

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 08/06/2023

HOURS: 16h00 – 18h00

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<b>1. Approval agenda and report</b>		
1.1 Reports previous meetings (Approval)		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verslagen goedgekeurd</li> <li>• Rapports approuvés</li> </ul>
1.2 Agenda (Approval)		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agenda goedgekeurd</li> <li>• Agenda approuvé</li> </ul>
<b>2. Situation overview concerning SARI &amp; COVID-19</b>		
2.1. Thematic report COVID-19 vaccination among persons with underlying conditions (Information – J. Van Loenhout/V. Stouten)	<p>Sciensano presenteerde een analyse van resultaten van de vaccinatie bij personen met onderliggende gezondheidsaandoeningen. Vanaf april 2021 werden immuungecompromitteerden prioritair uitgenodigd voor COVID-19 vaccinatie/boosterdosissen. De vaccinatiegraad en de impact in deze doelgroep wordt weergegeven in dit rapport.</p> <p>30% van de totale Belgische bevolking heeft minstens 1 van de opgelijste pseudopathologiën, die geassocieerd worden met een verhoogd risico op ernstige COVID-19 infecties. Voor zowel de primaire vaccinatie als voor de 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> boostervaccinatie is er een hogere vaccinatiegraad binnen deze populatie dan voor personen zonder onderliggende gezondheidsaandoeningen.</p> <p>Van alle gehospitaliseerde percentagecijfers hadden 73% een onderliggende aandoening.</p> <p>Er werd een hoge vaccinatiegraad bereikt in personen met onderliggende aandoeningen. Echter hebben deze personen meer risico op een ernstig ziekteverloop, leidend tot hospitalisatie/ICU-opname.</p>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p>2.2. Open Urgent Consultation SHC Target groups COVID vaccination (Information – S. Van der Borgh)</p>	<p>Boostervaccinatie en het in acht nemen van hygiënemaatregelen blijft belangrijk binnen deze populatie.</p> <p>De laatste versie van het advies van de Hoge Gezondheidsraad wordt overlopen:</p> <p><u>Risicogroepen die best een extra mRNA vaccin toegediend krijgen in de herfst/winter 2023-2024:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personen met een verhoogd risico op overlijden of ernstige vormen van de ziekte (ziekenhuisopname, IC en overlijden)</li> <li>• Alle personen die actief zijn in de zorgsector</li> <li>• Alle personen die in hetzelfde huishouden wonen zoals de personen hierboven opgesomd.</li> </ul> <p>Sommige onderzoeken tonen aan dat gelijktijdige vaccinatie tegen COVID-19 en influenza veilig en effectief is. De keuze dient te worden bepaald door logistieke aspecten en aanvaardbaarheid voor de bevolking om een zo hoog mogelijke dekking in risicogroepen voor deze twee vaccins te bereiken. Vaccinatie tegen COVID-19 en seizoensgriep zou gezamenlijk kunnen aangeboden worden in oktober 2023.</p> <p>Om lokale reacties zo goed mogelijk te kunnen controleren, wordt voorgesteld om de influenzavaccins en de covid-19-vaccins systematisch contralateraal in de bovenarm toe te dienen. Het minimuminterval van minstens 6 maanden tussen 2 mRNA-boosterdosissen wordt behouden.</p> <p>Aangezien zwangerschap een bekende risicofactor is voor ernstig ziekteverloop én vaccinatie veilig is gebleken tijdens de zwangerschap en het kind beschermt, moet elke zwangere vrouw die nog niet gevaccineerd is, gevaccineerd worden met een volledige primaire vaccinatie. Alle zwangere vrouwen die al een boosterdosissen hebben ontvangen, moeten een extra boosterdosissen krijgen.</p>	<p>De laatste draftversie van het advies van de Hoge Gezondheidsraad zal aan de RMG-leden worden bezorgd.</p> <p>-----</p> <p>La dernière version de l'avis du Conseil Supérieur de la Santé sera transmise aux membres du RMG.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p>2.3. Operational plan COVID-19 vaccination regions (<i>Information - Regions</i>)</p>	<p>De deelstaten presenteerden hun voorstel met plan van aanpak i.v.m. de komende booster campagne (herfst/winter 2023-2024).</p> <p><u>AViQ:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hybride vaccinatie campagne: 5 vaccinatiecentra (open tussen 4 en 6 weken) / lokale antennes (+- dertigtal, lopend project) huisartsengeneeskunde / apotheken.</li> <li>• Zelfde vrijwilligers als in 2022 (700 000 personen)</li> <li>• Capaciteit van de eerste lijn: huisartsengeneeskunde: 5000/week en apotheken 40 000/week. Ondersteuning van de eerste lijn met vaccinatiecentra en de lokale antennes.</li> <li>• Betrouwbare en lokale logistiek</li> <li>• Geen individuele uitnodiging, als de arts van mening is dat zijn patiënt risico loopt, zal hij hem een vaccinatie voorstellen.</li> <li>• Communicatie gericht op de risicogroepen, want we stellen een antivaxbeweging vast.</li> <li>• Webinar met de herhaling van de informatie vóór het begin van de campagne (bewaartermijn van het vaccin enz...)</li> <li>• Overheidsopdracht voor een eenvoudigere tool voor het maken van afspraken (- 30 000 euro)</li> <li>• Groothandelaars-verdelers: de apotheken leveren aan de eerste lijn, nieuw is dat het vaccin ook op deze manier ook in de rust- en verzorgingstehuizen toegediend kan worden.</li> <li>• Movianto: levert aan de vaccinatiecentra, de antennes en ziekenhuizen die een aanvraag zouden doen (medisch personeel / patiënten die niet naar buiten kunnen)</li> <li>• Vragen over het al dan niet hebben van voldoende opslagcapaciteit in de centrale hub, aangezien het aantal hubs is teruggebracht van 6 naar 1.</li> <li>• Toekomst van de Covid-19-campagnes: alles overlaten aan de eerste lijn en de covid-19-vaccinatie in de normen integreren (vraag om injectieflacons met één dosis of voorgevulde spuit),</li> </ul>	<p>Op 22 juni 2023 zullen de leden een geactualiseerd voorstel brengen, gebaseerd op het definitieve advies van de Hoge Gezondheidsraad.</p> <p>-----</p> <p>Le 22 juin 2023, les membres présenteront une proposition actualisée, basée sur l'avis final du Conseil Supérieur de la Santé.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>een CNK creëren voor het afleveren van injectieflacons met één dosis)</p> <p>Vraag: Is er een financiering voor de vaccinatiecentra en voor de antennes? Staat het RIZIV in voor de financiering?</p> <p>A. Zoals de voorgaande campagnes. Voor de vaccinatiecentra: logistieke medewerkers stellen administratief personeel ter beschikking. Voor het medische personeel financiert AViQ de huisartsenkringen met een honorariumforfait. Voor de lokale antennes wordt dit momenteel besproken.</p> <p><u>AZG:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Burgerdoelgroep via regulier vaccinatiecircuit (huisarts en apotheker); samen met Influenzavaccinatie</li> <li>• Sensibilisering voor personen opgenomen in advies HGR</li> <li>• Bewoners van WZC door WZC zelf, in samenspraak met coördinerend en raadgevend artsen (CRA)</li> <li>• Gezondheidszorgwerkers via arbeidsgeneeskunde</li> <li>• -65 jarigen: Bij individuele wens</li> <li>• Bestellen van vaccins via Vaccinnet</li> </ul> <p><u>COCOM:</u></p> <p>Laatste vaccinatiecentrum werd eind maart 2023 gesloten.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De doelgroep voor boostervaccinatie zal door de 1<sup>e</sup> lijnsgezondheidszorg (apothekers, huisarts, verpleegkundigen, arbeidsgeneesheer, ziekenhuizen, CRA's) worden gevaccineerd.</li> <li>• Sensibilisering via 1<sup>e</sup> lijnsgezondheidszorgwerkers</li> </ul>	
<p><b>3. Prevention and Preparedness</b></p>		
<p>3.1. Retex mpox (<i>Information – B. Hoorelbeke</i>)</p>	<p>De stakeholders van de mpox-uitbraak 2022 evolueerden de aanpak van deze gezondheidscrisis. Dit werd in een RETEX (Return of Experience) document gegoten.</p> <p>De RETEX is gebaseerd op verschillende zuilen:</p>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zuil 1: (Inter-)nationale samenwerking en coördinatie</li> <li>• Zuil 2: Publieke communicatie en risicocommunicatie</li> <li>• Zuil 3 : Surveillance en outbreak management</li> <li>• Zuil 4 : Nationaal labosysteem en onderzoek</li> <li>• Zuil 5: Vaccinatie</li> <li>• Zuil 6: Financiële, logistieke en personeelsmiddelen</li> </ul> <p>Het draft RETEX document is een neerslag van de verschillende items van het terrein zonder dat verdere discussie tot op heden heeft plaatsgevonden. Dit draft document zal ook gebruikt voor het opstellen van een post-RETEX actieplan.</p> <p>Finaal zullen conclusies en aanbevelingen als referentie dienen voor het Generic Preparedness Plan (GPP).</p>	
<p>a. WHO Europe scenarios (Information – S. Van der Borght)</p>	<p>De WHO lijstte de noodzaak op om een goed operationeel plan op te maken voor de komende jaren:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoogwaardige nationale surveillancesystemen met geïntegreerde laboratoriumdiagnostiek</li> <li>• Multicomponente nationale actieplannen geïntegreerd in diensten voor HIV en seksuele gezondheid</li> <li>• Risicocommunicatie en betrokkenheid van de gemeenschap</li> <li>• Klinisch en volksgezondheidsmanagement van de gevallen</li> <li>• Identificeer relevante massabijeenkomsten en schakel maatschappelijke organisaties in voor communicatie</li> <li>• Gelijke toegang tot en hoog gebruik van vaccin door groepen en individuen met een onevenredig hoog risico op infectie</li> </ul>	
<p>b. Vaccination strategy regions (Information - Regions)</p>	<p><u>AViQ:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aanzienlijke daling van het vaccinatiecijfer sinds het begin van de outbreak, geen belangstelling meer vanwege het doelpubliek</li> <li>• Geen gevallen op het grondgebied</li> </ul>	<p>De deelstaten wensen niet in te tekenen in de HERA Joint Procurement m.b.t. <u>extra</u> Imvanex® vaccins, voor levering in 2024.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Er moeten aanzienlijke middelen worden geïmplementeerd voor weinig resultaten -&gt; onevenredige kosten-batenverhouding</li> <li>• Overwogen acties: behoud van de regionale site, eraan herinneren dat vaccinatie nog steeds mogelijk is in de referentiecentra (Charleroi, Namen, Luik) met ondersteuning van de gespecialiseerde diensten en van de SPW IAS (doelverenigingen die door de SPW worden gefinancierd)</li> <li>• Beoordeling van de relevantie van een campagne op zomerfestivals (lopend)</li> <li>• Vaccinatiegegevens in het Waalse register Vacciwal met toegang voor de burger</li> <li>• Alle zorgverleners in België zullen toegang hebben tot de vaccinatiegegevens / kunnen die via de hubs actualiseren.</li> <li>• Ontwikkeling van de webdienst KMEHR zolang de andere entiteiten geen FHIR-interfaces hebben ontwikkeld (fase 1 loopt momenteel).</li> <li>• Gegevens voor het onderzoek: geanonimiseerd, INAH-project of niet, terbeschikkingstelling aan Sciensano via een te ontwikkelen interface.</li> </ul> <p>Vraag: Voor de secundaire analyse van de gegevens is het Health Data Agency momenteel in opbouw als concreet project.</p> <p>A. Er zou een ontmoeting moeten worden georganiseerd met het oog op een samenwerking waardoor gegevens kunnen worden uitgewisseld.</p> <p><u>Departement Zorg:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geen standard preventieve vaccinaties voor hoogrisicogroepen</li> <li>• Preparedness voorzien voor uitbraken en epidemische verheffingen</li> <li>• Intradermale vaccinatie in uitbraaksettings (optimalisatie)</li> <li>• Afspraken ITG voor randvaccinatie</li> <li>• Pop-up massa vaccinatie-events</li> <li>• Post-exposure vaccinatie in overweging</li> </ul>	<p>Een nieuwe stand van zaken over mogelijke bestellingen zal in september 2023 worden bevestigd.</p> <p>-----</p> <p>Les Etats ne souhaitent pas souscrire au Joint Procurement HERA concernant les vaccins <u>supplémentaires</u> Imvanex®, pour livraison prévue en 2024.</p> <p>.</p> <p>Un nouveau statut sur les commandes possibles sera demandé en septembre 2023.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p><u>GGC:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Raadpleging van de vier vaccinerende ziekenhuizen, opstelling van een informatiebrief voor de huisartsen.</li> <li>• Voortdurend contact met de infectiologen van de vier vaccinerende ziekenhuizen en de verenigingen op het terrein</li> <li>• Vaccinatie: nog steeds actief in de centra &lt;--&gt; situatie in Vlaanderen (stopzetting van de vaccinatie)</li> <li>• 1280 Jynneos-doses (Movianto) + 500 Imvanex (bestelling FOD)</li> <li>• Laatste bestelling van St-Pierre 21 april (100 doses)</li> <li>• Registratie van de vaccins in Vaccicard.</li> </ul> <p>Vaccinerende ziekenhuizen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• St Pierre blijft zoveel mogelijk MSM vaccineren.</li> <li>• Vaccinatienetwerk zou snel verzadigd zijn als er een nieuwe epidemie zou uitbreken.</li> <li>• We zijn ons bewust van een verhoogd risico in de komende weken.</li> <li>• Netwerk diagnose wordt geïntegreerd in het ISI-netwerk (dermatologen en urgentieartsen inbegrepen)</li> <li>• A priori geen problemen om te vaccineren, zelfs al is er druk bij de levering van naalden en spuiten.</li> <li>• Andere ziekenhuizen: geen nieuws</li> </ul> <p>Verenigingen op het terrein:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ex Aequo: Sensibilisatie MPOX en andere SOA op Brussels Pride</li> <li>• Sensoa: Doelgerichte sensibilisatie MPOX (en andere SOA) op Brussels Pride</li> <li>• Alias ( medisch-psycho-sociale begeleiding mannen/transgenders die te maken hebben met prostitutie) iedereen blijven sensibiliseren om zich tegen MPOX te vaccineren.</li> <li>• Affiches, flyers enz. blijven beschikbaar.</li> <li>• Doelgerichte campagnes op de sociale netwerken</li> </ul>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Blijven samenwerken met de vaccinerende ziekenhuizen</li> </ul>	
<p>3.2. Generic preparedness plan (Information – B. Hoorelbeke)</p>	<p>Er werd een voorlopige stand van zaken m.b.t. het generic preparedness (GPP) plan voorgesteld. Het GPP is opgebouwd rond de 3 assen van het WHO raamwerk (governance, capacities &amp; resources) en is een eerste stap in de verhoging van de algemene preparedness van België op een mogelijke volgende gezondheids crisis. De RMG is de globale eigenaar van het GPP.</p>	<p>-----</p>
<p>4. AoB</p>		
<p>4.1. Website infocoronavirus.be</p>		<p>Het referentiekader van de OESO zal worden gepubliceerd op de website <a href="http://www.infocoronavirus.be">www.infocoronavirus.be</a></p> <p>Deze website zal voorlopig up to date blijven. De integratie naar de toekomst toe wordt momenteel samen met het NCCN bekeken.</p> <p>-----</p> <p>Le cadre de référence de l'OCDE sera publié sur le site web <a href="http://www.infocoronavirus.be">www.infocoronavirus.be</a></p> <p>Ce site restera à jour pour le moment. L'intégration vers l'avenir est actuellement à l'étude avec le NCCN.</p>
<p>4.2. Exit strategy COVID-19</p>	<p>ONE herinnert eraan dat er binnenkort zou moeten worden gecommuniceerd over de exit uit de crisis en de zomermaatregelen.</p>	
<p>5. Date next meeting / agenda (Approval)</p>		<p>De volgende RMG-vergadering zal onder voorbehoud doorgaan op donderdag 22/06/2023 van 16 tot 18u.</p> <p>-----</p>



AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
		La prochaine réunion aura lieu le jeudi 22/06/2023 de 16h à 18h, sous réserve de réservations.

## Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Bouton	Brigitte	AVIQ	brigitte.bouton@aviq.be
Callens	Michaël	Kabinet Crevits	michael.callens@vlaanderen.be
De Mets	Lara	FOD Volksgezondheid	lara.demets@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
Henry	Viviane	FOD Volksgezondheid	viviane.henry@health.fgov.be
Hoorelbeke	Bart	FOD Volksgezondheid	bart.hoorelbeke@health.fgov.be
Hupin	Manon	FOD Volksgezondheid	manon.hupin@health.fgov.be
Lenaerts	Sanne (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	sanne.lenaerts@health.fgov.be
Ramaekers	Dirk	FOD Volksgezondheid	dirk.ramaekers@health.fgov.be
Sablon	Ludovic	AVIQ	ludovic.sablon@aviq.be
Stouten	Veerle	Sciensano	veerle.stouten@sciensano.be
Van der Borght	Stefaan (Voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	stefaan.vanderborght@health.fgov.be
van Loenhout	Joris	Sciensano	joris.vanloenhout@sciensano.be
Wildemeersch	Dirk	AZG	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be
Willemse	Gauthier	FOD Volksgezondheid	gauthier.willemse@health.fgov.be