

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 06/07/2023

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 Presentation incoming chair RMG (<i>Information – G. Willemse</i>)	Dr. Gauthier Willemse werd voorgesteld als nieuwe voorzitter van de RMG. Stefaan blijft nog enkele maanden actief om de nodige steun te bieden. Stefaan wordt bedankt voor zijn inzet en voorzitterschap tijdens soms wel woelige tijden.	Dr. Gauthier Willemse zal vanaf heden de RMG vergaderingen voorzitten. ----- Le Dr Gauthier Willemse présidera dorénavant les réunions du RMG.
2. Situation overview concerning SARI & COVID-19		
2.1. Epidemiological Situation overview (<i>Information – J. Stassijns</i>)	Update epidemiologische situatie: Bij de vorige RMG vergadering werd duidelijk aangegeven dat een deel van de indicatoren (data- en surveillancesystemen) niet meer verder onderzocht worden. Hierdoor zijn er minder gegevens beschikbaar. De situatie is op dit moment gunstig en de indicatoren die nog getest worden, geven een verder daling of stabilisatie aan.	
3. Diphtheria outbreak in Jambes		

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p>3.1. Primary Risk Assessment (Validation – L. Cornelissen)</p>	<p>In een vluchtelingencentrum in Jambes werd een geval van difterie gediagnosticeerd bij een gezin van Pakistaanse afkomst dat in 2020 is aangekomen. Op 18 juni had de dochter van 16 jaar ademhalings symptomen die niet als difterie werden herkend. Ze werd opgenomen in het ziekenhuis waar ze overleed aan complicaties van difterie (meervoudig orgaanfalen). Bij de autopsie werden pseudomembranen in de luchtpijp vastgesteld. Een verpleegster die al gevaccineerd was, heeft de patiënten geraadpleegd en het antigif gekregen. Het broertje van 5 jaar heeft uit voorzorg antibiotica gekregen, maar tot op heden hebben we geen duidelijke bevestiging van zijn toestand. AViQ heeft gezocht naar de verschillende personen die contact hebben gehad.</p> <p>Personen die contact met het geval hadden: onder meer de politie, in het ziekenhuis, op school, in het centrum (meer dan 300 personen – werden getest, maar we wachten op de resultaten).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bij alle contacten keelwabs + antibiotica profylaxe. • Inhaalvaccinatiecampagne in het centrum <p>Er dient te worden opgemerkt dat de familie niet tegen vaccins was: de kleine jongen en het 16-jarige meisje waren gevaccineerd tegen andere ziekten, maar niet tegen difterie.</p> <p>Aandachtspunten :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Geval vertoont lokale overdracht – (geen link met een reis). • Communicatie naar de klinici toe & hen opmerkzaam maken. • Het antigif is aangekocht, dus succesvol. • Nog zorgen over de vaccinatie van de migranten. Familie was al 3 jaar in België. <p>Voorgestelde acties:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aan de klinici meedelen en hen erop wijzen dat ze een kweek moeten nemen. • Onvoldoende bewust zijn: communicatie met alle contacten. De klinici erop wijzen dat er bij een vermoedelijk geval een beroep moet worden gedaan op de gezondheidsoverheden. 	<p>De RMG leden valideren de Primary Risk Assessment.</p> <p>De RMG zal een ronde tafel organiseren met alle stakeholders (Rode Kruis, Fedasil en de administraties van de gefedereerde entiteiten) met als doelstelling de vaccinatiegraad te verhogen bij asielzoekers en ontheemden.</p> <p>RMG verstuurt communicatie van Sciensano naar de beroepsverenigingen om hen te sensibiliseren rond difterie.</p> <p>Communicatie naar eerste lijn en ziekenhuizen zal gebeuren door de gefedereerde entiteiten.</p> <p>-----</p> <p>Les membres du RMG valident le Primary Risk Assessment.</p> <p>Le RMG organise une table ronde avec toutes les parties prenantes (Croix Rouge, Fedasil et les administrations des entités fédérées) dans le but d'augmenter la couverture vaccinale parmi les demandeurs d'asile et les personnes déplacées.</p> <p>Le RMG enverra une communication de Sciensano aux associations professionnelles pour les sensibiliser à la diphtérie.</p> <p>La communication vers les soins primaires et les hôpitaux sera effectuée par les entités fédérées.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> Vaccinatie van de migranten: gebrek aan middelen, maar niet duidelijk wie voor hun vaccinatie verantwoordelijk is (bv. verschil wie verantwoordelijk is tussen volwassenen en wie voor kinderen). Er moeten ook documenten en vaccinatieregisters worden ingevuld. 	
<p>4. Polio wastewater surveillance (Discussion – K. Hansford)</p>	<p>De twee endemische landen zijn Afghanistan en Pakistan. De wereldwijde uitroeiingsdoelstelling is vastgesteld op 2026. Ondanks onze hoge mate van immuniteit en de aanwezigheid van een PEF (poliovirus essential facility) van GSK, hebben we sinds 2016 een intermediair risico door de gemiddelde kwaliteit van onze surveillance. Ter vergelijking: Frankrijk, Nederland en het Verenigd Koninkrijk worden beschouwd als landen met een laag risico waar een systeem van verhoogde surveillance bestaat.</p> <p>Voordelen van de surveillance van afvalwater:</p> <ul style="list-style-type: none"> Vermindering van het risico op herintroductie van het poliovirus in België Maakt een vroegtijdige screening (50 dagen tegenover 500 dagen) mogelijk Maakt het mogelijk om de populaties met een hoog risico af te bakenen Maakt het mogelijk om actie te ondernemen vóór de tijd die nodig is om te reageren op epidemieën <p>Sinds 2019 wordt de haalbaarheid van de surveillance geanalyseerd, vervolgens ontwikkeld voor Covid. Waar mogelijk is het efficiënter om locaties te kiezen die risicogroepen omvatten. In België zijn de groepen met een hoog risico:</p> <ul style="list-style-type: none"> de orthodoxe Joodse gemeenschap vluchtelingen uit landen met een hoog risico verdreven Oekraïeners <p>Op basis van het onderzoek naar de locatie van de opvangcentra en de efficiëntie van de monitoring van het afvalwater stelt de technische</p>	<p>Er werd geen consensus bereikt rond het voorgestelde budget. Sciensano dient een geïntegreerde benadering voor te stellen die alle activiteiten inzake preparedness/surveillance omvat.</p> <p>-----</p> <p>Aucun consensus n'a été atteint sur le budget proposé. Sciensano devrait proposer une approche intégrée couvrant toutes les activités de preparedness/surveillance.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>werkgroep de volgende locaties voor: Antwerpen-Zuid, Deurne, Brussel-Noord, Brussel-Zuid, Luik (Oupeye) en Laag-Waver (Dijle).</p> <p>Om de 4 weken is een bemonstering gepland (methode die door de WGO wordt aanbevolen). De verdeling van het budget wordt aan de RMG als volgt voorgesteld: 51,6% voor het federale budget, 19,3% voor Wallonië, 5,7% voor Brussel en 23,4% voor Vlaanderen op basis van de verdeelsleutel voor covid. De initiële kosten bedragen 31.500 euro waarbij elke extra steekproefgrootte 3500 euro per jaar kost. De laboratoriumkosten worden niet significant beïnvloed.</p> <p>Q. Wallonië kan geen akkoord geven over een budget over verschillende jaren zonder een bilaterale ontmoeting met Sciensano en ook met de entiteiten die verantwoordelijk zijn voor de opvang van water in Wallonië (om ook tests voor drugs te integreren).</p>	
<p>5. Generic Preparedness Plan – Modules 1.1, 1.2, 1.4 & 3.6 (Information – B. Hoorelbeke)</p>	<p>Er werden geen opmerkingen ontvangen van de modules: fase 4. Deze worden beschouwd als gevalideerd door de RMG.</p> <p>Volgende modules werden voorgelegd aan de RMG:</p> <p><u>Module 1.1:</u> risicoanalyse: bepalen van multidisciplinair methodologisch kader van de risicoanalyse die dienen te gebeuren om gezondheidsrisico's en -bedreigingen te identificeren en te evalueren.</p> <p><u>Module 1.2:</u> Risicobeperking: De aanpak en bepaling van concrete maatregelen om de geïdentificeerde risico's op een reëel optreden van een gevaar voor de volksgezondheid zoveel mogelijk te beperken op basis van risicoanalyse.</p> <p><u>Module 1.4:</u> Informatiebeheer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wijze waarop informatie in de verschillende cycli van crisisbeheer doorstroomt • Wie welke rol en verantwoordelijkheid opneemt • Hoe verschillende actoren en belanghebbende samenwerken 	<p>Het RMG secretariaat verzendt de modules: 1.1, 1.2, 1.4 en 3.6 naar de leden voor feedback tegen 24 augustus 2023.</p> <p>Het is belangrijk dat de verwachte aanbevelingen van de Organisatie voor Economische Samenwerking en Ontwikkeling (OESO) worden meegenomen in de planning van het Generic Preparedness Plan en Pandemic Preparedness Plan.</p> <p>-----</p> <p>Le secrétariat du RMG enverra les modules : 1.1, 1.2, 1.4 et 3.6 aux membres pour commentaires d'ici le 24 août 2023.</p> <p>Il est important que les recommandations attendues de l'Organisation de Coopération et de Développement Economiques (OCDE) soient prises en compte dans le Generic Preparedness Plan et Pandemic Preparedness Plan.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> • Welke acties genomen moeten worden in welke situatie of bij bepaalde typen van informatie • Digitalisering en informatie-uitwisseling heeft tot doel dat zowel voor, tijdens als na een crisis betere geïnformeerde beslissingen kunnen worden genomen door performant informatiebeheer • Bepaling op welke wijze informatie centraal wordt bijgehouden zodat deze steeds toegankelijk is en optimaal geëxploiteerd kan worden. <p>Module 3.6: terugkeer naar het (nieuwe) normaal: Procedure voor de afschaffing van de maatregelen en terug te keren naar het (nieuwe) normaal. Nadat de crisisstructuur is afgeschaald gericht op herstel en nazorg om de maatschappelijke ontwrichting te voorkomen. Er dient zo snel mogelijk terug gekeerd te worden naar het (nieuwe) dagelijkse leven. Deze modules werden reeds besproken met de betrokken stakeholders en hun opmerkingen zijn opgenomen in deze versie.</p> <p>Het Generic Preparedness Plan wordt high level uitgewerkt. Het GPP zal ondersteund worden door onderliggende plannen zoals het Pandemic Preparedness Plan en het CBRN plan.</p>	
<p>6. AoB</p>		
<p>6.1. Nieuwe richtlijn ECDC: Enhanced Surveillance Avian Influenza (<i>Information – J. Stassijns</i>)</p>	<p>Er zijn richtlijnen uitgeschreven door ECDC voor de surveillance van vogelgriep tijdens de zomer. Er worden steeds meer outbreaks van vogelgriep vastgesteld en deze zijn niet meer seizoensgebonden. De laatste weken zijn er veel gevallen vastgesteld van vogelgriep bij vogels. Het is belangrijk dat dit opgevolgd wordt en nagegaan wordt of er potentiële overdracht op mensen kan zijn. Sensibilisatie dient te gebeuren naar artsen en ziekenhuizen tijdens deze zomerperiode zodat mogelijke gevallen van vogelgriep bij mensen gedetecteerd worden. Het is belangrijk om na te gaan of deze mensen (die opgenomen worden met</p>	<p>Sciensano zal de communicatie over de richtlijnen doorsturen naar het RMG-secretariaat voor de verspreiding naar de gefedereerde entiteiten.</p> <p>-----</p> <p>Sciensano transmettra la communication sur les lignes directrices au secrétariat du RMG pour diffusion aux entités fédérées.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>respiratoire klachten en waar geen duidelijke oorzaak is) in contact geweest zijn met vogels of wilde dieren die eventueel besmet waren met vogelgriep en hen te testen op influenza.</p> <p>Sciensano heeft een formulier opgesteld voor ziekenhuizen dat ingevuld kan worden zodat stalen kunnen opgestuurd worden naar NRC voor typering en subtypering van influenza.</p>	
<p>7. Date next meeting / agenda <i>(Approval)</i></p>		<p>De volgende RMG-vergadering staat gepland op 24/08/2023 van 16u tot 18u.</p> <p>-----</p> <p>La prochaine réunion aura lieu le 24/08/2023 de 16h à 18h.</p>

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Bouton	Brigitte	AVIQ	brigitte.bouton@aviq.be
Callens	Michaël	Vlaanderen	michael.callens@vlaanderen.be
Claes	Gino	FOD Volksgezondheid	gino.claes@health.fgov.be
Cornelissen	Laura	Sciensano	laura.cornelissen@sciensano.be
De Measure	Lindsay (RMG secretariaat)	FOD Volksgezondheid	Lindsay.demesure@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Kabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
Delbauve	Oliver	CCC-GGC	odelbauve@ccc.brussels
De Smet	Lara	FOD Volksgezondheid	lara.desmet@health.fgov.be
Hansford	Kimberley	Sciensano	kimberley.hansford@sciensano.be
Henry	Anne-Claire	ONE	anne-claire.henry@one.be
Hoorelbeke	Bart	FOD Volksgezondheid	bart.hoorelbeke@health.fgov.be
Hupin	Manon	FOD Volksgezondheid	manon.hupin@health.fgov.be
Kalimira	Nyota	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Mouart	Jean	Brussels	jmouart@gov.brussels
Stassijns	Jorgen	Sciensano	jorgen.stassijns@sciensano.be
Van der Borght	Stefaan (Voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	stefaan.vanderborght@health.fgov.be
Van Hoorde	Koenraad	Sciensano	koenraad.vanhoorde@sciensano.be
Wildemeersch	Dirk	AZG	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be
Willemse	Gauthier (Voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	gauthier.willemse@health.fgov.be