

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 25/03/2021

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> </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 ( <i>information – Sciensano</i> )	<p>Sciensano heeft een overzicht van de epidemiologische situatie gegeven. Meer informatie hierover kan via de onderstaande link worden geraadpleegd: <a href="#">COVID-19 - Epidemiologische situatie   Coronavirus Covid-19 (sciensano.be)</a></p> <p>Vlaanderen informeert naar de argumentatie voor het openhouden van de kleuterscholen en verwijst naar het relatief hoge aantal testen in die leeftijdsgroep met, in verhouding tot andere leeftijdsgroepen, een lagere positiviteitsratio, wat in principe pleit voor het openhouden ervan.</p> <p>Het Commissariaat heeft de draftversie van het epidemiologische overzicht op maandagavond 22/03/2021 gezien en kon zich daarop baseren om een beslissing te nemen. Het zal enige tijd vergen om te evalueren of de genomen maatregelen al dan niet zullen volstaan. Alles zal afhangen van de opvolging van de bevolking. Indien mensen onderling veel contacten blijven</p>	De RMG valideert het epidemiologische overzicht.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>hebben, zal het moeilijk zijn om de impact van de ingevoerde maatregelen te meten.</p>	
<p><b>3. Prevention</b></p>		
<p>3.1. RAG advice on testing of LRC (Validation – Sciensano)</p>	<p>Sciensano heeft het advies van de RAG over de testing van laagrisicocontacten voorgesteld: <a href="https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20210325_Advice_RAG_TestingLRC_NL.pdf">https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20210325_Advice_RAG_TestingLRC_NL.pdf</a></p> <p>De RMG heeft vragen met betrekking tot de scholen en collectiviteiten. Een COVID-19-geval in een klas zal gemiddeld leiden tot een dertigtal LRC. De testing daarvan zou ingewikkeld zijn om te organiseren (follow-up, medische voorschriften, testresultaten). Is er een impactanalyse uitgevoerd om na te gaan wat een dergelijke procedure zou inhouden? We weten dat kinderen onderling veel contact hebben.</p> <p>Sciensano legt uit dat er was voorgesteld om de procedure te beperken tot kinderen ouder dan 6 jaar, maar de leden van de RAG gaven er de voorkeur aan geen onderscheid te maken.</p> <p>In theorie is er nog voldoende testcapaciteit (speelruimte van 30k), maar deze is sterk afhankelijk van de staalafnamecapaciteit, want die staat onder druk. Wanneer de cijfers dalen zou men kunnen overwegen om personen te testen die een laag risico vormen, maar niet nu. Om te voorkomen dat het advies door sommigen wel en door anderen niet wordt toegepast en zo de procedure voor het afnemen van testen wordt versneld, zal het advies van de RAG worden gepubliceerd met de vermelding dat de RMG geen voorstander van is toepassing en dat men daarop zal terugkomen in een volgende fase van de crisis. De RMG zal dat punt dus opnieuw bespreken wanneer de epidemiologische situatie het toelaat.</p> <p>De definitieve test op dag 5 is gebaseerd op de aanbeveling in Nederland en de gegevens over de resultaten van risicocontacttests (meerderheid van de mensen positief zijn voor dag 6).</p>	<p>De RMG neemt akte van het RAG-advies aangaande testing van LRC, maar valideert dit niet gelet op de huidige epidemiologische situatie en de mogelijke impact op de testafnamecapaciteit. Het advies kan in de toekomst opnieuw worden overwogen in een afnemende fase en zal dan opnieuw op de RMG-agenda worden geplaatst.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Sneltesten werden in dit geval niet in aanmerking genomen omdat hun gevoeligheid bij asymptomatische patiënten zeer laag ligt.</p>	
<p>3.2. RAG advice on testing of persons previously infected with SARS-CoV-2 (Validation – Sciensano)</p>	<p>Sciensano heeft het advies van de RAG over testen van mensen met een eerdere positief resultaat in de RMG voorgesteld: <a href="https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-wetenschappelijke-informatie-rag">https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-wetenschappelijke-informatie-rag</a></p> <p>Op Europees niveau wordt er aan een 'green certificate' gewerkt in het kader van reizen. Daarbij gaat het om gegevens met betrekking tot vaccinatie, een recente infectie/genezing en/of een negatieve test ...</p> <p>Het ECDC stelde een minimumperiode van 20 dagen na een positieve test voor. Sciensano geeft aan dat met dat gegeven geen rekening werd gehouden; maar er wordt wel rekening gehouden met de duur van de isolatie, die min. 10 dagen bedraagt voor milde gevallen (langer als de symptomen nog aanwezig zijn) en min. 14 dagen voor gehospitaliseerde personen.</p> <p>Indien het advies wordt gevalideerd, zullen de procedures ter plaatse moeten worden aangepast: geen test/quarantaine vereist voor een HRC die in de afgelopen 90 dagen positief heeft getest i.p.v. 60 dagen momenteel.</p> <p>Het Waals Gewest wijst erop dat er verwarring bestond met betrekking tot de documenten die bij de uitnodigingen zijn verstuurd en dat zij de kwestie niet intern konden behandelen.</p> <p>Gelet op het misverstand dat zich heeft voorgedaan, zal het punt opnieuw op de agenda van 29/03/2021 worden geplaatst, zodat alle betrokken partijen een geïnformeerd standpunt kunnen innemen ten aanzien van de gedane aanbevelingen.</p>	<p>Het advies wordt besproken op de RMG van maandag 29/03/2021.</p>
<p>3.3. RAG advice on the procedures regarding self-tests (Validation – Sciensano)</p>	<p>Sciensano heeft het advies van de RAG over de procedures voor zelftesten in de RMG voorgesteld:</p>	<p>Er wordt een elektronische RMG georganiseerd voor het RAG-advies m.b.t. de procedure voor</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><a href="http://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20210323_Advice%20RAG_Intepretation%20of%20self-test%20results_FR.pdf">http://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20210323_Advice%20RAG_Intepretation%20of%20self-test%20results_FR.pdf</a></p> <p>Vlaanderen is van mening dat het nog te vroeg is om daarover beslissingen te nemen (ICT niet voorhanden, indicaties, gebrek aan vertrouwen in positieve/negatieve testen, bijkomende werklust voor de huisartsen). Zelfs indien de zelftest positief is en de PCR-test negatief, moet de zelftest door de huisarts worden gecontroleerd. Er is geen overeenstemming over de manier waarop moet worden gehandeld indien iemand na een positieve test naar het testcentrum moet gaan. Dit punt moet in beraad blijven totdat er meer duidelijkheid is over dit dossier is om de chaos niet te vergroten.</p> <p>Sciensano geeft aan dat de communicatie in voorbereiding is. Daarvoor zijn aanbevelingen nodig, anders kunnen ze niet verder werken.</p> <p>Het kabinet Vandenbroucke merkt op dat het beleid vooruitloopt op de wetenschappelijke reflectie. Vandaag werd een KB gepubliceerd dat de verkoop van zelftesten in de apotheken mogelijk maakt. Het wetsontwerp van deze namiddag zal met urgentie worden behandeld. De aanvragen voor zelftesten zullen door het FAGG worden verwerkt.</p> <p>Bovendien zullen die testen ook in onze buurlanden beschikbaar zijn en wij moeten in elk geval klaar zijn. Er zal een elektronische RMG worden georganiseerd voor het advies op vrijdag 26/03/2021 om 16 uur.</p>	<p>zelftesten. De <b>deadline</b> voor feedback is <b>vrijdag 26/03/2021 om 16u.</b></p>
<p><b>4. Surveillance and detection</b></p>		
<p>4.1. Feedback KCE (Information) → Study COVID-19 Database → Study WZC</p>	<p>Het KCE stelde hun bevindingen voor m.b.t. de studie over samenwerking tussen hospitalen en woonzorgcentra (WZC) en over het vooropgestelde COVID-19 onderzoek platform.</p> <p><u>Onderzoek naar samenwerking tussen WZC en hospitalen</u></p>	<p>De RMG reageert positief op de verzoeken van het KCE met betrekking tot het onderzoek in WZC. De RMG heeft ook ingestemd met het voorstel aangaande het COVID-19 platform.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Naar aanleiding van verontrustende berichten in de 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> golf van bewoners die niet tijdig zouden worden doorverwezen naar ziekenhuizen, werd aan het KCE gevraagd om hieromtrent een studie te doen. Er werd advies ingewonnen van de RMG en IMC waaruit bleek dat er geen systematisch patroon zou zijn van problematische doorverwijzingen. Het raadgevende Comité voor Bio-Ethiek raadde ook aan om hierover onafhankelijk een onderzoek te voeren met oog voor de zorg-organisatorisch aspecten en om de verwijspolitiek te evalueren.</p> <p>Het voorstel van het KCE is daarom om een studie te doen waarin de volgende aspecten aan bod komen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bestaande en nieuwe samenwerkingsverbanden in en naast crisisverband evalueren om zo deze verder te verbeteren</li> <li>• <i>Lessons learned</i> van de COVID-19 crisis op micro, meso en macro niveau (cfr. spontane en/of nieuwe initiatieven)</li> <li>• Mogelijke variaties in patronen van doorverwijzing tussen verschillende regio's</li> </ul> <p>Internationale <i>good-practice</i> modellen die beschikbaar zijn De studie zou eind 2021 starten en 15 maanden duren. Het is de bedoeling om deze studie in het jaarprogramma van het KCE te schuiven</p> <p>De RMG gaat akkoord met bovenstaande scope en tijdslijn van het onderzoek.</p> <p>Het Agentschap Zorg en Gezondheid (AZG) vraagt naar de mogelijkheid om ook routinematige onderzoeken door ziekenhuizen van infectiepreventiebeleid in WZC op te nemen in de analyse. Het KCE bevestigt dat zij zullen nagaan hoe deze structureel georganiseerd zijn en waar er eventueel ruimte is tot verbetering. Het vraagt ook de nodige aandacht en nuance bij palliatieve situaties en advanced care planning in deze vraagstelling.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Kabinet Beke vraagt naar de perceptie van WZC en ziekenhuizen t.a.v. de voorgestelde studie, want het raakt tenslotte een gevoelig thema. Het KCE beklemtoont dat zij op een objectieve, neutrale manier te werk willen gaan om zo op te maken wat beter kan, maar wat ook mogelijke barrières zijn. Ze hopen dan ook op goede samenwerking met en medewerking van de betrokken instituten.</p> <p><u>Onderzoek naar COVID-19 onderzoek platform</u></p> <p>De Crisiscel en RMG vroegen enkele maanden geleden aan het KCE om te bekijken of een nationaal overzicht mogelijk is van alle geplande en lopende studies omtrent COVID-19 en gezondheid.</p> <p>Na een zorgvuldige evaluatie komt het KCE tot de conclusie dat er heel wat verschillende database initiatieven bestaan op verschillende niveaus. Tussen deze verschillende databases en systemen heerst er weinig coherentie wat de oprichting van één centrale of globale database bemoeilijkt. De ervaring toont ook dat het onderhouden van zo'n database bijzonder complex en tijdsintensief is. Daarom stelt het KE voor om een <i>community of practice</i> (COP) op te richten, mocht men alsnog willen inzetten op een COVID-19 onderzoek platform.</p> <p>Zo een COP vereist dat de verschillende onderzoekers en instituten op regelmatige basis zelf hun (onderzoeks)projecten delen op de database. Het betreft dus een initiatief dat berust op een participatieve dynamiek die de nodige incentive vereist om onderzoekers naar het platform te 'lokken'. Daarnaast moet men ook een <i>community manager</i> en dus middelen voorzien.</p> <p>Vanwege de vele bestaande initiatieven en de vereiste middelen om een nieuw platform op te richten, adviseert het KCE om (voorlopig) niet verder te gaan met dit project. Daarentegen raden ze aan om evt. in te zetten op een meer algemene database op het federale niveau.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>De RMG gaat akkoord met dit voorstel.</p> <p>Kabinet Beke stelt verder voor om het 'data for better health' of 'fair data' verder uit te bouwen. Dit is een platform dat ook tot doel heeft om gegevens uit te wisselen met andere onderzoekers.</p>	
<p>4.2. Simplifying measures in schools – proposition ONE (Discussion)</p>	<p>Het punt wordt uitgesteld naar maandag 29/03/2021.</p> <p>Wat de nota RMG over de potentiële maatregelen in de scholen betreft, had de RMG in zijn beslissingen van 22/03/2021 aangegeven dat die via het Commissariaat aan de IMC zou worden bezorgd. Daartoe werd op 23/03/2021 een mail met de definitieve versie naar het Commissariaat gestuurd. Die werd vervolgens echter niet doorgestuurd om op de agenda van de IMC van 24/03/2021 te worden geplaatst. Voortaan zal de RMG rechtstreeks een bericht aan de IMC sturen zonder eerst langs het Commissariaat te gaan om te voorkomen dat dit nogmaals gebeurt.</p> <p>Het ONE betreurt dit tijdverlies en het daaruit voortvloeiende onbegrip dat enorme spanningen kan veroorzaken en een impact op lange termijn op de verschillende structuren kan hebben.</p> <p>Het kabinet Vandenbroucke wijst erop dat er afspraken zijn gemaakt over wat al dan niet aan de IMC moet worden voorgelegd; al wat onder strategische aspecten valt, moet worden toegezonden.</p>	<p>Het punt werd uitgesteld naar maandag 29/03.</p>
<p>5. Health care</p>		
<p>6. Stocks and shortages</p>		
<p>7. Communication</p>		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>7.1 Feedback communication (Information – Infocel)</p>	<p>De RMG vroeg Infocel om op regelmatige basis een overzicht te bezorgen van de recente communicatie naar de brede bevolking.</p> <p>Infocel meldt dat zij aan volgende initiatieven werken (of reeds hebben afgewerkt):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Hygiëneadviezen</u> van Sciensano (voor risicocontacten en indexgevallen) op <a href="http://info-coronavirus.be">info-coronavirus.be</a>.</li> <li>- <u>Visuals voor reizigers</u></li> <li>- <u>Visuals voor quarantaine en testing</u></li> <li>- Visuals over veilig buiten afspreken (nog af te werken)</li> <li>- Een nieuwe en informerende campagne door de Kanselarij. Deze motivatiecampagne richt zich op specifieke doelgroepen door gebruik te maken van een radio-, social media – en TV-campagne. Bij laatstgenoemde werkt men samen met experts om op wekelijkse basis een maatregel en de redenering erachter uit te leggen.</li> <li>- Communicatie in het kader van telewerk (lopende) door o.m. posts op social media door het NCCN en de FOD VVVL, alsook een campagne door FOD WASO met aandacht voor handhaving en het <u>psychosociale en ergonomische aspect</u>.</li> </ul> <p>Sciensano meldt dat de Pediatric Task Force gewerkt hebben aan beeldmateriaal over het afnemen van een staal bij kleine kinderen.</p> <p>Kabinet Vandenbroucke vraagt om na te gaan of het mogelijk is om een 'zoekfunctie' toe te voegen aan de info-coronavirus website</p>	
<p><b>8. International</b></p>		
<p>8.1. 'Cheating' suspicion in completing the PLFs (Feedback – PALOMA)</p>	<p>Op donderdag 11 maart meldde het Agentschap Zorg en Gezondheid dat zij een vermoeden hebben van 'vals spel' bij het invullen van de PLF's. Zo gaat het bijvoorbeeld om personen die voor een reis minder dan 48 uur in Polen verbleven – of dat toch beweren –, waardoor zij effectief niet worden onderworpen aan de test- en quarantaineplicht. Dienovereenkomstig vroeg</p>	



AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>de RMG aan de verantwoordelijken van PALOMA om deze kwestie verder te onderzoeken en analyseren, namelijk in welke mate PLF's (mogelijk) bewust foutief worden ingevuld om zo aan de genoemde verplichtingen te ontsnappen.</p> <p>SANIPOINT (Public Health authority of PHA) is nagegaan of en in welke mate er frauduleuze praktijken zijn terug te vinden bij de PLF's.</p> <p>Concreet focusten ze op PLF's waarop een bestemming werd aangeduid die</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A – Langer dan 6 uur vliegen verwijderd is van België</li> <li>- B – Geen buurland is en waar men aangaf met de auto, bus of trein te reizen</li> <li>- C – Men minder dan 24 uur verbleef in niet-buurlanden</li> </ul> <p>PALOMA duidt erop dat het niet eenvoudig is om o.b.v. een elektronisch systeem na te gaan waar en in welke mate er frauduleuze praktijken gebeuren. Hoewel situatie B ca. 10% van alle reizen betreft en situatie 20% van de reizen, moet men ook rekening houden dat vele van deze reizen, bijvoorbeeld, reizen voor een begrafenis, familiebezoek of semi-professionele reizen betreft.</p> <p>Evenwel is het in twijfel te trekken dat, bijvoorbeeld, men voor minder dan 24 uur reist naar niet-buurlanden; in het bijzonder wanneer men aangeeft niet met een vliegtuig te reizen. In absolute cijfers zou dit gaan om ca. 2000 mensen per maand.</p> <p>Saniport probeert strenger op te treden tegen vermoedelijk frauduleuze PLF's door manuele validatie, maar benadrukt dat het om kleine getallen gaat in vergelijking met het totaal aantal reizigers.</p> <p>Sciensano verduidelijkt dat het momenteel om relatief kleine aantallen gaat omwille van de reis restricties, maar dat dit naarmate men opnieuw meer mag reizen belangrijker zal worden.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
9. Date next meeting / agenda (approval)		De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op maandag 29/03/2021 van 15u30 tot 17u.
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
Broms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
De Marez	Liselotte	FOD Volksgezondheid	lieselotte.demarez@health.fgov.be
Detaille	Emilie	Cabinet Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Eyssen	Marijke	KCE	Maria.Eyssen@kce.fgov.be
Gijs	Geert	Commissariat	Geert.Gijs@commissariat.fed.be
Hitabatuma	Vincent	FWB	Vincent.HITABATUMA@gov.cfwb.be
Huyck	Heidi	Vlaanderen	heidi.huyck@vlaanderen.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Janssens	Christophe	KCE	Christophe.Janssens@kce.fgov.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Cabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be

<b>van de Konijnenburg</b>	<b>Cecile</b>	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
<b>Wildemeersch</b>	<b>Dirk</b>	Vlaanderen	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be
<b>Lernout</b>	<b>Tinne</b>	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be