

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 17/12/2020

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1. Report Previous meeting (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> Rapport 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>Een gedetailleerde analyse van het epidemiologische verslag is beschikbaar via de volgende link: https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-wetenschappelijke-informatie-rag</p> <p>De RMG keurt de aanbevelingen en conclusies goed zoals die hieronder zijn opgenomen: <i>“Voor de periode van 6 tot 12 december werd er een toename geregistreerd van het aantal nieuwe besmettingen, onder meer door een toename van het aantal symptomatische personen. Dit geldt vooral voor Vlaanderen. In het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en in Wallonië ziet men een stabilisatie van het aantal nieuwe infecties. Hierbij moet opgemerkt worden dat er in Wallonië duidelijk minder testen worden afgenomen, waardoor een eventuele opflakking mogelijk zou gemist kunnen worden. Ook in Brussel zijn er aanwijzingen dat er onvoldoende getest wordt (anekdotische rapportering en veel hogere ratio aantal gehospitaliseerde personen op het aantal besmettingen vergeleken met provincies in Vlaanderen en Wallonië). Gegevens van testen voor andere respiratoire virussen dan SARS-CoV-2</i></p>	<p>De RMG valideert het epidemiologisch overzicht. Aangaande de blijvende verontrustende situatie in de woonzorgcentra vraagt de RMG om de OMG onmiddellijk opnieuw op te starten om zo vlug mogelijk de woonzorgcentra te kunnen ondersteunen (bv. vanuit de ziekenhuizen, Artsen Zonder Grenzen, defensie)</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>tonen aan dat deze zeer weinig tot niet circuleren, vergeleken met andere jaren. Dit wil dus zeggen dat personen met luchtwegklachten een zeer grote kans hebben dat de klachten te wijten zijn aan COVID-19. De RAG benadrukt daarom nogmaals het belang van het vroegtijdig testen en isoleren van symptomatische personen, zelfs als de symptomen mild zijn.</i></p> <p><i>De vaststelling dat het aantal nieuwe hospitalisaties ook stabiliseert (op een te hoog niveau) en dat het reproductiegetal Rt aan 1 grenst, is zeer verontrustend, en ook een aanwijzing dat de toename van aantal vastgestelde besmettingen niet (enkel) door een meer uitgebreide teststrategie verklaard kan worden. De trend van hospitalisaties volgt algemeen ook de trend van nieuwe infecties met 1 à 2 weken vertraging. De komende dagen/weeken zullen dus doorslaggevend zijn om een duidelijker beeld te hebben van de verdere evolutie, die beïnvloed zal worden door een aantal factoren zoals de eindejaarsfeesten, de schoolvakantie, de terugkeer van reizigers, de maatregelen in de buurlanden, en de winterse context die bevorderlijk is voor de circulatie van respiratoire virussen.</i></p> <p><i>Ook de blijvende vaststelling van nieuwe infecties in WZC is verontrustend en toont aan dat het moeilijk is om de situatie daar onder controle te houden.</i></p> <p><i>Op basis van de nieuwe beheerstrategie bevinden we ons nog steeds in de lockdown fase en zijn de drempelwaardes voor het bereiken van de controle fase nog ver buiten bereik.</i></p> <p><i>Preliminaire resultaten van onderzoek naar het aantal contacten van mensen, uitgevoerd door de Universiteit van Hasselt en Sciensano, toont dat het aantal contacten tussen mensen opnieuw toeneemt binnen het huis en tijdens vrijetijdsactiviteiten. Tijdens de feestdagen en vakantieperiode, zijn dit ook de contacttypes waar een verdere stijging kan verwacht worden, met mogelijk een belangrijke impact op de epidemiologische situatie. Duidelijke communicatie hierover is belangrijk!</i></p> <p><i>Versoepelingen zijn dus nog steeds niet aan de orde. De epidemiologische situatie moet de volgende twee weken van zeer nabij opgevolgd worden, zodat zeer snel</i></p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>kan opgetreden worden (met extra maatregelen, te bespreken binnen het expertencomité) indien nodig. Vooral de regio's aan de grens (Nederland, Duitsland, Luxemburg en ook Frankrijk) moeten nauw opgevolgd worden o.a. door het frequente grensverkeer en omdat de maatregelen in sommige landen verstrengd werden (met bv. sluiting van niet-essentiële winkels)."</i></p> <p>AViQ meldt dat zij momenteel hun maximum capaciteit inzetten van de callcenters en vragen of zij een marge hebben van enkele weken alvorens hun capaciteit hier te verhogen. Sciensano bevestigt dat zij beter niet wachten, omdat verwacht wordt dat de stijging verder zal toeneemn.</p> <p>Bovendien stelt AViQ dat er zich nog veel problemen voordoen binnen de collectiviteiten, in het bijzonder de WZC, ondanks de collectieve (preventie)inspanningen. Dit is mogelijks deels te wijten aan een foutieve risico-inschatting hetgeen gereflecteerd wordt in de aanhoudende clusters. Ze beschrijven ook besmettingen die bewoners oplopen tijdens dialyse of een tandartsbezoek. Ook de RMG duidt erop dat de toestand in Belgische WZC zorgwekkend blijft en dat het ontzettend lang duurt vooraleer een cluster in deze centra onder controle is. Zij werden en worden nog steeds met personeelsuitval en -tekorten geconfronteerd met mogelijks extra tekorten tijdens de aankomende vakantieperiode. AViQ stelt dat de federale HOST versterkt zouden worden, om zo de WZC te ondersteunen, maar dat de deze teams vooralsnog niet operationeel zijn.</p> <p>De RMG stelt vast dat de Outbreak Management Group opnieuw van toegevoegde waarde kan zijn voor de WZC. Aangezien betreffende OMG sinds enkele weken 'slapende' is, zal deze opnieuw worden geactiveerd. De OMG kan WZC bijstaan door, onder andere, een link te bieden tussen de centra en hulpverlenende actoren (bv. ziekenhuizen, Artsen Zonder Grenzen en Defensie).</p> <p>Verder duiden de RMG-leden erop dat men opnieuw de clusterprotocollen en teststrategieën in WZC moet benadrukken opdat er vroegtijdig en</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>adequaat wordt gereageerd op positieve gevallen. Daarnaast dient men zich te houden aan de geldende PPE-, hygiëne- en sanitaire maatregelen.</p> <p>Voor betreffende teststrategie in de Vlaamse residentiële zorgvoorzieningen, bijvoorbeeld, kan u terecht op: https://www.zorg-en-gezondheid.be/testen-op-covid-19-in-residentiele-zorgvoorzieningen.</p>	
<p>3. Prevention</p>		
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1.RAG Advice – Update test strategy (Discussion - Sciensano)</p>	<p>Er werd overeengekomen om de teststrategie eenmaal per maand te herzien. Sciensano heeft bijgevolg de aanbevelingen van de RAG subgroep testing voor de maand december aan de RMG meegedeeld. Die zijn online raadpleegbaar op de website van Sciensano via volgende link: https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-wetenschappelijke-informatie-rag</p> <p><u>Over het advies m.b.t. speekseltesten:</u> Vlaanderen vraagt of de speekseltesten individuele of pooling testen zijn.</p> <p>Sciensano licht toe dat in Wallonië reeds pooling wordt toegepast voor herhaalde testing van salivamonsters in WZC: naargelang de prevalentie met 2-3 stalen. Er wordt een protocol opgesteld over pooling en de bijbehorende logistieke organisatie. In Wallonië werd vastgesteld dat ongeveer 1% van de speekseltesten in het kader van van een herhaalde screening in WZC positief waren. Dit is erg laag, aangezien 4% wordt geregistreerd bij de prehospitalisatie patiëntenscreening. Er zijn nog vragen over de surveillance dat loopt in Luik. De resultaten lijken niet betrouwbaar en stemmen niet overeen met de resultaten van andere onderzoeken. De algemene wetenschappelijke literatuur over speekselmonsters laat variabele, maar over het algemeen goede resultaten zien. Het advies over het gebruik van speeksel voor de diagnose wordt volgende maand besproken.</p>	<p>De RMG valideert het RAG advies inzake de testing strategie en benadrukt dat een test, ongeacht het resultaat, op geen enkele manier een versoepeling betekent van de hygiëne- en afstandsmaatregelen.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>In dit stadium zijn de gegevens van de speekseltests fragmentarisch en moeten ze begin januari worden geanalyseerd; het is met name noodzakelijk om de impact van deze strategie op de epidemie in Wallonië te zien, om te zien of de strategie kan worden geperfectioneerd en of ze kan worden ingezet voor bezoekers en/of andere instellingen. Dit moet gebeuren in het kader van een transparante analyse, idealiter met experts van het AViQ maar ook met externe experts zoals mensen van Sciensano of de RAG-teststrategie. Een zeker gebrek aan gegevenstransparantie op dit moment is mogelijk problematisch. Sciensano legt uit dat het om dergelijke excessen te vermijden is voorgesteld om al dit soort initiatieven eerst door de RAG te laten lopen, aangezien het risico bestaat dat er steeds meer van dit soort initiatieven zullen komen (bv. voorstel op de luchthaven van Charleroi van een antigeenscreening voor alle mensen voor het vertrek).</p> <p>AViQ voegde eraan toe dat op het niveau van de OST's in Wallonië verschillende vertrekken van grote clusters zijn gemeld in rusthuizen, terwijl 3 dagen eerder al het personeel negatief was getest: dit roept vragen op over de gevoeligheid van deze speekseltesten en moet in aanmerking worden genomen om het vertrouwen van het geteste personeel in deze strategie niet te verliezen. In de CHU van Luik (DR Gilles Darcis) wordt momenteel een studie uitgevoerd waarin de gevoeligheid van verschillende teststrategieën, waaronder speekseltests, wordt vergeleken en de resultaten daarvan zullen nuttig zijn voor een beter gebruik van speekseltests.</p> <p><u>Over de indicaties voor snelle antigeentesten:</u></p> <p>De wet schrijft voor dat de snelle antigeentest wordt uitgevoerd op voorschrift en onder de verantwoordelijkheid van een arts. Brussel vraagt hoe dit praktisch kan worden toegepast op het niveau van de WZC voor het testen van de bezoekers.</p> <p>Sciensano legt uit dat wettelijk gezien de positieve resultaten moeten worden geregistreerd. Daarom wordt aanbevolen dat een voorschrift van de huisarts</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>vereist is, opdat het zou worden gerapporteerd. De woonzorgcentra (WZC) moeten zich organiseren met de coördinerend raadgevend artsen (CRA) om ervoor te zorgen dat de antigeentesten van de bezoekers worden opgenomen in de gegevens, zonder de huisartsen te overbelasten. De basis blijft dat iemand die symptomen vertoont geen WZC mag bezoeken. Als de snelst negatief is dan wordt een familiebezoek toegestaan op voorwaarde dat de geldende maatregelen worden nageleefd. Er is enorme druk om te versoepelen op dat niveau (scholen, universiteiten, ...) omdat men denkt dat de problematiek kan worden opgelost aan de hand van die testen. Maar ze zijn niet de oplossing en ze houden het risico in dat op termijn de regels niet meer worden nageleefd.</p> <p>Sciensano meldt de RMG dat er een apart antwoord zal worden gegeven over het systematisch testen van personeel van nertskekerijen.</p> <p>De RMG herinnert eraan dat er in het advies duidelijk moet worden vermeld dat ondanks die testen de basisregels voor hygiëne en afstand moeten worden nageleefd.</p>	
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
9. Date next meeting / agenda (approval)		De volgende RMG-vergaderingen zullen doorgaan op maandag 21 december van 16 tot 18 uur en indien nodig op woensdag 23 december van 16 tot 18 uur.
10. AOB		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
10.1. Feedback from the RMG members on the role of the RMG in the current crisis	De leden van de RMG herbekeken de rol van de RMG in het kader van de huidige crisis evenals de rol die de RMG zou moeten opnemen in nieuwe crisissen. De reacties werden gebundeld in een document dat een overzicht biedt van de meningen en bedenkingen. Er zal een nota over dit thema worden opgesteld in naam van de RMG en voorgesteld aan de leden voor validatie. Die zal daarna worden gedeeld met het coronacommissariaat, de IMC en de diverse kabinetten.	De RMG zal een nota opstellen die tot doel heeft duidelijkheid te scheppen over de rol van de RMG in de huidige crisis.

Participation list

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
Bakrim	Dounia	FOD Volksgezondheid	dounia.bakrim@health.fgov.be
Bouton	Brigitte	AVIQ	Brigitte.BOUTON@aviq.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	Michael.callens@vlaanderen.be
Cuignet	Deborah	CFWB	deborah.cuignet@gov.cfwb.be
Cuypers	Sofie	FOD Volksgezondheid	sofie.cuypers@health.fgov.be
De Marez	Liselotte	FOD Volksgezondheid	lieselottedemarez@gmail.com
Denonne	Charles	FAGG / AFMPS	charles.denonne@fagg-afmps.be
Decoster	Christiaan	FOD Volksgezondheid	christiaan.decoster@health.fgov.be
Detaille	Emilie	cabinet Christie Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.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
Matthys	Emilie	FOD Volksgezondheid	emilie.matthys@health.fgov.be
Quoilin	Sophie	Sciensano	sophie.quoilin@sciensano.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
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