

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 25/01/2021

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<b>1. Approval agenda and report</b>		
1.1 Report Previous meeting ( <i>approval</i> )		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapport goedgekeurd</li> <li>• Rapport approuvé</li> </ul>
1.2 Agenda ( <i>approval</i> )		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agenda goedgekeurd</li> <li>• Agenda approuvé</li> </ul>
1.3 RMG Dashboard ( <i>information</i> )		
<b>2. Situation overview (information)</b>		
2.1 Epidemiological overview ( <i>information – Sciensano</i> )	<p>Het aantal nieuwe gevallen daalt licht, maar het aantal hospitalisaties blijft stijgen. Op dit moment is het niet duidelijk of dit een nog gevolg is van de terugkerende reizigers of dat er andere onderliggende aspecten zijn. De evolutie van de cijfers over volgende dagen zal hier meer duidelijkheid over geven.</p> <p>De media laat uitschijnen dat er een plotse, sterke toename is van het aantal uitbraken (op scholen), maar de beschikbare gegevens onderbouwen dit vooralsnog niet. Er is wel een stijging, maar voorlopig blijft dat aantal op scholen gelijkaardig aan de situatie van eind november-december (na de herfstvakantie).</p> <p>Agentschap Zorg en Gezondheid bevestigt die perceptie van een toegenomen aantal schoolclusters, thans in het lager onderwijs en in kleuterklassen. Zij vragen zich af of het aantal clusters mogelijk niet sterk stijgt, maar wel de proportie van deze clusters t.o.v. clusters in andere</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>onderwijsgroepen. Er dient opgemerkt te worden dat er sinds kort meer in deze leeftijdsgroep getest waardoor er logischer wijze meer casussen gevonden worden, er zijn geen data van voorbije periodes om te vergelijken.</p> <p>Op vraag van ONE zal Sciensano verifiëren of de identificatie van clusters in scholen voldoende mogelijk is via Limesurvey.</p>	
<p><b>3. Prevention</b></p>		
<p><b>4. Surveillance and detection</b></p>		
<p>4.1. Electronic RMG – Update RAG testing (<i>validation – Sciensano</i>) → Indication for sequencing</p>	<p>De RMG valideert de actualisering van het advies door de RAG-testing met betrekking tot de selectie van stalen voor de sequentie bepaling van het volledige genoom. Dit document werd vorige week (21/01/2021) al besproken op de RMG en werd vandaag gevalideerd.</p> <p>Sciensano bevestigt dat de basislijn genoomsurveillance wel degelijk een maximum van 1000 stalen per week betreft.</p>	<p>De RMG valideert de actualisering van de RAG-testing met betrekking tot de sequentie-indicaties.</p> <hr/> <p>Le RMG valide l'update du RAG testing concernant les indications pour le séquençage.</p>
<p>4.2. Electronic RMG – Duration of isolation and quarantine (<i>validation – Sciensano</i>) → Length of quarantine for family members where there is also an index that is in isolation</p>	<p>De isolatieduur werd verlengd tot 10 dagen. De vraag is wat er wordt beslist voor de quarantaineduur en het testen van familieleden die onder hetzelfde dak wonen als de personen in isolatie. Dit heeft betrekking tot o.m. jonge kinderen of grote gezinnen voor wie het moeilijk is om zich te isoleren. Ook het idee van gratis en vrijwillige afzondering buiten het gezinshuis kwam ter sprake.</p> <p>Kinderartsen hebben voorgesteld om HRC te testen vanaf 6 jaar op dag 7 opdat ook deze leeftijdsgroep kan genieten van een verkorting van de quarantaineperiode.</p> <p>Met de aanpassing van de quarantaineduur, werd de vraag om ze te testen vanaf dag 7 opnieuw gesteld. De IFCTT zal moeten nagaan hoe dit op een zo goed mogelijke wijze wordt gemaakt.</p>	<p>Behalve Cabinet Linard (FWB), dat nog geen standpunt over deze kwestie kan innemen, valideren de overige leden van de RMG een quarantaineperiode van tien dagen voor hoog risicocontacten binnen het huishouden van een indexgeval, te rekenen vanaf het einde van de isolatieperiode van laatstgenoemd geval. Deze quarantaine kan ingekort worden door middel van een test op dag 7. In dat geval kan de quarantaine gestopt worden bij het vernemen van het testresultaat op voorwaarde dat dit negatief is.</p> <p>Betreffende testen in deze context op dag 7 met het doel het inkorten van de quarantaine van kinderen onder de 6 jaar die een HRC zijn, gaat de RMG hier</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>In theorie vindt Vlaanderen dit een goed voorstel. 10+10 dagen is veel voor kleine kinderen, dus is het wenselijk om hen de mogelijkheid te bieden deze periode te verkorten door op de 7<sup>de</sup> dag te testen.</p> <p>Kabinet Linard (FWB) constateert dat er door de nieuwe classificatie van contacten al een enorm aantal quarantainegevallen zullen worden gemeld. Indien we daar de 10+10j aan toevoegen zal het moeilijk zijn voor de bevolking om dit te aanvaarden. Dus zij kunnen zich op dit moment nog niet uitspreken over de quarantaineduur.</p> <p>Het AViQ is van mening dat er een wetenschappelijke verantwoording is om deze quarantaineduur te respecteren, al is hij lang. Anders bestaat het risico dat het virus opnieuw wordt geïntroduceerd.</p> <p>Een ander probleem is het feit dat wanneer een school sluit er een verschil is tussen de behandeling van kinderen die zich laten testen (quarantaine = 7d + 10d indien positief op dag 7) en zij die zich niet laten testen (quarantaine = 10d + 4d surveillance). Dit is problematisch omdat ouders die hun kinderen hebben laten testen die als onrechtvaardig kunnen beschouwen.</p> <p>De RMG-voorzitter herinnert de leden kort aan wat er in de visietekst over de rol van de RMG werd vermeld. Voor een optimale functionering moeten de gemandateerde leden hun rol zo veel mogelijk uitoefenen. Wanneer er kwesties op de agenda staan, is het van essentieel belang om deze voor de vergadering te bespreken, zodat zij met een gefundeerde mening kunnen komen. De situatie is complex en moeilijk, maar we moeten onze verantwoordelijkheid opnemen.</p> <p>Met uitzondering van het kabinet Linard (FWB) dat zich nog niet kan uitspreken over dit onderwerp, valideren de overige RMG-leden een quarantaineduur van tien dagen voor gezinsleden van een indexgeval, dat ingaat vanaf de laatste quarantaine dag van laatstgenoemde geval. Deze quarantaine kan worden verkort, ook voor kinderen jonger dan 6 jaar, door een test op de 7<sup>de</sup> dag (uit te voeren na het einde van de isolatie van de indexpatiënt), mits dit op initiatief van de ouders gebeurt (in de praktijk zal</p>	<p>unaniem mee akkoord zolang dit op verzoek van de ouders gebeurt.</p> <p>Wat betreft de mogelijkheid om accommodatie voor isolatie te voorzien aan degenen die dat wensen, verzoekt de voorzitter van de RMG de gemeenschappen om na te gaan wat mogelijk is, met name inzake financiering. De gefedereerde entiteiten wordt verzocht hierover hun standpunt mee te delen zodat dit aspect grondiger kan worden behandeld op interfederaal niveau.</p> <p>Hormis le Cabinet Linard (FWB) qui ne peut pas encore se prononcer à ce sujet, le reste des membres RMG valident une durée de quarantaine de 10 jours pour les contacts à haut risque au sein du ménage d'un cas index, à compter de la fin de la période d'isolement de ce dernier. Cette quarantaine peut être raccourcie par un test le septième jour. Dans ce cas, la quarantaine peut être arrêtée dès réception du résultat du test, à condition que celui-ci soit négatif.</p> <p>Concernant le fait de tester le septième jour les enfants de moins de 6ans identifiés comme HRC dans ce contexte afin de réduire la durée de leur quarantaine, le RMG est d'accord à l'unanimité tant que c'est à la demande des parents (en pratique, un code sera envoyé à tout le monde).</p> <p>Concernant la possibilité de fournir un logement pour effectuer l'isolement à ceux qui le souhaitent. Le président RMG demande aux communautés de se pencher sur les possibilités, notamment en termes de</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>iedereen een code ontvangen). De quarantaine kan dan worden beëindigd na ontvangst van het testresultaat, mits dit negatief is.</p> <p>Betreffende de mogelijkheid om accommodatie te voorzien voor zij die zich in isolatie wensen te plaatsen, merkt de RMG-voorzitter op dat dit een punt is dat sedert het begin van de crisis onopgelost is gebleven. Hij verzoekt de gemeenschappen om mogelijkheden te onderzoeken, met name wat betreft financiering. De gefedereerde entiteiten wordt verzocht om dit eerst intern te bespreken, waarna het punt opnieuw op de agenda wordt geplaatst voor feedback en om het interfederaal te bespreken.</p>	<p>financement. Il est demandé aux entités fédérées de communiquer leur position à ce sujet afin que cet aspect puisse être traité plus en profondeur au niveau interfédéral.</p>
<p>4.3. Feedback Brussels quarantine/isolation enforcement</p>	<p>Over de handhaving van quarantaine en isolatie wordt overleg gepleegd met de burgemeesters .</p> <p>Daarnaast deelt Brussel volgende informatie mee :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Er worden voorzieningen ingericht om daklozen op te vangen.</li> <li>- Eén geval werd naar de politie verwezen wegens weigering om de quarantaine in acht te nemen.</li> <li>- M.b.t. systematische communicatie met de burgemeesters zal op woensdag 27/01 ondertekend worden “wie wat communiceert en wie wat doet” – om een zekere uniformiteit te hebben tussen diegenen die alles willen weten en beslissen en diegene die zeggen dat zij geen middelen hebben om te handelen.</li> <li>- Betreffende de opvang/quarantaine van daklozen, zijn alle gebruikelijke centra open (3224 plaatsen). Bovendien zijn er hotels verhuurd (750 plaatsen), waarvan 160 plaatsen voorbehouden voor verdachte/bevestigde COVID gevallen, beheerd door AzG (100) en het Rode Kruis (60).</li> </ul>	
<p>4.4. Outbreak Management Script (discussion) → Analysis, methods, adjustments</p>	<p>Het OCC besliste afgelopen vrijdag dat het document “Proces voor signaaldetectie en het beheersen van clusters of heropflakkingen van nieuwe COVID-19 gevallen bij de bevolking” een update vereist. Meer bepaald zouden het Commissariaat en het NCCN dit document actualiseren.</p>	<p>De RMG wijst erop dat er al procedures beschikbaar zijn.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Nu wordt de vraag gesteld aan Sciensano en andere RMG leden. Dit is een vrij lijvig document dat de nodige ruimte en tijd tot aanpassing. Dit wordt gepland tegen de voorziene OCC van 05/02/2021, mede o.b.v. input van o.a. het Commissariaat.</p> <p>Het Commissariaat verduidelijkt dat zij willen inzetten op operationele aspecten waar 'quick-wins' mogelijk zijn op zeer korte termijn (tegen woensdag aanstaande). Het hierboven beschreven document is al goed uitgewerkt, maar men hoopt zo snel als mogelijk te kunnen reageren op de snelheid van de vele ontwikkelingen (bv. uitbraken op scholen, varianten etc.) door al snel operationele 'winst' te behalen. Zo stellen zij voor om de belangrijkste zaken in een schematische flow te zetten opdat de manier van werken bij opflakkingen en clusters eenduidig is voor de lokale autoriteiten, indien mogelijk rekening houdende met enkele capaciteitsvereisten. Op vraag van de RMG zal het Commissariaat onduidelijkheden aangaande het sanitaire aspect vanuit de lokale besturen ophelderen en delen met de RMG.</p> <p>Zoals vorige weken werd aangehaald op de RMG streven vele bestaande procedures, protocollen en dergelijke er reeds naar om virus-circulatie te beperken, ongeacht de epidemiologische situatie. Een goede opvolging en toepassing van deze is en blijft een vereiste om op een coherente wijze om te gaan met de epidemie. Desondanks merken velen dat er van deze procedures en protocollen wordt afgeweken op lokaal niveau wat aanleiding geeft tot incoherente en uiteenlopende benaderingen en beslissingen op het terrein met een discrepantie tussen de bestaande adviezen en de werkelijke toepassing tot gevolg. Het NCCN heeft een voorname rol in deze en zal erop aangesproken worden dat zij de lokale overheden steeds moeten wijzen op de bestaande procedures en protocollen om zo een coherent beleid te faciliteren.</p> <p>Ook Sciensano herhaalt dat het document over heropflakkingen en clusters een strategische nota is die de grote principes en lijnen beschrijft. Zij zullen dit document inderdaad updaten gezien drempelwaarden herzien zijn en updates hierin verwerkt dienen te worden, maar evenwel verandert</p>	<p>De RMG neemt akte van het verzoek om herhaalde communicatie over deze kwestie.</p> <p>De RMG is van mening dat bijzondere aandacht moet worden besteed aan het waarborgen van de praktische toepassing van de gevalideerde procedures door alle betrokken instanties, en vraagt het Commissariaat, de NCCN en de verantwoordelijke beleidsinstanties dit aspect ten volle te ondersteunen.</p> <p>De RMG stemt in met de methodologie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er is behoefte aan samenhang in het beheer van de besluiten van de plaatselijke autoriteiten op basis van het advies van de gezondheidsinspecteurs.</li> <li>• Er zijn praktische richtlijnen voor scholen nodig (en deze zullen zo veel als mogelijk worden behandeld in het RAG-advies en RMG-besluit van aanstaande woensdag).</li> <li>• Het Commissariaat zal de RMG een lijst bezorgen met vragen van de plaatselijke autoriteiten aangaande het sanitaire aspect.</li> <li>• De NCCN moet zo duidelijk mogelijk communiceren naar de lokale autoriteiten.</li> </ul> <p>De gemeenschappen wordt gevraagd hun mening te geven over het document "Proces voor signaaldetectie en het beheersen van clusters of heropflakkingen van nieuwe COVID-19 gevallen bij de bevolking."</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>er vanwege dat globale aspect weinig. De regionale agentschappen voor volksgezondheid hebben protocollen en procedures op dit document en de relevante RAG adviezen, gevalideerd door de RMG, gebaseerd. Dit gebeurde en gebeurt nog steeds in samenspraak om een coherentie te bekomen. Het is op dit moment een kwestie van duidelijk te bepalen welke aspecten herbekeken moeten worden door middel van feedback van het terrein. Tegelijk dient duidelijke communicatie te gebeuren over welke protocollen gevolgd dienen te worden. Lokale besturen reageren helaas blijkbaar ook op basis van andere informatie die niet steeds coherent is met de werkelijke epidemiologische context of de gekozen strategie. Hiervoor dienen de communicatielijnen tussen de sanitaire zuil en de bestuurlijke ketens op punt gesteld te worden</p> <p>Het bovengenoemde document beschrijft reeds de communicatielijnen, dewelke moeten worden herbevestigd en toegepast. In concreto betekent dit dat de regionale gezondheidsagentschappen de lokale besturen adviseren m.b.t. sanitaire maatregelen. Deze artsen infectieziektenbestrijding baseren zich steeds op de betreffende protocollen en procedures en kunnen dit, waar nodig, aanpassen aan de lokale realiteit, het consequent opvolgen van deze adviezen zal zodus bijdragen tot een coherente toepassing over de verschillende regio's.</p> <p>Ook het kabinet Vandenbroucke bevestigt dat de bestaande 'flows' niet altijd duidelijk zijn bij Outbreak Management (OBM). Het kabinet stelt voor om deze in 'flowcharts' te zetten waar de autoriteiten op kunnen steunen bij een uitbraak. Sciensano stelt dat deze visuele charts al in betreffend document worden beschreven en zij zullen deze aan het kabinet overmaken. Een herhaalde communicatie van de reeds bestaande en te volgen procedures is aangewezen.</p> <p>De RMG zal dienovereenkomstig op woensdag 27/01/2021 samenkomen om o.a. het RAG een advies te bespreken aangaande testing en opvolging van klassen, scholen en leerlingen daarbuiten in het kader van clusters en</p>	<p>Le RMG souligne que des procédures sont disponibles à l'heure actuelle.</p> <p>Le RMG prends acte de la demande de communiquer de manière répétée à ce sujet.</p> <p>Le RMG est d'avis que l'on doit surtout faire attention à la sauvegarde de l'application pratique des procédures déjà validées, par tous les organes concernés et demande au Commissariat, NCCN et politiques responsables de soutenir pleinement cet aspect.</p> <p>Le RMG est d'accord sur la méthodologie :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il y a un besoin de cohérence dans la gestion des décisions des autorités locales sur base de l'avis des inspecteurs de santé</li> <li>• Des directives pratiques à l'égard des écoles sont nécessaires (et seront traités autant que possible dans l'avis RAG et la décision RMG de ce mercredi).</li> <li>• Le Commissariat fournira une liste des questions des autorités locales relatives au volet sanitaire.</li> <li>• Le NCCN se doit de communiquer le plus clairement aux autorités locales</li> </ul> <p>Il est demandé aux communautés d'apporter leur input concernant le document « processus identification signal et gestion des situations de cas groupés ou de recrudescence de nouveaux cas d'infection au COVID-19 dans la population ».</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	uitbraken in scholen rekening houdende met de huidige circulatie van varianten.	
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
9. Date next meeting / agenda (approval)		De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op woensdag 27 januari om 16u. <hr/> La prochaine réunion RMG aura lieu ce mercredi 27/01/2021 à 16h.
10. AOB		
10.1. Lists foreign HRC from the federated entities for follow-up via EWRS platform (discussion)	De voorzitter van de RMG merkt op dat men dagelijks lijsten van het AViQ ontvangt met buitenlandse personen die in België positief testte of als HRC werden bevonden. Deze informatie wordt via het EWRS platform gedeeld met de betrokken landen, maar we ontvangen niet dergelijke lijsten op regelmatige basis van andere entiteiten. Brussel en Vlaanderen wordt derhalve verzocht om na te gaan of er op dit niveau geen probleem is met de gegevensoverdracht.	
10.2. Feedback members on the WHO document about "Progress made by States Parties in implementing the Temporary Recommendations issued after the fifth meeting of the IHR"	De WGO vraagt in welke mate aanbevelingen door de landen werden uitgevoerd. Er werd een samenvattend document opgesteld : de leden van de RMG wordt verzocht hierop vóór zondag 31/01/2021 te reageren.	De RMG verzoekt de leden om vóór zondag 31/01/2021 feedback te geven op het WHO-document "Progress made by States Parties in implementing the Temporary Recommendations issued after the fifth meeting of the IHR Emergency Committee meeting on COVID-19".

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
Emergency Committee meeting on COVID-19”		Le RMG demande aux membres d’apporter leur feedback sur le document de l’OMS “Progress made by States Parties in implementing the Temporary Recommendations issued after the fifth meeting of the IHR Emergency Committee meeting on COVID-19” pour le Dimanche 31/01/2021.



## Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
Deleixhe	Thibault	FWB	Thibault.DELEIXHE@gov.cfwb.be
Dennone	Charles	FAGG	charles.denonne@fagg-afmps.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
Lams	Floor	Commissariaat	floor.lams@commissariat.fed.be
Lardennois	Miguel	Brussels	mlardennois@gov.brussels
Pardon	Paul (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
Quoilin	Sophie	Sciensano	sophie.quoilin@sciensano.be
De Ridder	Ri	Cabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.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	Vlaanderen	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be