

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 24/08/2023

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 |
| 2. Situation overview concerning SARI & COVID-19 | | |
| 2.1. COVID epidemiology: update (<i>Information – J. Stassijns</i>) | <p>Het aantal COVID-19 besmettingen stijgt terug de laatste weken (sinds einde juli). Vorige week was een stijging meetbaar van meer dan 40% nieuwe gevallen. De stijging is verspreid over alle regio's en in alle leeftijdscategorieën.</p> <p>De positiviteitsratio is momenteel 24,2%.</p> <p>In de ziekenhuizen wordt er ook een stijging vastgesteld van het aantal positieve gevallen. Van de ziekenhuizen is er maar beperkte data beschikbaar aangezien er niet meer consequent gescreend wordt.</p> <p>Bij de woonzorgcentra blijft het aantal besmettingen stabiel. Het besmettingsniveau blijft laag.</p> <p>In het afvalwater wordt er in alle regio's ook een stijging vastgesteld voor COVID-19.</p> <p>Bij de huisartsen blijft het aantal consultaties voor het vermoeden van COVID-19 laag. Dit is ook het geval voor andere griepklachten.</p> <p>Varianten: <u>EG.5</u>: geclassificeerd als "variant of interest" bij de WHO Gebaseerd op de huidige gegevens zou het niet moeten leiden tot een</p> | |

| AGENDA ITEM | | DECISION/TO DO |
|---|--|--|
| | <p>ernstiger vorm van de ziekte of verminderde effectiviteit van het vaccin. Deze variant kan dominant worden in verschillende landen. <u>BA.2.86</u>: Geclassificeerd als "variant onder controle" door de WHO</p> | |
| <p>2.2. COVID: Update van de gefedereerde entiteiten</p> | <p>Op dit moment zijn er door de regio's geen signalen dat er een verhoging is in het aantal besmettingen in de woonzorgcentra. Er zijn tevens geen meldingen gebeurd van mogelijke clusterbesmettingen.</p> | |
| <p>2.3. Voorstel communicatie: varianten, klinische expressie, druk op de zorginstellingen, boostervaccinatiecampagne</p> | <p>Er zijn vragen gesteld door de pers over de stand van zaken voor COVID-19 vooral over de stijging in het aantal besmettingen als over de nieuwe varianten. Hiervoor is er een persbericht opgesteld.</p> | <p>Nieuwe versie wordt verstuurd naar de RMG-leden. Opmerkingen worden verwacht voor maandag 28 augustus 14 uur.</p> <hr/> <p>La nouvelle version sera envoyée aux membres du RMG. Les commentaires sont attendus pour le lundi 28 août à 14 heures.</p> |
| <p>2.4. Presentation Respi-radar (Sciensano – J. Stassijns)</p> | <p>Respi-radar tool: Het is een bredere en geïntegreerde tool die de ernst van de epidemiologische situatie beter kan inschatten voor de belangrijkste respiratoire virussen. Dit heeft tot doel dat er beslissingen kunnen genomen worden over maatregelen die gelinkt zijn aan het niveau waarop men zich dan bevindt (link naar maatregelen die ontwikkeld worden door CSS en SSC). Deze tool is in 4 levels verdeeld:</p> <ul style="list-style-type: none"> • groen (normale situatie) • geel • oranje • rood <p>Er zijn 6 indicatoren: ILI GP, ARI GP, ILI in woonzorgcentra, hospitalisaties voor SARI, ernst van SARI en Wastewater – COVID-19. Voor elk van deze indicatoren is er een threshold bepaald door evidence uit het verleden of door consensus van experts. Er wordt een RAG vergadering samengeroepen indien aan één van volgende criteria van het algoritme wordt voldaan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≥ 4 indicatoren (van de 6) minstens geel zijn • ≥ 2 indicatoren zijn oranje • ≥ 1 indicator is rood | <p>De Respi-radar tool is gevalideerd en wordt vanaf volgende week toegepast.</p> <hr/> <p>Le système Respi-radar a été validé et sera appliqué à partir de la semaine prochaine.</p> |

| AGENDA ITEM | | DECISION/TO DO |
|--|---|----------------|
| | <p>Dit is een gevoelig algoritme, waardoor de RAG 2 tot 3 weken sneller de signalen zal oppikken dan bij andere, minder gevoelige tools. De RAG zal deze gegevens vervolgens evalueren en aan de hand van deze gegevens zal het nationaal epidemiologisch niveau bepaald worden. De tool wordt vanaf volgende week toegepast.</p> | |
| <p>3. RAG-V-EZ (<i>J. Dewulf and/or P. Depoorter</i>)</p> | | |
| <p>3.1. Presentation</p> | <p>Voorstelling van de RAG-V-EZ: Risk Assessment Group Veterinary – Emerging Zoonoses. Er zal ingestaan worden voor alle risicobeoordelingen van opkomende zoönosen en ze zijn de referentiegroep voor alle partners en autoriteiten op het gebied van diergezondheid (voor zowel gedomesticeerde als wilde dieren). Er zal samengewerkt worden met RAG, SciCom FAVV, FOD Volksgezondheid en andere volksgezondheidsinstanties. Hun taken zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bewaken van wetenschappelijke kennis met betrekking tot zoönosen • Follow-up van epidemiologische evolutie van zoönotische pathogenen • Identificeren en evalueren van cruciale problemen (waar dieren bij betrokken zijn) • Opstellen van risicobeoordelingsnota's • Informeren, ondersteunen en rapporteren aan bevoegde autoriteiten • Specifieke monitoring- en/of bewakingsplannen en controlemaatregelen voorstellen • Uitwisseling van communicatie bestemd voor dierenartsen, beroepssectoren en/of het publiek | |

| AGENDA ITEM | | DECISION/TO DO |
|---|---|---|
| <p>3.2. Update risk assessment: Zoonotic risks of mammal infections with Avian Influenza A(H5N1) virus</p> | <p>Momenteel is de grootste epidemie met HPAIV bij vogels in Europa geregistreerd. Daarbij komt dat er een grote toename is van het aantal infecties bij zoogdieren (voornamelijk wilde dieren). Hierdoor is het mogelijk dat het virus zich aanpast aan zoogdieren en zo verdere verspreiding mogelijk maakt. Op dit moment zijn er in Europa geen besmettingen met HPAIV vastgesteld bij mensen.</p> <p>In België zijn er enkel besmettingen vastgesteld bij dieren die geïnfecteerde vogelkarkassen gegeten hebben zoals: wilde vossen, gedomesticeerde fretten en bunzings.</p> <p>In Polen zijn er 30 gedomesticeerde katten besmet met vogelgriep. Er is geen kat – kat transmissie vastgesteld en ook geen kat – mens transmissie.</p> <p>Risico voor infectie van zoogdieren blijft erg laag. Sommige dieren hebben een verhoogd risicoprofiel, namelijk dieren samen leven met besmette vogels of besmette vogels eten.</p> | |
| <p>4. Prevention</p> | | |
| <p>4.1. Vector borne diseases: Desinsectisation of flights from high-risk areas (<i>Saniport – L. De Marez and Sciensano</i>)</p> | <p>Saniport doet inspecties en controles van de points of entry: maritieme havens en luchthavens. Zij zorgen voor de officiële validering van de te nemen maatregelen voor de hygiëne en desinfectering van boten en vluchten die als risicovol worden beschouwd.</p> <p>Wanneer een vliegtuig vertrekt uit een risicogebied, wordt er een bepaalde desinsecticide gebruikt om ervoor te zorgen dat bepaalde ziektes niet meegebracht worden naar België. De controle op desinsectisatie gebeurt reeds jaren door Saniport en is gebaseerd op gegevens die verschaft worden door het Tropisch Instituut. Er is nood aan een duidelijke beslissing vanuit RMG aangaande de ziektes die in aanmerking komen voor desinsectisatie en een lijst van landen of criteria wanneer desinsectisatie dient te gebeuren.</p> <p>Er werd voorgesteld om vluchten te desinfectiseren die uit gebieden komen met een verhoogd risico op: Malaria, dengue en/of gele koorts.</p> | <p>Voorgestelde strategie werd gevalideerd door de RMG- leden.</p> <hr/> <p>La stratégie proposée a été validée par les membres du RMG.</p> |

| AGENDA ITEM | | DECISION/TO DO |
|--|---|--|
| | <p>De vraag werd gesteld om een landenlijst op te stellen voor vluchten die uit een bepaald land of regio komen, te verplichten om te desinfectiseren. Deze lijst wordt gebaseerd op de gegevens die weergegeven worden op de website van het Tropisch Instituut. Deze lijst zal vervolgens worden voorgelegd aan de RMG ter validatie. Jaarlijks validatie van deze lijst wordt aangeraden en kan ad hoc aangepast worden indien besmetting met bepaalde ziektes voorkomen in regio's waar desinfectisatie niet verplicht is.</p> <p>Volgens WHO dient cargo ook gedesinfectiseerd te worden, zowel de cargo uit passagiersvliegtuigen als cargovliegtuigen. Deze inspecties worden nog niet uitgevoerd door Saniport, maar dit staat wel op de agenda voor in de toekomst.</p> <p>Momenteel is Saniport enkel actief in de luchthaven van Zaventem, maar dit zal in de toekomst uitgebreid worden naar de luchthavens van Charleroi, Luik, Antwerpen en Oostende.</p> | |
| <p>5. Generic Preparedness Plan – Modules (B. Hoorelbeke)</p> | | |
| <p>5.1 Modules 1.1, 1.2, 1.4 and 3.6 (<i>update</i>)</p> | <p>Er zijn opmerkingen gekomen van verschillende stakeholders. Deze opmerkingen zullen worden verwerkt en de modules worden opnieuw voorgelegd aan de RMG-leden ter validatie.</p> | <p>Feedback wordt verwerkt en de modules worden terug voorgelegd aan de RMG-leden ter validatie.</p> <hr/> <p>Les commentaires sont traités et les modules sont soumis aux membres du RMG pour validation.</p> |
| <p>5.2 Modules 2.1, 3.3 and 3.4 (<i>Information</i>)</p> | <p>Module 2.1 Surveillance, gevalsdefinitie en alarmniveaus : vastleggen van de manier waarop vanuit verschillende bronnen aan permanente surveillance van de epidemiologische toestand wordt gedaan. Daarnaast wordt de gevalsdefinitie bepaald en hoe deze dient te gebeuren. De impact hiervan op het alarmniveau wordt in rekening gebracht.</p> <p>Module 3.3 Contactonderzoek : Procedures die het mogelijk maken om de personen op te sporen die in contact zijn gekomen met een mogelijk of bevestigd geval, hen vervolgens op te volgen en verdere verspreiding tegen te gaan.</p> | |

| AGENDA ITEM | | DECISION/TO DO |
|---|--|---|
| | Module 3.4 Maatregelen ter hoogte van de toegangen (PoE): controleprocedure met betrekking tot het betreden of het verlaten van het grondgebied met als doel de bedreiging in te dammen zonder het internationaal verkeer onnodig te belemmeren of te onderbreken. | |
| 6. AoB | | |
| 7. Date next meeting / agenda (Approval) | | De volgende RMG-vergadering staat gepland op 07/09/2023 van 16u tot 18u. ----- La prochaine réunion aura lieu le 07/09/2023 de 16h à 18h. |

Participation list

| Last Name | First Name | Organization | Email |
|------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| Callens | Michaël | Vlaanderen | michael.callens@vlaanderen.be |
| Delbauve | Oliver | CCC-GGC | odelbauve@ccc.brussels |
| De Marez | Lieselotte | FOD Volksgezondheid | lieselotte.demarez@health.fgov.be |
| De Measure | Lindsay (RMG secretariaat) | FOD Volksgezondheid | lindsay.demasure@health.fgov.be |
| Depoorter | Pieter | FAVV | pieter.depoorter@favv-afscab.be |
| Dewulf | Jeroen | U Gent | Jeroen.dewulf@ugent.be |
| Henry | Anne-Claire | ONE | anne-claire.henry@one.be |
| Hoeck | Lucien | Kabinet Vandenbroucke | lucien.hoekx@vandenbroucke.fed.be |
| Hoorelbeke | Bart | FOD Volksgezondheid | bart.hoorelbeke@health.fgov.be |
| Hupin | Manon | FOD Volksgezondheid | manon.hupin@health.fgov.be |
| Huvelle | Christian | AViQ | Christian.huvelle@aviq.be |
| Jost | Guido | Duitstalige gemeenschap | guido.jost@dgov.be |
| Kalimira | Nyota | FOD Volksgezondheid | nyota.kalimira@health.fgov.be |
| Legrand | Jodie | Wallonië | jodie.legrand@gov.wallonie.be |
| Poelman | Julian | Brussel | jpoelman@gov.brussels |
| Ramaekers | Dirk | FOD Volksgezondheid | dirk.ramaekers@health.fgov.be |
| Schmelz | Anna | Duitstalige gemeenschap | anna.schmelz@dgov.be |
| Smits | Patrick | AZG | patrick.smits@vlaanderen.be |
| Stassijns | Jorgen | Sciensano | jorgen.stassijns@sciensano.be |

| | | | |
|-----------------------|----------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Van Bortel | Wim | ITG | wvanbortel@itg.be |
| Van der Borght | Stefaan (Voorzitter RMG) | FOD Volksgezondheid | stefaan.vanderborght@health.fgov.be |
| Willemse | Gauthier (Voorzitter RMG) | FOD Volksgezondheid | gauthier.willemse@health.fgov.be |