

COVID-19

WEKELIJKS EPIDEMIOLOGISCH BULLETIN

(20 NOVEMBER 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 per dag kunnen eveneens gevonden worden op het [interactieve dashboard Epistat](#) en in de [open data](#). De gegevens worden dagelijks geüpdatet (7/7).

De trends worden weergegeven op basis van vier kernindicatoren: de bevestigde gevallen, de nieuwe door het labo bevestigde ziekenhuisopnames, de ingenomen bedden op intensieve zorgen (ICU) en de sterfgevallen. De indicatoren zijn gebaseerd op de datum van diagnose, overlijden of opname. De berekening en de vergelijking maakt gebruik van gegevens op basis van periodes van 7 dagen. Gegevens voor de 7-daagse periodes worden uitgedrukt als daggemiddelden; de evolutie geeft in % de verandering aan die tussen twee opeenvolgende periodes van 7 dagen wordt waargenomen.

1. Kerncijfers - Trends

Aantal gerapporteerde patiënten	In totaal	Daggemiddelde gedurende de voorlaatste periode van 7 dagen	Daggemiddelde gedurende de laatste periode van 7 dagen	Evolutie
Bevestigde COVID-19 gevallen	550 264	6 945	4 353*	-37%
Opnames in het ziekenhuis	39 930***	498,0	372,3**	-25%
Sterfgevallen****	15 196	199,7	186,0*	-7%
<i>In ziekenhuizen</i>	<i>8 447</i>	<i>123,9</i>	<i>110,6</i>	<i>-11%</i>
<i>In woonzorgcentra</i>	<i>6 611</i>	<i>74,7</i>	<i>74,6</i>	<i>-0%</i>

*Van 10 november tot 16 november (gegevens van de laatste 3 dagen nog niet geconsolideerd).

**Van 13 november tot 19 november.

***Het aantal ziekenhuisopnames omwille van COVID-19 met een labo bevestiging op het moment van rapportering sinds 15 maart. Meer gedetailleerde informatie rond het aantal ziekenhuisopnames vindt u in punt 5 in het document [veelgestelde vragen](#).

****Sterfgevallen alle locaties inbegrepen.

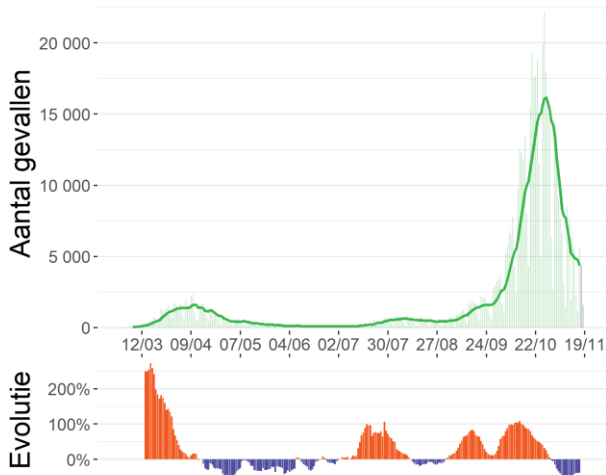
Bezetting van ziekenhuisbedden	Donderdag 12 november	Donderdag 19 november	Evolutie
Aantal ingenomen ziekenhuisbedden	7 010	5 650	-19%
Aantal ingenomen ICU bedden	1 456	1 284	-12%

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 omdat kleine correcties permanent kunnen worden uitgevoerd.

1.1. TRENDS

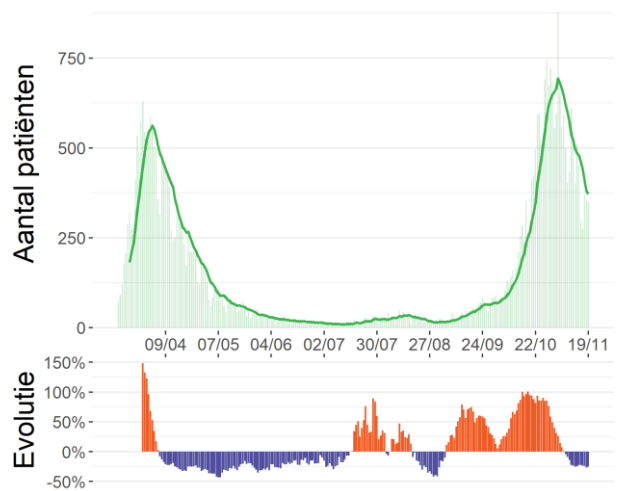
Hieronder worden de indicatoren getoond met het 7-daags voortschrijdend gemiddelde (groene lijn). Dit 7-daags gemiddelde wordt gebruikt om een trend aan te tonen. Dit heeft onder andere tot gevolg dat de curve een vloeiend verloop krijgt en dat het zogenaamde weekendeffect wordt uitgevlakt.

Evolutie van het aantal bevestigde gevallen



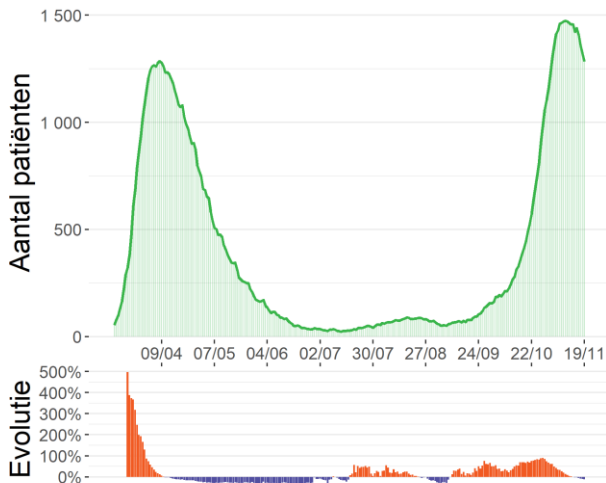
Bron: Labonetwerken nationaal testing platform

Evolutie van het aantal nieuwe door het labo bevestigde opnames in het ziekenhuis



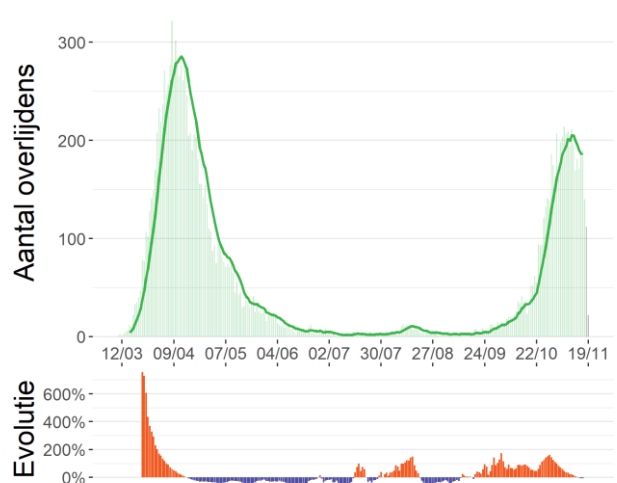
Bron : Survey bij ziekenhuizen (Sciensano)

Evolutie van het aantal patiënten in ICU



Bron: Survey bij ziekenhuizen (Sciensano)

Evolutie van het aantal sterfgevallen

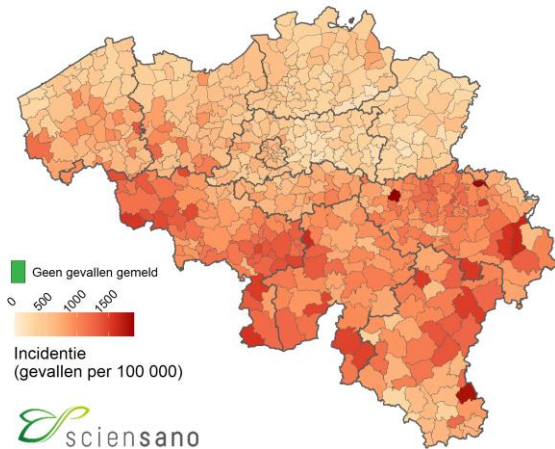


Bron: Surveillance COVID-19 mortaliteit (Sciensano)

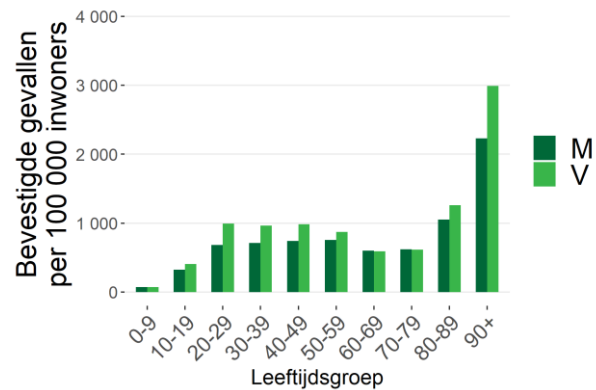
1.2. RECENTE SITUATIE

De figuren hieronder tonen de verspreiding en de verdeling volgens leeftijd en geslacht van het aantal COVID-19 gevallen voor de laatste 14 dagen (geconsolideerde gegevens).

Verspreiding van de bevestigde gevallen per 100 000 inwoners tussen 3/11 en 16/11



Aantal bevestigde gevallen tussen 3/11 en 16/11 per leeftijdscategorie en geslacht per 100 000 inwoners



Bron: Labonetwerken nationaal testing platform

Noot: Informatie over leeftijd en/of geslacht was niet beschikbaar voor 423 gevallen.

Evolutie van het aantal bevestigde gevallen voor België, per provincie, voor het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest, en voor de Duitstalige Gemeenschap, voor de laatste 14 dagen (geconsolideerde gegevens).

	3/11-9/11	10/11-16/11	Vershil (absoluut aantal)	Vershil (percentage)	14-daagse incidentie per 100 000
België	48 613	30 471	-18 142	-37%	688
Antwerpen	5 104	3 609	-1 495	-29%	466
Henegouwen	10 045	5 289	-4 756	-47%	1139
Limburg	1 688	1 493	-195	-12%	363
Luik	7 556	4 075	-3 481	-46%	1048
Luxemburg	1 577	1 070	-507	-32%	923
Namen	3 105	1 711	-1 394	-45%	971
Oost-Vlaanderen	5 054	3 953	-1 101	-22%	591
Vlaams-Brabant	3 035	1 939	-1 096	-36%	430
Waals-Brabant	1 684	1 119	-565	-34%	690
West-Vlaanderen	4 311	2 963	-1 348	-31%	606
Brusselse Hoofdstedelijke Gewest	4 649	2 751	-1 898	-41%	607
Duitstalige gemeenschap	387	185	-202	-52%	738

1.3. REPRODUCTIEGETAL (R_t)

R_t is een schatting van de besmettingsgraad op een bepaald moment afhankelijk van menselijk gedrag en de biologische kenmerken van de pathogeen (het virus). Een epidemie breidt uit als $R_t > 1$ is en krimpt als $R_t < 1$ is. De waarden van R_t worden geschat op basis van een wiskundig model. Het model dat door Sciensano wordt gebruikt werd ontwikkeld door [Cori et al. \(2013\)](#) en werd aangepast in samenwerking met de UHasselt.

1.3.1. Reproductiegetal voor België

Het gebruikte model om het reproductiegetal in België te schatten is **gebaseerd op het aantal ziekenhuisopnames**.

Reproductiegetal	Mediane schatting	95% betrouwbaarheidsinterval
R_t (13/11 tot 19/11)	0,799	0,769-0,830

1.3.2. Reproductiegetal voor België, per provincie, voor het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest, en voor de Duitstalige Gemeenschap

Deze schattingen van het reproductiegetal zijn **gebaseerd op het aantal nieuwe gevallen dat door laboratoriumtests worden gediagnosticeerd**.

	Mediane schatting	Ondergrens (kwantiel 2.5)	Bovengrens (kwantiel 97.5)
Antwerpen	0,816	0,790	0,843
Henegouwen	0,695	0,676	0,714
Limburg	0,917	0,871	0,964
Luik	0,694	0,672	0,715
Luxemburg	0,793	0,746	0,841
Namen	0,680	0,648	0,712
Oost-Vlaanderen	0,853	0,826	0,880
Vlaams-Brabant	0,753	0,720	0,787
Waals-Brabant	0,779	0,734	0,825
West-Vlaanderen	0,791	0,763	0,820
Brusselse Hoofdstedelijke Gewest	0,724	0,697	0,751
Duitstalige gemeenschap	0,633	0,546	0,727

Het is belangrijk om te benadrukken dat de geschatte waarden van R_t afhankelijk zijn van de gemaakte methodologische keuzes en de beperkingen van de gebruikte gegevens. Het ene model is niet beter dan het andere. Ze zijn complementair aangezien ze samen een volledig beeld geven van de evolutie van de epidemie in België. Een voordeel van de R_t die zich baseert op de ziekenhuisopnames is dat deze niet onderhevig is aan tijdsgerelateerde variatie in de (onder)rapportering terwijl dit wel het geval is voor de R_t op basis van diagnoses. Anderzijds is een voordeel van de R_t gebaseerd op de diagnoses, dat die gevoeliger is voor een plotse verandering in het aantal diagnoses. Deze hogere variabiliteit brengt echter wel een moeilijkere interpretatie van de schatting met zich mee.

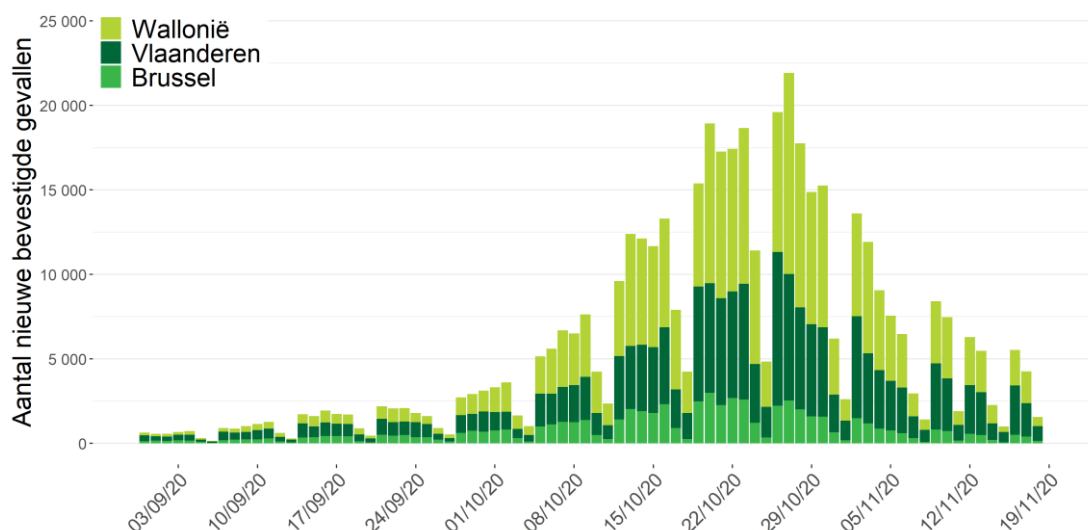
2. Beschrijving van de epidemie vanaf 31 augustus 2020

Onderstaande gegevens worden voorgesteld vanaf de week van 31 augustus 2020, de start van de tweede golf.

2.1. VERSPREIDING EN EVOLUTIE VAN DE COVID-19-GEVALLEN

Tussen 10 november en 16 november werden 30 471 nieuwe gevallen gediagnosticeerd. Van de 30 471 nieuwe gevallen waren er 13 957 (46%) gemeld in Vlaanderen, 13 264 (44%) in Wallonië, waarvan 185 gevallen in de Duitstalige Gemeenschap, en 2 751 (9%) in Brussel. De gegevens over woonplaats waren niet beschikbaar voor 499 gevallen (2%).

Evolutie van het aantal bevestigde gevallen per gewest* en per datum van diagnose** vanaf 31/08/2020



Bron: NRC, klinische laboratoria en nationaal testingsplatform. Gerapporteerd aan Sciensano op 19 november 2020, 6 uur.

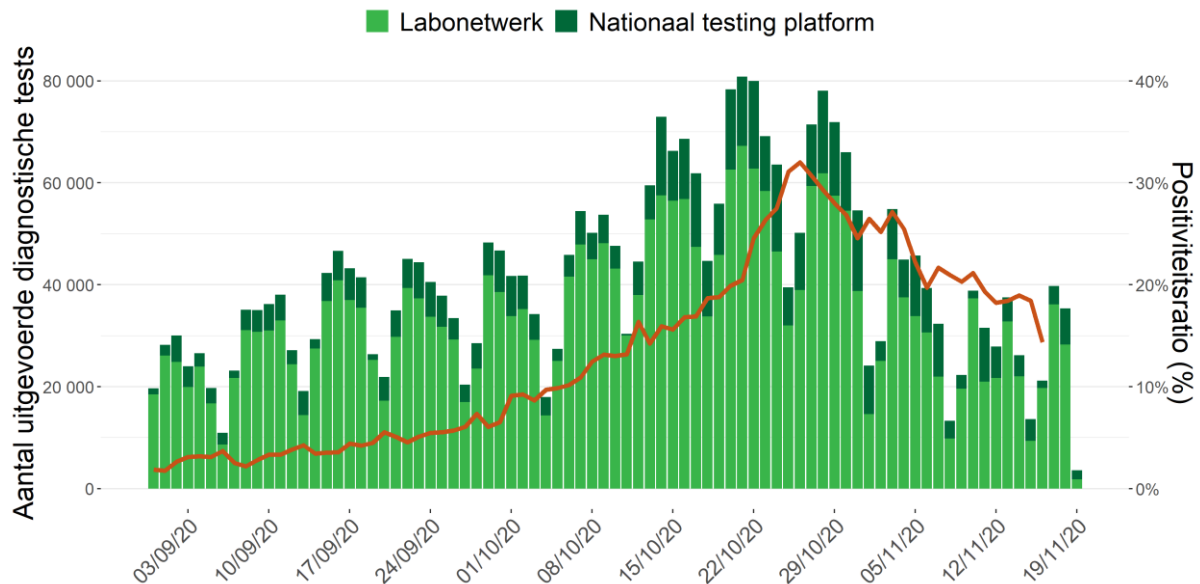
*Als de postcode van de persoon ontbreekt, wordt de regio van het laboratorium dat de test heeft uitgevoerd gebruikt (behalve voor het NRC).

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

2.2. UITGEVOERDE TESTEN OP COVID-19 DOOR HET LABONETWERK EN HET NATIONAAL TESTING PLATFORM EN POSITIVITEITSRATIO PER PROVINCIE EN LEEFTIJDSCATEGORIE

Gedurende de periode van 10 november tot 16 november werden er 196 751 testen uitgevoerd, ofwel een dagelijks gemiddelde van 28 107 testen.

Aantal uitgevoerde diagnostische testen door het nationaal testing platform en de klinische laboratoria, per dag vanaf 31/08/2020



Noot: Gegevens van de laatste 72 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 twee aparte testen beschouwd.

Gedurende de periode van 10 november tot 16 november was de positiviteitsratio voor België 18,7%.

Positiviteitsratio per leeftijdscategorie vanaf 31/08/2020



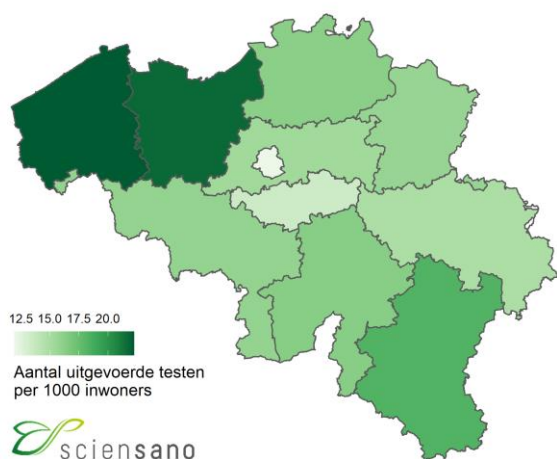
Noot: de gegevens van de laatste drie dagen moeten nog geconsolideerd worden

Onderstaande tabel toont de verdeling van het aantal uitgevoerde testen, het aantal positieve testen en de positiviteitsratio voor België, per provincie, voor het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest, en voor de Duitstalige Gemeenschap, voor de periode van 10 november tot 16 november (de laatste 7 dagen met geconsolideerde gegevens).

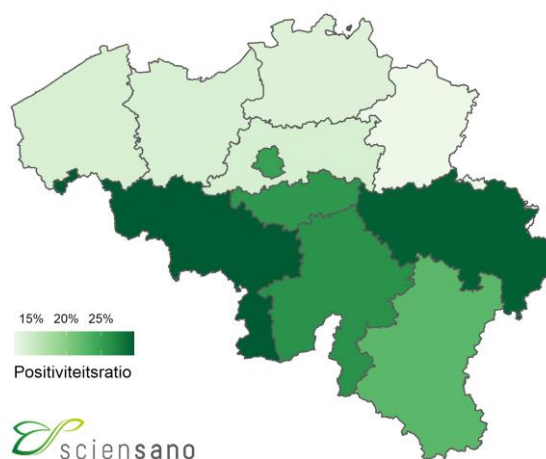
	Aantal testen	Aantal testen/ 100 000 inw	Aantal positieve testen	% positieve testen*
België	196 751	1 712	36 843	18,7%
Antwerpen	30 320	1 622	4 126	13,6%
Henegouwen	21 380	1 587	6 339	29,6%
Limburg	13 768	1 569	1 726	12,5%
Luik	16 478	1 485	4 840	29,4%
Luxemburg	5 239	1 827	1 182	22,6%
Namen	8 070	1 628	2 114	26,2%
Oost-Vlaanderen	33 193	2 176	4 648	14,0%
Vlaams-Brabant	17 678	1 529	2 502	14,2%
Waals-Brabant	5 422	1 335	1 392	25,7%
West-Vlaanderen	26 738	2 226	3 759	14,1%
Brusselse Hoofdstedelijke Gewest	14 498	1 190	3 603	24,9%
Duitstalige gemeenschap	776	1 001	235	30,3%

*Er werd geopteerd om de positiviteitsratio (% positieve testen) te berekenen als het totaal aantal positieve testen gedeeld door het totaal aantal uitgevoerde testen, dit ter weerspiegeling van de feitelijk uitgevoerde testen in België. Meer gedetailleerde informatie over de positiviteitsratio vindt u in punt 4 in het document "[veelgestelde vragen](#)".

Aantal tests uitgevoerd per provincie, per 1000 inwoners gedurende de periode van 10/11 tot 16/11



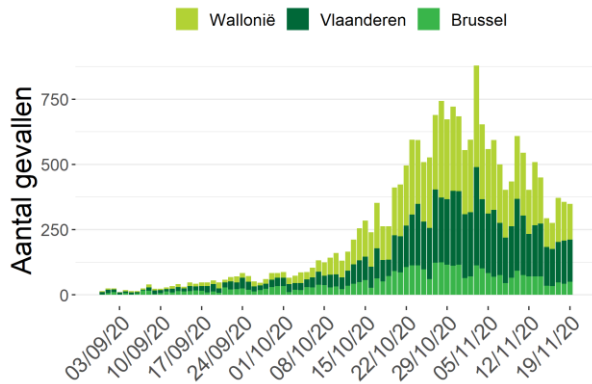
Positiviteitsratio per provincie gedurende de periode van 10/11 tot 16/11



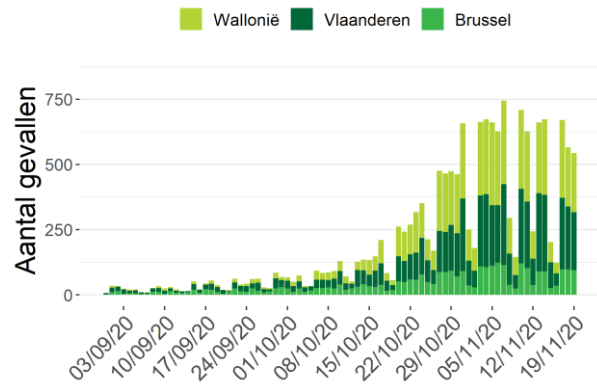
2.3. ZIEKENHUISOPNAMEN VOOR COVID-19

Tussen 13 november en 19 november werden 2 606 door het labo bevestigde COVID-19-patiënten in het ziekenhuis opgenomen en 3 438 verlieten het ziekenhuis.

Evolutie van het aantal nieuwe opnames in het ziekenhuis



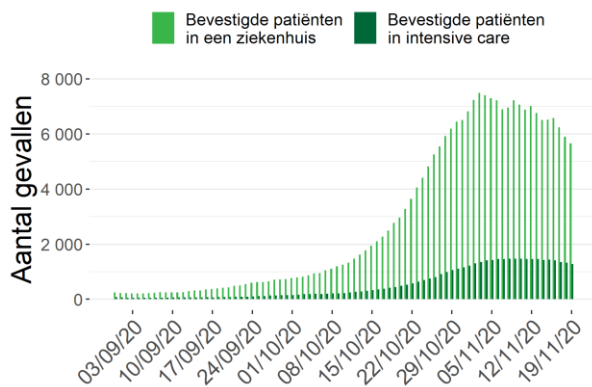
Evolutie van het aantal patiënten die het ziekenhuis hebben verlaten



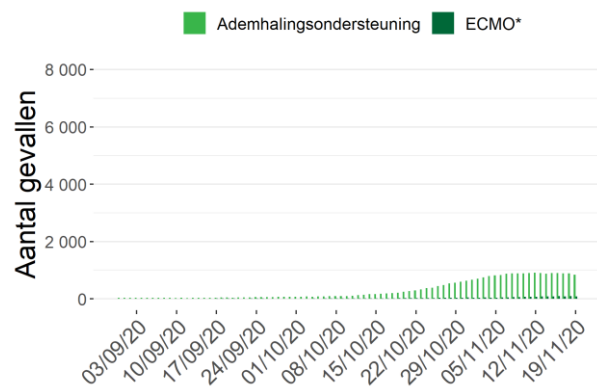
Het is mogelijk dat er retrospectief correcties worden aangebracht aan de cijfers van de voorbije dagen.

Op 19 november werden 5 650 ziekenhuisbedden ingenomen door door het labo bevestigde COVID-19-patiënten, waarvan 1 284 bedden op intensieve zorgen; 837 patiënten hadden ademhalingsondersteuning nodig en 85 ECMO. De voorbije 7 dagen is het totaal aantal ingenomen bedden afgenomen met 1360, waarvan 172 minder ingenomen bedden op intensieve zorgen.

Evolutie van het aantal gehospitaliseerde gevallen



Ernst van het aantal gehospitaliseerde gevallen



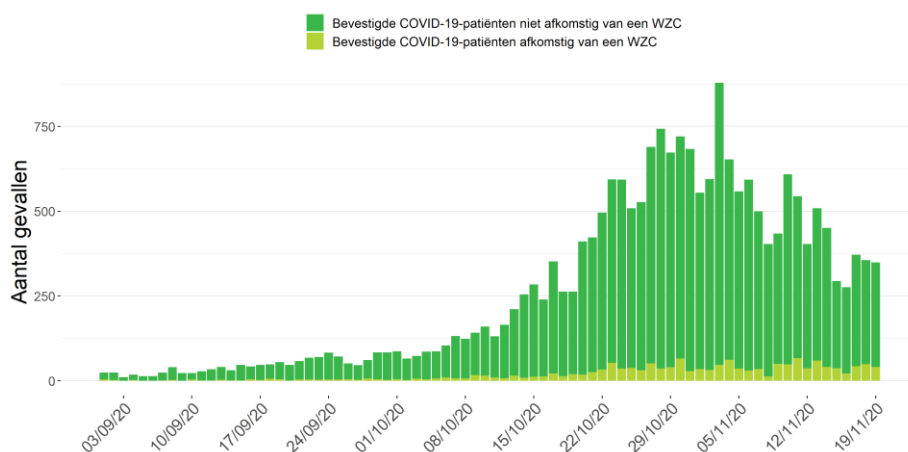
*Aantal deelnemende ziekenhuizen: 104 (19 november 2020)

*ECMO: Extracorporele membraanoxygenatie

Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames dat we rapporteren omvat enkel de patiënten met een bevestigde COVID-19-infectie opgenomen omwille van COVID-19, opnames omwille van een andere pathologie maar met een positief test resultaat voor COVID-19 worden buiten beschouwing gelaten. Deze ziekenhuisopnames van patiënten met een bevestigde COVID-19-infectie worden verder opgesplitst volgens herkomst. Op deze manier hebben we een zicht op het aantal nieuwe patiënten afkomstig uit een woonzorgcentrum of een andere instelling voor langdurige zorg.

Van de 2 606 gerapporteerde opnames voor de periode 13 november tot 19 november zijn er 2 467 nieuwe opnames gerapporteerd met een onderscheid naar herkomst van de patiënt. Voor deze periode waren 293 (van de 2 467) opnames afkomstig uit een woonzorgcentrum of een andere instelling voor langdurige zorg.

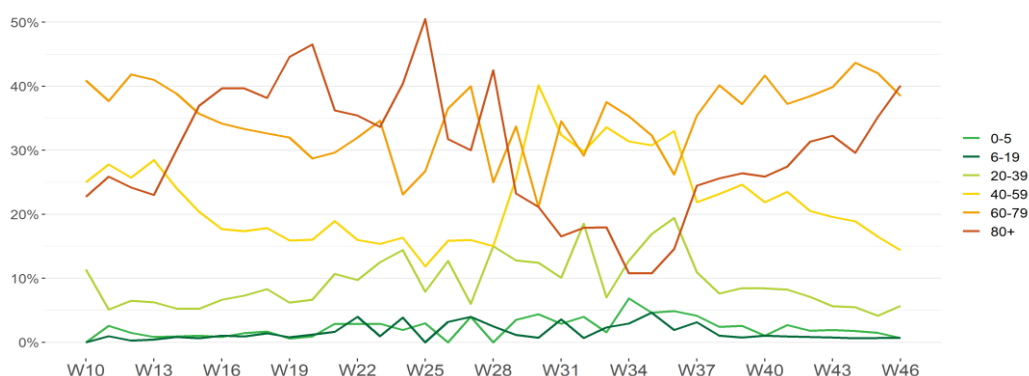
Evolutie van het aantal ziekenhuisopnames van bevestigde COVID-19, per herkomst, België



Het opvolgen van de leeftijd van de patiënten opgenomen in het ziekenhuis is mogelijk door de klinische surveillance van de gehospitaliseerde COVID-19 patiënten. Deze surveillance geeft meer inzicht in de achtergrond van patiënten op nationaal niveau. Omdat de klinische surveillance niet alle gehospitaliseerde patiënten kan opvolgen, worden de resultaten in percentages vermeld en niet in absolute cijfers, dit zou het totaal aantal patiënten namelijk onderschatten.

Sinds het begin van de epidemie zijn 46,2% van de gehospitaliseerde patiënten vrouwen en 53,8% mannen.

Evolutie van de leeftijdsverdeling van gehospitaliseerde patiënten, per week

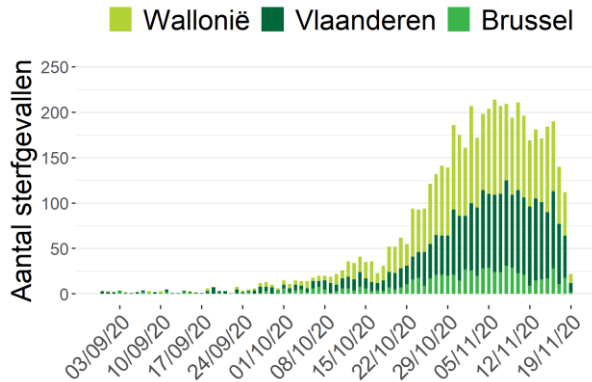


Noot: Retrospectieve rapportage kan de data voor de laatste 4 weken nog veranderen

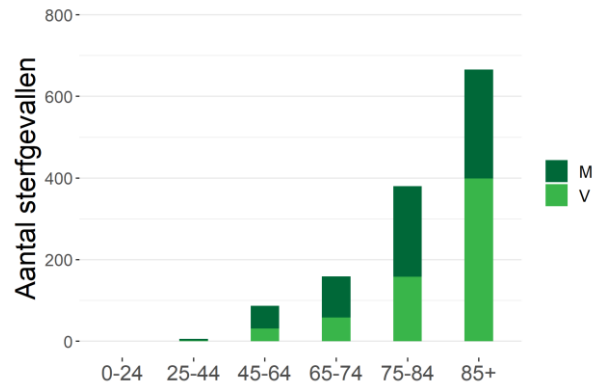
2.4. EVOLUTIE VAN DE COVID-19 MORTALITEIT

Voor de periode van 10 november tot 16 november werden 1 302 sterfgevallen gerapporteerd; 596 in Vlaanderen, 577 in Wallonië, en 129 in Brussel. Sterfgevallen worden gepresenteerd volgens datum van overlijden, en ingedeeld per gewest volgens plaats van overlijden.

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

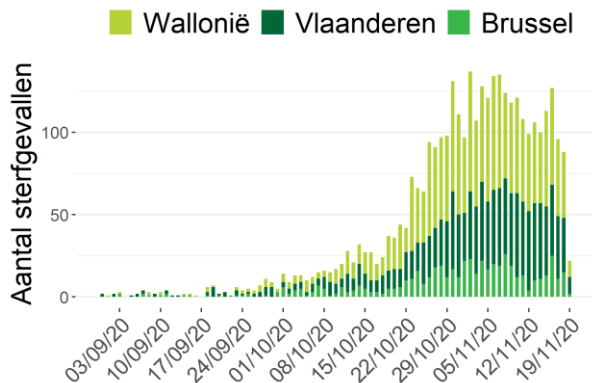


Aantal COVID-19 sterfgevallen per leeftijd en geslacht (10/11-16/11)

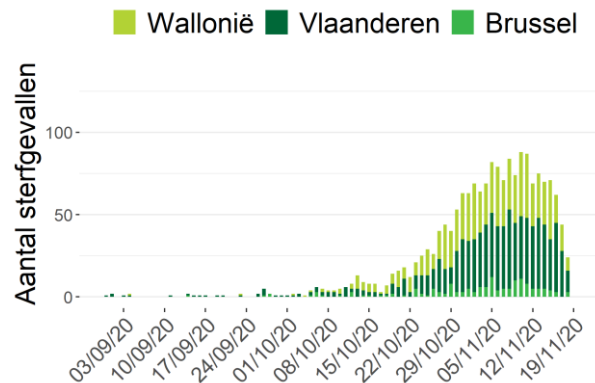


Noot: Gegevens van de laatste 72 uur moeten nog geconsolideerd worden.

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 72 uur moeten nog geconsolideerd worden.

Totaal van de tot dusver gerapporteerde sterfgevallen van 10 november tot 16 november 2020

Lieu de décès	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Ziekenhuis	322	54%	88	68%	364	63%	774	59%
<i>Bevestigde gevallen</i>	321	100%	86	98%	361	99%	768	99%
<i>Mogelijke gevallen</i>	1	0%	2	2%	3	1%	6	1%
Woonzorgcentrum	271	45%	41	32%	210	36%	522	40%
<i>Bevestigde gevallen</i>	260	96%	41	100%	197	94%	498	95%
<i>Mogelijke gevallen</i>	11	4%	0	0%	13	6%	24	5%
Andere residentiële collectiviteiten	3	1%	0	0%	3	1%	6	0%
Thuis en andere	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Onbekend	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAAL	596	100%	129	100%	577	100%	1 302	100%

*Onder de sterfgevallen die in ziekenhuizen bevinden zich ook bewoners van Woonzorgcentra (WZC). Verdere analyses over deze sterfgevallen worden voorgesteld in het hoofdstuk 2.7 over woonzorgcentra.

Cumulatief totaal van de tot dusver gerapporteerde sterfgevallen van 31 augustus tot 16 november 2020

Lieu de décès	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Ziekenhuis	1 174	58%	511	77%	1 611	69%	3 296	66%
<i>Bevestigde gevallen</i>	1 137	97%	494	97%	1 588	99%	3 219	98%
<i>Mogelijke gevallen</i>	37	3%	17	3%	23	1%	77	2%
Woonzorgcentrum	834	41%	149	23%	718	31%	1 701	34%
<i>Bevestigde gevallen</i>	786	94%	139	93%	678	94%	1 603	94%
<i>Mogelijke gevallen</i>	48	6%	10	7%	40	6%	98	6%
Andere residentiële collectiviteiten	12	1%	1	0%	14	1%	27	1%
Thuis en andere	0	0%	1	0%	0	0%	1	0%
Onbekend	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAAL	2 020	100%	662	100%	2 343	100%	5 025	100%

*Onder de sterfgevallen die in ziekenhuizen bevinden zich ook bewoners van Woonzorgcentra (WZC). Verdere analyses over deze sterfgevallen worden voorgesteld in het hoofdstuk 2.7 over woonzorgcentra.

Voor meer informatie over de plaats van overlijden kunt u punt 6 in het document [veelgestelde vragen](#) raadplegen.

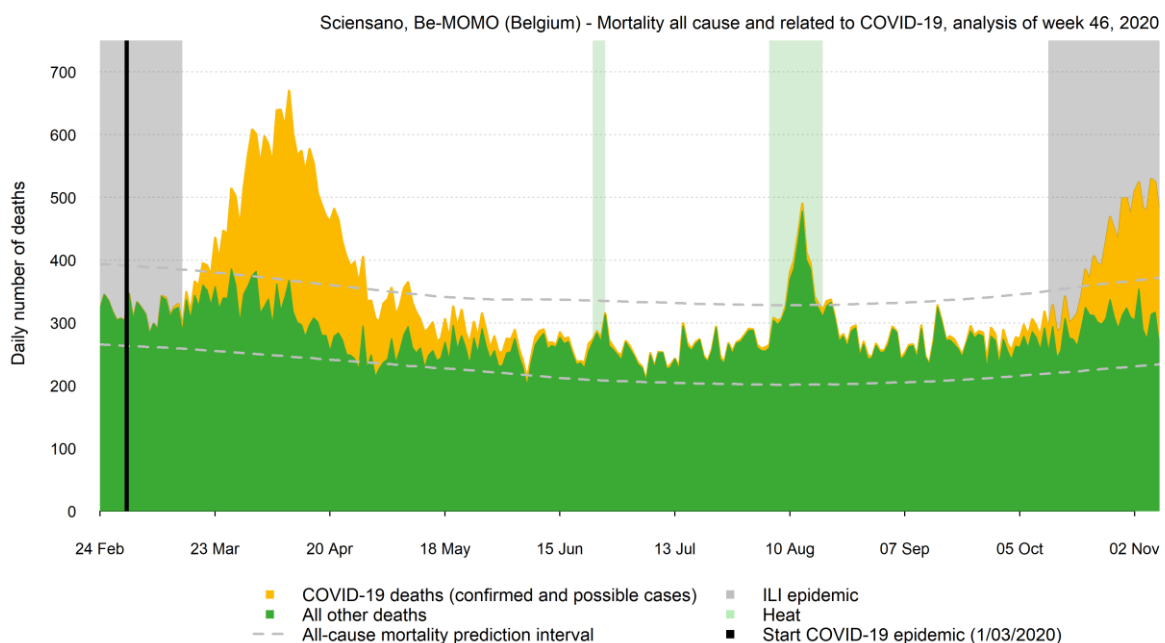
2.5. SURVEILLANCE VAN DE MORTALITEIT (ALLE OORZAKEN)

2.5.1. Be-MOMO (Belgium Mortality Monitoring)

In België gebeurt de opvolging van algemene sterfte (alle oorzaken), Be-MOMO, op basis van gegevens uit het Rijksregister. Het kan 2 weken duren vooraleer de gegevens voor meer dan 95% van de sterfgevallen volledig zijn. De cijfers van de laatste weken zijn dus voorlopig. Voor meer informatie over Be-MOMO: <https://epistat.wiv-isp.be/momo/>.

Het aantal sterfgevallen door alle oorzaken neemt toe vanaf week 43 (19 tot 25 oktober) met 1 761 sterfgevallen meer dan verwacht (43,1% oversterfte) in België, waarvan 850 extra sterfgevallen (49,9% oversterfte) in de leeftijdsgroep 65-84 jaar en 800 extra sterfgevallen (44,7% oversterfte) in de leeftijdsgroep van 85 jaar of ouder. De oversterfte ligt hoger in Wallonië, met 1 056 extra sterfgevallen sinds week 43 (76,7% oversterfte).

Aantal sterfgevallen alle oorzaken en na exclusie van COVID-19 sterfgevallen, tot 8 november 2020 (op basis van gegevens verzameld tot 14 november), België



Hoe lees je deze grafiek? Wanneer het aantal sterfgevallen per dag de door de modellering voorspelde boven- of ondergrens van sterfgevallen (grijze stippellijnen) overschrijdt, is er sprake van een significante over- of ondersterfte. Het oranje gedeelte geeft weer wat het aandeel is van de COVID-19-sterfgevallen (bevestigde en mogelijke gevallen, alle plaatsen van overlijden) in de totale mortaliteit.

Aantal sterfgevallen (alle oorzaken) per week (België)

Week	Datum maandag	Aantal geobserveerde sterfgevallen	Aantal verwachte sterfgevallen (Be-MOMO)	Aantal extra sterfgevallen	Aantal dagen met significatieve oversterfte	Oversterfte (%)	Ruw sterftecijfer (100 000 inwoners)
2020-W41	05/10/2020	2 051	1 960	91	0	4,6	17,9
2020-W42	12/10/2020	2 140	1 993	147	0	7,4	18,7
2020-W43	19/10/2020	2 604	2 026	578	5	28,5	22,8
2020-W44	26/10/2020	3 242	2 058	1 184	7	57,5	28,4

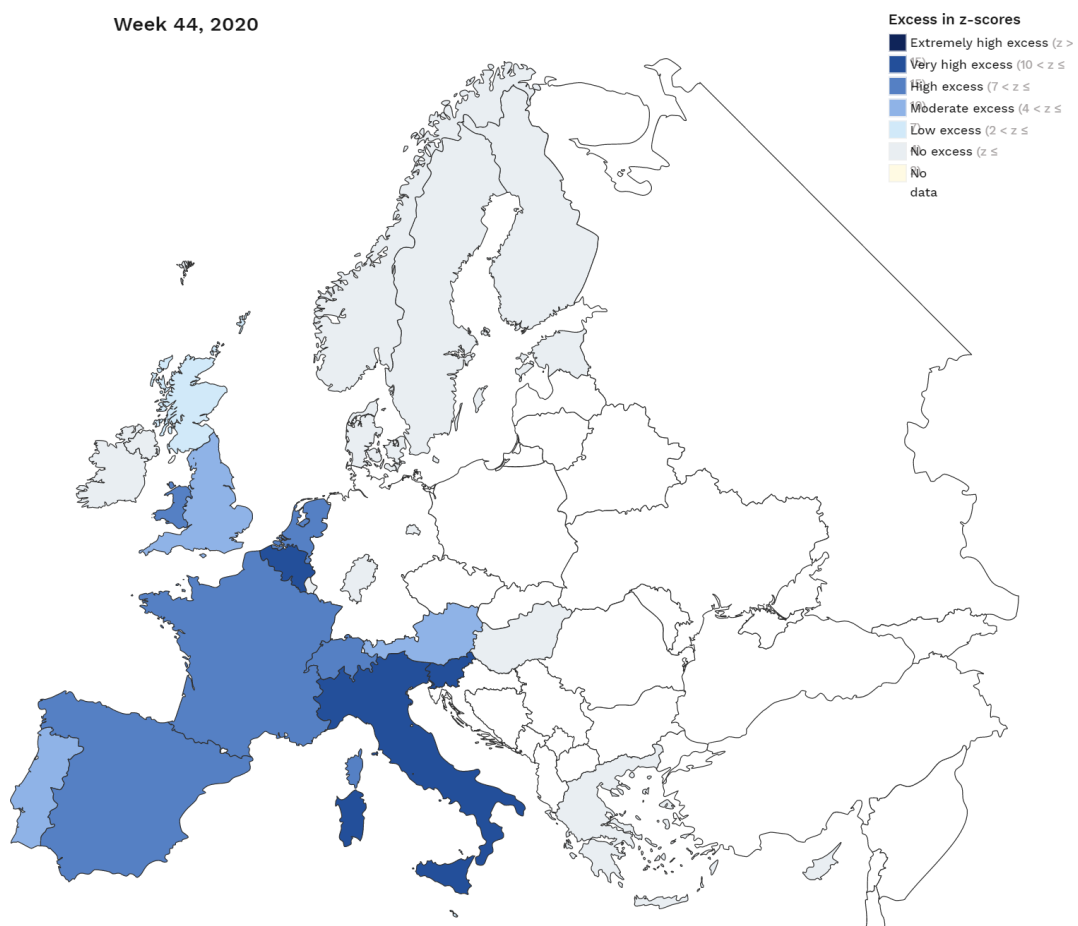
2.5.1.1. Oversterfte tijdens de COVID-19 epidemie

Een overzicht van de oversterfte in het voorjaar 2020 vindt u in het [wekelijkse epidemiologische rapport van 19/06/2020](#).

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

EuroMOMO publiceert wekelijks een bulletin over de sterfte door alle oorzaken in maximaal 26 Europese landen of regio's. Het sterftecijfer van de laatste weken dient echter met voorzichtigheid geïnterpreteerd te worden, want er is een vertraging van ongeveer drie weken voor het verkrijgen van significante gegevens over de oversterfte. Voor meer informatie: <http://www.euromomo.eu/index.html>.

Mortaliteit (alle oorzaken) in 26 landen of regio's in Europa, week 44 (van 26/10 tot 01/11)



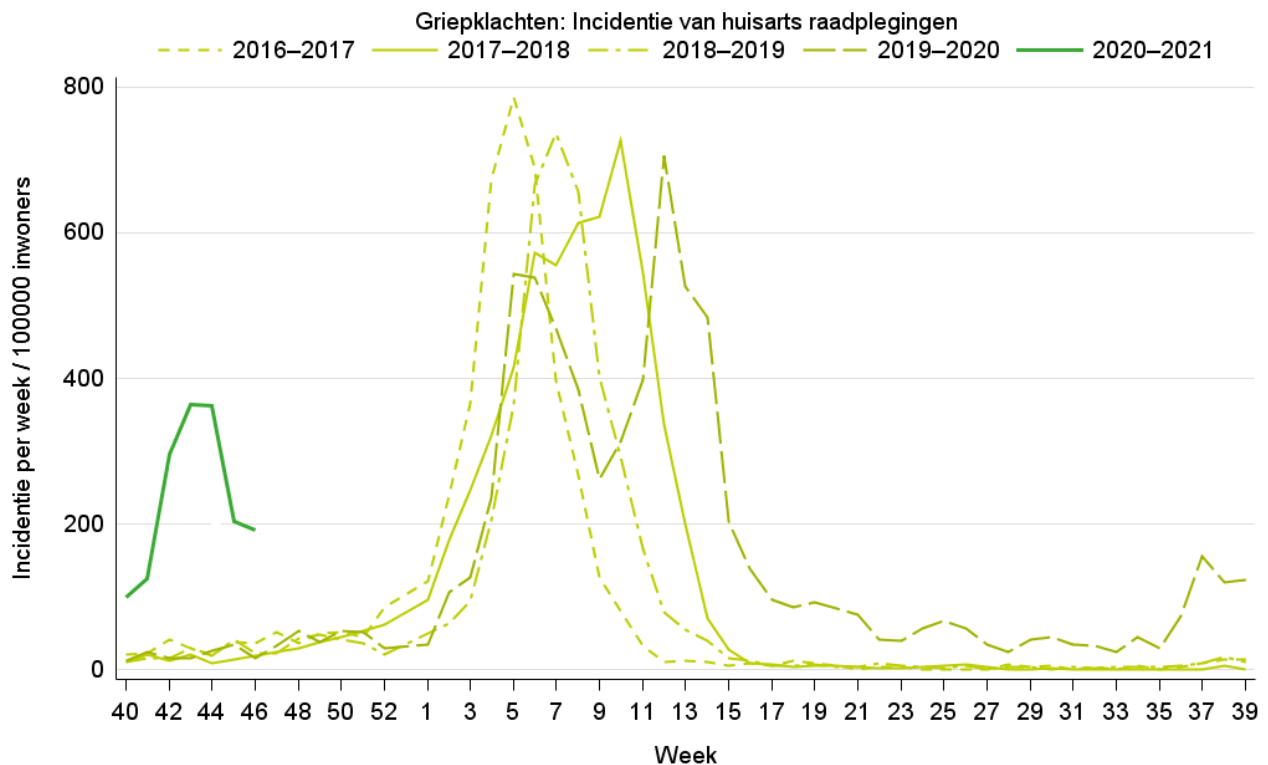
Week of study: 47, 2020. Must be interpreted with caution as adjustments for delayed registrations may be imprecise.

2.6. SURVEILLANCE VAN GRIEPKLACHTEN DOOR EEN PEILNETWERK VAN HUISARTSEN

Het peilnetwerk van huisartsen registreert continu de consultaties bij de huisarts voor griepklachten en acute luchtweginfecties. Deze symptomen kunnen ook veroorzaakt worden door andere kiemen dan het influenza virus. Daarom wordt elke griepseizoen wekelijks bij een steekproef van deze patiënten via een neuswisser een klinisch staal afgenomen. Dit wordt dan door het Nationaal Referentiecentrum influenza, microbiologisch onderzocht op het griepvirus en een aantal andere luchtwegvirussen (waaronder, sinds maart 2020, ook SARS-CoV-2). Het netwerk bestaat uit ongeveer 100 huisartsenpraktijken in heel België, die vrijwillig gegevens rapporteren.

Onderstaande grafiek geeft per week het aantal raadplegingen omwille van griepklachten en acute luchtweginfecties per 100 000 inwoners weer en dit voor de laatste 5 griepseizoenen.

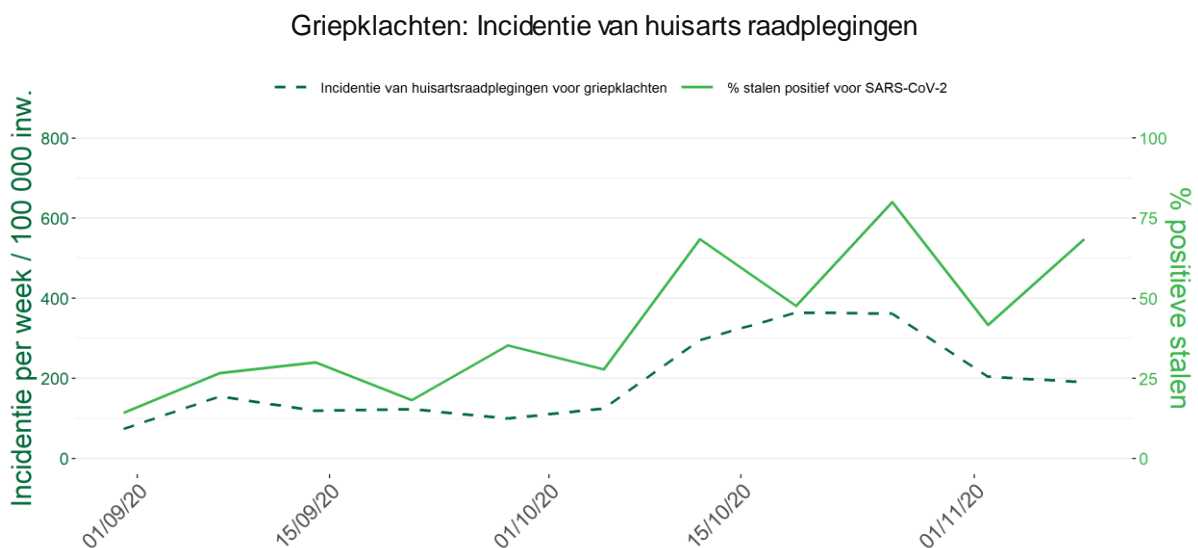
In het griepseizoen van 2019-2020 wordt een duidelijke tweedeling gezien waarbij de eerste piek verklaard wordt door influenza en de tweede piek en zijn uitloper door de opkomst van SARS-CoV-2. De donkergroene lijn beschrijft de huidige periode en toont dat het aantal raadplegingen voor griepklachten en acute luchtweginfecties en de bijbehorende werkdruk bij de huisartsen momenteel veel hoger ligt dan in andere jaren tijdens deze periode.



In de week van 9-15 november daalde de totale incidentie van raadplegingen bij de huisarts voor griepklachten licht naar 191 raadplegingen per 100.000 inwoners (inclusief telefonische raadplegingen). Het aantal infecties daalde in alle leeftijdsgroepen, behalve bij personen van 65 jaar en ouder.

Sinds 18 mei 2020 is het door de nationale teststrategie en -organisatie voor COVID-19 tijdelijk niet mogelijk voor de huisartsen in het peilnetwerk om een wisser voor influenza af te nemen. Daarom werd vanaf 29 juni een surveillance van testresultaten opgezet bij de peilartsen, om het percentage COVID-19 onder de patiënten met griepklachten te kunnen blijven opvolgen.

In de week van 9 november tot 15 november had 68 % van de patiënten die hun huisarts bezochten omwille van griepsymptomen een positieve PCR-test voor SARS-CoV-2.



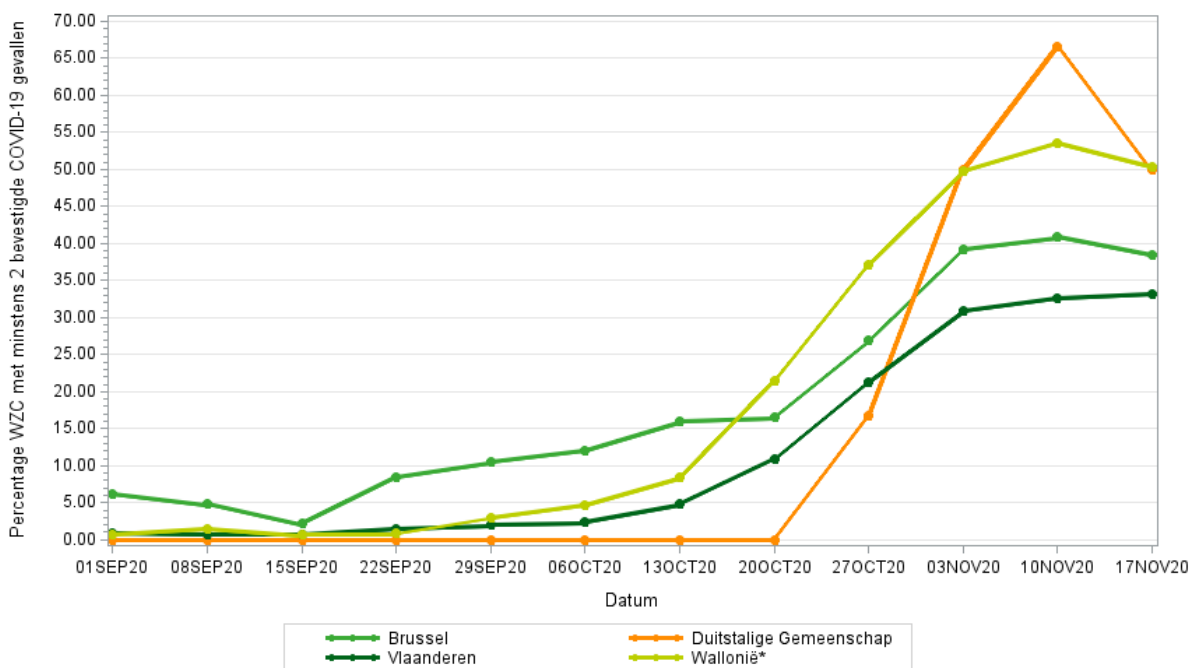
Het complete wekelijks bulletin rond luchtweginfecties vindt u terug via [deze link](#).

2.7. SURVEILLANCE IN WOONZORGCENTRA

Om de situatie in de woonzorgcentra (WZC) op te volgen, worden drie indicatoren weergegeven: het percentage WZC met een prevalentie van minstens 2 bevestigde COVID-19 gevallen, de incidentie (het aantal nieuwe bevestigde COVID-19 gevallen) per week en het aantal bewoners van WZC die overleden aan een mogelijke of bevestigde COVID-19 infectie. Deze indicatoren worden gebaseerd op de gegevens die de WZC zelf rapporteren op dinsdag in de COVID-19 surveillance voor residentiële instellingen. Meer informatie over deze surveillance en uitleg over de onderstaande grafieken kan teruggevonden worden in het [wekelijks rapport over de surveillance in WZC](#).

Onderstaande grafiek geeft het percentage WZC weer dat minstens 2 bevestigde COVID-19 gevallen rapporteerde, vanaf 31 augustus. De grafieken met het percentage WZC dat minstens 1 of minstens 10 bevestigde COVID-19 gevallen rapporteerde is terug te vinden in het uitgebreide rapport.

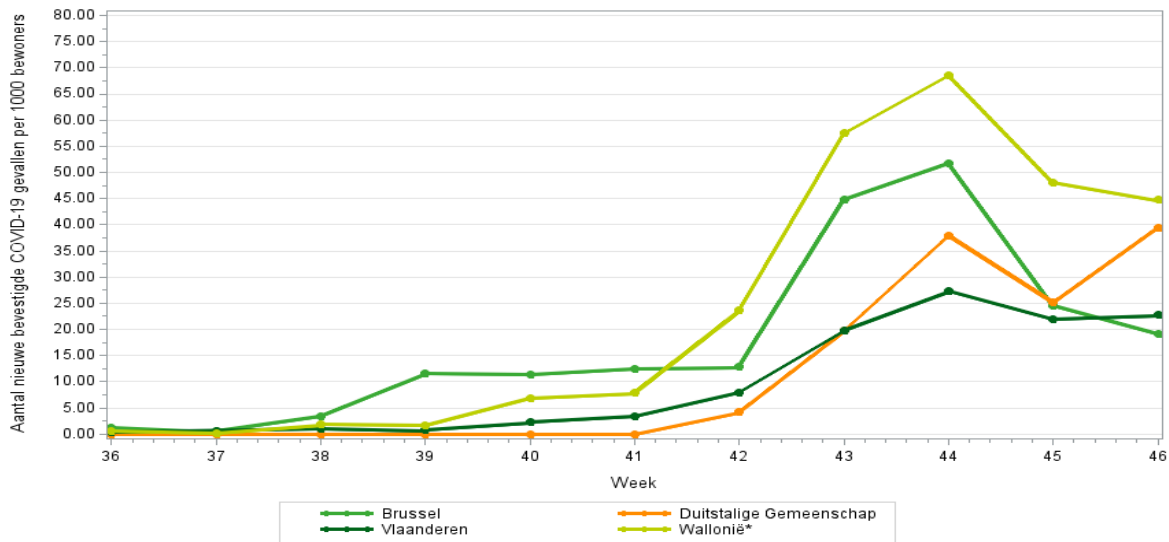
Percentage van woonzorgcentra (WZC) met minstens 2 bevestigde COVID-19 gevallen op dinsdag, vanaf 31 augustus



*Met uitzondering van WZC uit de Duitstalige Gemeenschap

Onderstaande grafiek geeft de incidentie (het aantal nieuwe gevallen) per week (van woensdag tot en met dinsdag) van bevestigde COVID-19 gevallen in WZC per 1 000 bewoners, per gewest/gemeenschap. Dit betekent dat de som van het aantal nieuwe bevestigde gevallen eenmaal per week op de grafiek weergegeven wordt.

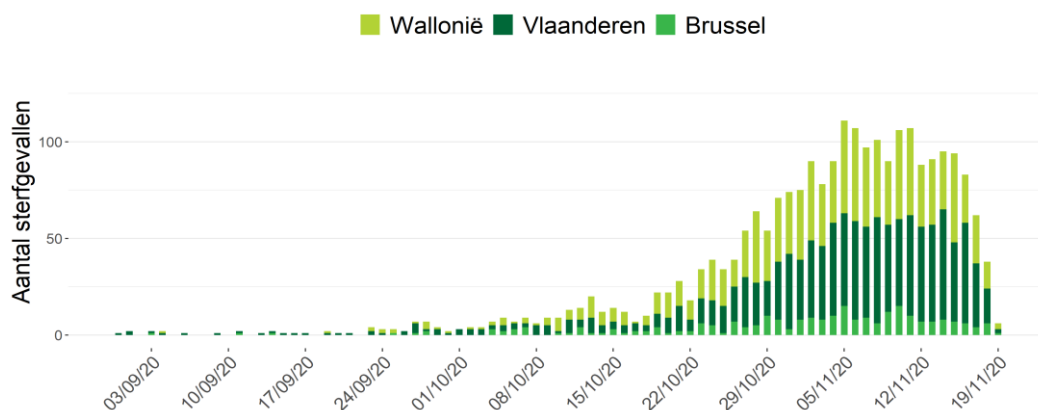
Incidentie per week van bevestigde COVID-19 gevallen in Belgische woonzorgcentra (WZC) per 1 000 bewoners, per gewest/gemeenschap, vanaf 31 augustus



*Met uitzondering van WZC uit de Duitstalige Gemeenschap

COVID-19 sterfgevallen worden over het algemeen gepresenteerd volgens de plaats van overlijden. Alle bewoners van een WZC die in het ziekenhuis overlijden worden bijgevolg meegeteld in de sterftcijfers van de ziekenhuizen. Het aandeel bewoners van WZC die zowel in het ziekenhuis of in het WZC sterven, wordt hier gepresenteerd.

Evolutie van het aantal COVID-19 sterfgevallen bij bewoners van woonzorgcentra (alle plaatsen van overlijden) per gewest en datum van overlijden, vanaf 31 augustus



Aantal COVID-19 sterfgevallen (bevestigde en mogelijke) bij bewoners van woonzorgcentra (alle plaatsen van overlijden) per gewest voor de periode 31-08-2020 tot 15-11-2020

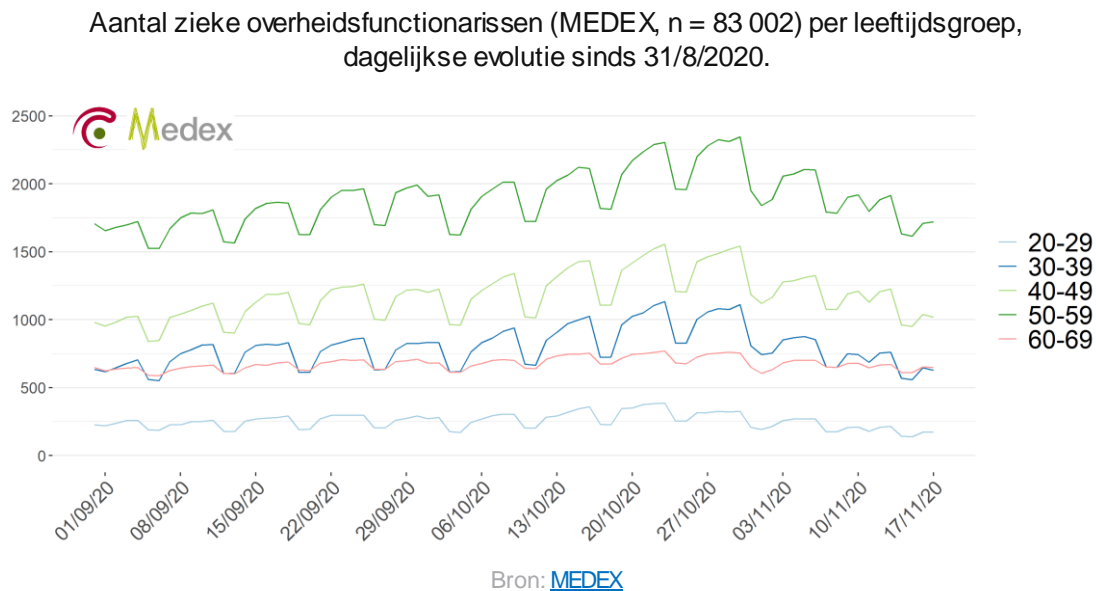
Plaats van overlijden	Vlaanderen		Brussel		Wallonia		België	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Ziekenhuis	231	23	86	36	239	26	556	26
Woonzorgcentrum	774	77	142	64	695	74	1 611	74
TOTAAL	1 005	100	228	100	934	100	2 167	100

2.8. AFWEZIGHEID OP HET WERK WEGENS ZIEKTE

MEDEX controleert de dagelijkse afwezigheid wegens ziekte van Belgische overheidsfunctionarissen (MEDEX database, n = 83 002). Deze afwezigheden kunnen worden beschouwd als een maatstaf voor de impact van COVID-19 op de werkende bevolking maar niet alle afwezigheden zijn noodzakelijkerwijs ten gevolge van een SARS-CoV-2-infectie. Bovendien is het belangrijk om te benadrukken dat quarantainecertificaten niet worden opgenomen in deze database.

Onderstaande figuur toont de dagelijkse afwezigheden omwille van ziekte onder de overheidsfunctionarissen per leeftijdsgroep.

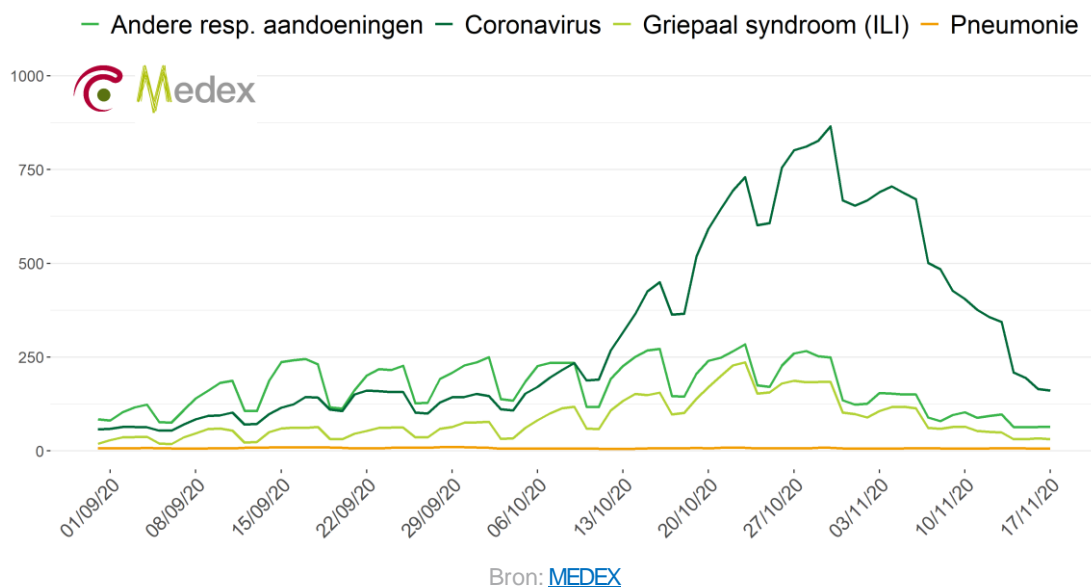
Het is ook belangrijk om op te merken dat de onderzochte populatie in februari 2020 is “bevroren”. De interpretatie van de resultaten moet dus met de nodige voorzichtigheid gebeuren, vooral voor bepaalde leeftijdsgroepen. Zo wordt er bijvoorbeeld voor de 60-69-jarigen geen rekening gehouden met pensionering. Voor deze leeftijdsgroep is het dan ook moeilijk om de evolutie van de afwezigheden te interpreteren. Voor de leeftijdsgroepen 50-59, 40-49 en 30-39 jaar en in mindere mate voor de leeftijdsgroep 20-29 jaar was er tussen begin september en eind oktober een toename van het aantal afwezigheden omwille van ziekte onder overheidsfunctionarissen. Sinds begin november is het aantal zieke overheidsfunctionarissen echter gedaald.



De door de arts gestelde diagnose staat vermeld op het MEDEX-certificaat van arbeidsongeschiktheid. Deze gegevens worden gegroepeerd op basis van ICD 9 (WHO-nomenclatuur) en vrije tekst.

Onderstaande figuur toont het aantal overheidsfunctionarissen dat lijdt aan een luchtwegaandoening, op basis van de diagnose die op het attest staat vermeld. Na een toename van het aantal diagnoses van "COVID-19", "griepaal syndroom (ILI)" of "andere respiratoire aandoeningen" vanaf september, zijn deze sinds begin november afgenomen.

Aantal zieke overheidsfunctionarissen (MEDEX, n = 83 002), per diagnose (enkel luchtwegaandoeningen) vermeld op het certificaat, dagelijkse evolutie sinds 31/8/2020

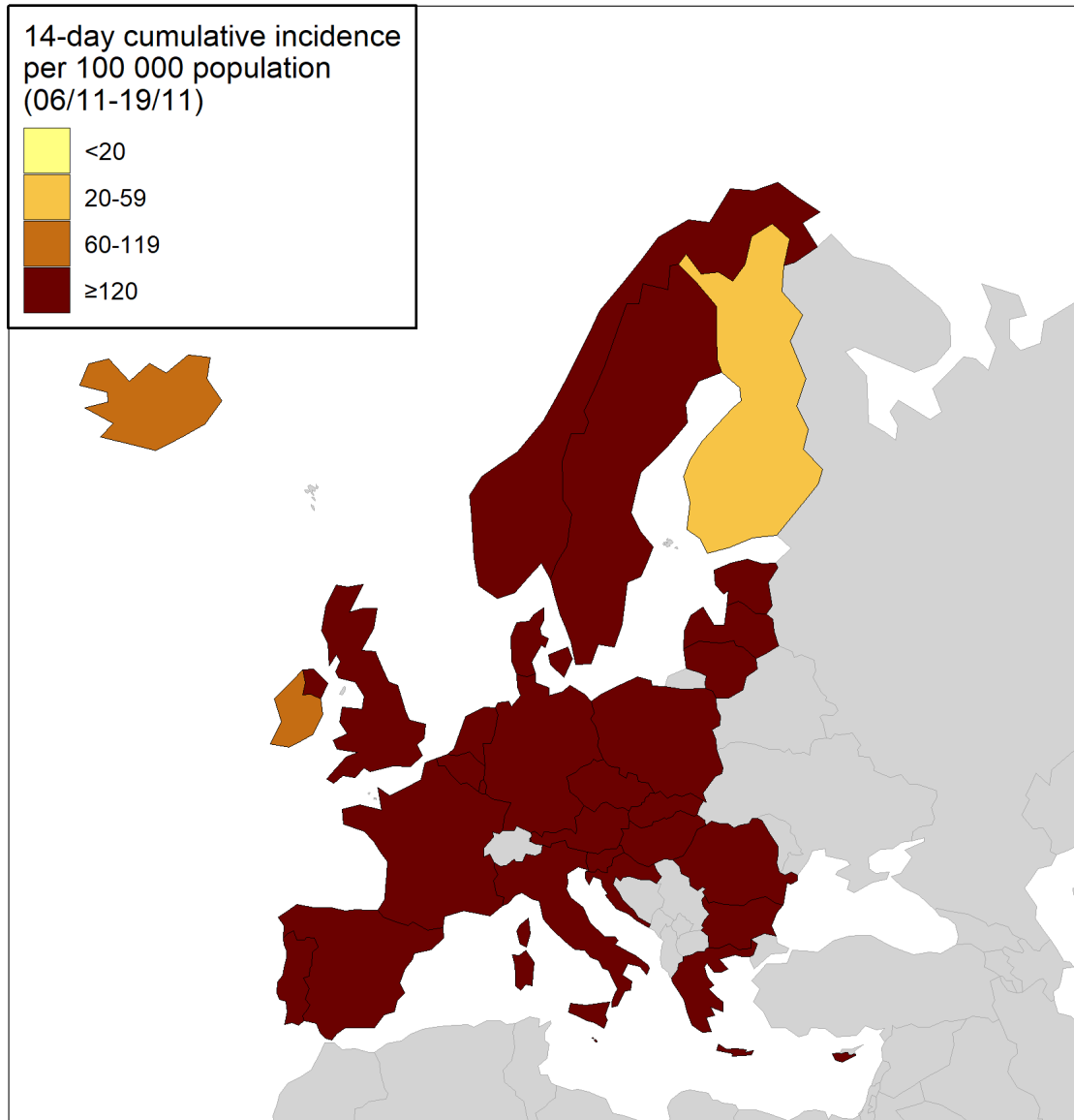


Voor een beschrijving van het aantal overheidsfunctionarissen dat afwezig was wegens ziekte tijdens de eerste golf van de epidemie, zie paragraaf 3.10 wekelijks rapport van [26 juni 2020](#).

3. Situatie in Europa (EU/EEA en UK), bron ECDC

ECDC disclaimer: National updates are published at different times and in different time zones. This, and the time ECDC needs to process these data, may lead to discrepancies between the national numbers and the numbers published by ECDC. Users are advised to use all data with caution and awareness of their limitations. Data are subject to retrospective corrections; corrected datasets are released as soon as processing of updated national data has been completed.

Distribution of cumulative confirmed cases per 100 000 inhabitants (6/11 - 19/11)



Country	Number of cases since the beginning of the epidemic	Number of deaths since the beginning of the epidemic	Number of cases in the last 14 days	Incidence/100,000 for the last 14 days
Luxembourg	27 681	240	7 337	1 195
Austria	221 228	1 928	95 999	1 084
Liechtenstein	1 051	8	378	985
Slovenia	58 964	586	19 556	940
Czechia	475 284	6 740	96 568	907
Poland	772 823	11 451	333 287	878
Croatia	90 715	1 151	34 148	838
Italy	1 272 352	47 217	481 975	799
France	2 065 138	46 698	521 817	779
Portugal	236 015	3 632	79 075	769
Lithuania	38 810	323	20 718	741
Hungary	161 461	3 472	66 545	681
Bulgaria	110 536	2 530	45 945	656
Romania	383 743	9 429	116 655	601
Sweden	196 446	6 321	57 940	566
Belgium	545 691	15 025	59 249	517
United Kingdom	1 430 341	53 274	331 282	497
Spain	1 525 341	42 039	219 025	467
Netherlands	461 059	8 686	77 993	451
Slovakia	89 913	579	23 141	425
Malta	8 420	103	1 830	371
Greece	82 034	1 288	35 142	328
Germany	855 916	13 370	258 333	311
Cyprus	7 711	41	2 611	298
Denmark	65 808	770	15 278	263
Latvia	11 356	137	4 604	240
Estonia	8 304	85	2 971	224
Norway	30 113	299	8 159	153
Ireland	69 058	2 006	5 575	114
Iceland	5 226	25	237	66
Finland	19 935	374	3 005	54

Bron: ECDC (<https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>)

4. Preventie en informatie



HOE DRAAG JE EEN STOFFEN MONDMASKER?

1 Het mondkmasker opzetten:



Was eerst heel goed je handen.



Zet dan je mondkmasker op. Raak hierbij alleen de lintjes of elastieken aan.



Zet het masker eerst goed op je neus. Maak het bovenste lintje goed vast.



Zet het masker goed op je kin. Maak het onderste lintje vast.

2 Je neus, mond en kin moeten onder het masker zitten. Er mag geen opening zijn aan de zijkanten.



3 Het mondkmasker dragen:



Heb je het mondkmasker op? Raak het masker niet meer aan.



Zit je masker niet goed? Raak dan alleen de zijkanten aan en zet het goed



Zet je masker niet vaak op en af.

GEEF HET VOORBEELD,

STOP HET VIRUS.

WWW.INFO-CORONAVIRUS.BE

.be

Een initiatief van de Belgische overheid