

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 19/04/2021

HOURS: 15h30-18h00

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>)	Donderdag advies RAG over quarantaine en gevaccineerde personen.	<ul style="list-style-type: none"> Agenda goedgekeurd
1.3. RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (Information – Sciensano)		
3. Prevention		
3.1. "Case and risk management in MR/MRS taking into account the vaccination (short update)	De vraag werd aan de GEMS overgemaakt, die aangegeven heeft dit punt m.b.t. de woonzorgcentra te bespreken in het kader van de algemene kwestie betreffende "de betekenis van en de rechten verbonden aan de vaccinatiestatus". De GEMS zal de RMG op de hoogte houden van zijn werkzaamheden en zal zo snel mogelijk een antwoord bezorgen...	
3.2. Pandemiewet (<i>Information – Christiaan Decoster</i>)	<p>Het voorontwerp van pandemiewet betreffende de maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie werd aan de RMG gepresenteerd.</p> <p>Er werden een aantal elementen opgenoemd om te bepalen wat onder "epidemische noodsituatie" wordt verstaan. Men kan echt niet alles</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>voorspellen, vandaar het gebruik van de term "kan", het is mogelijk, maar geen absolute vereiste. (het moet bv. niet noodzakelijk dodelijk zijn, het kan ook gaan om een ernstige bedreiging voor de zorg).</p> <p>Het Waals Gewest vraagt wat het verband is tussen wat in het internationaal gezondheidsreglement is bepaald en de risicoanalysestructuren, zoals de RAG en de RMG.</p> <p>Een internationale regelgeving heeft geleid tot de oprichting van de RAG en de RMG, maar er wordt nergens op een echte verplichting gewezen en de teksten zijn vaag (zo heeft men het bv. over "de leden worden verzocht deze internationale regelgeving uit te voeren"). Ze is niet door een wet bekrachtigd, maar als lid van de WHO blijft men gebonden aan de uitvoering van deze regelgeving. De bevoegdheidsverdeling vergemakkelijkt het probleem ook niet, aangezien men de gemeenschappen/gewesten niet kan verplichten. Omdat het protocol preciseerd dat de instanties hun experts aanwijzen, kan er met een protocolakkoord worden gewerkt (cfr.: al verlengd in 2018), deze worden doorgaans goed gerespecteerd; als men iets wil dat meer bindend is, dan is er een ruimer samenwerkingsakkoord nodig voor alle aspecten van de crisis. Het protocolakkoord van 2018 verwijst zeer duidelijk naar deze internationale regelgeving wat het feit versterkt dat de risico-evaluatie door de RAG moet gebeuren en door de RMG moet worden bevestigd.</p> <p>De Duitstalige Gemeenschap vraagt of dit wetsontwerp de gezondheidswet van 1945 betreffende de overdracht van besmettelijke ziekten zal vervangen. Voormelde wet is gecommunautariseerd en is dus geen federale bevoegdheid meer, terwijl het hier gaat om een wet van Binnenlandse Zaken/van de bestuurlijke politie. De wet van 1945 zal dus niet door dit nieuwe wetsontwerp worden opgeheven. De twee wetten betreffende de civiele veiligheid (1966 en 2007) zullen daarentegen los staan van de wet die momenteel wordt opgesteld.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
4. Surveillance and detection		
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
9. Date next meeting / agenda (approval)		De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 22 april van 16u tot 18u.
10. AOB		
10.1. Notification EWRS Ireland – miscarriages & still-births linked to COVID- 19 ➤ Status in Belgium (Information – Sciensano)	Via het EWRS-systeem werden de betrokken landen op de hoogte gebracht door Ierland over een mogelijke link tussen miskramen en mors in utero en de B.1.1.7 COVID-19 variant . Sciensano vermeldde als antwoord de B.OSS studie die in België gegevens verzamelde van 01/03/2020 tem 28/02/2021. Deze studie stelde een hoger aantal mors in utero dan verwacht voor het aantal geïncludeerde participanten. Een link met B.1.1.7 werd niet duidelijk vastgesteld. Er zijn evenwel signalen van gynaecologen dat er schijnbaar meer mors in utero zijn de laatste weken.	
10.2. State of play GPP/PPP (Information – FPS Public Health)	In de aanvang van de besprekingen met de leden heeft de dienst PHE de methodologische aanpak van het Generic & Pandemic Preparedness Plan aan de RMG voorgesteld. In januari 2020 was er reeds heel wat werk verricht op het vlak van de noodplanning. Door de gezondheidscrisis werd dit plan niet afgewerkt, de werkzaamheden worden daarom hervat. Er zal de komende maanden nauwgezet feedback gegeven worden aan de RMG om de evolutie van het project te bespreken. Daarenboven wil de dienst PHE met de	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>vertegenwoordigers van de deelstaten praten om een globaal plan op te stellen dat zinvol en geschikt is voor zowel het federale als het regionale niveau.</p> <p>Het is erg belangrijk om met de gemeenschappen en de gewesten, die autonoom blijven, samen te werken aangezien de bevoegdheden verdeeld zijn en elkaar aanvullen. Ook het departement Binnenlandse Zaken is zijn plannen vóór het einde van het jaar aan het herzien, het is dus het ideale moment om datgene wat de verschillende actoren "verbindt" te proberen consolideren. Het is belangrijk om na te gaan wat er tijdens deze crisis is gedaan en dat deze aspecten in het plan tot uiting komen.</p> <p>Een aandachtspunt zal zijn om dat wat reeds is of bestond en de nieuwe voorstellen op elkaar af te stemmen. Veel voorstellen hebben betrekking op de bevoegdheden van de deelstaten; het is heel belangrijk dat de gewesten betrokken worden (en in het bijzonder de gezondheidsinspecteurs die in de eerste lijn staan bij het beheer van en de voorbereiding op een epidemie).</p> <p>Het plan zal worden herwerkt (met fiches) en er zullen toevoegingen worden aangebracht aan de vorige versie om rekening te houden met de lessons learned van de huidige crisis. We hebben alle elementen/initiatieven die reeds bestonden opnieuw bestudeerd om te zien wat gebruikt kan worden en gemeenschappelijk (maar anders geformaliseerd) is om op een nieuwe basis te vertrekken. De volgende stap bestaat erin met de deelstaten contact op te nemen om operationele werkgroepen over vooraf bepaalde thema's op te richten.</p> <p>Vlaanderen is van mening dat het belangrijk is dat het plan uitvoeriger wordt uitgewerkt. De gewesten en de federale regering hebben in het verleden hier al heel hard aan gewerkt, ze hopen dat er verder samengewerkt kan worden met de steun van alle gewesten en de federale regering.</p> <p>Er is evenwel een probleem met de timing. We zitten midden in een derde golf, iedereen heeft het druk (cfr.: gezondheidsinspecteurs), er kan hen daarbovenop geen termijn worden opgelegd om het GPP-plan te</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>bestuderen. Het is goed om te willen vooruitgaan, maar de haalbaarheid moet stap voor stap worden nagegaan. Het is belangrijk dat elke deelstaat het plan kan bestuderen en daarvoor de nodige tijd krijgt.</p> <p>De dienst PHE verzekert dat het overleg niet zo erg tijdrovend zal zijn, men zal proberen om de vastgelegde timing zo veel mogelijk te respecteren.</p> <p>Het WG vraagt of er samenhang zal zijn met de verschillende mechanismen (er is urenlang gewerkt aan de heropflakkeringsplannen en de Covid-mechanismen die het resultaat zijn van lange besprekingen en politieke consensus); zal dit alles in aanmerking worden genomen en in het plan geïntegreerd worden?</p> <p>De werkzaamheden van afgelopen zomer zijn bekend en worden bestudeerd om in de laatste versie van het GPP te worden opgenomen.</p>	

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Corman	Karin	Communauté Germanophone	karin.cormann@dgov.be
Decoster	Christiaan	Expert Volksgezondheid	christiaan.decoester@health.fgov.be
Dennone	Charles	FAGG	charles.denonne@fagg-afmps.be
Deschutter	Iris	Vlaanderen	iris.deschutter@vlaanderen.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
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Lokietek	Sophie	AViQ	sophie.lokietek@aviq.be
De Ridder	Ri	Cabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Velghe	Valérie	FOD Volksgezondheid	valerie.velghe@health.fgov.be