

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 18/02/2021

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1. Report Previous meeting (<i>approval</i>)	De RMG leden worden er, ter herinnering, opmerkzaam op gemaakt dat het Rijksarchief eerder aangaf dat alle Covid-19 gerelateerde informatie dient bewaard te worden. Het nieuwe lid van het Gouvernement de la Fédération Wallonie-Bruxelles wordt verwelkomd en dank vanwege de RMG wordt uitgesproken t.a.v. het uittredend lid voor de vruchtbare samenwerking.	<ul style="list-style-type: none"> • Rapport goedgekeurd • Rapport valide
1.2. Agenda (<i>approval</i>)	<ul style="list-style-type: none"> • Er wordt een punt 4.3 Testing as part of management strategy toegevoegd dat gisteren tijdens de TF Testing werd besproken. 	<ul style="list-style-type: none"> • Agenda goedgekeurd • Agenda valide
1.3. RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (Information – Sciensano)	<p>Een gedetailleerde analyse van het epidemiologische verslag is beschikbaar via de volgende link: https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-wetenschappelijke-informatie-rag</p> <p>De RMG keurt de aanbevelingen en conclusies goed zoals die hieronder zijn opgenomen:</p> <p><i>“Het aantal nieuwe besmettingen vertoont al een 10-tal dagen een dalende trend. Dit past deels in het kader van een afname van het aantal uitgevoerde testen. Vooral in de leeftijdsgroep van 10 tot 19-jarigen werd er de voorbije week minder getest (en dit vooral in Vlaanderen), mogelijk in de context van de extra week voltijds afstandsonderwijs in het secundair onderwijs in</i></p>	<p>De RMG valideert het epidemiologische overzicht.</p> <p>De RMG erkent dat meerdere aspecten een rol kunnen spelen aangaande het toelaten van versoepelingen maar benadrukt dat vanuit epidemiologisch standpunt, en rekening houdend met de stagnerende ICU bezetting in ziekenhuizen, deze momenteel niet mogelijk zijn.</p> <hr/> <p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>Vlaanderen. Een gelijkaardige trend werd ook waargenomen net voor de kerstvakantie. In scholen evolueert de situatie ook gunstig, met een afname van het aantal nieuwe besmettingen en het aantal scholen met clusters.</i></p> <p><i>In woonzorgcentra evolueert de situatie ook algemeen positief, met een afname van het aantal nieuwe besmettingen, het aantal clusters en het aantal afwezige personeelsleden omwille van COVID-19, alsook een progressieve daling van het aantal WZC-bewoners op het totaal aantal gehospitaliseerde personen. Dit kan een positief effect zijn van de vaccinatiecampagne. De trend moet verder opgevolgd worden, maar is hoopgevend.</i></p> <p><i>Het aantal nieuwe hospitalisaties daalt slechts zeer beperkt, en lijkt vooral toe te schrijven aan de positieve evolutie in WZC, met een daling van het aandeel van bewoners op het totale aantal ziekenhuisopnames. In de algemene populatie is de trend eerder stabiel.</i></p> <p><i>Op basis van de nieuwe beheerstrategie bevinden we ons nog steeds in de lockdown fase (Figuur 18), met deze week een dalende trend. Omdat de evolutie van de epidemiologische situatie de komende weken echter nog heel onzeker is, vooral in de context van toenemende circulatie van varianten, zijn er momenteel nog steeds geen versoepelingen mogelijk."</i></p> <p>De huidige epidemiologische situatie en de onzekerheid omtrent de invloed van varianten hierop, zoals hierboven weergegeven, alsook de (nog steeds) relatief hoge bezettingsgraad van de ziekenhuisbedden op intensieve zorgen, doet de RMG eveneens besluiten dat het stellig te vroeg is om (verder) te versoepelen.</p> <p>Evenwel is de RMG er zich van bewust dat de druk tot versoepeling toeneemt, zowel vanuit bepaalde sectoren als op basis van niet-epidemiologische overwegingen in het algemeen. Het is aan de politieke actoren om deze andere overwegingen (economisch, mentaal, maatschappelijk, ...) op te nemen, zonder af te doen aan de</p>	<p>Le RMG reconnaît que plusieurs aspects peuvent jouer un rôle dans la permission d'assouplissements, mais souligne que d'un point de vue épidémiologique, et compte tenu de la stagnation de l'occupation des USI dans les hôpitaux, ceux-ci ne sont actuellement pas possibles.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>epidemiologische realiteit. De GEMS, bijvoorbeeld, buigt zich momenteel over een versoepelingsstrategie die deze verschillende aspecten in overweging neemt.</p> <p>Het Agentschap Zorg & Gezondheid (AGZ) vraagt naar de mogelijkheid om o.b.v. de passieve surveillance van varianten een onderscheid te maken tussen de circulatiegraad van varianten per provincie. Sciensano meldt dat de spreidingsgraad in Vlaanderen (voorlopig) geen aanzienlijke verschillen tussen de provincies toont.</p> <p>Op (middel)lange termijn zal de vaccinatiestrategie hopelijk zijn vruchten afwerpen en zodoende een invloed hebben op de ziekteverschijnselen en daaraan gekoppelde opnames bij de oudere - en risicobevolking. Zo zal men naarmate de vaccinaties vorderen allicht ook een relatieve toename opmerken van het aantal 'jonge' patiënten in ziekenhuizen. Mede hierom vraagt Kabinet Beke naar een medisch profiel van deze 'jongere' bevolking wanneer zij in het ziekenhuis belanden; hiertoe zal de vertegenwoordiger van de HTSC terug worden uitgenodigd om hierover zijn inzichten met de RMG te delen, naast het toelichten van de stagnerende bezettingsgraad op ICU en een update aangaande het inhalen van zorg die uitgesteld werd omwille van COVID-19.</p>	
<p>2.2 Update false vaccines (FAGG - Information)</p>	<p>Onlangs circuleerde het gerucht dat er valse vaccins op de Belgische markt te vinden waren. Na onderzoek blijkt dat dit een vals gerucht was. Desondanks dient met aandachtig te zijn voor de omloop van valse vaccins (bv. internet), daar zij reeds circuleren in bijvoorbeeld China. Europol heeft zich alleszins al ontferrmt over de opvolging en controle hierop.</p>	
<p>3. Prevention</p>		
<p>3.1. Guidelines for residential care centers related to the granting</p>	<p>Wat het initiatief betreft om de richtlijnen aan te passen m.b.t. de werkzaamheden van de niet-medische contactberoepen, is het Commissariaat, samen met de Kabinetten Clarinval en Dermagne,</p>	<p>Het Commissariaat zal verduidelijken welke beroepen met ingang van 1 maart onder de versoepelingen van het/de MB('s) vallen.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>of non-medical pedicure by 1st of march (<i>Discussion</i>)</p>	<p>protocollen aan het uitwerken. Het punt moet dus niet binnen de RMG worden besproken.</p> <p>De gemeenschappen melden dat ook zij aan protocollen werken.</p> <p>Het kabinet Morreale onderstreept het belang van de samenhang met de andere contactberoepen binnen de instelling (bv. podoloog, kinesist, kapper, medische pedicure,...).</p> <p>De RMG vraagt verduidelijking omtrent de functies die vanaf 1 maart onder de versoepeling in de woonzorgcentra vallen. Het Commissariaat zal binnenkort de RMG meer verduidelijking daaromtrent geven.</p>	<p>Le Commissariat clarifiera quelles professions sont concernées par l'assouplissement du (des) MB à partir du 1er mars.</p>
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1. Update on the use of search dogs for the detection of SARS-CoV-2 (<i>Information</i>)</p>	<p>De Universiteit van Gent heeft een stand van zaken gepresenteerd aan de RMG over het gebruik van speurhonden voor het opsporen van SARS-CoV-2. Ter herinnering, er werd daartoe een internationale werkgroep "COVID-19 dogs" opgericht. De pilotfase werd begin november beëindigd.</p> <p>Om door middel van een PCR-test positief of negatief bevestigde stalen te verkrijgen, werd een samenwerking opgezet met verschillende ziekenhuizen, woonzorgcentra en verenigingen.</p> <p>Een van de problemen was het gebrek aan training door het beperkte aantal positieve stalen (ongeveer 600/week voor 11 honden). Tijdens de crisisperiode waren de ziekenhuizen niet langer in staat om dit te doen; het aantal honden werd daarom tot 6 beperkt. Na 34 dagen training had elke hond ongeveer 300 positieve stalen en 100 negatieve stalen gekregen.</p> <p>Er moet worden opgemerkt dat wanneer een hond een positief PCR-staal niet herkende, de andere honden het staal ook niet vonden. Een hypothese is dat het staal mogelijk niet goed werd afgenomen (zweetstalen).</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Fase 1 eindigt volgende week, alle resultaten zullen dan beschikbaar zijn. Tijdens fase 2 zal het de bedoeling zijn om antwoorden te bieden op vragen die onbeantwoord bleven: wat moet er gebeuren met deze informatie, waar dit systeem inzetten? Er zijn al organisaties (brandweer, leger, privébedrijven) die honden willen inzetten, zij zullen daarvoor een vergunning nodig hebben. De federale regering zal de definitieve beslissing nemen (waar, wat, wanneer en hoe).</p> <p>Merk op dat dit voor deze honden een spel is en blijft, ze kunnen dus nooit voor lange tijd ingezet worden.</p> <p>Waartoe kan deze ontdekking op lange termijn dienen?</p> <p>Op de luchthaven van Helsinki krijgen vliegtuigpassagiers al een doekje en kunnen vrijwillig een staal afgeven dat door de honden getest wordt. Men heeft ook proberen na te gaan of ze in een grote zaal besmette personen van niet besmette personen konden onderscheiden. De honden kunnen evenwel ook met het virus besmet raken en het aan hun baasjes doorgeven, dit houdt dus een besmettingsrisico in. Dit systeem zou ook kunnen worden toegepast bij festivals, evenementen, sportwedstrijden,... In Beiroet bijvoorbeeld heeft men bijna geen ziekenhuizen meer en zoekt men naar alternatieven (cfr. tekort aan PCR-testen), zij gebruiken dus honden. De VAE hebben ook 30 honden voor de luchthavens en de controle aan de grenzen.</p> <p>De FOD moet beslissen wat er moet gebeuren. Een privébedrijf heeft al gezegd dat hun honden klaar zijn, er moet een soort van examen worden ingericht en een protocol uitgewerkt. De eventensector heeft al contact opgenomen met privéorganisaties voor het controleren van publiek. Er moet hierover realistisch nagedacht worden.</p> <p>Men beschikt over veel voorlopige resultaten, nu moeten de berekeningen gemaakt worden om tot exacte resultaten te komen. Volgende week vindt er een eindexamen plaats (meer dan 150 stalen, 6 honden), ze zullen de protocollen met de 6 honden uittesten. De resultaten zullen aan de RMG-leden worden meegedeeld.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Wat de betrouwbaarheidsgraad van de test betreft, die hangt af van de hond, sommige honden zijn zeer betrouwbaar, andere niet. Sommige honden worden losgelaten, andere blijven aangeliind. Volgende week zullen de baasjes evalueren wat de positieve /negatieve aspecten zijn.</p> <p>Vanuit praktisch oogpunt, als men speurhonden gaat inzetten, kan dit eventueel tot een ongelijke behandeling van de burgers leiden als de honden niet allemaal even efficiënt zijn. In Finland heeft men ook rekening moeten houden met het feit dat sommige personen bang zijn van honden en men hen niet mag bruuskeren.</p> <p>Sciensano zegt dat men dit als een diagnostische test moet benaderen. Er moet een validatieplan worden opgesteld en vervolgens moet er getest worden en moet worden nagegaan of deze accuraat zijn.</p> <p>Een mogelijke tekortkoming van de studie is het feit dat positieve stalen uit een volledig verschillende context afkomstig zijn dan de negatieve. Deze positieve stalen zijn daarenboven genomen bij ernstig zieke mensen. De vraag rijst of er met zekerheid gezegd kan worden dat de honden effectief COVID kunnen herkennen en er geen bias is door mogelijke contributie van de ziekte-toestand van de persoon van wie een staal genomen is of door de ziekenhuisomgeving met mogelijks specifieke geuren. Er zijn nog vele vragen die niet beantwoord kunnen worden. Opvolging van asymptomatische gevallen is aan de gang, uit resultaten uit Finland blijkt dat een hond een asymptomatisch geval in een vliegtuig had opgespoord, terwijl de PCR-test nog negatief was. Enkele dagen later bleek hij positief te zijn.</p> <p>Op dit moment is de sensitiviteit 80 – 100% en de specificiteit 90 – 100% wat alvast veelbelovend is.</p> <p>Van zodra fase 1 afgerond is zullen de onderzoekers hun resultaten delen met de RMG.</p> <p>Eind deze maand is ook feedback gepland aan het Ministerie van Volksgezondheid.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>4.2. RAG advice – pooling of samples for detection of SARS-COV-2 with RT-PCR (<i>Validation</i>).</p>	<p>Sciensano bevestigt dat het betrokken advies vooral inspeelt op de mogelijkheid om repetitief te testen bij bepaalde sectoren of bevolkingsgroepen. De aanbevelingen zijn hieronder terug te vinden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Not recommended for diagnosis in people with symptoms, nor for testing high-risk contacts or in the context of cluster outbreak investigations - Useful for screening of large asymptomatic populations expected to have a low prevalence, such as in repetitive screenings - Each laboratory is free to decide if they want to pool samples or not - Different pooling strategies can be used, but the most straightforward is two rounds of testing (each sample of a positive pool is retested individually) - The lower the expected positivity rate, the larger the best pool size - the results of modelling studies or the use of calculators can provide guidance - A validated protocol needs to be developed asap <p>De RMG-leden stellen voor om de vrijblijvendheid voor labo's en gevolgen voor terugbetaling en financiering verder te bekijken in samenspraak met (o.a.) het RIZIV.</p>	<p>De RMG valideert het RAG-advies inzake 'pooling' van teststalen.</p> <hr/> <p>Le RMG valide l'avis RAG sur le 'pooling' des échantillons.</p>
<p>4.3. Testing as part of management strategy (<i>Commissariat – Information</i>)</p>	<p>Binnen de TF Testing werd op vraag van het Commissariaat en met het oog op het volgend OCC op 26.02.2021 de laatste weken overleg gevoerd over mogelijke situaties waarin testafnames een rol kunnen spelen om besmettingen te verminderen of versoepelingen mogelijk te maken; een ontwerpnota werd gisterenavond besproken.</p> <p>Eerder was afgesproken dat, zoals ook voor andere procedures het geval is, de RMG, gebaseerd op een grondig RAG advies met desgevallend input</p>	<p>Dit agendapunt wordt opnieuw opgenomen wanneer er meer details gekend zijn.</p> <p>De RMG-leden kunnen hun eventuele vragen of feedback overmaken aan het RMG-secretariaat m.b.t. het betreffende document. De deadline is deze avond, 18/02 om 21h.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>vanuit de TF Testing, instaat voor de strategische validatie al dan niet ook met bijkomende input/validatie vanuit RIZIV, IMC, e.a. i.v.m. de financiering van de testafnames; waarna operationalisering door de TF Testing.</p> <p>In het kader van dit nieuw document werd dit aspect vanuit RAG en RMG aangekaart bij het commissariaat en daarom wordt het besproken document nu als extra agendapunt aan de RMG voorgelegd, gezien de timing in hoofdzaak ter informatie.</p> <p>Het is mogelijk dat het OCC op 26/02/2021 een standpunt inneemt over bepaalde punten die nog verder moeten worden uitgediept.</p> <p>De TF Testing zegt dat de in het document geformuleerde informatie gebaseerd is op wat reeds binnen de RMG/RAG gezegd werd. Het doel is om na te gaan in welke situaties het testen, indien daartoe de wil bestaat, een meerwaarde zou bieden om het risico te verminderen. Men concentreert zich hier voornamelijk op herhaald testen. Er werden een aantal doelgroepen/doelactiviteiten geïdentificeerd waarvoor herhaald testen nuttig kan zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kampen (jongeren, scouts, ...) waar verschillende bubbels tijdelijk samen zijn. Meer informatie over de operationalisering zal beschikbaar zijn wanneer het proefproject in de scholen afgelopen is. • De culturele centra waar acteurs en begeleidend personeel veelvuldig contact met elkaar hebben (niet van toepassing op bezoekers/publiek). • Het hoger onderwijs; vraag van de sector voor studenten en professoren van practica waar de maatregelen minder goed opgevolgd kunnen worden. • De studenten • Het onderwijs 12-18 en <12 (personeel). Het proefproject met spekseltests start na de krokusvakantie. • De eigenaars van fitnesscentra of andere sportinrichtingen waar verschillende groepen mogelijk met elkaar in contact komen (niet voor de klanten) 	<p>Ce point sera à nouveau inscrit à l'ordre du jour lorsque nous aurons plus de détails.</p> <p>Les membres du RMG peuvent envoyer toute question ou commentaire sur le document au secrétariat RMG. La deadline est ce soir, le 18/02 à 21h.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> • De overheidsdiensten en bedrijven waar telewerk niet mogelijk is, waar de werknemers niet alle regels kunnen opvolgen (politie, brandweer, rijinstructeurs, enz.) en waar regelmatig clusters worden opgespoord (bv.: seizoensarbeiders). • Hotels, niet voor de klanten, maar wel voor het vaste personeel. <p>Het OCC had gevraagd of de tests een bijkomende bescherming konden bieden. Het gaat hier om een aantal pistes die verder onderzocht moeten worden. Deze moeten bovenop het aanvullend advies van de GEMS komen.</p> <p>ONE deelt zijn verbazing mee over deze systematische en veralgemeende teststrategie. Er wordt opgemerkt dat het al moeilijk is om de testing in de clusters op te volgen, dat kost veel energie, de vraag is wie dat zal organiseren, realiseren en financieren.</p> <p>De TF Testing wijst erop dat eerst moet worden nagegaan of het zin heeft, en pas daarna of het aannemelijk is (haalbaarheid, kosten,...). Het is niet de bedoeling om de bestaande instanties extra te belasten.</p> <p>De RMG-leden kunnen hun bijkomende vragen dienaangaande naar het RMG-secretariaat sturen. Deze zal ook een Fr. versie van het document aan de TF Testing vragen.</p> <p>De voorzitter van de RMG is van mening dat een grondige reflectie over het nut van de voorgestelde aanpak in de schoot van de RAG dient te gebeuren waarna het dossier, zoals afgesproken, opnieuw aan de RMG dient te worden voorgelegd.</p> <p>Het kabinet Linard merkt op dat de betrokken structuren vooral onder de bevoegdheid vallen van de deelstaten, er werden reeds in december, januari protocollen herzien, alsook op dit moment. Deze voorzien in beperkende maatregelen, maar niet in herhaald testen/sneltesten. Bovendien zijn er heel wat bedenkingen (bv.: gevoeliger voor symptomatische gevallen, vals gevoel van veiligheid, zeer zwaar wat operationalisering betreft).</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
7.1 Communication issues - feedback to the RMG advices around communication (<i>Information/Discussion</i>)	<p>De voorzitter van de RMG zegt dat de Infocel elke donderdag feedback zal geven om het communicatieprobleem op te lossen.</p> <p>Communicatie blijft een probleem. Kennis en toepassing van bestaande procedures, ook onder bedrijfsartsen, laten soms te wensen over en dat kan ernstige gevolgen hebben.</p> <p>Het kabinet Morreale vestigt de aandacht op de quarantaine. Er moet bijzondere aandacht worden besteed aan de procedures die door de RAG zijn opgesteld. Op info-coronavirus.be is er geen link naar de pagina over de quarantaine/isolatie (HRC, CBR,...), terwijl dit meermaals werd gevraagd. De regels voor reizigers moeten ook duidelijk gecommuniceerd worden (geen schematisch overzicht volgens het soort reiziger, gerelateerde maatregelen en administratie) op verschillende websites (info-corona, buitenlandse zaken,...). Er komen van alle kanten (callcenter, artsen,...) regelmatig vragen, het bewijs dat de info niet doorstroomt.</p> <p>De voorzitter van de RMG wijst erop dat de binnen de RAG aangehaalde punten, voorstellen blijven en niet noodzakelijk door de Infocel moeten worden aangenomen. Desalniettemin dienen aanhoudende problemen een gepast gevolg te krijgen.</p>	<p>Een meer gedetailleerde presentatie van de huidige communicatieacties van Infocel vindt plaats op donderdag 25/02.</p> <p>De RMG vraagt aan infocel om een link te voorzien tussen info-coronavirus.be en andere overzichten om risico contacten te duiden. Tevens herhaalt de RMG de noodzaak aan duidelijke communicatie over types reizen, de maatregelen hieraan verbonden en de administratieve noden.</p> <hr/> <p>Une présentation plus détaillée des actions de communication actuelles d'Infocel aura lieu le jeudi 25/02.</p> <p>Le RMG demande à Infocel de fournir un lien entre info-coronavirus.be et d'autres aperçus pour indiquer les contacts à risque. Le RMG réitère également la nécessité d'une communication claire sur les types de voyages, les mesures connexes et les exigences administratives.</p>
8. International		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>9. Date next meeting / agenda (approval)</p>		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 25 februari van 16u tot 17u.</p> <hr/> <p>La prochaine réunion RMG aura lieu le jeudi 25 février de 16h à 17h.</p>
<p>10. AOB</p>		
<p>10.1. Ebola outbreak in Guinea (Information)</p>	<p>In Kivu in de DRC is er een geval van Ebola vastgesteld. Er is een haard vastgesteld in Guinée dichtbij de grens met Liberia en Ivoorkust. Volgens de laatste gegevens werden 10 gevallen ontdekt met vijf overlijdens. Een 125-tal contacten worden momenteel opgevolgd. Er werd geen enkele beperking vanuit België ingevoerd omdat er momenteel geen risico is. Het NFP blijft deze problematiek opvolgen.</p> <p>In principe is vaccinatie tegen Ebola mogelijk in België om hulpverleners in te enten (MSD, J&J). De voorzitter zal dit verifiëren en de RMG feedback geven.</p>	

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Borms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Kabinet Vandenbroucke	Ri.DeRidder@vandenbroucke.fed.be
Deleixhe	Thibault	Cabinet Linard	Thibault.DELEIXHE@gov.cfwb.be
Detaille	Emilie	cabinet Christie Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Gijs	Geert	FOD Volksgezondheid	Geert.Gijs@health.fgov.be
Haulotte	Delphine	Cabinet Glatigny	Delphine.HAULOTTE@gov.cfwb.be
Laisnez	Valeska	Sciensano	Valeska.laisnez@sciensano.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Magnus	Koen	Deloitte (TF Shortage)	kmagnus@deloitte.com
Pardon	Paul	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
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
Gasthuys	Frank	UGent	Frank.Gasthuys@UGent.be
Hitabatuma	Vincent	Cabinet Linard	Vincent.HITABATUMA@gov.cfwb.be