

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 12/07/2021

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 approuvé
1.2 Agenda (<i>approval</i>)	<p>Ajout:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Point AOB concernant le déroulement qu'a pris la validation de la rentrée scolaire 2021 - Rapatriement de groupes de patients index et contacts à haut risque <p>Update outbreak Nivelles prévu pour le jeudi 15/07</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Agenda approuvé
1.3 RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Update outbreak Nivelles (<i>Information – AViQ/RW</i>)		L'update concernant l'outbreak à Nivelles sera agendé au RMG de ce jeudi 15/07/2021 pour feedback.
3. Prevention		
4. Surveillance and detection		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>4.1. Update reactivation UREG (Information)</p>	<p>Bruxelles avait initié une demande de réactivation de l'UREG. Une réponse négative a été accordée de la part des personnes en charge de ce système par le passé au sein du SPF Santé Publique. Ils mentionnent notamment que le système qui avait été lancé n'était pas très fonctionnel (qualité des données) ; une proposition de simplification avait donc été effectuée. Les objectifs initiaux n'étant pas atteints et l'absence de base juridique, a contribué à ce que le comité/groupe de travail décide d'arrêter le système en 2019. Ils sont d'avis que l'UREG n'apporte qu'une faible valeur ajoutée, sans compter que la santé mentale n'est guère prise en compte.</p> <p>L'AVIQ déplore que cela fait des années qu'on tourne en rond pour ce qui est de la collecte de données de santé mentale. Il n'y a toujours pas de vision claire liée à la discussion réforme santé mentale (Article 107), on ne peut pas continuer ainsi.</p> <p>Il faudrait instaurer un groupe de travail spécifique 'Santé Mentale' pour que l'on puisse suivre l'évolution. Si pas via UREG, via autre chose.</p> <p>On pourrait également consulter l'IKW Santé mentale qui sont compétents en matière de santé mentale et ont une bonne vision de la totalité des sources existantes. Leur rôle serait d'identifier les besoins et de compiler les informations disponibles (ex. : avis CSS du monitoring de la santé mentale, enquête de santé de l'UCL/la KUL :Gand, l'enquête santé de Sciensano, l'augmentation nbr de décès/suicides, la consommation d'alcool, l'augmentation du sentiment de solitude, la qualité de vie...). Il faut qu'ils puissent centraliser toutes ces informations et les compléter là où nécessaire (cfr. : absence de chiffres liés aux suicides).</p> <p>Les deux derniers avis du CSS sur le monitoring en santé mentale seront partagés avec les membres.</p> <p>L'IKW Santé Mentale se focalise sur trois groupes d'âge distincts (enfants/jeunes, adultes et personnes âgées).</p>	<p>Le secrétariat RMG fera le lien avec Isabelle Moens pour instaurer un Groupe de Travail ad hoc 'Santé Mentale' dans le cadre de la surveillance de l'effet de certains événements/actions sur la santé mentale. Les membres RMG seront invités à désigner un représentant pour y prendre part. Par ailleurs, le RMG reconnaît l'utilité et la nécessité d'un système similaire à l'Ureg dont les objectifs restent pertinents. Il est demandé à Sciensano de compiler des données qui pourraient paraître utiles et pertinentes. Sur base de cette proposition une note RMG avec recommandations sera formulée.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Outre la nécessité précitée de disposer d'un système de surveillance de la santé mentale, il faut toujours mettre en place un système d'alerte et de surveillance permettant de réagir rapidement en cas de crise et pouvant soutenir la politique en matière de santé. L'actuelle crise nous apprend que l'indicateur « taux d'occupation en USI » entre autres est très précieux à cet égard. En outre, le GT Fortes chaleurs et pics d'ozone demande des informations en temps réel afin de pouvoir mesurer l'impact des fortes chaleurs et pics d'ozone dans le cadre de la phase d'alerte.</p> <p>Sciensano mentionne le système « au secours » en France qui joue un rôle important de détection rapide. En s'appuyant sur son expérience avec le système UREG, Sciensano proposera plusieurs indicateurs nécessaires pour atteindre les objectifs susmentionnés.</p> <p>Le RMG souhaite utiliser la crise covid comme opportunité pour avoir une meilleure vue sur les indicateurs de santé mentale et autres. Se baser sur les 'good practices' et 'lessons learned' comme base d'un nouveau système de recueil de données. Si on peut maintenir l'obligation de collecte de données pour les hôpitaux, cela représenterait une réelle plus-value. Mais il ne faut pas surcharger les intéressés avec une longue liste de données à fournir. Il faudra sélectionner les aspects qui nous paraissent les plus pertinents/ utiles.</p> <p>Le secrétariat du RMG contactera Isabelle Moens pour mettre sur pied un groupe de travail <i>ad hoc</i> Santé mentale dans le cadre de la surveillance de l'impact de certains évènements / certaines actions sur la santé mentale. Les membres du RMG seront invités à désigner un représentant pour y participer.</p> <p>De plus, le RMG reconnaît l'utilité et la nécessité de disposer d'un système semblable à l'UREG dont les objectifs restent pertinents. Il a été demandé à Sciensano de collecter les données qui pourraient être utiles et pertinentes. Sur la base de cette proposition, le RMG rédigera une note contenant des recommandations.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
<p>8.1. Update repatriating (<i>Discussion – FPS Health</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> → Spain → Austria 	<p>La Flandre transmet encore quelques commentaires sur la note concernant le rapatriement de la semaine dernière. Certaines mesures sont considérées comme drastiques et perçues comme difficilement réalisables. Des questions se posent quant à la rigidité de l'avis. Seuls des exemples de propositions d'amélioration sont formulés :</p> <p>Le RMG a recommandé l'isolement des contacts à haut risque dans le cadre d'un rapatriement d'un groupe. L'objectif est d'éviter tout contact avec les cohabitants, ce qui est encore possible en quarantaine. Les centres d'appel rencontrent des difficultés dans cette gestion car ils ne sont pas en mesure de différencier les cas où cette exception s'applique. De plus, les médecins généralistes conseillent à ces patients de se mettre en quarantaine plutôt qu'en isolement étant donné qu'il s'agit de contacts à haut risque.</p> <p>La Flandre en conclut que l'avis semble non seulement irréalisable, mais aussi trop strict. Ils souhaitent considérer ces situations comme un cluster, comme elles le sont en réalité. Dans le cadre d'un cluster, la période de quarantaine est de dix jours avec l'obligation d'effectuer un test PCR le premier et le septième jour. Il est possible d'écourter la quarantaine si le test effectué au septième jour est connu et négatif.</p> <p>Une deuxième question se pose également en ce qui concerne la nécessité de remplir le formulaire PLF pour les contacts à haut risque et patients index de retour sur le territoire belge en car. Remplir le formulaire PLF est source de confusion pour les voyageurs. Si les voyageurs reviennent d'une zone verte ou orange, le PLF indique que la quarantaine n'est pas requise, alors que les contacts à haut risque sont obligatoirement soumis à la quarantaine.</p>	<p>Le RMG a accepté la proposition d'Agentschap Zorg&Gezondheid. Il a été proposé qu'il ne soit pas nécessaire de remplir de PLF pour les bus avec les cas et contacts à haut risque rapatriés. Ceci afin d'éviter toute confusion. Cet accord doit encore être vérifié auprès du ministère de l'intérieur, car le décret ministériel ne prévoit pas d'exception.</p> <p>Le RMG est également d'accord la proposition de AZG de considérer ces cas comme des clusters, ce qui signifie qu'une quarantaine de 10 jours est imposée, qui peut être raccourcie par un test au plus tôt le 7e jour (à condition que celui-ci s'avère négatif). Dans les lettres adressées à ces personnes, l'importance des mesures d'hygiène et de l'éloignement des membres de la famille sera soulignée. Le RMG a également accepté d'utiliser le terme de quarantaine au lieu d'isolement pour simplifier la communication avec les voyageurs et éviter toute confusion. Le RMG maintient sa position, à savoir que la quarantaine et l'isolement doivent de préférence être effectués sur place et que les voyages des personnes infectées et des contacts à haut risque doivent être évités à tout prix.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Sciensano précise que le choix s'est porté sur l'isolement pour protéger au mieux la famille de la personne concernée et pour maintenir le contrôle de la situation à domicile. La Flandre propose que les contacts à haut risque concernés doivent accorder, pendant leur quarantaine, une attention particulière à la situation à domicile. Cette information peut être transmise sous la forme d'un courrier.</p> <p>Si le PLF n'est pas utilisé, il faut assurément disposer de listes de participants pour pouvoir effectuer le traçage des contacts. Il sera procédé à cet égard à une communication en groupe. Étant donné que remplir le formulaire PLF est une obligation légale, il convient de se concerter avec le SPF Intérieur pour en examiner la faisabilité.</p> <p>Le Commissariat a indiqué qu'un projet pilote est en cours à l'UZ Antwerpen pour suivre des groupes spécifiques par le biais d'une communication directe et d'un suivi médical des individus ou en groupe. La note sur ce projet pilote peut être utile pour éviter les malentendus. Le Commissariat contactera une personne impliquée dans ce projet afin qu'il puisse être présenté lors d'une prochaine réunion du RMG.</p>	
<p>9. Date next meeting / agenda (approval)</p>		<p>La prochaine réunion aura lieu le jeudi 15/07/2021 de 16h à 18h.</p>
<p>10. AOB</p>		
<p>10.1. Legal adaptations related to the regulation linked to travel (Feedback – Federated entities)</p>		
<p>10.2. Mail problem</p>	<p>Certains membres RMG ont noté qu'ils ne recevaient pas tous les emails/documents relatifs à la réunion RMG. Le secrétariat RMG se renseignera auprès du service ICT pour essayer de pallier au problème.</p>	<p>Le secrétariat RMG s'informerait auprès du service ICT pour résoudre les problèmes liés à outlook. La liste des numéros GSM</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>En outre, le listing des numéros pour les SMS d'alertes devra être mis à jour.</p>	<p>sera actualisée pour s'assurer que tout le monde reçoive les « alertes ».</p>
<p>10.3. Note RMG note back-to-school 2021</p>	<p>Suite au RMG électronique pour validation de la note RMG sur la rentrée scolaire de 2021 ce vendredi 09/07/2021, la RW souhaite revenir sur la tournure qu'a prise cette validation électronique.</p> <p>Les règles en vigueur pour la procédure de validation RMG doivent être clarifiées. Il serait bon de faire un update du ROI afin de repartir sur de bonnes bases pour la suite de la gestion de crise.</p> <p>La RW et Sciensano déplore le fait que le document n'ait pas été passé en revue jeudi durant la réunion, et qu'on n'ait donc pas eu connaissance des inputs des uns et des autres. Le vendredi, le document final a été envoyé en version PDF avec comme deadline 8h du matin alors qu'on avait convenu en séance que chacun pourrait faire ses remarques sur base des inputs apportés... En outre, à certains endroits il est indiqué « les membres RMG » alors que tout le monde ne se reconnaît pas nécessairement dans ces propos. La RW n'est pas d'accord avec la manière dont les choses ont été présentées et souhaite que l'on continue de distinguer des positionnements plus spécifiques.</p> <p>La note RMG sur la rentrée scolaire 2021 est une note qui rejoint l'avis du RAG et qui appelle à la prudence, tout en nuancant certains aspects en partant du principe de précaution car on n'est pas encore sorti de la crise et l'éventualité d'une 4^{ème} vague reste possible.</p> <p>Pour information, un lien avec les recommandations ECDC a bien été envoyé au Commissariat par mail en soulignant qu'il s'agissait d'un élément nouveau qui pouvait aussi jouer un rôle.</p> <p>L'ONE est également d'avis qu'il faut rediscuter du fonctionnement RMG. Le système actuel ne va pas (ex. : quand un dernier commentaire vient modifier sur le fond l'avis sur lequel on s'était positionné auparavant).</p>	<p>Le ROI du RMG devra être mis à jour afin de clarifier le processus de validation des notes RMG et autres documents. Les membres RMG sont d'ores et déjà invités à faire part de leurs souhaits et pistes d'améliorations. Le secrétariat compilera les différents points en une note récapitulative qui servira de point de départ pour la discussion.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Dans le ROI, il est indiqué que le RMG travaille via consensus, si aucun consensus n'est atteint, alors tous les points de vue sont présentés à la Préparatoire. Toutefois, plus un avis est nuancé, plus il perd de sa force, on doit donc travailler sur le consensus, et voir ensemble comment arriver autant que possible en tant que RMG à un consensus/avis commun.</p> <p>La question de comment adresser les membres dans les rapports et les notes RMG doit également clarifiée (ex. : « un membre RMG », « une entité », « un cabinet »...). A noter qu'une fois que l'on se sera fixé, on ne pourra pas revenir tout le temps sur la question en fonction des thématiques abordées. aussi questions est-ce qu'on parle d'un membre, d'une entité,... ?</p> <p>Les membres RMG sont invités à réfléchir sur la question, une ébauche de note leur sera transmise pour réactions.</p>	

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
Deschutter	Iris	Vlaanderen	iris.deschutter@vlaanderen.be
Detaille	Emilie	Cabinet Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Gijs	Geert	Commissariat	Geert.Gijs@commissariat.fed.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
Moulart	Jean	Région de Bruxelles-Capitale - Cabinet Maron	jmoulart@gov.brussels
De Ridder	Ri	Cabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Verbeken	Bert	FOD Volksgezondheid	bert.verbeken@health.fgov.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be