

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 28/06/2021

HOURS: 15h30-17h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1 Report Previous meeting (approval)		<ul style="list-style-type: none"> Rapport goedgekeurd
1.2 Agenda (approval)	<p>Voor de punten 2.2 en 4.1 (betreffende de communicatie en U-REG) werden de vragen intern behandeld, maar we hebben nog geen feedback ontvangen om verslag te kunnen uitbrengen.</p> <p>Aanvullingen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Punt Portugal (Lijst VOC) - AOB - toepassing van regelgeving (dir KVS) 	<ul style="list-style-type: none"> Agenda goedgekeurd
1.3 RMG Dashboard (information)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (information – Sciensano) → Update outbreak Nivelles	<p>Vorige week heeft het AVIQ alle gegevens verzameld en gesorteerd die nodig zijn om de epidemiologische situatie te bepalen.</p> <p>Er werd een bezoek ter plaatse gepland om te bekijken wat er gedaan kan worden. Tijdens de laatste twee algemene screenings (PCR) werden er geen nieuwe positieve gevallen vastgesteld, maar wat ons zorgen baart is dat sommige, asymptomatische, bewoners na een aantal weken nog steeds een hoge virale lading hebben. Dat doet vragen rijzen met betrekking tot de organisatie binnen het woonzorgcentrum, met name wat betreft het cohorteren, dat lang begint te duren en moeilijk te beheren wordt, zowel voor de bewoners als voor het personeel.</p>	<p>De laatste analyses zijn lopende, het Waals Gewest zal zo snel mogelijk RMG van feedback voorzien.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Er vond een vergadering plaats met de coördinerend arts, Emmanuel André, Sciensano en de verantwoordelijke regionale gezondheidsinspecteur, om te bekijken hoe de situatie gereorganiseerd kan worden zodat personen die niet (meer) positief/besmettelijk zijn niet gestraft worden. Er werd een hele lijst met voorzorgsmaatregelen en acties opgesteld, en er is sensibilisering voorzien voor niet-gevaccineerde personen.</p> <p>Er werd een pluridisciplinair comité opgericht om de ernstigste gevallen te analyseren.</p> <p>Het Waals Gewest blijft voorzichtig met het meedelen van de resultaten en verschillende hypothesen, want de situatie blijft onstabiel (cf.: nog steeds besmettelijke personen). Sinds de laatste reporting waren er geen nieuwe sterfgevallen noch nieuwe ziekenhuisopnames wegens covid meer te melden.</p> <p>De surveillance gaat door; deze week zal er een screening van de positieve personen plaatsvinden om na te gaan of de virale lading evolueert in de tijd. Volgende week zal er een nieuwe algemene screening worden gepland.</p> <p>In de meeste gevallen gaat het om de Delta-variant; we hebben ook twee geïsoleerde gevallen van de Britse variant vastgesteld.</p> <p>Onder de sterfgevallen die te betreuren vallen in dit woonzorgcentrum in Nijvel waren er ook gevaccineerde personen. Al deze mensen werden gediagnosticeerd als kwetsbaar. Momenteel worden de verschillende pistes onderzocht op basis van de lopende bioklinische analyses om te trachten verklaringen te vinden.</p> <p>Er werden verschillende hypothesen opgesteld op immunologisch vlak:</p> <ul style="list-style-type: none">- Het beschermende karakter van de antilichamen heeft een beperkte duur- De resistentie van de Delta-variant tegen het vaccin (niet in overeenstemming met de literatuur)	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none">- De vaccinatie zou niet optimaal zijn bij zeer oude mensen met immunosenescentie en met verscheidene cumulatieve comorbiditeiten (frailty). Er werd vastgesteld dat het vaccin niet 100% doeltreffend is, misschien behoorden de overleden personen tot de 'norm' van diegenen bij wie het vaccin niet werkt (statistisch te verifiëren).- Een slecht lot vaccins (wordt onderzocht) of een slechte vaccinatie (handeling). Aangezien de vaccinatie gelijktijdig gebeurde met andere instellingen, die zich niet in hetzelfde geval bevinden, is dat weinig waarschijnlijk. <p>Gezien de complexe dataset moeten er nog gegevens worden verzameld en geanalyseerd. Er zal zo snel mogelijk een conclusie worden getrokken.</p> <p>Op basis van de gemaakte evaluatie, en wetende dat de Delta-variant in België waarschijnlijk zal toenemen, vraagt de voorzitter van de RMG of de huidige maatregelen voor de woonzorgcentra voldoende zijn, of dat er bijkomende maatregelen moeten worden genomen.</p> <p>Het Waals Gewest deelt mee dat het een omzendbrief heeft verstuurd waarin wordt gepleit voor maximale waakzaamheid zodra er een positief geval wordt bevestigd, ondanks de vaccinatie (bv. isolatie vanaf één geval, versterking van de PBM met een FFP2-masker voor iedereen die de instelling betreedt). De aerosolmonsters brachten ook een significante hoeveelheid virus in de lucht aan het licht. Daarom werd de instellingen erop gewezen hoe belangrijk het is om de lucht te verversen om stagnatie tegen te gaan. De civiele bescherming is overgegaan tot het ontsmetten van alle stoffen (bv. gordijnen). Ook het belang van basishygiëne werd nogmaals benadrukt.</p> <p>Uit de gegevens blijkt dat er vrij veel asymptomatische gevallen zijn; de vaccinatie lijkt dus minder doeltreffend tegen asymptomatische transmissie.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Sciensano herhaalt dat de positieve gevallen niet getest moeten blijven worden. Het is niet wenselijk om asymptomatische positieven te lang in isolatie te houden.</p> <p>Het Waals Gewest geeft aan dat we wachten op de resultaten van de virusweek die op een deel van de monsters werd uitgevoerd (bij de weinig of niet symptomatische personen, de sterfgevallen en de sterk symptomatische personen).</p> <p>Het Commissariaat vraagt om een deskundige van de TF vaccinatie in het pluridisciplinair comité op te nemen om als tussenpersoon te fungeren.</p>	
<p>2.2 Lists VOC countries (<i>Feedback - Infocel</i>) → Feedback Infocel/NCCN concernant le/les responsable(s) de la publication hebdomadaire de la liste des VOC sur le site info-coronavirus.be.</p>		<p>Dit punt wordt uitgesteld tot donderdag 1 juli ter verduidelijking.</p>
<p>3. Prevention</p>		
<p>3.1. Testing and quarantine recommendations for people who experienced COVID-19 infection in the past 180 days and the risk of reinfection (<i>validation – Sciensano</i>)</p>	<p>Sciensano stelt de update van het RAG advies voor m.b.t. testindicaties voor mensen die in de afgelopen 180 dagen een COVID-19-infectie hebben gehad met in acht name van het risico op herinfectie. Dit advies is te raadplegen via: http://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20210622_Advice_RAG_previo usly_infected_updateJune_NL.pdf</p> <p>De aanbevelingen kan u bovendien hieronder terugvinden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Aangezien het certificaat van herstel werd opgesteld voor een duur van 180 dagen, wordt voorgesteld dat asymptomatische hoogrisicocontacten met een COVID-19-infectie in de afgelopen 180 dagen (ongeacht hun vaccinatiestatus)</i> 	<p>De RMG valideert het RAG-advies over testindicaties voor mensen die in de afgelopen 180 dagen een COVID-19-infectie hebben gehad met in acht name van het risico op herinfectie.</p> <p>De aanpassingen de website van Sciensano zullen op 1 juli van kracht zijn.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> ○ worden geïdentificeerd en opgebeld door het call center. Aangezien het risico op herinfectie klein is en er bovendien een risico bestaat op vals-positieve resultaten ("prolonged shedding"), worden ze vrijgesteld van quarantaine en testen zolang ze asymptomatisch zijn. ○ Het call center informeert hen dat zodra er symptomen optreden, zelfs milde, ze getest moeten worden. ○ Indien er clusters zijn met "breakthrough infections" post-vaccinatie, is het aangewezen dat enkel de personen met een infectie in de afgelopen 90 dagen vrijgesteld worden van quarantaine en testen. Het medisch personeel dat de uitbraak opvolgt kan de test/quarantaine-strategie aanpassen in functie van de situatie. ● Personen die beantwoorden aan de definitie van een mogelijk geval van COVID-19: <ul style="list-style-type: none"> ○ mogen niet worden getest als ze gedurende een periode van 180 dagen na de initiële infectie lichte symptomen vertonen, om vals-positieve resultaten als gevolg van prolonged viral shedding te vermijden, wat na infectie zeer vaak voorkomt. ○ moeten niettemin getest worden als er een epidemiologische link is met een bevestigd geval van COVID-19 (d.w.z. contact met een COVID-geval, zelfs met een laag risico) of in geval van ernstige symptomen. In die gevallen geniet een PCR-test de voorkeur, om de mogelijkheid te behouden om het staal te sequencen. ● Voor de verwerking van de gegevens bij Sciensano (dat doorgaans niet over klinische gegevens beschikt) is het aanbevolen om een periode van ten minste 90 dagen tussen een eerste en een tweede positieve test in acht te blijven nemen om resultaten te identificeren die als "oude infectie" verwijderd moeten worden. Dat wil zeggen dat elke positieve test die zich ten minste 90 dagen na een eerste 	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>positieve test voordoet, als een nieuw geval wordt beschouwd, en niet als een duplicaat.</i></p> <p>De RMG keurt bovendien goed dat Sciensano diens website aanpast vanaf 01/07/2021 (cfr. laatste wijzigingen maatregelen t.a.v. reizigers).</p>	
<p>3.2. General guidelines regarding the treatment of identified positive cases and their HRC during events (of several days) (Discussion – Sciensano)</p>	<p>Sciensano stelt een eerste aanzet voor aangaande algemene richtlijnen voor de (opvolging van) positief geteste personen op massaevenementen.</p> <p>Kabinet Vandenbroucke meldt dat er momenteel nog geen duidelijkheid is over de 'on-site' registratie van deze positieven. Dit leidt tot wat ongerustheid onder de RMG-leden daar deze registratie noodzakelijk is voor een effectieve contact tracing en het voldoende informeren van de betrokkenen betreffende isolatie en de nood aan een PCR test ter bevestiging. Gezien deze richtlijn massa evenementen betreft zal er steeds een arts aanwezig zijn. De RMG stelt zodus voor om alle positieve gevallen bij een screening tijdens massa evenementen te registeren.</p> <p>De organisator is verantwoordelijk voor het organiseren van deze procedure en het informeren van de betrokkenen inclusief de hoog risico contacten.</p> <p>In het geval dat een index geval of een hoog risico contact niet woonachtig is in België dient er via de dienst PHE bilateraal contact opgenomen te worden.</p> <p>Sciensano zal nog enkele opmerkingen van de RMG leden betreffende de registratie, de rol van de organisatie, en de isolatie ruimtes verwerken in het document. De leden worden gevraagd op deze aangepaste versie feedback te voorzien ten laatste om woensdag 12h.</p>	<p>Sciensano werkt de voorgestelde richtlijnen uit waarna de RMG-leden tot woensdag 30 juni om 12:00 krijgen om bijkomende feedback te formuleren.</p>
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1. Request to revive the obligation for hospital emergency departments to register in U-</p>	<p>Uitgesteld in afwachting van feedback van de betrokken organen.</p>	<p>Dit punt wordt uitgesteld tot donderdag 1 juli.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
REG and to organize the compilation of all these data (Feedback – FPS Public Health)		
5. Health care		
5.1 RMG note on the feedback provided concening the advice of the bioethics committee (Validation – FPS Public Health)	<p>Het advies van het Comité voor Bio-ethiek werd op 9 juni gepubliceerd. Er werd een RMG-nota opgesteld met daarin de verschillende opmerkingen van de leden. Zodra deze nota werd afgerond, zal ze aan het Commissariaat en aan het Comité worden voorgelegd om na te gaan wat er in de toekomst mogelijk is.</p> <p>De leden wordt verzocht om tegen vrijdag 2 juli 2021 's middags hun wensen voor wijzigingen aan de RMG-nota schriftelijk te formuleren; er wordt meer bepaald input met betrekking tot de aanbevelingen zelf verwacht. De nota zal dan volgende week maandag aan de voorbereidende vergadering worden voorgelegd.</p>	De RMG-leden krijgen tijd tot vrijdag 2 juni om 12h00 om bijkomende feedback te formuleren. Daarna gaat het punt naar de Préparatoire op maandag 05/07/2021.
5.2 Letter CJ Bouge (Discussion) →Primary risk assessment (Information - Sciensano) →Update (Information – AViQ/AFMPS)	<p>De RMG vernam dat het resultaat van de analyse negatief was. Bovendien voerde Sciensano een <i>primary risk assessment</i> uit. De diagnostiek voor Creutzfeldt-Jacob is negatief maar bij het gebrek aan alternatieve diagnose kan deze ziekte (nog) niet uitgesloten worden. Het FAGG zal aan de ziekenhuizen en bedrijven melden dat de (mogelijk) getroffen instrumenten en materiaal in quarantaine dienen te blijven tot (zeker) vrijdag aanstaande.</p> <p>De RMG vraagt het FAGG om op 01/07/2021 een update te geven van het materiaal dat in quarantaine werd geplaatst.</p> <p>Bovendien verzamelt de dienst Public Health Emergencies van de FOD Volksgezondheid alle informatie om zo een interne procedure op te maken die in de toekomst kan worden gebruikt bij soortgelijke voorvallen (hoeveel sterilisatiecycli, wat met materiaal enzovoort).</p>	De FOD Volksgezondheid zal zich intern organiseren om een procedure voor prionziekten (bv. Creutzfeldt-Jakob) uit te werken om in de toekomst beter voorbereid te zijn.
6. Stocks and shortages		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
7. Communication		
8. International		
9. Date next meeting / agenda (approval)		De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 01/06/2021 van 16u tot 18u.
10. AOB		
10.1. Concertation of the 25 th of June concerning the summer camps (<i>Feedback – Federated entities</i>)	<p>Op 25/06/2021 werd er een vergadering met de verschillende administraties georganiseerd om de samenwerking tussen de verschillende gewesten te operationaliseren in functie van de locatie van de kampen. De aanpassingen aan de procedures zullen afgerond kunnen worden.</p> <p>Het ONE betreurt het krappe tijdschema; dit is een punt dat in de toekomst moet worden verbeterd, want de animatoren twee dagen vóór het kamp meedelen dat ze in het bezit moeten zijn van de rijksregisternummers van de deelnemers, dat is niet correct. We willen erop wijzen dat er vanaf nu geen rekening meer kan worden gehouden met eventuele last-minute aanvragen (bv. probleem met het versturen van persoonsgegevens).</p> <p>Het AVIQ heeft overlegd met het ONE en met de vertegenwoordigers van de Outbreak Support Teams om toe te lichten hoe de zaken deze zomer zouden verlopen; vanavond zal er toelichting worden gegeven aan de gouverneurs/burgemeesters.</p> <p>In Vlaanderen zullen er indien nodig testbussen kunnen langsgaan op de kampen, voor de rest is alles in orde.</p>	
10.2. Legal adaptations related to the regulation linked to travel (<i>Feedback – Federated entities</i>)	Het Waals Gewest beschikt momenteel niet over informatie en zal intern informatie inwinnen.	De gefedereerde entiteiten worden gevraagd een inventaris op te maken van de juridische aanpassingen in verband met reizen.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>10.3. Screening of asymptomatic vaccinated individuals (Discussion – Sciensano)</p>	<p>Sciensano meldt dat zij signalen krijgen dat sommige asymptomatische maar gevaccineerde personen nog preventief getest worden om, bijvoorbeeld, een tandheelkundige ingreep. Dit is niet conform het advies van de RAG, zoals goedgekeurd door de RMG, die stelt deze preventieve screening bij volledig gevaccineerde personen niet meer uit te voeren (tenzij bij een HRC).</p> <p>Het RMG-secretariaat zal de betrokken actoren contacteren via o.a. de e-health box en het HTSC.</p>	<p>Het RMG-secretariaat zal de ziekenhuizen en zorgprofessionals inlichten over de screeningsprocedures van asymptomatische personen die volledig zijn gevaccineerd. Er zal een nota worden opgesteld en gedeeld met de RMG-leden voordat deze via e-health/HTSC onder de belanghebbenden wordt verspreid.</p>
<p>10.4. Implementation of travel measures & border control</p>	<p>De RMG-voorzitter werd gecontacteerd door de directeur van de Koninklijke Vlaamse Schouwburg (KVS) aangaande twee personen afkomstig uit het Verenigd Koninkrijk die aan de grenscontrole werden tegengehouden. Actueel gelden voor reizigers uit deze zone bijkomende maatregelen gelden VOC-circulatie (cfr. lijst met verhoogd risico).</p> <p>De reizigers behoren tot een theatergezelschap waarvan eerder al enkelen in België toekwamen zónder dat zij werden gewezen op het feit dat zij niet naar België mogen afreizen. Gelet op hun aanwezigheid in België werden zij opgedragen om zich in quarantaine te plaatsen en aan de organisatoren van het optreden werd gemeld dat de voorstelling niet kan doorgaan. Bovendien wordt van het gezelschap verwacht dat zij de nodige contactinformatie voorzien.</p> <p>Dit voorval wijst erop dat een verstrengde en effectieve grenscontrole vereist is.</p> <p>In het kader van de geldende maatregelen t.a.v. reizigers vraagt kabinet Vandenbroucke naar maatregelen m.b.t. gevaccineerde personen uit niet-EU landen. Sciensano bevestigt dat er momenteel onvoldoende gegevens zijn m.b.t. het effect van vaccinatie op VOC's wat betreft asymptomatische transmissie. Een aanpak o.b.v. het voorzichtigheidsprincipe blijft dus aangewezen.</p>	

DRAAFT

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Bouton	Brigitte	AViQ	brigitte.bouton@aviq.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
Corman	Karin	Communauté Germanophone	karin.cormann@dgov.be
Cornelissen	Laura	Sciensano	Laura.Cornelissen@sciensano.be
Dennone	Charles	FAGG	charles.denonne@fagg-afmps.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	FWB	delphine.haulotte@gov.cfwb.be
Hitabatuma	Vincent	FWB	Vincent.HITABATUMA@gov.cfwb.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Jebari	Awatif	FAGG	Awatif.jebari@fagg-afmps.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Mouart	Jean	Région de Bruxelles-Capitale - Cabinet Maron	jmouart@gov.brussels
Pardon	Paul (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Cabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be

Lernout

Tinne

Sciensano

Tinne.Lernout@sciensano.be

DRAFT