

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 14/12/2020

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1. Report Previous meeting (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> Rapport 10/12/2020 goedgekeurd
1.2. Agenda (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> Agenda goedgekeurd
1.3. RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (<i>information – Sciensano</i>)	<p>De trend van de afgelopen dagen zet zich voort. Er is namelijk een lichte toename vast te stellen van het aantal besmettingen en labotesten, met een positiviteitsratio (PR) van ca. 8%. Er is evenwel een verschil in aantal testen per 100 000 inwoners tussen de regio's met opvallend meer testen en een lagere PR in Vlaanderen dan elders. Dit is een gekende constatering die zich reeds gedurende enige tijd voordoet, maar het dient desondanks verder onderzocht te worden. De taskforce testing neemt dit gegeven ook op en zal onder meer een oproep doen aan huisartsen in regio's waar actueel minder getest wordt om te blijven testen.</p>	
3. Prevention		
3.1. Update on flu vaccination : providing for the B group (<i>Information</i>)	<p>Het FAGG heeft de RMG een stand van zaken gegeven m.b.t. de griepvaccinatie. Er zijn nog enkele lokale tekorten voor de groepen van categorie A, maar over het gehele land genomen stellen we eerder een buffervoorraad vast dan een tekort en zouden we tot een volledige vaccinatie</p>	

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>van groep A moeten komen. De twee volgende weken zal een herlokalisatie van die voorraden gecoördineerd worden met het oog op de volledige vaccinatie van groep A. Vervolgens zal slechts een deel van groep B (50-65 jaar) over het overschot kunnen beschikken. Het is evenwel belangrijk op te merken dat die buffervoorraad beperkt is. Vandaar dat de gezondheidsprofessionals (apothekers, artsen) geïnformeerd zullen worden, maar er komt geen communicatie naar het grote publiek aangezien de wachtlijsten bij de apothekers reeds werden opgesteld. Er zal in die zin een nota worden opgesteld ter attentie van minister Vandenbroucke en vervolgens naar de IMC verstuurd worden om een uitbreiding vast te stellen van de personen die een vaccin kunnen krijgen (over 2-3 weken). Het is natuurlijk de bedoeling dat er geen vaccins onbenut blijven.</p> <p>De RMG-voorzitter maakt van deze gelegenheid gebruik om te vragen of er nog nieuws is omtrent de behandeling van COVID.</p> <p>Het FAGG licht toe dat Sciensano in samenwerking met de pneumologen een richtlijn heeft opgesteld: http://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_InterimGuidelines_Treatment_ENG.pdf.</p> <p>Hierin wordt een stand van zaken gegeven van de huidige mogelijkheden. Op internationaal niveau wordt gesproken over monoklonale antilichamen, dit kan in een vroeg stadium effectief zijn, maar dit leidt tot een zeer grote doelgroep en dus tot aanzienlijke kosten.</p> <p>Vlaanderen licht toe dat men de mogelijke rol van antilichamen van lama's aan het onderzoeken is. De klinische tests zijn bezig en zijn veelbelovend. Ze zouden twee maanden bescherming bieden, dit kan een mogelijkheid zijn voor de zorgverleners. Als men dit geeft (geen behandeling) zal dit zijn ter aanvulling op de vaccinatie. Ze hebben zeer stevige dossiers.</p> <p>De RMG zal van elke vooruitgang dienaangaande op de hoogte worden gebracht.</p>	

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
4. Surveillance and detection		
5. Health care		
5.1. Feedback from the RMG members on the inter-federal research project COVID-19 and health	<p>De voorzitter komt terug op het project van het interfederaal onderzoeksproject. Hij deelt de leden mee dat er hierover overleg plaatsvindt op vrijdag 18/12/2020 en vraagt aan de deelstaten of ze reeds feedback hebben gekregen over de financiering van deze studie.</p> <p>Vlaanderen zegt dat ze akkoord gaan met het opstellen van de lijst, maar dat er geen financiering van hun kant zal komen. De leden die nog geen feedback hebben gegeven, worden verzocht dit nog te doen.</p> <p>Het punt zal opnieuw op de agenda worden geplaatst zodra er overleg is geweest met het KCE.</p>	
5.2. RMG note on the federal government and the reception policy in hospitals of nursing home residents during the 1st and 2nd wave	De RMG bezorgt de leden de laatste versie van de nota over het opvangbeleid van rusthuisbewoners in de ziekenhuizen tijdens de 1 ^e en 2 ^e golf. De leden keuren de nota goed en deze zal aan de voorbereidende vergadering worden voorgelegd. Deze nota zal in de toekomst ter ondersteuning kunnen dienen voor de ministers indien ze nog dergelijke vragen krijgen.	De RMG valideert de nota aangaande de federale overheid en het opvangbeleid in ziekenhuizen van rusthuisbewoners tijdens de 1 ^e én de 2 ^e golf
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
9. Date next meeting / agenda		De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 17 december van 16u-18u.
10. AOB		

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>10.1. Feedback RMG members the EWRS monitoring</p>	<p>Aan de gefedereerde entiteiten wordt nog eens om gedetailleerde informatie gevraagd m.b.t. de contact tracing van vliegtuigpassagiers. Het betreft informatie over de opvolging en het testresultaat van de hoogrisicocontacten (HRC) die geïdentificeerd worden na de melding van een indexcase op een vliegtuig via het EWRS-systeem, brononderzoek of dergelijke.</p> <p>In het bijzonder dient deze informatie om het nut van deze contact tracing in te schatten, daar beide procedures tijdsintensief zijn.</p> <p>Bovendien toonden buitenlandse studies aan dat er relatief weinig positieve gevallen gekoppeld zijn aan HRC die werden geïdentificeerd naar aanleiding van een hoog risico blootstelling aan een index geval tijdens een vlucht.</p> <p>Indien de gefedereerde entiteiten geen mogelijkheid zien om betreffende gegevens te delen, zal de FOD Volksgezondheid nagaan wat eventuele alternatieven zijn om het nut van de betrokken procedures na te gaan.</p> <p>Agentschap Zorg & Gezondheid en AVIQ delen alvast mee dat zij zullen navragen wat mogelijk is.</p>	<p>De RMG vraagt de gefedereerde entiteiten om na te gaan of het mogelijk is om gedetailleerde informatie te verstrekken over de HRC die worden geïdentificeerd na een hoog risico contact tijdens een vliegtuigreis. In het bijzonder wenst de RMG informatie m.b.t. testuitslagen van betrokken HRC om zo het nut van EWRS-monitoring en contact tracing ervan in te schatten.</p>

List of participants

Last Name	First Name	Organization	Email
Pardon	Paul (voorzitter)	FOD Volksgezondheid	paul.pardon@health.fgov.be
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	Michael.callens@vlaanderen.be
Denonne	Charles	FAGG / AFMPS	charles.denonne@fagg-afmps.be
Decoster	Christiaan	FOD Volksgezondheid	christiaan.decoester@health.fgov.be
Detaille	Emilie	cabinet Christie Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Gijs	Geert	Commissariat	geert.gijs@commissariat.fed.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Mahieu	Romain	COCOM	rmahieu@ccc.brussel
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Lardenois	Miguel	Brussels	mlardennois@gov.brussels
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Frippiat	Frédéric	AVIQ	Frederic.FRIPPIAT@aviq.be
Coquyt	Griet	FOD Volksgezondheid	griet.cocquyt@health.fgov.be
Tristaert	Thomas	FOD Volksgezondheid	thomas.tistaert@health.fgov.be
Haulotte	Delphine	CFWB	delphine.haulotte@gov.cfwb.be
Borms	Maurien	Infocel	maurien.borms@health.fgov.be
Quoilin	Sophie	Sciensano	sophie.quoilin@sciensano.be
Wildemeersch	Dirk	Vlaanderen	dirk.wildemeersch@wvg.vlaanderen.be
Melis	Vincent	Commissariat	Vincent.Melis@commissariat.fed.be