

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 20/04/2023

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 19 april 2023.</p> <p>T.o.v. voorgaande week is het totaal aantal COVID-19 gevallen met 27% afgenomen. In Vlaanderen en Wallonië is deze afname in alle leeftijdsgroepen te zien, met in Brussel is er een stabilisatie. Het aantal contacten bij de huisarts en ziekenhuisopnames voor COVID-19 blijven verder dalen.</p> <p>Het nationale beheersniveau wordt door de RAG van 2 naar 1 gebracht. De epidemiologische situatie wordt verder opgevolgd. Een persbericht zal na de RMG vergadering worden uitgestuurd.</p> <p>Evaluatie van volgende maatregelen dienen te worden geëvalueerd, los van de verlaging van het beheersniveau:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indicaties voor testen bij ziekenhuisopname • Isolatiestrategie 	<p>De RMG valideert het epidemiologisch overzicht.</p> <p>De RMG valideert het advies van de RAG om het nationale beheersniveau van 2 naar 1 te brengen. Een persbericht aangaande beheersniveau 1 wordt verstuurd.</p> <p>Het voorstel om de frequentie van het RAG epidemio-overzicht naar 2-wekelijks te reduceren gedurende beheersniveau 1 voor respiratoire infecties zal worden voorgelegd aan het IMCVG/CIMSP.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique. Un communiqué de presse concernant le niveau de gestion 1 sera envoyé.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> • Surveillance • Afleveren van certificaten • Verhoogde vergoeding voor mensen die o.w.v. COVID-19 worden opgenomen op ICU • Aanbeveling van zelftesten en al dan niet verder gebruik Self Assessment Tool. 	<p>La proposition de réduire la fréquence de l'aperçu épidémiologique du RAG à tous les quinze jours pendant le niveau de gestion 1 pour les infections respiratoires sera soumise à l'IMCVG/CIMSP.</p>
<p>2.2. Weighing of the indicators RAG management levels (<i>Decision – G. Stefani/G. De Muylder</i>)</p>	<p>Sinds januari 2022 werden er binnen België 3 beheersniveaus opgesteld aangaande de COVID-19 pandemie. In februari 2023 werden de respiratoire infectieziekten mee opgenomen in de afweging van het beheersniveau.</p> <p>Het objectief van de beheersniveaus:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inschatten van de druk op het gezondheidszorgsysteem door zowel COVID-19 als alle andere ILI (Influenza-like illnesses) • Creëren van een kader om de epidemiologische situatie te evalueren <p>De actuele indicatoren worden behouden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 7 daagse incidentie voor COVID-19 hospitalisaties • ICU-bezetting o.w.v. COVID-19 • Aantal huisartsenconsultaties o.w.v. vermoedelijke COVID-19 infectie • Symptomatische positiviteitsratio • Rt-waarde • Aantal huisartsenconsultaties o.w.v. ILI <p>Het beheersniveau wordt als volgt bepaald:</p> <ul style="list-style-type: none"> • groter belang van ICU en huisartsenconsultaties voor ILI • ICU en huisartsenconsultaties voor ILI op niveau 1 -> niveau 1 • ICU en huisartsenconsultaties voor ILI op niveau 3 -> niveau 3 • Andere situaties -> niveau 2 	<p>De RMG valideert het voorstel van de RAG m.b.t. de methode voor het vastleggen van de beheersniveaus.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG valide la proposition du RAG concernant la méthodologie d'établissement des niveaux de gestion.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>In beheersniveau 1 zal er geen provinciaal niveau worden bepaald. De RAG zal het beheersniveau iedere 15 dagen evalueren.</p>	
<p>2.3. COVID-19 surveillance in residential care settings (<i>Discussion – S. Dequeker</i>)</p>	<p>Sinds maart 2020 wordt COVID-19 gesurveilleerd binnen de WZC. De COVID-19 golven binnen de WZC volgen dezelfde epidemiologische curve als in de algemene bevolking.</p> <p>Sciensano presenteerde een voorstel om de COVID-19 surveillance in de woonzorgcentra in handen van de regio's te leggen. Deze aanpassing komt er n.a.v.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Minder ernstig verloop van COVID-19 infecties mede door de vaccinatiegraad bij bewoners en personeel binnen de WZC. • Hierdoor zijn er minder maatregelen nodig. • Minder circulatie van SARS-CoV-2. • Registratiemoeheid binnen de WZC én de hoge werklast gepaard aan deze registratie. <p>Op 3 mei 2023 zal er een laatste nationale surveillance worden gepubliceerd, gebaseerd op de cijfers van de week voordien. Consequenties van deze verandering zullen zijn dat er op nationaal vlak geen informatie meer beschikbaar is omtrent:</p> <ul style="list-style-type: none"> • het aantal COVID-19 infecties van bewoners en personeel van de WZC. • clusters binnen de WZC. • het aantal overlijdens binnen de WZC. <p>De tools om bovenstaande gegevens op te vragen bevinden zich binnen de regio's.</p> <p>Sciensano wil overstappen naar een sentinelnetwerk voor ILI, inclusief COVID-19. Momenteel bestaat er al een sentinelnetwerk dat ILI monitort in WZC.</p>	<p>De nationale surveillance verschuift naar het regionale niveau. Daarnaast zal er op 2 mei 2023 een sentinelnetwerk voor ILI in WZC geïnitieerd worden.</p> <p>-----</p> <p>La surveillance nationale passe au niveau régional. En outre, un réseau sentinelle pour les ILI dans les maisons de retraite sera mis en place le 1er mai 2023.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p>2.4. Isolation strategy general population (<i>Discussion - G. Stefani/G. De Muylder</i>)</p>	<p>Sciensano gaf een update weer van het RAG-advies aangaande de isolatiemaatregelen in de algemene populatie.</p> <p>Huidige situatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Een isolatieduur van 7 dagen mét 3 bijkomende dagen van verhoogde waakzaamheid voor de algemene populatie. • Bewoners van WZC worden 10 dagen geïsoleerd. • Patiënten gehospitaliseerd o.w.v. COVID-19 worden 14 dagen in isolatie geplaatst. • Patiënten gehospitaliseerd op ICU o.w.v. COVID-19 alsook immuungecompromitteerden worden 21 dagen in isolatie geplaatst. <p>De huidige epidemiologische situatie aangaande COVID-19 maakt de bovenstaande isolatiemaatregelen minder nuttig o.w.v.</p> <ul style="list-style-type: none"> • de hoge mate van immuniteit in de bevolking, • de lage graad van ernstige COVID-19 gevallen alsook • de tendens om SARS-CoV-2 als een gewone respiratoire infectie te aanschouwen. <p>Ter conclusie worden volgende aanbevelingen gedaan aangaande isolatie voor de algemene bevolking:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stoppen van verplichte isolatie na een positieve COVID-19 test • Toepassen van algemene hygiënemaatregelen zo respiratoire symptomen: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Maskerdracht ➢ Thuis blijven zolang symptomen persisteren ➢ Vermijden van contacten met kwetsbare populaties ➢ Toepassen van handhygiëne ➢ Contactname met de huisarts zo ernstige klachten <p>De RMG adviseert bijkomend dat binnen de woonzorgcentra de behandelende arts kan beslissen of een zieke bewoner zich dient te isoleren en hoelang dit het geval moet zijn. De CRA staat in voor de infectiepreventiemaatregelen in het WZC.</p>	<p>De RMG zal bijkomend aan het RAG-advies voorstellen dat in WZC de isolatiestrategie de verantwoordelijkheid wordt van de coördinerend arts. Voor de ziekenhuizen zal dit gebeuren door de comités bevoegd voor ziekenhuis hygiëne en infectiecontrole Dit voorstel zal worden voorgelegd aan het IMC van 26/04/2023.</p> <p>-----</p> <p>En complément de l'avis du RAG, le RMG proposera que dans les maisons de repos, la stratégie d'isolement devienne la responsabilité du médecin coordonnateur. Dans les hôpitaux la responsabilité réside avec les comités d'hygiène et contrôle des infections. Cette proposition sera soumise au CIM le 26/04/2023.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>De RMG adviseert tenslotte dat het voor de ziekenhuizen binnen de opdracht is van de comités voor ziekenhuishygiëne en infectie controle om de regels over eventuele isolatie en de duur hiervan vast te leggen. De volgende weken wordt een ondersteunend advies van de Hoge Gezondheidsraad hierover verwacht wat voor de comités een belangrijke leidraad kan zijn.</p>	
<p>2.5. Wastewater SARS sequencing Brussels airport (<i>Information – V. Hutse/K. Van Hoorde</i>)</p>	<p>Sciensano gaf een overzicht over het pilootproject dat startte in januari 2023 aangaande de SARS-CoV-2 sequencing in afvalwater. Sciensano zou dit project graag verlengen worden zo er een beschikbaar budget voorhanden is.</p>	<p>De RMG ondersteunt de vraag naar extra financiering voor het wastewater sequencingproject op Brussels airport en Brussels grondgebied niet. Financiering dient door Sciensano te worden gevonden binnen de bestaande budget lijnen.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG ne soutient pas la demande de financement supplémentaire pour le projet de séquençage des eaux usées à l'aéroport de Bruxelles et sur le territoire bruxellois.</p>
<p>2.6. COVID-19 mortality surveillance (<i>Information – N. Bustos</i>)</p>	<p>Sciensano maakte een vergelijking tussen de epidemiologische COVID-19 mortaliteitsurveillance en de overlijdenscertificaten van 2020 (Statbel databank).</p>	
<p>3. Prevention</p>		
<p>3.1. Taskforce OESO (<i>Information – L. De Raedt</i>)</p>	<p>De OESO zal binnen België 3 fasen van de COVID-19 pandemie onder de loep nemen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preparedness • Acute crisisbeheer • Response & recovery <p>Een eerste explorerende vergadering met de OESO en de RMG-leden zal plaatsvinden op 27 april 2023.</p>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p>3.2. MPOX preventive measures overview (<i>Information – B. Hoorelbeke</i>)</p>	<p>In België zijn er geen bijkomstige gevallen meer gerapporteerd na de 3 cases midden januari. In de Franse Centre-Val de Loire regio was er recent een outbreak van MPOX. Deze cluster heeft zich niet verder uitgebreid.</p> <p>Vanuit de dienst Public Health Emergencies (PHE) werd er een stand van zaken opgevraagd bij de deelstaten. Voorlopig ligt de focus op sensibilisatie. Indien er een acute situatie zich voordoet, zullen er extra initiatieven worden getroffen. Indien interesse dienen de deelstaten het aantal te bestellen MPOX-vaccins door te geven via het RMG secretariaat.</p>	<p>De deelstaten dienen vóór 26/04/2023 het aantal te bestellen MPOX-vaccins (HERA Joint Procurement, voor levering in 2024) door te geven aan het RMG secretariaat.</p> <p>-----</p> <p>Les entités fédérées doivent transmettre le nombre de vaccins MPOX à commander (HERA Joint Procurement pour livraison en 2024) au secrétariat du RMG avant le 26/04/2023.</p>
<p>3.3. RMP (<i>Information – J. Moulart</i>)</p>	<p>De resultaten aangaande de afname van een RX thorax/vaccinatiegraad (polio, mazelen) bij de Oekraïense vluchtelingen ligt zeer laag, niettegenstaande de inspanningen van de hulpverleners die werkzaam zijn t.h.v. Eurostation. Aan de RAG wordt gevraagd om een inschatting te maken van het risico als deze pogingen niet meer ondernomen worden. Verdere evaluaties worden de volgende weken getroffen.</p>	
<p>4. AoB</p>		
<p>5. Date next meeting / agenda (<i>Approval</i>)</p>		<p>De volgende RMG-vergadering staat voorlopig gepland op donderdag 04/05/2023 van 16u tot 18u.</p> <p>-----</p> <p>La prochaine réunion aura lieu le jeudi 04/05/2023 de 16h à 18h.</p>

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Bouton	Brigitte	AVIQ	brigitte.bouton@aviq.be
Bustos Sierra	Natalia	Sciensano	natalia.bustossierra@sciensano.be
Callens	Michaël	Vlaanderen	michael.callens@vlaanderen.be
Cornelissen	Laura	Sciensano	laura.cornelissen@sciensano.be
De Muylder	Géraldine	Sciensano	geraldine.demuylde@sciensano.be
De Raedt	Lieven	FOD Volksgezondheid	lieven.deraedt@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Kabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
Delaisse	Catherine	ONE	catherine.delaisse@one.be
Dequeker	Sara	Sciensano	sara.dequeker@sciensano.be
Doms	Kurt	FOD Volksgezondheid	kurt.doms@health.fgov.be
Hoorelbeke	Bart	FOD Volksgezondheid	bart.hoorelbeke@health.fgov.be
Hupin	Manon	FOD Volksgezondheid	manon.hupin@health.fgov.be
Hutse	Veronik	Sciensano	veronik.hutse@sciensano.be
Kalimira	Nyota	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Lenaerts	Sanne (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	sanne.lenaerts@health.fgov.be
Moullart	Jean	Brussels	jmoullart@gov.brussels
Neusy	Sarah	CCC-GGC	sneusy@ccc.brussels
Poelman	Julian	Brussels	jpoelman@gov.brussels
Schmelz	Anna	Communauté germanophone	anna.schmelz@dgov.be

Stefani	Giuletta	Sciensano	giuletta.stefani@sciensano.be
Van der Borght	Stefaan (Voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	stefaan.vanderborght@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Van Hoorde	Koenraad	Sciensano	koenraad.vanhoorde@sciensano.be
Vernemmen	Catharina	Sciensano	catharina.vernemmen@sciensano.be
Wildemeersch	Dirk	AZG	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be