

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 03/06/2021

HOURS: 16h00-18h00

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 • Rapport validé
1.2. Agenda (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> • Agenda goedgekeurd • Agenda validé
1.3. RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (Information – Sciensano)	<p>Sciensano heeft het epidemiologische overzicht gepresenteerd, dit kan worden geraadpleegd via de volgende link: https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_Daily%20report_20200607%20-%20NL.pdf</p> <p>De belangrijkste vaststellingen en aanbevelingen zijn de volgende: <i>"Alle indicatoren (aantal nieuwe gevallen, Rt, positiviteitsratio, aantal hospitalisaties en ingenomen ziekenhuisbedden, overlijdens) blijven verder dalen, wat de gunstige evolutie van de situatie weerspiegelt. Dit is in het bijzonder zo voor de 65-jarigen voor wie de vaccinatiegraad het hoogst is (92% is gedeeltelijk gevaccineerd en 54% is volledig gevaccineerd). In de scholen neemt het aantal gevallen en het aantal clusters ook af. De PR blijft evenwel hoog voor de leeftijdscategorie van 10 tot 19 jaar, en de incidentie van besmettingen stijgt lichtjes voor de leeftijdscategorie van 13 - 18 jaar. Uit de recente resultaten van het contactonderzoek (CoMix, UHasselt) blijkt een lichte stijging van het aantal fysieke contacten thuis voor</i></p>	<p>De RMG valideert het epidemiologische overzicht. In afwachting van een beslissing door het IMC betreffende de generieke procedure (m.b.t. een safe list) zoals voorgesteld door de RMG, wenst de RMG de aandacht te trekken naar de epidemiologische situatie in het Verenigd Koninkrijk waar een snelle toename van de B.1.617.2 (of Delta) variant ten opzichte van de voorheen circulerende stammen verontrustend is. Het is dan ook belangrijk voor België om de situatie daar goed op te volgen, omdat deze mogelijk vooruit loopt op wat hier ook verwacht kan worden.</p> <hr/> <p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique. Dans l'attente d'une décision de la CIM sur la procédure</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>de leeftijdsgroep 13 - 17 jaar. Voor de volwassenen (30-49 jaar) neemt het aantal contacten op het werk toe.</p> <p>Op basis van de resultaten en de risicobeoordeling bevinden we ons nu in plan A van de lockdownfase. De drempelwaarde die voor het aantal dagelijkse hospitalisaties tijdens de controlefase is vastgesteld, komt dichterbij (< 75/dag op nationaal niveau en $R_t < 1$). De viruscirculatie blijft evenwel hoog, een stijging blijft dus mogelijk. Als het virus sterk circuleert, kunnen er clusters ontstaan, in het bijzonder onder de kwetsbare populaties waar vaccinatie mogelijk minder doeltreffend is, zoals in de woonzorgcentra. Het is dus aanbevolen om nauwe contacten verder te beperken en vooral de social distancing maatregelen toe te passen en/of een mondk masker te dragen bij contacten, in het bijzonder met niet-gevaccineerde personen.</p> <p>De snelle stijging van de variant B.1.617.2 (of Delta) in het Verenigd-Koninkrijk ten opzichte van de eerder circulerende stammen is verontrustend. Het is daarom belangrijk voor België om de situatie in het VK van nabij op te volgen omdat het een indicatie kan zijn voor wat men hier ook mag verwachten. Een stijging van het aantal ziekenhuisopnames in het VK zal met name een belangrijk alarmsignaal zijn. De RAG heeft al meermaals op het risico van reizen gewezen. In dat verband blijft het belangrijk om reizigers uit gebieden met een hoge incidentie te blijven testen, zeker als de situatie in ons land langzaam aan verbetert. De tests vervangen evenwel niet de quarantaine die ook behouden moet blijven (voor niet- of onvolledig gevaccineerde reizigers). De RAG beveelt ook aan strikt toe te zien op reizen naar en van het Verenigd Koninkrijk, zonder uitzonderingen toe te staan op testen en quarantaine (buiten die welke op 11 mei 2021 door het overlegcomité zijn vastgesteld).</p> <p>Dankzij de vaccinatie stellen we een geleidelijke daling vast van het aantal hospitalisaties ten opzichte van het aantal gevallen, beide indicatoren komen dus los van elkaar. De RAG stelt daarom voor om de indicatoren en de huidige drempelwaarden opnieuw te evalueren en het onderscheid tussen controle- en lockdownfase te laten vallen.</p> <p>Beslissing classificatie: Plan A van de lockdownfase met neerwaartse trend:"</p>	<p>générique (concernant une safe list) telle que proposée par le RMG, le RMG souhaite attirer l'attention sur la situation épidémiologique au Royaume-Uni, où l'augmentation rapide du variant B.1.617.2 (ou Delta) par rapport aux souches circulant précédemment est inquiétante. Il est donc important pour la Belgique de suivre de près la situation dans ce pays, afin d'anticiper ce à quoi on pourrait également s'attendre ici.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>We stellen week na week grote (onverwachte) verschillen vast wat de landen op de safe list betreft. Dit kan gevolgen hebben voor de generieke procedure. Sciensano gaat nog na of er een stabielere gegevensbron is.</p> <p>Tijdens de vorige vergadering had men voorgesteld om de extra maatregelen voor de VK te laten vallen (bv.: 48 u). Gezien de toegenomen circulatie van de variant B.1.617.2 (of Delta), werd dit niet aan de IMC voorgelegd in afwachting van de epidemiologische update van vandaag. Op dit ogenblik is de snelle toename van de variant B.1.617. in het VK ten opzichte van de eerder circulerende stammen verontrustend. Het is dus belangrijk voor België om de situatie daar van nabij op te volgen omdat deze mogelijk vooruit loopt op wat hier ook verwacht kan worden. Op dit ogenblik is het aangewezen om de huidige regelgeving betreffende reizen vanuit het Verenigd Koninkrijk te handhaven.</p> <p>Het Waals Gewest stelt vast dat de epidemiologische situatie algemeen verbetert, zoals dit vorig jaar in deze periode het geval was. Bijgevolg stelt zich de vraag van de seizoensgebondenheid. Bestaan hierover wetenschappelijke bewijzen/analyses? Wordt hiermee rekening gehouden?</p> <p>Sciensano bevestigt dat er recentie studies zijn hierover. We stellen evenwel vast dat hoe beter het weer is, hoe meer tijd de mensen buiten doorbrengen en ruimtes meer verluchten, dit draagt er toe bij dat het virus minder circuleert en de situatie verbetert. Ook al heeft dit, ter herinnering, een toename in Antwerpen in juli en in augustus in Brussel niet verhindert.</p> <p>Het principe van de generieke procedure en van de safe list werd aan de IMC voorgesteld, de voorbereidende vergadering heeft echter opgemerkt dat de juridische omzetting niet gewaarborgd was. Er moet nog worden nagegaan of het mogelijk is om in de nationale lijst te verwijzen naar de wettelijke basis van de deelstaten. In afwachting van hun feedback werd de beslissing van de IMC uitgesteld.</p> <p>De RMG valideert het epidemiologische overzicht.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>3. Prevention</p>		
<p>3.1. Request to address residential and non-residential 'summer camps' (<i>discussion - ONE</i>)</p>	<p>Het ONE heeft gevraagd om de kwestie van de zomerkampen met en zonder overnachting te bespreken.</p> <p>De protocollen over het verloop van het kamp vallen onder de bevoegdheid van de minister van jeugd die blijkbaar daarvoor over zijn eigen adviesorgaan beschikt; over het beheer van de gevallen moet evenwel binnen de RMG worden beslist. De verschillende initiatieven moeten gecoördineerd worden en er moet een minimale overeenstemming tussen de gewesten gewaarborgd worden. Het protocol moet, zoals vorig jaar, op federaal niveau beslist worden met het oog op algemene maatregelen die zowel in het noorden als in het zuiden van het land worden toegepast. Zeker als men weet dat de meeste kampen doorgaan in de Ardennen, zouden burgemeesters verschillende regels moeten volgen al naargelang de jeugdbeweging, dat is niet houdbaar (bv.: wat als er een NI. en Fr. kamp in dezelfde Waalse gemeente doorgaat met verschillende maatregelen en protocollen?). Naast het protocol is het belangrijk om rekening te houden met het operationele aspect en om na te gaan wat al dan niet mogelijk is.</p> <p>De voorgestelde nota die Sciensano gedeeld heeft, wordt opnieuw door de RMG bekeken om na te gaan hoe de standpunten op één lijn geplaatst kunnen worden.</p> <p>Sciensano zegt dat het protocol op dit moment nog niet klaar is. Dit initiatief kreeg vorm na de bezorgdheid omtrent de beslissingen die op het Overlegcomité werden genomen (cf.: groepen tot 200 personen). Als er geen social distancing maatregelen zijn, dan dreigt dit voor problemen te zorgen, in het bijzonder op het gebied van quarantaine en testing (quarantaine en tests zodra een geval wordt gemeld, aangezien alle kinderen als hoogrisicocontacten zullen worden beschouwd). Men wil de impact van een besmetting op het kamp beperken door bijvoorbeeld subgroepen te bepalen waarvan de leden als HRC beschouwd zouden worden, zoals dit in de scholen het geval is. Als in de protocollen gepreciseerd wordt dat er</p>	<p>De RMG vraagt Sciensano om enkele basisprincipes rond preventiemaatregelen op jeugdkampen voor te stellen met bijzondere aandacht voor het operationele aspect zoals, onder andere, contact tracing. De RMG-leden zullen hierop feedback formuleren waarna een overleg dient te volgen met de betrokken politieke en operationele actoren zodoende z.s.m. een kader te bekomen.</p> <hr/> <p>Le RMG demande à Sciensano de proposer quelques principes de base concernant les mesures de prévention dans les camps de jeunes, en accordant une attention particulière à l'aspect opérationnel, comme la recherche des contacts. Les membres du RMG formuleront des commentaires à ce sujet, après quoi une consultation devrait suivre avec les acteurs politiques et opérationnels impliqués afin d'aboutir à un cadre le plus rapidement possible.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>subgroepen moeten zijn, dan zal de contactopsporing veel gemakkelijker zijn.</p> <p>Het idee om de quarantaine samen ter plaatse uit te voeren, is ondenkbaar. Een quarantaine impliceert per definitie om afstand te houden, HRC zullen zich dus niet in groep op de kampplaats kunnen afzonderen. Ook al is het risico bij jongeren gering, één ernstig geval volstaat en de RMG-leden willen dat risico niet lopen.</p> <p>Er moet nog verduidelijking worden gegeven in geval van een positief geval, hoe en met welke frequentie zal er getest worden (via PCR of RAT)? Agentschap Zorg & Gezondheid geeft al aan dat als er een testing en risicobeoordeling ter plaatse moeten gebeuren (bv.: CTPC-codes opstellen), zij daar niet voor zullen kunnen instaan. Grootschalige testing voor alle kampen is ondenkbaar, vandaar het belang om besmettingen zoveel mogelijk te beperken via het in acht nemen van subgroepen. Het meest eenvoudige zou zijn dat in geval van een besmetting buiten de bubbel in kwestie, het kamp moet worden beëindigd.</p> <p>Ook het idee van een testbus werd als voorlopige oplossing voorgesteld.</p> <p>De betrokken RMG-leden verkiezen alle bevoegde administraties en kabinetten te raadplegen om tot een gemeenschappelijk standpunt te komen, waarbij de verantwoordelijken voor jeugd en gezondheid betrokken moeten worden. Op die manier is het mogelijk om tot een zekere uniformiteit te komen en de haalbaarheid van de gevolgen van de voorgestelde regels te evalueren.</p> <p>Sciensano zal een voorstel opstellen met daarin de basisprincipes rond preventiemaatregelen op jeugdkampen, en met bijzondere aandacht voor het operationele aspect, zoals contact tracing. De RMG-leden zullen hierop feedback formuleren waarna een overleg dient te volgen met de betrokken politieke en operationele actoren om op die manier zo snel mogelijk tot een kader te komen.</p>	
<p>3.2. Travel in the context of VOC with escape mutant and EU</p>	<p>De gewijzigde nota's werden na de vorige vergadering van maandag 31/05/2021 aan de IMC bezorgd. Als de implementatie van deze generieke</p>	<p>Betreffende de generieke procedure is een juridische verduidelijking nodig van de</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>recommendations (<i>validation – FPS Public health</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>RMG note – generic procedure to the “safe list”</i> ➤ <i>RMG note – European Digital COVID Certificate</i> ➤ <i>Legal aspects related to the idea of a national list</i> 	<p>procedure vanuit juridisch standpunt haalbaar blijkt te zijn, is de IMC eerder voor deze procedure en de beslissing van de RMG gewonnen. Men wacht dus tot de IMC zich volgende week over deze juridische kwestie uitspreekt.</p>	<p>mogelijkheid om in de wetgeving van de entiteiten naar een nationale lijst te verwijzen. De gefedereerde entiteiten worden zodus gevraagd om per kerende schriftelijk feedback te geven aan het RMG secretariaat.</p> <hr/> <p>Concernant la procédure générique, une clarification d'un point de vue juridique doit être apportée quant à la possibilité de faire référence à la liste nationale dans les bases légales des entités. Ces dernières sont donc invitées à fournir un feedback écrit au secrétariat du RMG.</p>
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1. Strategy regarding COVID-19 cases in firms and the role of company doctors (discussion - FOD WASO & Federated entities)</p>	<p>De RMG ontving signalen, dat sommige bedrijven niet altijd correct de vooropgestelde procedures m.b.t. testing en tracing toepassen. Deze horen in de praktijk namelijk te worden opgevolgd door de betrokken interne of externe preventiedienst (bedrijfsarts). Om meer inzicht in deze materie op te doen nodigde de RMG een vertegenwoordiger van FOD WASO uit.</p> <p>FOD WASO kaderde bovenstaande problematiek door o.a. een korte geschiedenis te geven over het opstellen van het arbeidsgeneeskundige juridische kader rond COVID-19, alsook een inleiding over de rol van de interne of externe preventiedienst binnen bedrijven (m.b.t. hygiëne, psychologie, ergonomie en veiligheid).</p> <p>Doorheen de COVID-pandemie probeerden het consortium van externe preventiediensten (ca. 900 arbeidsartsen en 1200 verpleegkundigen) steeds als één stem te spreken, wat o.a. leidde tot de realisatie van een generieke preventiegids, een soort leidraad om viruscirculatie op de werkvloer tot het absolute minimum te beperken. Bovendien werden verschillende acties ondernomen om de contact- en clusteropvolging door arbeidsartsen te vereenvoudigen (cfr. mogelijkheid QR-codes op te stellen en toegang tot het</p>	<p>De RMG-leden worden verzocht hun eventuele vragen m.b.t. de aanpak van gevallen in bedrijven en/of rol van bedrijfsartsen in de context van COVID-19 te richten aan het secretariaat van de RMG. Het RMG-secretariaat zal deze doorsturen naar de FOD WASO.</p> <hr/> <p>Les membres RMG sont invités à adresser au secrétariat RMG toute question qu'ils pourraient avoir concernant la gestion des cas en entreprise et/ou le rôle des médecins du travail dans le cadre du COVID-19. Le secrétariat RMG les transmettra au SPF Emploi.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>personeelsregister). Evenwel betekent de pandemie voor arbeidsartsen ook dat zij vele bijkomstige taken, naast hun dagelijkse takenpakket, moeten uitvoeren.</p> <p>Bovenstaande duidt erop dat de rol van de arbeidsarts in het kader van COVID-19 duidelijk werd omschreven. Dit houdt o.m. in dat zij – en alleen zij – kunnen beslissen om over te gaan tot testing en tracing op de werkvloer (o.b.v. de algemene strategie en vastgelegde criteria, maar ook om redenen m.b.t. bescherming van de privacy van de werknemer).</p> <p>Agentschap Zorg & Gezondheid (AZG) meldt dat zij signalen krijgen van het terrein dat werkgevers zelf beslissen over te gaan tot testing a.d.h.v. snelle antigeentesten. FOD WASO bevestigt dat dit volgens de bepaalde regels strikt verboden is, daar alleen de arbeidsarts dit initiatief kan nemen. Het niet opvolgen van deze regels zorgt bovendien voor een bijkomende druk op de arbeidsarts. FOD WASO raadt bijgevolg aan om, indien men merkt dat bepaalde zaken niet strikt worden gevolgd, de arbeidsinspectie eventueel in te schakelen.</p> <p>De RMG-leden hebben nog tal van vragen m.b.t. deze materie. Wegens praktische overwegingen (tijdgebrek) zullen deze per mail worden overgemaakt aan FOD WASO en zal desgevallend een opvolgvergadering worden ingepland. De RMG bedankt de betrokken vertegenwoordiger van FOD WASO alvast voor zijn aanwezigheid en hulpvaardigheid.</p>	
<p>4.2. Advice RAG testing on the interpretation of a PCR result « traces » (validation – Sciensano)</p>	<p>Sciensano stelt het advies voor van de RAG-testing voor m.b.t. de interpretatie van een RT-PCR-resultaat met enkel sporen van SARS-CoV-2. Dit advies is terug te vinden via volgende link: http://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20210531_Advice_RAG Interpretation%20of%20traces%20of%20SARS-CoV-2_NL.pdf. De aanbevelingen van het advies worden hieronder opnieuw herhaald:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bij gevallen waarbij enkel sporen van SARS-CoV-2 gevonden worden (virale lading <math><10^3</math> kopies/mL voor het N-gen en negatief voor het S-gen en ORF1ab) wordt aanbevolen om een onderscheid te maken tussen 	<p>De RMG valideert het advies van de RAG-tests over de interpretatie van een RT-PCR-resultaat met slechts sporen van SARS-COV-2 en vraagt om dit verder te bekijken in de context van gevaccineerde personen.</p> <hr/> <p>Le RMG valide l'avis du RAG testing sur l'interprétation d'un résultat RT-PCR avec seulement</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>gevallen waar er een hoger, en gevallen waar er een lager risico bestaat op vroege infectie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gevallen met een hoger risico op vroege infectie: <ul style="list-style-type: none"> ○ Dit zijn hoog-risico contacten, personen die terug komen uit een rode zone, of personen getest in de context van een cluster onderzoek. ○ In de mate van het mogelijke wordt verder onderzocht of de sporen een teken van een vroegere infectie of een oude infectie/vals positief resultaat zijn. ○ De diagnose oude infectie wordt gesteld volgens de geldende criteria (zie: 20201208_Advice RAG Interpretation and reporting of COVID PCR results.pdf (sciensano.be)): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Geen symptomen sinds tenminste 10 dagen, en begin van eventuele vroegere symptomen tenminste 4 weken geleden; ▪ Geen hoog-risico contact in de voorbije 3 weken; ▪ Eerdere positieve PCR-test ten minste een week voordien, of bekende positieve serologie. ○ Indien voldaan aan de criteria van een oude infectie: rapporteren als oude infectie, geen isolatie of contact tracing gestart, reizen toegestaan. ○ Indien niet voldaan aan alle drie de criteria of er is geen informatie beschikbaar over een eerder positief PCR-resultaat of bekende serologie, wordt een serologie aangevraagd en een tweede PCR-test uitgevoerd 36 uur na de eerste. ○ Indien serologie positief en geen toename van virale lading: rapporteren als oude infectie, geen isolatie of contact tracing gestart, reizen toegestaan. ○ Indien serologie negatief en een verhoging van de virale lading: rapporteren als positief geval, isolatie en contact tracing wordt gestart, reizen is niet toegestaan. • Gevallen met een lager risico op vroege infectie: <ul style="list-style-type: none"> ○ Dit zijn alle andere gevallen dan bovenvermelde, zoals bijvoorbeeld asymptomatisch personen gescreend voor het 	<p>des traces de SARS-COV-2 et demande que cela soit examiné plus en détail dans le contexte des personnes vaccinées.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>vertrek naar het buitenland of voor deelname aan een evenement.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Geen verder onderzoek en rapporteren als negatief, geen isolatie of contact tracing gestart, reizen toegestaan. <p>De RMG-voorzitter polst naar de mate waarin dit advies ook geldt in de context van gevaccineerde personen, daar het aspect serologie niet eenvoudig is bij deze groep. Sciensano bekijkt of zij dit kort zullen bespreken binnen de RAG-testing, maar zal het bovenstaande advies al meedelen aan de labo's (incl. melding dat er nog verdere verduidelijking volgt).</p> <p>De RMG valideert het advies van de RAG-tests over de interpretatie van een RT-PCR-resultaat met slechts sporen van SARS-COV-2 en vraagt om dit verder te bekijken in de context van gevaccineerde personen.</p>	
<p>4.3. Advice RAG testing on house pooling - project of the KUL (<i>Validation – Sciensano</i>)</p>	<p>Sciensano stelt het advies voor van de RAG-testing m.b.t. pooling van stalen uit eenzelfde huishouden voor SARS-CoV-2-screening. Dit advies is terug te vinden via volgende link: http://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20210531_Advice_RAG_House_hold%20pooling_NL.pdf.</p> <p>De aanbevelingen van het advies worden hieronder opnieuw herhaald:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Om het potentieel van het poolen van stalen uit eenzelfde huishouden of bubbel ('huishouden pooling') voor het opsturen naar het laboratorium verder te onderzoeken. ● Om 'huishouden pooling' in een reële setting te testen. ● 'Huishouden pooling' wordt relevant geacht in de volgende gevallen: <ul style="list-style-type: none"> ○ Screening van terugkerende reizigers of vertrekkende reizigers die tot hetzelfde huishouden/dezelfde bubbel behoren ○ Screening van mensen die tot hetzelfde huishouden/dezelfde bubbel behoren in het kader van evenementen (pre-evenement of post-evenement) 	<p>De RMG valideert het RAG-advies m.b.t. pooling van stalen uit eenzelfde huishouden voor SARS-CoV-2-screening.</p> <hr/> <p>Le RMG valide l'avis du RAG Testing concernant le poolage d'échantillons provenant d'un même ménage pour le dépistage de SARS-COV-2.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> • Momenteel wordt 'huishouden pooling' niet aangeraden voor universele screening in bepaalde populaties of gebieden waar een epidemie opstoot wordt waargenomen. • De aanbevolen procedures voor 'huishouden pooling' zijn: Als een pool positief test: <ul style="list-style-type: none"> ○ Een tweede ronde van individuele tests uitvoeren. ○ Alle leden van de pool gaan in isolatie totdat de resultaten van de tweede ronde bekend zijn. ○ Leden die individueel negatief testen, kunnen de isolatie beëindigen en worden als negatief gerapporteerd, maar moeten in quarantaine als hoog-risico contact en moeten na 7 dagen opnieuw getest worden. ○ Leden die individueel positief testen, zetten de isolatie voort, worden als positieve gevallen gerapporteerd en de tracing van contacten wordt gestart. Als een groep negatief test: <ul style="list-style-type: none"> ○ Alle leden worden als negatief gerapporteerd. • De voorgestelde poolgrootte van maximaal 6 monsters wordt als adequaat beschouwd. <p>De RMG valideert het RAG-advies m.b.t. pooling van stalen uit eenzelfde huishouden voor SARS-CoV-2-screening.</p>	
<p>4.4. VOC's - snelle detectie en communicatie (Discussion - Vlaanderen)</p>	<p>Het Agentschap Zorg en Gezondheid signaleert dat adequate opvolging van bepaalde varianten wordt bemoeilijkt door een relatief late ontvangst van sequencingresultaten. Door het uitblijven van die resultaten kan bijvoorbeeld niet steeds tijdig worden overgegaan tot extra sensibilisatie omtrent quarantaine en contactonderzoek.</p> <p>AZG vraagt of het RIZIV of de betrokken labo's een mogelijkheid zien om de TAT van deze sequencing te versnellen (door bv. specifieke PCR-tests te gebruiken). Zodoende zou de circulatieketen mogelijk sneller worden doorbroken en slaagt men er (hopelijk) in om een verdere verspreiding te vertragen.</p>	<p>De vaststelling dat de gezondheidsinspectie soms laattijdig over VOC resultaten op de hoogte wordt gebracht, zal worden voorgelegd aan het NRC.</p> <hr/> <p>Le constat que l'inspection de la santé est parfois informée tardivement des résultats des VOC sera soumis au NRC.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Het RMG-secretariaat neemt akte van deze bezorgdheid en zal het NRC hierover aanschrijven.</p>	
<p>4.5. Quarantine waiver - allow a student identified as a high-risk contact to break quarantine to sit for an exam - CEB/CE1B/CESS (Validation - ONE)</p>	<p>17 juni starten de eerste certificerende examens, dit punt moet dus dringend besproken worden.</p> <p>Steeds meer scholen vragen dat leerlingen die als hoogrisicocontacten geïdentificeerd worden en in quarantaine moeten gaan, een afwijking kunnen krijgen om een <u>certificerend/kwalificerend examen</u> af te leggen, zoals dit voor de studenten in het hoger onderwijs het geval is.</p> <p>Sciensano merkt op dat de context anders is in het hoger onderwijs waar studenten hun examens afleggen in auditoria of grote zalen met veel afstand. Bovendien ligt de incidentie in deze leeftijdsgroepen over het algemeen hoger. De 'attack rate' is ook veel hoger bij HRC dan bij reizigers (positiviteitsratio HRC = 18,6% bij 1^e test en 16,7% bij 2^e test tgv. 1% voor terugkeerders), dus het risico van een positieve HRC-student is reëel.</p> <p>De RMG adviseert om in de mate van het mogelijke quarantaine (bij HRC) te respecteren in geval van een verplicht examen voor leerlingen in het kader van kwalificerende/certificerende examens. Een uitzondering op de quarantaine zal slechts mogelijk zijn op voorwaarde dat er geen ander alternatief is (examen op afstand, uitstellen...). In dat geval zal de leerling alleen voor het afleggen van de certificerende/kwalificerende examens uit quarantaine mogen (bv.: CEB/CE1B/CESS) en dit mits het strikt in acht nemen van preventieve gezondheidsmaatregelen (met mondkap, idealiter in een geventileerde aparte zaal). Voor de praktijkexamens ter afsluiting van de beroepsopleidingen in het 7^e jaar, zal dergelijke uitzondering in geval van fysiek contact niet toegelaten zijn. Het examen moet dan naar september worden verschoven als de kwalificerende proeven de leerlingen met elkaar in contact brengen (bv.: kapper, schoonheidsspecialiste...).</p> <p>Er moet worden opgemerkt dat de leerling zich alleen mag verplaatsen (zonder gebruik te maken van het openbaar vervoer) om het examen in</p>	<p>De RMG adviseert om in de mate van het mogelijk quarantaine (bij HRC) te respecteren in geval van een verplicht examen voor schoolgaande studenten in het kader van kwalificerende/certificerende examens.</p> <p>De RMG wijst erop dat een hoog-risicocontact een duidelijk verhoogd risico vormt voor diens omgeving. Dienovereenkomstig hoort men te allen tijde éerst op zoek te gaan naar een alternatief (bv. examen op afstand, uitstellen of dergelijke). Blijkt dit niet mogelijk en is een examen terplekke desondanks wenselijk, laat de RMG dit slechts uitzonderlijk toe, mits strikt in acht nemen van de gekende preventiemaatregelen (cfr. afstand, ventilatie, mondkap etc.). Bij de minste vertoning van symptomen vervalt deze uitzondering.</p> <p>Daarenboven dienen de praktische examens in beroepsopleidingen (in het 7de jaar) naar september te worden verschoven wanneer deze examens de betrokken leerlingen met elkaar of anderen in contact brengen (bv. kappersvak, esthetiek...).</p> <hr/> <p>Le RMG recommande que, dans la mesure du possible, la quarantaine (des HRC) soit observée en cas d'examen obligatoire pour les élèves d'âge scolaire dans le cadre d'examens de qualification/certification.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>kwestie af te leggen, na het examen moet hij/zij onmiddellijk terug thuis in quarantaine gaan. In geval van symptomen zal de leerling geen gebruik kunnen maken van deze uitzondering. Als een leerling ziek is, moet de jury soeverein zijn.</p> <p>Het zou ook verstandig zijn dat de schoolarts bij deze procedure wordt betrokken en geïnformeerd wordt over de gevallen die daartoe de quarantaine onderbreken; dit moet nog onder de artsen van Sciensano en het CLB geregeld worden.</p>	<p>Le RMG rappelle qu'un contact à haut risque représente un risque sensiblement accru pour son environnement. Par conséquent, il faut toujours chercher une alternative (par exemple, examen à distance, report ou autre). Si cela n'est pas possible et qu'un examen sur place est tout de même souhaitable, le RMG ne l'autorisera qu'exceptionnellement, à condition que les mesures de prévention connues soient strictement respectées (p. ex. distance, ventilation, masque buccal, etc.). La moindre manifestation de symptômes invalidera cette exception.</p> <p>Par ailleurs, les examens pratiques des filières professionnalisantes (en 7ème année) doivent être reportés au mois de septembre lorsque ces examens mettent en contact les élèves concernés entre eux ou avec d'autres (par exemple, coiffure, esthétique...).</p>
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
8.1. "Safe Travel Corridor" (<i>decision – FPS public health</i>)	De RMG wacht af wat het Overlegcomité op 04/06/2021 zal beslissen alvorens zich hierover uit te spreken.	<p>De RMG besluit af te wachten wat er morgen tijdens de OCC van 04/06/2021 zal worden beslist, alvorens een besluit over dit punt te nemen.</p> <hr/> <p>Le RMG décide d'attendre de voir ce qui sera dit demain durant l'OCC du 04/06/2021 avant de se prononcer sur ce point.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
9. Date next meeting / agenda (approval)		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op maandag 07 juni van 15u30 tot 18u.</p> <hr/> <p>La prochaine réunion RMG aura lieu le lundi 07 juin de 15h30 à 18h.</p>
10. AOB		

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
Boulouffe	Caroline	AViQ	Caroline.boulouffe@aviq.be
Bouton	Brigitte	AViQ	brigitte.bouton@aviq.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
Cornelissen	Laura	Sciensano	Laura.Cornelissen@sciensano.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
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.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
Pardon	Paul (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
Van Damme	Karel	FOD WASO	karel.vandamme@werk.belgie.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Wildemeersch	Dirk	Vlaanderen	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be