

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 05/07/2021

HOURS: 16h00-18h00

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> )	AZG wil een punt aan de agenda toevoegen (vandaag of volgende RMG) in verband met reizigers uit VOC-landen die geen vrijstelling krijgen, maar die wel het Belgische grondgebied betreden.	<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)		
2.2 Meeting related to the diagnostic of Creutzfeldt Jakob at a CJ Hospital ( <i>Update – AViQ</i> )	<p>Zoals overeengekomen in de RMG, heeft AViQ contact opgenomen met de neuroloog om op vrijdag 02/07 een stand van zaken op te maken van de situatie om een termijn vast te stellen voor het verdere verloop van de quarantaine. De neuroloog heeft de volgende informatie doorgestuurd: Diagnose van CJD niet weerhouden wegens de aanwezigheid van oligoclonale banden in de LP, MRI wijst niet op CJD en oriëntatie van de diagnose naar een immunopathologie van het CZS.</p> <p>De AViQ-arts concludeert derhalve voor het gezondheidstoezicht en de verplichte melding in Matra van een mogelijk onverwachte ziekte dat de diagnose CJD uitgesloten is.</p>	<p>De ziekte van Creutzfeldt-Jakob is uitgesloten, zodus kan het materiaal worden vrijgegeven.</p> <p>De dienst PHE zal werken aan een overzicht van wat er in toekomst moet gebeuren als zich een nieuw (potentieel) geval voordoet, met inbegrip van een verduidelijking van ieders verantwoordelijkheden.</p> <p>La maladie de Creutzfeldt Jakob est exclue alors le matériel peut être libéré.</p> <p>Le département PHE travaillera à une vue d'ensemble de ce qu'il faudra faire prochainement si</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Op grond van de bovenstaande informatie, is er geen bijkomende quarantaine noodzakelijk voor Creutzfeldt Jakob, want die pathologie is uitgesloten en er is een alternatieve diagnose gesteld (immuunziekte van het centraal zenuwstelsel).</p> <p>Het FAGG heeft de distributeurs hiervan op de hoogte gesteld op 6/7/2021.</p>	<p>un nouveau cas (potentiel) se présentait, y compris la clarification des responsabilités de chacun.</p>
<p><b>3. Prevention</b></p>		
<p>3.1. RMG note on vaccination obligation, willingness, and individual responsibility under COVID-19 (Validation -FPS Public Health)</p>		
<p>3.2. Feedback RMG on the RAG advice related to the measures for children in September (Feedback – Federated Entities)</p>	<p><b>Code groen</b> Kinderen jonger dan 6 jaar met symptomen moeten niet worden getest (cf.: talrijke diverse infecties op die leeftijd). Ze moeten alleen worden getest indien ze nauw contact hebben gehad met een volwassen indexgeval buiten het gezin. Wanneer een volwassene in een crèche of een kleuterschool positief blijkt te zijn, dan moet de volledige bubbel in quarantaine worden geplaatst. De RMG hoopt dat met de voortgang van de vaccinatie bij kleuterleiders en leerkrachten, het aantal kinderen dat als HRC wordt beschouwd, voortaan zo beperkt mogelijk zal zijn. Het kabinet Linard, het ONE en het kabinet Glatigny pleiten ervoor om contact tussen een positieve volwassene en een kind in een crèche of een kleuterschool als een laagrisicocontact te beschouwen, zoals het geval is wanneer het indexgeval een kind is.</p> <p>De RAG heeft de mogelijkheid geopperd om een 'sentinel surveillance' op te zetten bij een lage circulatie van het virus, om een beeld te krijgen van de circulatie van het virus. Voor het kabinet Linard, het ONE en het kabinet Glatigny lijkt een 'sentinel surveillance' niet nodig in het kader van code groen, omdat de circulatie van het virus in de samenleving dan beperkt is. Wat Vlaanderen betreft, is het moeilijk te begrijpen dat de HRC's die als</p>	<p>De leden van de RMG worden verzocht feedback te geven over het RAG-advies over de terugkeer naar school in september vóór dinsdag 06/07/2021 om 18.00 uur. Op basis van deze feedback zal een RMG-nota worden opgesteld door het RMG-secretariaat en voor input worden gedeeld met de leden, met het oog op de RMG-validering op donderdag 08/07/2021. De nota zal vervolgens worden gedeeld met het commissariaat voor een verdere opvolging hiervan.</p> <p>Les membres RMG sont invités à rendre leur feedbacks concernant l'avis RAG pour la rentrée de Septembre 2021 pour ce mardi 06/07/2021 à 18h. Sur base de ces réactions une note RMG sera compilée par le secrétariat RMG et partagée avec les membres pour input, en vue d'une validation RMG ce jeudi 08/07/2021. La note sera ensuite transmise au Commissariat.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>dusdanig zijn geïdentificeerd op basis van een 'sentinel surveillance' niet in quarantaine moeten gaan en naar school kunnen blijven gaan.</p> <p>De RMG is van mening dat, naast de symptomatische gevallen die geïsoleerd moeten worden, ook de kinderen die als HRC worden beschouwd nog steeds in quarantaine moeten worden geplaatst om een intense circulatie van het virus in de klas tegen te gaan. Enkel kinderen die als LRC worden beschouwd, zullen naar school kunnen blijven gaan. Deze beslissing sluit aan bij de verontrustende voorspellingen over het aantal ziekenhuisopnames in de komende maanden (cf.: op Belgisch maar ook op Europees niveau). Ook al blijven de indicatoren positief (cf.: code groen, weinig ernstige gevallen), de voorspellingen zijn pessimistisch en de vaccinatiegraad blijft onvoldoende. Om die reden zullen er in dit stadium nog klassen in quarantaine kunnen worden geplaatst. Sciensano verwees met name naar de gezamenlijke vergadering van de WHO, UNESCO en UNICEF waarop aanbevelingen werden gedaan over het belang van scholen, maar waarop nooit sprake was van het stopzetten van de contact tracing. De RMG is van mening dat we voorzichtig moeten zijn en niet te snel mogen versoepelen om niet opnieuw in code rood te belanden, met het risico dat we niet alleen klassen moeten sluiten, maar hele scholen.</p> <p>Voor het kabinet Linard, het ONE en het kabinet Glatigny is de continuïteit van het onderwijs prioritair. De in het RAG-advies voorgestelde maatregelen voorzien in te veel quarantaines voor kinderen/jongeren die niet ziek zijn en een pedagogisch continuüm nodig hebben, en dat in een context waarin de volwassen bevolking en de meer kwetsbare personen de gelegenheid hebben gehad om zich te laten vaccineren. Klassen sluiten na twee bevestigde gevallen is te streng, gezien de aanzienlijke gevolgen voor de leerlingen (geestelijke gezondheidsproblemen, schooluitval, enz.).</p> <p>De RAG stelt voor om de uitzonderingen voor volledig gevaccineerden die gelden in de algemene samenleving, ook te laten gelden voor jongeren die gevaccineerd zijn tegen COVID (bv. geen quarantaine na een HRC); dat zou voor jongeren ook een argument zijn om zich te laten vaccineren. De RMG</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>stelt zich echter vragen over de discriminerende effecten die een dergelijke beslissing zou kunnen hebben tussen de leerlingen. Het mag niet zo zijn dat niet-gevaccineerde leerlingen geen, of moeilijker, toegang hebben tot school. Vanuit organisatorisch oogpunt zal dit onderscheid de tracing bemoeilijken en ook gevolgen hebben voor het beheer van het onderwijs (cf. zowel contact- als afstandsonderwijs). Ook al houden de callcenters zich niet bezig met de vaccinatie van de collectiviteiten, toch zou de contact tracing, met inbegrip van de medische informatie, in theorie uitgevoerd moeten kunnen worden door de PSE/CLB, onder toezicht van de regionale gezondheidsinspecteur, die toegang heeft tot de medische dossiers van de leerlingen (cf. problematiek van het verkrijgen van informatie die onder het medisch geheim valt). De RMG benadrukt echter dat de PSE/CLB aan het begin van het schooljaar opnieuw hun basistaken zullen moeten opnemen, en die niet langer zullen kunnen opofferen zoals vorig jaar het geval was. De kwestie van de human resources moet dus mee worden afgewogen (tracing van de collectiviteiten die eventueel getransfereerd wordt naar de callcenters met een medische supervisor?).</p> <p>Het kabinet Linard, het ONE en het kabinet Glatigny verwijzen naar de aanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad (voor 16-17-jarigen en 12-15-jarigen met comorbiditeiten), die in zijn advies aangeeft dat "de vaccinatiestatus van kinderen tegen COVID 19, een aanzienlijke impact zou kunnen MAAR NIET HOEFT TE hebben voor scholen, wat betreft de organisatie van testing, tracing en quarantainemaatregelen". Zij willen de klassen zoveel mogelijk openhouden en geen quarantaine meer opleggen voor HRC's (cf. welzijn, geestelijke gezondheid en vaccinatiegraad). Dat zou dus betekenen dat er geen onderscheid wordt gemaakt tussen gevaccineerde/niet-gevaccineerde jongeren bij code groen. Het kabinet Linard is ook van mening dat wanneer iedereen ouder dan 18 jaar (of ze nu risico lopen of niet) de gelegenheid heeft gehad om zich te laten vaccineren en/of gevaccineerd en beschermd werd met behulp van een volledig schema, de COVID-19-vaccinatie (vaccinatiestatus - COVID-paspoort) van kinderen en jongeren in geen geval meer een beperking mag inhouden van hun rechten en vrijheden. Dat is het geval voor de schoolsector (organisatie</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>van testing, tracing, quarantainemaatregelen, enz.) maar ook voor alle andere domeinen van het sociale leven van kinderen en jongeren.</p> <p>Het schooljaar 2020-2021 heeft aangetoond dat vaste plaatsen toewijzen in de klas moeilijk is.</p> <p>De RMG herhaalt dat de versoepelingen van deze zomer de terugkeer naar school voor jongeren in september niet in gevaar mogen brengen. Alle huidige voorspellingsmodellen lijken te wijzen op een aanzienlijke toename van het aantal ziekenhuisopnames ten gevolge van COVID, afhankelijk van de goedkeuring van min of meer grote versoepelingen. In het licht van die informatie roept de RMG de beleidsmakers op om geen verdere versoepelingen meer toe te staan tot het begin van het schooljaar in september 2021.</p> <p><b>Code geel</b></p> <p>Het kabinet Linard, het ONE en het kabinet Glatigny zijn geen voorstander van het idee om herhaalde screening in te voeren. We moeten maatregelen overwegen waar de bevolking achter staat en we moeten lessen trekken uit onze ervaringen zodat er geen maatregelen worden genomen waarvan we weten dat ze niet nageleefd zullen worden. We moeten echter vaststellen dat het testen van kinderen en jongeren niet bijzonder goed meer werd opgevolgd door de ouders, en dat sommige proefprojecten waarbij het personeel in de scholen herhaaldelijk werd getest, op een sisser zijn uitgedraaid. Bovendien is het op logistiek en operationeel vlak een zwaar project. Voor zover wij weten is er tot nog toe trouwens geen enkele studie die aantoont wat de kosten/baten-verhouding is voor dit soort tests.</p> <p>Er moet rekening worden gehouden met de impact van de vaccinatie. Gelet op de vaccinatie, vindt het kabinet Linard dat het dragen van een masker,</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>een ingrijpende maatregel zowel voor de leerlingen als voor de leerkrachten, niet opgelegd moet worden in 'code geel'.</p> <p>Ventilatie is een sleutelement, zelfs in code groen. Als de (natuurlijke) ventilatie ontoereikend wordt geacht (indicatieve waarde van 900PPM), dan wordt aanbevolen om het masker binnen te blijven dragen.</p> <p>Bij code geel kunnen de leerlingen dankzij het masker naar school blijven gaan, ook wanneer er een indexgeval wordt vastgesteld.</p> <p><b>Code oranje</b> De RMG herinnert aan het belang van buitenschoolse activiteiten, maar er moeten wel aanpassingen worden doorgevoerd (bv. afstand houden, buitenactiviteiten). Het ONE, het kabinet Linard en het kabinet Glatigny zijn geen voorstander van de mondkemperplicht voor leerlingen in het basisonderwijs, overeenkomstig het advies van de RAG van 12/11/2020 waarin dit niet werd aanbevolen.</p> <p><b>Code rood</b> De RMG is voorstander van een hybride vorm van onderwijs in het middelbaar (50% afstandsonderwijs en 50% contactonderwijs) om 100% afstandsonderwijs te vermijden. Voor het kabinet Linard moet de vaccinatiecampagne het mogelijk maken afstandsonderwijs te vermijden. Het benadrukt hoe complex hybride onderwijs is, en maakt voorbehoud bij dit afstandsonderwijs.</p> <p><b>Outbreak management</b> Geen grote veranderingen (zelfde flowchart); er wordt geadviseerd om een klas of een school niet te sluiten als dat niet nodig is, de eerste stap is het identificeren van de HRC's binnen de school.</p> <p><b>Conclusies</b></p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Gezien de nog onzekere factoren (cf. evolutie van de vaccinatiegraad, effect van de versoepelingen, impact van de Delta-variant en andere potentiële nieuwe VOC's) is het moeilijk te voorspellen hoe de situatie tegen september zal evolueren. De RMG herinnert eraan dat we ons momenteel nog steeds in een crisissituatie bevinden, met het risico van een vierde golf. Als er sprake is van een significante verbetering, kan er te gepasten tijde een nieuwe evaluatie plaatsvinden en kunnen er desgevallend versoepelingen worden overwogen. In afwachting daarvan geldt het voorzorgsbeginsel.</p> <p>De overgang van de ene code of fase naar de andere moet het prerogatief blijven van de ministers van Onderwijs en de onderwijsactoren, op basis van het advies van de gezondheidsdeskundigen die door de federale regering gemandateerd worden.</p> <p>Er is duidelijkheid nodig over de maatregelen die aan het begin van het schooljaar van toepassing zullen zijn. Een veelheid aan maatregelen (via verschillende epidemiologische drempels) komt de verstaanbaarheid van de maatregelen immers niet ten goede. De RMG stelt voor om alleen de regels te communiceren die op een welbepaald ogenblik van toepassing zijn, om verwarring te vermijden.</p>	
<p>3.3. RAG advice on backward contact tracing (<i>Validation – Sciensano</i>)</p>	<p>Sciensano stelt het RAG-advies over backward tracing voor.</p> <p>Wat betreft de drempel waarboven backward contact tracing haalbaar/zinvol is, zitten de RAG/RMG en het IFC wat de uitvoering betreft min of meer op dezelfde golflengte. De operationele aspecten werden gevalideerd door het IFC, dat van mening is dat het haalbaar is.</p> <p>Aanpassingen en investeringen zullen nodig zijn omdat de medewerkers van de callcentra niet alles op zich kunnen nemen.</p> <p>Algemene backward tracing zal alleen worden overwogen als de incidentie gering is. Het is vooral nuttig wanneer er contactgegevens (deelnemerslijsten) beschikbaar zijn, maar het is echter mogelijk om op een andere manier te werk te gaan, via een</p>	<p>De RMG is akkoord met de voorgestelde principes in het RAG advies, oa de bevraging van de 'whereabouts' door de call centers uit te breiden van twee dagen voor de symptomen/test tot tien dagen. Het stelt zich wel vragen bij het operationaliseren hiervan; er dienen voldoende gegevens beschikbaar te zijn, er dienen voldoende resources te zijn. De huidige werkdruk laat niet toe om de bevindingen uit deze bevraging verder op te volgen, er dienen met andere woorden prioriteiten gesteld te worden waar het nut het grootst is.</p> <p>Le RMG est d'accord avec les principes proposés dans la recommandation du RAG, y compris le fait</p>



AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>burgemeester/evenementorganisator. Daarom valt het te betreuren dat bijvoorbeeld de registratielijsten voor de horeca niet verplicht zijn.</p> <p>Er zijn nog bedenkingen bij de aanbeveling om LRC's te testen. De TAT tussen de testafname en het resultaat ervan neemt toe, wat problematisch kan zijn als er een resultaat op korte termijn nodig is; het kan de druk op de laboratoria mogelijk nog opvoeren.</p> <p>Sommige leden vrezen dat het voor de burger moeilijk zal zijn om alle 'whereabouts' of wie ze hebben ontmoet in de laatste 10 (in plaats van 2) dagen heeft gehad, te identificeren. Zo ver teruggaan in de transmissieketen lijkt ingewikkeld en weinig realistisch, gelet op de over het algemeen geringe bereidheid om mee te werken aan de tracing. Toch kan een dergelijke tracing in sommige gevallen interessant zijn (bijv. om zo snel mogelijk een clusterrisico te vermijden tijdens massa- of familie-evenementen). Het effect zou moeten worden beoordeeld in verhouding tot het beschikbare personeel.</p> <p>De kosten-batenanalyse kan alleen achteraf worden uitgevoerd.</p> <p>Sciensano herinnert eraan dat voor de collectiviteiten de forward tracing van kracht blijft, dat er niets verandert en dat backward tracing in deze context niet wordt overwogen. Bovendien veranderen de regels niet voor de burger; er zullen geen gevolgen zijn, afgezien van het feit dat het callcenter zal vragen wat de mensen de laatste 10 dagen, in plaats van de laatste 2 dagen, hebben gedaan.</p> <p>Er moet een kwalitatieve aanpak inzake casemanagement worden overwogen in plaats van een kwantitatieve aanpak van het geheel; er moeten prioriteiten en selectiecriteria worden vastgesteld om niet verloren te raken in de massa (bijv.: superspreading events, terugkeer uit VOC-zone,...)</p> <p>Als de RMG het concept aangaande backward tracing valideert, is het aan het IFC om te werken aan de operationalisering ervan. De leden van de RMG zijn van mening dat de backward tracing vanuit epidemiologisch</p>	<p>que le call centre prolonge de deux à dix jours le délai de recherche des "whereabouts".</p> <p>Toutefois, le RMG s'interroge sur l'opérationnalisation de ce principe ; il faut des données et ressources en suffisance. La charge de travail actuelle ne permet pas de donner suite à tous les résultats émanant de cette enquête ; en d'autres termes, des priorités doivent être fixées là où l'avantage est le plus grand.</p>



AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>oogpunt zinvol is; zij hebben echter nog steeds bedenkingen bij de operationalisering van het RAG-advies en zijn het er niet mee eens om het advies in zijn huidige vorm te valideren. Dit punt wordt op de agenda van donderdag 8.7.2021 geplaatst. De entiteiten wensen dat er wordt verduidelijkt welke precies de verwachtingen zullen zijn, zodat zij de haalbaarheid op het terrein kunnen evalueren (cf.: werklust, hoeveelheid informatie).</p> <p>Voor de evenementen is het de organisator die verantwoordelijk is voor de lijst en dus ook voor de waarschuwing aan de geïdentificeerde HRC's.</p>	
<p>3.4. RAG advice on thresholds for going to local risk management (Validation – Sciensano)</p>	<p>Sciensano stelt het RAG-advies voor over de nieuwe drempels voor risicobeheer en preventieve screening.</p> <p>Voor de RMG zijn de belangrijkste criteria voor het opstellen van drempels de hospitalisaties, de sterfgevallen en de ICU-capaciteit, aangezien het hoofddoel is het ziekenhuissysteem niet te overbelasten. Niet alleen met deze 3 criteria moet echter rekening worden gehouden; ook andere gegevens, zoals de incidentie, zijn relevant, aangezien zij als vroege indicatoren van een trend kunnen fungeren (bijv. in november, toen er een aanzienlijke piek in de incidentie was voordat het aantal hospitalisaties/sterfgevallen toenam).</p> <p>ONE merkt op dat wij momenteel, als de nieuwe voorgestelde criteria zouden worden toegepast, tussen niveau 1 en niveau 2 zouden zitten, terwijl de positiviteitsratio momenteel zeer laag is. Moet er geen rekening worden gehouden met de vaccinatiestrategie?</p> <p>Sciensano merkt op dat de lage positiviteitsratio grotendeels te wijten is aan het testen van asymptomatische personen die reizen. Er wordt rekening gehouden met de vaccinatiegraad, maar er is geen drempelwaarde vastgesteld omdat deze afhangt van de doeltreffendheid van de vaccins.</p>	<p>Le RMG a validé l'avis RAG concernant les nouveaux seuils pour la gestion de risque et le dépistage préventif.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Bovendien is de bevolking tot op heden niet volledig gevaccineerd en biedt vaccinatie geen 100 % bescherming (bijv. in het VK, waar we zien dat de hospitalisaties toenemen, ondanks de vaccinatiegraad). Het is beter de drempels laag te houden en niet dezelfde fouten te maken als in het verleden, d.w.z. op het laatste moment reageren wanneer de circulatie te hoog wordt.</p> <p>AViQ vraagt zich af welke werklust deze veranderingen zullen inhouden voor de contact tracing en de callcenters.</p> <p>Indien de incidentie op plaatselijk niveau hoger is dan in de algemene bevolking, betekent dit niet dat er strengere maatregelen moeten worden ingevoerd in de scholen. We zitten nog steeds in de federale crisisfase, dus burgemeesters en de gouverneur kunnen niet beslissen of ze de scholen sluiten of niet. Indien het aantal gevallen echter toeneemt in verschillende scholen in de omgeving, kan een provinciale cel van de verschillende betrokken gouverneurs bijvoorbeeld opdracht geven de buitenschoolse activiteiten gedurende twee weken stop te zetten. Er zal hun hiervoor een toolbox worden verstrekt waarin de mogelijke maatregelen en de gevolgen ervan worden aangegeven.</p> <p>De indicatoren zullen door Sciensano ter verduidelijking aan het NCCN worden voorgelegd, maar er worden geen wezenlijke veranderingen verwacht.</p>	
<p>3.5. General guidelines regarding the treatment of identified positive cases and their HRC during events (of several days) <i>(Validation)</i></p>	<p>De RMG-nota werd aangepast op basis van de feedback van de leden tijdens de elektronische RMG op vrijdag 2.7.2021, en wordt als gevalideerd beschouwd.</p>	
<p><b>4. Surveillance and detection</b></p>		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
9. Date next meeting / agenda (approval)		De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 8 juli van 15u 30 tot 18u. <hr/> La prochaine réunion RMG aura lieu le jeudi 8 juillet de 15h30 à 18h.
10. AOB		
10.1. Legal adaptations related to the regulation linked to travel (Feedback – Federated entities)		
10.2. Safe travel Corridor plan towards third countries outside EU/Schengen (Discussion – FPS Public Health)	Dit punt zal aanstaande donderdag 8/7 worden behandeld.	
10.3. Face masks in hospitals residential care centers and institutions for people with disabilities (Discussion – FPS Public Health)	Dit punt zal aanstaande donderdag 8/7 als prioriteit worden behandeld. Het is de bedoeling dat in het adviesorgaan wordt verduidelijkt wie wat doet, aangezien ook met het advies van de GEMS rekening moet worden gehouden. Dit geldt met name voor het dragen van mondkmaskers in ziekenhuizen, woonzorgcentra en PHARE-instellingen.	Dit punt zal aanstaande donderdag als prioriteit worden behandeld 08/07/2021.  Le point sera abordé ce jeudi en priorité 08/07/2021.



## Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Cornelissen	Laura	Sciensano	Laura.Cornelissen@sciensano.be
Dennone	Charles	FAGG	charles.denonne@fagg-afmps.be
Deschutter	Iris	Flandre	iris.deschutter@vlaanderen.be
Detaille	Emilie	Cabinet Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Driesmans	Christophe	FAGG / AFMPS	Christophe.Driesmans@fagg-afmps.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
Lokietek	Sophie	AViQ	sophie.lokietek@aviq.be
Moulart	Jean	Région de Bruxelles-Capitale - Cabinet Maron	jmoulart@gov.brussels
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
Verbeken	Bert	Support RMG	bert.verbeken@health.fgov.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be