

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 24/09/2020

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 approuvé • Dorénavant les rapports seront rédigés dans les deux langues nationales (NL/FR)
1.2. Agenda (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> • Agenda approuvé
1.3. RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (<i>information – Sciensano</i>)	<p>Sciensano a discuté des derniers chiffres:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Au niveau national, il y a eu une forte augmentation globale des cas positifs au COVID-19. L'augmentation est actuellement plus rapide qu'en juillet-août. Il convient de noter que cette augmentation n'est pas uniquement liée au nombre accru de tests actuellement effectués. Le taux de positivité continue d'augmenter, également dans la tranche d'âge des 65 ans et plus. • On constate une forte augmentation, en particulier dans la tranche d'âge des 10-20 ans. Cela est dû en partie aux groupes de jeunes revenus d'un camp en Flandre. • L'incidence dépasse 100/100 000 dans 6 provinces • Le taux de reproduction est supérieur à 1 dans toutes les provinces • Le taux de reproduction des nouvelles hospitalisations est plus élevé que celui des nouveaux cas. Toutefois, l'augmentation des hospitalisations reste limitée pour le moment. 	<p>Validation de l'update épidémiologique au niveau locale du rapport du RAG.</p>

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> Nous passons au niveau d'alarme 4. <p>Il y a actuellement 6 provinces qui ont reçu le niveau d'alarme 4. Ces provinces sont Anvers, Bruxelles, Liège, le Brabant wallon, le Brabant flamand et le Hainaut. Les admissions à l'hôpital y sont en forte augmentation. La Flandre orientale et occidentale ainsi que le Luxembourg sont à un niveau d'alarme 3. Seul le Limbourg reste au niveau d'alerte 2.</p> <p>Les municipalités ayant les taux d'incidence et les ratios de positivité les plus élevés ont été répertoriées. Cependant, Tinne Lernout se demande s'il est encore bien utile de prendre des mesures supplémentaires à ce niveau, puisque les ratios positifs et les taux d'incidence augmentent maintenant aussi dans les provinces.</p> <p>La question se pose également de savoir quelle sera la prochaine étape au niveau fédéral si les chiffres ne font que continuer à augmenter ? La fermeture du secteur de l'horeca, comme cela se fait actuellement en France, n'aurait probablement pas de sens car les infections y restent limitées. La plupart des contaminations se transmettent au sein du cercle intime (famille, amis, à l'intérieur)</p> <p>Le président du RMG répond que la question sera abordée lors de la réunion de Celeval.</p> <p>Il serait important d'avoir un baromètre pour avoir une idée d'où les choses vont mal. Une recommandation du RAG a déjà été faite pour ne plus utiliser de système de couleurs. Mais la discussion reste en court pour ce qui est du baromètre.</p>	
2.2 Quarantine (what is decided?)	Il a été annoncé lors du CNS du 23/09/2020 que la quarantaine allait être écourtée, dorénavant elle sera de 7 jours avec un test prévu le 5e jour. Si le test est positif, une auto-isolation d'au moins 7 jours y sera ajoutée.	Les membres du RMG peuvent formuler leurs questions par rapport aux décisions prises lors du CNS du 23/09/2020 pour demain 8h. Des représentants du RMG, RAG et Celeval se réuniront demain matin pour lister toutes les interrogations et y

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Les contacts étroits sont définis de la manière qui suit: être en contact avec une personne plus de 15min, à moins de 1,5m sans masque et qui ne vit pas sous le même toit.</p> <p>Sciensano exprime sa frustration après avoir lu un rapport du NVR mentionnant qu'un avis du RAG doit être prêt, que les procédures doivent être mises à jour et que soudainement le masque n'est plus d'application pour les contacts à bas risque. Ils se demandent quel est le rôle du RAG finalement...</p> <p>Suite aux décisions prises lors du CNS du 23/09/2020, plusieurs éléments n'étaient pas claires pour beaucoup de membres RMG. Notamment des questions et incompréhensions ont été évoquées quant à la période transitoire menant au 1^{er} octobre, date de mise en vigueur des décisions ayant trait à la quarantaine. Des interrogations émanant de la population, des écoles et des médecins généralistes ont aussi été mises en avant.</p> <p>Le RMG souligne l'importance de rester cohérent. Les adaptations nécessaires suite à la décision du CNS devraient être suffisamment réfléchies, en tenant compte également des aspects examinés par le RMG dans son avis sur la quarantaine.</p> <p>Il a été proposé, sur base des décisions du CNS, de lister toute une série de questions auxquelles on devra apporter réponse. Ainsi la politique actuelle de la quarantaine pourra être clarifiée. Les membres du RMG sont tenus de transmettre toutes leurs questions pour demain matin (25/09/2020). Des représentants du RAG, RMG et du Celevel filtreront ces questions et y apporteront une réponse dans la mesure du possible. Si nécessaire, ils les soumettront à nouveau aux membres du RMG.</p> <p>L'avis du RAG va être renvoyé une nouvelle fois avant publication</p>	<p>apporter une réponse lorsque c'est possible. Les questions demandant plus de réflexion seront relayées aux autorités compétentes.</p>
<p>3. Prevention</p>		

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>Proposal strategy winter season (<i>Information, discussion - Isabelle Van Der Brempt</i>)</p>		<p>Reporté</p>
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1 Testing strategy (<i>information, discussion – Sciensano</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Doc (Sciensano) b. Planned testing capacity and organization (federated entities) 	<p>A. L'avis du RAG concernant la stratégie de test qui est toujours sur la table n'a pas été fondamentalement modifié depuis qu'il a été présenté aux membres du RMG.</p> <p>Il y a eu plusieurs réunions avec le groupe de travail sur les tests salivaires. Sciensano soutient que des recherches supplémentaires sont nécessaires pour effectuer une analyse approfondie des tests salivaires.</p> <p>La proposition est de voir avec le RAG en octobre si la stratégie de test doit être ajustée. À l'heure actuelle, le test PCR reste au cœur de la stratégie de test.</p> <p>B. En ce qui concerne la capacité de test, le niveau fédéral facilite et le RMG adopte un rôle de coordination en ce qui concerne la mise en œuvre, les entités fédérées, elles, sont responsables de l'opérationnalisation/organisation de la capacité de test. Demain (vendredi 25/09) aura lieu la réunion hebdomadaire du primary & outpatient care comité, au cours de laquelle les entités fédérées pourront échanger des informations sur les situations sur le terrain.</p> <p>Nb : L'AVIQ souligne qu'ils n'ont aucun lien hiérarchique avec les labos, il s'agit d'une compétence du fédéral. Ils ne disposent pas toujours des ressources nécessaires pour faire les prélèvements. Ils prennent leurs responsabilités sur les capacités mais il y a beaucoup de freins qui dépendent du fédéral. La Communauté Germanophone fait la même constatation, ils ne sont pas compétents pour les labos.</p>	<p>Les membres du RMG valident l'avis du RAG concernant la stratégie de testing</p>

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>4.2 Harmonization of actions, f.e. schools testing, quarantine (federated entities)</p>	<p>En ce moment, il existe différentes manières de tester un cas COVID-19 identifié. La Flandre travaille à uniformiser les directives provenant des CLB, Celles-ci seront partagées entre les différentes entités. Le cadre est là, mais il dépend des facteurs du processus (cfr. : écoles qui devraient être en rouge, mais qui restent en jaune). Il ne faut pas s'attendre à ce que cela se fasse de manière optimale et rapide... Ce sont les cellules de crise dans les municipalités qui déterminent les mesures à prendre pour les écoles. Certaines choses peuvent être harmonisées mais de plus en plus en tenant compte de l'application locale.</p> <p>La FWB assure que les protocoles ont été communiqués. Elle estime qu'ils sont assez clairs et suivent les directives publiées sur le site web de Sciensano. Là où on pourrait avoir une impression d'un manque d'harmonisation, c'est dû au fait qu'il y a de plus en plus de fermetures pour des raisons organisationnelles et non sanitaires. Celles-ci ne sont pas liées au Covid-19 mais bien à l'absence d'encadrants car ils se trouvent en quarantaine (cfr. : non-respect des distances de sécurité entre les profs)</p> <p>→ En Flandre, pour pallier à ce problème, lorsque 2/3 d'une classe est en quarantaine, on choisit souvent de donner un enseignement à distance à tout le monde de façon organisée.</p>	<p>Un maximum est fait pour arriver à une certaine harmonisation, tout en tenant compte des spécificités locales.</p>
<p>4.3 Brussels Airport (<i>information – Flanders & the Walloon region</i>)</p>	<p>La procédure du service médical de l'aéroport dans le traitement d'un cas suspect de Covid-19 a été discutée précédemment. Le président déclare qu'il est souhaitable d'avoir une procédure claire dans laquelle toutes les parties concernées savent quelles mesures peuvent et doivent être prises.</p> <p>La Flandre stipule que toute personne en transit et dont le test est positif doit rentrer chez elle ou être mise en quarantaine dans un hôtel (à ses frais). Si ces options ne sont pas possibles, ils peuvent dans un premier temps rester dans une zone de quarantaine temporaire, après quoi ils pourront se retirer, à leurs propres frais, dans une maison de convalescence. Cette procédure - pour les personnes qui n'ont pas de lieu de séjour - sera précisée</p>	<p>Feedback au plus tard lundi 28/09/2020</p>

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>prochainement dans un IKW. Des lignes directrices concrètes ont été établies, mais elles n'ont pas encore été rédigées par Zaventem.</p> <p>Pour Liège-Bierzet, une telle procédure existerait. En revanche, les représentants de la Wallonie n'ont pas encore pu clarifier la situation à Charleroi. Il a été confirmé que plusieurs réunions avaient déjà eu lieu, mais une réponse de Charleroi et de nouvelles consultations avec le ministre concerné sont encore attendues.</p> <p>Le RMG attend un retour d'information supplémentaire d'ici le 28/09/2020.</p>	
<p>4.4 EWRS contact tracing (<i>information – federated entities</i>)</p>	<p>Lors de la réunion précédente le président du RMG a demandé aux régions si elles savaient combien de personnes avaient été testées positives après avoir eu un contact à haut risque lors d'un vol.</p> <p>Il a été décidé que les personnes impliquées dans la conception de Paloma seraient contactées pour voir si ces données peuvent être analysées via les ICT.</p> <p>Ces données pourraient éventuellement être extraites de l'outil de self-assessment qui sera bientôt mis à disposition des personnes revenant d'une zone rouge. Sur base duquel, les voyageurs pourront eux-mêmes déduire si ils courent un risque élevé ou faible. Cependant, la Flandre souligne le fait que cet outil sera intégré uniquement lorsqu'un PLF sera complété en ligne, il ne pourra pas être utilisé pour les PLF sous format papier.</p> <p>La question se pose également de savoir si un seuil différent sera appliqué pour l'évaluation de la zone rouge par rapport à l'application précédente de la zone orange.</p> <p>En outre, il est à noter que tous les centres de test n'acceptent pas un tel code, mais seulement une prescription du médecin généraliste. Cela doit être vérifié auprès du Primary Care Committee.</p>	<p>PHE s'informe auprès de SFI/Sciensano pour établir dans quelle mesure il serait possible d'obtenir des données de test claires sur les contacts identifiés liés aux voyages</p>
<p>5. Health care</p>		

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
8.1. Exception quarantine for diplomats and politicians at the European Commission		
9. Date next meeting / agenda		La prochaine réunion RMG aura lieu le mardi 29 Septembre de 16h à 17h.
10. AOB		
10.1. Written procedure to validate note RMG workshop on contact tracing (<i>information, discussion</i>)	La note sur le workshop sur le contact-tracing, une fois finalisée, serait validée lors d'une des prochaines réunions. Ensuite, cette note sera également discutée au sein du CIM.	
10.2. Access EWRS	<p>Une demande a été faite concernant l'accès à la plate-forme EWRS. Le président du RMG indique que le nombre de personnes autorisées à avoir accès à la plateforme devrait rester limité aux personnes effectivement responsables du contrôle de l'infection et du suivi des contacts dans l'État fédéral concerné. En effet, la plateforme EWRS contient des notifications contenant de nombreuses données personnelles, allant au-delà des cas liés Covid-19.</p> <p>→ La Flandre partage ce point de vue.</p> <p>Le président du RMG prendra contact avec l'AVIQ dans le cadre de la demande d'accès à la plate-forme EWRS.</p>	

List of participants

Last Name	First Name	Organization	Email
Bouton	Brigitte	Région wallone	Brigitte.BOUTON@aviq.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	Michael.callens@Vlaanderen.be
Cochez	Barend	Crisiscentrum	barend.cochez@nccn.fgov.be
Cocquyt	Griet (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	Griet.cocquyt@health.fgov.be
Coppée	Augustin	Cabinet De Block	Augustin.Coppee@minsoc.fed.be
Cormann	Karin	Deutschsprachige Gemeinschaft	karin.cormann@dgov.be
Cuignet	Deborah	cabinet Bénédicte Linard	deborah.cuignet@gov.cfwb.be
Decoster	Christiaan	Coordinator Federale Crisiscentrum	christiaan.decoster@health.fgov.be
Denonne	Charles	FAGG / AFMPS	charles.denonne@fagg-afmps.be
Detaille	Emilie	cabinet Christie Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Martens	Vladimir	COCOM	vmartens@ccc.brussels
Tistaert	Thomas (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	thomas.tistaert@health.fgov.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Wildemeersch	Dirk	Vlaamse Overheid	dirk.wildemeersch@zorg-en-gezondheid.be
Matthys	Emilie (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	emilie.matthys@health.fgov.be
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Cuypers	Sofie (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	Sofie.cuypers@health.fgov.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Leonard	Christian	Coordinateur RAG	christian.leonard@sciensano.be
Pardon	Paul	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
Quoilin	Sophie	Coordinateur RAG	sophie.quoilin@sciensano.be
Vanderbrempt	Isabelle	FOD Volksgezondheid	isabelle.vanderbrempt@health.fgov.be
Van Impe	Nino	NCCN	
Haulotte	Delphine	Cabinet Glatigny	Delphine.HAULOTTE@gov.cfwb.be
Van Achter	Thomas	Kabinet Premier	Thomas.VanAchter@premier.fed.be

Pace	Francesca		
Lee	Wendy		
Lokietek	Sophie		
Heusden	Yolande		
Lardenois	Miguel		