

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 26/04/2021

HOURS: 15h30-18h00

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> <li>• Rapport validé</li> </ul>
1.2. Agenda ( <i>approval</i> )		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agenda goedgekeurd</li> <li>• Agenda validé</li> </ul>
1.3. RMG Dashboard ( <i>information</i> )		
<b>2. Situation overview (information)</b>		
2.1 Epidemiological overview (Information – Sciensano)		<p>De RMG valideert het epidemiologische overzicht.</p> <hr/> <p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique.</p>
<b>3. Prevention</b>		
<b>4. Surveillance and detection</b>		
4.1. RAG advice on rapid PCR tests ( <i>Validation – Sciensano</i> )	<p>Sciensano heeft het RAG-advies voor snelle PCR-testen voorgesteld, dit kan worden geraadpleegd via de volgende link:  <a href="#">COVID-19 – Wetenschappelijke informatie   Coronavirus Covid-19 (sciensano.be)</a></p> <p>Hierna volgt een samenvatting met de aanbevelingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Snelle reverse transcriptase PCR tests (RT-PCR) die een resultaat geven in minder dan een uur, zoals GeneXpert, hebben een</i></li> </ul>	<p>De RMG valideert het RAG-advies m.b.t. snelle-PCR-testen.</p> <hr/> <p>Le RMG valide l'avis RAG sur les tests PCR rapides.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>gelijkaardige betrouwbaarheid als de standaard RT-PCR tests en zijn daarom een valabel alternatief.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Wegens hun hogere kost en hun lagere verwerkingscapaciteit zijn ze enkel aangewezen in situaties waar snel een resultaat vereist is.</i></li> <li>• <i>Wegens hun beperkte beschikbaarheid worden ze best voorbehouden voor indicaties waar ze het meest nodig zijn.</i></li> <li>• <i>We bevelen daarom aan om ze enkel in een hospitaalsetting te gebruiken in de volgende situaties:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <i>diagnose bij patiënten met ernstige symptomen van COVID-19 die dringend in het ziekenhuis moeten worden opgenomen;</i></li> <li>○ <i>screening op SARS-CoV-2 bij niet-COVID-patiënten die een dringende medische ingreep vereisen;</i></li> <li>○ <i>screening op SARS-CoV-2 bij niet-COVID gehospitaliseerde patiënten waarbij effectieve preventieve maatregelen niet of moeilijk haalbaar zijn (bijvoorbeeld: patiënten die een kamer delen, bevallende moeders).</i></li> </ul> </li> <li>• <i>Gebruik buiten een hospitaalsetting wordt momenteel afgeraden.</i></li> <li>• <i>Het te gebruiken staal is datgene dat door de fabrikant wordt aanbevolen. In de meeste gevallen zal dit een nasofaryngeale wisser zijn.</i></li> </ul> <p>Gezien de vele soorten testen en screeningmethodes vragen de RMG-leden om over een overzicht te kunnen beschikken dat aangeeft wie welke test mag voorschrijven binnen welke mate; en hoe de resultaten van die diverse testen worden opgenomen in de tracing.</p> <p>Sciensano duidt erop dat er een overzichtstabel op de website staat. Wat de contact tracing betreft, worden de resultaten geregistreerd zoals een normaal PCR-resultaat. Er is geen verschil.</p> <p>Daarnaast melden het AViQ en het Waals Gewest problemen met het invoeren van de resultaten van de sneltesten in de databanken. Zij zouden graag zien dat Sciensano specificeert welke soorten screeningtests worden</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>opgenomen in de gegevensbank die tot tracersing leidt en dat alle resultaten worden opgenomen. Anders heeft tracing slechts een deel van de informatie over de zaak.</p>	
<p>4.2. RAG advice on automatized AG tests (<i>Validation – Sciensano</i>)</p>	<p>Sciensano heeft het RAG-advies voor geautomatiseerde antigeentesten voorgesteld, dit kan worden geraadpleegd via de volgende link: <a href="#">COVID-19 – Wetenschappelijke informatie   Coronavirus Covid-19 (sciensano.be)</a></p> <p>Hierna volgt een samenvatting met de aanbevelingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Geautomatiseerde Ag-tests hebben een geringere gevoeligheid dan RT-PCR-tests en de RT-PCR-test blijft daarom de voorkeur genieten bij de indicaties waarvoor hij momenteel wordt aanbevolen.</i></li> <li>• <i>Een uitzondering is in ziekenhuizen waar een snel resultaat vereist is en een snelle RT-PCR-test wordt aanbevolen, maar geen snelle RT-PCR-capaciteit beschikbaar is.</i></li> <li>• <i>Geautomatiseerde Ag-tests hebben een betere gevoeligheid dan snelle Ag-tests en kunnen daarom een goed alternatief zijn in settings:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <i>waar snelle Ag-tests momenteel worden aanbevolen of nuttig worden geacht,</i></li> <li>○ <i>waar een hoge verwerkingscapaciteit vereist is,</i></li> <li>○ <i>waar het uitvoerbaar is, en</i></li> <li>○ <i>waar aan de nodige veiligheidsvoorwaarden is voldaan.</i></li> </ul> </li> <li>• <i>Indien er onvoldoende RT-PCR capaciteit is, kunnen geautomatiseerde Ag-tests een valabel alternatief zijn voor de screening van niet-COVID-patiënten vóór ziekenhuisopname. Patiënten die volgens de geldende ziekenhuisrichtlijnen prioritair getest dienen te worden (symptomatische patiënten en asymptomatische patiënten met potentiële risico's bij aerosol-producerende procedures of met individuele risicofactoren) moeten echter steeds met een RT-PCR getest worden.</i></li> <li>• <i>Bij voorkeur wordt een nasofaryngeale wisser afgenomen, tenzij de fabrikant van de test anders aangeeft.</i></li> </ul>	<p>De RMG valideert het RAG-advies m.b.t. geautomatiseerde AG-testen.</p> <hr/> <p>Le RMG valide l'avis RAG sur les tests AG automatisés.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Enkel geautomatiseerde Ag-tests die door het FAGG zijn goedgekeurd en die voldoen aan de minimumeisen inzake gevoeligheid/specifiteit mogen gebruikt worden.</i></li> </ul>	
<p>4.3. Indicateurs de santé mentale (<i>Information – Vincent Mélis</i>)</p>	<p>Een eerste set geestelijke gezondheidsindicatoren werd voorgesteld aan de RMG:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Psychisch welzijn</li> <li>2) Psychische ontreddeering</li> <li>3) Psychologische behandeling</li> </ol> <p>Het idee is om de beschikbare informatie te centraliseren (cf. motivatiebarometer UGent, INA, FOD Justitie, aantal oproepen naar preventiecentra, gezondheidsenquête Sciensano) om een lijst met geestelijke gezondheidsindicatoren op te stellen dat Sciensano zal publiceren op Epistat (bv. angstniveau, geneesmiddelengebruik, soort geneesmiddelen, zelfdodingspogingen).</p> <p>Het AViQ wil een aantal bijkomende voorstellen doen (bv. intrafamiliaal geweld) en zal een nota bezorgen. De Waalse regering heeft extra personeel en middelen ingezet (cf. centra voor geestelijke gezondheidszorg, Waalse centra voor suïcidepreventie, centra voor teleonthaal) wat preventieacties/behandelingen heeft mogelijk gemaakt. Naast wat op federaal niveau gebeurt, moet volgens het AViQ ook wat op het niveau van de deelstaten gebeurt worden opgenomen.</p> <p>De voorgestelde indicatoren kunnen nog worden aangevuld. Voor de coherentie wordt liefst met indicatoren gewerkt die zoveel mogelijk voor het volledige grondgebied kunnen worden opgevolgd (cf. vergemakkelijkt de communicatie naar het grote publiek). En dit betekent veel werk om de indicatoren te verzamelen en in Epistat te publiceren, dus er zullen keuzes moeten worden gemaakt. Als er te veel indicatoren zijn, kunnen ze niet allemaal in Epistat worden opgenomen. De overzichten voor het grote publiek zullen verwijzen naar links over wat er bestaat voor de Franstalige Gemeenschap/Waals Gewest (bv. <a href="http://trouverdusoutien.be">trouverdusoutien.be</a>).</p>	<p>De RMG-leden worden uitgenodigd om hun input en voorstel over de mentale gezondheidsindicatoren in te dienen voor woensdag 28 april 2021 om 17h00.</p> <hr/> <p>Les membres RMG sont invités à rendre leur input et propositions concernant la note sur les indicateurs de santé pour ce mercredi 28/04/2021 à 17h.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Met het oog op een gecoördineerde aanpak vragen de leden dat rekening wordt gehouden met de input van de pediatric TF. De groep geestelijke gezondheid van de TF pediatrie denkt inderdaad ook na over indicatoren. Het zou goed zijn om ook het resultaat van hun werk op te nemen (wanneer dat klaar is). Het ONE deelt ook de resultaten mee van een studie die een stijging met 40% van de eetstoornissen aantoont. Dit kan een bijkomende indicator zijn, zoals ook de schooluitval. Het ONE voegt eraan toe dat de pedopsychiatrische eenheden verzadigd zijn. Het is belangrijk om rekening te houden met dit type ziekenhuisindicatoren (pedopsychiatrische bedden, urgentie, wachttijden voor ziekenhuizen maar ook ambulante zorg).</p> <p>De deelstaten wordt gevraagd elke relevante indicator waarover ze beschikken die reeds "klaar" is vanuit operationeel perspectief mee te delen (deadline 28/04/2021 om 17 uur). Op basis van die feedback zal een eerste ontwerp op Epistat worden gepubliceerd tegen het midden van volgende week om een globaal overzicht van de situatie te krijgen.</p> <p>Het ONE zal bij de betrokken sectoren navragen of de beschikbare gegevens kunnen worden verzameld om over een momentopname te kunnen beschikken (cf. schooluitval).</p> <p>Aangezien de effecten op de geestelijke gezondheid over het algemeen langetermijneffecten zijn, is het AViQ van mening dat de zaken meer op langere termijn moeten worden bekeken en niet ad hoc.</p> <p>Wat het referentiepunt voor vergelijking betreft, konden we al beschikken over data voor de indicatoren die vóór de pandemie werden gekozen. Het zal dus gemakkelijk zijn om vast te stellen of de pandemie al dan niet een effect heeft gehad op deze indicatoren.</p>	
<p>5. Health care</p>		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
8.1. Update exceptions in the context of Indian variant (Information)	<p>Sciensano heeft hun website aangepast in overeenstemming met de beslissing die door de RMG werd genomen op 22/04/2021 m.b.t. maatregelen die gelden voor reizigers afkomstig uit Brazilië, Zuid-Afrika en India.</p> <p>Betreffende de governance en beslissingsprocedure heeft het Corona Commissariaat voorgesteld om een nota uit te werken om de rol van verschillende instanties in deze kwestie (variants of concern, reisadviezen en daaraan verbonden maatregelen) uit te klaren. Hiermee hoopt men te bereiken dat de RMG dienaangaande beslissingen kan nemen, daar dit mogelijk voor enige tijdswinst kan zorgen.</p>	
8.2 Entry ban – draft notification OCC	<p>In toevoeging van de verstrengde maatregelen die reeds gelden voor reizigers afkomstig uit Brazilië, Zuid-Afrika en India, wordt voorgesteld om een reisverbod op te leggen aan reizigers uit deze landen. Dienovereenkomstig zijn er enkele uitzonderingen op dit reisverbod zoals opgenomen in de notificatie.</p> <p>De opzet van deze actie is om het inkomende verkeer vanuit deze landen te beperken om zo eveneens het risico op circulatie van de potentieel bedreigende varianten te beperken/vertragen. Het kabinet Vandenbroucke vroeg de RMG om feedback op de vooropgestelde notificatie.</p> <p>De RMG-leden wensen dat de notificatie verduidelijkt dat het nieuwe VOC's (<i>variant of concern</i>) betreft om zo de te algemene term 'variant' te vermijden.</p> <p>Verder benadrukt de RMG dat reizigers die alsnog van uitzonderingen op dit inreisverbod genieten één aanspraak kunnen maken op de uitzonderingen</p>	De RMG stelt enkele aanpassingen voor aan de nota m.b.t. een inreisverbod vanuit bepaalde regio's. Verder is de RMG van mening dat reizigers uit betreffende regio's geen beroep kunnen doen op uitzonderingen op testing en quarantaine.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>van testing en quarantaine., Reizigers dienen bijgevolg hiermee rekening te houden bij het plannen van hun (professionele) activiteiten; concreet is het dus bvb NIET toegelaten om de quarantaine te onderbreken voor bvb werkgerelateerde activiteiten.</p> <p>Daarenboven is de RMG terughoudend betreffende het gebruik van nationaliteit om personen al dan niet te weigeren. Hiervoor haalt de RMG o.a. het voorbeeld aan van een gezin met meerdere nationaliteiten of Europese burgers met een vaste woonplaats in België.</p> <p>Ten slotte onderlijnt de RMG ook het nut van controle op alle toegangswegen (in het bijzonder regionale luchthavens), wat ruimer is dan de vooropgestelde passage m.b.t. passagiersvervoer. Hoewel de RMG erkent dat het niet realistisch is om alle transitverkeer aan de grenzen te controleren, benadrukt zij wel dat dit alsook de controle op de navolging van de quarantaine- naast verdere sensibilisatie over het nut van quarantaine en testing – van groot belang is.</p> <p>Een herziening van het inreisverbod zal in de RMG plaatsvinden in mei</p>	
<p><b>9. Date next meeting / agenda</b> (approval)</p>		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 29 april van 16u tot 18u.</p> <hr/> <p>La prochaine réunion RMG aura lieu le jeudi 29 avril de 16h à 18h.</p>
<p><b>10. AOB</b></p>		
<p>10.1. Notification EWRS Bulgaria – novel mutation S:P25F (Information – FPS Public Health)</p>	<p>Bulgarije heeft een nieuwe mutatie van het virus ontdekt (S:P25F) en heeft België hiervan op de hoogte gebracht via het EWRS-platform.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>10.2. Travel advice FPS Foreign affairs – salivary and nasopharyngeal PCR tests (Information – FPS Public Health)</p>	<p>Buitenlandse Zaken heeft de FOD Volksgezondheid aangesproken over het feit dat wat men van reizigers verwacht als ze een PCR-test laten doen niet duidelijk is (nasofaryngeaal of speekselstaal) en tot verwarring kan leiden. Het is wel degelijk de bedoeling dat een PCR via nasofaryngeaal (of gecombineerde neus en keel) staal als referentie wordt genomen.</p> <p>Sciensano heeft op de website een verduidelijking toegevoegd dat een PCR-test steeds op basis van een nasofaryngeaal staal moet gebeuren (behalve vermelde uitzonderingen). De overzichtstabel bevat nu een onderdeel over de reizigers die België verlaten en preciseert het soort staal: <a href="#">Overzichtstabel   Coronavirus Covid-19 (sciensano.be)</a></p> <p>Deze informatie zal aan Buitenlandse Zaken worden bezorgd zodat zij het kunnen publiceren.</p>	
<p>10.3. Help request from India for medical supplies (Information)</p>	<p>De Europese Commissie stelde aan haar lidstaten de vraag of zij bereid zijn om materiele en medicinale hulp te bieden aan India. Concreet vragen zij, bijvoorbeeld, naar medisch materiaal om zuurstof toe te dienen, naar zuurstof en andere medicijnen enzovoort. Deze hulpactie wordt verder gecoördineerd door de EU.</p> <p>Eén van de RMG-leden merkt op dat er zeer bewust moet worden omgegaan met zo een aanvraag. Zo moet men erop toezien dat er voldoende materiaal is om een soortgelijke crisissituatie het hoofd te bieden mocht die zich in België voordoen.</p>	
<p>10.4. EWRS notification medevac to Germany (Information)</p>	<p>Duitsland contacteerde België aangaande de eventuele nood aan bijkomende medische hulp, gelet op de zeer precaire situatie in de Belgische ziekenhuizen. In samenspraak met het Health and Transport Surge Capacity Committee werd onze dank aan Duitsland overgemaakt en gemeld dat België momenteel nog net de situatie kan beheersen en contact zal opnemen zodra er zich een acute nood aan bijkomende hulp stelt.</p>	



AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>10.5. Different competences when faced with variants</p>	<p>Het Commissariaat vraagt dat een concreet plan wordt uitgewerkt dat ieders rol in geval van een opduikende variant preciseert, bv.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Signaal = NRC, EWRS, ECDC, WHO, ...</li> <li>- Detectie= referentiecentrum dat basissurveillance doet (kan de variant detecteren en meer concreet onderzoek doen als er geïmporteerde gevallen worden gedetecteerd)</li> <li>- Evaluatie = RAG</li> <li>- Beslissing = RMG</li> <li>- Opvolging = gemeenschappen samen met de lokale overheden (politie)</li> <li>- Communicatie-aspect</li> </ul> <p>Dit verzoek van het Commissariaat zal aan de leden worden bezorgd. Het punt wordt op de agenda van de vergadering van donderdag 29/04 geplaatst om een duidelijk proces te bepalen zodat iedereen weet wie waarvoor verantwoordelijk is in geval van een nieuwe variant in België.</p>	<p>wordt donderdag 29 april 2021 geagendeerd.</p> <p>Sera agendé le jeudi 29 avril 2021.</p>

## 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
Cuignet	Deborah	CFWB	deborah.cuignet@gov.cfwb.be
Cuypers	Sofie	FOD Volksgezondheid	sofie.cuypers@health.fgov.be
Corman	Karin	Communauté Germanophone	karin.cormann@dgov.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
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Melis	Vincent	Commissariaat	Vincent.Melis@commissariat.fed.be
Pardon	Paul (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@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