

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 17/05/2021

HOURS: 15h30-17h00

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> )	<p>Twee extra agendapunten ter informatie op vraag van het Commissariaat:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ventilatie</li> <li>Implementatie beslissing van het Overlegcomité</li> </ul> <p>Op die punten wordt dieper ingegaan donderdagochtend.</p>	<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> )		
<b>3. Prevention</b>		
3.1. Note ventilation ( <i>Commissariat</i> )	<p>De RMG-leden ontvingen op 17/05/2021 een draft nota van het Commissariaat m.b.t. ventilatienormen en -protocollen, alsook een draft van de OCC-notificatie m.b.t. ventilatie.</p> <p>In de nota spreekt het Commissariaat zijn steun uit voor onderstaande:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>dat de huidige drempels die momenteel van toepassing zijn in het arbeidsreglement (900-1200 ppm) worden nageleefd,</li> </ul>	<p>Het punt wordt opnieuw op de agenda van de RMG geplaatst aanstaande donderdag 20/05/2021.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dat de bevoegde ministers actiemechanismen invoeren die moeten worden geactiveerd bij overschrijding van de drempel van 1200 ppm en dat de controles op het terrein worden opgevoerd,</li> <li>- dat het gebruik van CO2-meters wordt gepromoot met het oog op de transparantie en het vertrouwen van de burger,</li> <li>- dat het Commissariaat zijn analyse voortzet in samenwerking met de bevoegde ministers m.b.t. het meten van de luchtkwaliteit en de implementatie van methodes voor het zuiveren en desinfecteren van de lucht.</li> </ul> <p>Verder beschrijft de nota enkele lopende zaken:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Methodologie voor het meten van de ventilatie: met het oog op de implementatie van de doelstellingen van 900 en 1200 ppm, de ontwikkeling en vaststelling van de methodologie voor het meten van de ventilatie met een gefaseerde aanpak (pilot FOD Werkgelegenheid)</li> <li>- Promotie van het gebruik van CO2-meters bij operatoren en het grote publiek</li> <li>- Luchtzuivering: er is een taskforce met als doel protocollen opstellen voor de validatie van nieuwe toestellen met het oog op hun commercialisering en een veilig gebruik met aangetoonde doeltreffendheid en onschadelijkheid. Aan de hand van die protocollen kunnen fabrikanten dan een consistent dossier indienen voor de erkenning van hun toestel door DG5.</li> </ul> <p>Ten slotte haalt de nota enkele te ondernemen acties aan, zoals de integratie van de aanbevelingen inzake ventilatie in de sectorprotocollen, de implementatie van controlemaatregelen en het steunen van onderzoek naar luchtfiltratietechnieken.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>De RMG neemt akte van deze nota, inclusief het extract van de draft notificatie. Verder verwijst de RMG naar de discussie die zij rond ventilatie voerde op 04/02/2021.</p> <p>De RMG-voorzitter vraagt de leden om tegen donderdag aanstaande dit agendapunt voor te bereiden en alvast de nodige contextuele informatie op te vragen.</p>	
<p><b>4. Surveillance and detection</b></p>		
<p>4.1. RAG advice on the “safe list” of countries in the context of VOC with escape mutant (<i>Validation – Sciensano</i>)</p>	<p>Sciensano stelde het geüpdatete RAG-advies voor m.b.t. de identificatie van landen waar een risico van circulatie van <i>variants of concern</i> (VOC's) bestaat. Het advies raadt onderstaande elementen aan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Instead of working with a “black-list” of countries/regions, it is easier to use the concept of a “safe-list”, where exceptions on quarantine and testing procedures can be allowed for travelers.</li> <li>- For <b>countries within the EU/EEA</b> (having good surveillance systems for cases and circulating variants), testing and quarantine is only recommended for travelers from a red or dark red zone. For the latter, exceptions that are decided upon (exceptions for essential travels, travelling &lt;48h, professional travel, post-infection period, ...) are allowed for countries having no VoC with potential or demonstrated immune escape representing &gt;10% of the circulating strains. If no exceptions can be allowed, the SAT score should be put automatically at the highest level.</li> <li>- For <b>countries outside the EU/EEA</b>, whether or not non-essential travel is allowed is defined at the European level. Currently, there is a “white list” with a threshold of the 14-day-cumulative incidence of &lt;25/100,000, for countries with a sufficient surveillance system of infections. This threshold might be raised to 100/100,000 in the near future. For travelers entering Belgium <b>from any country on the white list</b>, there is no obligation for quarantine and testing (and thus no need to set criteria for allowing exceptions or not).</li> </ul>	<p>De RMG valideert het RAG-advies m.b.t. de ‘safe list’ in de context van een VOC met een <i>escape mutant</i>.</p> <p>Enmaal de nota van het Commissariaat m.b.t. de implementatie is ontvangen, wordt het punt op de agenda van de RMG van deze donderdag 20/05/2021 geplaatst om de processen op elkaar af te stemmen (wat gebeurt wanneer). Op basis van deze beslissing zal de aanpassing van de juridische basis opnieuw worden behandeld (cfr. opzet van een generiek systeem dat toelaat om de wetgeving niet bij elke wijziging te moeten aanpassen).</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- For all the <b>other countries outside the EU/EEA</b>, exceptions on testing and quarantine can only be allowed for countries if :               <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ there is a sufficient genomic surveillance in place to allow detection of new VoCs. This will be evaluated by the RAG jointly with the NRC (see further) and will be updated on a monthly base;</li> </ul> </li> <li>AND</li> <li>⇒ there is no VoC with potential or demonstrated immune escape representing &gt;10% of the circulating strains, within a context of a 14 days cumulative incidence &gt;100/100,000. Of note, other indicators such as a worrisome trend of the incidence or the test capacity can also be taken into consideration when evaluating the list by the RAG.</li> <li>- The European Commission proposes to allow EU+ countries to use an “emergency brake”, when a VoC is detected in a region/country (outside the EU), with temporary restrictions on all incoming travel from that area, but the decision is not taken yet. The RAG is in favour of a possible application also within the EU if the implementation of stricter control on quarantine and testing is not possible. The proposed threshold for this emergency brake in Belgium is a VoC with potential or demonstrated immune escape representing &gt; 20% of the circulating strains and other worrying indicators during the last month (such as an increasing trend).</li> <li>- If a traveler is diagnosed with COVID-19 coming from one of the countries outside the “safe-list”, his/her high-risk contacts should go into quarantine, and the rule of “no exception” allowed also applies to them.</li> </ul> <p>Bovendien houdt het rekening met de volgende operationele aspecten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- The list of VoCs that will be taken into consideration will be based on the list of VoCs with evidence of impact in immunity, as classified by the ECDC: <a href="https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/variants-concern">https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/variants-concern</a>. But the risk assessment may also include Vols with worrisome characteristics/mutations and a rapidly increasing spread.</li> </ul>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- The list of countries with sufficient genomic surveillance will be updated once a month, based on international, readily available information in English. There will be no search done on national websites. Sources for follow-up of level of genomic surveillance worldwide include GISAID (absolute number of sequences downloaded per country available but not the proportion to cases, automation possible) and/or CovSpectrum (proportion of sequenced samples to cases available but no automation possible). The proposed threshold for a sufficient genomic surveillance is having at least 1,000 strains available on GISAID for the last 3 months, and/or at least 1% of the cases sequenced (for countries with low incidence). However, this threshold still needs to be evaluated for feasibility and relevance.</li> <li>- The list of countries will be discussed weekly during the evaluation of the RAG on the epidemic.</li> </ul> <p>De RMG-voorzitter meldt dat er reeds besprekingen plaatsvonden tussen de dienst internationale relaties van de FOD Volksgezondheid, het Commissariaat en de RMG om tot de implementatie van een generiek proces te komen. Momenteel wachten deze actoren een finale notificatie van het OCC af om zo tot meer duidelijkheid te komen.</p> <p>Sciensano verwacht dat de RAG deze week een stap zet naar de opzet van een systeem dat de surveillance in landen nagaat, waarna volgende week eenzelfde oefening volgt om een eerste 'safe list' op te stellen. Nadien volgt een wekelijkse update van deze lijst, maar er kan uitzonderlijk een aanvullende meeting worden georganiseerd om de betreffende 'emergency brake' toe te passen.</p> <p>De RMG-voorzitter uit enkele bezorgdheden rond het al dan niet verplicht in quarantaine plaatsen voor diplomaten. Dit wordt verder opgepikt eenmaal de OCC-notificaties beschikbaar zijn. Het Commissariaat deelt deze notificaties zo snel als mogelijk.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>4.2. Reminder concerning the collect of available data with regard to mental health indicators (Information) → Deadline : 21/05/2021</p>	<p>Ter herinnering: de RMG-leden kregen de vraag om aan het Commissariaat de gegevens te bezorgen waarover ze beschikken m.b.t. de indicatoren voor geestelijke gezondheid. Het doel is om zo veel mogelijk over geharmoniseerde indicatoren te beschikken, wat niet voor alle gevallen mogelijk zal zijn.</p>	<p>De gefedereerde entiteiten bezorgen een overzicht tegen vrijdag 21/05/2021 van gegevens m.b.t. de mentale gezondheid waarover zij beschikken.</p>
<p>4.3. Confirmation and reporting of positive self-tests</p>	<p>Op een eerdere vergadering van de RMG bleek dat er onduidelijkheid bestond rond de registratie van zelftesten, in het bijzonder of zij al dan niet als positieve test worden geregistreerd indien een positief resultaat niet wordt bevestigd door een PCR-test.</p> <p>De RMG behoudt het RAG-advies dienaangaande, namelijk dat een positief resultaat van een zelftest (of sneltest) moet worden bevestigd door een PCR-test (tenzij de betrokken arts dit niet nodig acht en het als een positief geval beschouwt). Indien dit niet gebeurt door, bijvoorbeeld, weigering van een controle PCR-test dan wordt het betrokken individu evenzeer als positief geval geregistreerd. Dienovereenkomstig moet hij/zij zich ook aan de geldende preventiemaatregelen houden;</p>	
<p><b>5. Health care</b></p>		
<p>5.1 Letter from the nursing home team - Surveillance of COVID-19 in chronic care facilities (long term care facilities LTCF): data upload in Open Data (Sciensano)</p>	<p>De deelstaten hebben in het verleden reeds aanvaard om via Epistat heel wat informatie en (open) data te delen, over de COVID-19-situatie in België. Zo heeft de RMG op 1 maart 2021 aanvaard gegevens te delen met het ECDC. In naam van de <i>COVID-19 monitoring LTCF, Mortality</i> teams werd een brief aan de RMG gericht met de vraag of de leden ermee akkoord kunnen gaan dat de informatie en gegevens over gevallen in instellingen voor chronische zorg, zoals WZC, ook worden gepubliceerd op het interactief dashboard (en dus de data achter die grafieken worden toegevoegd aan de open data op Epistat).</p> <p>Behoudens tegenbericht voor 20 mei 2021, valideert de RMG dit voorstel.</p>	<p>Vorbehoudend tegenbericht voor donderdag 20/05/2021 gaat de RMG ermee akkoord dat de informatie en gegevens in het kader van de instellingen voor chronische zorg, zoals WZC, worden beschikbaar gesteld als open data op Epistat.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	Om discretie te bewaren ten opzichte van de WZC, zullen de gegevens op regionaal niveau worden meegegeed (absolute cumulatieve cijfers, zonder vermelding van postcode).	
<b>6. Stocks and shortages</b>		
<b>7. Communication</b>		
7.1 Importance of testing and quarantine also during vacation time ( <i>Feedback - Commissariat</i> )	Het Commissariaat meldt dat het punt opnieuw op de agenda van Infocel zal worden geplaatst. Dit punt wordt opgenomen door de communicatiecel van de FOD Volksgezondheid die de inhoud zal uitwerken: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lijst met de acties/middelen in elke deelstaat</li> <li>- Aan te vullen met nieuwe voorstellen/ideeën.</li> </ul>	
<b>8. International</b>		
8.1. Legal aspects related to RMG's decision concerning travel in the context of variant of concern ( <i>Feedback - federated entities</i> ) → Addition of India → Removal of the UK	Er werd aan de deelstaten gevraagd wat reeds werd aangepast in de respectieve wetgeving na de beslissing van de RMG over reizen m.b.t. de VOC. Brussel en de Duitstalige Gemeenschap hebben reeds feedback bezorgd. Dit punt m.b.t. de generieke procedure die men wil installeren, moet donderdag 20 mei 2021 opnieuw worden bekeken samen met de implementatie van de beslissingen van het Overlegcomité (cf. om niet telkens de wettelijke basis te moeten aanpassen voor elke toevoeging/verwijdering van een land/regio).	Dit punt wordt, samen met de uitvoering van de OCC-beslissingen, opnieuw besproken in de RMG van donderdag 20/05/2021
8.2. Assuralia letter - Medical repatriation missions carried out by doctors and nurses on behalf of "assistance" insurance companies ( <i>FPS Public Health</i> )	Assuralia, een bijstandsorganisatie die instaat voor de repatriëring van zieken/gewonden, heeft een vraag gericht aan het kabinet Vandenbroucke. De organisatie vraagt om een uitzondering op de quarantaine en test na terugkeer uit een rode zone voor het medisch personeel dat deze mensen ophaalt en verzorgt, uit vrees anders niet meer over voldoende personeel te kunnen beschikken om die taken uit te voeren.	De RMG stemt er mee in een uitzondering toe te laten voor betreffende medische repatriëringen, op voorwaarde dat de artsen/verplegers de beschermingsmaatregelen respecteren (tijdens en naast de behandeling).  Een brief in naam van de RMG wordt hiervoor opgesteld.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
9. <b>Date next meeting / agenda</b> ( <i>approval</i> )	Zodra de nota van het Commissariaat over de implementatie van de beslissingen van het Overlegcomité beschikbaar is, wordt dit punt op de agenda van de RMG geplaatst.	De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 20/05/2021 van 16u tot 18u.
10. AOB		

## Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Cuypers	Sofie	FOD Volksgezondheid	sofie.cuypers@health.fgov.be
Dequeker	Sara	Sciensano	sara.dequeker@sciensano.be
Deschutter	Iris	Vlaanderen	iris.deschutter@vlaanderen.be
Gijs	Geert	Commissariat	geert.gijs@commissariat.fed.be
Haulotte	Delphine	FWB	delphine.haulotte@gov.cfwb.be
Hitabatuma	Vincent	FWB	vincent.hitabatuma@gov.cfwb.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Lernout	Tinne	Sciensano	tinne.lernout@sciensano.be
Lokietek	Sophie	AViQ	sophie.lokietek@aviq.be
Pardon	Paul (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Kabinet 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