

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 27/01/2020

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<b>1. Approval agenda and report</b>		
1.1. Report Previous meeting ( <i>approval</i> )	De RMG keurt de nota van de RMG van deze zondag 24/01 goed op voorwaarde dat daarin rekening wordt gehouden met de beschouwingen van de FWB over de gevolgen voor de krokusvakantie indien buitenschoolse recreatieve binnenactiviteiten worden verboden voor kinderen onder de 12 jaar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport goedgekeurd</li> </ul>
1.2. Agenda ( <i>approval</i> )		<ul style="list-style-type: none"> <li>Agenda goedgekeurd</li> </ul>
1.3. RMG Dashboard ( <i>information</i> )		
<b>2. Situation overview (information)</b>		
2.1 Epidemiological overview (Information – Sciensano)		
<b>3. Prevention</b>		
<b>4. Surveillance and detection</b>		
4.1. Measures for management of COVID-19 outbreaks in schools	Sciensano stelt het RAG advies voor inzake maatregelen voor beheer van COVID-19 uitbraken in scholen. De RAG formuleerde dit advies naar aanleiding van enkele uitbraken in scholen gedurende de afgelopen weken waarbij een variëteit van maatregelen werden getroffen. Het doel van dit advies is om enkele handvaten aan te reiken om tot uniforme sanitaire beslissingen te komen en bijgevolg ook tot meer harmonisatie in het overleg met de lokale besturen.	Nadat het punt reeds is besproken en grondig toegelicht, wordt op vraag van verschillende leden van de RMG een extra gelegenheid toegekend om de voorgestelde maatregelen te beoordelen. Er wordt afgesproken dat bijkomend commentaar tegen morgen 28.01.2021 voor 12u00 aan het secretariaat van de RMG kan worden meegedeeld.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Sciensano meldt dat het advies, zoals dit voorligt aan de RMG, een algemene consensus weerspiegelt. Er waren wel verschillende standpunten rond het gebruik van Ag sneltesten, maar de grote meerderheid was akkoord met de aanbeveling om PCR testen te gebruiken. Verder benadrukt Sciensano dat de werkelijke testcapaciteit niet alleen afhangt van capaciteit in het labo voor de analyses, maar ook van afname- en interpretatiecapaciteit (en dus human resources). Dit is een bottleneck.</p> <p>Kabinet Beke informeert naar een advies inzake prioritaire vaccinatie bij leerkrachten en andere kwetsbare personen in het onderwijs. De RAG geeft geen advies rond vaccinatie, de prioriteitsgroepen worden door de TF vaccinatie bepaald. Wel volgt er binnenkort een advies aangaande repetitief testen in het onderwijs.</p> <p>Het kabinet Linard vraagt of dezelfde reflectie gemaakt kan worden over bedrijven. Sciensano stelt dat de RAG reeds voorschrijft om Ag testen in te zetten in bedrijven omdat daar duidelijker clusters worden vastgesteld.</p> <p>Het doel van dit advies is om een kapstok te geven aan scholen en betrokken actoren om zich op te baseren. Toch, zo benadrukken de leden, moet dit steeds volgens de beschikbare protocollen vanuit de gemeenschappen gebeuren, waarbij de gezondheidsinspectie indien nodig, in onderling overleg gaat met onder meer, de lokale autoriteiten en het CLB. Met het oog op een coherente aanpak zal dit advies vertaald worden naar het NCCN en COFECO met als doel een duidelijke communicatie naar lokale autoriteiten opdat zij deze richtlijn, in overleg en gesteund op de analyse en het advies van de gezondheidsinspectie, zullen volgen.</p> <p>Sciensano verduidelijkt dat zij reeds gecontacteerd werden m.b.t. het generieke draaiboek voor het beheer van clusters en (her)opflakkingen, maar dat zij op verdere instructies en een duidelijke opdracht wachten. Zoals afgesproken op het OCC van 22/01/2021 nemen het Commissariaat en het NCCN het voortouw in deze kwestie opdat een update van dit document</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>gereed geraakt tegen woensdag aanstaande (03/02/2021). Zij zullen zich bijgevolg ontfermen over de coördinatie van de herziening en dienen duidelijk aan Sciensano te communiceren wat wordt verwacht.</p> <p>Over de datacollectie en dataverwerking van clusters, merkt ONE op dat de analyse van clusters reeds in samenwerking met Sciensano gebeurt. Indien men een aanpassing van data verwerking voorziet dient het limesurvey mee geupdatet te worden.</p> <p><u>General recommendations</u> Al formuleert het advies dat men zo veel als mogelijk moet proberen om kinderen een vaste plaats te geven en in kleine groepen te houden, lijkt het volgens enkele RMG-leden in de praktijk niet altijd mogelijk om kinderen in één beperkte 'bubbel' te houden (cfr. naschoolse opvang); vandaar geeft de richtlijn "zoveel als mogelijk" aan. In het algemeen heeft men voor bepaalde zaken weinig manoeuvreerruimte door een tekort aan personeel en/of ruimte op verschillende scholen en zal men uit noodzaak alsnog moeten 'mixen'.</p> <p><u>Test strategy</u> Het advies schrijft voor om ook kinderen in crèches te testen wanneer zij als hoog risico contact geïdentificeerd worden tijdens een cluster. Door deze kinderen te testen, kan men ook voorkomen dat ouders van (asymptomatische) besmette kinderen hun activiteiten blijven verderzetten. Indien een kind als HRC niet getest wordt kan een arts alsnog een inschatting maken over het risico en, indien nodig, dit kind als vermoedelijk geval beschouwen om de ouders toe te laten in quarantaine te gaan om zo verdere verspreiding te voorkomen. Er dient gezegd te worden dat ouders vaak vragende partij zijn voor het testen, ook van jonge kinderen, en het erg onwaarschijnlijk is dat staalafname nevenwerkingen veroorzaakt.</p> <p><u>School closure</u> Het advies van de RAG beveelt aan om een minimumcriteria te gebruiken waaronder scholen niet gesloten moeten worden (&lt; 3 clusters indien het scholen betreft met minder dan 13 klassen, &lt;25% voor grotere scholen met</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>≥ 13 klassen).. Boven deze drempels kan overwogen worden om een school te sluiten, volgens de bestaande procedures. Er moet ook ruimte zijn om per afdeling/'blok' te sluiten indien de omvang en organisatie van een school dit toelaat en er geen onderling contact is tussen de verschillende afdelingen of dergelijke. ONE vraagt om een 'maximum' aantal clusters zoals hier besproken te toetsen aan de gegevens van afgelopen weken. Dit zal verder worden bekeken wanneer er meer gedetailleerde details beschikbaar zijn.</p> <p><u>Practical considerations</u> AViQ en ONE melden dat de rol van gezondheidsinspecteurs moet worden benadrukt. Afgelopen weken werd duidelijk dat lokale besturen (en CLB's) verschillende beslissingen namen buiten de hygiëne inspecteurs om, terwijl laatstgenoemden een globale visie hebben van de situatie en dus beter prioriteiten kunnen zetten indien er een hoge nood aan testing is in een bepaalde regio.</p> <p>Betreffende de testcapaciteit, lijkt het de RMG-leden niet wenselijk om plots beroep te doen op de structurele testcapaciteit (cfr. bestaande testing centers) om hele scholen of grote groepen te testen. Dit zou deze structuren mogelijk overbelasten en dus zou men in dat geval beter kiezen voor een tijdelijke locatie of mobiele teams. AViQ merkt op dat zij geen mobiele teams inzetten, maar eventueel wel kunnen terugvallen op zo'n tijdelijke locaties. Deze alternatieven moeten wel gebruik kunnen maken van de 'collectivity tool' om zo de betrokken artsen en Outbreak Support Teams (OST) administratief te ontlasten. AViQ haalt aan dat ze te horen hebben gekregen dat sommige OST niet altijd gebruik kunnen maken van deze tool (cfr voorschrijven vaneen test). Dit zal verder uitgeklaard worden op regionaal niveau.</p> <p><u>Flowchart</u> Deze wordt verder verfijnd.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Met betrekking tot speekseltesten, weet Sciensano te melden dat er voorlopig nog geen voldoende wetenschappelijke evidentie is over een correcte toepassing hiervan in een school context/bij kinderen.</p> <p>Meerdere RMG-leden vragen om de validatie uit te stellen tot de vergadering van 28/01/2021. Er wordt aangegeven dat het een zeer bevroegde periode is en men voor zulke zaken de tijd moet hebben om te consulteren. Om de gemandateerde leden de kans te geven het goed gefundeerd -kort voor de vergadering tot stand gekomen- advies met hun respectieve kabinetten te overleggen wordt afgesproken dat commentaar kan worden bezorgd tegen morgenmiddag.</p> <p>De RMG dankt Sciensano en de RAG voor het degelijke advies dat, alweer, op korte termijn tot stand kwam.</p> <p>De RMG pleit nogmaals voor een voldoende realistisch tijdsbestek om tot weloverwogen aanbevelingen te kunnen komen.</p>	
<p>4.2. Adviesaanvraag van de Universiteit van Bergen over het aanbod van een COVID-19-test voor studenten om redenen van geestelijk welzijn</p>	<p>De Universiteit van Bergen heeft gevraagd dat studenten zich kunnen laten testen om redenen van geestelijk welzijn. Bedoeling zou zijn om hun ongerustheid weg te nemen dat mensen rondom hen zouden worden besmet (cf.: heen en weer verplaatsingen tussen huis/kot).</p> <p>De RAG testing heeft het volgende antwoord geformuleerd:  <i>« Er is weinig wetenschappelijk bewijs dat COVID-19-testen het geestelijk welzijn verbeteren. Bovendien kan een negatieve test een vals gevoel van veiligheid geven en ertoe leiden dat essentiële voorzorgsmaatregelen minder goed worden nageleefd. Een enkele negatieve test sluit niet uit dat de betrokkene in de komende dagen alsnog positief en besmettelijk wordt. De RAG Testing raadt studenten dan ook af om zich alleen uit bezorgdheid te laten testen. Andere psychologische benaderingen zijn beter geschikt voor deze situatie. De RAG Testing is van mening dat een teststrategie onder studenten noodzakelijk is, maar dan wel in de context van het voorkomen van de verspreiding van het virus. Binnenkort zal een advies hierover worden uitgebracht. »</i></p>	<p>De RMG bekrachtigt het voorgestelde antwoord van de RAG op de vraag van de Universiteit van Bergen, en besluit dat een COVID-19-test met enkel als indicatie ter geruststelling (tegenwoordt komen aan ongerustheid en geestelijk welzijn) niet aangewezen is. Er dienen wel andere maatregelen genomen te worden om ongeruste studenten op te vangen en tegemoet te komen aan hun noden aangaande geestelijke gezondheid.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Het kabinet-Glatigny betreurt de ernstige problemen van schooluitval. Universiteiten, Hogescholen en ESA pleiten voor een gedeeltelijke hervatting van het fysieke onderwijs en vragen dat de studenten weer het fysieke onderwijs zouden mogen hervatten; minstens eenmaal per week zoals in Frankrijk. We moeten beginnen na te denken over een protocol in het geval van 2-3 positieve studenten, wat moet er gebeuren, een volledig auditorium sluiten? Ook de Universiteit van Luik heeft een soortgelijk verzoek ingediend, omdat zij van mening is dat dit de studenten zou geruststellen.</p> <p>De RMG volgt het advies van de RAG zoals hierboven beschreven.</p>	
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
9. Date next meeting / agenda (approval)		De volgende RMG-vergadering zal plaatsvinden op donderdag 28 januari van 16u tot 18u.
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
Claes	Gino	Crisiscel	gino.claes@health.fgov.be
Deleixhe	Thibault	FWB	Thibault.DELEIXHE@gov.cfwb.be
Dennone	Charles	FAGG	charles.dennone@fagg-afmps.be
Detaille	Emilie	Cabinet Glatigny	emilie.detaille@gov.wallonie.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
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
Tristaert	Thomas	FOD Volksgezondheid	thomas.tistaert@health.fgov.be
Wildemeersch	Dirk	Vlaanderen	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be