

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 06/01/2022

HOURS: 16h-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 goedgekeurd • Rapport approuvé
1.2 Agenda (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> • Agenda goedgekeurd • Agenda approuvé
1.3 RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (Information – Sciensano)	<p>Sciensano heeft de laatste update van het RAG-advies epidemio voorgesteld¹</p> <p>Volgens de modellen van het consortium SIMID zouden we ons in het worst case scenario kunnen verwachten aan een piek van 1.200 ziekenhuisopnames per dag (tegenover 660 voor delta); er zijn echter nog heel wat onbekende factoren die een rol kunnen gaan spelen (bv.: beschermingsgraad, gedrag van de mensen,...)</p> <p>De data vanuit andere landen wijzen op een beperktere impact van de omikronvariant, opnames op de ICU's. Aangezien we al starten met een hoog aantal bezette bedden, en gezien het zeer hoge aantal besmettingen, kunnen de gevolgen niettemin aanzienlijk zijn.</p> <p>Volgende week zal er een update van het HTSC worden gepland voor opvolging.</p>	<p>Le RMG valide l'avis RAG épidémiologique. On craint toujours une pression trop forte sur les hôpitaux en Belgique, parce que la baisse du taux d'hospitalisation sera compensée par un nombre beaucoup plus élevé d'infections, et parce que l'occupation des lits d'hôpitaux reste élevée en raison de la quatrième vague. On s'attend également à ce que les soins primaires soient submergés par les soins du COVID-19, ce qui aura un impact sur les soins des autres patients. La circulation d'autres virus respiratoires (comme celui de la grippe) est également en augmentation, ce qui peut aussi avoir un impact sur les soins de santé.</p>

¹ [COVID-19 - Informations scientifiques | Coronavirus Covid-19 \(sciensano.be\)](#)

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
		<p>En raison de l'évolution rapide et de la pression attendue sur les soins de santé et d'autres secteurs (en raison de l'absentéisme pour cause de maladie), aucun assouplissement n'est possible pour le moment et un appel doit être lancé pour limiter autant que possible les contacts étroits ou pour les sécuriser (à l'extérieur, port d'un masque buccal). Pour plus de recommandations, nous référons au GEMS.</p> <p>-----</p> <p>De RMG valideert het RAG advies. Er is nog steeds grote bezorgdheid voor een te hoge druk op de ziekenhuizen in België, omdat de lagere hospitalisatiegraad zal gecompenseerd worden door een veel hoger aantal besmettingen, en omdat er nog steeds een hoge bezetting is van ziekenhuisbedden door de vierde golf. Ook wordt verwacht dat de eerstelijnszorg overspoeld dreigt te worden door de COVID-19 zorg, met impact op de zorg voor andere patiënten tot gevolg. Ook de circulatie van andere respiratoire virussen (zoals Influenza) neemt toe, wat ook een impact kan hebben op de zorg.</p> <p>Omwille van de snelle evolutie en de verwachte druk op de zorg en andere sectoren (door absentéisme omwille van ziekte) zijn momenteel zeker geen versoepelingen mogelijk en moet een oproep gedaan worden om nauwe contacten zoveel mogelijk te beperken of veilig te laten verlopen (buiten, dragen van een mondmasker). Voor meer aanbevelingen wordt verwezen naar de GEMS.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>2.2 Feedback health survey (Information – Sciensano)</p>	<p>Sciensano gaf een korte toelichting over enkele belangrijke aandachtspunten en bevindingen die uit de COVID-19 health survey zijn voort gekomen.</p> <p>Veel mensen laten zich niet meer testen. Slechts 1 op 3 die zou zich moet laten testen doet het. 2/3 doet het niet o.w.v.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Men denkt dat de symptomen niet COVID-19 gerelateerd zijn - Zelftesten die negatief zijn en hierdoor wordt geen PCR-test gedaan <p>1 op 4 weet niet van het bestaan van SAT af. Er dient hierover beter gecommuniceerd te worden. Een HRC dient zich te laten testen bij symptomen.</p> <p>Elke positieve zelftest moet bevestigd worden door een PCR test. Deze regel kan overruled worden door de huisarts als deze de accuraatheid van de positieve zelftest kan bevestigen. De huisarts kan dit dan als een positieve RAT registreren. --> De prevalentie is momenteel zodanig hoog dat er weinig vals positieven zijn (vooral voor personen met symptomen en HRC). Iedere positieve zelftest zou door de bevolking zelf geregistreerd moeten worden om zo testcapaciteit uit te sparen. Tool creëren? Toevoegen aan SAT? -->Te bespreken in TF Testing</p>	<p>Le RMG prend acte des informations tirées hors du dernier 'COVID-19 health survey', notamment le fait que :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¼ des sondés n'a pas connaissance de l'existence du SAT - Une personne sur trois qui devrait se faire tester ne le fait pas. <p>Il est demandé au service communication d'insister sur les informations tirées hors du survey dans la communication grand publique afin de clarifier ce qui doit l'être.</p> <p>-----</p> <p>De RMG neemt nota van informatie vanuit de laatste COVID-19 gezondheidsenquête, onder meer dat :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ¼ van de respondenten is niet op de hoogte van de SAT ▪ Een op de drie mensen die zich zouden moeten laten testen, doet dat niet. <p>De communicatiedienst wordt verzocht in de communicatie naar de bevolking de nadruk te leggen op de probleempunten die uit de survey zijn voort gekomen.</p>
<p>3. Prevention</p>		
<p>3.1 Case of cholera (Update – AViQ)</p>	<p>Op 30/12/2021 werd er in de provincie Luik een casus van vibrio cholerae gemeld. O.w.v. verdere detoriatie werd deze patient gehospitaliseerd en in isolatie geplaatst. Momenteel werd niemand uit de directe omgeving gediagnoseerd met v. cholerae..</p>	<p>Il est demandé à L'AViQ de revenir en RMG pour feedback lorsqu'un mise à jour relevant est disponible. Un update est prévu le 20/01/2021.</p> <p>-----</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Onderzoek naar de bron van infectie is nog lopende (mogelijk gelinkt aan consumptie van zeevruchten). De resultaten van de serotyping van Vibrio cholerae wijzen erop dat het een niet-O1- en niet-O139-stam is, die niet toxigeen is. Communicatie internationaal zal gebeuren via EpiPulse (niet via EWRS gezien het om een niet toxische vorm gaat).</p> <p>Tegen 20/01/2022 wordt er feedback gegeven.</p>	<p>AViQ wordt gevraagd een feedback te voorzien aan de RMG wanneer er relevante updates beschikbaar zijn. Een update is gepland voor 20/01/2021.</p>
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1 Update CIM (Information – IMC secretariat)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Prioritising test indications and consequences for quarantine ➤ Testing and quarantine in schools ➤ Questions and clarifications 	<p>Naar aanleiding van de beslissingen van de IMC van 04/01/2022 en de IMC van 05/01/2022 heeft de RMG de aspecten die verduidelijkt moeten worden gebundeld in een nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Opsporing HRC gedeeltelijk gevaccineerden tijdens prioritering = zelftest tot dag 7 - HRC dat onder hetzelfde dak woont als het indexgeval = ten minste negatieve zelftest op D10 + 10 dagen waakzaamheid - Zolang de zelftesten niet geregistreerd kunnen worden, blijft een extra PCR aanbevolen (behoudens tegenadvies van de arts). Er moet een alternatieve registratieoplossing worden gezocht om de testcapaciteit te vrijwaren. De TF testing zal hierover geraadpleegd worden. - De uitzonderingen op de Q zijn niet meer van toepassing (cf.: geen Q meer voor personen die de booster kregen). - Voor de -11-jarigen zullen de HRC die zich voordeden buiten de school/het gezin de regels volgen die van toepassing zijn voor de scholen. - De sluiting van klassen vanaf 4 gevallen/25% (leerkrachten inbegrepen) geldt enkel voor het basisonderwijs en niet voor het secundair onderwijs. - Een LRC met symptomen moet zich laten testen. 	<p>Suite aux décisions formulées par la CIM les 04 et 05 janvier 2022, une note RMG compilant toutes une série de questions/clarifications a été compilée. Le RMG valide cette note sur base des feedbacks apportés par les membres en réunion, le secrétariat RMG modifiera la note en fonction. Celle-ci sera partagée aux membres ce soir pour vérification afin d'identifier les éventuelles incohérences persistantes. Les retours concernant la formulation ou les éventuelles corrections doivent être envoyés au secrétariat du RMG au plus tard demain midi (vendredi 7/1).</p> <p>-----</p> <p>Naar aanleiding van de IMC beslissingen van 04 en 05 januari 2022 is een RMG-nota opgesteld waarin verduidelijkingen en aanvullingen geformuleerd worden. De RMG heeft deze nota gevalideerd op basis van de feedback van de leden tijdens de vergadering, en het secretariaat van de RMG zal de nota dienovereenkomstig aanpassen. Dit zal vanavond ter verificatie aan de leden worden voorgelegd om na te gaan of er nog inconsistenties zijn. Feedback</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>- -6-jarigen die positief testen of door de arts als een bevestigd geval worden beschouwd, moeten 7 dagen in isolatie.</p> <p>Wat het controleren van de ventilatie in het klaslokaal betreft, geeft het AViQ aan dat er geen specifieke tracing zal worden uitgevoerd. Wat de 12-17-jarigen betreft, die zullen functioneren per schoolblok, zonder verschil in behandeling tussen de leerlingen jonger en ouder dan 17 jaar.</p> <p>Het AViQ merkt op dat er voor jongeren 3 verschillende types opvang mogelijk zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ residentiële structuur/jeugdhulp ➤ internaten ➤ recreatieve activiteiten <p>Aangezien men zich in internaten en residentiële structuren niet kan baseren op de vaccinatiestatus van de ouders, worden -12-jarigen daar automatisch als niet-gevaccineerd beschouwd (= 10 dagen Q met de mogelijkheid om de Q op D7 stop te zetten na een zelftest).</p> <p>Wat groepsactiviteiten betreft, worden de huidige regels gehandhaafd: enkel toegestaan in de buitenlucht. In het algemeen wordt aanbevolen dat iedereen die als laagrisicocontact werd geïdentificeerd contact en recreatieve activiteiten vermijdt, met uitzondering van verplaatsingen van en naar school of werk, en elk contact met kwetsbare personen vermijdt.</p> <p>De herziene nota zal vanavond naar de leden worden opgestuurd voor feedback vóór morgenmiddag, waarna Sciensano de procedures zal updaten.</p>	<p>aangaande formulering of eventuele correcties dienen ten laatste morgen middag 12h (vrijdag 7/1) doorgegeven worden aan het RMG secretariaat.</p>
<p>5. Health care</p>		
<p>6. Stocks and shortages</p>		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
7. Communication		
8. International		
9. Date next meeting / agenda (<i>approval</i>)		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 06/01/2022 van 16u tot 18u.</p> <hr/> <p>La prochaine réunion aura lieu le jeudi 06/01/2022 de 16h à 18h.</p>
10. AOB		
10.1 Feedback OCC (Feedback – Commissariat)		

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Borms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Boulouffe	Caroline	AViQ	caroline.boulouffe@aviq.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
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
Hubert	Vincent	Préparatoire/CIM	vincent.hubert@health.fgov.be
Husden	Yolande	Cabinet Morreale	yolande.husden@gov.wallonie.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Lenaerts	Sanne (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	sanne.Lenaerts@health.fgov.be
van de Konijnenburg	Cecile (Voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be