

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 12/08/2021

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1 Report Previous meeting (approval)		<ul style="list-style-type: none"> Rapport goedgekeurd
1.2 Agenda (approval)		<ul style="list-style-type: none"> Agenda goedgekeurd
1.3 RMG Dashboard (information)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (information – Sciensano)	<p>Sciensano stelt het epidemiologisch overzicht voor. Hieronder volgt een samenvatting van de voornaamste aanbevelingen en vaststellingen:</p> <p><i>De trend van de voorbije weken zet zich verder, met een langzame maar gestage toename van het aantal nieuwe besmettingen, van de positiviteitsratio (in een context van relatief stabiel aantal testen, dus wijzend op een toenemende virus circulatie) en in beperktere mate ook van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames en van het aantal ingenomen bedden op intensieve zorgen. Voor het eerst sedert 6 juli zijn er opnieuw meer dan 100 bedden op ICU ingenomen door COVID-patiënten. Ook in de woonzorgcentra (WZC) stijgen de indicatoren opnieuw, met een toename van het aantal besmettingen en hospitalisaties van bewoners, en van het aantal clusters. De aantallen blijven echter laag en overlijdens zijn nog steeds zeldzaam. De situatie is dus niet te vergelijken met de situatie tijdens de vorige golven, vóór de vaccinatiecampagne.</i></p>	<p>De RMG valideert het epidemiologische overzicht.</p> <p>waarbij een verdere stijging van het aantal nieuwe besmettingen en een toenemende viruscirculatie wordt vastgesteld. Voornamelijk niet of onvolledig gevaccineerde personen zijn getroffen. De sterkere stijging in Brussel (besmettingen en hospitalisaties), ondanks de vele waardevolle inspanningen, baart zorgen, zeker ook omwille van de mogelijke verspreiding naar de randprovincies en verderop (cfr situatie in september 2020). Het belang van een hoge vaccinatiegraad om de viruscirculatie te beperken wordt benadrukt, niet in het minst om de scholen straks veilig te kunnen heropenen.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>De besmettingen en hospitalisaties betreffen nog altijd voornamelijk niet- of onvolledig gevaccineerde personen. Hierdoor is er ook een duidelijk verschillende evolutie in Brussel vergeleken met de andere regio's. Het aantal besmettingen neemt er sub-exponentieel toe, terwijl in de andere regio's er een trage toename tot stabilisatie is. Verder neemt ook het aantal hospitalisaties er continu toe, met een veel hogere incidentie dan elders. Naast de lagere vaccinatiegraad zijn er andere factoren die hierbij mogelijk een rol spelen, zoals het proportioneel groter aantal terugkerende reizigers uit een rode zone, deels hospitalisatie van patiënten uit andere provincies, en het feit dat het Brussels gewest voornamelijk een stedelijk gebied is. In andere stedelijke gebieden zoals de stad Antwerpen of Charleroi wordt echter slechts een beperkte toename gezien van de incidentie van besmettingen.</i></p> <p><i>De huidige trends komen overeen met de observaties in september 2020, waar er na de zomer (met de terugkeer van reizigers en de start van het schooljaar) een sterke toename was van het aantal besmettingen bij jongeren, vooral in Brussel, en van daaruit verspreiding naar de rand provincies (Vlaams- en Waals-Brabant), en nadien verder naar andere provincies. Ook nu ziet men een snelle toename van infecties in een aantal randgemeenten van Brussel. Het aantal hospitalisaties in de Brabantse provincies blijft momenteel wel nog onder controle. Maar indien de virus circulatie verder toeneemt, verhoogt ook de kans op besmettingen van kwetsbare personen, met hospitalisaties en mogelijk overlijdens tot gevolg. Dankzij een hoge vaccinatiegraad is het risico op hospitalisaties wel afgezwakt, maar niet verdwenen.</i></p> <p><i>Om toe te laten dat scholen in september zo veilig mogelijk kunnen opstarten, is het dan ook belangrijk om nu de viruscirculatie zoveel mogelijk onder controle te houden. Een hoge vaccinatiegraad bij leerkrachten zal ook belangrijk zijn om besmettingen op scholen laag te houden. Het alarmniveau blijft ongewijzigd op nationaal niveau. Op provinciaal/gewest niveau wordt het alarmniveau voor Henegouwen opgetrokken naar 2 en voor het Brussels Gewest naar 4. De hospitalisaties blijven in Brussel verder stijgen en hebben nu de drempel van alarmniveau 4 bereikt. Ook de 14-daagse incidentie stijgt hier veel sterker en de</i></p>	<p>De RMG beveelt aan dat de crisiscel in Brussel overweegt of extra maatregelen moeten en kunnen genomen worden (zie ook punt 2.5).</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>toename versnelt nog, in tegenstelling tot de andere regio's/provincies. En dit in een context van een lagere vaccinatiegraad en een hoger risico op import omwille van het hoger aantal terugkerende reizigers. Er wordt dan ook aanbevolen dat de crisiscel in Brussel opnieuw samenkomt om te overwegen of bijkomende maatregelen genomen moeten worden.</i></p> <p><i>Besluit classificatie nationaal: Alarmniveau 2 met een verder stijgende trend in nieuwe besmettingen en hospitalisaties.</i></p>	
<p>2.2 Update VOC-list (<i>Information – Sciensano</i>)</p>	<p>Het RAG-advies werd reeds gevalideerd via een elektronische RMG.</p>	<p>Het RAG advies over de lijst van VOC-landen (blanco) werd door de RMG elektronisch gevalideerd.</p> <p>De RMG is van mening dat als de analyse van de RAG niet leidt tot wijzigingen in de lijst, er geen nota moet worden geschreven en geen signaal moet worden afgegeven aan de Préparatoire/ministers. Behalve in de weken dat er een OCC is gepland.</p>
<p>2.3 Data/investigation outbreaks in WZC (<i>Information – Sciensano</i>)</p>	<p>Rapportering over bijzondere uitbraken zal door Sciensano verzekerd worden naar ECDC.</p>	<p>Rapportering over bijzondere uitbraken zal door Sciensano verzekerd worden naar ECDC.</p>
<p>2.4 Brucellose case in Belgium (<i>Information – FPS Public Health</i>)</p>	<p>Dit punt ter informatie aangaande een brucellose geval bij een kind. Het FAGG werd ook betrokken in dit onderzoek. Het is niet duidelijk of de bron van besmetting zich bevindt in Frankrijk of België. Er wordt gevraagd aan sciensano, vanuit de gezondheidsinspectie, voor informatie over de geografische zone of een link met een bepaald dier gebaseerd op de aangetroffen variant.</p> <p>Sciensano zal deze informatie opvragen.</p>	
<p>2.5 Changeover to level 4 in the Brussels Capital Region (<i>Discussion – Brussels</i>)</p>	<p>Sciensano benadrukt dat door de RAG-experten werd voorgesteld om niveau 4 te hanteren voor het Brussels gewest, omdat er geen goede evolutie is in de tendens. Indien dit niet gestopt wordt is er een risico op verder stijging van de cijfers en verspreiding naar andere provincies.</p>	<p>In aansluiting op de epidemiologische update en het hogere importrisico door het hoog aantal terugkerende reizigers, steunt de RMG de vraag vanuit de Brusselse regio voor een betere opvolging</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<ul style="list-style-type: none"> - Summary of indicators motivating the changeover - Impact on the population - Additional measures to be taken - Federal Solidarity - Specific requests 	<p>De RMG-leden benadrukken dat er gezamenlijk moet gewerkt worden aan de hand van een transparante discussie met als doel de algemene bevolking te helpen en dat het niet de bedoeling is om de vinger te wijzen naar bepaalde regio's.</p> <p>De clusters bij de scholen zijn tijdens de vakantie periode te wijten aan het feit dat ook de crèches hierbij zijn geteld. Het is belangrijk om in de toekomst bij de terugkeer naar de scholen, oftewel de cijfers apart weer te geven, oftewel in detail te analyseren of de cluster zich bevinden in scholen of crèches.</p> <p>ONE stelt vast dat er een verandering is in de rapportering over de kampen. ONE wenst verduidelijking over wat is aangepast.</p> <p>Er moet ook verhoogde aandacht uitgaan naar de evenementen. Het is belangrijk om uit de cijfers de komende weken te kunnen opmaken wat de impact is van deze evenementen.</p> <p>Brussel ziet een tegenstrijdigheid in de berichtgeving. Enerzijds is er sprake van alarmniveau 4 voor het Brussels gewest, anderzijds is er het wederkerend probleem van reizigers die terugkeren, daarenboven zijn niet alle gehospitaliseerden in het Brussels gewest afkomstig van het Brussels gewest. Brussel vraagt steun op federaal niveau om maatregelen uit te vaardigen. Indien dit niet het geval is staat Brussel in een machteloze positie. Buiten extra inspanningen op vlak van sensibiliseringscampagnes kan Brussel weinig extra maatregelen nemen om de cijfers te verbeteren, omdat er nog voldoende draagkracht is binnen de bevolking. Brussel stelt voor om met een lijst van landen te werken, waar deze worden weergegeven als 'country of concern' 'country of risk'. Er kan zo gekeken worden of het nuttig is om bepaalde PLF rechtstreeks door te verwijzen naar field agents. Brussel merkt op dat men vastloopt op het feit dat er maar 1 test is bij de reizigers. De vraag is er om om 2de test in te mogen voeren op dag 7 met quarantaine. Het is uiteraard zeer moeilijk om dit enkel op het niveau van het Brussels</p>	<p>van reizigers die terugkeren uit rode zones. Met name PLF-controle, het strikt opvolgen van de testen op dag 1 en 7 en het respecteren van de quarantaine (voor niet gevaccineerde reizigers die reizen vanuit een rode zone buiten de EU). Zij vraagt hierbij naar federale solidariteit, alwaar de verschillende betrokken sectoren zich maximaal inzetten om de volksgezondheid te beschermen.</p> <p>Aan de GEMS wordt gevraagd om te kijken welke acties er nog mogelijk zijn om de stijgende incidentie in Brussel te kantelen met een specifieke focus gericht naar jongeren.</p> <p>Aan de RAG wordt gevraagd om meer inzicht te krijgen in de huidige epidemiologische context waar het virus voornamelijk circuleert bij jongeren en ongevaccineerden, met aandacht voor de verwachte impact op hospitalisaties.</p> <p>De RMG herhaalt de nood aan gerichte sensibilisatie voor zorgverleners omtrent het essentiële belang van vaccinatie, en vraagt tevens voor extra aandacht, sensibilisatie en gerichte communicatie aangaande vaccinatie bij jongeren.</p> <p>Aan het Kabinet Vandenbroucke wordt gevraagd om bijkomende informatie in het kader van vaccinatie te delen indien beschikbaar in het kader van veiligheid op het werk en de overleggen die hierover plaats hebben gevonden.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>gewest te implementeren. De opvolging van de tests en quarantaine zou volgens Brussel ook beter op federaal niveau gebeuren.</p> <p>De RMG steunt de vraag vanuit de Brusselse regio voor een betere opvolging van reizigers die terugkeren uit rode zones. Met name PLF-controlle, het strikt opvolgen van de testen op dag 1, het invoeren van een 2^e test voor reizigers uit rode zone binnen EU/Schengen en het respecteren van de quarantaine (voor niet gevaccineerde reizigers die reizen vanuit een rode zone buiten de EU).</p> <p>Ook komt concrete vraag vanuit Brussel over welke extra inspanningen ze zelf moeten nemen, om het niveau van viruscirculatie te doen dalen. Brussel vraagt zich ook af hoe ze de sense of urgency kan over brengen naar de inwoners toe. Brussel ziet momenteel zelf 3 prioriteiten nl. reizigers, woonzorgcentra en vaccinatie.</p> <p>Brussel vraagt voor meer informatie betreffende de verwachte impact van een verhoogde viruscirculatie bij jongeren en wat het effect op hospitalisatie, op ICU-opnames en op sterftegevallen zal zijn. Er wordt aangegeven dat deze ratio's moeilijk te interpreteren zijn, vandaar de moeilijkheid om acties te definiëren.</p> <p>Sciensano geeft aan dat de incidentie een vroege voorspeller is. Als de incidentie stijgt en je populatie is niet (voldoende) gevaccineerd is, dan gaan de hospitalisaties stijgen en daarna de ICU en sterftegevallen. Op korte termijn verwachten we nieuwe mathematische modellen om predicties te kunnen doen. Wat wel duidelijk is dat als we alle maatregelen afschaffen de incidentie zal blijven stijgen met een piek zo hoog als deze van de 2e golf. Het alarmniveau 4 betekent met andere woorden dat het tijd is om in te grijpen om een verdere stijging te voorkomen. Er kan in de GEMS eveneens gevraagd worden om specifiek voor Brussel na te denken over maatregelen, met bijzondere aandacht voor jongeren.</p>	<p>Voor de volgende RMG meeting op maandag 16/08/2021 wordt het agendapunt opnieuw toegevoegd. Hier wordt tijdens de RMG besproken welke boodschap vanuit de RMG naar het OCC vertrekt in de vorm van een nota.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Betreffende vaccinatie vangt Brussel geruchten op dat, indien er privileges gegeven worden aan gevaccineerden, dat jongeren zich plannen te 'laten infecteren' om dan gebruik te kunnen maken van een herstel certificaat eerder dan zich te laten vaccineren. Bij het zorgpersoneel hoort men het signaal om te willen wachten tot verplichting van het vaccin. De RMG herhaalt de nood aan gerichte sensibilisatie voor zorgverleners omtrent het essentiële belang van vaccinatie, en vraagt tevens voor extra aandacht, sensibilisatie en gerichte communicatie aangaande vaccinatie bij jongeren.</p> <p>Aan het Kabinet Vandenbroucke wordt gevraagd om bijkomende informatie in het kader van vaccinatie te delen indien beschikbaar in het kader van veiligheid op het werk en de overleggen die hierover plaats hebben gevonden.</p>	
<p>3. Prevention</p>		
<p>3.1. Guideline for approaching a positive person and his/her risk contacts when testing Covid-19 at an event (Update – FPS Public Health)</p>	<p>De RMG-nota over richtlijnen voor het omgaan met een positief geval en zijn risicocontacten tijdens COVID-19-tests op een evenement is opnieuw ter verduidelijking in de RMG besproken.</p> <p>Ter herinnering, dit document was door Sciensano samengesteld op verzoek van de evenementensector om over meer richtlijnen te beschikken. Het was al in juli door de RMG goedgekeurd. Het Commissariaat heeft echter op enkele onduidelijkheden gewezen. Daarom is het opnieuw op de agenda geplaatst.</p> <p>Men had het over de buurlanden zonder Duitsland te vermelden. Er is daarom voorgesteld om Duitsland toe te voegen aan de opgesomde landen en de vermelding "grensbewoners" te verwijderen om verwarring te vermijden.</p> <p>De positief bevonden deelnemers mogen alleen naar huis terugkeren met de toestemming van de bevoegde gezondheidsautoriteit.</p>	<p>De voorgestelde wijzigingen zullen in de nota worden aangepast in het licht van de besprekingen in de RMG.</p> <p>De nota moet in de toekomst opnieuw worden geëvalueerd in het licht van de conclusies van de testgebeurtenissen.</p> <p>Het Commissariaat zal de laatste versie van de tekst aan het secretariaat toezenden.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Het festivalseizoen loopt binnenkort ten einde en in werkelijkheid komt het heel zelden voor dat er tests ter plaatse worden georganiseerd (cfr: voornamelijk dagfestivals). Het is echter belangrijk om sommige aspecten uit te klaren voor de toekomst.</p> <p>Het Waalse Gewest merkt op dat, gezien het verloop van de testevenementen, het praktisch nut van deze nota nu niet meer in overeenstemming lijkt te zijn met de feedback van de testevenementen. Op lange termijn en met voldoende afstand zal het interessant zijn om de doeltreffendheid van de uitgebrachte aanbevelingen te herevalueren. Er moeten later misschien aanpassingen worden aangebracht aan dit document.</p> <p>In de vorige versie van het document beperkte men zich tot de isolatie, terwijl er hier een paragraaf wordt toegevoegd in verband met de quarantaine. Het Waalse Gewest merkt op dat de quarantaine bij vrienden doorbrengen, misschien niet de beste oplossing is.</p> <p>Het is belangrijk om over een lijst te beschikken met de HRC's en hun contactgegevens. Die zou aan de gemeenschappen moeten worden bezorgd (call centers, om coherent te zijn met het algemene clusterbeheer). Als het buitenland moet worden verwittigd, dan zal dat via de gebruikelijke weg gebeuren voor de melding van buitenlandse gevallen en de tracering van contacten (EWRS-systeem)</p> <p>Het Commissariaat heeft een FAQ met bulletpoints opgesteld voor de acties die moeten worden ondernomen wanneer een bezoeker positief test; deze lijst zal opnieuw worden geëvalueerd in het licht van de bevindingen van de testevenementen om te zien of het systeem moet worden aangepast.</p> <p>Er wordt aan het Commissariaat gevraagd om de laatste versie van de tekst naar het secretariaat van de RMG te sturen.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Hoewel het gebruik van het openbaar vervoer wordt ontmoedigd, wordt er toch rekening mee gehouden bij HRC's, vooral voor deelnemers die uit het buitenland komen. De mogelijkheid om met de auto te komen wordt ook overwogen (bijv.: de ouders komen hun kinderen halen) want er bestaat geen ander alternatief.</p> <p>De RMG gaat akkoord met de wijzigingen die aan het document zijn aangebracht.</p>	
<p>3.2. Approach of HRC and LRC in amateur soccer (<i>Discussion – FPS Public Health</i>)</p>	<p>Vanuit het amateurvoetbal kwam de vraag naar duidelijke richtlijnen, nadat werd aangegeven dat ze als LRC langer niet konden voetballen gezien sociale contacten buiten werk en school afgeraden zijn. Uit de briefwisseling blijkt een misverstand over de interpretatie van de regels omtrent LRC, HRC en vaccinatie status.</p> <p>Er bestaat een document rond de inschatting van het risico bij amateursport. Er worden inspanningen geleverd voor uniforme regels bij de verschillende sporten. Een volledig gevaccineerde laag-risicocontact wordt in deze situatie niet meer als een risicocontact beschouwd, voor deze personen zijn geen maatregelen nodig. Niet gevaccineerde laag risico contacten mogen inderdaad 14d niet meer sporten. Het voorstel is om dit naar 10dagen te brengen.</p> <p>De RAG bereid een update over hun adviezen ivm maatregelen voor. Een RMG antwoord op deze vraag zal dus uitgesteld worden tot na het vernemen van dit advies. .</p>	<p>Dit punt wordt meegenomen naar aanstaande vergadering op maandag 16/08/2021. Hier zal besproken worden welke benadering wordt gekozen voor HRC en LRC in het amateur voetbal.</p>
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1. Teleconsulting (Update)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Response UZA ➤ Reminder update Brussels 	<p>Het punt wordt naar de RMG van komende maandag 16.8.2021 verplaatst.</p>	<p>Het punt is uitgesteld tot maandag</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
5. Health care		
5.1 Rules for vaccinated HRC caregivers (<i>Discussion – Vlaanderen</i>)	Het punt wordt verplaatst naar een volgende meeting in afwachting van het advies van de RAG.	In afwachting van het RAG-advies wordt dit punt uitgesteld tot een volgende zitting.
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. Communication		
8.1 Management of red zone returns and arrivals in Belgium (<i>Discussion - Walloon region</i>)	<p>Meerdere aspecten zijn al aan bod gekomen in de discussie over de overgang van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest naar niveau 4.</p> <p>Het Waalse Gewest wil dit punt behandelen om het volgende overlegcomité voor te bereiden.</p> <p>We hebben verschillende problemen vastgesteld bij het beheer van de terugkeer uit de rode zones. Verschillende getuigenissen wijzen op een aantal problemen. Meer specifiek de controles aan de grenzen en de rol van Saniport vertonen hiaten. Het is belangrijk om snel in te grijpen want hoe langer we wachten, hoe meer reizigers blijven terugkeren.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het verkrijgen van het covid-certificaat is problematisch wat identificatie en gebruik betreft. - Sommigen hebben twee dosissen van verschillende vaccins gekregen. Er is besloten dat zij beschouwd zouden worden als volledig gevaccineerd met het vaccin dat werd toegediend bij de tweede dosis. In de praktijk is dit niet zo eenvoudig. - Er komen heel wat mensen terug uit rode zones aan wie het PLF niet wordt gevraagd. 	De bespreking zal op maandag 16/08/2021 worden hervat om te bepalen welke signalen vanuit de RMG ter attentie van de federale autoriteiten, d.w.z. saniport, binnenlandse zaken, enz. kunnen worden gestuurd om de verschillende vastgestelde tekortkomingen met betrekking tot het beheer van de aankomsten van reizigers uit rode zones te verhelpen.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> - Sommige maatschappijen compileren de PLF's en sturen ze slechts eenmaal per week op. - Er zijn problemen met het verzamelen van de papieren PLF's. - Mensen die in een rode zone verbleven, getuigen dat ze voor een langere duur dan 48 uur hun familie hebben bezocht, maar dat er geen enkele controle is geweest. - In de TGV's lijken er geen controles te worden georganiseerd. Er wordt niet gevraagd om een ingevuld PLF te tonen. - Personen die een uitzondering genieten begrijpen niet altijd wanneer die uitzondering op de quarantaine al dan niet toepasbaar is (bijv.: zorgverleners die terugkeren van een reis). - Aan de gevaccineerde personen wordt gevraagd om slechts één screening bij hun aankomst te doen, maar er zou rekening moeten worden gehouden met de incubatietijd. <p>De geldende regels worden niet gecontroleerd en geven geen beeld van wat er aan de hand is. De voorwaarde om van en naar rode zones te mogen reizen is dat het PLF wordt ingevuld, maar dat wordt niet gerespecteerd. Er moet worden nagegaan hoe het systeem efficiënter kan worden gemaakt, zodat de maatregelen daadwerkelijk worden toegepast (cfr: optimaler grens/PLF-bewakingssysteem, controle van transporteurs). Er zal een signaal in die zin worden gegeven aan Saniprot en aan Binnenlandse Zaken, zodat zij hun rol met betrekking tot de vastgestelde protocollen kunnen vervullen.</p> <p>Wij herinneren eraan dat de uitzondering op quarantaine voor zorgprofessionals niet meer bestaat. Een bredere communicatie over deze kwestie kan worden overwogen op het niveau van Infocel.</p> <p>De RMG wijst echter op het perverse effect dat zou kunnen ontstaan door de uitvoering van een strengere controle op de PLF's (bijv. het verkeerd invullen van het PLF).</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
8.2 Marburg case in Guinea (Information – FPS Public Health)	Voor het eerst is in Guinee een geval van Marburg-hemorragische koorts ontdekt. Tot nu toe heeft dit nog geen gevolgen voor Europa/België. Maar men mag niet vergeten dat reizigers die uit bepaalde landen terugkeren, hierdoor besmet kunnen zijn.	
9. Date next meeting / agenda (approval)		De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op maandag 16/08/2021 van 15u30 tot 17u.
10. AOB		
10.1 Recommendations Inondation final version (Update – FPS Public Health) ➤ Publication of a RAG advic outside of COVID, is it necessary/useful? If so, should a specific page be created on Sciensano's site?	De nota omtrent de aanbevelingen bij de overstromingen is gedeeld met de betrokken partijen. De vraag is of de nota ook online moet geplaatst worden en waar deze moet gepubliceerd worden. Voor de openbaarheid en transparantie te garanderen, is het opportuun dat deze nota wordt gepubliceerd.	De nota rond de aanbevelingen bij de overstromingen zal gepubliceerd worden op de website van de RMG.
10.2 Letter of the Commissariat to the Ministers of Education (Information)	Dit punt ter informatie dat de brief opgesteld door het commissariaat reeds is meegedeeld aan de leden.	
10.3 Outcome temperature screening vaccination center (Information – FPS Public Health)	Er wordt een vraag gesteld naar de gemeenschappen over informatie omtrent de temperatuurmetingen bij de vaccinatie centra. In het kader van deze gezondheids crisis, maar ook voor de toekomst is het nuttig om te weten wat de resultaten zijn.	De gefedereerd entiteiten worden verzocht te informeren naar het bestaan van screeningsgegevens (temperatuurmeting) die in de vaccinatiecentra worden uitgevoerd en deze aan de RMG door te geven.

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Boulouffe	Caroline	AVIQ	Caroline.BOULOUFFE@aviq.be
Borms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
Corman	Karin	Communauté Germanophone	karin.cormann@dgov.be
Detaille	Emilie	Cabinet Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Gijs	Geert	Commissariat	Geert.Gijs@commissariat.fed.be
Haulotte	Delphine	FWB	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
Martens	Tina	Brussels	tmartens@gov.brussels
Moulart	Jean	Brussels	jmoulart@gov.brussels
Neven	Inge	Brussels	ineven@ggc.brussels
Pardon	Paul (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Verbeken	Bert	FOD Volksgezondheid	bert.verbeken@health.fgov.be
Wildemeersch	Dirk	Vlaanderen	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be