

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 01/09/2022

HOURS: 16h00 – 18h30

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1 Report Previous meeting (<i>Approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> • Rapport goedgekeurd (9/08/2022, 18/08/2022 en 25/08/2022) • 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 concerning COVID-19		
2.1 Epidemiological Situation overview (<i>Information – Sciensano</i>)	<p>Sciensano a présenté l'aperçu épidémiologique du 31/08/2022.</p> <p>Le taux de positivité par catégorie d'âge a diminué par rapport à la semaine précédente. Le nombre de nouvelles hospitalisations/jour (61 par jour) en raison de la COVID-19 a continué de baisser.</p> <p>Le nombre d'hospitalisations au cours des 7 derniers jours a augmenté dans les provinces du Limbourg, de Namur et du Brabant flamand. La valeur Rt est <1 dans toutes les provinces.</p> <p>De manière générale, la tendance vers le bas se poursuit pour ce qui est du nombre de nouveaux cas, du taux de positivité, des hospitalisations et du taux d'occupation des hôpitaux/soins intensifs.</p>	<p>De RMG valideert het epidemiologisch overzicht.</p> <p>Tijdens het IMC van 14/09 zal de communicatie over COVID-19 worden besproken.(surveillance, maskers, boostervaccinatie, ...)</p> <p>-----</p> <p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique.</p> <p>La communication sur le COVID-19 sera discutée lors du CIM du 14/09 (surveillance, masques, vaccination de rappel, etc.).</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>En ce qui concerne les eaux usées, une tendance légèrement à la hausse est à noter, mais les concentrations de virus restent faibles.</p> <p>Pour la prochaine période d'hiver, le RMG est partie demanderesse d'une communication proactive des chiffres attendus pour la COVID-19.</p> <p>Il importe, d'une part, de relancer la campagne sur les doses de rappel et, d'autre part, de rappeler les mesures de protection individuelles. Ces mesures seront importantes pour faire face à la vague/aux vagues hivernale(s).</p>	
<p>2.2 Post COVID-19 (<i>Information – Sciensano</i>)</p>	<p>La COVID longue et plus particulièrement l'impact en Belgique et sur les systèmes de soins de santé ont été discutés au sein du RAG. La manière dont ceci devra être surveillé à plus long terme a également été discutée. Une COVID longue est diagnostiquée lorsque, 3 mois après une infection à la COVID-19, les plaintes et les symptômes ne peuvent pas être attribués à un autre diagnostic.</p> <p>La prévalence est difficile à estimer. La Belgique posera la question de la prévalence dans l'enquête nationale de santé. L'étude belge COVIMPACT portera encore sur la COVID longue jusques et y compris le mois d'avril 2023.</p> <p>Il importe de reconnaître la COVID longue même si ce n'est pas aisé dans la pratique. Une vigilance accrue s'impose entre patients, professionnels de la santé et institutions de santé par rapport à la COVID longue et aux soins spécifiques.</p> <p>Les institutions de santé doivent organiser une communication ciblée à l'égard de la population, malgré le manque de connaissances (provisoires).</p> <p>Une surveillance de routine pourra éventuellement être mise en place à l'avenir via les médecins généralistes et/ou l'analyse de codes de remboursement. Les soins de première ligne pourraient englober la kinésithérapie, le conseil diététique, l'aide psychologique.</p> <p>L'expression « COVID longue » n'est plus actuelle. Dans la littérature, on parle de « post-COVID ». Ce terme sera maintenu à l'avenir.</p>	<p>De RMG zal bij het KCE informeren om een eventueel overzicht naar lopende studies van post-COVID te verkrijgen.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG demandera au KCE un aperçu des études actuelles sur le post-COVID.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p>3. Situation overview concerning Monkeypox</p>		
<p>3.1. Epidemiological situation overview (<i>Information – Sciensano</i>)</p>	<p>Sciensano a présenté l'aperçu épidémiologique de la variole du singe. Il y a actuellement 706 cas avérés en Belgique, la plupart des cas se situant en Flandre (376) et à Bruxelles (253).</p> <p>Le statut de vaccination a été demandé dans 70 % des cas (N = 491). 86,1 % ne sont pas vaccinés, 11 % ont été vaccinés auparavant. Chez les non-vaccinés, on dénombre une trentaine de personnes de plus de 46 ans qui devraient, en principe, avoir été vaccinées dans les années 70. Ceci peut éventuellement être dû à un biais au niveau des rappels. Parmi les personnes qui affirmaient avoir été vaccinées dans le passé, 11 ont moins de 46 ans.</p> <p>Les groupes à risque vivent souvent dans l'idée qu'ils sont protégés dès leur vaccination. Ce n'est toutefois pas le cas et il faut continuer à souligner l'importance d'éviter tout comportement à risque.</p>	<p>De RMG valideert het epidemiologisch overzicht. ----- Le RMG valide l'aperçu épidémiologique.</p>
<p>4. Possible waste water surveillance for polio and future possibilities for surveillance (<i>Information – Sciensano</i>)</p>	<p>Sciensano a fait le point sur la surveillance de la polio.</p> <p>Des échantillons d'eaux usées à Londres ont révélé la présence de la polio de type 2 comme dérivé des vaccins. En juillet 2022, un cas de poliomyélite paralytique a été signalé à New York. Londres a étendu la surveillance des eaux usées étant donné que le cas à New York a révélé un lien entre les souches de Londres et de Jérusalem. Cela peut être lié à la communauté juive orthodoxe.</p> <p>On observe une plus grande circulation du virus là où le taux de vaccination est plus faible (60 %).</p> <p>Depuis 2016, la Belgique est considérée comme un pays à risque intermédiaire de réintroduction du poliovirus. C'est pourquoi un groupe a</p>	<p>De RMG vraagt aan Sciensano om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Een geconsolideerd actievoorstel te doen m.b.t. polio. (6) actiepunten. • Een presentatie op te stellen m.b.t. waste water surveillance. <p>De regionale en federale gezondheidsinspecteurs zullen worden betrokken ter voorbereiding voor het volgende IMC. ----- Le RMG demande à Sciensano de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faire une proposition d'action consolidée sur la polio. (6) points d'action.

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>été constitué depuis 2018 entre les cabinets pour élaborer un plan d'action. Ce dossier est resté en suspens à cause de la COVID-19. Une réactivation a été demandée au ministre Vandenbroucke en février 2022. Le but du groupe de travail est d'empêcher une libération accidentelle du poliovirus et de surveiller des groupes de population à risque ainsi que de grands groupes de population et ce, pendant 4 ans.</p> <p>La surveillance des eaux usées est un système multifonctionnel permettant d'intercepter des alertes précoces (virales, antimicrobiennes, drogues...).</p> <p>Afin d'économiser de l'argent, on pourrait choisir de faire analyser les échantillons de virus par un seul laboratoire.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Faire une présentation sur la surveillance des eaux usées. <p>Les inspecteurs sanitaires régionaux et fédéraux seront impliqués dans la préparation du prochain CIM.</p>
<p>5. Preventive care for Ukrainians (Discussion)</p>	<p>La Flandre aimerait une autre approche de l'offre de soins préventifs qui est actuellement proposée aux personnes déplacées venant d'Ukraine. La stratégie flamande est actuellement basée sur une offre volontaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> informations sur la santé, sur mesure dépistage actif de la tuberculose administration des premiers vaccins de base prioritaires (Rougeole-Oreillons-Rubéole, Diphtérie-Tétanos-Polio) vaccination contre la COVID-19. <p>30 % des quelque 23 000 personnes déplacées ont accepté l'accès à une offre de soins préventifs organisée dans les cercles de médecins généralistes (CMG). 12 % seulement se sont fait vacciner après un premier entretien médical.</p> <p>En ce qui concerne le dépistage de la tuberculose, un dépistage actif de la TB à l'aide d'une radiographie du thorax s'avère utile mais l'uptake via l'organisation actuelle est très lent (maximum 21 % du groupe cible).</p> <p>Bruxelles propose le « Brussels Health Orientation Center » (BHOC) qui se focalise sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> les soins de santé mentale 	<p>De Gemeenschappen zijn akkoord dat het zorgaanbod het best gecentraliseerd wordt in Brussel (BHOC).</p> <p>Vlaanderen en Brussel zullen een voorstel doen tot een nieuw centraal operationeel model dat gebaseerd is op de lagere instroom en i.f.v. de kosten en baten.</p> <p>Fedasil zal worden meegenomen in deze reflectie.</p> <p>-----</p> <p>Les Communautés conviennent que l'offre de soins est mieux centralisée à Bruxelles (BHOC).</p> <p>La Flandre et Bruxelles feront une proposition pour un nouveau modèle opérationnel centralisé basé sur le flux d'entrée inférieur et en termes de coûts et de bénéfices.</p> <p>Fedasil sera inclus dans cette réflexion.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> • la médecine préventive (prévention de maladies contagieuses, vaccination) • le soutien social <p>Le but du BHOC est de soutenir les soins de santé de 1^{re} et de 2^e lignes et d'orienter les personnes déplacées vers les instances compétentes en Belgique. Un dossier médical automatisé accessible à toutes les Régions peut ainsi être créé.</p>	
<p>6. Date next meeting / agenda (Approval)</p>		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 08/09/2022 van 16u tot 18u. ----- La prochaine réunion aura lieu le jeudi 08/09/2022 de 16h à 18h.</p>
<p>7. AOB</p>		

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Blot	Koen	Sciensano	koen.blot@sciensano.be
Callens	Michaël	Vlaanderen	michael.callens@vlaanderen.be
Cochez	Barend	NCCN	barend.cochez@nccn.fgov.be
De Muylder	Géraldine	Sciensano	geraldine.demuyllder@sciensano.be
De Ridder	Ri	Kabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
De Schutter	Iris	Vlaanderen	iris.deschutter@vlaanderen.be
Delbauve	Olivier	CCC-GGC	odelbauve@ccc.brussels
Djiena	Achille	AViQ	achille.djiena@aviq.be
Doms	Kurt	IMC	kurt.doms@health.fgov.be
Dupriez	Camille	AViQ	camille.dupriez@aviq.be
Gonda	Emma (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	emma.gonda@health.fgov.be
Hoorelbeke	Bart	FOD Volksgezondheid	bart.hoorelbeke@health.fgov.be
Jacquinet	Stephanie	Sciensano	stephanie.jacquinet@sciensano.be
Jost	Guido	Communauté Germanophone	guido.jost@dgov.be
Lafort	Yves	Sciensano	yves.lafort@sciensano.be
Ledent	Nicolas	CCC-GGC	nledent@ccc.brussels
Lenaerts	Sanne (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	sanne.lenaerts@health.fgov.be
Lesenfants	Marie	Sciensano	marie.lesenfants@sciensano.be
Mouart	Jean	Brussels	jmouart@gov.brussels

Poelman	Julian	Brussels	jpoelman@gov.brussels
Ramaekers	Dirk	FOD Volksgezondheid	dirk.ramaekers@health.fgov.be
Van Der Borght	Stefaan (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid	stefaan.vanderborght@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Vlieghe	Erika	UAntwerpen	erika.vlieghe@uantwerpen.be