

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 15/04/2021

HOURS: 15h30-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1. Report Previous meeting (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> Rapport validé
1.2. Agenda (<i>approval</i>)	<p>Deux ajouts dans les A.O.B:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quarantaine & testing et accord de coopération - Notification EWRS provenant d'Irlande 	<ul style="list-style-type: none"> Agenda validé
1.3. RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (Information – Sciensano)	<p>Sciensano a présenté l'aperçu épidémiologique du RAG, celui-ci peut être consulté via le lien suivant :</p> <p>http://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/Derni%C3%A8re%20mise%20%C3%A0%20jour%20de%20la%20situation%20%C3%A9pid%C3%A9miologique.pdf</p> <p>Sciensano précise qu'il y a bien des personnes symptomatiques mais elles se laissent moins tester parce qu'elles n'ont pas besoin d'attestation pendant les vacances et c'est pourquoi elles ne contactent pas leur médecin traitant.</p> <p>La proportion au niveau des clusters en Wallonie est bien plus importante par rapport aux autres entités. Cela pourrait être dû à une autre manière d'enregistrer (moins de vérification, plus rapide pour déclarer un cluster). Il</p>	<p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique.</p> <p>Le RMG fait part de son inquiétude concernant l'usage incorrect des auto-tests. Le RMG demande donc à Infocel de mettre l'accent dans la communication sur un usage correct des autotests surtout en cas d'un résultat positive.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>est prévu que cet aspect soit de nouveau abordé lundi pour essayer de mieux expliquer cette différence. Toutefois, cet écart en terme de proportion n'est pas important, il faut plutôt se focaliser sur les tendances.</p> <p>La RW a reçu des échos venant des call-centers où des gens déclarent, à tords, avoir déjà fait un autotest et donc ne pas avoir besoin de PCR. Si l'on reçoit de tels signaux après seulement une semaine, ce sera compliqué pour la suite notamment de faire du tracing (cfr. : les gens refusant la confirmation par PCR ne sont pas enregistrés dans le circuit).</p> <p>L'ONE appuie ces propos et exprime notamment son inquiétude vis-à-vis des enfants dont les parents veulent éviter les tests invasifs. Elle craint une mauvaise utilisation des autotests et qu'on n'arrive plus à suivre.</p> <p>A partir de la semaine prochaine, le RAG essaiera de faire apparaître dans ses chiffres le nombre d'autotests vendus. Il est important d'éviter qu'un circuit parallèle ne se forme et que certains HRC et/ou personnes symptomatiques ne se fassent plus tester. Quelque chose doit être fait au niveau de la communication afin de préciser qu'en cas d'autotest positif une visite chez le médecin traitant est requise.</p> <p>Le RMG fera des recommandations à l'attention d'Infocel, afin que ce dernier coordonne les actions de communication à entreprendre.</p>	
<p>3. Prevention</p>		
<p>3.1. Case and risk management in MR/MRS taking into account the vaccination (Information – Région Wallonne)</p>	<p>La RW fait part de son inquiétude quant au bien-être et à la santé mentale des résidents de collectivités (cfr. : syndromes de glissement, voire suicides). C'est pourquoi elle souhaite lancer une réflexion globale par rapport aux mesures en vigueur dans les institutions de soins (MR(S)). Plus précisément, une révision de l'approche de gestion du risque dans ces institutions, compte tenu de l'avancée de la vaccination.</p>	<p>Le RMG fait part de son inquiétude quant au bien-être et à la santé mentale des résidents de collectivités (cfr. : syndromes de glissement, voire suicides).</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>De nombreuses demandes pour une relaxation progressive des mesures leur viennent du secteur. Une révision des directives quant à la gestion de cas en MR(S) est nécessaire. Certes des inconnues persistent (cfr. : variants, vaccination) et il ne faudrait pas que les maisons de repos redeviennent des foyers infectieux, mais on ne peut continuer à se référer à des recommandations dictées avant que la vaccination n'arrive. Les mesures préconisées à l'heure actuelle sont liées à un risque majeur et ne correspondent plus à la réalité à partir du moment où la majorité d'une institution est vaccinée (résidents et personnel). Le tout est de trouver la juste mesure dans cette gestion du risque infectieux. Cela fait un an que les résidents sont enfermés dans leur chambre, parfois sans visite, il faut envisager des assouplissements tout en limitant le risque. Il avait été convenu précédemment de se pencher sur des assouplissements possibles au fur et à mesure de l'avancement de la vaccination, d'où cette requête afin d'apporter des perspectives d'évolution au secteur.</p> <p>On observe sur le terrain deux types de réactions suite à la vaccination en MR(S), certains pensent pouvoir revivre comme avant sans faire trop attention, et à l'inverse, d'autres se referment sur eux-mêmes et adoptent une approche plus stricte que nécessaire par peur de l'effet de potentiels variants du virus. Une sensibilisation à cet égard doit être envisagée ainsi qu'un rappel des règles en vigueur.</p> <p>Les points suivants ont notamment été soulevés pour réflexion:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quelle durée de quarantaine pour une personne vaccinée ? - Quid du dépistage répétitif ? - une personne vaccinée peu ou pas symptomatique ne pourrait-elle pas participer à la vie en communauté moyennant le respect des distances et le port du masque (ex. : activités calmes) ? - si quelqu'un est complètement vacciné et travaille en MRS, doit-il se soumettre à une quarantaine ou non ? 	<p>Le RMG demandent qu'un avis scientifique aux maisons de repos soit émis afin qu'ils puissent évaluer l'opportunité ou non de mettre en place certains assouplissements au vu de la couverture vaccinale actuelle au sein de ces collectivités résidentielles. En parallèle à cet aspect, il a été demandé que cet avis évalue conjointement l'aspect des personnes âgées vivant à domicile. La perception de la population générale quant à d'(éventuels) assouplissements dans les MR(S) doit être prise en compte.</p> <p>Le secrétariat RMG s'informerera auprès de Sciensano et du GEMS pour voir lequel de ces deux organes pourra se pencher sur la question.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Sciensano confirme que la durée d'isolement sera maintenue qu'il y ait vaccination ou non. Un RAG est prévu le mardi 20/04/2021 pour réaliser une update de l'avis sur la quarantaine dans le cadre de la vaccination, mais il ne sera pas spécifique aux maisons de repos.</p> <p>La Flandre est d'accord que la quarantaine et l'isolement sont difficiles. Mais de tels assouplissements dans les MR(S) seront difficiles à expliquer vis-à-vis du reste de la population (vaccinée) qui doit continuer à respecter toutes les règles. Surtout quand on sait que l'on retrouve dans les MRS les personnes les plus à risque (collectivité + personnes les plus fragiles). Ils sont d'avis qu'il faut procéder par étape, d'abord avoir cette première approche générale du RAG la semaine prochaine (ex. : nécessité quarantaine retour de zone rouge voyage essentiel), puis seulement envisager un focus sur les MR(S). Par ailleurs, il faudra faire attention à ne pas faire de différence entre les résidents en maison de repos et les personnes âgées isolées à domicile.</p> <p>L'ONE souligne que la question de savoir ce que l'on pourrait relâcher ou non se pose déjà pour d'autres collectivités où seul le personnel est vacciné.</p> <p>Le RMG demande qu'un assessement spécifique aux collectivités résidentielles ait lieu à ce sujet afin d'établir les possibilités (y compris personnes vaccinées au sein de la population générale). Le secrétariat RMG s'informerait auprès de Sciensano et du GEMS pour voir lequel de ces deux organes pourra se pencher sur la question et émettre un avis. Il serait notamment intéressant de voir ce qui se fait ou non à l'étranger en termes d'assouplissement pour les personnes vaccinées. Le point sera remis à l'agenda du RMG 22/04.</p>	
<p>4. Surveillance and detection</p>		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
<p>7.1 Communication to the public about the importance of testing and tracing, including during vacation periods (<i>Information – FPS Public Health</i>)</p>	<p>Le Commissariat a demandé au RMG d'émettre, d'un point de vue opérationnel, un avis sur la communication à l'attention du public sur la nécessité du testing and tracing, <u>notamment</u> durant les périodes de vacances.</p> <p>Infocel a donné un premier aperçu des actions communicationnelles déjà mises en place à ce sujet.</p> <p>C'est un point important à prévoir pour ces vacances. Il est important qu'une sensibilisation sur les tests ait lieu et qu'une communication pro-active soit envisagée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - quel test sert à quoi ? - Ce qu'on entend par autotests et ce que ça implique (y compris les limites). - pourquoi les autotests ne remplacent pas les PCR ? (cfr. : efficacité et utilité pour le contact tracing) - La vaccination n'est pas le seul moyen de se protéger du COVID. Nécessité de continuer à respecter les mesures malgré l'avancée de la vaccination. Pour chaque communication ayant trait à la vaccination, mentionner le fait que les mesures restent d'application (mettre l'accent sur la « pourquoi » et non le « devoir »). Ce serait intéressant d'avoir cet angle "la vaccination protège mais le dépistage et le tracing aussi". - Faire de la pédagogie en expliquant comment on effectue une couverture vaccinale efficace. 	<p>Le point sera remis à l'agenda de ce jeudi 22/04/2021. Un feedback détaillé de la part d'Infocel sur les actions de communication envisageables pour chacun des points d'attention relevé est attendu :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utilisation correcte des autotests (rappel des mesures) - Aspect pédagogique (pourquoi confirmation PCR nécessaire, limites des autotests) - Importance du testing et tracing <u>aussi</u> en période de vacances - Rappeler que les mesures en vigueur restent valables sur tous les supports communicationnels liés à la vaccination <p>L'input d'un psychologue du comportement sera demandé afin d'avoir un avis quant à l'aspect motivationnel.</p> <p>Sur base de ceux-ci, le RMG pourra établir des recommandations d'un point de vue opérationnel.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> - Approche "comment se protéger du covid" et décliner : 1) mesures 2) mesures barrières 3) dépistage 4) tracing 5) vaccination --> tous aussi importants les uns que les autres (combinaison) - Point d'attention : garder à l'esprit que certaines personnes utilisent la vaccination comme excuse pour ne plus respecter les règles. <p>Le Commissariat précise qu'il faut définir comment l'on pourrait mieux opérationnaliser tout ça (ex. : to do list, effectuer des tests en préparation des grandes vacances).</p> <p>Le secrétariat RMG se réunira en début de semaine avec les représentants d'Infocel pour discuter de ces aspects. Une note commune sera rédigée et présentée en RMG le 22/04 pour discussion/validation. L'input d'un psychologue du comportement sera également demandé pour avoir une vue sur l'aspect motivationnel.</p>	
<p>8. International</p>		
<p>9. Date next meeting / agenda (approval)</p>		<p>La prochaine réunion RMG aura lieu le lundi 19 avril de 15h30 à 18h.</p>
<p>10. AOB</p>		
<p>10.1. Decision OCC</p>	<p>Suite aux mesures annoncées par le COFECO, il y a à chaque fois des ajustements à prévoir par rapport aux mesures à suivre ou au traitement des PLF par exemple. Les frontières réouvrent ce lundi 19/04/2021, un meeting est donc organisé dans l'optique de s'assurer que tout sera prêt d'un point de vue opérationnel à partir de lundi.</p> <p>Les cabinets ont déjà été invités, mais si des entités souhaitent y participer, elles sont les bienvenues. Le cas échéant, elles pourront s'adresser à Karine Moykens.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>10.2. EWRS notification</p>	<p>L'Irlande a envoyé via EWRS une notification ayant pour objet les fausses couches et mort-nés associés au COVID-19. Plus d'information concernant cette études peut être consultée via le lien suivant : https://www.rcpi.ie/news/releases/covid-placentitis-statement-from-the-rcpi-faculty-of-pathology-and-the-institute-of-obstetricians-and-gynaecologists/</p> <p>L'information sera partagée avec Sciensano et le HTSC</p>	
<p>10.3. Mental health indicators</p>	<p>Le Cabinet Linard avait demandé il y a un mois à Sciensano un retour concernant les indicateurs de santé mental. Il est important que ces aspects soient pris en compte dans la gestion du risque, le RMG demande à Sciensano d'apporter au plus vite des feedbacks quant à cette question.</p>	

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Broms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
Deschutter	Iris	Vlaanderen	iris.deschutter@vlaanderen.be
Detaille	Emilie	Cabinet Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Gijs	Geert	Commissariat	Geert.Gijs@commissariat.fed.be
Haulotte	Delphine	CFWB	delphine.haulotte@gov.cfwb.be
Hitabatuma	Vincent	FWB	Vincent.HITABATUMA@gov.cfwb.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Laisnez	Valeska	Sciensano	valeska.laisnez@sciensano.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Lokietek	Sophie	AViQ	sophie.lokietek@aviq.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be