

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 19/01/2021

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"> Le rapport du 18/01 sera validé lors du RMG du 21/01 	
1.2. Agenda (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> Agenda validé
1.3. RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
3. Prevention		
3.1 RAG on the duration of quarantaine and l'isolation	<p>Sciensano a présenté l'avis du RAG concernant la durée de quarantaine et d'isolement. Celui-ci peut être consulté via le lien : COVID-19 - Informations scientifiques Coronavirus Covid-19 (sciensano.be)</p> <p>Le changement principal porte sur la durée d'isolement qui passe de 7 jours à 10 jours. Il n'y a pas eu de consensus mais l'interprétation générale était que 7 jours ne suffisaient pas. Dans la pratique les gens ne respectent pas l'attente de minimum 7 jours avec 3 jours sans symptômes avant d'arrêter leur isolement et n'observent pas vraiment la prudence requise.</p> <p>La Flandre indique que dans le projet pilote d'Anvers, on a travaillé avec la valeur Ct et on a vu qu'il y avait encore une charge virale élevée pour le jour 7. Mais vu qu'il n'y a pas eu de comparaison avec la variante « classique » la valeur de cette donnée doit être interprétée avec prudence. En plus, la</p>	<p>Le RMG valide la proposition du RAG concernant la durée de quarantaine et d'isolement. Plus précisément le changement concernant la durée d'isolement :</p> <p><i>"10 days, in line with European countries, 7 days was short, symptoms not always taken into account, similar with quarantine</i></p> <p><i>Communication to the public (new variant) is important, and GP's (testing in few symptoms)</i></p> <p><i>Positive communication to cases and regular follow-up will be more important"</i></p>

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>valeur Ct n'est pas suffisamment robuste pour déterminer l'infectiosité d'un individu.</p> <p>Il reste un délai notable entre l'apparition des symptômes et la consultation d'un médecin. Une sensibilisation auprès de la population et des médecins est nécessaire. Le président remarque qu'une telle sensibilisation venant du RMG vers les médecins généralistes via les sociétés scientifiques, les cercles et via le système e-health a déjà eu lieu. Pour diminuer le seuil de dépistage pour la population, une solution possible serait de créer un système où une personne présentant des symptômes légers pourrait accéder à un test PCR sans consulter son médecin généraliste. A Bruxelles, un tel outil est en création.</p> <p>Au niveau des écoles, il est important de communiquer de faire preuve d'autant plus de précautions si il y a plusieurs enfants symptomatiques dans une même classe, à ce niveau-là une sensibilisation peut être faite auprès des écoles.</p> <p>L'ONE est d'avis qu'il faut inscrire ces recommandations concernant les collectivités et le test des élèves, sinon elle craint qu'on ait pas de décisions cohérentes partout.</p> <p>Dans le cadre de la surveillance au niveau des collectivités, les décisions sont prises par le médecin responsable en collaboration avec l'inspecteur d'hygiène si nécessaire. Il a été proposé de faire appel plus rapidement aux inspecteurs d'hygiènes. Toutefois, l'AViQ note qu'en Wallonie, il n'y a que 2-3 inspecteurs d'hygiène, ils ne seront pas capable d'apporter une réponse appropriée. Il faudrait renforcer au maximum les mesures actuellement en place (cfr. : respect de la quarantaine) et continuer de suivre les protocoles existants. Le président RMG remarque que l'aspect de l'implication des médecins des collectivités, avait déjà été discuté il y a quelques mois. Maintenant, il faut concrétiser, voir ce qui manque dans les plans/directives et envisager comment on pourrait soulager le travail des médecins inspecteurs.</p>	

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Il existe un protocole que les médecins scolaires peuvent utiliser (procédures pour les tests, comment déterminer qui est HRC ou LRC), ils ont aussi accès au "collectiviteitstool" qui leur permet de prescrire des tests et fournir des QR codes.</p> <p>Hormis le changement sur l'isolement, dans l'ensemble les mesures restent les mêmes (ex. : en cas de cluster, il était déjà possible d'effectuer un test plus étendu en concertation avec les autorités sanitaires), il n'est donc pas nécessaire d'adapter les protocoles. Il faut mettre l'accent sur la sensibilisation, en cas de symptômes se faire tester dès que possible. Il faut communiquer à l'égard des personnes concernées afin de donner un sens à la quarantaine.</p> <p>Sciensano indique que l'allongement de la durée d'isolement est plus en accord avec ECDC et les autres pays. C'est aussi plus clair car il n'y a pas d'interprétation concernant les symptômes ou autres. Pour avoir un risque zéro, il aurait fallu également allonger la quarantaine, toutefois cela aurait certainement eu un impact négatif sur le soutien de la population.</p> <p>Les règles de base sont connues, des changements ont été effectués à plusieurs reprises. Par souci de communication à l'attention des différentes parties prenantes (ELZ locaux, médecins traitants, infirmiers...), la Flandre plaide pour que les protocoles ne soient pas à nouveau modifiés, faire les adaptations relatives à la durée d'isolement et pour le reste suivre les protocoles tels qu'ils sont.</p> <p>Le président RMG demande aux communautés si, outre les SMS et contacts téléphoniques, les personnes en quarantaine reçoivent aussi des informations sur le « pourquoi » de la quarantaine via un document ou un lien. Il serait intéressant de remercier les personnes pour leurs efforts en fin de quarantaine et de leur demander quels problèmes ils ont rencontrés. En Flandre, on pourrait éventuellement insérer un lien vers laatjevaccineren.be</p>	

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1. Draft note after debate TF Testing 17/1 - 17 h and before the CIM préparatoire on 18/1</p>	<p>Le président RMG a fait part aux membres d'une note venant du Commissariat. Celle-ci a été relue en RMG et une note reprenant les feedbacks des membres a été rédigée et sera adressée au CIM et au Commissariat.</p> <p>Dans l'ensemble le RMG a exprimé ses doutes concernant la mise en œuvre de tests de masse et craint qu'on ne tienne pas suffisamment compte des capacités et ressources humaines sur le terrain (ex. : problématique manque de lien entre la prise de décision et l'aspect opérationnalisation, injonction au test,...)</p> <p>Le président RMG remarque qu'il n'y a pas encore eu de décision officielle concernant les tests au jour 1 pour les voyageurs non-résidents (s'ils disposent d'un test négatif de <72h). Une proposition a été faite dans ce sens mais pas de décision. A ce sujet, l'AViQ regrette qu'il n'y ait pas d'uniformisation au niveau international, différents pays européens demande un test négatif 72h avant le départ et un test à l'arrivée et au jour 7.</p> <p>Concernant la décision relative à la diminution des 48h pour l'exemption de quarantaine pour les voyageurs arrivant en Belgique, celle-ci sera prise en OCC ce vendredi. Les membres RMG indiquent ne plus avoir de vue claire sur les nombreuses décisions prises (par qui et quand ?). Il serait nécessaire d'avoir une sorte d'overview à disposition, il y a une manque de clarté concernant tout le processus de décisions/validation. Une telle initiative serait en cours du côté du NCCN.</p> <p>Le RMG redemande si la note sur les fonctions essentielles a bien été communiquée (cfr. : beslissingsboom)</p> <p>Concernant les tests salivaires, il avait été question de les utiliser dans le cadre dépistages préventifs dans l'enseignement et autres collectivités. Toutefois, au vu du contexte incertain actuel (cfr. : variants), la TF Testing est d'avis de garder la capacité pour les clusters et HRC (par après on</p>	

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>pourra de nouveau envisager de les consacrer au screening répétitif en cas d'épidémie/de clusters et pour permettre aux professions critiques de continuer à travailler) .</p> <p>Sciensano indique que la procédure Ag testing pour les contacts à haut risque dans les fonctions critiques, n'est pas un protocole venant du RAG, à partir de la semaine prochaine un volet spécifique sera prévu sur le site de Sciensano pour recueillir ces protocoles venant d'autres organes.</p> <p>Les membres remarquent qu'il y a une erreur sur infocorona. Il est déjà indiqué que les contacts à haut risque nécessitent un test aux jours 1 et 7, ce changement n'est prévu qu'à partir du 25/01/2021. Le secrétariat RMG informera les responsables d'infocorona pour s'assurer que les infos ne soient pas adaptées avant que les recommandations ne changent officiellement.</p>	
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
9. Date next meeting / agenda		Le prochain RMG meeting aura lieu le jeudi 21/01/2021 à 16h.
10. AOB		

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Bouton	Brigitte	AViQ	brigitte.bouton@aviq.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
Deleixhe	Thibault	FWB	Thibault.DELEIXHE@gov.cfwb.be
Detaille	Emilie	cabinet Christie Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Frippiat	Frédéric	AViQ	Frederic.FRIPPIAT@aviq.be
Gijs	Geert	Commissariat	Geert.Gijs@commissariat.fed.be
Haulotte	Delphine	Cabinet Glatigny	Delphine.HAULOTTE@gov.cfwb.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Lardenois	Miguel	Brussels	mlardennois@gov.brussels
Matthys	Emily (RMG support)	FOD Volksgezondheid	emilie.matthys@health.fgov.be
Pardon	Paul (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Kabinet Van Den Broucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
Tistaert	Thomas (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	thomas.tistaert@health.fgov.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Wildemeersch	Dirk	Vlaamse Overheid	dirk.wildemeersch@zorg-en-gezondheid.be