

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 01/04/2021

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1 Report Previous meeting (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> Rapport goedgekeurd
1.2 Agenda (<i>approval</i>)	Vlaanderen wil opnieuw praten over de nota over de aanpassing van de maatregelen in de scholen voor tracing en quarantaine.	<ul style="list-style-type: none"> Agenda goedgekeurd
1.3 RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (<i>information – Sciensano</i>)	<p>Sciensano heeft het epidemiologisch overzicht voorgesteld, dat kan worden geraadpleegd via de volgende link: https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-epidemiologische-situatie</p> <p>Een arts van het AViQ heeft gemeld dat bepaalde werkgevers weigeren om hun personeel te laten testen in geval van een cluster. Er moet meer worden gesensibiliseerd op dat niveau in de hoogrisicosectoren.</p>	De RMG valideert het epidemiologische overzicht.
3. Prevention		
3.1. RAG advice and strategy on self-tests – measures for close contacts after a positive self-test (<i>Validation – RMG note</i>)	<p>De RMG werd gevraagd om een punt te herzien van het RAG-advies over zelftesten dat eerder werd gevalideerd in de RMG van 26/03/2021.</p> <p>In de aanbevelingen van de RAG werd vermeld dat de HRC van personen met een positieve zelftest preventief in quarantaine moesten in afwachting</p>	De RMG valideert haar nota m.b.t. maatregelen voor nauwe contacten van personen met een positieve zelftest. Deze nota wijkt af van het eerder gevalideerde RAG-advies en stelt dat nauwe contacten van een persoon met een positieve zelftest

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>van het PCR-resultaat van de betrokkene. Maar in andere situaties moeten hoogrisicocontacten zich niet onderwerpen aan zulke eisen. Daarom wordt gevraagd of de RMG akkoord gaat dat de HRC zich enkel in quarantaine moeten plaatsen zodra de persoon met een positieve zelftest de bevestiging van die diagnose heeft ontvangen via een PCR-test.</p> <p>Bij mogelijke symptomen van COVID, zal het callcenter de persoon doorverwijzen naar een huisarts die zal moeten vaststellen of de HRC in quarantaine moeten of niet.</p> <p>NB: deze maatregelen gelden enkel voor burgers (niet voor zelftesten in het kader van screening op de werkplek).</p> <p>Als het een leerkracht betreft die thuis een zelftest deed in het kader van een screening op de werkplek, oordeelt de arbeidsarts/CLB/PSE of het te beschouwen is als een geval of niet. Wanneer dat het geval is, gelden de gebruikelijke maatregelen rond isolatie en start een contactonderzoek.</p> <p>Het Waals Gewest stelt voor om bepaalde aspecten van de nota te herformuleren om verwarring te vermijden over wie zich moeten laten testen. Daarnaast moet worden vermeld dat men in afwachting van het PCR-resultaat heel alert moet zijn voor het verschijnen van symptomen bij de persoon die zich getest heeft en bij zijn contacten. Er moet ook opnieuw worden verduidelijkt in het advies wat de persoon met een positieve zelftest moet doen (herhalen dat hij in isolatie moet) en wat de toe te passen preventie maatregelen zijn.</p>	<p>niet in quarantaine moeten in afwachting van het PCR resultaat van de persoon die een positieve zelftest aflegde. Van zodra deze PCR uitslag bekend is wordt de normale procedure gevolgd.</p>
<p>3.2. Updated document testing strategy (Information – Sciensano)</p>	<p>Sciensano heeft een update van het document over de teststrategie voorgesteld. Het bevat onder meer de recente wijzigingen aan eerdere RAG-adviezen en de bijgewerkte tabel die zal worden gepubliceerd op de website van Sciensano.</p> <p>Het Waals Gewest stelt voor om voor niveau A "personen met symptomen ongeacht de levensstandaard" te verduidelijken om verwarring te vermijden.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Bovendien vermeldt men voor de clusters enkel de scholen en de bedrijfsomgeving maar niet de collectieve residenties. Sciensano zal dit deel aanpassen opdat de residenties worden vermeld.</p> <p>De algemene filosofie is om geen zelftest te gebruiken om iets toe te laten, in die zin is het gebruik van zelftesten niet aan te bevelen voor bezoekers van woonzorgcentra. De zelftest wordt beschouwd als een wellevend gebaar naar de eigen omgeving.</p>	
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1. Test strategy update (Information, discussion – TF Testing, Koen Magnus)</p>	<p>De vertegenwoordiger van de TF Testing kwam de <u>geüpdatete teststrategie</u> toelichten aan de RMG. Deze nieuwe strategie bestaat uit 3 defensielijnen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) De eerste en belangrijkste defensielijn bestaat uit van de bestaande test indicaties zoals beschreven door de RAG/gevalideerd door de RMG, zoals bij symptomatische patiënten, reizigers en hoog risicocontacten waarbij zowel PCR- als snelle antigen testen worden ingezet (door zorgprofessionals). Een contact- en tracingbeleid is hierbij cruciaal, in het bijzonder bij clusteruitbraken en clusteronderzoek. 2) Een tweede lijn steunt op repetitieve screening in bepaalde risicovolle groepen of sectoren. Tijdens de ontwikkeling van de pandemie werd duidelijk dat collectiviteiten, bedrijven en scholen een belangrijke rol hebben in de circulatie en dat er vele clusters zijn op te merken. Aanvankelijk stelt de Federale Overheid ca. één miljoen testen ter beschikking van deze sectoren om zo via de bedrijfsarts aan repetitieve screening te doen. Op termijn is het de bedoeling dat bedrijven zelf testen aankopen om deze strategie te implementeren. Om de betrokkenen zo min mogelijk te administratief te belasten, zullen enkel positieve testen moeten worden doorgegeven, want dit is van belang bij verdere contact tracing. Concreet stelt de strategie voor om twee maal per week te testen indien op basis van Ag sneltesten. 	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Ook in de cultuursector kan deze defensielijn van groot belang zijn (en wordt momenteel al deels toegepast).</p> <p>3) De derde linie bevindt zich eerder op het niveau van de burger. Zij zullen namelijk binnenkort in de mogelijkheid worden gesteld om zichzelf te testen met een zelftest. Zo vertrouwt de overheid een deel verantwoordelijkheid toe aan de burger, hoewel een zelftest onder geen beding een vrijgeleide is van de geldende coronamaatregelen. De zelftesten, dewelke moeten voldoen aan de criteria opgesteld door het FAGG, zullen voorlopig enkel beschikbaar zijn bij de apothekers. Na enkele weken zal men evalueren in welke mate dit verder uit te rollen is naar, bijvoorbeeld, beschikbaarheid in supermarkten. Personen met een voorkeursregeling kunnen tot tweemaal per week een test voor slechts één euro aanschaffen. Heel deze linie vereist voldoende sensibilisatie en communicatie over de te volgen procedures bij, o.a., een positieve zelftest. Deze moet namelijk bevestigd wordend door een PCR-test, na contact met een call center of de huisarts om zo een code voor een PCR-test te bekomen ter validatie. De TF Testing benadrukt dat dit een soort extra veiligheids- en preventiemaatregel is. Zo kan men in de toekomst zich preventief laten testen wanneer men – eenmaal dit terug is toegestaan – afspreekt met vrienden op restaurant, bijvoorbeeld. De zelftest dient vooral als een gebaar van hoffelijkheid naar de omgeving beschouwd te worden. Bij symptomen moet nog steeds contact genomen worden met de huisarts.</p> <p>Het Agentschap Zorg en Gezondheid (AZG) vraagt nadrukkelijk om met de regio's in overleg te gaan over de sensibiliseringscampagne rond screening, want dit laatste is een gemeenschapsbevoegdheid. Het is van belang dat de betrokken actoren hun krachten hierin bundelen.</p> <p>De interfederale woordvoerder bevestigt dat dit ook aangehaald kan worden op de persconferentie die wekelijks plaatsvindt op dinsdag en vrijdag. Dit vereist wel een duidelijke en uniforme boodschap.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Betreffende afstemming met internationale partners, stelt de TF Testing dat er wel degelijk is vergeleken met andere landen qua communicatie.</p> <p>Ten slotte vraagt het AZG wat de te volgen procedure is bij een positieve sneltest (2^{de} linie). De TF Testing en Sciensano bevestigen dat in dit geval de arbeidsarts inschat wat het gelopen risico is, waarna al dan niet beslist kan worden om het resultaat van de sneltest te valideren met een PCR-test.</p>	
<p>4.2. RMG note on simplifying measures in schools</p> <p>➤ RAG proposition of indicators for simplified contact tracing in schools (Validation – Sciensano)</p>	<p>De vraag was om criteria voor te stellen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een cumulatieve incidentie over 14 dagen groter dan 500>100.000 inwoners - En een positiviteitsratio van > 8%. <p>Volgens deze criteria zijn op dit moment 4 provincies betrokken. De vertegenwoordiger van AZG kreeg feedback uit het veld (CLB en VVWJ) en stelde voor de voorgestelde vereenvoudigingen te herzien.</p> <p>De vertegenwoordigers van de ONE en de AZG zullen een vergadering organiseren tussen de ONE en de VVWJ om een nieuw voorstel te formuleren en zullen feedback geven over de door de RAG voorgestelde indicatoren. Dit punt zal op een latere datum opnieuw op de agenda worden geplaatst.</p>	<p>Dit agendapunt wordt uitgesteld tot na een overleg tussen het VVWJ en het ONE. Indien nodig zal de RAG o.b.v. de uitkomst van verondersteld overleg de voorgestelde indicatoren herbekijken.</p>
<p>4.3. New COVID-19 simulation models (Information – Niel Hens)</p>	<p>Prof. Niel Hens presenteerde een recente update van de lange termijn modellen voor verschillende scenario's die tonen hoe maatregelen en vaccinatie campagne een invloed hebben op het aantal gehospitaliseerde personen en het aantal personen dat op intensieve zorgen belandt.</p> <p>De modellen die ca. vier weken geleden werden opgesteld verwachtten geen plotse en sterke toename van het aantal gevallen opgenomen op ICU, zoals we die in werkelijkheid wel kenden. Dit zou een gevolg zijn van meer transmissie, wat op zijn beurt te wijten is aan een verandering in gedrag, met</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>een toename in het aantal contacten en/of een verandering in het type contacten (nauw en intens). De contactstudies tonen aan dat het eerder om laatstgenoemde type contacten gaat, dewelke dus nauwer of intenser van aard zijn. Tegelijk zijn er ook andere indicaties zoals een verhoogde mobiliteit, wat doet uitschijnen dat het aantal contacten mogelijk ook toenam.</p> <p>De voorspellingen zijn vermoedelijk te optimistisch ondanks de verlengde paasvakantie. Het seizoenseffect en coronamoehheid onder de bevolking dienen mee in acht genomen te worden maar zijn moeilijk te kwantificeren. Concreet geven de scenarios aan dat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bij niet ingrijpen, dat het aantal ICU-gevallen en gehospitaliseerde gevallen sterk stijgt en gedurende een lange periode hoog blijft. - Bij een ingrijpen, dat we mogelijk alsnog 'hoog' pieken, maar ook aanzienlijk sneller dalen. <p>Kortom, de modellen veronderstellen een stijging van het aantal gevallen die in hospitalen belanden. De hoogte van deze 'piek' en de mate waarin het 'plateau' nadien aanhoudt, hangt sterk af van het gedrag van mensen.</p> <p>Prof. Hens stelt, na een vraag door Kabinet Beke, dat transfers vooralsnog geen drastische invloed hebben op de voorspellingen. Evenwel zijn er wat 'knikken' te zien in de curve zoals in de 2^{de} golf, bijvoorbeeld.</p> <p>Verder bevestigt Prof. Hens dat het weinig nut heeft om een wekelijkse update te voorzien tenzij er sterke wijzigingen zijn in maatregelen of vaccinatieprogramma.</p>	
5. Health care		
6. Stocks and shortages		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
7. Communication		
8. International		
9. Date next meeting / agenda (approval)		Tenzij tegenbericht van het RMG secretariaat zal de volgende RMG-vergadering doorgaan op donderdag 08/04/2021 van 16u00 tot 18u.
10. AOB		

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Broms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
Cuypers	Sofie	FOD Volkgezondheid	sofie.cuypers@health.fgov.be
Dennone	Charles	FAGG	charles.denonne@fagg-afmps.be
Detaille	Emilie	Cabinet Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Gijs	Geert	Commissariat	Geert.Gijs@commissariat.fed.be
Hitabatuma	Vincent	FWB	Vincent.HITABATUMA@gov.cfwb.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Hens	Niel	UHasselt	niel.hens@uhasselt.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Lokietek	Sophie	AViQ	sophie.lokietek@aviq.be
Matthys	Emilie	FOD Volksgezondheid	emilie.matthys@health.fgov.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be