

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 28/03/2024

HOURS: 16h00 – 18h00

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<b>1. Approval and Reports</b>		
1.1 Report Previous meeting ( <i>Approval</i> )		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verslag goedgekeurd</li> <li>• Rapport approuvé</li> </ul>
1.2 Agenda ( <i>Approval</i> )		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agenda goedgekeurd</li> <li>• Agenda approuvé</li> </ul>
<b>2. ECDC assessment update</b> ( <i>FPS Public Health – B. Hoorelbeke</i> )	<p>Het ECDC assessment maakt deel uit van de Europese verordening in verband met serious cross-border threats to health (SCBTH) die van kracht is sinds november 2022. In deze verordening worden mechanismen en structuren voor het coördineren van de paraatheid voor respons op SCBTH, inclusief rapportage over preventie, preparedness en response-planning (PPR), beschreven. De basis voor dit assessment is de vragenlijst onder Artikel 7, die eind vorig jaar ingediend werd, en de SPAR vragenlijst van de WHO. Het ECDC heeft de verantwoordelijkheid om, in coördinatie met de relevante agentschappen en organen van de EU, alle 30 EU/EER-landen elke drie jaar te beoordelen op de stand van zaken van hun nationale PPR-plannen.</p> <p>Het assessment volgt een multi-fase aanpak:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beoordeling van documenten;</li> <li>• Bezoek aan het land;</li> <li>• Assessment verslag van ECDC en, indien van toepassing;</li> <li>• Actieplan ontwikkeld door het geëvalueerde land.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De gefedereerde entiteiten zullen worden uitgenodigd om hen actief te betrekken en hun participatie te vragen bij deze evaluatie</li> </ul> <p>-----</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Différentes invitations seront lancées afin d'avoir une participation active des entités fédérées pour cette évaluation.</li> </ul>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>Uit de 16 capaciteiten die beschreven staan in de Artikel 7 en SPAR vragenlijsten worden 5 capaciteiten gefilterd die een meer grondige (in depth) evaluatie ondergaan en die specifiek en in detail bevroegd zullen worden tijdens de fysieke assessment in de week van 13 mei. De 5 geselecteerde capaciteiten voor België zijn: laboratory, surveillance, health emergency management, zoonotic diseases and threats of environmental origin (including those due to the climate), en antimicrobial resistance (AMR) and healthcare-associated infections (HAIs). Via een open discussie zullen deze capaciteiten bevroegd worden.</p> <p>Enkele weken later zal er een draft verslag met de resultaten bezorgd worden waarop feedback kan gegeven worden. Ten laatste 9 maanden na het finale ECDC rapport dient een actieplan opgesteld te worden indien van toepassing.</p> <p>Het doel van deze assessment is:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitgebreid inzicht verwerven in de status van de implementatie van nationale PPR;</li> <li>• Uitdagingen, knelpunten, hiaten of gebieden voor verbetering identificeren met betrekking tot de 16 capaciteiten;</li> <li>• Aanmoedigen om kernelementen op te nemen in de planningsstructuur van de PPR, zoals transversale coördinatie, crisisbeheer, governance response, communicatie, het testen van plannen, evaluatie en regelmatige herzieningen;</li> <li>• Ondersteuning bieden bij het versterken van de PPR-capaciteiten van de lidstaten. Deze ondersteuning omvat een reeks aanbevelingen na het assessment en het (op verzoek) verlenen van ad-hoc bijstand.</li> </ul>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p><b>3. MPX vaccines &amp; joint procurement (3rd generation) (FPS Public Health – S. Mali)</b></p>	<p>Er is een joint procurement vooropgesteld voor de aankoop van extra mpox vaccins, namelijk Imvanex (3rd generation vaccin). Voor deze joint procurement moet er een minima aankoop gedaan worden van 1 400 flacons. De houdbaarheid van deze flacons bedraagt 9 jaar. De deadline voor antwoord is 2 april 2024. De bestelling moet geplaatst worden voor 24 november 2024 en de vaccins zullen geleverd worden tegen mei 2025.</p> <p>Momenteel is er een stock van 28 860 vaccins in België, namelijk:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Federaal: 22 440</li> <li>• Vlaanderen: 4 180</li> <li>• Brussel: 1 160</li> <li>• Wallonië: 840</li> <li>• Oost-België: 40</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De verschillende entiteiten zullen worden bevraagd naar hun behoeften aan 3de generatie MPX vaccins, om de noodzaak te kunnen evalueren om deel te nemen aan het initiatief voor een Europese groepsaankoop</li> </ul> <p>-----</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Une demande sera envoyée aux différentes entités afin de connaitre leur besoin en vaccin 3rd generation afin d'évaluer la nécessité de participer a l'initiative d'un achat groupé européen</li> </ul>
<p><b>4. Situation Overview: Respi Radar</b></p>		
<p>4.1. Epidemiological Update (Sciensano – J. Stassijns)</p>	<p>Sinds vorige week is code groen van kracht en deze aanbeveling wordt deze week behouden.</p> <p><u>Acute luchtweginfecties:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Het aantal consultaties bij de huisartsen voor acute luchtweginfecties en griepklachten blijft verder dalen.</li> <li>• In de woonzorgcentra is er een daling merkbaar voor griepklachten.</li> <li>• Het aantal ziekenhuisopnames voor SARI blijft stabiel.</li> <li>• De concentratie aan SARS-CoV-2 in het afvalwater is verder gedaald.</li> </ul> <p>Het einde van het griepseizoen is aangekondigd. Dit jaar heeft het griepseizoen 11 weken geduurd.</p>	<p>De RMG valideert het advies van de RAG en code groen wordt behouden.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG valide l'avis du RAG et le code vert est maintenu.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p>4.2. Winter plan (FPS Public Health – G. van Berlaer)</p>	<p>De Interministeriële Conferentie Volksgezondheid (IMC -CIM) heeft beslist dat er een plan dient gemaakt te worden voor de aanpak van acute luchtweginfecties in de volgende (winter)seizoenen. Voorlopig krijgt dit de naam Winter plan. De ontwikkeling van dit plan zal uit volgende stappen bestaan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluatie: evalueren van alle pathogenen, tools, systemen en drempels die momenteel gebruikt worden, alsook van de kleurcodes en bijhorende aanbevelingen;</li> <li>• Onderzoek/research;</li> <li>• Stakeholders: met de verschillende stakeholders samenzitten en de verantwoordelijkheden van allen nagaan en eventuele hiaten aanvullen;</li> <li>• Roundtables;</li> <li>• Draft versie van de consensus en bijgaande communicaties;</li> <li>• RMG: consensus wordt voorgelegd ter validatie zodat deze overgemaakt kan worden aan de IMC-CIM;</li> <li>• RMG gevalideerd plan wordt voorgelegd aan de IMC-CIM;</li> <li>• Communicatiestrategie.</li> </ul> <p>Er zijn verschillende topics die geëvalueerd dienen te worden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rol van expertengroepen (Sciensano, RAG, RMG, SSC, ...): hierbij is het noodzakelijk om beter te achterhalen wat hun rollen en verantwoordelijkheden zijn;</li> <li>• Respi-Radar zal herbekeken worden door Sciensano en de RAG. Welk type van pathogenen dient gevolgd te worden? Welke indicatoren dienen gebruikt te worden? Wat zijn de thresholds?</li> <li>• Onderzoek/research: type van aanbevelingen, uitkomst van elke aanbeveling, verschillende aanbevelingen voor verschillende pathogenen, ...</li> <li>• Stakeholders dienen gecontacteerd te worden (vertegenwoordigers uit de gezondheidszorg,</li> </ul>	<p>De RMG is akkoord met het voorgestelde concept zoals gepresenteerd.</p> <p>De verscheidene gefedereerde entiteiten zullen uitgenodigd worden om actief deel te nemen en hun advies te geven over de verschillende punten in dit concept.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG a approuvé le concept présenté. Des invitations seront lancées afin que les différentes Entités fédérées puissent participer et donner leur avis sur les différents points de ce concept.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>patiëntengroepen, gefedereerde entiteiten, communicatie-experten, ...);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan met aanbevelingen dient opgesteld te worden. Dit is afhankelijk van de evaluatie, onderzoek, expertise, discussies, ...</li> <li>• Beslissingsstroom: wie beslist en wanneer?</li> <li>• Communicatie; welke communicatiekanalen worden gebruikt? Nieuws, nieuwsbrief, website (en zo ja, welke), wanneer en wat wordt er gepubliceerd, ... Maar ook de communicatie naar de zorgsector is een belangrijk punt.</li> <li>• Implementatie;</li> <li>• Controle en feedbackmechanismes.</li> </ul> <p>Dit volledige plan moet volgend jaar herzien worden in functie van de lessons learnt tijdens het volgende winterseizoen.</p>	
<p>5. AOB</p>		
<p>5.1 Mazelen</p>	<p>Het CLB geeft aan dat er kleine groepen kinderen zijn die niet gevaccineerd en weigerachtig zijn ten opzichte van mazelenvaccinatie.</p> <p>In enkele scholen zijn er mazelenuitbraken.</p> <p>Vlaanderen heeft gevraagd om het Comité voor de Eliminatie van Mazelen en Rubella samen te roepen. Het doel hiervan is om een gezamenlijke aanpak op te stellen om mazelenuitbraken preventief te voorkomen. Het Comité bestaat uit vertegenwoordigers op federaal en regionaal niveau. Hierdoor zou een algemene aanpak kunnen vooropgesteld worden.</p> <p>In Vlaanderen komen de besmettingen vaak voor in scholen, terwijl dit in Brussel niet het geval is. In Brussel komt het meeste aantal</p>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	besmetting voor in tentenkampen (squats) met illegale migranten. Vivalis heeft overlegd met Cover, een organisatie die problemen identificeert (in dit geval de aanwezigheid van mazelen) en sensibiliseert voor vaccinatie. Vivalis heeft gevraagd om eerst naar de kampen/squats te gaan waar ook kinderen verblijven.	
<p><b>6. Date next meeting / agenda (Approval)</b> De volgende RMG-vergadering staat gepland op 25/04/2024 van 16 tot 18u. ----- La prochaine réunion aura lieu le 25/04/2024 de 16h à 18h.</p>		

## Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Bouton	Brigitte	Wallonië	Brigitte.bouton@gov.wallonie.be
Callens	Michaël	Vlaanderen	Michael.callens@vlaanderen.be
Couvreur	Simon	Sciensano	Simon.couvreur@sciensano.be
De Mets	Lara	FOD Volksgezondheid	Lara.demets@health.fgov.be
De Muylder	Geraldine	Sciensano	Geraldine.demuylder@sciensano.be
De Ridder	Ri	Kabinet Vandenbroucke	Ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
Draguez	Bertrand (Voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	Bertrand.draguez@health.fgov.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
Legrand	Jodie	Wallonië	Jodie.legrand@gov.wallonie.be
Mali	Stéphanie	FOD Volksgezondheid	Stephanie.mali@health.fgov.be
Ramaekers	Dirk	FOD Volksgezondheid	Dirk.ramaekers@health.fgov.be
Schmelz	Anna	Communauté Germanophone	Anna.schmelz@dgov.be
Smits	Patrick	Vlaanderen	Patrick.smits@vlaanderen.be
Stassens	Florentine	NCCN	Florentin.stassens@nccn.fgov.be
Van Berlaer	Gerlant	FOD Volksgezondheid	Gerlant.vanberlaer@health.fgov.be
Verhaegen	Sophie	Vivalis	Sophie.verhaegen@vivalis.be