

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 11/01/2024

HOURS: 16h00 – 18h00

| AGENDA ITEM | | DECISION/TO DO |
|--|--|--|
| 1. Approval and Reports | | |
| 1.1 Report Previous meeting (<i>Approval</i>) | | <ul style="list-style-type: none"> • Aangepast verslag goedgekeurd • Rapport modifié approuvé |
| 1.2 Agenda (<i>Approval</i>) | | <ul style="list-style-type: none"> • Agenda goedgekeurd • Agenda approuvé |
| 2. Situation Overview: Respi Radar | | |
| 2.1. Epidemiological Update (<i>Siensano – J. Stassijns</i>) | <p>Het aantal huisartsconsultaties voor griepklachten kende een stijging van 172 consultaties naar 234 consultaties in de eerste week van 2024. Door de blijvende toename kan er bevestigd worden dat de influenza-epidemiefase gestart is. Voor COVID-19 en andere klachten van luchtweginfecties daalde het aantal consultaties lichtjes bij de huisartsen.</p> <p>De surveillance van griepachtige klachten in de woonzorgcentra is gestegen naar 11 per 1000 bewoners. Deze week steeg de wekelijkse incidentie van ziekenhuisopnames voor ernstige acute luchtweginfecties ten opzichte van de vorige week. Het aantal wekelijkse nieuwe ziekenhuisopnames is hoger dan het bassiniveau, maar het aantal opnames voor ernstige acute luchtweginfecties blijft lichtjes dalen.</p> <p>Afvalwatersurveillance: Sinds 1 januari is het systeem van surveillance aangepast. Het aantal staalafnames van afvalwater is verminderd, namelijk in 30 stations in plaats van in 41 stations. De stalen worden 1 keer per week geïncolteerd in plaats van 2 keer.</p> | <p>De RMG valideert het advies van de RAG en code geel wordt behouden.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG valide l'avis du RAG et le code jaune est maintenu</p> |

| AGENDA ITEM | | DECISION/TO DO |
|---|--|--|
| | <p>Er is een daling vast te stellen in het afvalwater voor COVID-19 in Wallonië en Brussel. In Vlaanderen is er een stagnering.</p> <p>Genomische surveillance: In de periode van 18 december 2023 tot 31 december 2023 was de variant JN.1 de meest voorkomende SARS-CoV-2 omnikron variant in België.</p> <p>De epidemiologische situatie voor luchtweginfecties in België blijft stabiel en blijft op het gele niveau: de epidemische drempel is bereikt, maar de situatie blijft onder controle en de impact op de gezondheidszorg is beperkt.</p> | |
| <p>3. Polio Wastewater Surveillance & Outbreak Plan</p> | | |
| <p>3.1. Surveillance activities and outbreak plan (<i>Sciensano – K. Hansford & L. Cornelissen</i>)</p> | <p>Er kan uit afvalwater meer gemeten worden dan enkel SARS-CoV-2. Het plan is om 1 staal per maand af te nemen bij 6 waterzuiveringsstations (2 in Vlaanderen, 2 in Brussel en 2 in Wallonië) en deze ook te onderwerpen aan poliovirus screening. De eerste staalname is reeds gebeurd op 8 januari 2024.</p> <p>Definitie van de WHO: Outbreak versus Event Populatie: *Indien er bij één persoon polio wordt vastgesteld en er is geen bewijs dat er in de gemeenschap polio circuleert, dan wordt er gesproken van een Event. * Indien er polio vastgesteld wordt binnen een gemeenschap (bewijs van transmissie), wordt er gesproken over een outbreak.</p> <p>Omgeving: Bij omgevingsmetingen is het niet simpel om vast te stellen of het gaat over één enkel geval of om een uitbraak. Hierbij wordt er</p> | <p>De verschillende gefedereerde entiteiten werden gevraagd om een antwoord te formuleren op de vragen met betrekking tot de implementatie van de aanbevelingen van de werkgroep polio. Zodra dit is gebeurd, zal een voorstel tot nota voor de IMC Volksgezondheid ter validatie worden voorgelegd aan de RMG.</p> <p>-----</p> <p>Il a été demandé aux différentes entités fédérées de répondre aux questions liées à la mise en oeuvre des recommandations du groupe de travail de la polio. Une fois cela réalisé, une proposition de note pour le CIM Santé Publique sera soumise au RMG pour validation.</p> |

| AGENDA ITEM | | DECISION/TO DO |
|-------------|--|----------------|
| | <p>gesproken van een Event indien er 1 positief staal is zonder dat er bewijs is van een gemeenschapstransmissie.</p> <p>Er wordt gesproken van een uitbraak indien:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Er 2 of meer onafhankelijke stalen positief zijn (stalen gecollecteerd van verschillende regio's, waar er geen overlapping is), *Er op 1 site stalen worden genomen en dat er 2 positieve stalen zijn met meer dan 2 maanden tussen. * Elk positief staal waarbij er bewijs is van gemeenschapstransmissie <p>Indien er positieve stalen worden vast gesteld, zullen er extra stalen afgenomen worden in de afvalwaterstations die zich binnen een straal van 10 km bevinden en wordt de frequentie van testen opgedreven.</p> <p>Bij een positief staal, wordt Sciensano ingelicht en zal de RAG samengeroepen worden. Sciensano zal ook het National Focal Point inlichten en die zal vervolgens de WHO, GPEI en ECDC informeren. Ondertussen zal er worden nagegaan of het gaat over een event of een outbreak.</p> <p>Bij een positief staal worden volgende zaken binnen de 24 u nagegaan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Case karakteristieken • De gekende regio's waar de transmissie plaats vindt • Belangrijkste transitiewegen • De kwaliteit van de surveillance • Routine vaccinatiedekking • Eventuele internationale grenzen die overschreden werden • Type en origine van het virus <p>Als respons moeten o.a. vaccinatiedecampagnes opgezet worden. Indien het gaat over één event, moet enkel nagekeken worden dat de routinevaccinatie van de omgevende bevolking in orde is (geen extra dosis). Indien het gaat over een outbreak, dient er een</p> | |

| AGENDA ITEM | | DECISION/TO DO |
|--|--|----------------|
| | <p>nagedacht te worden of er een bijkomende dosis van het vaccin gegeven moet worden.</p> | |
| <p>3.2. Discussion on risk mitigation (FPS Health – B. Hoorelbeke)</p> | <p>De verschillende gefedereerde entiteiten nemen deel aan de technische werkgroep rond dit topic. ONE heeft vaccins voor kinderen ter beschikking, maar zij hebben het mandaat niet om te handelen indien er een uitbraak is met polio. Er is geen mobiel vaccinatieteam. Een ander probleem is dat ONE enkel Hexavalente -vaccins heeft. Dit vaccin is een combinatievaccin dat gebruikt wordt bij kinderen. Er zijn geen vaccins beschikbaar voor polio alleen, alsook geen vaccins voor volwassenen.</p> <p>Vlaanderen is in het bezit van poliovaccins (herhalingsvaccins, voor Fedasil). Deze vaccins zijn niet voor een outbreak, maar zou eventueel aangesproken kunnen worden indien er een outbreak zouden plaatsvinden. Tevens heeft Vlaanderen een mobiel vaccinatieteam dat kan ingezet worden indien er een outbreak zou plaats vinden.</p> <p>ONE gaat deze informatie voorleggen aan gezondheidsdirectie en nagaan wat de mogelijkheden/acties zijn.</p> <p>Volgende topics die besproken zullen worden in de technische werkgroep zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vaccinatiegraad: de routine beschikbare gegevens zijn enkele jaren oud en weinig gedetailleerd. Poliovaccinatie is verplicht met opvolging van de gemeente, dus in theorie zouden meer gedetailleerde, recente gegevens van de regio van het event/outbreak opgevraagd kunnen worden. • Stock van vaccinatie (is een politieke bevoegdheid) <p>In de Duitstalige gemeenschap is er een kleine stock poliovaccins aangekocht zodat er onmiddellijk gereageerd kan worden indien er een outbreak zou plaatsvinden.</p> <p>Er dient nagegaan te worden wie verantwoordelijk is voor ieder onderdeel bij zo een outbreak. Wat is de bevoegdheid van de regio's</p> | |

| AGENDA ITEM | | DECISION/TO DO |
|---|---|--|
| | <p>en wat is de bevoegdheid van de Federale overheid? Dient er een strategische stock te zijn bij iedere regio of dient deze strategische stock zich op federaal niveau te bevinden?</p> | |
| <p>4. AOB</p> | | |
| <p>4.1. Language of working documents (<i>FPS Health -B. Draguez</i>)</p> | <p>Op dit ogenblik worden alle werkdocumenten in het Nederlands en het Frans geschreven. De gefedereerde entiteiten geven in deze documenten opmerkingen, maar telkens wordt er maar in één document opmerkingen aangebracht. Soms zijn de opmerkingen van bijvoorbeeld Vlaanderen en Wallonië net het tegenovergestelde en is dit heel moeilijk te verwerken. Als er maar één werkdocument is (bijvoorbeeld in het Engels) kan iedereen de opmerkingen van de anderen lezen en beantwoorden. Hierdoor gaat er geen informatie verloren en is er maar één document waar aanpassingen in dienen te gebeuren. Uiteraard zullen de definitieve documenten vertaald en beschikbaar zijn in het Nederlands en het Frans.</p> | <p>Binnenkort wordt een test gestart om na te gaan of deze aanpak kan worden veralgemeend. ----- Un test sera lancé prochainement afin d'évaluer la possibilité de généraliser cette approche.</p> |
| <p>4.2. Accreditation National Reference Laboratory for Measles and Rubella</p> | <p>Het nationale referentielaboratorium voor mazelen en rode hond is door de WHO geaccrediteerd voor 2024.</p> | <p>RMG gaat een felicitatiebrief uitsturen naar het labo. ----- Le RMG va envoyer une lettre de félicitations au laboratoire.</p> |
| <p>5. Date next meeting / agenda (Approval) De volgende RMG-vergadering staat gepland op 25/01/2024 van 16 tot 18u. ----- La prochaine réunion aura lieu le 25/01/2024 de 16h à 18h.</p> | | |

Participation list

| Last Name | First Name | Organization | Email |
|------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| Callens | Michaël | Vlaanderen | michael.callens@vlaanderen.be |
| Laura | Cornelissen | Sciensano | Laura.cornelissen@sciensano.be |
| Delbauve | Oliver | CCC-GGC | odelbauve@ccc.brussels |
| De Mesure | Lindsay | FOD Volksgezondheid | Lindsay.demesure@health.fgov.be |
| De Mets | Lara | FOD Volksgezondheid | Lara.demets@health.fgov.be |
| Draguez | Bertrand (Voorzitter RMG) | FOD Volksgezondheid | Bertrand.draguez@health.fgov.be |
| De Ridder | Ri | Kabinet Vandenbroucke | ri.deridder@vandenbroucke.fed.be |
| Hansford | Kimberley | Sciensano | Kimberley.hansford@sciensano.be |
| Henry | Anne-Claire | ONE | Anne-claire.henry@one.be |
| Hoorelbeke | Bart | FOD Volksgezondheid | Bart.hoorelbeke@health.fgov.be |
| Hupin | Manon | FOD Volksgezondheid | Manon.hupin@health.fgov.be |
| Jost | Guido | Communauté Germanophone | Guide.jost@dgov.be |
| Kalimira | Nyota | FOD Volksgezondheid | nyota.kalimira@health.fgov.be |
| Legrand | Jodie | Wallonië | Jodie.legrand@gov.wallonie.be |
| Moulart | Jean | Brussel | jmoulart@gov.brussels |
| Ramaekers | Dirk | FOD Volksgezondheid | Dirk.ramaekers@health.fgov.be |
| Schmelz | Anna | Communauté Germanophone | Anna.schmelz@dgov.be |
| Sirjacobs | Stephanie | Vivalis | Stephanie.sirjacobs@vivalis.brussels |
| Smits | Patrick | Vlaanderen | Patrick.smits@vlaanderen.be |
| Stassens | Florentine | NCCN | Florentin.stassens@nccn.fgov.be |

| | | | |
|--------------------|----------------|---------------------|-----------------------------------|
| Stassijns | Jorgen | Sciensano | Jorgen.stassijns@sciensano.be |
| Van Berlaer | Gerlant | FOD Volksgezondheid | Gerlant.vanberlaer@health.fgov.be |
| Verhaegen | Sophie | Vivalis | sophie.verhaegen@vivalis.brussels |