MINUTES OF THE MEETING
DATE: 29/04/2021
HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1. Report Previous meeting *(approval)*	Rekening houden met de opmerkingen van Sciensano	• Rapport goedgekeurd
1.2. Agenda (*approval)*		• Agenda goedgekeurd
1.3. RMG Dashboard (*information)*		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (Information – Sciensano)	Sciensano heeft de RAG-update van het epidemiologisch overzicht voorgesteld, meer informatie hierover kan via de volgende link worden geraadpleegd: https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20210428_RAG_Update%20epidemiologie_NL.pdf. Belangrijkste vaststellingen en aanbevelingen: *"Zoals verwacht met het einde van de paasvakantie en de herstart van de scholen is het aantal uitgevoerde testen opnieuw aan het toenemen, en dit voornamelijk bij de schoolgaande jongeren. Dit leidt tot een lichte toename van het aantal nieuwe besmettingen in deze leeftijdsgroepen, en een daling van de positiviteitsratio (doordat er opnieuw meer getest wordt, deels voor personen met symptomen maar ook door contactonderzoek rond een geval). In de andere leeftijdsgroepen is er voorlopig nog weinig verandering, met een eerder stabiele trend van nieuwe besmettingen.* *De incidentie van besmettingen is bij jongeren nu het hoogst in de leeftijdsgroep van 15 tot 18 jaar, daar waar deze sedert de wijziging van*	De RMG valideert het epidemiologische overzicht en vraagt zoals aangegeven in de conclusie hiervan aandacht voor communicatie van de basisprincipes voor een veilig contact buiten. Infocel zal dit opnemen. Gelet op de complexe beslissingsprocedure, de veelheid aan uitzonderingen in het kader van reizen en de opduikende VOC, stelt de RMG voor na ta gaan hoe deze thematiek op een eerder generische wijze kan aangepakt worden. Er wordt hiertoe een eerste beperkte meeting gepland op maandag 03/05/2021 om een voorstel uit te werken tegen de RMG-vergadering op 06/05/2021. De RMG is voorstander van een meer restrictief beleid en stringente surveillance – bij voorkeur op

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	teststrategie (met meer testen ook in de lagere scholen) de voorbije maanden grotendeels het hoogst was bij de 7- tot-12-jarigen. De schoolvakantie lijkt dus minder impact te hebben gehad op de oudere leerlingen, die vermoedelijk ook meer sociale contacten hebben buiten school. *Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames vertoont een licht dalende trend. Er is ook een lichte daling/stabilisatie van het aantal ingenomen ziekenhuisbedden algemeen en op intensieve zorg. Het is nog te vroeg om te zeggen of er een omkering van de trend is ingezet dankzij een verhoogde vaccinatiegraad, maar de evolutie is voorzichtig hoopgevend.* *De epidemiologische situatie op provinciaal niveau is onstabiel. Daar waar vorige week vooral de provincies Luik en Limburg een ongunstige evolutie kenden, is dit nu eerder Antwerpen en vooral in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.* *Op basis van de bevindingen en de risicoanalyse bevinden we ons nog steeds in plan B van de lockdownfase. Nu er weer meer contacten mogelijk zijn buiten, vraagt de RAG aandacht voor communicatie van de basisprincipes voor een veilig contact buiten (zie aanbevelingen van de GEMS, Advies 13/04/21 Bijlage p. 16), zeker voor jongeren. Hoewel algemeen wordt aangenomen dat het risico op SARS-CoV-2-overdracht buiten inderdaad veel lager is dan binnen, is er nog maar zeer weinig onderzoek naar gedaan en werden reeds clusters beschreven bij buitenevenementen. Transmissie is dus niet uitgesloten.* *In de context van (i) de nieuwe variant B.1.617 die in India voor het eerst werd vastgesteld, (ii) het opnieuw toelaten van niet-essentiële reizen en (iii) vooral omdat blijkt dat nog steeds veel reizigers niet worden getest, met risico van import van het virus en verdere verspreiding, dringt de RAG ook aan op een strenger beleid rond reizen, met sterke inperking van de bestaande uitzonderingsregels op testen en quarantaine en een strenge opvolging hiervan."* De RMG is bezorgd aangaande de vaststelling dat tot de helft van inreizenden zich niet laat testen; de vraag stelt zich hoe dit kan verbeterd worden, vooral ook gelet op het momenteel te overziene aantal personen.	Europees niveau – t.a.v. reizigers uit regio's waar een *variant of concern* (VOC) circuleert. Het huidige inreisverbod en uitzondering hierop voor reizigers afkomstig uit India (en andere VOC gebieden) dient ook te worden verduidelijkt in de FAQ (geen aanspraak op bijkomende uitzonderingen op de quarantaine en testafname). De RMG pleit voor een algemene beperking van reizen vanuit derde landen weliswaar met opheffing van deze beperking voor bepaalde landen op basis van een reeks principes en objectieve criteria.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	Als er gesproken wordt over "45 aangemaakte codes" gaat het over personen die een testcentrum hebben gebeld om een code te krijgen. Het ONE en de FWB melden dat de zelftesten steeds meer problemen veroorzaken en vrezen dat er zaken aan het oog ontsnappen op het niveau van de epidemie. Zij merken dat steeds meer ouders weigeren om het zelftestresultaat van hun kind door een PCR-test te laten bevestigen; dit houdt in dat die kinderen geen indexgeval worden en er geen opvolging plaatsvindt. Het ONE zal contact opnemen met de collega's van de CWVJ om na te gaan of dat bij hen ook zo is, maar vraagt om nu reeds naar een mogelijke oplossing voor dit probleem te zoeken. De zelftesten in vrije verkoop laten bij de apothekers geeft de mogelijkheid tot ondoordacht gebruik en dit kan de correcte epidemiologische opvolging beïnvloeden en bemoeilijken (cf. niet-geregistreerde resultaten van zelftesten). Hun voorstel is dat de apothekers minstens bijhouden wie een zelftest heeft gebruikt. De situatie is hetzelfde voor de bedrijven, het AViQ krijgt maar weinig feedback over de zelftesten uitgevoerd in bedrijven (bv. er wordt geen beroep gedaan op de arbeidsgeneeskunde). Elk bedrijf dat zelftesten gebruikt, zou moeten worden verplicht tot een minimale feedback. AZG meldt dat er casuïstiek is van werkgevers die een zelftest voorzien voor werknemers ter vervanging van de geïndiceerde procedure onder begeleiding van de preventiedienst waardoor er geen risico contacten meer geïdentificeerd worden. Sciensano heeft vergelijkbare dingen gehoord van de huisartsen die zeggen dat ze weinig aanvragen ontvangen voor codes om een positiefe zelftest te bevesitigen. De apothekers betreuren zelf ook het gebrek aan informatie over de testindicatie. Het voorstel is een algoritme dat deze maandag in de RAG zal worden besproken met het oog op de uitwerking van een officieel advies om de communicatie te verbeteren.	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	Kabinet Beke pleit evenwel voor een volledige reflectie waar ook de voordelen van zelftesten worden meegenomen zoals een laagdrempelige toegang, personen die mogelijks niet in het systeem van contact tracing komen maar alsnog de maatregelen volgen, … . Het voorstel om de toegang tot zelftesten via de vrije verkoop ervan te kaderen/beperken naargelang de epidemiologische situatie of circulatie van het virus zal ook aan bod komen op de RAG van deze maandag 03/05/2021. Het advies gaat daarna naar de RMG. De problematiek zal dan moeten worden onderzocht vanuit alle invalshoeken met aandacht voor de voor- en nadelen (verkeerd gebruik, vertekend beeld epidemiologische surveillance, ontwijkend gebruik, slecht gebruikte zelftest vs. geen test, verkoop en wijze van gebruik in het buitenland, ...). Het is belangrijk ervoor te zorgen dat problemen die op het terrein worden ervaren, worden gemeld aan alle betrokken machtsniveaus. Op de taskforce testing werden de resultaten voorgesteld van het piloot project in Brussel waar apothekers Ag sneltesten uitvoeren bij personen met max. 5 dagen symptomen, die anders niet getest zouden worden (gemeenschappen die moeilijk te bereiken zijn, geen huisarts…). De resultaten worden gerapporteerd via een eform waardoor zij wel in het systeem van contact tracing opgenomen worden. VOC's Kabinet Beke vraagt naar de impact van o.a. de Braziliaanse variant op de vaccinatiecampagne. Sciensano stelt dat er momenteel nog weinig zicht is op de invloed van deze variant op de vaccinaties. Er zijn slechts weinig studies uitgevoerd. Een studie met een Chinees vaccin (dat in Europa niet wordt gerbuikt) toont wel een lagere effectiviteit.. Verder is er een algemene ongerustheid over varianten in landen waar weinig tot geen surveillance gebeurt waardoor er slechts een heel beperkt zicht is op de circulatie en effecten van deze varianten. Dienovereenkomstig	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	stelt zich de vraag of er voor bepaalde regio's meer stringente maatregelen moeten worden verbonden aan reizen naar België of de EU, zoals nu ook geldt voor reizen vanuit Brazilië, Zuid-Afrika en India. Enkele leden van de RMG stellen dat men de zaken eerder moet omkeren en in het algemeen streng moet optreden voor landen buiten de EU. Er kunnen dan vervolgens uitzonderingen worden toegelaten op dit restrictief en stringent beleid voor bepaalde goed scorende landen, afhankelijk van de situatie en surveillance ter plekke. Dienovereenkomstig kan worden gesteld dat de RMG voorstander is van een restrictief beleid t.a.v. reizigers uit regio's waar een *variant of concern* (VOC) circuleert. Betreffende de beperkingen voor reizigers en uitzonderingen hierop, benadrukt de RMG dat er steeds duidelijkheid moet zijn over de geldende maatregelen en beperkingen (cfr. FAQ coherent updaten). Zo is het momenteel niet toegelaten dat personen die alsnog vanuit een VOC-gebied naar België mogen reizen bijkomend zouden genieten van de bestaande uitzondering op de quarantaine en testafname; de quarantaine mag m.a.w niet omwille van de reden die het inreizen toeliet, onderbroken worden. In het verleden reageerden het Belgische beleid steeds ad hoc op bepaalde vaststellingen, zoals een verontrustende variant; de RMG wenst om de maatregelen voor en beperkingen aangaande reizen naar België opnieuw te bespreken, alsook de beslissingsprocedure dienaangaande. Zodoende wilt de RMG meer duidelijkheid brengen in deze procedures en restricties en te volgen maatregelen om uiteindelijk tot een generieke en eenduidige regelgeving te komen dienaangaande. Hiertoe wilt de RMG tot een systematische en gerichte aanpak komen in het beleid t.a.v. VOC's. Ook moet bekeken worden in welke mate er naar de landen met een inreisverbod eveneens een uitreisverbod kan/zou gelden. Om tot een herzien regelgevend kader of instrument te komen, organiseert de RMG een bijkomende meeting op maandag 03/05/2021 om een eerste	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	aanzet te geven tot een herziende aanpak. Een beleid waar later mogelijk criteria van de RAG t.a.v. VOC's worden verwerkt.	
3. Prevention		
3.1. Research on Quarantine and Isolation *(Presentation - HoGent)*	De onderzoekers van HOGent stelden hun eerste bevindingen voor van de studie naar quarantaine en isolatie. Enkele vaststellingen zijn: - De maatregelen moeten duidelijk zijn. Verschillende getuigenissen duiden erop dat constante aanpassing van de maatregelen ervoor zorgen dat de burger niet meer kan volgen. - De quarantaine coaches lijken aan te geven dat het verschil tussen quarantaine mét testen en een quarantaine zonder testen groter zo mogen zijn (cfr. 14 dagen in plaats van 10 dagen zonder test op dag 7). - Er moet een eenduidige, centrale en duidelijke informatiestroom zijn. Een veelvoud aan kanalen, al dan niet officieel, zorgt ervoor dat de burger niet altijd de juiste informatie verneemt. Bovendien moet deze informatie laagdrempelig beschikbaar zijn (meerdere talen, aangepast aan de doelgroep, …). De huidige informatiekanalen die de overheid gebruikt, lijken de burger niet te bereiken. - Aangaande de mogelijke 'hotelquarantaine' geven veldactoren blijkbaar aan dat vooral de middenklasse hieraan zou deelnemen. - Financiële of loopbaanaspecten lijken een grote invloed te hebben op de bereidheid om zich al dan niet in quarantaine te plaatsen. Sommigen vrezen bijvoorbeeld dat zij hun werk verliezen bij afwezigheid (cfr. interim contracten). Anderen ondervinden dan weer druk door de werkgever om te blijven werken. - De overheidsinstellingen dienen continu op zoek te gaan naar administratieve vereenvoudigingen van de bestaande procedures om deze laagdrempelig te houden.	De RMG-voorzitter zal de vertegenwoordigers van HoGent in contact brengen met de voorzitter van de IFC. Enkele lessons learnt omtrent communicatie zijn reeds gedeeld met infocel. Het punt zal binnen drie weken opnieuw op de agenda van de RMG worden geplaatst voor feedback.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	- Hoog risico contacten van een index binnen het gezin zouden opgevolgd dienen te worden door eenzelfde contact tracer om te voorkomen dat er verschillen in de aanbevelingen zijn waardoor verwarring vergroot en adherentie verkleint. De RMG vraagt aan de onderzoekers om de volgende topics op te nemen in de interviews: - Kennis van de website info-corona.be - Het gebruik van de corona app De RMG maant de communicatiecellen van de verschillende beleidsniveaus aan om dit rapport grondig door te nemen opdat zij hun communicatiemiddelen mogelijk gerichter kunnen inzetten.	
4. Surveillance and detection		
4.1. Testing low risk contacts *(Discussion – Sciensano)*		Dit agendapunt wordt uitgesteld naar de volgende RMG-vergadering op 03/05/2021.
4.2. Indicateurs de santé mentale *(Information – Vincent Mélis)* ➢ *Feedback Federated entities*	De feedback van de leden werd aan het Commissariaat bezorgd, uitgezonderd die van de Duitstalige Gemeenschap. Wie geen tijd had om een volledig voorstel te formuleren wordt gevraagd dit zo snel mogelijk te doen. De RMG-leden wensen dat dit wordt opgevolgd en dat het Commissariaat het ontwerpdocument aan de leden zal voorstellen.	Het PHE-secretariaat zal het Commissariaat vragen om met regelmaat feedback te voorzien aan de RMG en deze te gebruiken als forum voor input vanuit de deelstaten.
4.3. Search dogs (update) (*RMG president*)		Dit agendapunt wordt uitgesteld naar de volgende RMG-vergadering op 03/05/2021.
5. Health care		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
9. Date next meeting / agenda (*approval*)		De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 29 april van 16u tot 18u.
10. AOB		
10.1. Adaptation legislation federated entities in the context of the removal of quarantine and test exemptions for travelers from India *(Information – federated entities)*	Hier wordt aan gewerkt en dit zal met name afhangen van de gesprekken volgende week over het complexe besluitvormingsproces, de veelvuldige uitzonderingen voor reizen, en ook de VOC.	
10.2. Procedure on the role of the different actors when faced with variants (Discussion) ➢ Feedback Federated entities	Morgennamiddag, vrijdag 30/04/2021, is hierover een vergadering gepland. De leden kunnen nog schriftelijke input geven, bij voorkeur tegen morgen 12 uur.	De RMG-leden wordt verzocht vóór 30/04/2021 om 12h00 eventuele aanvullende feedback over de nota betreffende de VOC-procedures te verstrekken.

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
Bouton	Brigitte	Région wallone	Brigitte.BOUTON@aviq.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	Michael.callens@vlaanderen.be
Cuignet	Deborah	cabinet Bénédicte Linard	deborah.cuignet@gov.cfwb.be
Cuypers	Sofie (RMG support)	FOD Volksgezondheid	sofie.cuypers@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Kabinet Vandenbroucke	Ri.DeRidder@vandenbroucke.fed.be
Doms	Kurt	FOD Volksgezondheid	kurt.doms@health.fgov.be
Gijs	Geert	FOD Volksgezondheid	Geert.Gijs@health.fgov.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Isabelle	Iliano	HOGent	isabelle.iliano@hogent.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Lardennois	Miguel	Région Bruxelles-Capitale	mlardennois@gov.brussels
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Lokietek	Sophie	Région wallone	Sophie.lokietek@aviq.be
Nicky	Dirkx	HOGent	nicky.dirkx@hogent.be
Pardon	Paul	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
Wildemeersch	Dirk	Vlaamse Overheid	dirk.wildemeersch@zorg-en-gezondheid.be