

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 12/01/2023

HOURS: 16h00 – 18h00

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1 Report Previous meeting (<i>Approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> • Verslag goedgekeurd • Rapport approuvé
1.2 Agenda (<i>Approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> • Agenda goedgekeurd • Agenda approuvé
1.3 Dashboard RMG		
2. Situation overview concerning COVID-19		
2.1 Epidemiological Situation overview (<i>Information – Sciensano</i>)	<p>Sciensano presenteerde het epidemiologisch overzicht van 11 januari 2023.</p> <p>De indicatoren omtrent viruscirculatie, druk op het gezondheidszorgsysteem en andere indicatoren zijn de laatste 2 weken aan het afnemen.</p> <p>De positiviteitsratio is gedaald in alle leeftijdsgroepen, behalve bij de 10-19 jarigen.</p> <p>In de woonzorgcentra (WZC) dalen het aantal gevallen bij bewoners en personeelsleden. Ook de WZC met een cluster vermindert. Belangrijke opmerking hierbij is dat er minder WZC deelnemen aan de rapportering aangaande COVID-19 (+/- 20% in Brussel en de Duitstalige Gemeenschap, +/- 50% In Vlaanderen en Wallonië).</p> <p>In week 51 was er een significante mate van oversterfte die vermoedelijk kan toegeschreven worden aan meerdere respiratoire aandoeningen</p>	<p>De RMG valideert het epidemiologisch overzicht.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>zoals RSV en influenza, de hogere fijn stof concentratie en de 10-daagse koudegolf. 3% van de overlijdens was tijdens die week te wijten aan COVID-19.</p> <p>M.b.t. vaccinatiegraad stelt Sciensano een nieuwe grafiek voor; namelijk het percentage van de bevolking dat een laatste vaccindosis heeft gekregen binnen de laatste 6 maanden. Dit zou een betere indicator zijn voor bescherming tegen COVID-19.</p> <p>Voorlopig blijft beheersniveau 2 behouden. De gunstige evolutie wordt verder opgevolgd.</p>	
<p>2.2 Travel to and from China (Information – FOD VVVL G. Claes/Sciensano)</p>	<p>Tot op heden zijn er 3 vluchten vanuit China toegekomen. Op 2 van deze vluchten werden de certificaten gecontroleerd.</p> <p>De waste water sampling van vlucht 1 leerde om een andere techniek toe te passen op vlucht 2.</p> <p>1 reiziger ging vrijwillig in om zicht te laten testen met een negatief RAT als resultaat.</p> <p>Sciensano stelt verschillende mogelijke scenario's voor om de reizigers te testen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. De passagiers testen zichzelf in het vliegtuig, PCR/sequencing bij Sciensano 2. De passagiers testen zichzelf op de luchthaven, PCR/sequencing bij Sciensano 3. De passagiers testen zichzelf op de luchthaven, PCR/sequencing door een privémaatschappij (in mobiel laboratorium op de luchthaven). <p>Scenario 1 wordt als meer pragmatisch en minder duur beschouwd en er nemen meer mensen deel (want anoniem). De self swab heeft als nadeel minder gevoelig te zijn. Hiervoor is een toestemmingsformulier vereist, de stalen worden verdeeld en ingezameld door de leden van de bemanning van het vliegtuig om naar Sciensano te worden gestuurd. Saniport kan de swabs leveren, het toestemmingsformulier wordt door Sciensano geleverd, met Hainan Airlines dient een discussie te worden gepland.</p>	<p>Het protocol van Sciensano aangaande het vrijwillig testen met gepoolde zelftesten (RT-PCR) op het vliegtuig werd aanvaard.</p> <p>-----</p> <p>Le protocole de Sciensano sur les autotests groupés volontaires en avion (RT-PCR) a été accepté.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>Saniport zal de stalen van het vliegtuig naar de bezorger van Sciensano (4x/week) vervoeren. Capaciteit van 500 stalen/week, 7 dagen + 10 dagen sequencing. De kosten bedragen 50 eur/PCR en 75 eur/sequencing, levering enz..</p> <p>De swabs en de informatie moeten ter plaatse zijn zodra de vlucht uit Beijing vertrekt, de volgende vlucht die mogelijk voorzien is van swabs is dinsdag 17/01.</p> <p>Q. AViQ Enkel focus op de luchthaven van Zaventem? In Luik gaat het om vrachtluchten, maar in Charleroi komen toeristen uit Shanghai.</p> <p>A. Sciensano: ja, dat is voor Zaventem vorige week beslist, maar dat hangt van onze doelstelling af, een totale dekking ofwel toezicht indien toezicht voldoende is. De vluchten naar Charleroi zijn niet rechtstreeks, maar hebben een tussenstop in Boedapest.</p> <p>Praesens care heeft een <i>memorandum of understanding</i> met het ministerie van defensie. Dit betreft een mobiel voertuig dat als een level 3 labo fungeert. PCR-testen kunnen verwerkt worden alsook sequencing.</p> <p>Op Europees niveau zal er op 20 januari een eerste evaluatie volgen tijdens een IPCR vergadering.</p> <p>Sciensano zal samenzitten met Saniport en Hainan Airlines om de nodige afspraken te maken aangaande het opsturen van de zelftests naar Peking.</p>	
<p>3. Situation overview concerning SARI</p>		
<p>3.1. Epidemiological Situation overview (Information – Sciensano)</p>	<p>Sciensano gaf een overzicht m.b.t. ernstige acute luchtweginfecties (SARI):</p> <ul style="list-style-type: none"> - De afgelopen week was er een daling in de surveillance van het aantal SARI: 	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Daling in het aantal huisartsenconsultaties waarschijnlijk te wijten aan de vakantieperiode en niet aan het reële aantal infecties ○ Daling van het aantal hospitalisaties maar wel nog op een hoog niveau - In week 51 was er een sterk verhoogde oversterfte: <ul style="list-style-type: none"> ○ Er werd een significant verschil vastgesteld voor de 1^e keer deze winter ○ Combinatie van koude minimumtemperaturen, piek van RSV/influenza en luchtvervuiling - Sinds week 50 zijn we in een epidemische fase m.b.t. influenza, maar de laatste week daalde het aantal consultaties bij de huisarts: <ul style="list-style-type: none"> ○ We bevinden ons nog steeds boven de epidemiologische drempel ○ Binnen de ziekenhuizen is er een stijgende fase - M.b.t. RSV lijkt het einde in zicht: <ul style="list-style-type: none"> ○ Zowel bij de peillaboratoria als bij de SARI surveillance in de peilziekenhuizen is er een daling te zien. Echter dienen we rekening te houden met een rapporteringsvertraging. Daarom wordt er naar week 52 gekeken waarin een zeer sterke daling bij het aantal gevallen bij kinderen te zien was. Bij ouderen zien we een stabilisatie. ○ De piekwaarden die tot nu toe te zien waren in de ziekenhuizen bleken hoger te zijn dan deze voor influenza maar vorige week leek het kantelpunt bereikt te zijn voor een overwicht aan RSV-opnames t.o.v. influenza-opnames. <p>De oversterfte gaat over alle oorzaken. De werkelijke oorzaak van de pieken kunnen pas binnen enkele jaren geanalyseerd worden.</p>	
<p>4. Prevention</p>		

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p>4.1. Refugee Medical Point and asylum crisis (<i>Information – Brussels</i>)</p>	<p>Tuberculose: Er wordt een dynamische rx-screening volgens de in Vlaanderen bestaande procedure georganiseerd. De personen worden doorverwezen naar het UMC Sint-Pieter voor een onmiddellijke opvolging (behalve zwangere vrouwen en kinderen jonger dan 6 jaar) met een voorschrift om een radiografie te ondergaan en met een uitleg over wat de persoon daar doet. Als men positief test, zal het Sint-Pieterziekenhuis deze personen in behandeling nemen. Een rx-truck op het Hortaplein zou een meer rechtstreekse route mogelijk maken. De tuberculinetests zullen systematisch aan het Zorgpunt voor zwangere vrouwen (4-5 zwangere vrouwen/dag) worden voorgesteld.</p> <p>BTB/nieuwkomers: Het zorgpunt in het Zuidstation, (100 nieuwkomers/dag), de operationele groep heeft gisteren gecontroleerd dat alle bestanddelen ter plaatse waren; het akkoord met het RIZIV is over het algemeen ingevoerd, de toegankelijkheid met Vaccinet verloopt ook zonder hindernissen, het Rode Kruis kan in minder dan één week zijn paramedische en medische teams mobiliseren, elk kabinet van de gewesten werd ingelicht over het budget voor de eerste doelstelling van 3 maanden (167 000).</p> <p>Q. (Brussel) Zou het mogelijk zijn om een go van de drie partners te krijgen of moet er worden gewacht totdat de budgettaire akkoorden zijn goedgekeurd? In Brussel is er reeds een akkoord.</p> <p>AViQ: er is een regeringsnota voorbereid die bij het kabinet is ingediend. Op budgettair vlak is er een akkoord tussen het kabinet en AViQ opdat het bedrag (50.000) zou worden opgenomen in het budget van het agentschap, dus voor Wallonië kan het als geregeld worden beschouwd. Vlaanderen zal begin volgende week een antwoord hebben.</p> <p>RMP: de situatie is rampzalig, een kraakpand (Paleisstraat) is niet meer onder controle (800-1000 personen) en er komen groepen naar daar om drugs te verhandelen en prostitutie aan te bieden, aan afpersing te doen enz...</p> <p>Het Rode Kruis meldt veel schurft. Onlangs was er een groot alarm voor longdifterie dat niet bevestigd is, gevallen van waterpokken, enz. Er zijn inspanningen geleverd om het gebied te beveiligen en de</p>	<p>De financiering van het Zorgpunt aan het Zuidstation zal in orde zijn, zodra bevestiging komt van Vlaanderen dat ze met de kosten akkoord zijn.</p> <p>-----</p> <p>Le financement du Zorgpunt à Bruxelles Midi sera mis en place dès que la Flandre aura confirmé son accord sur le coût.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>gezondheidssituatie te beheersen. Het Rode Kruis zal zijn stand daar sluiten en we zullen de personen informeren dat ze zich naar het RMP kunnen begeven. Vandaag was er een brand in de Paleisstraat. Er is een afspraak met de burgemeester gemaakt. De gemeentelijke noodfase zou moeten worden afgekondigd om sneller te handelen. De ziekenhuizen in de buurt klagen over geweld. Het RMP zal komende maandag met het Rode Kruis worden geopend.</p> <p>Q. Wat is de inhoud van de vergadering met de burgemeester?</p> <p>A. (Brussel) Een follow-up naar aanleiding van de aanbevelingen die bij de gezondheidsinspectie met alle partners zijn geformuleerd.</p>	
<p>4.2. Diphtheria outbreak management (Information – FOD VVVL B. Hoorelbeke /Brussels)</p>	<p>Afgelopen jaar waren er 25 bevestigde difterie gevallen. Het laatste geval werd op 24 december gerapporteerd. Op 3 en 5 december werden er aan 2 respiratoire difterie cases antitoxines toegediend.</p> <p>Vorige week vrijdag waren er 5 vermoedelijke gevallen in het kraakpand in de Paleizenstraat. Na PCR-analyse kon er geen aanwezigheid van het difterietoxine gen aangetoond worden. De betrokken actoren in de zorgsector hadden geen weet van een bestand protocol dat dient te worden toegepast in geval van uitbraak van een besmettelijke ziekte. Dit protocolakkoord moet opnieuw worden tegen het licht gehouden en geactualiseerd.</p> <p>België kan in de toekomst gebruik maken van de meer uitgebreidere stock van Nederland voor minstens 10 patiënten. België plaatste zelf een bestelling om een strategische stock aan te leggen voor de behandeling van 15 patiënten. De levering wordt eind deze maand verwacht. Waar de stock zal worden aangelegd zal nog meegedeeld worden.</p> <p>Bij een vermoedelijk geval dient er contact te worden opgenomen met de wachtdienst PHE (Public Health Emergencies) op het nummer +32 476 605 605 en een document te worden doorgestuurd dat de patiënteninformatie, plaats van opname en symptomatologie bevat. Hierna kan DAT worden geleverd aan het ziekenhuis waar de patiënt is gehospitaliseerd.</p>	<p>Een bestaand protocolakkoord (2013) moet geüpdatet worden.</p> <p>Communicatie aangaande de stockage van de DAT zal worden gedeeld met de RMG leden zodra de locatie bekend is.</p> <p>-----</p> <p>Un protocole d'accord existant (2013) doit être mis à jour.</p> <p>La communication concernant le stockage du DAT sera partagée avec les membres du RMG une fois que le lieu sera connu.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
4.3. iGAS (<i>Information – E. Vlieghe</i>)	<p>Het aantal invasieve groep A streptokokkeninfecties namen de afgelopen maanden toe met een versnelling bij kinderen en (jong-)volwassenen de laatste tijd.</p> <p>Vanuit het Agentschap Zorg & Gezondheid zal er morgen een digitale brief worden verstuurd om meer awareness te creëren bij huis-, spoedartsen, pediaters en ziekenhuishygiënist. Een overleg met experts zal plaatsvinden tijdens een RAG meeting (17/01/2023) om eventueel extra maatregelen te treffen.</p> <p>Antibioticagebruik dient gemonitord te worden om geen overconsumptie (bij kinderen) te veroorzaken. De medewerking of het advies van BAPCOP lijkt essentieel gezien het mogelijk verhoogde antibiotica gebruik als volksgezondheidsmiddel, deze keer niet voor individuele klinische behandeling.</p> <p>AViQ wacht op het RAG-advies, de Duitstalige Gemeenschap lichtte de artsen reeds in om waakzaam te zijn voor iGAS-infecties.</p>	<p>Het RAG-advies wordt volgende week op de RMG besproken.</p> <p>I.v.m. antibioticagebruik zal de voorzitter van BAPCOC worden uitgenodigd op het RAG-overleg.</p> <p>-----</p> <p>L'avis du RAG sera discuté lors du RMG de la semaine prochaine.</p> <p>En ce qui concerne l'utilisation des antibiotiques, le président du BAPCOC sera invité à la réunion du RAG.</p>
4.4. Ebola		
a. Ebola outbreak Uganda (<i>Information – FOD VVVL B. Hoorelbeke</i>)	<p>Het reisadvies zal na validatie van de RMG-leden worden aangepast:</p> <p><i>De Wereldgezondheidsorganisatie heeft Oeganda op 11/01/2023 ebola-vrij verklaard nadat er 42 dagen geen actieve ebola besmettingen zijn gemeld in het land. Hiermee komt formeel een einde aan de ebola-uitbraak die de gezondheidsautoriteiten in Oeganda op 20 september 2022 uitriepen. Verhoogde waakzaamheid voor een mogelijke heropflakking wordt ten sterkste aangeraden.</i></p>	<p>Het reisadvies naar Oeganda zal worden aangepast aan de nieuwe situatie.</p> <p>-----</p> <p>Les conseils aux voyageurs à destination de l'Ouganda seront mis à jour pour tenir compte de la nouvelle situation.</p>
b. Exercise 11/01/2023 feedback (<i>Information – E. Vlieghe</i>)	<p>Op 11 januari vond er een oefening plaats i.h.k.v. viraal-hemorragische koorts. Een eerste evaluatie leert ons:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Updaten van de procedures, telefoonnummers is nodig - De regionale gezondheidsinspecteur bracht de federale gezondheidsinspecteur op de hoogte, wat geen verplichting is volgens de procedure 	<p>De bestaande protocollen zullen worden besproken ter actualisering.</p> <p>Er zal een bilateraal overleg worden ingepland tussen AViQ en Saniport om een PoE (Point of Entry) te hebben op de luchthaven van Luik en Charleroi.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>- Er werd tijdig gedacht aan de nodige contact tracing Het voorstel om op grotere schaal een oefening te houden, ligt nu op tafel. Hierin worden de eerstelijns stakeholders mee in de oefening betrokken.</p> <p>Om de richtlijnen/procedures te actualiseren zal er een fysiek overleg plaatsvinden tussen AZG en UZA. AViQ zou een ebola-oefening willen plannen in de luchthaven van Luik, omdat ze zich daar grote zorgen over maken. Het zou immers belangrijk zijn dat er overleg over de aanwezigheid van Saniport in Luik en Charleroi zou worden gepleegd, wat sinds meer dan een jaar wordt gevraagd, aangezien er, ondanks talrijke vergaderingen, niks gebeurt. De oefeningen worden door het leger georganiseerd, zij doen de suggesties van de ziekenhuizen en waar de patiënt vandaan komt, zij plannen een oefening over heel België, dit kan met hen besproken worden.</p>	<p>----- Les protocoles existants seront examinés en vue de leur mise à jour.</p> <p>Une concertation bilatérale sera prévue entre AViQ et Saniport pour disposer d'un PoE (Point of Entry) aux aéroports de Liège et Charleroi.</p>
<p>5. AoB</p>		
<p>6. Date next meeting / agenda (Approval)</p>		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 19/01/2023 van 16u tot 18u.</p> <p>----- La prochaine réunion aura lieu le jeudi 19/01/2023 de 16h à 18h.</p>

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Bossuyt	Nathalie	Sciensano	nathalie.bossuyt@sciensano.be
Bouton	Brigitte	AViQ	brigitte.bouton@aviq.be
Callens	Michaël	Vlaanderen	michael.callens@vlaanderen.be
Claes	Gino	FOD Volksgezondheid	gino.claes@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Kabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
Delbauve	Olivier	CCC-GGC	odelbauve@ccc.brussels
Gonda	Emma	FOD Volksgezondheid	emma.gonda@health.fgov.be
Henry	Anne-Claire	ONE	anne-claire.henry@one.be
Hoorelbeke	Bart	FOD Volksgezondheid	bart.hoorelbeke@health.fgov.be
Kalimira	Nyota	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Legrand	Jodie	Kabinet Morreale	jodie.legrand@gov.wallonie.be
Lenaerts	Sanne (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	sanne.lenaerts@health.fgov.be
Léonard	Christian	Sciensano	christian.leonard@sciensano.be
Moulart	Jean	Brussels	jmoulart@gov.brussels
Neusy	Sarah	CCC-GGC	sneusy@ccc.brussels
Poelman	Julian	Brussels	jpoelman@gov.brussels
Ramaekers	Dirk	FOD Volksgezondheid	dirk.ramaekers@health.fgov.be
Schmelz	Anna	Communauté germanophone	anna.schmelz@dgov.be
Stassijns	Jorgen	Sciensano	jorgen.stassijns@sciensano.be

Van der Borght	Stefaan (Voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	stefaan.vanderborght@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Vlieghe	Erika	UZ Antwerpen	erika.vlieghe@uza.be
Wildemeersch	Dirk	AZG	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be