

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 17/01/2022

HOURS: 15h30-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<b>1. Approval agenda and report</b>		
1.1 Report Previous meeting ( <i>approval</i> )		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapport goedgekeurd</li> <li>• Rapport approuvé</li> </ul>
1.2 Agenda ( <i>approval</i> )	<p>Ajout points:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Creutzfeldt Jakob</li> <li>- Règles relatives à la quarantaine/l'isolement pour le groupe des enfants : inquiétude quant au fait que de nombreux enfants n'iront pas à l'école.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agenda goedgekeurd</li> <li>• Agenda approuvé</li> </ul>
1.3 RMG Dashboard ( <i>information</i> )		
<b>2. Situation overview (information)</b>		
2.1 Epidemiological overview (Information – Sciensano)		.
<b>3. Prevention</b>		
3.1 Inventory Business Continuity Plan ( <i>Feedback – Federated entites</i> )	<p>Le secrétariat RMG a compilé les documents partagés par les membres dans une note faisant office d'inventaire.</p> <p>La région Bruxelles Capitale indique que des rencontres avec les soins infirmiers de 1<sup>ère</sup> ligne auront lieu dans le courant de la semaine prochaine pour établir un plan spécifique.</p>	<p>De Duitstalige Gemeenschap en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest werden verzocht hun laatste inbreng te leveren om de nota te vervolledigen. Het secretariaat van de RMG zal deze inventarisatie doorsturen naar het NCCN.</p> <p>De gemeenschappen dienen aan te geven wanneer zij een overleg op niveau over dit onderwerp noodzakelijk achten.</p> <p>-----</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Les Communautés doivent indiquer quand elles estimeront nécessaire d'organiser une concertation sur ce sujet. Le secrétariat du RMG centralisera ensuite les informations reçues dans un inventaire.</p>	<p>Il est demandé à la Communauté Germanophone et à Bruxelles d'apporter leurs derniers inputs afin de clôturer la note. Le secrétariat RMG transmettra cet inventaire au NCCN.</p> <p>Les communautés devront signaler lorsqu'ils estimeront qu'une concertation au niveau est nécessaire à ce sujet.</p>
<p>3.2 Maatregelen WZC/Mésures dans les MRs (<i>Update - AViQ</i>) Measures for fully vaccinated nursing home residents after a high risk contact (<i>Discussion</i>)</p>	<p>Lors d'un précédent RMG, la question a été soulevée de savoir si des mesures supplémentaires sont nécessaires pour les résidents des MRS entièrement vaccinés qui ont eu un HRC. Ceci dans le cadre d'une population vulnérable et d'un éventuel affaiblissement du vaccin.</p> <p>Le RMG ne souhaite pas établir de règles de quarantaine distinctes pour ce groupe afin de garantir des mesures cohérentes, univoques et équitables. On rappelle les recommandations et les mesures déjà étendues, décrites sur le site web de Sciensano et dans les procédures des Communautés, qu'il convient de prendre dans ce contexte.</p> <p>La Flandre et Bruxelles indiquent que le document partagé par l'AVIQ est cohérent avec leurs procédures. Les Communautés sont invitées à partager leurs procédures entre elles. Sciensano a transmis par lettre à l'AVIQ certaines de ses réflexions concernant le testing du personnel dans les MRS.</p>	<p>Voor WZC bewoners met een HRC die volledig gevaccineerd zijn (Basisvaccinatie + boostervaccinatie), is de RMG van oordeel dat de maatregelen die vermeld staan in het advies van Sciensano voldoende zijn (bv. het dragen van een FFP2-masker indien mogelijk, apart eten, social distance...). Er worden geen aanvullende maatregelen aanbevolen.</p> <p>-----</p> <p>Concernant les résidents MR(S) entièrement vaccinés ayant eu une HRC, le RMG considère que les mesures reprises dans l'avis de Sciensano suffisent (ex.: port du masque FFP2 si possible, repas à l'écart, distanciation sociale...). Aucune mesure supplémentaire ne sera recommandée.</p>
<p>3.3 Bijzondere jeugdzorg/Structures résidentielles jeunesse &amp; HRC's (<i>Feedback</i>)</p>	<p>Les entités font part des défis rencontrés et alternatives envisagées :</p> <p>La Flandre et l'ONE font état de quarantaines très longues dues à des contaminations successives au sein d'un groupe. Outre les défis opérationnels pour le personnel, cela signifie également de longues absences de l'école pour ces enfants.</p> <p>Il est demandé quelles solutions peuvent être apportées afin d'atténuer ce problème. Le dépistage à répétition est actuellement une option qui</p>	<p>Om opeenvolgende quarantaines binnen deze residenties zoveel mogelijk te beperken, stelt de RMG twee pistes voor (naast de reeds bestaande maatregelen):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Herhaalde screening (2x/week voor RAT of 1x/week voor PCR)</li> <li>• In geval van clusters, de mogelijkheid om een vervroegde RAT op dag 2 of 3 uit te</li> </ul>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>permet d'identifier rapidement les cas (asymptomatiques) et d'interrompre ainsi la chaîne de contamination. Dans ce cas, il convient de clarifier qui va effectuer les tests et qui va les payer.</p> <p>Le dépistage des contacts à haut risque dans le cadre d'un cluster permettrait également de limiter l'augmentation de la durée de la quarantaine due aux contacts supplémentaires à haut risque avec de nouveaux cas index. Néanmoins, à l'heure actuelle, le dépistage des HRC n'est ni prévu ni remboursé. Il faut examiner ici aussi comment organiser tout cela.</p> <p>La Fédération Wallonie Bruxelles mentionne qu'en internat on pourrait renvoyer certains chez eux mais on risquerait de déplacer le problème vers les familles... Pour les résidents permanent/enfants placés de 0-12ans, il est impossible d'isoler en institution.</p> <p>Les Communautés discuteront des deux pistes proposées avec les secteurs et en feront part au RMG.</p>	<p>voeren naast de zelftest op dag 7 (nasopharyngeaal alternatief voor kinderen)</p> <p>De Gemeenschappen zullen deze oplossingen voorstellen aan de sectoren en koppelen terug naar de RMG.</p> <p>-----</p> <p>Afin de limiter autant que possible le cumul de quarantaines au sein des structures résidentielles, le RMG propose deux solutions alternatives (en plus des mesures déjà en place):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Screening répétitif (2x/semaine pour RAT ou 1x/semaine pour PCR)</li> <li>• En cas de cluster, la possibilité d'effectuer un RAT plus tôt au jour 2 ou 3 en plus de l'autotest au jour 7 (alternative nasopharyngiale pour les enfants)</li> </ul> <p>Les Communautés proposeront ces solutions aux secteurs et fournissent un retour d'information au RMG.</p>
<p>3.4 Creutzfeldt-jakob</p>	<p>L'AViQ avait demandé qu'une procédure soit établie concernant la marche à suivre en cas de détection de Creutzfeldt-jakob. (par exemple : que faire du matériel qui est entré en contact avec du matériel potentiellement contaminé ?).</p> <p>Sciensano indique qu'un avis du CSS serait plus approprié (Update avis 2006). Le secrétariat RMG formulera une note pour validation ce jeudi 20/01/2022 reprenant les questions à adresser au CSS.</p>	<p>Zoals aanbevolen door Sciensano zal het RMG secretariaat een samenvattende nota opstellen over de behoefte aan verduidelijking van de procedures in verband met de opsporing van een geval van Creutzfeldt-Jakob. Dit met het oog op de validering door de RMG op donderdag 20/01/2022. Deze nota zal aan het CSS worden toegezonden met het oog op bijwerking van zijn advies daterend van 2006, teneinde de procedures te formaliseren.</p> <p>-----</p> <p>Comme recommandé par Sciensano, le secrétariat RMG formulera une note récapitulative concernant la</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
		nécessité de clarification des procédures liées à la détection d'un cas de Creutzfeldt Jacob, pour validation RMG ce jeudi 20/01/2022. Cette note sera adressée au CSS en vue d'une actualisation de son avis de 2006 afin de formaliser les procédures.
4. <b>Date next meeting / agenda</b> ( <i>approval</i> )		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 20/01/2022 van 16u tot 18u.</p> <hr/> <p>La prochaine réunion aura lieu le jeudi 20/01/2022 de 16h à 18h.</p>
5. <b>AOB - Integrated Situation Awareness and Analysis Report No 88</b>	Ce point n'a pas été discuté, il a été envoyé en pièce jointe à titre d'information.	

## Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
De Schutter	Iris	Vlaanderen	iris.deschutter@vlaanderen.be
Doms	Kurt	FOD Volksgezondheid	kurt.doms@health.fgov.be
Gijs	Geert	Commissariat	Geert.Gijs@commissariat.fed.be
Haulotte	Delphine	FWB	delphine.Haulotte@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
Lenaerts	Sanne (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	sanne.lenaerts@health.fgov.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Lokietek	Sophie	AViQ	sophie.lokietek@aviq.be
Moulart	Jean	Brussels	jmoulart@gov.brussels
van de Konijnenburg	Cecile (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be