

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 19/10/2023

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"> • Aangepast verslag goedgekeurd • Rapport modifié approuvé
1.2 Agenda (<i>Approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> • Agenda goedgekeurd • Agenda approuvé
2. Situation Overview: SARI & COVID-19		
2.1. Epidemiological Update (<i>Siensano – J. Stassijns</i>)	<p>Tabel Respi Radar:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ De indicator voor afvalwater is voor het eerst sinds de implementatie van Respi Radar rood geworden. ➤ De virusconcentratie in Wallonië is sterk gestegen in vergelijking met de andere gewesten (vergelijkbaar met de situatie in FR). Verschillende hypotheses worden bekeken. ➤ De andere indicatoren blijven stabiel. ➤ Het vaccinatiepercentage is het hoogst bij de 85-plussers en de 65 tot 84-jarigen. ➤ Vlaanderen heeft een dekking van ongeveer 45% bij de 65-plussers. De andere gewesten hebben een nogal lage dekking. ➤ Consensus RAG: groen blijven. <p>Er is op dit moment geen reden tot ongerustheid. De situatie blijft op dit moment onder controle. Er zijn geen stijgingen merkbaar in het aantal consultaties bij de huisartsen als ook geen stijging in het aantal ziekenhuisopnames voor SARI.</p> <p>In andere landen van de EU zijn de resultaten gelijklopend voor COVID.</p>	<p>RMG heeft kennisgenomen van de epidemiologische situatie. RMG valideert code groen van de Respi Radar.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG a pris connaissance de la situation épidémiologique. Le RMG valide le code vert du radar Respi.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>Belangrijkste maatregelen voor de algemene bevolking:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blijf thuis bij ziekte • Draag mondkapje bij symptomen of bij contact met kwetsbare mensen • Vaccinatie • Ventilatie <p>Er is een stijging merkbaar van viruscirculatie in het afvalwater, maar toch zorgt dit op dit moment niet voor een stijging in consultaties bij artsen of verhoging van het aantal ziekhuisopnames. De komende periode zal er extra waakzaamheid noodzakelijk zijn.</p> <p>'Nowcasting' wordt momenteel ontwikkeld door Sciensano en zal een bijkomend instrument zijn om de epidemiologische situatie op te volgen. De FWB is van mening dat we niet te snel mogen gaan. De communicatiecampagne loopt in Wallonië (affiches in de scholen, spots op de radio/op TV,...). Het is beter te wachten tot we van niveau veranderen (geel) om te communiceren.</p> <p>AViQ deelt deze mening. Een communicatie naar de gezondheidsbeoefenaars (behandelende artsen/rusthuizen) kan relevant zijn, maar we moeten momenteel niet verder gaan dan dat.</p> <p>In Brussel wordt de campagne opgestart en zal ze twee weken lopen. We kunnen in een tweede fase een ander type inhoud overwegen mocht het zinvol worden.</p> <p>Pour tout ce qui est personnel de santé, hôpitaux, médecins traitants, une communication pourrait être envisagée pour sensibiliser au port du masque dans les institutions de santé.</p> <p>Er wordt gewerkt aan aanbevelingen indien het niveau zou stijgen naar niveau geel. Indien de nieuwe aanbevelingen van de SSC en HGR niet tijdig gepubliceerd worden zal de RMG zich baseren op de bestaande aanbevelingen.</p>	
<p>2.2. Update on vaccination data (Sciensano – J. Stassijns)</p>	<p>Duitstalige Gemeenschap:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apotheek: 	<p>RMG heeft kennisgenomen van de vaccinatie cijfers. -----</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 40% van de apothekers in Oost-België neemt deel aan de vaccinatie tegen Covid-19 en de griep. ○ de overige 60%: neemt niet deel, ofwel door personeelsgebrek en/of door gebrek aan plaatsen/gebrek aan voldoende ruimte om de vaccinatie uit te voeren en toezicht op de persoon te houden ○ 30% van de apothekers volgde geen opleiding ● Rust- en verzorgingstehuizen: <ul style="list-style-type: none"> ○ 25% van de rust- en verzorgingstehuizen heeft een vaccinatie tegen Covid-19 en de griep uitgevoerd. De overige 75 % plant een vaccinatie tot half november. ○ aantal gevaccineerde bewoners in de rust- en verzorgingstehuizen waar er werd gevaccineerd: 63,12% van de bewoners stemde in met een vaccinatie tegen de griep en 36,3% tegen Covid-19 ● Ziekenhuizen: in de loop van oktober (eind oktober) wordt een vaccinatie tegen Covid-19 in de ziekenhuizen aangeboden. 3% van het verzorgende en medische personeel is totnogtoe voor een vaccinatie tegen Covid-19 ingeschreven. 	<p>Le RMG a pris note des chiffres relatifs à la vaccination.</p>
<p>2.3. Ongoing campaigns (<i>Federated Entities</i>)</p>	<p>De vaccinatiecampaagne loopt en in Vlaanderen gaat de vaccinatie vlot. Ondertussen is de griepvaccinatie in Vlaanderen ook gestart.</p> <p>De GGC zegt dat de campagne over de sanitaire veiligheidsmaatregelen is opgestart en tegen het einde van de maand zullen ze ook hun griepcampagne opstarten.</p> <p>AViQ zegt dat de cijfergegevens misschien kunnen achterlopen. De vaccinatiencentra in Wallonië zijn immers pas deze week opgestart, de cijfers weerspiegelen dus wellicht niet de werkelijkheid. In de apotheken waar men twee weken geleden begonnen is, lijkt alles goed te gaan.</p>	<p>RMG heeft kennisgenomen van de lopende vaccinatiecampaagnes.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG a pris note des campagnes de vaccination en cours.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p>3. Bed bugs</p>		
<p>3.1. Current guidelines and scientific recommendations (<i>FPS Health – G. Van Berlaer</i>)</p>	<p>Betwantsen zijn afgelopen periode vaak in de media gekomen. Dit komt vooral omdat in Parijs bedwantsen werden gevonden in hotels en in de metro. Verdelgers in Parijs klagen dat meer dan de helft van hun werk bestaat uit het verdelgen van betwantsen.</p> <p>Artsen geven aan dat >1% van de patiënten geconfronteerd worden met bedwantsen, maar dat er geen databank bestaat voor deze gegevens. Er wordt dan ook gevraagd voor een structurele aanpak voor publiekelijke plaatsen/ transport.</p> <p>Bedwantsen verschuilen zich overdag, maar bijten 's nachts om bloed te zuigen. In elk stadium van hun ontwikkeling moet de bedwants bloed zuigen om te kunnen groeien. Een volwassen bedwants legt gemiddeld 5 eitjes per dag. Een bedwants leeft gemiddeld 6 tot 12 maanden. Ze worden aangetrokken door CO2 en warmte. Bedwantsen kunnen van de ene op andere plaats overgedragen worden via tassen en valiezen.</p> <p>Huidige situatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stijging meetbaar sinds de jaren 90: schatting 100 tot 500%/jaar • Wordt gerapporteerd in 135 landen verspreid over 5 continenten • Hypothese: <ol style="list-style-type: none"> 1. Mobiliteit: het reizen en handelen 2. Klimaatsveranderingen en migratie naar andere zones 3. Resistentie tegen pesticiden 4. Moeilijke en dure verdelging (arme regio's) • Waargenomen in hotels, publiek transport en gezondheidszorginstellingen • Actieve verspreiding (kruipt) over kamers en vloer • Passieve verspreiding door reizigers, vogels, vleermuizen <p><u>Public health threat?</u></p> <p>Bedwantsen verspreiden tot 45 verschillende pathogenen, maar er is nog geen enkel bevestigd geval van verspreiding van deze pathogenen naar mensen of dieren.</p>	<p>De FOD VG neemt contact op met de collegae van DG planten en dieren om betrouwbare partners in verdelging te vinden. Op basis hiervan zullen aanbevelingen gecommuniceerd worden.</p> <p>-----</p> <p>Le SPF Santé prend contact avec les collègues de la DG Plantes et Animaux pour trouver des partenaires fiables en matière d'éradication. Sur cette base, des recommandations seront communiquées.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>De fysieke klachten beperken zich tot lokale ontsteking en huiduitslag ter hoogte van de beet. De mentale inpakt wordt onderschat.</p> <p>Het probleem is eerder socio-economisch dan een bedreiging van de Public health, maar het kan wel een bedreiging worden van de gezondheid indien het waargenomen wordt in gezondheidszorginstellingen.</p> <p>De klachten gaan meestal vanzelf weg en er is dus geen behandeling nodig. Klachten worden behandeld met een anti-jeuk middel en in sommige gevallen is een antihistaminica nodig indien er een allergische reactie is.</p> <p><u>Actie = uitroeiing</u></p> <p>Vroege detectie en actie is belangrijk. Dit is het meest effectief en het goedkoopste.</p> <p>Verwijdering door een gespecialiseerde firma is heel duur (tussen de 125 en 1000 euro).</p> <p>In Brussel hebben firma's een erkenning gekregen om bedwantsen uit te roeien. Er bestaat een lijst met al dan niet erkende firma's die met de FOD Volksgezondheid is gedeeld.</p> <p>We zullen informatie inwinnen bij het DGAPF om de lijst te verkrijgen en die met de deelstaten te delen.</p> <p>De GGC trekt aan de alarmbel voor Brussel. De noodopvang komt steeds meer onder druk te staan (moet geheel of gedeeltelijk sluiten) en dit vereist heel wat reactiviteit vanwege de overheid. Ze staat in contact met een aantal operatoren om zo snel mogelijk een behandeling op te starten en te vermijden dat de opvangplaatsen worden gesloten. Dit is zorgwekkend voor een gebied als Brussel, vooral aan het begin van de winter wanneer al deze structuren open moeten blijven.</p> <p>De RMG informeert bij de DG leefmilieu naar een lijst van erkende biocides en bereidt een uniforme communicatie voor in afstemming met de RMG-leden en experts in van de DG leefmilieu.</p>	
<p>3.2. Update on actions taken by Federated Entities</p>	<p>Bezorgdheden in Brussels & Antwerpen werden gecommuniceerd.</p>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p>5. Briefing on Superior Health Committee's Vaccine Recommendations</p>		
<p>4.1. Meningococcal Vaccination</p>	<p>Het advies zal binnenkort op de website worden gepubliceerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ verschillende landen hebben hun aanbevelingen aangepast. ➤ Bedoeling is te komen tot één enkel document dat alle risicogroepen dekt. ➤ Het vaccinatie/boosterschema volledig beschrijven ➤ Het gaat niet om nieuwe aanbevelingen, maar veeleer om een synthese van alle relevante elementen. ➤ Risicogroepen (die voor deze vaccinatie in aanmerking komen) <ul style="list-style-type: none"> - leeftijd: kind jonger dan 5 jaar of adolescent tussen 15 en 19 jaar - predispositie voor een medische aandoening (bv.: immuungedeprimeerden) - Medical laboratory technologists - Personen die reizen naar endemische regio's (verblijf van meer dan 4 weken) 	<p>RMG heeft kennisgenomen van de aanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG a pris note des recommandations du Conseil supérieur de la santé.</p>
<p>4.2. RSV</p>	<p>Het advies voor volwassenen werd gepubliceerd, het advies voor kinderen zal eind dit jaar of volgend jaar worden gepubliceerd.</p> <p>RSV = zeer besmettelijk pathogeen</p> <p>Er is een piek van RSV van november tot eind januari 2023 vastgesteld, vergelijkbaar met vóór covid. Deze golf trof vooral 65-plussers. Het gelijktijdig optreden in de winter van covid/griep/RSV betekent dat ziekenhuizen overbelast kunnen raken.</p> <p>Er was geen behandeling of vaccinatie tot nu toe, dit was beperkt tot de "supportive care".</p> <p>Voor 3 vaccins loopt momenteel de fase 3-trials:</p>	<p>RMG heeft kennisgenomen van de aanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG a pris note des recommandations du Conseil supérieur de la santé.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Effectiviteit GSK: 82,6% for LTRI / 94,1% severe LTRI ➤ Er is een gebrek aan gegevens over de ernstige infecties en kwetsbare mensen/immuungedepremerden. ➤ Aangezien er slechts één vaccin op de markt beschikbaar is, is er nog geen vergelijkende studie. ➤ Risicofactoren vergelijkbaar met de luchtwegaandoeningen. ➤ Gezien het hoge sterftcijfer en de afwezigheid van een antivirale behandeling, wordt het RSV-vaccin op individuele basis aanbevolen voor patiënten ouder dan 65 jaar met minstens één van de ernstige risicofactoren. ➤ Het is nog te vroeg om het vaccinatie- en beschermingsschema te bepalen. ➤ Over de terugbetalingscriteria wordt nog gediscussieerd. 	
<p>4.3. SHC 9789 Position paper Influenza vaccination by pharmacists</p>	<p>Stand van de wetenschap/Mening over de position paper (geen consensus) via een online enquête bij een groep van multidisciplinaire experts:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 82.5% staat achter de inhoud van de position paper ➤ 14% is hiertegen. ➤ Enkele experts spreken zich niet uit. <p>De HGR is voorstander van elke maatregel op het gebied van de volksgezondheid die de vaccinatiegraad verhoogt en tegelijkertijd de rechten/de effectiviteit/de veiligheid van patiënten waarborgt. Een vaccinatie door de apotheker is één van de maatregelen, maar niet de enige mogelijke maatregel.</p> <p>Er is geen wetenschappelijke/praktische reden om deze vaccinatie niet uit te breiden tot influenza (cf.: vaccins die sinds lang gekend zijn met een gunstig risicoprofiel). Het is belangrijk om aan te dringen op de praktische/theoretische opleiding van de apothekers in de vaccinologie, onder meer wat betreft het stellen van vragen vóór de vaccinatie om de eventuele problemen op te sporen.</p>	<p>RMG heeft kennisgenomen van de aanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG a pris note des recommandations du Conseil supérieur de la santé.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>Voor covid-19 bestaat er nog geen gecompileerde wetenschappelijke publicatie om de effectiviteit van deze maatregel te meten. Voor influenza is daarentegen aangetoond dat de betrokkenheid van de apothekers een positieve impact op de vaccinatiegraad heeft (cf.: vertrouwen, toegankelijkheid, gemak) en zorgt voor 24% meer effectiviteit.</p> <p>Deze maatregelen lijken kosteneffectief voor de gezondheidsbegroting te zijn, maar het is belangrijk dat het onderzoek op dit gebied in België wordt voortgezet.</p> <p>Op basis van deze toekomstige onderzoeken en de resultaten hiervan zou de HGR deze paper in de toekomst kunnen herzien.</p>	
<p>6. Announcement: Advancing Medical Countermeasures: “European Commission Funding Call”</p>		
<p>5.1. HERA Call for tenders: €82 million for MCM development (FPS Health - G.Willemse)</p>	<p>Er is een offerteaanvraag gelanceerd (82M) voor alles wat te maken heeft met antimicrobiële resistentie, antivirale middelen en diagnostische middelen.</p> <p>Op 23 oktober is er een infosessie gepland en de deadline voor de indiening van de offertes werd op 4 december vastgesteld: https://hadea.ec.europa.eu/news/eu4health-call-tenders-innovative-medical-countermeasures-2023-09-22 en</p>	
<p>7. AOB</p>		
<p>8. Date next meeting / agenda <i>(Approval)</i></p>		<p>De volgende RMG-vergadering staat gepland op 26/10/2023 van 16 tot 18u. ----- La prochaine réunion aura lieu le 26/10/2023 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
De Mesure	Lindsay (Secretariaat RMG)	FOD Volksgezondheid	Lindsay.demesure@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Kabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
Delbauve	Oliver	CCC-GGC	odelbauve@ccc.brussels
Henry	Anne-Claire	ONE	Anne-claire.henry@one.be
Henry	Viviane	FOD Volksgezondheid	Viviane.henry@health.fgov.be
Kalimira	Nyota	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Legrand	Jodie	Wallonië	jodie.legrand@gov.wallonie.be
Lenaerts	Sanne	FOD Volksgezondheid	sanne.lenaerts@health.fgov.be
Moulart	Jean	Brussels	jmoulart@gov.brussels
Peters	Fabrice	FOD Volksgezondheid	fabrice.peters@health.fgov.be
Piraprez	Laura	Communauté germanophone	laura.piraprez@dgov.be
Ramaekers	Dirk	FOD Volksgezondheid	Dirk.ramaekers@health.fgov.be
Smits	Patrick	Vlaanderen	Patrick.smits@vlaanderen.be
Stassens	Florentine	NCCN	florentine.stassen@nccn.fgov.be
Stassijns	Jorgen	Sciensano	Jorgen.stassijns@sciensano.be
Van Berlaer	Gerlant (Voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	Gerlant.vanberlaer@health.fgov.be
Willemse	Gauthier (Voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	Gauthier.willemse@health.fgov.be