

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 25/05/2023

HOURS: 16h00 – 18h00

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1 Reports previous meetings (Approval)		<ul style="list-style-type: none"> • Verslagen goedgekeurd • Rapports approuvés
1.2 Agenda (Approval)		<ul style="list-style-type: none"> • Agenda goedgekeurd • Agenda approuvé
2. Situation overview concerning SARI & COVID-19		
2.1. SHC: New COVID-19 testing strategy for symptomatic patients in hospitals (Information - F. Peters)	<p>De volgende wijzigingen werden aangebracht aan de aanbevelingen van de HGR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er wordt nu aanbevolen om symptomatische mensen met een score van 5 tot 9 op de Clinical Frailty Scale (beschreven in het document van de HGR) te testen, omdat zij een verhoogd risico lopen op ziekenhuisopname en heropname wegens COVID. De RMG vraagt om in plaats daarvan de Belrai-schaal te gebruiken, om te vermijden dat er een nieuwe classificatie wordt ingevoerd. Belrai zal het gestandaardiseerde elektronische platform worden voor het hele land. • Voor mensen in categorie 8 en 9 van de CFS (end of life situation) moet het juiste evenwicht worden gevonden tussen de levenskwaliteit van de patiënt en de noodzaak om nosocomiale infecties te voorkomen, wat ook mogelijk is door andere maatregelen te nemen. • Voor patiënten met een CFS-score van 1-4 kan de behandelend arts oordelen of een test aangewezen is. 	<p>In grote lijnen zijn de RMG leden in consensus met de aanbevelingen uit de open urgent consultation van de HGR.</p> <p>De leden gaven feedback betreffende dit document en deze opmerkingen worden meegenomen naar de volgende préparatoire en IMC vergadering.</p> <p>-----</p> <p>Dans l'ensemble, les membres du RMG sont d'accord avec les recommandations issues de la "open urgent consultation" du CSS.</p> <p>Les membres ont fait part de leurs commentaires sur ce document, qui seront transmis à la prochaine réunion préparatoire et à la prochaine réunion du CIM.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> • Bij symptomatische patiënten met een hoog risico moet, als de COVID-19 PCR-test negatief is, worden getest op andere respiratoire virussen (influenza A/B, RSV, enz.) voor diagnostische doeleinden en voor een passende behandeling van de patiënt, volgens de beslissing van de arts die deze patiënt behandelt. • Voor donoren van levende weefsels en cellen wordt een systematische PCR-screening van asymptomatische donoren niet langer aanbevolen. Een diagnostische PCR-test wordt daarentegen wel aanbevolen voor symptomatische levende donoren. • Mensen die niet gevaccineerd zijn, moeten nu een document voor geïnformeerde toestemming ondertekenen waarin staat dat het niet volledig gevaccineerd zijn hen een extra chirurgisch risico kan doen lopen, ook al is dat risico waarschijnlijk lager bij Omicron-varianten. • Symptomatische healthcare workers die in contact komen met patiënten moeten ook getest worden met een PCR-test. Er moet een werkorganisatie worden ingevoerd die beperkt contact met collega's en kwetsbare of immuungedeprimeerde patiënten mogelijk maakt. • Voor symptomatische bewoners in LTCF's zonder grote risico's moeten de hygiënemaatregelen in elk geval worden versterkt (maskers, verblijf in de kamer, handhygiëne, enz.). De diagnostische PCR-test en de medische opvolging kunnen bijdragen tot een betere behandeling van de zieke en het voorkomen van nosocomiale infecties. De behandelend arts en de coördinerend arts die beslissen over de diagnostische PCR-test, moeten rekening houden met deze overwegingen. 	
<p>2.2. Aircraft monitoring: expand sampling to other flights and results about monitoring of aircrafts from China (<i>Information – M. Van Ranst</i>)</p>	<p>Er werden 32 waste water samples onderzocht (vliegtuigen afkomstig uit verschillende landen) in een periode tussen 7 januari en 31 maart 2023. Deze samples zijn genomen in een periode dat SARS-CoV-2 amper gedetecteerd werd. Bij 13 samples werd er geen SARS-CoV-2</p>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>gedecteerd. Bij de overige samples werd SARS-CoV-2 gedetecteerd, maar bij sommige stalen waren het lage waarde (2 copies/μl).</p> <p>Een kostenraming (enkel labokosten) werd gemaakt voor deze testen. Indien deze testen 3 keer per week worden uitgevoerd, komt de kostprijs op:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indien de 3 stalen positief zijn voor SARS-CoV-2 is de kostprijs 2746 euro per week. • Indien geen enkel staal positief is, komt de kostprijs op 716 euro per week. <p>Deze testen zijn een nieuwe soort epidemiologische surveillance die sinds kort internationaal wordt uitgevoerd. Bij deze testen kan niet enkel SARS-CoV-2 worden opgespoord, maar ook andere pathogenen kunnen worden gedetecteerd, zoals Enterovirus, Norovirus, SARS, Adenovirus, etc.</p>	
<p>3. Prevention and Preparedness</p>		
<p>3.1. National Reference Laboratory (NRL) for biotoxins in CBRN regulation context (<i>Information – S. Van der Borgh</i>)</p>	<p>In kader van preventie en preparedness wordt vanuit Sciensano voorgesteld om een labo op te zetten voor biotoxines, organische contaminanten en additieven. Vanuit de RMG wordt gevraagd om een globaal dossier “preparedness” op te stellen met de verschillende voorstellen gebundeld.</p>	<p>De verschillende voorstellen i.k.v. preparedness moeten worden gebundeld om een geïntegreerd advies af te leveren.</p> <p>-----</p> <p>Les différentes propositions en matière de preparedness devraient être réunies pour fournir des conseils intégrés.</p>
<p>3.2. Measles & rubella update Ariane (<i>Information – O. Delbauve</i>)</p>	<p>Er is een cluster van 8 gevallen in het Ariane-centrum. 6 gevallen zijn bevestigd, waarvan 2 kinderen (13 jaar en 4 jaar). Een professor (een Belgisch geval) werd beheerd door Wallonië. Er werden preventief 180 MBR-vaccins toegediend. Het centrum is geblokkeerd, maar dit zal worden besproken met het ONE om te vermijden dat de kinderen enkele weken school moeten missen. De GGC heeft de noodtoestand opgeheven omdat er maar 2 gevallen actief zijn. De uitbraak is onder controle; er is meer immuniteit dan eerder werd gedacht.</p>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
4. AoB		
4.1. EWRS – Increase in gonorrhoea – resistance to antibiotics – data collection (<i>Information – S. Van der Borght</i>)	<p>In Nederland is er de voorbije jaren een stijging gedetecteerd in het aantal besmettingen met Gonnorrhoea. De stijging is voornamelijk vast te stellen bij jong volwassenen die weinig wisselende seksuele contacten hebben en waar geen migratieachtergrond vastgesteld is.</p> <p>In België is er geen centraal register omdat Gonorrhoe niet overal verplicht gemeld dient te worden. De rapportage is hierdoor vertraagd en dus niet 'real life'. Er wordt aangenomen dat er in België ook een stijging is in het aantal besmettingen met gonorrhoe</p> <p>Ceftriaxon is het beste behandel product tegen Gonnorrhoea. Momenteel is er nog geen resistent tegen dit geneesmiddel vast gesteld. Het wordt enkel in verpakkingen van 10 ampules verkocht.</p>	
4.2. MPOX communication strategy (<i>Discussion – S. Van der Borght</i>)	Dit wordt op een volgende RMG vergadering besproken.	
5. Date next meeting / agenda (<i>Approval</i>)		<p>De volgende RMG-vergadering zal onder voorbehoud doorgaan op donderdag 08/06/2023 van 16 tot 18u.</p> <p>-----</p> <p>La prochaine réunion aura lieu le jeudi 08/06/2023 de 16h à 18h, sous réserve de réservations.</p>

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Callens	Michaël	Kabinet Crevits	michael.callens@vlaanderen.be
De Measure	Lindsay (RMG support)	FOD Volksgezondheid	lindsay.demasure@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Kabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
Delaisse	Catherine	ONE	catherine.delaisse@one.be
Delbauve	Olivier	CCC-GGC	odelbauve@ccc.brussels
Djiena	Achille	AViQ	achille.djiena@aviq.be
Gonda	Emma	FOD Volksgezondheid	emma.gonda@health.fgov.be
Hoorelbeke	Bart	FOD Volksgezondheid	bart.hoorelbeke@health.fgov.be
Hubert	Vincent	FOD Volksgezondheid	vincent.hubert@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
Ramaekers	Dirk	FOD Volksgezondheid	dirk.ramaekers@health.fgov.be
Peters	Fabrice	FOD Volksgezondheid	fabrice.peters@health.fgov.be
Poelman	Julian	Brussels	jpoelman@gov.brussels
Smits	Patrick	AZG	patrick.smits@vlaanderen.be
Stassijns	Jorgen	Sciensano	jorgen.stassijns@sciensano.be
Van der Borght	Stefaan (Voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	stefaan.vanderborght@health.fgov.be
Van Ranst	Marc	UZ Leuven	marc.vanranst@uzleuven.be