

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 07/10/2021

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1 Report Previous meeting (approval)	Quelques membres transmettent leurs remarques sur le rapport (ajouts et rectifications).	Nadat de gevraagde aanpassingen zijn uitgevoerd, keurt de RMG het vorig rapport goed. Après avoir effectué les ajustements demandés, le RMG approuve le rapport précédent.
1.2 Agenda (approval)	Le point de l'ordre du jour « Project for ECDC, for the development of automated molecular data processing, and digitalization of NRC and lab data » est reporté à la prochaine réunion, celle du jeudi 14/10/2021. La Communauté germanophone ajoute un point à l'ordre du jour sur la situation épidémiologique et les mesures prises en Communauté germanophone.	<ul style="list-style-type: none"> • Agenda goedgekeurd • Agenda approuvé
1.3 RMG Dashboard (information)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (information – Sciensano)	Sciensano présente l'aperçu épidémiologique. Voici un résumé des principales recommandations et constatations : <i>Contrairement aux semaines précédentes, la situation épidémiologique semble aujourd'hui légèrement évoluer. Le nombre de nouvelles infections au niveau national est resté relativement stable, mais cela s'inscrit dans un contexte de diminution du nombre de tests effectués, avec une augmentation</i>	De RMG valideert het epidemiologische overzicht. De RMG benadrukt het belang van de motivering onder de bevolking om testen af te nemen en de toegang tot laagdrempelig testen. Daarbij is het ook belangrijk om in de komende periode nauw op te volgen of de situatie onder controle blijft met de huidige maatregelen.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>concomitante du taux de positivité (PR), en particulier pour la tranche d'âge 10-19 ans (où l'on enregistre également la plus forte diminution de l'incidence). Ceci est confirmé par l'observation que l'incidence dans les groupes d'âge plus élevés (40-64 et 65+) ne diminue que légèrement (à Bruxelles) ou est même en augmentation (Flandre et Wallonie), dans un contexte d'un nombre de tests stable.</i></p> <p><i>Même si l'augmentation des infections dans les groupes plus âgés reste pour l'instant limitée, cela comporte un risque d'augmentation du nombre d'hospitalisations. Le nombre de nouvelles hospitalisations et le nombre de lits d'hôpitaux occupés montrent déjà une tendance légèrement croissante, et le nombre de décès est également en légère augmentation (surtout pour les 65-84 ans, et de manière plus prononcée en Wallonie). L'augmentation des hospitalisations concerne principalement la Région de Bruxelles-Capitale et les provinces wallonnes (surtout Liège), mais on observe également une légère augmentation à Anvers, au Limbourg et dans le Brabant flamand. Dans l'ensemble, les chiffres absolus des hospitalisations et des décès restent toutefois faibles pour l'instant.</i></p> <p><i>La diminution du nombre de tests réalisés chez des personnes symptomatiques et la diminution du nombre de contacts pour suspicion de COVID-19 chez les médecins généralistes peuvent indiquer que les personnes sont moins susceptibles de se faire tester pour des symptômes légers. C'est ce qui est également rapporté par le terrain. Tous les moyens doivent donc être mis en œuvre pour continuer à motiver la population à se faire tester, y compris en facilitant l'accès au dépistage, sans surcharger les soins primaires (médecins généralistes).</i></p> <p><i>L'évolution dans les semaines à venir sera décisive afin de déterminer si les mesures préventives actuelles (limitées) seront suffisantes pour garder la situation sous contrôle cet hiver. Le comportement des adultes semble</i></p>	<p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique. Le RMG souligne l'importance de l'accès au testing et la motivation du population. Il est également important de suivre de près au cours de la période à venir si la situation reste sous contrôle avec les mesures actuelles.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>rester plutôt prudent en moyenne ; malgré une lente augmentation du nombre de contacts, celui-ci reste encore bien inférieur à la moyenne avant la pandémie (résultats de l'étude CoMix , Universiteit Hasselt - Universiteit Antwerpen).</i></p> <p><i>Le niveau d'alerte reste inchangé au niveau national, provincial et pour la région de Bruxelles-Capitale, mais passe au niveau 4 pour la Communauté germanophone, où l'évolution défavorable des indicateurs se poursuit.</i></p> <p><i>Classement décisionnel national : Niveau d'alerte 2 avec une tendance stable des nouvelles infections, à interpréter dans un contexte d'une diminution du nombre de tests, et une tendance légèrement croissante des hospitalisations.</i></p> <p>Le RMG souligne l'importance de motiver la population pour qu'elle se fasse tester et de garantir un accès aisé aux tests. À cet égard, dans la période à venir, il importera également d'examiner si la situation reste sous contrôle avec les mesures actuelles.</p>	
<p>2.2 Epidemiological situation in German community (Update-German community)</p>	<p>La Communauté germanophone communique ce qui suit au sujet de la situation épidémiologique dans la région et des mesures supplémentaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le taux de vaccination est supérieur à l'estimation actuelle. En effet, celle-ci ne prend pas en compte les résidents belges qui ont été vaccinés à l'étranger (au Luxembourg et en Allemagne). Selon la Communauté germanophone, le taux de vaccination serait de 80 % environ. - Certains pharmaciens qui effectuent des tests ne transmettent que le nombre de résultats positifs et pas les résultats négatifs, ce qui donne une image biaisée. - 40 % des tests positifs concernent des personnes vaccinées. La moitié des résultats positifs sont obtenus chez des personnes âgées de moins de 45 ans. Malgré le nombre élevé de 	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>contaminations, les résultats en terme d'hospitalisation sont assez bons car ce sont surtout des personnes jeunes et vaccinées qui sont contaminées.</p> <p>De nouvelles mesures sont entrées en vigueur dans la région le 2 octobre dans le but de garder la situation sous contrôle :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Le CST est obligatoire pour les événements publics (à partir de 50 personnes en intérieur et de 200 personnes en extérieur). 2. Le port du masque et la distanciation sociale sont obligatoires dans les lieux publics où le CST n'est pas d'application. 3. Les magasins de nuit ferment à 1 heure. 4. Le port du masque est obligatoire dans les écoles sauf pour les personnes qui sont assises. <p>Le parlement de la Communauté germanophone prévoit la base juridique nécessaire pour étendre l'utilisation du CST. Le RAG pourra alors émettre un avis supplémentaire sur lequel la Communauté germanophone pourra se baser.</p> <p>La Communauté germanophone continue à consentir beaucoup d'efforts pour encourager la population à se faire vacciner, entre autres afin de contrecarrer les effets du mouvement anti-vaccination. Elle demande que le RMG l'informe éventuellement des mesures complémentaires qui pourraient être utiles dans cette situation.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sciensano conseille de demander dès maintenant l'avis du RAG sur le CST afin de pouvoir intervenir rapidement, c'est-à-dire dès que la base juridique sera disponible. La communauté germanophone annonce par ailleurs avoir entendu parler de messages anti-vaccination diffusés par des représentants de professions médicales et propose de faire intervenir l'Ordre des médecins si cela n'a pas encore été fait. - Bruxelles voit des grandes similitudes avec les mesures prises par la Communauté germanophone et ajoute l'importance du port du masque dans les transports en commun. Elle souligne également l'importance de mesures 	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	complémentaires pour les voyageurs qui rentrent en Belgique même si cela s'applique peut-être moins à la Communauté germanophone.	
3. Prevention		
3.1 RAG advice for testing of travelers	<p>Le RAG présente un avis sur les tests pour les voyageurs. Il est entre autres proposé de ne plus établir de distinction entre les résidents belges et les résidents non belges. Il est également proposé de remplacer le test au jour 1 par un test avant le voyage.</p> <p>Vu la situation en Europe de l'Est, à savoir une forte détérioration de la situation épidémiologique, un très faible taux de vaccination et une surveillance quasiment inexistante, tester également (à l'aide de tests PCR) les voyageurs venant d'un pays situé hors de l'UE demeure important. Comme le TP est identique pour le 1^{er} et le 2^e test, les deux restent nécessaires.</p> <p>Les membres du RMG demandent quelques éclaircissements :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Une distinction peut-elle être faite entre des pays tiers dont la situation épidémiologique est différente ? Ils pensent plus spécifiquement au Royaume-Uni. • Vu le coût élevé des tests PCR dans certains pays, peut-on envisager qu'un test antigénique rapide (Ag) puisse être effectué (à l'étranger) avant le départ ou qu'un test PCR puisse être effectué à l'arrivée en Belgique seulement ? À ce propos, il faut tenir compte du fait que le test PCR a une valeur prédictive contrairement au test Ag. <p>Le RAG étudiera ces questions. Il signale déjà qu'il n'est pas possible de prévoir une catégorie supplémentaire de pays. Actuellement déjà, il existe une « liste blanche de pays » que la Commission européenne a établie en</p>	<p>Op maandag 11/10/2021 tijdens de volgende RMG vergadering wordt het RAG advies over de teststrategie bij reizigers opnieuw besproken, na enkele kleine aanpassingen/ verduidelijkingen, ter validatie. Tijdens de volgende vergadering wordt ook het algemene RAG advies voor testing besproken.</p> <p>De RMG vraagt aan de leden om reeds het RAG advies door te lezen voor de vergadering om een vlotte bespreking te voeren. Eventuele opmerkingen mogen reeds aan het RMG secretariaat voor maandag bezorgd worden.</p> <p>De RMG vindt het op heden te vroeg om een nieuwe discussie te voeren omtrent de test en quarantaine maatregelen in de scholen. Zoals eerder aangegeven dient het effect van de recente wijzigingen afgewacht te worden alvorens nieuwe veranderingen door te voeren. Gesprekken over mogelijke paradigmawisseling op korte termijn in deze context dienen zodus op politiek niveau (Préparatoire/IMC) gevoerd te worden.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>se basant sur la circulation du virus et sur la politique de test. Si la situation évolue favorablement au Royaume-Uni, il se retrouvera sur la liste blanche. Lundi 11/10/2021, lors de la prochaine réunion du RMG, la version légèrement adaptée (éclaircissements) de l'avis du RAG sur la stratégie de test pour les voyageurs sera soumise au RMG pour validation. L'avis général du RAG sur les tests sera aussi discuté lors de la prochaine réunion.</p> <p>Selon le RMG, il est actuellement trop tôt pour mener une nouvelle discussion sur les mesures de test et de quarantaine dans les écoles. Le RMG veut d'abord attendre de voir quel effet auront les mesures actuelles et celles prises récemment.</p> <p>Le RMG trouve qu'il est trop tôt à ce stade pour avoir une nouvelle discussion sur les tests et les mesures de quarantaine dans les écoles. Le RMG veut d'abord attendre et voir l'effet des mesures récentes et actuelles. Il est compliqué d'estimer l'impact des changements récents, car les procédures ont été modifiées plusieurs fois depuis le début de l'année scolaire. La Fédération Wallonie Bruxelles rappelle aux membres du RMG que le 22 septembre, le CIM avait accepté d'aborder le changement de paradigme chez les enfants (stratégie de quarantaine et de dépistage) et la FWB a exprimé le souhait que cette question soit à nouveau discutée le 20/10. Les membres du RMG souhaitent que ces discussions se poursuivent au niveau du CIM et non au sein du RAG/RMG.</p>	<p>Le lundi 11/10/2021, lors de la prochaine réunion du RMG, l'avis du RAG sur la stratégie de test pour les voyageurs sera à nouveau discuté, après quelques ajustements/clarifications mineurs, pour validation. Lors de la prochaine réunion, les conseils généraux du RAG sur les tests seront également discutés.</p> <p>Le RMG demande aux membres de lire l'avis du RAG avant la réunion afin de faciliter la discussion. Les remarques éventuelles peuvent être envoyées au secrétariat du RMG avant lundi.</p> <p>Le RMG considère qu'il est trop tôt à ce stade pour avoir une nouvelle discussion sur les tests et les mesures de quarantaine dans les écoles. Comme indiqué précédemment, il est nécessaire d'attendre l'effet des changements récents avant de procéder à de nouveaux changements. Les discussions sur d'éventuels changements de paradigme à court terme dans ce contexte devraient donc être menées au niveau politique (Préparatoire/IMC)</p>
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1</p>		
<p>5. Health care</p>		
<p>5.1</p>		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
6. Stocks and shortages		
6.1		
7. Communication		
7.1		
8. International		
8.1. project for ECDC, for the development of automated molecular data processing, and digitalization of NRC and lab data (presentation-sciensano)	Ce point est reporté à la réunion de jeudi prochain.	Dit punt wordt verplaatst naar de vergadering van 14 oktober 2021. Ce point est reporté à la réunion du jeudi 14 octobre 2021.
9. Date next meeting / agenda (approval)		De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op maandag 11/10/2021 van 15u30 tot 17u. La prochaine réunion aura lieu le lundi 11/10/2021 de 15h30 à 17h.
10. AOB		
10.1.		

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Borms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
Hillismann	Daniel	Communauté Germanophone	Daniel.Hilligsmann@dgov.be
Detaille	Emilie	Cabinet Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Gijs	Geert	Commissariat	Geert.Gijs@commissariat.fed.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Lokietek	Sophie	AViQ	sophie.lokietek@aviq.be
Moulart	Jean	Brussels	jmoulart@gov.brussels
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
Verbeken	Bert (RMG support)	FOD Volksgezondheid	bert.verbeken@health.fgov .be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Theeten	Heidi	Vlaanderen	heidi.theeten@vlaanderen.be