

/MINUTES OF THE MEETING

DATE: 25/11/2021

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1 Report Previous meeting (approval)	De validatie van het vorige rapport wordt uitgesteld naar de ve volgende RMG vergadering op maandag 29/11/2021	<ul style="list-style-type: none"> Rapport goedgekeurd Rapport goedgekeurd
1.2 Agenda (approval)		<ul style="list-style-type: none"> Agenda goedgekeurd Agenda goedgekeurd
1.3 RMG Dashboard (information)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (information – Sciensano)	<p>Sciensano presenteert de voornaamste vaststellingen en aanbevelingen:</p> <p><i>De epidemiologische situatie is de voorbije week verder sterk achteruit gegaan. Er worden momenteel evenveel besmettingen gerapporteerd als op de piek van de tweede golf, en de snelheid van toename is nog steeds zeer sterk (+54%). Ook de meest recente geconsolideerde data (van maandag 23/11) tonen nog een verder toename. Het aantal vastgestelde infecties is ook een sterke onderschatting van het reële aantal, omdat het momenteel onmogelijk is om voldoende capaciteit op te kunnen bouwen om het test en trace systeem correct te kunnen laten verlopen. Hierdoor worden hoog-risicocontacten niet of zeer laat tijdig geïdentificeerd en getest, waardoor infecties gemist worden. De virus circulatie is dus vermoedelijk hoger dan tijdens de eerdere golven. Dit blijkt ook uit de hoge positiviteitsratio (meer dan 5%) bij personen die een betalende test laten uitvoeren, waarbij het</i></p>	<p>De RMG valideert het epidemiologische overzicht.</p> <p>De RMG vraagt een analyse van de globale contacttracing om de gemeenschappen toe te laten de data aangaande het functioneren van het systeem beter te interpreteren.</p> <p>De RMG roept op om maximaal en optimaal de virustransmissie te onderbreken met globale, coherente en doeltreffende maatregelen.</p> <p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique. Le RMG demande un analyse sur la contact tracing pour permettre les communautés de mieux interpréter les données sure la fonctionnement du système.</p> <p>Le RMG appelle à une restriction maximale et optimale de la transmission du virus avec des mesures globale, cohérente et efficace.</p>

Met opmerkingen [BV(SPFV1)]: La situation épidémiologique a continué à se détériorer de manière significative au cours de la semaine dernière. Le nombre de nouvelles infections est maintenant aussi élevé qu'au pic de la deuxième vague, et la vitesse d'augmentation reste très élevée (+ 54 %). Les dernières données consolidées (du lundi 23/11) montrent encore une nouvelle augmentation. Le nombre d'infections identifiées est également une importante sous-estimation du nombre réel, car il est actuellement impossible de mettre en place une capacité suffisante pour faire fonctionner correctement le système de test et de suivi des contacts. Par conséquent, les contacts à haut risque ne sont pas identifiés et testés, ou le sont très tardivement, et des personnes infectées ne sont pas détectées. La circulation du virus est donc probablement plus élevée que lors des vagues précédentes. Ceci est également mis en évidence par le taux de positivité élevé (plus de 5 %) parmi les personnes qui ont recours à un test payant, qui sont très probablement des personnes asymptomatiques non vaccinées, qui font le test pour obtenir un CST ou pour voyager.

La plus forte augmentation des infections est désormais enregistrée dans la tranche d'âge 20-39 ans (surtout chez les 30-39 ans).

A l'exception de la province du Limbourg (où l'incidence des hospitalisations est maintenant plus élevée que lors de la deuxième vague, mais où le nombre d'infections lors de la deuxième vague était également plus faible qu'ailleurs), l'impact de la très forte circulation actuelle du virus sur le nombre d'hospitalisations et le nombre de décès a été fortement atténué par rapport à la deuxième vague, grâce à la vaccination. Mais, comme indiqué à plusieurs reprises, les hôpitaux sont déjà soumis à une forte pression, et tant que le nombre d'infections continuera d'augmenter (et certainement à une telle vitesse), il y aura également une nouvelle augmentation du nombre d'infections graves, avec des conséquences également pour les soins non-COVID.

En outre, les soins primaires sont également en train de craquer ; le pourcentage de médecins qui évaluent la charge de travail pour COVID-19 comme élevée à très élevée n'a jamais été aussi élevé qu'au cours de la semaine passée (80%).

Même s'il est encore trop tôt pour voir l'impact des mesures renforcées de la semaine dernière, le taux d'augmentation ...

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>hoogst waarschijnlijk gaat om niet gevaccineerde asymptomatische personen, die een test uitvoeren om een CST te bekomen of om op reis te kunnen gaan.</i></p> <p><i>De sterkste toename in besmettingen wordt nu geregistreerd in de leeftijdsgroep van 20 tot 39 jaar (vooral bij de 30 tot 39-jarigen).</i></p> <p><i>Behalve in de provincie Limburg (waar de incidentie van hospitalisaties nu hoger is dan tijdens de tweede golf, maar waar ook het aantal besmettingen tijdens de tweede golf lager was dan elders), is de impact van de huidige zeer sterke viruscirculatie op het aantal hospitalisaties en het aantal overlijdens wel sterk afgezwakt vergeleken met de tweede golf, dankzij de vaccinatie. Maar, zoals al herhaaldelijk aangegeven, er is nu al een zeer grote druk op de ziekenhuizen, en zolang het aantal besmettingen verder toeneemt (en zeker met dergelijke snelheid) zal er ook nog een verdere stijging zijn van het aantal ernstige infecties, met ook gevolgen voor de niet-COVID zorg.</i></p> <p><i>Daarnaast kraakt ook de eerste lijn, het percentage huisartsen dat de werkdruk voor COVID-19 als hoog tot zeer hoog inschat, is nog nooit zo hoog geweest als de voorbije week (80%).</i></p> <p><i>Ook al is het nog te vroeg om nu al impact te zien van de verstrengde maatregelen van vorige week, de snelheid van toename voor zowel besmettingen als ziekenhuisopnames is zeer verontrustend. In de huidige snel evoluerende context, met weggevallen verdedigingslijnes, is de RAG van oordeel dat de genomen maatregelen onvoldoende zullen zijn om de trend te keren. Ondanks alle gedane inspanningen om de capaciteit voor het testen en het opsporen van contacten op te drijven, lijken de middelen een maximum te hebben bereikt, vooral menselijk. Ook heeft het zeer hoge aantal uitgevoerde testen momenteel slechts beperkt impact op de evolutie van de epidemie. Besmette personen kunnen wel worden geïsoleerd, maar</i></p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>als hoog-risicocontacten te laat geïdentificeerd en getest worden hebben zij al voor verdere verspreiding gezorgd, waardoor de preventieve rol van het testbeleid weggevallen is.</i></p> <p><i>Het alarmniveau is nu nationaal en voor alle gewesten/provincies het niveau 5, wat het hoogste mogelijke niveau is volgens de indicatoren. Er is dus dringend actie (met een afkoelingsperiode van minstens drie tot vier weken) nodig om het niveau opnieuw te doen dalen.</i></p> <p><i>Besluit classificatie nationaal: hoogste alarmniveau met verder toenemende trend in nieuwe besmettingen en hospitalisaties, waardoor we in een noodsituatie zitten.</i></p> <p>De Autotesten in Brussel zullen een extra zekerheid zijn op het vlak van identificatie van gevaccineerde personen of personen die reeds een herstelcertificaat hebben. Ook voor niet gevaccineerde personen zal dit helpen bij de identificatie.</p> <p>Sciensano aan dat er enige vertraging op contacttracing en dat er soms te laat kan worden ingegrepen met een hogere virusverspreiding als gevolg. Aviq geeft aan dat er volgens hun ervaring op het terrein geen probleem is met vertraagde tracing en dat ondanks de beperkte capaciteit de tracing wordt verdergezet. Het enige probleem dat vanuit het terrein wordt gemeld zijn personen die hun contactpersonen niet willen doorgeven waardoor de contact tracing blokkeert.</p>	
<p>3. Prevention</p>		
<p>3.1. Update ventilation (<i>Feedback – Commissariat/FOD WASO</i>)</p>	<p>Er wordt een presentatie gegeven over de stand van zaken m.b.t. tot ventilatie door het commissariaat en FOD WASO</p> <p>Vlaanderen verwijst naar het Vlaams binnen milieu besluit als aanvulling op de codex welzijn.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	Er wordt naar de codex welzijn verwezen om duidelijk te stellen dat het grotendeel van de normen reeds van toepassing zijn in een professionele omgeving.	
3.2 Testing of vaccinated HRC who are permanently exposed to the index person	Wegens tijdsgebrek wordt dit punt maandag 29/11/2021 opnieuw op de agenda geplaatst.	Wegens tijdsgebrek wordt dit punt maandag 29/11/2021 opnieuw op de agenda geplaatst. En raison de manque de temps, ce point sera à nouveau inscrit à l'ordre du jour du lundi 29/11/2021.
3.3 Quarantine for vaccinated persons in a cluster with a breakthrough infection - measures for companies	Wegens tijdsgebrek wordt dit punt maandag 29/11/2021 opnieuw op de agenda geplaatst.	Wegens tijdsgebrek wordt dit punt maandag 29/11/2021 opnieuw op de agenda geplaatst. En raison de manque de temps, ce point sera à nouveau inscrit à l'ordre du jour du lundi 29/11/2021.
3.4 Scope of exemption from quarantine for healthcare workers	Wegens tijdsgebrek wordt dit punt maandag 29/11/2021 opnieuw op de agenda geplaatst.	Wegens tijdsgebrek wordt dit punt maandag 29/11/2021 opnieuw op de agenda geplaatst. En raison de manque de temps, ce point sera à nouveau inscrit à l'ordre du jour du lundi 29/11/2021.
3.5 Preparation emergency measures schools	Op vraag van de departementale crisiscel en het commissariaat doet de RMG via een nota een voorstel met noodmaatregelen in de scholen. Deze nota wordt gedeeld in het kader van het OCC op 26/11/2021. De RMG onderlijnt de nood aan het onderbreken van de virustransmissie en roept op om maatregelen te nemen die coherent zijn over alle sectoren (volwassenen, werk, onderwijs, ...). Dit voorstel kadert in de alarmfase 5 volgens de drempels vastgelegd door de RAG. FWB wil opmerken dat er niet enkel maatregelen aan kinderen worden opgelegd, maar dat er gezien de situatie ook nood is aan coherente maatregelen voor volwassenen.	De RMG maakt een de nota op met een voorstel voor maatregelen en deelt deze met het commissariaat in het kader van het OCC 26/11/2021. Le RMG prépare une note avec des propositions des mesures. Le note est partagé avec le commissariat en vue de l'OCC le 26/11/2021.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	De maatregelen en bijhorende uitleg staan beschreven in de nota. Deze voorgestelde maatregelen worden gekoppeld aan alarmniveau 5, met de alarmniveau 's bepaalt in het RAG advies.	
3.6 Application of mandatory vaccination of healthcare workers (Presentation)	Wegens tijdsgebrek wordt dit punt maandag 29/11/2021 opnieuw op de agenda geplaatst.	Wegens tijdsgebrek wordt dit punt maandag 29/11/2021 opnieuw op de agenda geplaatst. En raison de manque de temps, ce point sera à nouveau inscrit à l'ordre du jour du lundi 29/11/2021.
4 Communication		
4.1		
5 International		
5.1		
6 Date next meeting / agenda (approval)		De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op maandag 29/11/2021 van 15u30 tot 17u. La prochaine réunion aura lieu le lundi 29/11/2021 de 15h30 à 17h.
7 AOB		
7.1		

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Borms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Bouton	Brigitte	AViQ	brigitte.bouton@aviq.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@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
Husden	Yolande	Cabinet Morreale	yolande.husden@gov.wallonie.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Moulart	Jean	Brussels	jmoulart@gov.brussels
De Ridder	Ri	Cabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
van de Konijnenburg	Cecile (voorzitter RMG)	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
Wildemeersch	Dirk	Vlaanderen	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be
Bolle	Pieter	FOD Volksgezondheid	pieter.bolle@health.fgov.be
Van Gramberen	Mieke	Commissariat	Mieke.VanGramberen@commissariat.fed.be