

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 24/02/2022

HOURS: 16h00-18h00

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 a présenté l'aperçu épidémiologique du 23/02/2022.</p> <p>Le cabinet Vandebroucke s'enquiert de la tendance de l'incidence accrue chez les plus de 85 ans et de l'augmentation du nombre de décès dans les MRS.</p> <p>Le groupe des plus de 85 ans est plus petit de sorte que des variations s'observent plus facilement. Ce point fera l'objet d'un suivi.</p>	<p>Het RAG advies werd gevalideerd.</p> <p>-----</p> <p>L'avis RAG est validé.</p>
3. Prevention		
3.1. RAG Advice – Code yellow and future test strategy SARS-CoV-2 (<i>Presentation - Sciensano</i>)	<p>La future stratégie de surveillance en matière de COVID-19 a été présentée.</p> <p>La surveillance des eaux usées peut servir à identifier de nombreux objectifs de santé publique (consommation d'antibiotiques, résistance aux antibiotiques, suivi de la polio, suivi d'entérovirus, consommation de drogues...).</p>	<p>Input m.b.t. mogelijke/belangrijke surveillancesystemen (WZC, jeugdinstellingen,...) mogen via mail doorgestuurd worden. Dit kan binnen 2 weken opnieuw overlopen worden.</p> <p>De powerpoint wordt aan de leden bezorgd. Grote lijnen worden tegen de preparatoire van 7/03 uitgezet.</p> <p>-----</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Il est demandé aux membres si un rôle doit encore être réservé à la surveillance dans les écoles et les clusters. Faut-il encore poursuivre cette stratégie ? Un feed-back peut être donné par courriel.</p> <p>Le shift vers d'autres questions de soins de santé, outre la COVID-19, devra être opéré à l'avenir. On en rediscutera dans quelques semaines dans le cadre d'un brainstorming.</p>	<p>Les contributions concernant les systèmes de surveillance possibles/importants (LTCFs, institutions de jeunesse,...) peuvent être envoyées par e-mail. Cette question peut être réexaminée dans un délai de deux semaines.</p> <p>Le powerpoint est distribué aux membres. Les grandes lignes seront définies par la réunion préparatoire du 7/03.</p>
<p>3.2. Capacity management 4th wave (Presentation – Audit Ziekenhuizen)</p>	<p>Le rapport sur l'occupation des hôpitaux pour la COVID-19 lors de la 4^e vague a été élaboré par le service Audit Hôpitaux.</p> <p>Par souci de clarté : le pic des contaminations lors de la 4^e vague était visible à la fin du mois de novembre ; celui de l'occupation des lits (USI) vient plus tard de sorte qu'il est visible en décembre (au début de la 5^e vague).</p>	
<p>3.3. Strategy test, quarantine, isolation – continue discussion (Discussion)</p>	<p>Le RMG propose de simplifier un certain nombre de points qui ont déjà été discutés en ce qui concerne le testing et l'isolement du cas index et le testing, la quarantaine et le suivi des contacts pour le HRC.</p> <p>Comment et qui organise la communication à l'égard des personnes concernées sont des questions auxquelles une réponse a été donnée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sciensano : associations de médecins, laboratoires - RMG (SPF) : Ehealth box - Infocel : population générale <p>Le port du masque pour les 6 à 12 ans nécessite une certaine guidance à l'attention des parents. Le port du masque est présenté comme une forte recommandation pour le niveau 2. Nous devons responsabiliser davantage la population générale dans la prise de mesures de protection individuelle.</p> <p>La FWB répète son point de vue, à savoir qu'elle ne souhaite pas le port du masque pour les enfants de 6 à 12 ans.</p>	<p>De bijgewerkte PowerPoint wordt met de leden gedeeld ter feedback. Op basis van de ontvangen feedback zal de RMG nota gefinaliseerd worden met het oog op validatie op donderdag 3/3.</p> <p>-----</p> <p>Le PowerPoint mis à jour sera partagé avec les membres pour obtenir leurs retours. Sur la base des informations reçues, la note RMG sera finalisée pour validation le jeudi 3/3.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Si des interventions non pharmaceutiques efficaces sont prises pour interrompre le nombre de contacts notamment au niveau 3, des exceptions supplémentaires en matière de quarantaine pourront éventuellement être convenues.</p>	
<p>4. International</p>		
<p>4.1. To be confirmed: measures for repatriated persons and refugees from Ukraine (<i>Decision</i>)</p>	<p>En prévision de l'arrivée éventuelle de réfugiés ukrainiens ou de leur évacuation éventuelle vers la Belgique, la Santé publique doit prévoir des directives concernant d'éventuelles mesures COVID à leur arrivée.</p> <p>La Région de Bruxelles-Capitale réclame les données d'incidence pour l'Ukraine. Celles-ci sont analogues à celles de la Belgique (pour autant qu'elles soient fiables).</p> <p>Le RMG convient que les non-résidents sans certificat de vaccination, de rétablissement ou de test doivent de préférence passer un test PCR/RAT si c'est faisable sur les plans logistique/opérationnel, en cas d'évacuation en groupe par exemple.</p> <p>Dans le cas contraire, on peut accepter qu'aucune mesure ne soit prise à leur arrivée. Pour les personnes recueillies par Fedasil, ce sont les procédures de Fedasil qui sont suivies. On attend la suite des événements.</p>	<p>De voorkeur gaat uit naar PCR/RAT na aankomst voor niet-residenten zonder vaccin, herstel of testcertificaat indien operationeel haalbaar (evacuatie in groep). Zo niet kan er aanvaard worden dat er geen maatregelen na aankomst zijn. Momenteel bevindt de epidemiologische situatie in Oekraïne zich op hetzelfde niveau als deze in België. We wachten het verdere verloop van de situatie af.</p> <p>-----</p> <p>PCR/RAT après l'arrivée pour les non-résidents sans certificat de vaccination, rétablissement ou test est préférée si c'est opérationnellement réalisable (évacuation en groupe). Dans le cas contraire, aucune mesure post-arrivée ne peut être acceptée. Actuellement, la situation épidémiologique en Ukraine est au même niveau qu'en Belgique. Nous attendons de nouveaux développements de la situation.</p>
<p>5. Date next meeting / agenda</p>		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op maandag 28/02/2022 van 15u30 tot 17u30.</p> <p>-----</p> <p>La prochaine réunion aura lieu le lundi 28/02/2022 de 15h30 à 17h30.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
6. AOB		

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Blot	Koen	Sciensano	koen.blot@sciensano.be
Bouton	Brigitte	AViQ	brigitte.bouton@aviq.be
Borms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
Cormann	Karin	Communauté germanophone	karin.cormann@dgov.be
De Ridder	Ri	Cabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
De Swaef	Nick	RIZIV	nick.deswaef@riziv-inami.fgov.be
Doms	Kurt	FOD Volksgezondheid	kurt.doms@health.fgov.be
Gijs	Geert	Commissariat	geert.gijs@commissariat.fed.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Kalimira	Nyota	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
Moulart	Jean	Brussels	jmoulart@gov.brussels
Pauwels	Johan	RIZIV	johan.pauwels@riziv-inami.fgov.be
Theeten	Heidi	Agentschap Zorg & Gezondheid	heidi.theeten@vlaanderen.be
van de Konijnenburg	Cecile (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be