOR HET LABONETWERK EN IN WOONZORGCENTRA EN ANDERE RESIDENTIËLE COLLECTIVITEITEN

Tussen begin maart en 7 mei is het aantal uitgevoerde testen door de laboratoria (het nationaal referentiecentrum en de andere klinische laboratoria die de test uitvoeren) opgelopen tot 302 392 testen.

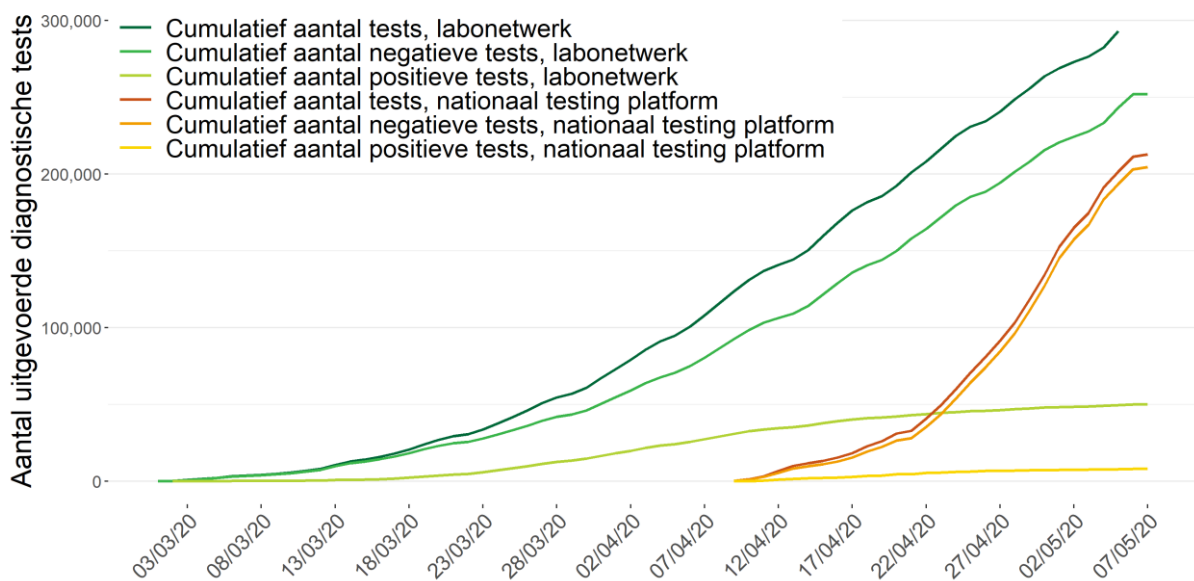
Sinds 10/04 zijn er 212 841 testen uitgevoerd door het nationaal testing platform voor de woonzorgcentra en andere residentiële collectiviteiten.

Aantal uitgevoerde diagnostische testen per dag



Noot: Gegevens van de laatste 48 uur moeten nog geconsolideerd worden. De gegevens van andere dagen kunnen nog aangevuld worden door retrospectief rapporterende laboratoria. Zowel antigeen- als PCR-testen worden weergegeven: als op een staal een PCR én een antigeentest is uitgevoerd, worden deze als 2 aparte testen beschouwd.

Cumulatief aantal testen (positief en negatief) uitgevoerd door het labonetwerk (klinische laboratoria) en het nationaal testing platform (voor de woonzorgcentra en andere residentiële collectiviteiten)



Van de testen uitgevoerd in woonzorgcentra en andere residentiële collectiviteiten, werden er 107 074 bij personeelsleden en 104 462 bij bewoners uitgevoerd. Daarenboven werden er 1 305 testen uitgevoerd door het nationaal testing platform voor personen buiten residentiële collectiviteiten. De resultaten van de uitgevoerde testen onder personeel en bewoners worden hieronder afzonderlijk getoond.

Resultaten bij het personeel

	Personeel								
	Totaal			Symptomatisch			Asymptomatisch		
	Aantal testen	Aantal positieve testen	% positieve testen	Aantal testen	Aantal positieve testen	% positieve testen	Aantal testen	Aantal positieve testen	% positieve testen
België	107 074	2 890	3%	6 984	794	11%	100 090	2 096	2%
Vlaanderen	68 748	1 436	2%	4 653	418	9%	64 095	1 018	2%
Wallonië	30 380	1 186	4%	1 562	309	20%	28 818	877	3%
Brussel	7 946	268	3%	769	67	9%	7 177	201	3%

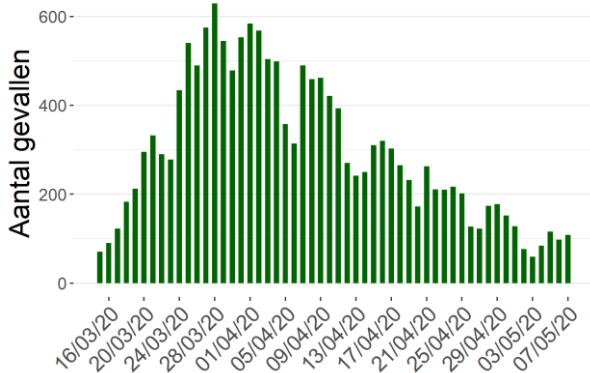
Resultaten bij de bewoners

	Bewoners								
	Totaal			Symptomatisch			Asymptomatisch		
	Aantal testen	Aantal positieve testen	% positieve testen	Aantal testen	Aantal positieve testen	% positieve testen	Aantal testen	Aantal positieve testen	% positieve testen
België	104 462	5 246	5%	4 911	1 335	27%	99 551	3 911	4%
Vlaanderen	55 534	2 396	4%	2 282	623	27%	53 252	1 773	3%
Wallonië	38 071	2 170	6%	1 716	532	31%	36 355	1 638	5%
Brussel	10 857	680	6%	913	180	20%	9 944	500	5%

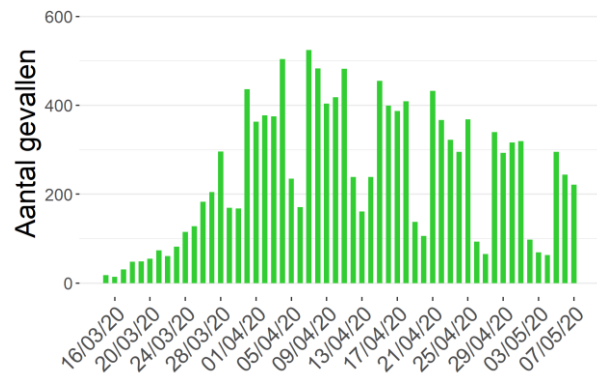
2.3. ZIEKENHUISOPNAMES VOOR COVID-19

Het overgrote deel van de ziekenhuizen (> 99%) neemt sinds 15 maart actief deel aan de rapportering. Gegevens vanaf deze datum worden hier gepresenteerd.

Evolutie van het aantal nieuwe opnames in het ziekenhuis



Evolutie van het aantal patiënten die het ziekenhuis hebben verlaten

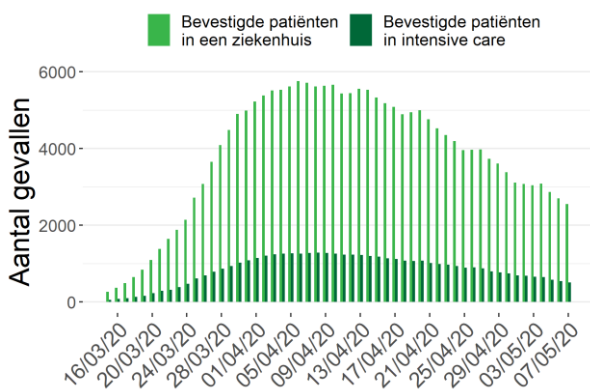


Het is mogelijk dat er retrospectief correcties worden aangebracht aan de cijfers van de voorbije dagen.

In de laatste 24 uur werden 108 patiënten met COVID-19 in het ziekenhuis opgenomen en 221 verlieten het ziekenhuis. 22% van de opgenomen patiënten in de laatste 24 uur was afkomstig uit een woonzorgcentrum of een andere instelling voor langdurige zorg (percentage berekend op basis van het aantal nieuwe opnames in ziekenhuizen die dit onderscheid hebben gemaakt in functie van de rapportage).

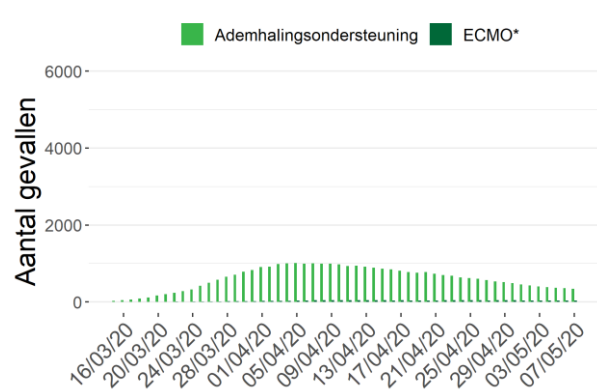
Tussen 15 maart en 7 mei werden 16 061 patiënten met COVID-19 opgenomen in het ziekenhuis en 13 201 personen verlieten het ziekenhuis.

Evolutie van het totaal aantal gehospitaliseerde gevallen



*Aantal deelnemende ziekenhuizen: 104 (7 mei 2020)

Ernst van het totaal aantal gehospitaliseerde gevallen



*ECMO: Extracorporele membraanoxygenatie

Op 7 mei werden 2 555 ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 bevestigde patiënten, waarvan 508 bedden op intensieve zorgen; 339 patiënten hadden ademhalingsondersteuning nodig en 34 ECMO. De voorbije 24 uur is het totaal aantal ingenomen bedden afgenomen met 144, waarvan 34 minder ingenomen bedden op intensieve zorgen.

2.4. SURVEILLANCE VAN GEHOSPITALISEERDE PATIËNTEN MET EEN BEVESTIGDE COVID-19-INFECTIE

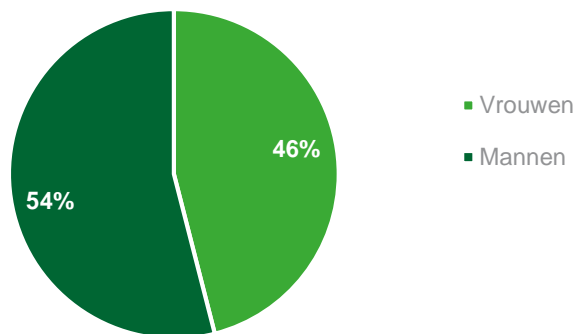
In dit deel worden de karakteristieken beschreven van gehospitaliseerde patiënten met een bevestigde infectie met COVID-19. De Belgische ziekenhuizen rapporteerden klinische gegevens van 12 257 patiënten die gehospitaliseerd werden tussen 29 februari en 3 mei 2020, wat overeenstemt met 78% van het totaal aantal gehospitaliseerde patiënten.

2.4.1. Verdeling van ziekenhuisopnames voor COVID-19 per leeftijd en geslacht

2.4.1.1. Geslacht

Bij de gehospitaliseerde patiënten werd een groter aandeel mannen dan vrouwen geobserveerd. Het aandeel vrouwen dat in het ziekenhuis werd opgenomen met een COVID-19-infectie is sinds het begin van de epidemie gestegen. Het was 42% in week 12 (15-21 maart 2020) en 53% in week 18 (26 april tot 2 mei 2020).

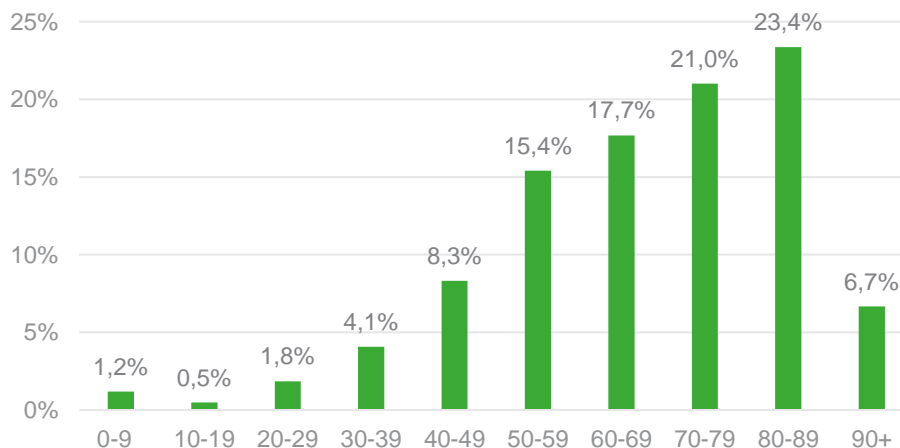
Verdeling van gehospitaliseerde patiënten per geslacht



2.4.1.2. Leeftijd

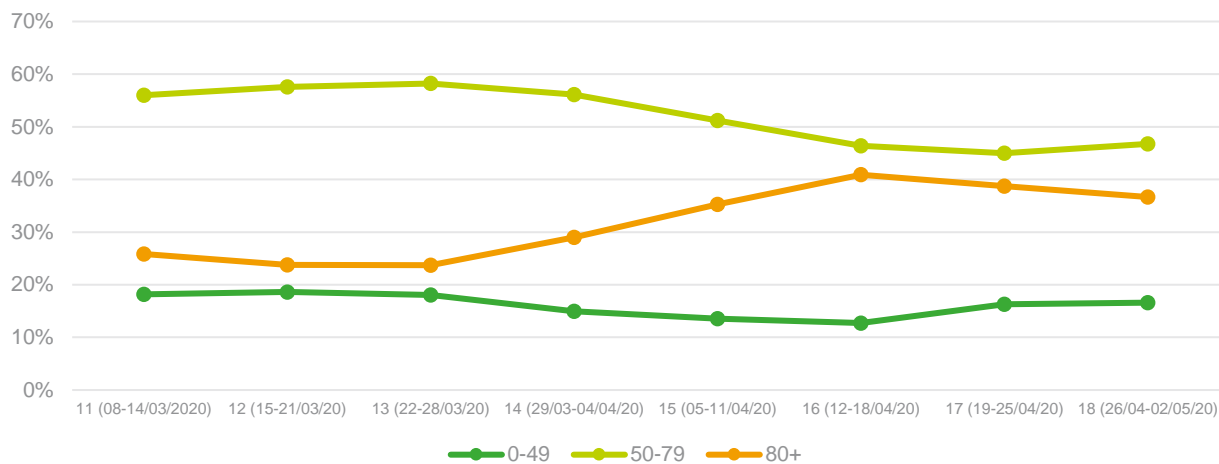
De helft van de gehospitaliseerde patiënten tijdens deze periode was meer dan 70 jaar oud (leeftijden tussen 0 en 104 jaar).

Verdeling van gehospitaliseerde patiënten per leeftijd



De patiënten die op dit moment gehospitaliseerd zijn, zijn iets ouder dan degenen die gehospitaliseerd werden bij het begin van de epidemie. In de week van 26 april-2 mei was 36% van de patiënten die met een COVID-19-infectie werden opgenomen 80 jaar of ouder. In de week van 12 tot 18 april waren de gehospitaliseerde patiënten het oudst (41% was 80 jaar of ouder).

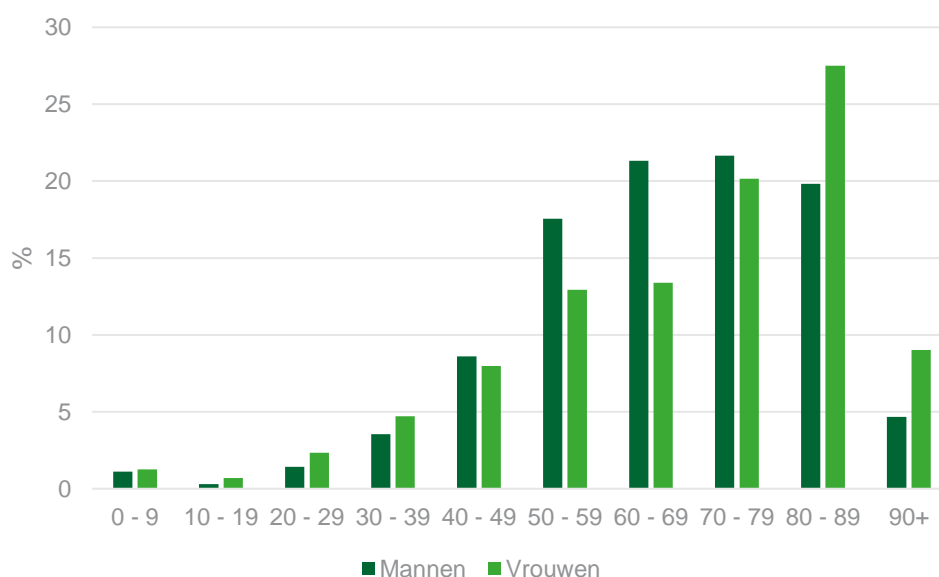
Evolutie per week in de verdeling van gehospitaliseerde patiënten per leeftijdsgroep



2.4.1.3. Leeftijd en geslacht

Deze grafiek illustreert de verdeling per leeftijd en geslacht van de gehospitaliseerde patiënten. In vergelijking met de bevestigde COVID-19-gevallen, zijn de gehospitaliseerde COVID-19-patiënten ouder. De vrouwen waren gemiddeld ouder dan de mannen: de helft van de vrouwen was ouder dan 73 jaar, en bij de mannen was de helft ouder dan 68 jaar.

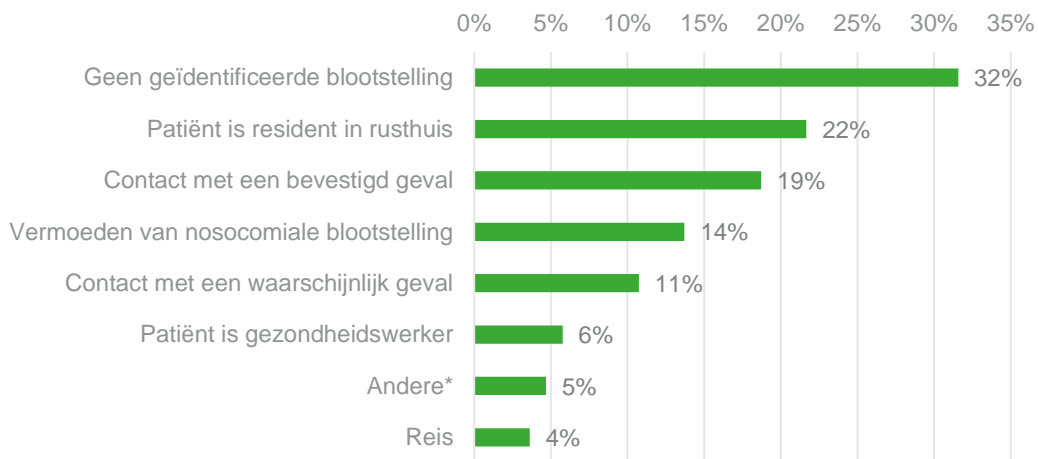
Verdeling van gehospitaliseerde patiënten per leeftijd en geslacht



2.4.2. Bronnen van blootstelling aan COVID-19

In de tabel hieronder worden de gerapporteerde bronnen van blootstelling aan COVID-19 weergegeven. Patiënten kunnen meerdere bronnen van blootstelling rapporteren. Voor 63% van de patiënten werd informatie over de bron van de blootstelling gemeld. Bij patiënten met beschikbare informatie werd voor een derde (32%) de infectiebron niet geïdentificeerd. Het aandeel van bewoners van woonzorgcentra is tot week 16 gestegen en daarna licht gedaald. Reizen werd de laatste weken bijna niet meer gerapporteerd.

Verdeling van gehospitaliseerde patiënten per blootstellingsbron



* Omvat onder andere personen die in een instelling wonen (geestelijke gezondheid en andere) en andere gezamenlijke samenlevingsvormen.

2.4.3. Symptomen bij opname

De meest voorkomende symptomen bij opname zijn koorts (63%), hoest (54%), kortademigheid (51%) en algemeen verzwakt gevoel (40%). Spijsverteringssymptomen werden eveneens gerapporteerd door een aantal patiënten.

2.4.4. Vooraf bestaande comorbiditeiten

Deze tabel geeft de vooraf bestaande onderliggende gezondheidsproblemen (comorbiditeiten) per leeftijdsgroep weer bij opname van de patiënten in het ziekenhuis. Patiënten kunnen meerdere comorbiditeiten hebben.

Verdeling van gehospitaliseerde patiënten per leeftijdsgroep en comorbiditeiten

	< 15 (N=172)	16-44 (N=1 177)	45-64 (N=3 538)	≥65 (N=7 321)	Total (N=12 257)
Hart- en vaatziekten	1,2%	3,6%	15,9%	46,9%	33,2%
Hypertensie	0,6%	7,6%	27,3%	50,2%	38,8%
Diabetes	0,6%	6,9%	16,6%	26,7%	21,5%
Chronische longziekte	1,2%	6,3%	12,4%	17,3%	14,6%
Chronische nierziekte	0,6%	2,6%	4,8%	17,6%	12,3%
Cognitieve stoornis	1,3%	2,2%	3,1%	16,7%	11,2%
Chronische neurologische aandoening	2,0%	2,9%	5,5%	11,1%	8,5%
Solide tumor	1,2%	1,2%	5,3%	10,9%	8,2%
Obesitas	3,6%	9,7%	13,3%	8,6%	9,9%
Immunodeficiëntie, inclusief HIV	2,3%	3,4%	3,4%	2,0%	2,6%
Chronische leverziekte	0,6%	1,4%	3,0%	2,5%	2,5%
Hematologische kanker	1,2%	0,4%	1,4%	2,2%	1,8%
Geen van bovenstaande comorbiditeiten gerapporteerd	88,4%	72,6%	43,4%	11,6%	27,7%

Gegevens betreffende leeftijd ontbreken voor 49 patiënten

2.4.5. Overlijdens bij gehospitaliseerde patiënten

Voor 59% van de patiënten die tot 3 mei uit het ziekenhuis werden ontslagen, werd klinische informatie gerapporteerd. Dit stelt ons in staat om een meer gedetailleerde beschrijving te geven van de factoren die verband houden met het overlijden van patiënten die met een COVID-19-infectie in het ziekenhuis werden opgenomen.

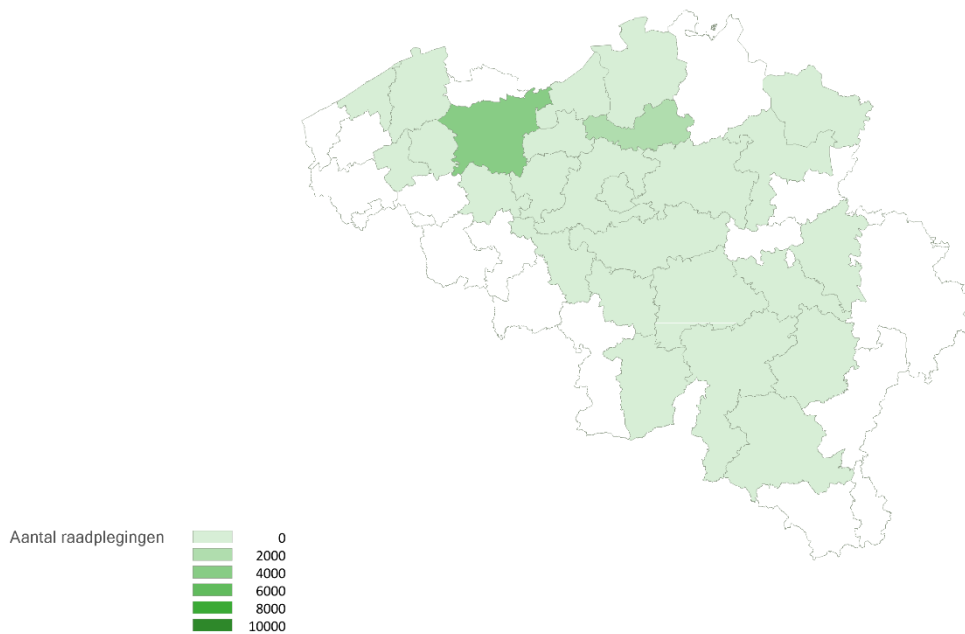
Het risico op overlijden bij gehospitaliseerde patiënten neemt toe met de leeftijd: op basis van de momenteel beschikbare gegevens was 90% van de overleden gehospitaliseerde patiënten ouder dan 64. Het risico is groter bij mannen dan bij vrouwen. Het risico op overlijden is groter bij patiënten met één of meerdere comorbiditeiten. Bij de patiënten jonger dan 65 had de overgrote meerderheid (82%) van de patiënten die overleden minstens één gerapporteerde comorbiditeit. Patiënten met de volgende onderliggende gezondheidsproblemen vertonen een verhoogd risico op overlijden: hart- en vaatziekten, diabetes, chronische longziekte, chronische neurologische aandoening, chronische nierziekte, chronische leverziekte en kanker. Gebaseerd op de momenteel beschikbare gegevens is hypertensie geen onafhankelijke risicofactor voor overlijden.

2.5. SURVEILLANCE VAN GRIEPKLACHTEN DOOR EEN NETWERK VAN HUISARTSEN

Het peilnetwerk van huisartsen registreert continu de consultaties bij de huisarts voor griepaal syndroom en acute luchtweginfecties. Dit verloopt in nauwe samenwerking met het Nationaal Referentiecentrum influenza, dat voor een (willekeurige) subgroep van de geregistreerde gevallen een klinisch staal microbiologisch onderzoekt op influenza, en vanaf maart 2020 ook voor SARS-CoV-2. Het netwerk bestaat uit ongeveer 120 huisartsenpraktijken in heel België, die vrijwillig gegevens rapporteren.

In de week van 27 april tot 3 mei was er een verdere daling van het aantal raadplegingen bij de huisarts omwille van griepklachten ten opzichte van de voorafgaande week. De incidentie bleef stabiel of daalde in alle gewesten en leeftijdsgroepen. In absolute cijfers werden het hoogst aantal raadplegingen gezien in het arrondissement Gent.

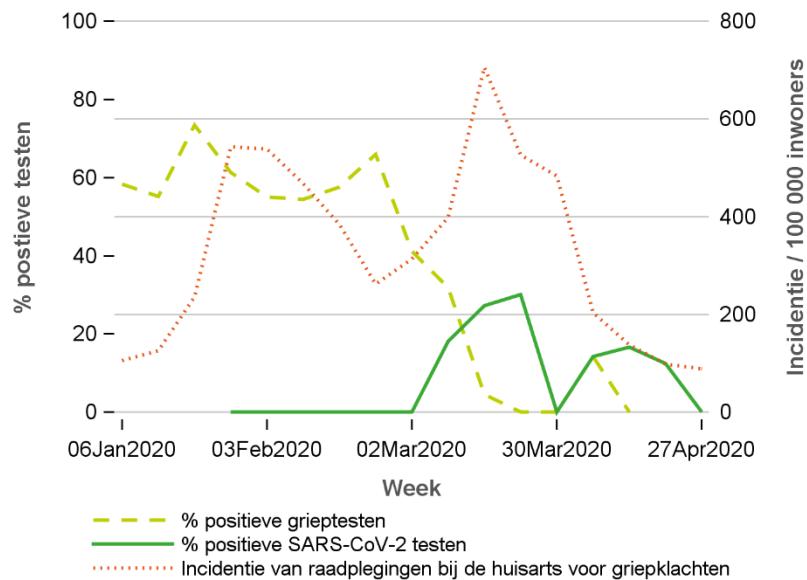
Griepklachten: schatting van het aantal raadplegingen bij de huisarts
in de week van 27 april-3 mei 2020



Bron: Netwerk van huisartsenpeilpraktijken

In de week van 27 april tot 3 mei 2020 was slechts 1 luchtwegstaal beschikbaar voor een test op SARS-CoV-2. Dit staal was negatief.

Relatief aantal positieve testen voor influenza en SARS-CoV-2 bij patiënten die de huisarts raadplegen omwille van griepklachten



Bron: Netwerk van huisartsenpeilpraktijken

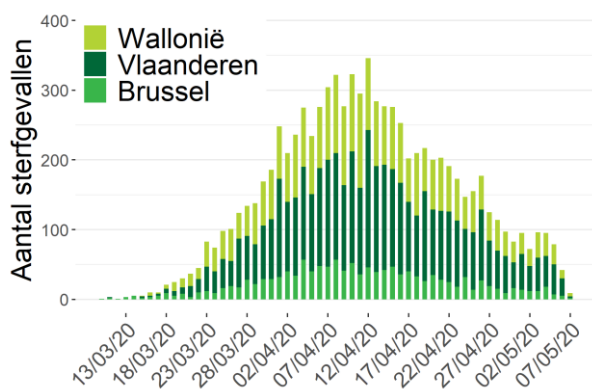
Het volledige wekelijkse bulletin luchtwegeninfecties is terug te vinden via [deze link](#).

2.6. EVOLUTIE VAN DE MORTALITEIT

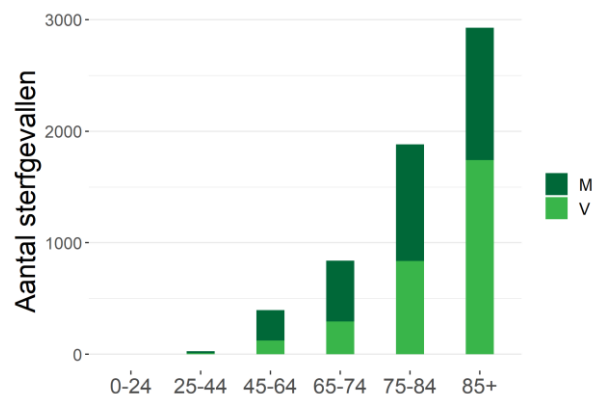
Deze cijfers omvatten de sterfgevallen die door de autoriteiten worden gerapporteerd, vanaf 24 maart aangevuld met gegevens die door de ziekenhuizen worden verstrekt. Sterfgevallen worden gepresenteerd volgens datum van overlijden, en ingedeeld naar gewest volgens plaats van overlijden.

Er werden **107 nieuwe sterfgevallen** gerapporteerd gedurende de laatste 24 uur*; 46 (43%) in Vlaanderen, 29 (27%) in Wallonië, en 32 (30%) in Brussel. Tevens werd er één sterfgeval verwijderd als gevolg van correcties die ons door de verschillende bronnen werden doorgegeven. De melding van sterfgevallen kan enkele dagen duren.

Evolutie van het aantal COVID-19 sterfgevallen per gewest en datum van overlijden



Aantal COVID-19 sterfgevallen per leeftijd en geslacht*



*Informatie over leeftijd en/of geslacht was niet beschikbaar voor 2447 sterfgevallen

Noot: Gegevens van de laatste 48 uur moeten nog geconsolideerd worden.

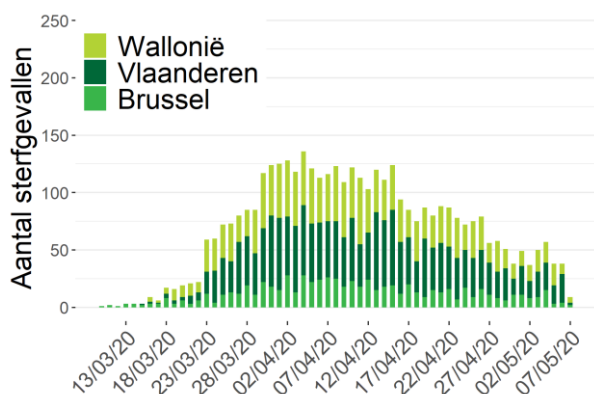
*Dit aantal sterfgevallen komt niet overeen met het aantal nieuwe sterfgevallen dat de dag ervoor plaatsvond, omdat de gegevensverzameling in het midden van de dag wordt afgesloten. Bovendien kan er een vertraging van enkele dagen zijn tussen het overlijden en het moment waarop de arts de regionale autoriteiten op de hoogte brengt van het overlijden. Om deze reden kunnen er in de laatste 24 uur sterfgevallen zijn gemeld waarvan de datum van overlijden meer dan een week geleden is.

De piek in COVID-19-sterfgevallen deed zich voor in week 15, vier weken na de eerste inperkingsmaatregelen in België. Het maximum aantal COVID-19-sterfgevallen op één dag is 340 doden, waargenomen op zondag 12 april 2020 (week 15).

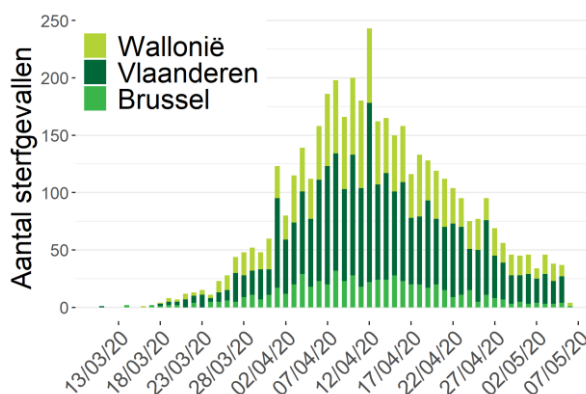
Bij het afsluiten van de gegevensverzameling voor dit rapport werden in totaal 8 521 sterfgevallen gerapporteerd; 4 200 (49%) in Vlaanderen, 2 982 (35%) in Wallonië, en 1 339 (16%) in Brussel.

Tot en met 6 mei zijn 29 mensen jonger dan 45 jaar (<1%) en 396 mensen in de leeftijdsgroep van 45 tot 64 jaar (5%) aan COVID-19-overleden. Informatie over leeftijd en geslacht ontbreekt voor 2 447 personen; deze sterfgevallen betreffen voornamelijk personen ouder dan 65 jaar die in woonzorgcentra in Vlaanderen zijn overleden (96%) en waarvoor alleen geaggregeerde informatie beschikbaar is.

Evolutie van het aantal COVID-19 sterfgevallen in ziekenhuizen per gewest en datum van overlijden



Evolutie van het aantal COVID-19 sterfgevallen in woonzorgcentra per gewest en datum van overlijden



Noot: Gegevens van de laatste 48 uur moeten nog geconsolideerd worden.

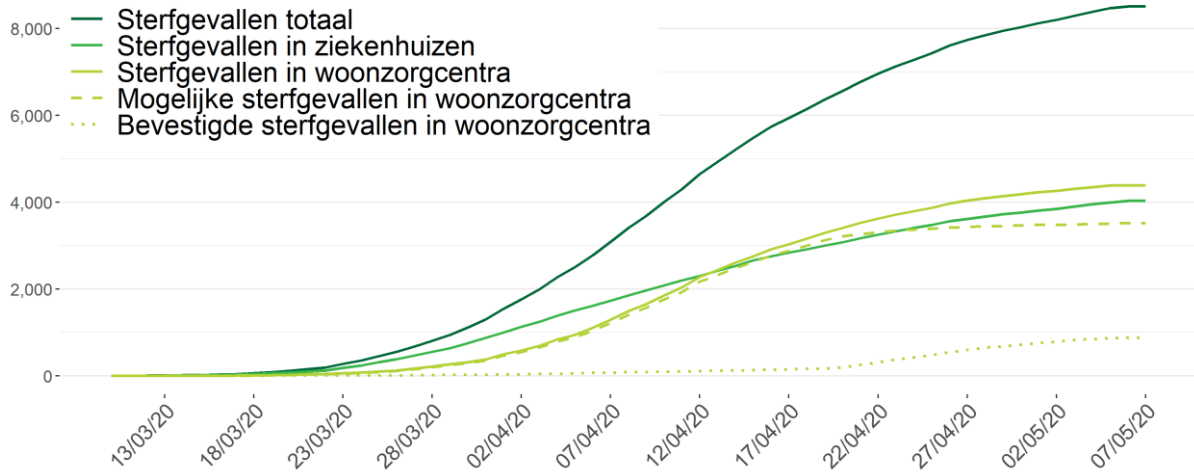
Aangezien de laboratoriumtest niet 100% gevoelig is, kan de diagnose ook worden bevestigd door een CT-scan van de thorax. Tussen 23 maart en 6 mei werden **269 COVID-19-sterfgevallen bevestigd door een CT van de thorax** zonder laboratoriumbevestiging, wat neerkomt op 6.7% van de sterfgevallen in het ziekenhuis

Sterfgevallen **in ziekenhuizen** worden gemeld via de “hospital surge capacity survey” door de ziekenhuizen en hebben alleen betrekking op sterfgevallen die zijn bevestigd met een laboratoriumtest of op basis van een CT-scan van de thorax* met suggestieve klinische presentatie van COVID-19. Vanaf 5 mei 2020 worden sterfgevallen van mogelijke gevallen in het ziekenhuis systematisch gerapporteerd. Dit is in overeenstemming met de aanbeveling van de Wereldgezondheidsorganisatie.

*[Gevalsdefinitie van een radiologisch bevestigd geval](#): sinds 1 april is een radiologisch bevestigd geval een persoon wiens laboratoriumtest voor COVID-19 negatief is, maar voor wie de diagnose van COVID-19 toch wordt behouden op basis van een suggestieve klinische presentatie EN een compatibele CT scan van de thorax.

Sterfgevallen **buiten het ziekenhuis** (woonzorgcentra, tehuizen, andere plaatsen) worden gemeld door de regionale autoriteiten en hebben betrekking op bevestigde en mogelijke COVID-19-gevallen. Bevestigde gevallen betreffen patiënten die een diagnostische test hebben gehad. Mogelijke gevallen betreffen patiënten die geen diagnostische test hebben gehad maar die voldeden aan de door de arts vastgestelde klinische criteria voor de ziekte.

Cumulatief aantal sterfgevallen in ziekenhuizen en woonzorgcentra. Mogelijke en bevestigde sterfgevallen.



Noot: Gegevens van de laatste 48 uur moeten nog geconsolideerd worden.

Cumulatief totaal van de tot dusver gerapporteerde sterfgevallen

Plaats van overlijden	Vlaanderen		Brussel		Wallonië		België	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Ziekenhuis	1 808	43%	717	54%	1 516	51%	4 041	47%
<i>Bevestigde gevallen</i>	<i>1 735</i>	<i>96%</i>	<i>695</i>	<i>97%</i>	<i>1 440</i>	<i>95%</i>	<i>3 870</i>	<i>96%</i>
<i>Mogelijke gevallen</i>	<i>73</i>	<i>4%</i>	<i>22</i>	<i>3%</i>	<i>76</i>	<i>5%</i>	<i>171</i>	<i>4%</i>
Woonzorgcentrum	2 338	56%	617	46%	1 434	48%	4 389	52%
<i>Bevestigde gevallen</i>	<i>390</i>	<i>17%</i>	<i>196</i>	<i>32%</i>	<i>288</i>	<i>20%</i>	<i>874</i>	<i>20%</i>
<i>Mogelijke gevallen</i>	<i>1 948</i>	<i>83%</i>	<i>421</i>	<i>68%</i>	<i>1 146</i>	<i>80%</i>	<i>3 515</i>	<i>80%</i>
Thuis	15	0%	4	0%	3	0%	22	0%
Overige*	19	0%	0	0%	17	1%	36	0%
Onbekend	20	0%	1	0%	12	0%	33	0%
TOTAAL	4 200	100%	1 339	100%	2 982	100%	8 521	100%

*Andere instellingen en residentiële collectiviteiten | Noot: Vanaf 24/04/2020 zijn er gegevens beschikbaar over de diagnostische status van sterfgevallen in woonzorgcentra in Vlaanderen (bevestigde en mogelijke COVID-19-gevallen).

Gerapporteerde sterfgevallen in de laatste 24 uur

Plaats van overlijden	Vlaanderen		Brussel		Wallonië		België	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Ziekenhuis	19	41%	6	19%	14	48%	39	36%
<i>Bevestigde gevallen</i>	15	79%	6	100%	12	86%	33	85%
<i>Mogelijke gevallen</i>	4	21%	0	0%	2	14%	6	15%
Woonzorgcentrum	23	50%	26	81%	14	48%	63	59%
<i>Bevestigde gevallen</i>	12	52%	14	54%	7	50%	33	52%
<i>Mogelijke gevallen</i>	11	48%	12	46%	7	50%	30	48%
Thuis	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Overige*	4	9%	0	0%	0	0%	4	4%
Onbekend	0	0%	0	0%	1	3%	1	1%
TOTAAL	46	100%	32	100%	29	100%	107	100%

*Andere instellingen en residentiële collectiviteiten | Noot: Vanaf 24/04/2020 zijn er gegevens beschikbaar over de diagnostische status van sterfgevallen in woonzorgcentra in Vlaanderen (bevestigde en mogelijke COVID-19-gevallen).

2.7. SURVEILLANCE VAN DE MORTALITEIT (ALLE OORZAKEN)

2.7.1. Be-MOMO (Belgium Mortality Monitoring): opvolging van algemene sterfte (alle oorzaken) op basis van gegevens uit het Rijksregister

Het totaal aantal sterfgevallen door alle oorzaken begon te stijgen vanaf 16 maart, toen 2 543 sterfgevallen werden waargenomen in week 12, wat neerkomt op een significante oversterfte van **268 extra sterfgevallen** en **11,8% oversterfte** ten opzichte van wat op basis van de laatste 5 jaar wordt verwacht (zie onderstaande tabel).

Het **totaal aantal sterfgevallen** door alle oorzaken nam tussen 16 maart en 12 april elke week aanzienlijk toe, met 4 013 en 4 269 sterfgevallen die in de weken 14 en 15 werden waargenomen. Hoewel het aantal sterfgevallen per week nog steeds zeer hoog blijft, zien we vanaf 13 april (week 16) een daling. **Het maximale aantal overlijdens per dag** bedraagt 667, waargenomen op 10 april 2020 (week 15). Dit zijn voorlopige cijfers die dicht bij of hoger dan de maxima van de vorige winters liggen (zie "vergelijking" hieronder) en die nog moeten worden gevalideerd (het kan 2 tot 3 weken duren vooraleer de gegevens voor meer dan 95% van de sterfgevallen volledig zijn).

Tussen 16 maart en 19 april 2020 (week 12 tot 16) werden er **6 600 extra sterfgevallen (59,5% extra sterfgevallen)** waargenomen ten opzichte van wat op basis van de laatste 5 jaar wordt verwacht (inclusief **304 extra sterfgevallen** in de leeftijdsgroep 15-64 jaar, **2 861 extra sterfgevallen** in de leeftijdsgroep 65-84 jaar en **3 440 extra sterfgevallen** in de leeftijdsgroep boven 85 jaar).

De **oversterfte** voor de weken 14, 15 en 16 bedraagt respectievelijk **80,9%, 95,0% en 70,5%**. De piek van de oversterfte door alle oorzaken viel in week 15, net zoals werd waargenomen voor de COVID-19-sterfte.

Wekelijkse analyse van de mortaliteit alle oorzaken, België

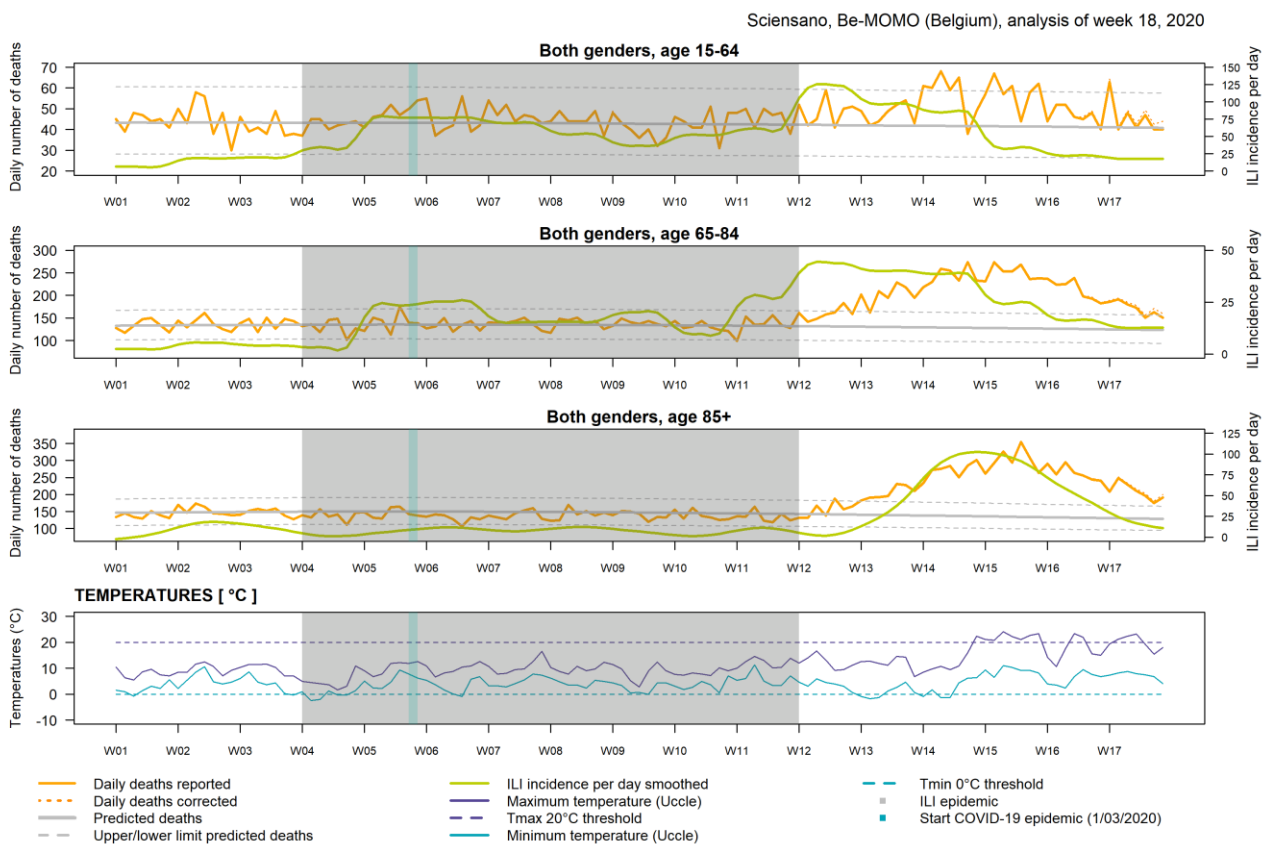
Week	Datum vanaf maandag	Aantal waargenomen sterfgevallen	Aantal verwachte sterfgevallen (Be-MOMO)	Aantal extra sterfgevallen	Aantal dagen met significante oversterfte	% extra sterfgevallen	Bruto sterftecijfer (100 000 inwoners)
2020-W09	24/02/2020	2 231	2 338	-107	0	-4,6	19,5
2020-W10	02/03/2020	2 201	2 324	-123	0	-5,3	19,3
2020-W11	09/03/2020	2 221	2 303	-82	0	-3,5	19,4
2020-W12	16/03/2020	2 543	2 275	268	2	11,8	22,2
2020-W13	23/03/2020	3 184	2 249	935	7	41,6	27,9
2020-W14	30/03/2020	4 013	2 218	1 795	7	80,9	35,1
2020-W15	06/04/2020	4 269	2 189	2 080	7	95,0	37,3
2020-W16	13/04/2020	3 681	2 159	1 522	7	70,5	32,2
2020-W17	20/04/2020	2 979	2 126	853	7	40,1	26,1

De cijfers van week 17 zijn voorlopig

Vanaf 1 februari 2020 steeg het gemiddelde dagelijkse sterftecijfer met 402 sterfgevallen per dag in België, en 220, 138 en 44 sterfgevallen in respectievelijk Vlaanderen, Wallonië en Brussel*. Voor meer informatie: <https://epistat.wiv-isp.be/momo/>.

* Aangezien het hier om daggemiddelden gaat die afzonderlijk per regio worden berekend, is het normaal dat er een klein verschil is tussen het daggemiddelde van de sterfgevallen in België en de som van de daggemiddelden van de drie regio's.

De oversterfte betreft vooral 65-plussers, maar ook mensen van 15 tot 64 jaar worden getroffen. De incidentie van griepaal syndroom en acute luchtweginfecties (ILI, Influenza-like Illness) bereikte in alle drie de leeftijdsgroepen een piek (in week 12 bij personen jonger dan 85 jaar en in week 15 bij personen ouder dan 85 jaar, zie het hoofdstuk over surveillance van griepklachten door het netwerk van huisartsen).



Noot: De cijfers van de laatste 2 weken (weken 17 en 18) zijn voorlopig

Hoe lees je deze grafiek? Wanneer het aantal sterfgevallen per dag (oranje lijn) de boven- of ondergrens van de door de modellering voorspelde sterfgevallen (grijze stippellijnen) overschrijdt, is er sprake van een significante over- of ondersterfte in deze leeftijdsgroep. De groene curve komt overeen met het dagelijkse aantal griepsyndromen (netwerk van peilartsen).

2.7.1.1. Aantal sterfgevallen per week per gewest

Sterfgevallen door alle oorzaken worden per regio ingedeeld op basis van de woonplaats van de persoon, in tegenstelling tot COVID-19-sterfgevallen, die worden ingedeeld op basis van de plaats van overlijden als gevolg van de moeilijkheid om voor die sterfgevallen informatie over de woonplaats te verkrijgen.

De oversterfte begon in week 12 in Brussel met twee dagen van extra sterfgevallen. De oversterfte nam in Vlaanderen sterker toe op korte tijd. In week 14, 15 en 16 hadden alle drie de gewesten een significante oversterfte gedurende de hele week.

In Vlaanderen stellen we tussen 16 maart en 19 april 2020 (weken 12 tot 16) **3 025 extra sterfgevallen** vast ten opzichte van wat verwacht werd op basis van de laatste 5 jaar (waarvan **1 323 extra sterfgevallen** in de leeftijdsgroep 65-84 jaar en **1 599 extra sterfgevallen** in de leeftijdsgroep ouder dan 85 jaar).

Sterfgevallen per week, Vlaanderen

Week	Datum vanaf maandag	Aantal waargenomen sterfgevallen	Aantal verwachte sterfgevallen (Be-MOMO)	Aantal extra sterfgevallen	Aantal dagen met significante oversterfte	% extra sterfgevallen	Bruto sterftecijfer (100 000 inwoners)
2020-W09	24/02/2020	1 254	1 351	-97	0	-7,2	19,0
2020-W10	02/03/2020	1 262	1 343	-81	0	-6,0	19,2
2020-W11	09/03/2020	1 240	1 330	-90	0	-6,8	18,8
2020-W12	16/03/2020	1 419	1 314	105	0	8,0	21,5
2020-W13	23/03/2020	1 689	1 298	391	4	30,1	25,6
2020-W14	30/03/2020	2 111	1 279	832	7	65,0	32,0
2020-W15	06/04/2020	2 203	1 262	941	7	74,5	33,4
2020-W16	13/04/2020	2 000	1 244	756	7	60,8	30,4
2020-W17	20/04/2020	1 665	1 223	442	7	36,1	25,3

De cijfers van week 17 zijn voorlopig

In Wallonië stellen we tussen 16 maart en 19 april 2020 (weken 12 tot 16) **2 455 extra sterfgevallen** vast ten opzichte van wat verwacht werd op basis van de laatste 5 jaar (waarvan **1 040 extra sterfgevallen** in de leeftijdsgroep 65-84 jaar en **1 261 extra sterfgevallen** in de leeftijdsgroep ouder dan 85 jaar).

Sterfgevallen per week, Wallonië

Week	Datum vanaf maandag	Aantal waargenomen sterfgevallen	Aantal verwachte sterfgevallen (Be-MOMO)	Aantal extra sterfgevallen	Aantal dagen met significante oversterfte	% extra sterfgevallen	Bruto sterftecijfer (100 000 inwoners)
2020-W09	24/02/2020	762	777	-15	0	-2,0	21,0
2020-W10	02/03/2020	733	772	-39	0	-5,0	20,2
2020-W11	09/03/2020	755	765	-10	0	-1,3	20,8
2020-W12	16/03/2020	846	756	90	1	11,9	23,3
2020-W13	23/03/2020	1 141	747	394	7	52,6	31,4
2020-W14	30/03/2020	1 383	737	646	7	87,7	38,1
2020-W15	06/04/2020	1 505	727	778	7	107,0	41,4
2020-W16	13/04/2020	1 264	717	547	7	76,2	34,8
2020-W17	20/04/2020	987	707	280	4	39,6	27,2

De cijfers van week 17 zijn voorlopig

In Brussel stellen we tussen 16 maart en 19 april 2020 (weken 12 tot 16) **1 117 extra sterfgevallen** vast ten opzichte van wat verwacht werd op basis van de laatste 5 jaar (waarvan **497 extra sterfgevallen** in de leeftijdsgroep 65-84 jaar en **576 extra sterfgevallen** in de leeftijdsgroep ouder dan 85 jaar).

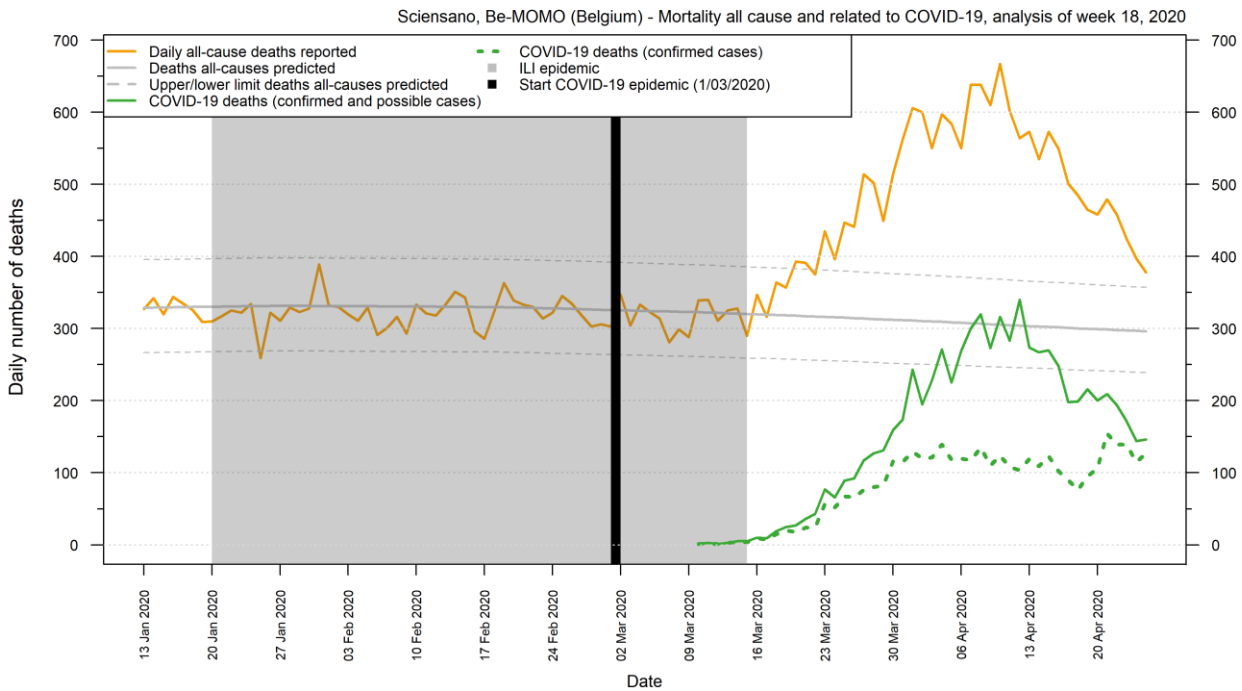
Sterfgevallen per week, Brussel

Week	Datum vanaf maandag	Aantal waargenomen sterfgevallen	Aantal verwachte sterfgevallen (Be-MOMO)	Aantal extra sterfgevallen	Aantal dagen met significante oversterfte	% extra sterfgevallen	Bruto sterftecijfer (100 000 inwoners)
2020-W09	24/02/2020	215	211	4	0	1,9	17,8
2020-W10	02/03/2020	206	210	-4	0	-1,9	17,0
2020-W11	09/03/2020	226	208	18	0	8,6	18,7
2020-W12	16/03/2020	278	206	72	2	34,8	23,0
2020-W13	23/03/2020	354	205	149	7	73,1	29,3
2020-W14	30/03/2020	519	203	316	7	156,3	42,9
2020-W15	06/04/2020	561	200	361	7	179,9	46,4
2020-W16	13/04/2020	417	198	219	7	110,1	34,5
2020-W17	20/04/2020	327	196	131	5	66,6	27,1

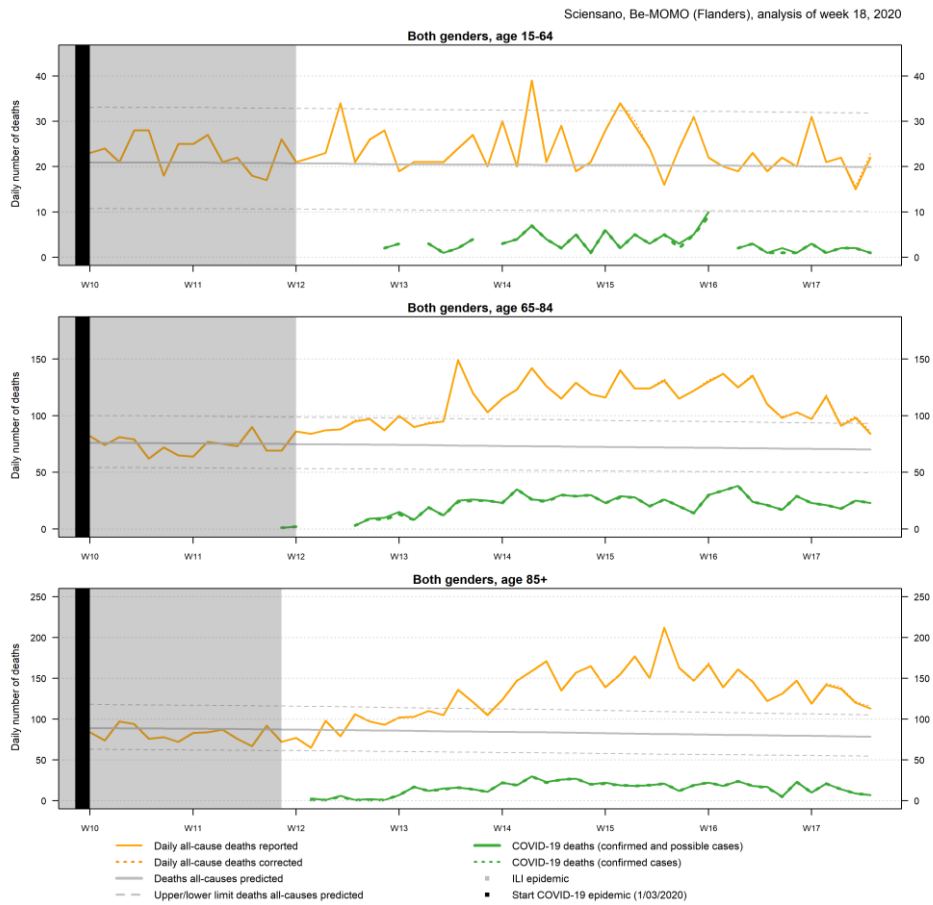
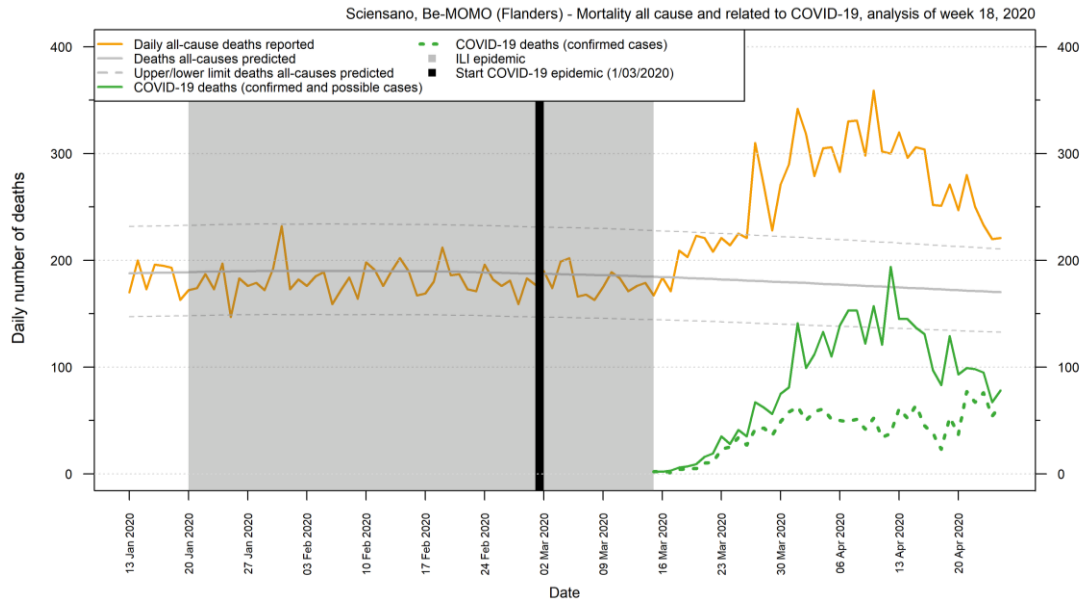
De cijfers van week 17 zijn voorlopig

2.7.1.2. Relatie tussen sterfte door alle oorzaken en COVID-19-gerelateerde sterfte

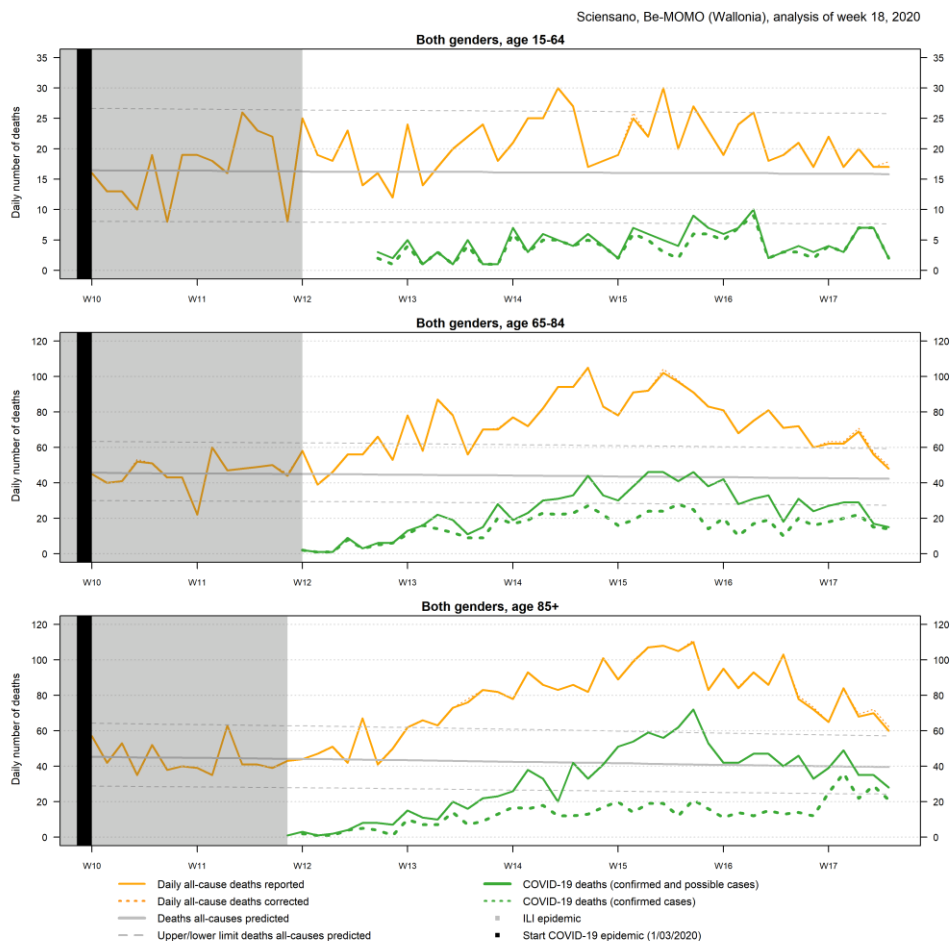
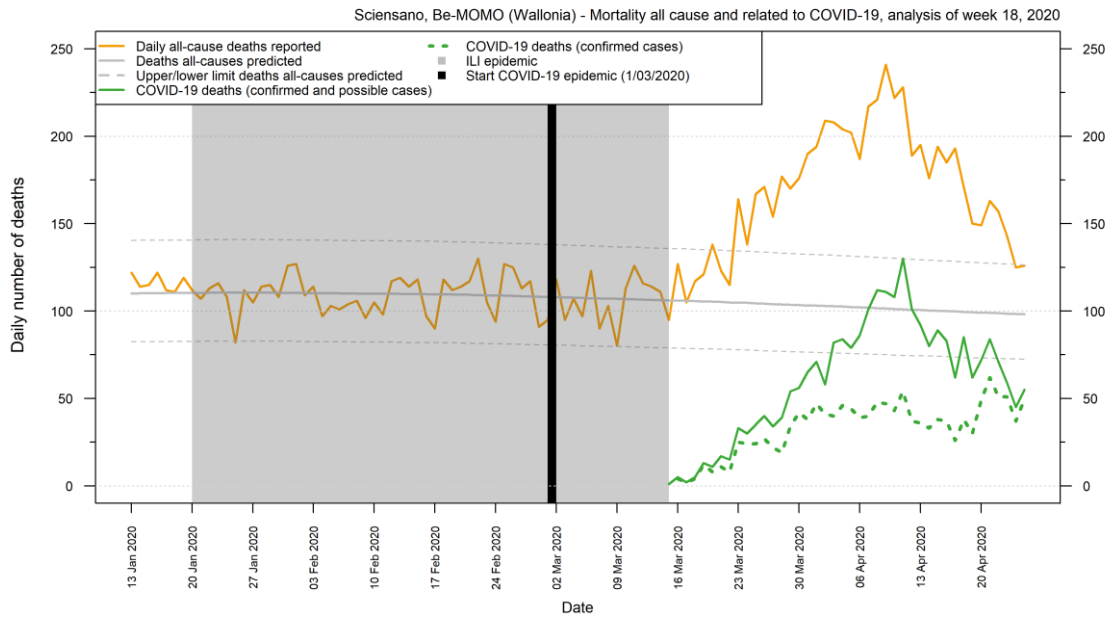
Sterfte door COVID-19 (bevestigde en mogelijke gevallen) is sterk gecorreleerd met sterfte door alle oorzaken (Spearman's rho, $R=0,92$, $p<0,01$). Surveillance enkel gebaseerd op het aantal sterfgevallen van bevestigde COVID-19-gevallen onderschat de werkelijke omvang van de COVID-19-gerelateerde sterfte in de bevolking. Eind april wordt de kloof tussen het aantal "bevestigde gevallen" en "bevestigde en mogelijke gevallen" kleiner dankzij de inzet van screening in woonzorgcentra.



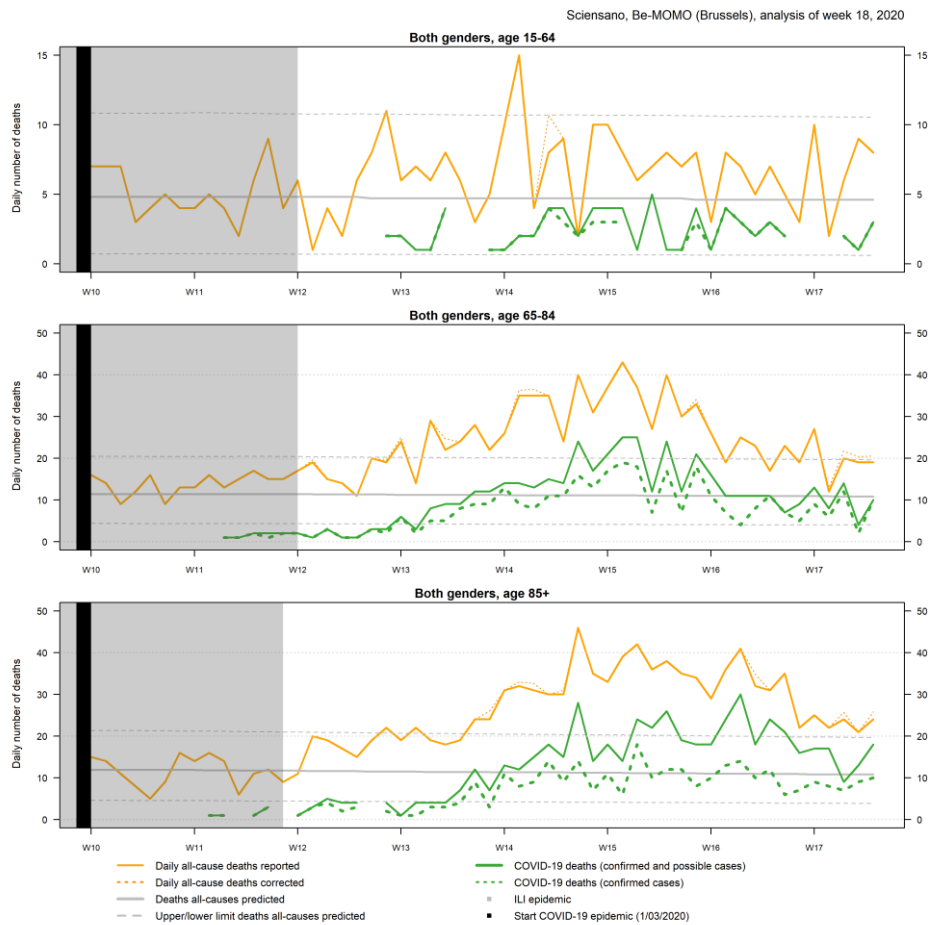
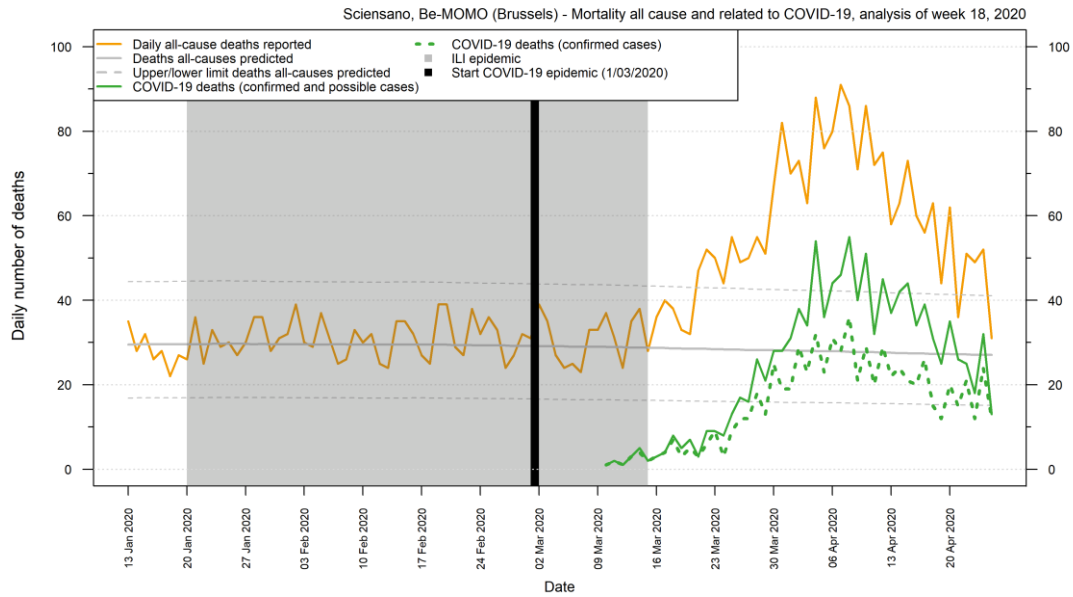
Informatie over de leeftijd en het geslacht van de COVID-19-sterfgevallen is niet beschikbaar voor sterfgevallen in woonzorgcentra in Vlaanderen. Het monitoringsysteem voor COVID-19 sterfgevallen in woonzorgcentra (opgezet door de Vlaamse overheid) verzamelt immers alleen geaggregeerde gegevens, in plaats van individuele sterftcijfers zoals in Brussel en Wallonië. Bijgevolg werden 2 290 Vlaamse sterfgevallen uitgesloten van de analyse, waarvan de meerderheid betrekking heeft op personen ouder dan 65 jaar. De curves voor COVID-19-sterfgevallen boven de leeftijd van 65 jaar weerspiegelen niet de werkelijkheid en geven alleen een beeld van COVID-19-sterfgevallen in het ziekenhuis.



In Wallonië is de kloof tussen de overlijdens van "bevestigde gevallen" en "mogelijke gevallen" boven de leeftijd van 65 jaar groter en weerspiegelt deze vooral de situatie in woonzorgcentra waar de diagnostische tests niet systematisch werden uitgevoerd. Eind april (week 17) neemt deze kloof af dankzij de uitgevoerde screening.



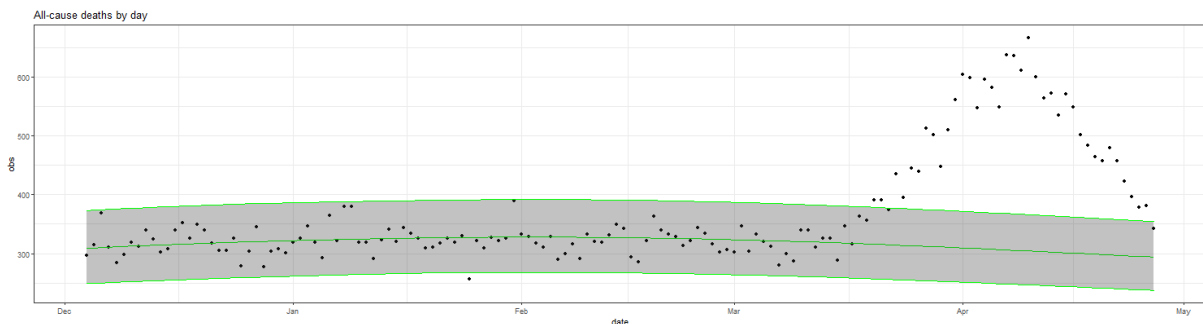
Het eerste COVID-19-sterfgeval in België vond plaats in Brussel op 10 maart 2020 bij een persoon ouder dan 85 jaar. Net als in Wallonië neemt de kloof tussen de overlijdens van "bevestigde gevallen" en "mogelijke gevallen" eind april (week 17) af dankzij de uitgevoerde screening.



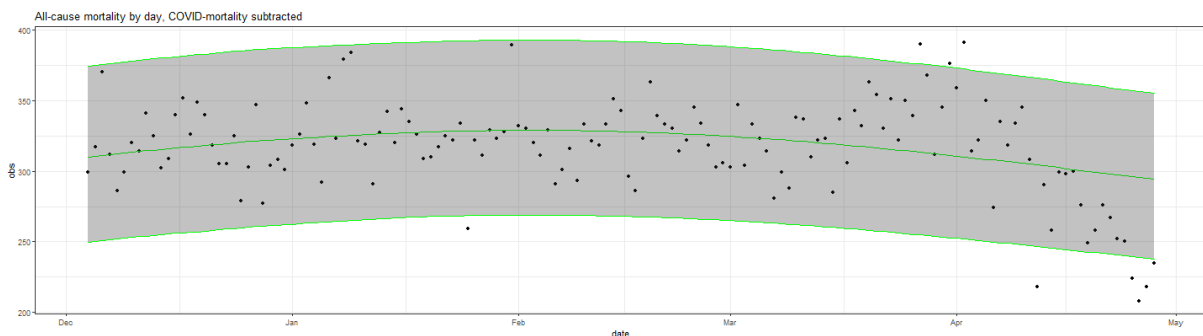
In onderstaande grafieken geven de zwarte stippen het aantal sterfgevallen per dag door alle oorzaken weer. Wanneer deze stippen buiten het grijze gebied vallen, is er sprake van een significante oversterfte of ondersterfte. Na aftrek van het aantal sterfgevallen in verband met COVID-19 van het aantal sterfgevallen door alle oorzaken, **zijn er eind maart en begin april nog enkele dagen met significante oversterfte**. Er zijn drie dagen waarop het aantal overlijdens dat momenteel niet aan COVID-19 gerelateerd wordt, oploopt tot ongeveer 400 sterfgevallen per dag. Eind april stellen we een aanzienlijke ondersterfte vast, die misschien al het bewijs is van een oogsteffect (*harvesting effect*) na de uitzonderlijke oversterfte van de laatste weken.

De conclusie is dat de oversterfte zeer waarschijnlijk verband houdt met COVID-19 en dat de rapportage van de COVID-19-sterfte correct verloopt. Voor de oversterfte tussen eind maart en begin april is er ofwel sprake van **oversterfte die indirect verband houdt met de COVID-19-epidemie**, ofwel is de **COVID-19-sterfte onvoldoende gerapporteerd** voor deze periode. Eind april wordt een aanzienlijke ondersterfte vastgesteld, d.w.z. dat het sterftecijfer van alle oorzaken lager is dan wat op basis van de afgelopen 5 jaar werd verwacht. Dit kan worden verklaard door een oogsteffect dat verband houdt met de aanzienlijke oversterfte van de laatste weken, of door een overrapportage van COVID-19-sterfgevallen. **We zullen moeten wachten op de resultaten van volgende week om te zien of deze trend aanhoudt.**

Aantal sterfgevallen door alle oorzaken tot 27 april 2020 (gebaseerd op gegevens verzameld tot 5 mei, geen correctie van vertragingen), België



Aantal sterfgevallen door alle oorzaken behalve door COVID-19, tot 27 april 2020 (gebaseerd op gegevens verzameld tot 5 mei, geen correctie van vertragingen), België

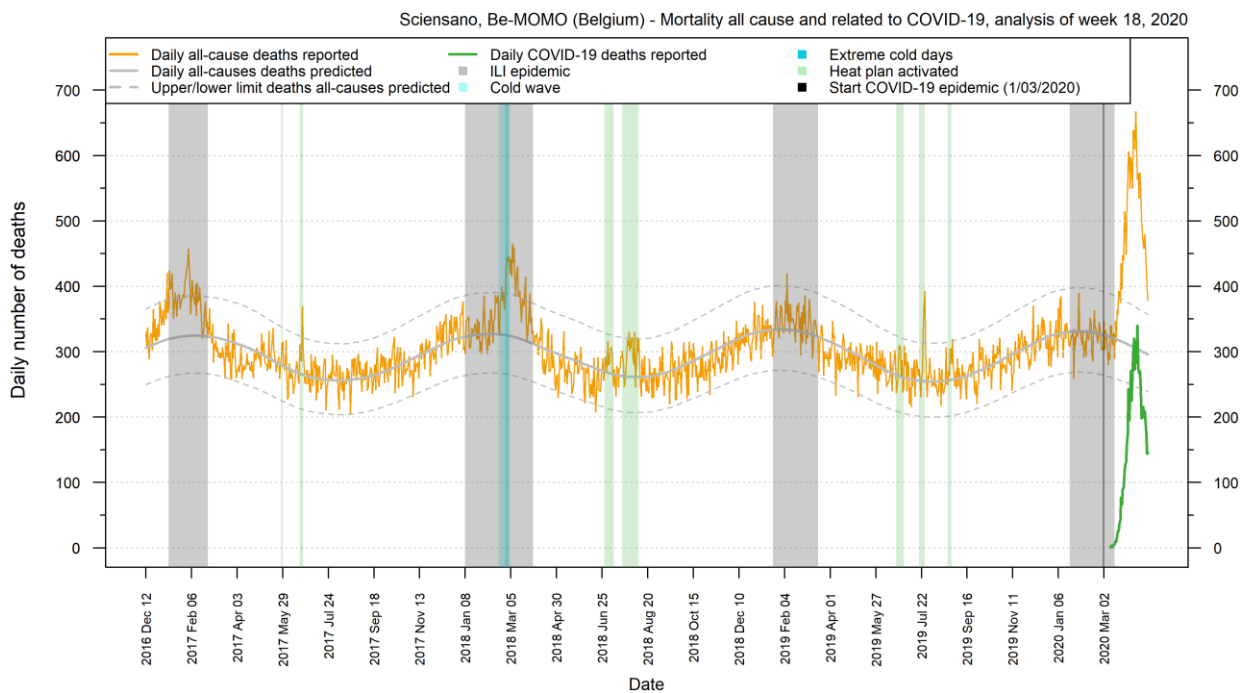


Voor deze analyse hebben we geen vertragingcorrectie uitgevoerd op het aantal sterfgevallen door alle oorzaken. De totale sterfte is voor beide gegevensreeksen opgenomen; we hebben onvolledige gegevens niet uitgesloten in de analyse (voor ongeveer 1 op 4 COVID-19-overlijdens zijn geen leeftijds- of locatiegegevens bekend; deze personen zijn toch in de analyse opgenomen).

2.7.1.3. Vergelijking

België betreft 14 790 sterfgevallen door alle oorzaken voor de maand april 2020. Ter vergelijking, er waren 23 106 sterfgevallen in mei 1940 (begin van de Tweede Wereldoorlog), 15 950 sterfgevallen in januari 1945, 15 503 sterfgevallen in januari 1951 en 15 425 sterfgevallen in februari 1960 (bron: Statbel).

De onderstaande grafiek toont de oversterfte tijdens de COVID-19-epidemie in vergelijking met de oversterfte tijdens de winters, koudegolven en of warme periodes van de afgelopen 4 jaar (historische gegevens beschikbaar in het rapport [Be-MOMO winter 2017-18](#)).



Hoe lees je deze grafiek? Wanneer het aantal sterfgevallen per dag (oranje lijn) de boven- of ondergrens van de door de modellering voorspelde sterfgevallen (grijze stippellijnen) overschrijdt, is er sprake van een significante over- of ondersterfte in deze leeftijdsgroep. De donkergroene curve komt overeen met het dagelijkse aantal sterfgevallen voor COVID-19 (bevestigde en mogelijke gevallen). De grijze verticale balken komen overeen met eerdere griepidemieën, de lichtgroene verticale gebieden komen overeen met perioden waarin de waarschuwingsfase van het hitteplan werd geactiveerd, de blauwe verticale gebieden zijn koudegolven.

Het verdient de voorkeur de sterftcijfers van 2020 te vergelijken met die van 2018, een jaar met een griepidemie van hogere intensiteit en barre weers- en milieumomstandigheden (koudegolf en smog). De winter 2018-2019 en de zomer 2019 lieten geen significante oversterfte zien.

Het gemiddelde dagelijkse sterftcijfer in de winter (week 41 tot 19) bedraagt ongeveer 324 sterfgevallen per dag. In de winter van 2017-2018 bedroeg het maximum aantal sterfgevallen op één dag 465, namelijk op 7 maart 2018. Dit was enkele dagen na een koudegolf en tijdens de week van de piek van de griep epidemie (tabel hieronder). Voor meer informatie: [Be-MOMO Report - winter 2017-18](#).

Maximum aantal sterfgevallen per dag in de winters 2018-2019 en 2017-2018

Winter 2018-2019	België	Vlaanderen	Wallonië	Brussel
Hele bevolking	418	242	134	44
85+ jaar	197	117	67	20
65-84 jaar	184	100	64	25
<65 jaar	66	36	28	13
Winter 2017-2018	België	Vlaanderen	Wallonië	Brussel
Hele bevolking	465	272	175	49
85+ jaar	216	130	78	24
65-84 jaar	192	125	80	23
<65 jaar	69	38	36	14

Aantal sterfgevallen per week in 2020, 2019 en 2018, België

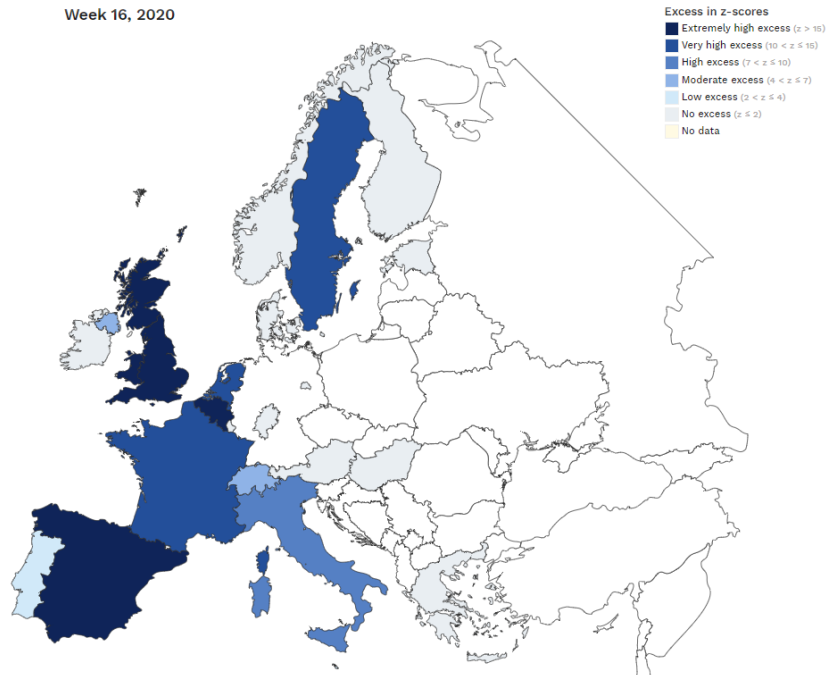
Weeknummer	2020	2019	2018
9	2 231	2 420	3 002
10	2 201	2 373	3 008
11	2 221	2 320	2 719
12	2 543	2 151	2 590
13	3 184	2 052	2 442
14	4 013	2 177	2 193
15	4 269	1 960	2 158
16	3 681	2 086	2 033
17	2 979	2 040	1 939
18	-	1 995	1 859
19	-	2 027	1 957
20	-	2037	1 847
21	-	1987	1 935

De cijfers van week 17 zijn voorlopig

2.7.2. EuroMOMO: monitoring van de sterfte (alle oorzaken) in Europa

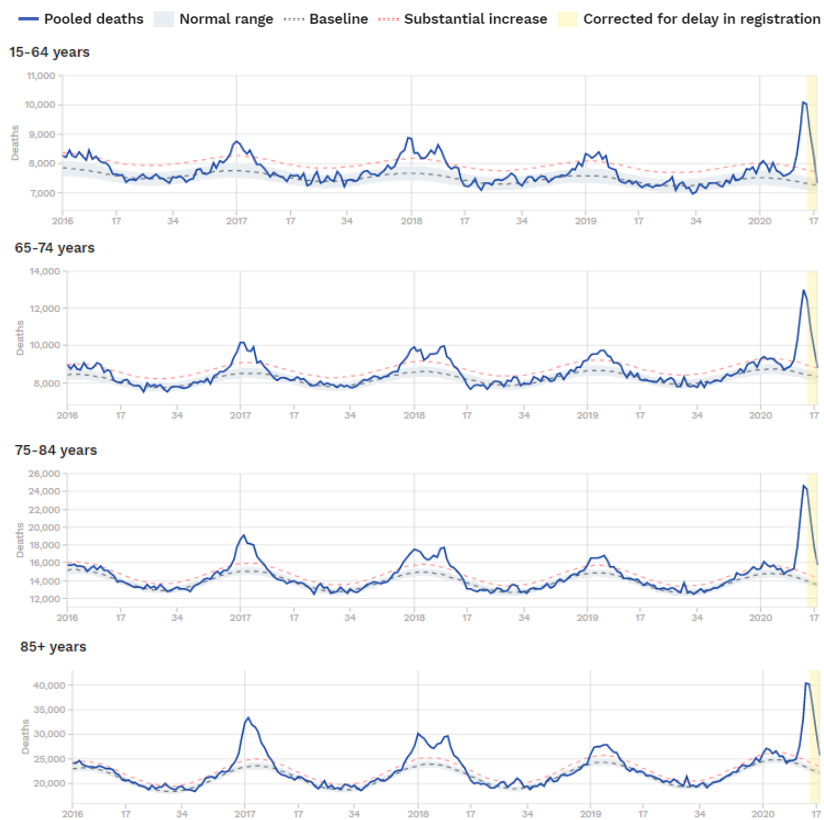
EuroMOMO publiceert wekelijks een bulletin over de sterfte door alle oorzaken in maximaal 24 Europese landen of regio's. Het sterftcijfer van de laatste weken dient echter met voorzichtigheid geïnterpreteerd te worden, want er is een vertraging van ongeveer 3 weken voor het verkrijgen van significante gegevens over de oversterfte. Voor meer informatie: <http://www.euromomo.eu/index.html>.

Week 16, 2020



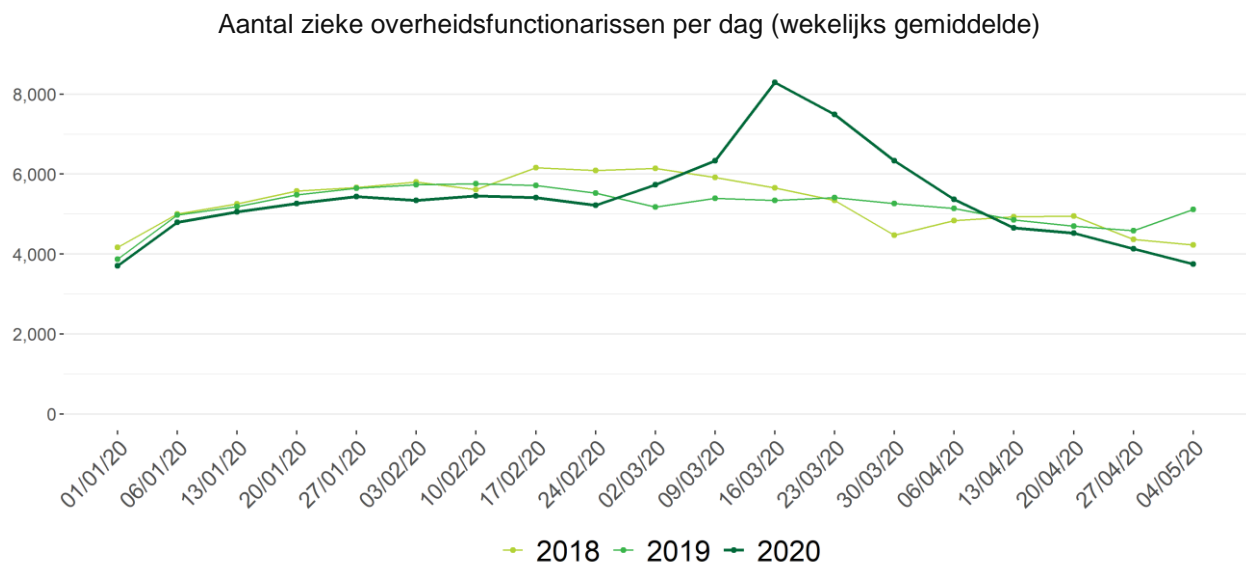
Week of study: 19, 2020. Must be interpreted with caution as adjustments for delayed registrations may be imprecise.

Op dit moment is er sprake van een significante oversterfte in verschillende Europese landen. De oversterfte betreft de 65-plussers, maar ook de 15-64-jarigen.



2.8. WERKABSENTEÏSME

Sinds 11 maart dienen mogelijke COVID-19-gevallen in de algemene bevolking met milde symptomen niet meer getest te worden, maar zij worden gevraagd om zich gedurende 7 dagen thuis te isoleren. Deze grafiek geeft de dagelijkse afwezigheden wegens ziekte weer voor de Belgische overheidsfunctionarissen (MEDEX-databank, n = 83 002) in vergelijking met voorgaande jaren. Dit kan gezien worden als maatstaf voor de impact van het coronavirus op de werkende bevolking. Het dient te worden onderstreept dat enerzijds niet alle afwezigheden ook daadwerkelijk veroorzaakt zullen worden door COVID-19. Anderzijds kunnen de verregaande inperkingsmaatregelen, in het bijzonder de promotie van het thuiswerk en het sluiten van de scholen, de rapportering van het ziekteverzuim beïnvloeden. De resultaten duiden niettemin op een aanzienlijke stijging in het ziekteverzuim met piekmoment medio maart.



Bron: [MEDEX](https://www.meDEX.be/)

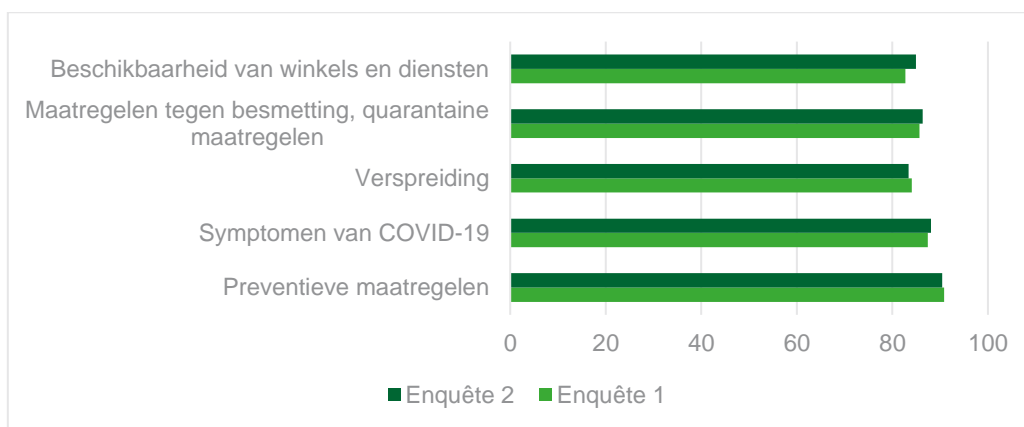
2.9. KENNIS EN NALEVING VAN COVID-19-MAATREGELLEN

Sciensano heeft een reeks online enquêtes gelanceerd om de impact van de COVID-19-epidemie op de gezondheid en het gedrag van de bevolking op te volgen en te evalueren. De [eerste](#) enquête stond online tussen 2 en 9 april 2020. De tweede enquête kon ingevuld worden tussen 16 en 23 april en verzamelde informatie van bijna 43 000 personen. De resultaten hiervan werden gewogen om de verdeling van de bevolking naar leeftijd, geslacht, provincie en opleidingsniveau weer te geven. De twee enquêtes zijn onafhankelijk maar de deelnemers van de eerste enquête werden ook uitgenodigd om deel te nemen aan het tweede onderzoek. De resultaten van de tweede enquête zullen op 14 mei gepubliceerd worden, maar we presenteren nu al enkele resultaten over de kennis en naleving van de maatregelen genomen tegen de verspreiding van COVID-19.

In de enquête werd er aan de deelnemers gevraagd of ze voldoende op de hoogte zijn gesteld omtrent: de preventieve maatregelen tegen een COVID-19-infectie, de symptomen van COVID-19, hoe COVID-19 zich verspreidt, de inperkingsmaatregelen en de beschikbaarheid van winkels en diensten.

In beide enquêtes geeft een zeer groot deel van de bevolking aan dat zij voldoende op de hoogte zijn gesteld over deze onderwerpen. Zoals voor elke trend gerelateerd aan kennis, liggen ook hier de percentages lager bij de jongeren en de lager opgeleiden.

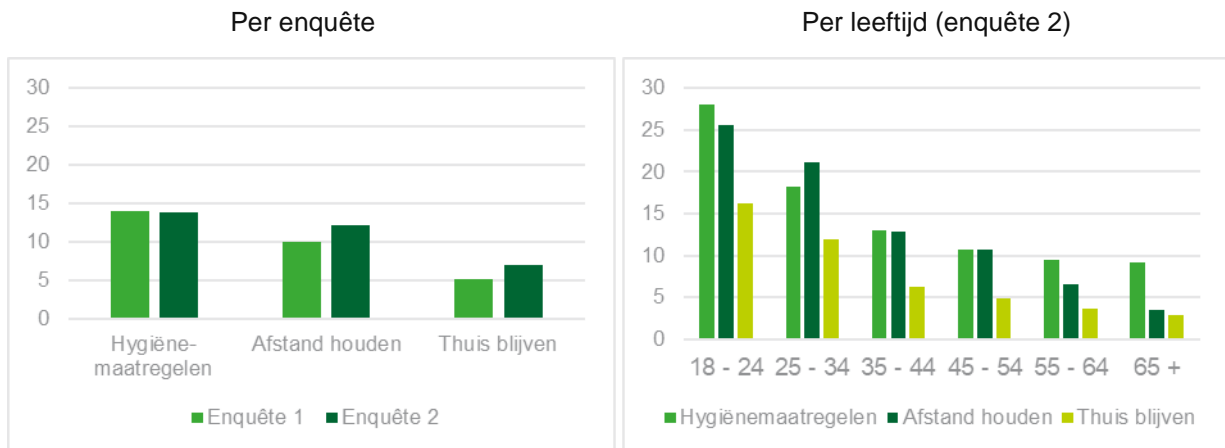
Percentage van personen dat aangeeft voldoende op de hoogte te zijn gesteld van COVID-19 en de huidige maatregelen, COVID-19 Gezondheidsenquête, België 2020



Tussen de eerste en de tweede enquête is er een toename in het percentage personen dat aangeeft dat ze de maatregelen niet strikt opvolgen wat betreft een afstand van minstens 1,5 meter van anderen houden (van 10% naar 12%) en thuis blijven (van 5% naar 7%). Er is geen verandering voor wat betreft het niet opvolgen van de hygiënemaatregelen (telkens 14%).

De naleving van de maatregelen is gerelateerd aan leeftijd en geslacht: significant meer jongeren en mannen geven aan dat ze de verschillende maatregelen niet strikt opvolgen. In de tweede enquête rapporteert bijvoorbeeld 9% van de mannen tegenover 5% van de vrouwen dat ze de maatregel van thuis blijven niet strikt opvolgen. Zo ook geeft 16% van de 18-24-jarigen en 12% van de 25-34-jarigen aan dat ze de maatregel van thuis blijven niet strikt opvolgen, tegenover 5% en minder bij de leeftijdsgroepen vanaf 45 jaar.

Percentage van de bevolking dat rapporteert dat ze niet strikt de maatregelen opvolgen, COVID-19-Gezondheidsenquête, België 2020

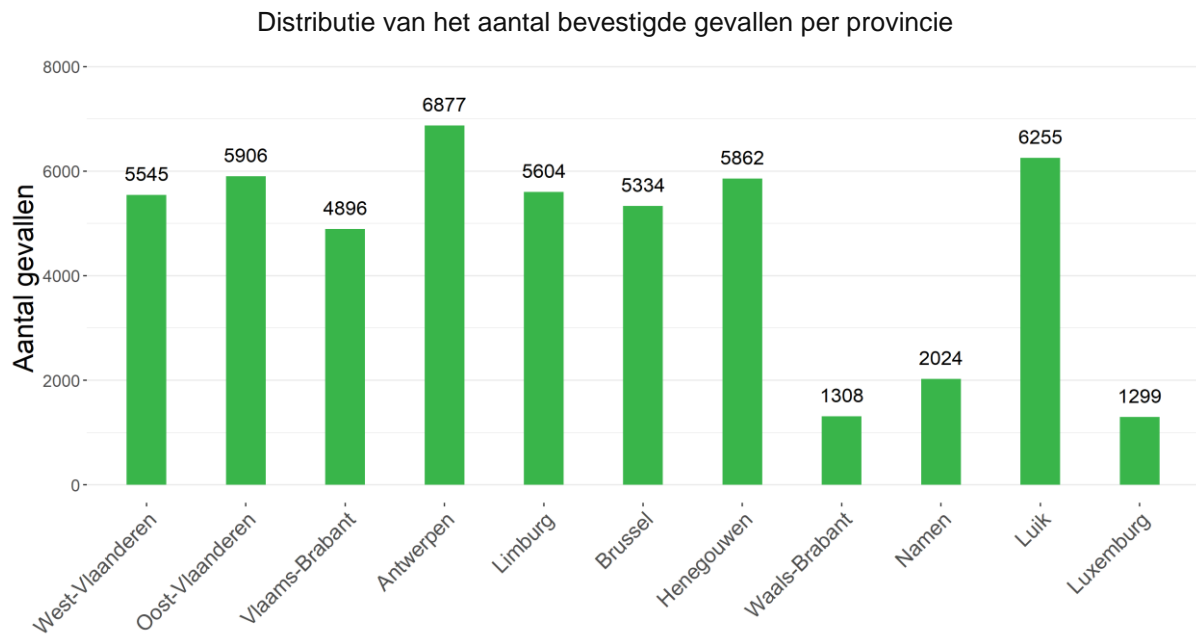


Van degenen die in de tweede enquête rapporteren dat ze de maatregelen niet strikt opvolgen, geeft meer dan de helft (53%) als reden dat zij voorzichtig zijn en dat er dus geen probleem is. Bijna een kwart rapporteert dat ze de maatregelen niet volgen omdat ze geen deel uitmaken van een risicogroep. De verdeling van de redenen die worden gerapporteerd voor het niet strikt naleven van de maatregelen is vergelijkbaar met deze van de eerste enquête.

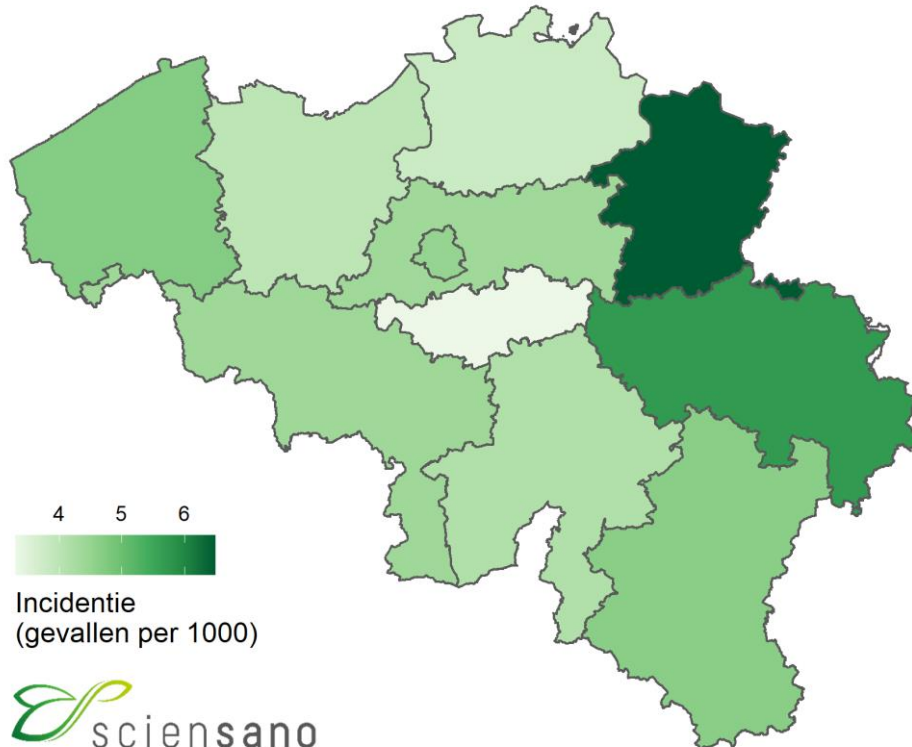
Redenen die worden gerapporteerd voor het niet strikt naleven van de maatregelen (meerdere redenen mogelijk), COVID-19 Gezondheidsenquête (tweede enquête), België 2020



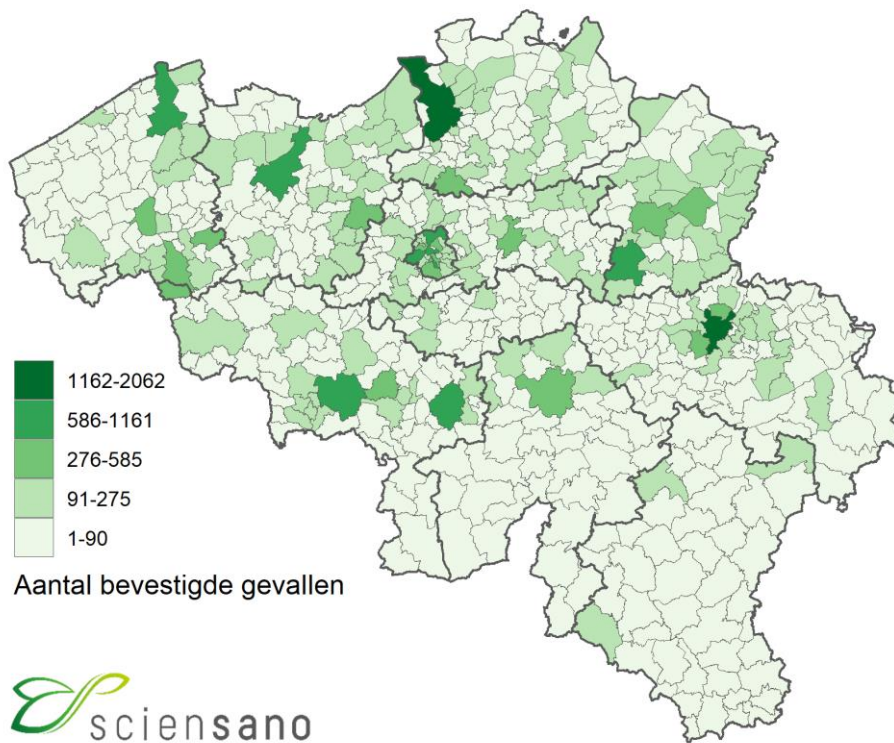
2.10. GEOGRAFISCHE VERSPREIDING VAN BEVESTIGDE COVID-19 GEVALLEN PER PROVINCIE EN GEMEENTE SINDE HET BEGIN VAN DE EPIDEMIE



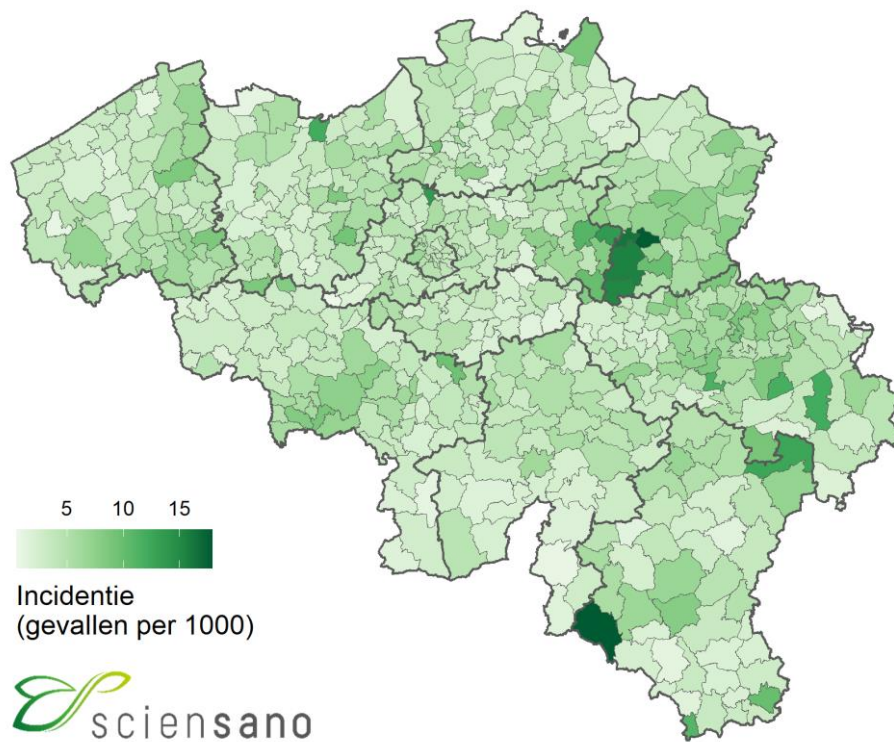
Totaal aantal bevestigde gevallen per 1000 inwoners per provincie



Totaal aantal bevestigde gevallen per gemeente

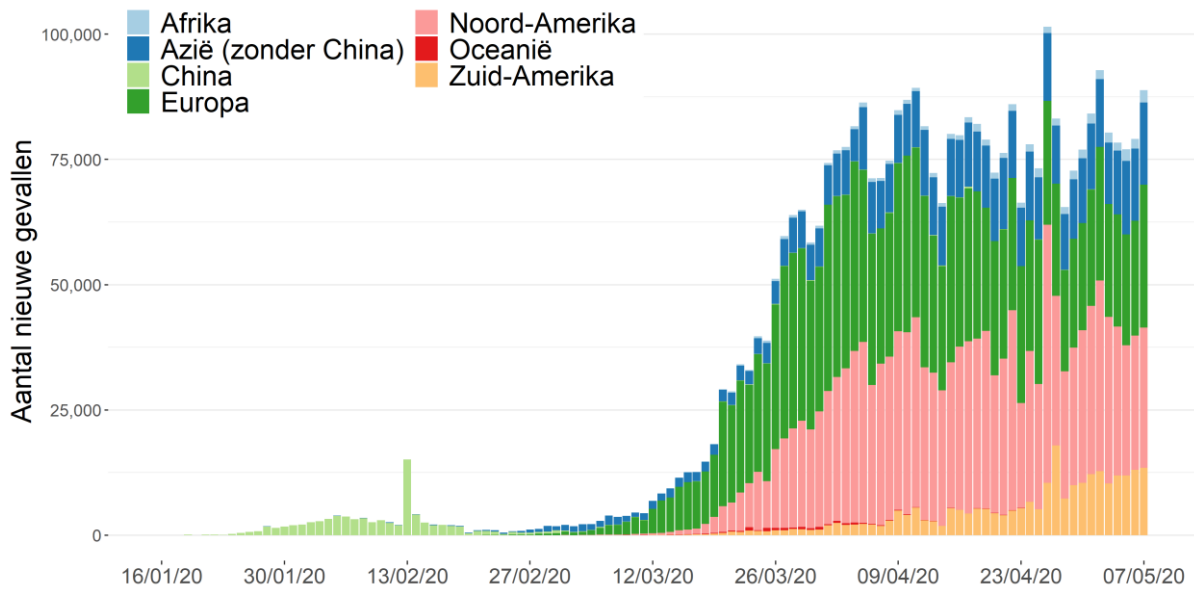


Totaal aantal bevestigde gevallen per 1000 inwoners per gemeente



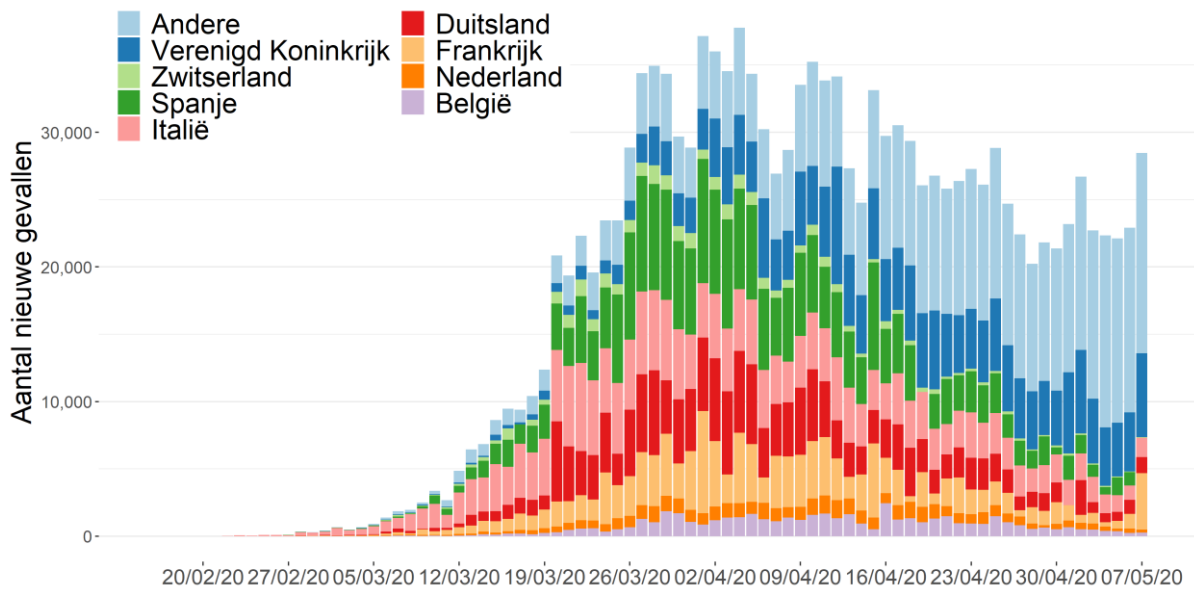
3. Internationale situatie

3.1. AANTAL NIEUWE GEVALLEN VAN COVID-19 PER DAG, PER CONTINENT



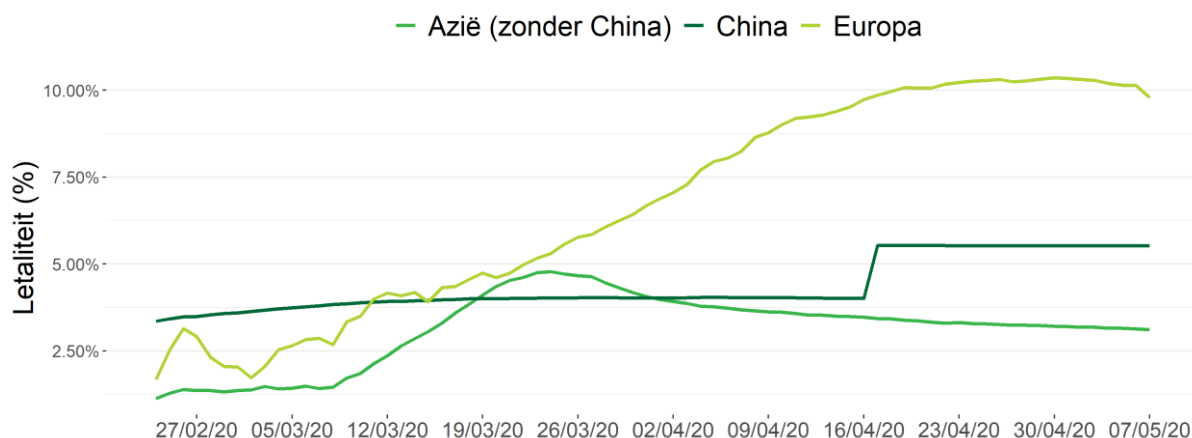
Bron: ECDC. Vanaf 13/02/2020 werd een nieuwe gevaldefinitie gebruikt in China.

3.2. DISTRIBUTIE VAN LABORATORIUM BEVESTIGDE GEVALLEN VAN COVID-19 IN DE EU/EEA, HET VK, ZWITSERLAND EN ANDERE LANDEN



Bron: ECDC.

3.3. EVOLUTIE VAN DE LETALITEIT BIJ LABORATORIUM BEVESTIGDE GEVALLEN VAN COVID-19, PER REGIO



Bron: ECDC.

De letaliteit in Europa bedraagt 9,8%. Conclusies uit de vergelijking tussen Europa en andere regio's moeten met de nodige voorzichtigheid worden gemaakt vanwege factoren die de letaliteit beïnvloeden, zoals leeftijd en gezondheidsstatus van de bevolking, het testbeleid en de beschikbaarheid van testen.

3.4. AANTAL GEVALLEN PER LAND OP 7 MEI 2020

Land	Datum 1e geval	Totaal aantal gevallen	Totaal aantal overlijdens
Spanje	2020-02-01	220 325	25 857
Italië	2020-01-31	214 457	29 684
Verenigd Koninkrijk	2020-01-31	201 201	30 076
Duitsland	2020-01-28	166 091	7 119
Rusland	2020-02-01	165 929	1 537
Frankrijk	2020-01-25	137 150	25 809
België	2020-02-04	52 011	8 521
Nederland	2020-02-28	41 319	5 204
Zwitserland	2020-02-26	29 977	1 504
Portugal	2020-03-03	26 182	1 089
Continent	Datum 1e geval	Totaal aantal gevallen	Totaal aantal overlijdens
Europa	2020-01-25	1 448 331	146 029
Noord-Amerika	2020-01-21	1 342 104	81 198
Azië (zonder China)	2020-01-13	524 660	16 330
Zuid-Amerika	2020-02-26	250 240	12 777
China	2019-11-17	83 970	4 637
Afrika	2020-02-15	50 648	1 998
Oceanië	2020-01-25	8 183	123

4. Preventie en informatie

BESCHERM JE TEGEN VIRUSSEN ZOALS HET CORONAVIRUS COVID-19 OF DE SEIZOENSGRIEP!

1

WAS REGELMATIG JE HANDEN.



2

GEBRUIK ELKE KEER EEN NIEUW PAPIEREN
ZAKDOEKJE EN GOOI HET WEG IN EEN
AFSLUITBARE VUILNISBAK.



3

HEB JE GEEN ZAKDOEKJE BIJ DE HAND?
HOEST OF NIES IN DE BINNENKANT VAN
JE ELLEBOOG.



4

BLIJF THUIS ALS JE ZIEK BENT.



ALLE INFO OP

www.info-coronavirus.be



federale overheidsdienst
VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

V.U. TOM AUWERS, VICTOR HORTAPLEIN 40/10, 1060 BRUSSEL

