

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 27/05/2021

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<b>1. Approval agenda and report</b>		
1.1 Report Previous meeting (approval)		<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport goedgekeurd</li> </ul>
1.2 Agenda (approval)		<ul style="list-style-type: none"> <li>Agenda goedgekeurd</li> </ul>
1.3 RMG Dashboard (information)		
<b>2. Situation overview (information)</b>		
2.1 Epidemiological overview (Information – Sciensano) →The “safe list” of countries in the context of VOC with escape mutant (Decision) →Position RMG concerning UK in the context of the Indian variant	<p>Sciensano stelt de RAG-update van het epidemiologisch overzicht voor, meer informatie hierover kan via de volgende link worden geraadpleegd: <a href="https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20210526_RAG_Update%20epidemiologie_NL.pdf">https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20210526_RAG_Update%20epidemiologie_NL.pdf</a></p> <p>Sciensano stelt voor de eerste maal ook de lijst met ‘veilige landen’ voor. Dit gebeurt in het kader van de opvolging van zorgwekkende varianten en de vraag van het Overlegcomité aan de RMG om de lijst van geïdentificeerde landen éénmaal per week te actualiseren. Het Overlegcomité besliste op 11 mei 2021 immers dat de opvolging van zorgwekkende varianten een prioriteit blijft in de bestrijding van de pandemie en aan de RAG werd gevraagd om criteria te bepalen die moeten toelaten om landen met aanwezigheid van zorgwekkende varianten te identificeren, in termen van een ernstig risico voor de volksgezondheid. Hiervoor wordt gekeken naar de incidentie, de surveillance van</p>	<p>De RMG valideert het epidemiologisch overzicht dat nog steeds een belangrijke viruscirculatie toont met een risico op opflakkingen.</p> <p>Verder valideert de RMG de verwijdering van het Verenigd Koninkrijk van de lijst met landen waarvoor bijkomende maatregelen gelden, alsook het behoud/de verlenging van een reisverbod naar India; bovendien geldt een reisverbod naar België voor alle personen die in India verbleven gedurende een periode van 14 dagen voorgaande aan hun aankomst in België ( behalve voor personen met de Belgische nationaliteit en/of hoofdverblijfplaats in België en de twee groepen van essentiële reizigers).</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>circulerende varianten, en naar de proportie van varianten met een mogelijke immune escape-mutatie waardoor de vaccins in België mogelijk minder effectief zouden kunnen zijn. Meer informatie is <a href="#">hier</a> beschikbaar.</p> <p>De RMG benadrukt het belang van een duidelijke procedure om tot een zo efficiënt mogelijk besluitvormingsproces te komen, in het bijzonder enerzijds wat betreft de toekomstige bekrachtiging van de geactualiseerde lijst en anderzijds aangaande de beslissing over het reisverbod (wie valideert/beslist wat en wanneer). Gezien deze indicatoren en de generieke procedure nog goedgekeurd dienen te worden op een politiek niveau, zal de landenlijst momenteel nog niet gepubliceerd worden in het epidemiologisch advies.</p> <p>De RMG valideert het epidemiologisch overzicht, inclusief de 'safe list' en biedt deze manier van werken ter evaluatie aan bij de politieke actoren (Préparatoire/IMC en OCC). De vooropgestelde generieke procedure inclusief de gebruikte indicatoren m.b.t. de 'safe list' en de uitkomst van het toepassen van de generieke procedure zal eveneens worden voorgelegd aan de Préparatoire waarna een validatie van de procedure en het principe door de IMC en het OCC volgt. Om in de toekomst tot efficiëntere/snellere besluitvorming te komen stelt de RMG bovendien voor om, eens een principiële akkoord aangaande deze generieke procedure en gebruikte indicatoren voorligt, vervolgens een vereenvoudigde beslissingsweg te hanteren die inhoudt dat enkel validatie door de RMG volstaat om de geactualiseerde lijst met geïdentificeerde landen te implementeren.</p> <p>De RMG gaat ook akkoord met het voorstel om het Verenigd Koninkrijk te schrappen van de lijst met landen waarvoor bijkomende maatregelen gelden. M.b.t. het reisverbod naar en van India, gaat de RMG eveneens akkoord met een verlenging van deze maatregel om zo import op grote schaal zo lang mogelijk uit te stellen.</p> <p>Verder moet concreet worden nagegaan hoe dit besluitvormingsproces te vertalen is in een soepel reglementair kader dat zowel de federale als de</p>	<p>De vooropgestelde generieke procedure inclusief de gebruikte indicatoren m.b.t. de 'safe list' en de uitkomst van het toepassen van de generieke procedure zal nu worden voorgelegd aan de Préparatoire waarna een validatie van de procedure en het principe door de IMC en het OCC volgt. Om in de toekomst tot efficiëntere/snellere besluitvorming te komen stelt de RMG bovendien voor om, eens een principiële akkoord aangaande deze generieke procedure en gebruikte indicatoren voorligt, vervolgens een vereenvoudigde beslissingsweg te hanteren die inhoudt dat enkel validatie door de RMG volstaat om de geactualiseerde lijst met geïdentificeerde landen te implementeren.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>deelstatelijke wetgeving omvat, daar deze 'safe list' een invloed heeft op de maatregelen die gelden t.a.v. reizigers uit bepaalde regio's of landen (cfr. testing en quarantaine). Hierdoor raakt deze materie o.a. ook aan de <i>EU COVID-19 Digital Certificate</i>. Zoals eerder in de RMG besproken kan ook hier worden geopteerd voor het opnemen in de deelstatelijke wetten van een verwijzing naar een 'nationale lijst' die gepubliceerd wordt op, bijvoorbeeld, de website info-coronavirus. Zodoende moeten de regionale wetgevingen niet telkens ad hoc worden aangepast.</p> <p>Enkele aspecten aangaande de toegepaste criteria worden nog toegelicht:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enkel landen die volgens de kleurcodes van Europa als rood of donderrood worden beschouwd komen in aanmerking voor bijkomende maatregelen indien de indicatoren bereikt worden. Ook in landen met lage virus circulatie wordt er naar surveillance gekeken, de cut-off ligt op minstens 1% genoom sequencing van de positieve stalen.</li> <li>• Wat betreft eventuele invloed van bepaalde vaccins die al dan niet worden goedgekeurd door het EMA, lijkt het al dan niet accepteren van vaccins die niet goedgekeurd zijn door EMA over gelaten aan de actoren op EU-niveau, gezien dit gerelateerd is aan het digital certificate. Sciensano verduidelijkt dat indien het RAG advies aangaande quarantaine maatregelen voor volledig gevaccineerde personen met bijhorende RMG nota goedgekeurd wordt op politiek niveau, vaccinatie onder de uitzonderingen zal vallen: gevaccineerde personen behoeven dan geen quarantaine bij terugkeer uit een rode zone (tenzij betreffende regio een verhoogd risico kent op circulatie van een VOC met mogelijke immune escape en zodus niet op de lijst met veilige landen staat).</li> </ul> <p>Enkele RMG-leden benadrukken opnieuw dat de uitzonderingen op reizen vanuit een regio of land waarvoor een reisverbod geldt (bv. India) opnieuw moeten worden overwogen, daar momenteel zeevarenden genieten van</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	deze uitzondering op quarantaine en testing. Deze groep vormt een aanzienlijk risico op import van het virus.	
3. Prevention		
3.1. Advice RAG Testing on the duration of validity of PCR tests (48 of 72h) ( <i>Validation – RAG</i> )	<p>Sciensano stelt het RAG advies voor m.b.t. de geldigheidsduur van een negatieve PCR-test voor deelname aan een evenement: <a href="https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20210525_Advice_RAG_Validity%20period%20negative%20PCR%20test_NL.pdf">https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20210525_Advice_RAG_Validity%20period%20negative%20PCR%20test_NL.pdf</a></p> <p>De RMG valideert het RAG-advies m.b.t. de geldigheidsduur (48 uur) van een negatieve PCR-test voor deelname aan een evenement. De aanbevelingen zijn hieronder opgenomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Een negatief resultaat van een RT-PCR test, voor deelname aan een evenement, blijft 48 uur geldig.</li> <li>• Deelnemers aan een evenement moeten daarom op zijn vroegst 48 uur voor het begin van het evenement worden getest met een RT-PCR, of op zijn vroegst 24 uur met een Ag test.</li> <li>• Deelnemers aan een evenement dat zich over meerdere dagen uitstrekt, moeten dus herhaald getest worden.</li> <li>• Bovendien moeten deelnemers die uit het buitenland komen, altijd voldoen aan de geldende maatregelen voor reizigers inzake testen en quarantaine.</li> </ul> <p>Ter verduidelijking, dit advies is enkel van toepassing op de geldigheid van PCR testen in het kader van een evenement. Andere regels blijven dus van toepassing. Reizigers die het evenement zouden bezoeken dienen in elk geval de maatregelen rond reizen te volgen en worden zodus aangespoord hun reis inclusief de mogelijke bijhorende quarantaine periode correct te plannen.</p> <p>Het Coronacommissariaat en de gefedereerde entiteiten uiten enkele operationele bedenkingen m.b.t. de organisatie van testen ter plekke (op grote schaal, zoals festivals) bij evenementen.</p>	<p>De RMG valideert het RAG-advies m.b.t. de geldigheidsduur (48 uur) van een negatieve PCR-test voor deelname aan een evenement. De aanbevelingen zijn hieronder opgenomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Een negatief resultaat van een RT-PCR test, voor deelname aan een evenement, blijft 48 uur geldig.</li> <li>• Deelnemers aan een evenement moeten daarom op zijn vroegst 48 uur voor het begin van het evenement worden getest met een RT-PCR, of op zijn vroegst 24 uur met een Ag test.</li> <li>• Deelnemers aan een evenement dat zich over meerdere dagen uitstrekt, moeten dus herhaald getest worden.</li> <li>• Bovendien moeten deelnemers die uit het buitenland komen, altijd voldoen aan de geldende maatregelen voor reizigers inzake testen en quarantaine.</li> </ul> <p>De RMG nodigt het OCC uit om de eerdere toepassing van de geldigheidsduur van 72 u in het kader van het Covid Safe Ticket bij grote evenementen te willen herevalueren gezien het potentiële besmettingsrisico dan toch beduidend groter is dan bij een geldigheidsduur van 48 u.</p> <p>Er moet ook duidelijke informatie worden verstrekt aan degenen die zich willen inschrijven voor een evenement met een hoog risico. De organisator moet</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Enkele leden van de RMG wijzen erop dat handhaving van reizigers die zich niet aan de quarantaine en/of testmaatregelen houden operationeel bijzonder moeilijk is. Bijgevolg ligt een groot deel van de verantwoordelijkheid bij de bezoeker/burger zelf. De overheid zal opnieuw benadrukken dat festivals (of andere massaevents) evenementen met een hoog risico zijn. De organisator zal dan ook moeten medelen welke maatregelen werden genomen en welke maatregelen moeten worden gevolgd om de risico's te beperken.</p> <p>De RMG agendeert een visualisatie van risiconiveaus van bepaalde gebeurtenissen op een volgende vergadering; in dit kader zal het aangehaalde voorstel van Kabinet Morreale mee besproken worden</p> <p>Bovenstaand advies werd gevraagd in het kader van het <i>COVID safe ticket</i> alwaar op dit moment een geldigheid van PCR testen van 72h wordt aanvaard. Gezien de wetenschappelijke evidentie wijst op een significant verschil in besmettingsrisico nodigt de RMG het OCC uit om de eerdere toepassing van 72h opnieuw te revalueren en 48h in overweging te nemen.</p>	<p>tevens medelen welke maatregelen hij heeft genomen en welke moeten worden gevolgd om de risico's te beperken.</p>
<p>3.2. Request to review the quarantine of children in the context of family clusters (<i>Communauté Germanophone</i>)</p>	<p>De Duitstalige Gemeenschap heeft gevraagd om in geval van een familiecluster de duur van de quarantaine te herzien die als pervers gevolg heeft dat de quarantaine zich blijft vermenigvuldigen.</p> <p>Ter herinnering, er wordt geen onderscheid gemaakt tussen kinderen en volwassenen. Als in een gezin iemand positief wordt na contact met een indexgeval binnen het gezin, impliceert dit dat de rest van het gezin dat onder hetzelfde dak woont aan dit risico werd blootgesteld en zich aan een bijkomende quarantaine van 10d moet houden (uitgezonderd het reeds besmette indexgeval dat niet opnieuw besmet kan worden en na zijn isolatie van 10d weer naar school/het werk kan). Deze quarantaine kan ook vroegtijdig worden stopgezet – per individu – mits er een individuele test wordt afgenomen vanaf dag 7 en deze negatief is.</p>	<p>De RMG behoudt zijn standpunt om de wetenschappelijke aanbevelingen van het advies van de RAG te volgen wat betreft de eventuele cumulatieve duur van de quarantaine in de context van familieclusters.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>De Duitstalige Gemeenschap, het Waals Gewest en het ONE zeggen dat deze opeenvolgende quarantaines voor problemen zorgen voor het volgen van de lessen, sommige ouders moeten verlof nemen om hun kinderen 7 tot 10d extra thuis te houden na isolatie en deze maatregelen dragen niet bij aan de epidemiologische bewaking. Dit heeft gevolgen voor de gedragenheid van de maatregelen en zorgt voor demotivatie binnen de bevolking. De Duitstalige Gemeenschap wil cijfers hebben over het risico dat een kind na 10d quarantaine nog drager is.</p> <p>Met de voortgang van de vaccinatiegraad en met het oog op de versoepelingen die eraan komen (bv.: festivals, evenementen, reizen), is het ONE van mening dat er moet worden nagedacht over een paradigmashift voor de maatregelen voor jongeren/kinderen.</p> <p>Sciensano zegt dat de RAG van meet af aan met deze problematiek rekening heeft gehouden. Er werd voorgesteld om indexgevallen een plek voor te stellen om de quarantaine uit te zitten (bv.: hotels), maar er zijn geen andere oplossingen. De vraag is welk risico men bereid is te aanvaarden, maar dat is een politieke beslissing (cf.: men had aanvankelijk een quarantaineperiode van 14 dagen voorzien, dan 10 dagen en dan de mogelijkheid om te testen vanaf dag 7). De periode van besmettelijkheid en de incubatietijd blijven dezelfde en staan los van de viruscirculatie en de vaccinatiestatus van de bevolking. Er moet overigens worden opgemerkt dat de quarantaine voor kinderen kan worden ingekort als de ouders ermee instemmen om hen te laten testen vanaf dag 7. Sciensano zal de cijfers (eenmaal beschikbaar) updaten m.b.t. de overdraagbaarheid voor secundaire gevallen.</p> <p>Vlaanderen wijst erop dat het risico op overdracht veel groter is bij mensen die onder hetzelfde dak wonen (hoogste positiviteitsratio bij de HRC).</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>3.3. Request to address residential and non-residential 'summer camps' (ONE)</p>	<p>In juli worden 100 personen toegelaten, in augustus 200. Vlaanderen oppert het idee om deze kampen als "tijdelijke collectiviteiten" te beschouwen zodat iedereen onder een en dezelfde testcode valt om zo niet geval per geval te werk te moeten gaan.</p> <p>Als bovendien de social distancing regels niet nageleefd worden en/of het concept van <i>bubbles</i> niet haalbaar is, zal iedereen als HRC beschouwd worden, als één persoon positief is, zal iedereen zich moeten laten testen en in quarantaine moeten gaan bij stopzetting van het kamp.</p> <p>In principe zou het mogelijk moeten zijn om met gescheiden leeftijdsgroepen te werken (aan tafel, in de slaapzalen, speelruimtes...).</p> <p>Gezien niet alle betrokken leden aanwezig zijn op de huidige vergadering en gezien het dringende karakter van dit punt, zal het op maandag 31/05/2021 aan het begin van de vergadering geagendeerd worden.</p>	<p>Het punt wordt geagendeerd aan het begin van de meeting op maandag.</p>
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>5. Health care</p>		
<p>6. Stocks and shortages</p>		
<p>7. Communication</p>		
<p>8. International</p>		
<p>8.1. Legal aspects related to travel in the context of variant of concern (Feedback - AViQ)</p>	<p>Het agendapunt is geagendeerd als herinnering aan de leden die nog geen feedback hebben gegeven aangaande de omzetting van de beslissing van de reisbeperkingen betreffende India in hun respectievelijke wetgeving.</p> <p>Rekening houdende met het voorgaande en dus met het feit dat er een algemene procedure zal worden geformuleerd om te vermijden dat de</p>	<p>Aangaande de toepassing in de respectievelijke wetgevingen van de beslissingen i.v.m. de identificatie van risicolanden wordt idealiter eveneens geopteerd voor een generieke werkwijze die verwijst naar de betrokken landenlijst; dit om herhaaldelijke wijzigingen</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	wetgeving telkens gewijzigd moet worden wanneer een land aan de lijst wordt toegevoegd of van de lijst wordt geschrapt, zal dit aspect in de toekomst normaal gezien opgelost zijn.	in de wetgeving te voorkomen telkens wanneer de lijst wordt aangepast.
8.2. "Safe Travel Corridor" ( <i>decision – FPS public health</i> )		Het punt wordt uitgesteld naar maandag 31/05/2021.
<b>9. Date next meeting / agenda</b> ( <i>approval</i> )		De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op maandag 31/05/2021 van 15u30 tot 17u.
<b>10. AOB</b>		
10.1. Members should provide feedback to Sciensano regarding adjustment 8 weeks to 90 days in respective laws ( <i>Feedback - federated entites</i> )	De voorzitter van de RMG herinnert de leden eraan om Sciensano op de hoogte te houden van aanpassingen van de wet betreffende de periode na een eerdere infectie (90 dagen in plaats van 8 weken).	De gefedereerde entiteiten worden verzocht de gevraagde feedback aan Sciensano te verstrekken.
10.2. Reminder to provide available data on mental health indicators to the Commissariat ( <i>Feedback – Federated entities</i> )	Tot nog toe heeft het Commissariaat alleen feedback gekregen van Vlaanderen en van de Franse Gemeenschap met betrekking tot de gegevens inzake geestelijke gezondheidsindicatoren. Er wordt aan de andere leden gevraagd om de gegevens waarover ze beschikken zo snel mogelijk met het PHE-secretariaat te delen.	Leden die hun gegevens nog niet met het Commissariaat hebben gedeeld, worden verzocht dit zo spoedig mogelijk te doen. .



## 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	AVIQ	brigitte.bouton@aviq.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
De Marez	Liselotte	FOD Volksgezondheid	lieselotte.demarez@health.fgov.be
Dequeker	Sara	Sciensano	Sara.Dequeker@sciensano.be
Detaille	Emilie	Cabinet Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Doms	Kurt	DGGS	kurt.doms@health.fgov.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
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Pardon	Paul (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
Piraprez	Laura	Communauté Germanophone	laura.piraprez@dgov.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
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Wildemeersch	Dirk	Vlaanderen	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be