

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 07/11/2024

HOURS: 16h00 – 18h00

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
1. Approval and Reports		
1.1 Report Previous meeting (<i>Approval</i>)	Verschillende opmerking in verband met het protocol akkoord van de RMG werden via e-mail aan het secretariaat bezorgd. Deze opmerkingen zullen herbekeken worden en de tekst van het verslag in verband met het protocol akkoord zal aangepast worden tegen de volgende RMG vergadering.	<ul style="list-style-type: none"> • Verslag goedgekeurd • Rapport approuvé
1.2 Agenda (<i>Approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> • Agenda goedgekeurd • Agenda approuvé
2. Feedback from IMC		
2.1 Winter plan next step	<p>Op 23 oktober 2024 werd het Respiratoire Winterplan voorgelegd aan de Interministeriële Conferentie (IMC) ter validatie.</p> <p>Er werden verschillende opmerkingen gemaakt vanuit het IMC:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificatie van het persbericht: De Minister vraagt dat de inhoud van het persbericht wordt herzien, omdat de aanbevelingen met betrekking tot de groene code niet lijken overeen te komen met wat is gepresenteerd. • Verantwoordelijkheden van de RMG: De Minister stelt voor dat de RMG voortaan meer een uitvoerende rol heeft en een essentiële rol speelt als verbindingsorgaan tussen alle betrokken entiteiten. • Communicatie en coördinatie: Het is cruciaal om overeenstemming te bereiken over het feit dat de RMG, als interfederaal orgaan, verantwoordelijk zal zijn voor de voorbereiding van de communicatie. De FOD 	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>Volksgesondheid zal zich bezighouden met de logistiek. Er wordt voorgesteld om een informatiesessie te organiseren voor geïnteresseerde journalisten, geleid door de RMG en de FOD.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informatie aan ministers met Gezondheid als bevoegdheid: Het is de verantwoordelijkheid van de ministers die belast zijn met Gezondheid om hun collega's op de hoogte te houden van de relevante punten die hun aandacht verdienen. • Vaccinatie tegen Covid-19: De huidige cijfers tonen een daling van de vaccinatie tegen Covid-19. Om overmatige druk op het gezondheidssysteem te voorkomen, vraagt de Minister de gefedereerde entiteiten om hun communicatie naar het publiek te versterken om vaccinatie tegen virale luchtweginfecties, waaronder griep en het respiratoir syncytieel virus (RSV), aan te moedigen. <p>Beslissingen van het IMC:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opvolging van de vaccinatie: Er wordt gevraagd dat dit dossier op de agenda van een volgende conferentie wordt geplaatst zodra de meest recente cijfers over de vaccinatiegraad (Covid, griep, RSV) beschikbaar zijn. • Het winterplan wordt goedgekeurd. • Het persbericht wordt gecontroleerd op samenhang met de aanbevelingen van de RMG. Vervolgens wordt het gepubliceerd door de communicatiedienst van de FOD Volksgesondheid. • De IMC bevestigt de uitvoerende rol van de RMG. <p>De IMC vraagt een eerste evaluatie van het Respiratoire Winterplan voor eind januari 2025. Dit is vrij snel. Op dit ogenblik blijven de cijfers van de RespiRadar stabiel en zal er niet snel overgegaan worden naar code geel, oranje of rood.</p>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>Er is een persmoment gepland waarbij de werking van het winterplan zal uitgelegd worden.</p> <p>Een herwerking van het protocolakkoord en het huishoudelijk reglement van de RMG is noodzakelijk. Deze documenten worden op dit moment aangepast en zullen op een later tijdstip ter validatie voorgelegd worden aan de RMG en IMC.</p>	
<p>2.2 ECDC-Action plan next step</p>	<p>Voor het ECDC-actieplan wordt er gewerkt aan de volgende aanbevelingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Governance & Coordination: hierbij wordt gestreefd naar een betere samenwerking tussen de verschillende sectoren. • Laboratory & Surveillance: hierbij wordt aangehaald dat de capaciteit van laboratoria dient te worden verhoogd en de surveillance moet verbeteren. • Health Emergency Management: in de aanbevelingen staan veel aanpassingen voor het GPP en het VOP. Deze plannen dienen te worden herwerkt. • Zoonotic Diseases: voor het Zoonotic Governance Plan zijn er aanpassingen geformuleerd, waaraan op dit moment wordt gewerkt. • AMR/HAI • Crisis Communication <p>De Federale Overheidsdienst Volksgezondheid stelt voor om de coördinatie van deze plannen op zich te nemen. De Interministeriële Conferentie (IMC) is akkoord gegaan met dit plan.</p> <p>De FOD Volksgezondheid is reeds gestart met de adviezen rond Governance and Coordination. Het is mogelijk dat de RAG en RMG zullen worden uitgebreid met vertegenwoordigers van andere sectoren in tijden van crisis. Bijvoorbeeld: als er een crisis optreedt waarbij</p>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>dieren ziektes overbrengen naar mensen, dan zullen de bevoegde instanties worden uitgenodigd om deel te nemen aan de RAG en/of de RMG. Zo kan er (door samenwerking met de bevoegde instanties) een gemeenschappelijk actieplan worden opgesteld. Dit onderwerp is reeds in eerdere RMG's besproken en wordt op dit moment gefinaliseerd zodat het kan worden voorgesteld op de volgende IMC die eind dit jaar plaatsvindt. Dit vloeit mede voort uit het werk dat is gedaan in het kader van zoonoses, waaruit het Zoonotic Governance Plan is ontstaan.</p> <p>Het bePrepared-platform en het Sentinel Surveillance Network vallen onder Laboratory & Surveillance. Er wordt gestreefd om deze twee plannen af te werken tegen eind juni 2025. Het budget dat hiervoor ter beschikking wordt gesteld, wordt op dit moment gefinaliseerd en zal vervolgens ter goedkeuring aan de minister worden voorgelegd.</p> <p>Health Emergency Management: hierbij wordt verwezen naar het Generic Preparedness Plan (GPP) en het National Preparedness Plan for Viral Outbreaks (Viral Outbreak Plan – VOP). Er wordt gestreefd om alle plannen (GPP, VOP) te herwerken tegen eind mei 2025. Hiervoor wordt geen extra budget voorzien.</p> <p>Voor AMR/HAI (antibioticaresistentie en ziekenhuisinfecties) moet een National Infection Prevention and Control (IPC) Program worden opgesteld tegen december 2025. Er is een samenwerkingsgroep opgericht tussen FOD Volksgezondheid, Sciensano, de gefedereerde entiteiten en andere belangrijke stakeholders om dit programma te ontwikkelen. Het is nog niet duidelijk of hiervoor budget moet voorzien worden.</p> <p>Voor Crisis Communication is er een Coordinated Operation Communication Plan in ontwikkeling dat klaar dient te zijn tegen eind mei 2025. Er zijn de komende maanden enkele vergaderingen gepland met de WHO om dit plan te kunnen opstellen. Nadien zullen er</p>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>gesprekken plaatsvinden met de gefedereerde entiteiten om dit plan te finaliseren. Hiervoor is geen extra budget noodzakelijk.</p> <p>Dit actieplan is gevalideerd door de IMC (met uitzondering van het budget voor Laboratory & Surveillance) en er is reeds een terugkoppeling gemaakt naar ECDC om aan te geven welke onderdelen er op dit moment in het actieplan zijn opgenomen. De operationele fase wordt nu opgestart. Hierbij zal er per actiepunt een werkgroep worden opgericht en zal er een gedetailleerd actieplan worden ontwikkeld.</p> <p>De validatie van dit actieplan door de IMC wordt verwacht tussen september en november 2025. De gefedereerde entiteiten merken op dat het budget voor Surveillance voor 2025 en 2026 nog niet is gefinaliseerd. Er vinden momenteel gesprekken plaats tussen de gefedereerde entiteiten en Sciensano om tot een akkoord te komen over dit budget. Na deze finalisatie dient dit budget nog te worden goedgekeurd. Sciensano volgt dit op.</p>	
<p>3. COVID vaccination 2024: current State of Affairs (<i>Sciensano – J. Stassijns</i>)</p>	<p>De vaccinatiecijfers die gepresenteerd worden, zijn de meest recente die terug te vinden zijn op het dashboard van Sciensano. Belgium COVID-19 Dashboard - Sciensano > Vaccination</p> <p><u>RespiRadar:</u> Er wordt een algemene daling waargenomen in surveillance-indicatoren, vaak zijn de niveaus nog lager dan die in voorgaande seizoenen werden gezien.</p> <ul style="list-style-type: none"> • COVID-19-indicatoren blijven dalen. • Voor influenza is er geen verandering (indicatoren blijven op basisniveau). • RSV-indicatoren (SARI, Epilabo en afvalwater) nemen toe. <p><u>COVID-19 vaccinatie:</u></p>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>De hoeveelheid van mensen die in de afgelopen 6 maanden een laatste dosis van het vaccin hebben ontvangen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 12,5% bij de personen ouder dan 12 jaar; • 33.8% bij de personen tussen 65 en 84 jaar; • 40.3% bij de personen ouder dan 85 jaar. <p>Cijfers per regio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brussel: 2,8% van de bevolking, waarvan 14,4 % van de mensen ouder dan 65 zijn gevaccineerd. • Vlaanderen: 15% van de bevolking is gevaccineerd, waarvan 48,2% van de mensen ouder dan 65 zijn gevaccineerd. • Wallonië: 3,2% van de bevolking is gevaccineerd, waarvan 12,2% van de mensen ouder dan 65 zijn gevaccineerd. • Duitstalige gemeenschap: 1,5% van de bevolking is gevaccineerd, waarvan 5,4 % van de mensen ouder dan 65 zijn gevaccineerd. <p>Het vaccinatiecijfer daalt. Dit is vast te stellen uit deze cijfers, maar dit is niet enkel het geval in België. De trend is ook merkbaar in Europa en de rest van de wereld. De WHO heeft dit reeds bevestigd en aangehaald dat het een wereldwijde trend is. Er is aan de gefedereerde entiteiten gevraagd of er op dit ogenblik maatregelen of acties ondernomen worden om het aantal gevaccineerde mensen te laten stijgen.</p> <p>Vlaanderen heeft de cijfers voor het jaar 2024 vergeleken met de cijfers van dezelfde periode in 2023. Daaruit blijkt dat er een daling merkbaar is van bijna 25%. Uit deze vaccinatiecijfers blijkt tevens dat mensen die verblijven in een woonzorgcentra en ouder dan 65 jaar, maar jonger dan 80 jaar, constant blijven. Bij de mensen wonende in een woonzorgcentra en ouder dan 80 jaar is er kleine daling in de vaccinatiecijfers vast te stellen.</p>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>Vlaanderen gaat een tweede sensibiliseringscampagne lanceren om mensen aan te sporen om zicht te laten vaccineren tegen griep en COVID-19. Verder acties worden er op dit moment niet gepland. In Walonië is de informatiecampagne geherlanceerd. Wat in Wallonië goed werkt is dat de apotheken mogen vaccineren. De apothekers proberen mensen te overtuigen om hen te laten vaccineren. Hierdoor dienen de mensen niet specifiek naar de dokter te gaan om het vaccin te verkrijgen. Uit de vaccinatiegegevens die Wallonië heeft, is op te merken dat er een hogere vaccinatiegraad is in regio's waar mensen een hogere scholingsgraad hebben (bijvoorbeeld Waals-Brabant en Luxemburg hebben een hogere vaccinatiegraad dan Henegouwen). In Brussel zijn er geen acties gepland om de vaccinatiegraad te verhogen.</p>	
<p>4. AOB</p>		
<p>4.1. Shigella</p>	<p>Het risk assessment werd vorige vergadering voorgesteld. Er werd toen aangehaald dat Shigella geen topic was dat behandeld diende te worden door de RMG. Sciensano vraagt welk platform hiervoor bevoegd zou kunnen zijn en welke stappen er dienen te gebeuren om dit risk assessment te valideren.</p> <p>Sommige zaken die naar voor kwamen uit dit risk assessment, zijn specifiek voor de regio's. Hiervoor is het belangrijk dat Sciensano hierin de leiding neemt en deze zaken behandeld met de bevoegde regio('s). Indien er interfederale beslissingen dienen genomen te worden, dan mag er contact opgenomen met de RMG en dan zal (in samenspraak met de gefedereerde entiteiten) een vergadering belegd worden om de nodige duiding te geven en zaken te faciliteren.</p> <p>Deze vraag zal vanuit de RMG naar voor gebracht worden bij de beide BAPCOC comités.</p>	<p>De RMG sec heeft hiertoe namens de RMG een notitie opgesteld en deze naar de BAPCOC-commissie gestuurd.</p> <p>-----</p> <p>The RMG sec prépara une note dans ce sens au nom du RMG et l'enverront au BAPCOC comités.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p>4. Date next meeting / agenda (Approval) De volgende RMG-vergadering staat gepland op 05/12/2024 van 16 tot 18u. ----- La prochaine réunion aura lieu le 05/12/2024 de 16h à 18h.</p>		

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Boulanger	Vincent	Vlaanderen	Vincent.boulanger@vlaanderen.be
Bouton	Brigitte	Wallonië	Brigitte.bouton@gov.wallonie.be
De Mesure	Lindsay (Secretariaat)	FOD Volksgezondheid	Lindsay.demesure@health.fgov.be
Draguez	Bertrand (Voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	Bertrand.draguez@health.fgov.be
Henry	Anne-Claire	ONE	Anne-claire.henry@one.be
Hercot	David	Vivalis	David.hercot@vivalis.brussels
Lefebvre	Sylvie	Wallonië	Sylvie.lefebvre@gov.wallonie.be
Mouart	Jean	Brussel	jmouart@gov.brussels
Ramaekers	Dirk	FOD Volksgezondheid	Dirk.ramaekers@health.fgov.be
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
Werbrouck	Jacob	Kabinet Vandenbroucke	jakob.werbrouck@vandenbroucke.fed.be
Willemse	Gauthier	FOD Volksgezondheid	Gauthier.willemse@health.fgov.be