

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 18/05/2022

HOURS: 15h30-17h30

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 (<i>Information – Sciensano</i>)	<p>Sciensano a présenté un aperçu de la situation épidémiologique au 18/05/2022.</p> <p>Dans le contexte des nouveaux VOC (BA.4 et BA.5), il est préférable de ne pas passer au niveau 1 et de rester au niveau 2. Afin de maintenir une communication sans ambiguïté, il vaut mieux continuer à utiliser le baromètre corona.</p> <p>Les variants BA.4 et BA.5 n'entraînant aucune forme plus grave de la maladie, la procédure de frein d'urgence ne sera pas appliquée.</p>	<p>De RMG valideert het epidemiologisch overzicht. ----- Le RMG a validé l'aperçu épidémiologique.</p>
2.2 RAG RSA/PRA monkeypox (<i>Information – Sciensano</i>)	<p>Le Royaume-Uni et le Portugal ont signalé des cas de variole du singe. En Belgique, aucun cas n'a encore été rapporté jusqu'à présent. Si des cas devaient être constatés à l'avenir, l'impact sur la santé publique devrait être très faible.</p>	<p>Ter paraatheid en zo er gevallen zouden opduiken in België wordt er het best samengewerkt met een van de omliggende landen die expertise hebben m.b.t. deze infectieziekte. De RMG valideerde de PRA van de RAG inclusief de volgende acties;</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
		<ul style="list-style-type: none"> • Specialized physicians/care centres dealing with STI need to be informed on the event. • If a suspected case would present at a STI clinic, testing for MPXV should be performed. • In case of a confirmed case, extensive contact tracing will be needed to identify the source of infection. • Contact STI centers to inform them and collect information on possible suspected cases (already done by Sciensano) • Contact the RIVM (or another laboratory with testing capacities) to check the procedure for sending samples if needed <p>-----</p> <p>En vue de preparedness et si des cas devaient apparaître en Belgique, il serait préférable de collaborer avec l'un des pays voisins qui ont une expertise dans cette maladie infectieuse.</p> <p>Le RMG a validé le PRA du RAG inclusive les actions suivantes ;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Specialized physicians/care centres dealing with STI need to be informed on the event. • If a suspected case would present at a STI clinic, testing for MPXV should be performed. • In case of a confirmed case, extensive contact tracing will be needed to identify the source of infection. • Contact STI centers to inform them and collect information on possible suspected cases (already done by Sciensano)

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
		<ul style="list-style-type: none"> Contact the RIVM (or another laboratory with testing capacities) to check the procedure for sending samples if needed
2.3 Invasive streptococ A (<i>Information</i>)	En Belgique, il n'y a pas eu d'augmentation significative jusqu'à présent.	
3. Surveillance		
3.1. Legal base COVID-19 for hospital surveillance (<i>Discussion</i>)	<p>Le comité HTSC peut être encore une fois prolongé de six mois sur une base légale.</p> <p>Quels paramètres sont à suivre en permanence afin de pouvoir identifier une recrudescence ? Ces paramètres doivent être en équilibre avec la charge effective de l'enregistrement. (1x/jour, 1x/semaine, 1x/mois...)</p> <p>Aujourd'hui, nous terminons avec un pourcentage plus faible d'hôpitaux qui enregistrent des paramètres. Lorsque l'obligation d'enregistrement deviendra plutôt relative dans la réalité, il est à prévoir que les hôpitaux fourniront encore moins de chiffres. Il n'est pas réaliste pour les hôpitaux de poursuivre à l'avenir l'enregistrement des variables actuellement demandées.</p> <p>Pour Sciensano, le nombre total de nouvelles hospitalisations, le nombre total d'admissions en soins intensifs ainsi que les chiffres de mortalité sont d'une importance capitale pour avoir toujours cette vue (quotidienne) sur la situation épidémiologique. Il n'est pas évident de travailler avec des hôpitaux pilotes. Les gens doivent être motivés pour réaliser cette « charge supplémentaire ». Les chiffres du week-end sont actuellement transmis le lundi. Sciensano et le comité HTSC ont déjà examiné la possibilité d'un rapportage toutes les deux semaines afin de pouvoir ainsi évaluer les données quotidiennes.</p>	<p>Het HTSC comité en Sciensano zetten de reflectie voort aangaande welke parameters noodzakelijk zijn in welke frequentie om de epidemiologische situatie verder op te blijven volgen ten einde de registratielast voor de ziekenhuizen zo laag mogelijk te houden. De absolute minimum parameters, die bij voorkeur dagelijks geregistreerd dienen te worden, zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> Totaal aantal nieuwe algemene en ICU opnames in het ziekenhuis Totaal aantal personen op ICU Totaal aantal personen opgenomen in het ziekenhuis Mortaliteitscijfers <p>Het HTSC comité blijft op korte termijn bestaan en wordt het best gekoppeld aan een beheersniveau i.p.v. een datum van het K.B. Een continue dialoog met de ziekenhuizen en koepels is opportuun. Op lange termijn is een automatische registratie vanuit de ziekenhuizen essentieel voor een adequate monitoring van infectie ziekten. Dit zal verder worden besproken in de crisiscel. ----- Le comité HTSC et Sciensano continuent les réflexions sur les paramètres nécessaires pour</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Il est préférable de coupler l'enregistrement aux niveaux de gestion du baromètre corona.</p> <p>Le financement COVID-19 pourrait être un incitant à la réalisation de cet enregistrement.</p> <p>À long terme, il est préférable de passer à un enregistrement automatique qui va au-delà de la COVID-19 et qui prend également d'autres maladies infectieuses en compte.</p>	<p>continuer à surveiller la situation épidémiologique afin de maintenir la charge d'enregistrement pour les hôpitaux aussi faible que possible. Les paramètres minimaux absolus, qui doivent de préférence être enregistrés quotidiennement, sont les suivants</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nombre total de nouvelles admissions à l'hôpital et en USI • Nombre total d'admissions à l'hôpital • Nombre total d'admissions aux soins intensifs • Données concernant la mortalité <p>Le comité HTSC restera en place à court terme et il est préférable qu'il soit lié à un niveau de gestion plutôt qu'à une date A.R. Un dialogue continu avec les hôpitaux est opportun. À long terme, l'enregistrement automatique par les hôpitaux est essentiel pour une surveillance adéquate des maladies infectieuses.</p> <p>Ce point sera discuté plus en détail dans la cellule de crise.</p>
<p>4. Date next meeting / agenda (Approval)</p>		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 02/06/2022 van 16u00 tot 18u00</p> <p>-----</p> <p>La prochaine réunion RMG aura lieu le jeudi 02/06/2022 de 16h00 à 18h00</p>
<p>5. AOB</p>		

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Bouton	Brigitte	AViQ	brigitte.bouton@aviq.be
Callens	Michaël	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
De Ridder	Ri	Kabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
De Schutter	Iris	Vlaanderen	iris.deschutter@vlaanderen.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
Moulart	Jean	Brussels	jmoulart@gov.brussels
Poelman	Julian	Brussels	jpoelman@gov.brussels
Van De Konijnenburg	Cecile (Voorzitter)	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Der Auwera	Marcel	FOD Volksgezondheid	marcel.vanderauwera@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Vandromme	Mathil	Sciensano	mathil.vandromme@sciensano.be