

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 04/08/2022

HOURS: 16h00 – 17h00

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> )		<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 Situation overview ( <i>Information – Sciensano</i> )	<p>Sciensano a présenté l'aperçu épidémiologique du 03/08/2022.</p> <p>On constate toujours une diminution du nombre d'infections mais dans une mesure plus limitée par rapport aux semaines précédentes. De plus, on observe des tendances à la stabilisation en ce qui concerne le nombre de tests (PCR/RAT et autotests) ainsi que le taux de positivité.</p> <p>Il y a donc un risque de plafonner à un niveau élevé de circulation du virus, d'autant que de grands événements sont organisés et que pratiquement aucune restriction n'est imposée.</p> <p>On reste au niveau de gestion 2.</p>	<p>De RMG valideert het epidemiologisch overzicht.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique.</p>
2.2 Recommendations concerning Monkeypox ( <i>Discussion - Sciensano</i> )	<p>La courbe épidémique présente actuellement 482 cas. Il n'y a pas de modification de la tendance. Le « cut-off point » du nombre de cas (où les données sont validées et/ou complètes) est de +/- 1 à 2 semaines.</p>	<p>De RMG ondersteunt de aanbevelingen van de RAG.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De Gemeenschappen dienen na te kijken hoe een verhoging van de testcapaciteit kan worden bekomen. Agentschap Zorg &amp;</li> </ul>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>1 cas est âgé de moins de 18 ans et rapporte avoir eu un contact étroit (non sexuel) avec une personne symptomatique. 96 % des cas concernent la population HSH. Une transmission possible est connue dans 76 % des cas, dont 83 % sont liés à des contacts sexuels.</p> <p>En ce qui concerne l'échantillonnage, la capacité de test devrait être augmentée et le financement de cette opération devrait être assuré au niveau communautaire. Il n'y a actuellement pas de couverture le week-end, ce qui signifie qu'il faut parfois plusieurs jours pour obtenir des résultats. Le RAG recommande de poursuivre le traçage des contacts. On tient compte ici d'une transmission de 2 jours avant le début des symptômes recensés dans l'index. La période d'isolement de 21 jours doit être correctement communiquée au moyen de certificats d'absence. Si des cas asymptomatiques sont découverts par hasard, ils doivent eux aussi être mis en isolement.</p> <p>Selon le communiqué de presse du 29 juillet 2022, tous les travailleurs de la santé ayant eu un contact à haut risque ont été listés en vue d'une vaccination post-exposition. Le but était cependant de prendre en charge les travailleurs de la santé qui pourraient connaître une évolution grave de la maladie.</p> <p>À partir du feed-back provenant du terrain, le RAG propose les recommandations suivantes concernant la communication sur la variole du singe :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il y a besoin de plus de communication</li> <li>• La coordination doit être nationale vu que de nombreuses personnes/organisations travaillent côte à côte</li> </ul>	<p>Gezondheid zal contact opnemen met Patrick Soentjens.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Na uitgebreid overleg zal volgende communicatie m.b.t. gezondheidswerkers worden vermeld in de richtlijn: <i>Personeel in de gezondheidszorg dat in contact is geweest met een patiënt in een bijzonder risicovolle situatie (bv. lichaamsvloeistof in contact met de ogen, neus of mond of prikaccident) zonder de juiste persoonlijke beschermingsmiddelen. De beoordeling gebeurt op individuele basis, gezamenlijk door de behandelend arts en de regionale gezondheidsautoriteiten.</i></li> <li>• Het opzetten van een groene communicatielijnd wordt meegenomen naar een volgend ronde tafeloverleg (04/08 om 17u30).</li> </ul> <p>-----</p> <p>Le RMG soutient les recommandations du RAG.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les Communautés devraient examiner comment une augmentation de la capacité de test peut être obtenue. L'agence Soins et santé prendra contact avec Patrick Soentjens.</li> <li>• Après une large consultation, la communication suivante concernant les travailleurs de la santé sera mentionnée dans la directive : <i>Le personnel soignant qui a été en contact avec un patient dans un</i></li> </ul>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les communications doivent se concentrer sur l'identification des contacts et sur le fait qu'un vaccin n'offre pas une protection à 100 %. Les personnes vaccinées doivent donc également encore respecter les mesures.</li> <li>Il conviendrait de mettre à disposition une ligne téléphonique verte via laquelle les gens peuvent demander des conseils.</li> </ul> <p>La mise en place d'une ligne de communication verte nécessite un cadre de réflexion efficace, tenant compte de certaines lacunes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Qui peut/va organiser cela ? Compte tenu de la pénurie de personnel soignant !</li> <li>Comment ces coûts temporaires seront-ils supportés ?</li> <li>Les centres de référence peuvent-ils être soulagés par une rotation ?</li> <li>Les besoins de la population impliquent des questions médicales auxquelles des experts doivent apporter une réponse.</li> </ul> <p>Une première référence aux sites (Sciensano, MSF, IMT, etc.) où l'on peut trouver des informations pourrait également apporter un peu de soulagement.</p>	<p><i>contexte particulièrement à risque (p.e. liquide corporel en contact avec les yeux, le nez ou la bouche ou accidents par piqûre d'aiguille) sans équipement de protection individuelle approprié. L'évaluation sera faite de façon individuelle conjointement par le médecin traitant et les autorités sanitaires régionales.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>L'établissement d'une ligne verte de communication sera repris lors d'une prochaine table ronde (04/08 à 17h30).</li> </ul>
<p><b>3. Date next meeting / agenda</b></p>		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op dinsdag 09/08/2022 van 10u00 tot 12u00. Dit op vraag van minister Vandembroucke</p> <p>-----</p> <p>La prochaine réunion aura lieu le mardi 09/08/2022 de 10h00 à 12h00. Ceci à la demande du ministre Vandembroucke.</p>
<p><b>4. AOB</b></p>		
<p>4.1. Vaccination restrictions Royal Decree</p>	<p>L'utilisation « off-label » du vaccin antivariolique pour la variole du singe est liée à des conditions strictes, c'est-à-dire que ce vaccin ne peut être</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>administré que dans un centre de référence et uniquement par une personne liée à un tel centre.</p> <p>Dans la pratique, il n'est pas possible de l'administrer dans des lieux d'outreaching, ce qui signifie qu'on passe à côté d'une plus grande couverture vaccinale. La proposition est maintenant de modifier l'A.R. pour inclure une approche axée sur l'outreaching et réduire le nombre de tentatives de vaccination perdues.</p>	
<p>4.2. GDPR rules for communication</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Het team Public Health Emergencies vraagt om versleutelde persoonsgegevens te verzenden en rekening te houden met de GDPR regels.</li> <li>• De RAG zal contact opnemen met Frank Robben om na te denken over een praktische oplossing te voorzien om end-to-end versleutelde data te verzenden.</li> </ul> <p>-----</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'équipe Public Health Emergencies demande d'envoyer des données personnelles cryptées et de prendre en compte les règles du GDPR.</li> <li>• Le RAG contactera Frank Robben pour réfléchir à une solution pratique pour envoyer des données cryptées de bout en bout.</li> </ul>

## Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
De Ridder	Ri	Kabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
Detaille	Emilie	Wallonië	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Gonda	Emma (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	emma.gonda@health.fgov.be
Hoorelbeke	Bart	FOD Volksgezondheid	bart.hoorelbeke@health.fgov.be
Husden	Yolande	Kabinet Morreale	yolande.husden@gov.wallonie.be
Ledent	Nicolas	Kabinet Clarinval	nicolas.ledent@clarinval.belgium.be
Lee	Wendy	FOD Volksgezondheid	wendy.lee@health.fgov.be
Lenaerts	Sanne (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	sanne.lenaerts@health.fgov.be
Lernout	Tinne	Sciensano	tinne.lernout@sciensano.be
Moulart	Jean	Brussel	jmoulart@gov.brussels
Pellegrino	Alessandro	Wallonië	alessandro.pellegrino@aviq.be

<b>Schmelz</b>	<b>Anna</b>	Communauté Germanophone	anna.schmelz@dgov.be
<b>Van den Brandt</b>	<b>Jeroen</b>	Vlaanderen	jeroen.vandenbrandt@vlaanderen.be
<b>Van Der Borght</b>	<b>Stefaan (RMG voorzitter)</b>	FOD Volksgezondheid	stefaan.vanderborght@health.fgov.be
<b>Wildemeersch</b>	<b>Dirk</b>	AZG	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be