

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 26/08/2021

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1 Report Previous meeting (approval)		<ul style="list-style-type: none"> Rapport goedgekeurd
1.2 Agenda (approval)		<ul style="list-style-type: none"> Agenda goedgekeurd
1.3 RMG Dashboard (information)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (information – Sciensano)	<p>Sciensano stelt het epidemiologisch overzicht voor. Hieronder volgt een samenvatting van de voornaamste aanbevelingen en vaststellingen:</p> <p><i>Op nationaal niveau is er een vertraging in de toename van het aantal besmettingen en nieuwe hospitalisaties. Er zijn echter nog steeds zeer verschillende trends per regio, met een stabilisatie in Vlaanderen, een matige toename in Wallonië, en een sterke toename in Brussel. Deze verschillen weerspiegelen globaal het verschil in vaccinatiegraad. Echter, binnen eenzelfde regio zijn er ook verschillen per provincie. Ook in Vlaanderen zijn er nu provincies waar men een verslechtering van de indicatoren ziet, zoals een toename van het aantal hospitalisaties in Antwerpen en in Limburg, maar wel nog op een laag niveau momenteel. In Wallonië zijn er daarentegen provincies waar de situatie zich lijkt te</i></p>	<p>De RMG benadrukt het belang van de vaccinatie en vraagt aan sciensano om dit in het besluit van RAG advies nogmaals te vermelden. De RMG valideert het epidemiologisch overzicht.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>stabiliseren, zoals Waals-Brabant en Henegouwen. In Luik echter evolueren de indicatoren momenteel minder goed.</i></p> <p><i>Dit toont aan dat het belangrijk is om de situatie lokaal (op niveau van provincie en gemeente) op te volgen, met eventueel aangepaste maatregelen (cfr gebruik van alarmniveaus).</i></p> <p><i>Het alarmniveau blijft ongewijzigd op nationaal niveau en ook op provinciaal/gewest niveau zijn er deze week geen wijzigingen. Ook al worden de indicatoren voor alarmniveau 5 bereikt in Brussel voor de incidentie van het aantal hospitalisaties en besmettingen, wordt het niveau voorlopig niet verhoogd, omdat onder meer de bezetting van ICU bedden nog op een lager niveau blijft. De situatie blijft er wel verontrustend. Het aantal terugkerende reizigers (die voor een belangrijk deel van de besmettingen zorgen) zal de komende weken wel afnemen, maar de impact ervan kan nog langere tijd voelbaar zijn. Ondertussen werden er in Brussel wel maatregelen genomen (oa geen zelfde versoepelingen als in Vlaanderen en Wallonië) en verschillende projecten opgezet om de vaccinatiegraad te verhogen, maar ook hier zal het een aantal weken duren om het gunstige effect ervan te kunnen meten.</i></p> <p><i>Verder is het is voor alle gewesten/provincies afwachten wat de impact zal zijn van de start van de scholen en de nieuwe versoepelingen in september. De mate waarin mensen al dan niet hun gedrag veranderen en de toename van het aantal sociale contacten zullen bepalend zijn voor de verdere evolutie van de ziektelast, zoals wordt aangetoond in het modelleerwerk door de Universiteiten van Hasselt en Antwerpen (zie technische nota SIMID consortium, 23 augustus 2021).</i></p> <p><i>Besluit classificatie nationaal: Alarmniveau 2 met nog een licht toenemende trend in nieuwe besmettingen en hospitalisaties.</i></p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>De RMG wil het belang van zich te laten vaccineren nogmaals benadrukken. Dit belang wordt benadrukt in het RAG advies van sciensano.</p>	
<p>2.2 Update VOC-list (<i>Information, decision – Sciensano</i>)</p>	<p>Er is deze week geen update van de VOC-lijst, aangezien de lijst ongewijzigd blijft.</p>	
<p>3. Prevention</p>		
<p>3.1. Testing and quarantine for education - cooperation Education-Public Health (Validation)</p>	<p>De RMG en diens leden hebben het mandaat gekregen van het IMC om voor dit onderwerp een beslissing te nemen door middel van consensus. De nodige voorzichtigheid dient behouden te worden in deze met ruimte voor de toekomst, want er is niet geweten hoe situatie in de toekomst evolueert.</p> <p>De beschikbaarheid van de gegevens of leerlingen al dan niet gevaccineerd zijn actueel niet voor alle personen betrokken bij contact tracing beschikbaar. Een oplossing wordt in de nabije toekomst voorzien.</p> <p>Er werden een aantal aanpassingen gedaan op vlak van formulering om het document in beide talen te uniformiseren en duidelijk te maken.</p> <p>Wat betreft het testen van jonge kinderen, wordt er verduidelijkt dat er geen verplichte test is, de ouders hebben de keuze om de kinderen te laten testen of niet met hieraan bijhorende maatregelen gekoppeld.</p> <p>Wat betreft de regels voor de secundaire scholen, ten vroegste vanaf oktober is nog verdere discussie nodig omtrent bepaalde indicatoren zoals het vaccinatiepercentage en op welk niveau deze wordt bekeken (per school, buurt, wijk, gemeente...). De bedoeling is om een zo objectief mogelijke parameter te vinden. De voorgestelde versoepelingen blijven wel vermeld om een perspectief te creëren.</p> <p>De concrete aanpassingen zijn terug te vinden in de nota. De nota wordt in de avond van 26/08/2021 doorgestuurd, waarop leden nog feedback kunnen geven met als deadline 27/08/2021 12u 'S middags. Dan wordt 27/08/2021 in de namiddag de definitieve versie van de nota verzonden.</p>	<p>Het RMG secretariaat past de nota aan, aan de opmerkingen en beslissingen genomen tijdens de beslissing. De nota wordt in de avond van 26/08/2021 doorgestuurd, waarop leden nog feedback kunnen geven met als deadline 27/08/2021 12u 'S middags. Dan wordt 27/08/2021 in de namiddag de definitieve versie van de nota verzonden.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Het LINARD-kabinet herinnerde aan zijn vrees dat het beheer van gevallen van HRC in middelbare scholen (gevaccineerde en niet-gevaccineerde leerlingen) op basis van hun vaccinatiestatus de ongelijkheden tussen scholen zou vergroten.</p>	
<p>3.2 Ventilation</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ zorginstellingen, zoals opgenomen in de notificaties, welke (WZC, consulruimtes,privepraktijke n...) ➤ definitie vd instellingen/ruimtes – afstemming DS ➤ duidelijkheid normen ➤ invoege treding 1/09. controle + 3md bevestiging normering (900ppm) 	<p>Het commissariaat heeft gevraagd aan de RMG om een standpunt in te nemen om tot een omzetting te komen van enkele beslissingen van het OCC op 19 juli met betrekking tot ventilatie in zorginstellingen.</p> <p>Het is een vraag tot precisering en concretisering van de algemene richtlijnen aangegeven in de beslissing. Deze precisering zal lijden tot een vergemakkelijkte implementatie van deze richtlijnen. Er zal hiervan ook een doorvertaling komen in FAQ document van het commissariaat.</p> <p>Momenteel zijn het vooral praktische vragen zoals wat wordt er precies bedoelt met “institutions sanitaire”? Op welke plaatsen moeten de co² meters hangen?</p> <p>Het is de bedoeling om de co² meters te plaatsen in ruimtes waar een aantal mensen bij mekaar komen en langere tijd aanwezig zijn. Het is ook van belang om adviezen te formuleren die aansluiten bij de richtlijnen van welzijn op het werk</p> <p>Momenteel wordt er reeds een KB aangemaakt, dus de timing is beperkt.</p> <p>De RMG maakt een nota op waarop feedback kan gegeven worden door de leden. Deze nota wordt dan ter validatie voorgelegd op de RMG van donderdag 02/09/2021.</p> <p>Er moet ook bekeken worden hoe deze regelgeving wordt geïmplementeerd in de scholen.</p>	<p>Het RMG secretariaat maakt een draft nota op met principes en adviezen. Er wordt feedback gevraagd aan de leden met het doel om volgende week donderdag 02/09/2021 tijdens de RMG vergadering dit document te valideren.</p>
<p>4. Surveillance and detection</p>		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>4.1. Reflections related to the 'Recovery Pass' concept in use today to obtain the 'Digital Covid Certificate' (<i>Discussion – Brussels</i>)</p>	<p>Brussel vraagt enkele reflecties op de twee vragen hieronder gesteld.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sinds de laatste codeco, wordt er gestimuleerd om te streven naar 70% gevaccineerde personen per gemeente. In Brusselse regio is dit slechts 52%. Brussel vraagt of er kan gekeken worden naar het percentage van personen met immuniteit en vraagt in dat kader of het zinvol is rekening te houden met de vaccinatiegraad alsook het aantal personen dat immuniteit heeft na doorgemaakte infectie. 2. Vanaf het moment dat het principe van het covid safe ticket voor evenementen wordt ingevoerd, zal de "jacht" op herstelcertificaten wellicht toenemen. Moet het CST daar geen rekening mee houden? <p>Het objectief blijft om zoveel mogelijk mensen te beschermen via vaccinatie. Bovendien zal het rekening houden met immuniteit na infectie voor fluctuerende cijfers zorgen gezien deze beperkt is in de tijd (6 maanden na start symptomen of na positieve test).</p> <p>De vraag is waarom zoveel jongeren nog steeds « zoeken » om besmet te worden met het virus. Er circuleert in bepaalde groepen nog steeds erg veel fake news wat een wantrouwen naar het vaccin heeft gecreëerd. De risico perceptie van een besmetting van het doormaken van de ziekte tov een vaccinatie wordt daardoor foutief ervaren. Gezien een herstel certificaat ook toegang geeft tot bepaalde versoepelingen zijn er jongeren die zich bewust 'laten' besmetten. Het blijft dus belangrijk in te zetten op sensibilisatie.</p>	
<p>4.2. Further clinical surveillance in hospitals (<i>Discussion – Sciensano</i>)</p>	<p>Dit punt wordt verplaatst naar de volgende RMG vergadering op maandag 30/08/2021.</p>	<p>Dit agendapunt wordt verplaatst naar volgende vergadering.</p>
<p>5. Health care</p>		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
8.1. Feedback op repatriating Afghanistan	<p>De repatriëring is sinds zaterdag aan de gang. Elke dag, behalve op zondag zijn er mensen geëvacueerd. Vanuit de FOD volksgezondheid worden de activiteiten bij aankomst gecoördineerd. De repatriëring verloopt vlot, maar het is moeilijk om voldoende vrijwilligers te vinden om de activiteiten uit te voeren gezien de hoge nood en de vele activiteiten in het kader van COVID en de overstromingen eerder deze zomer. De resultaten van de afgenomen PCR-tests zijn bijzonder goed. Van de, tot nu toe, 700 afgenomen tests zijn er maar 6 zwak positieve resultaten. Vrijdag en zaterdag zijn er nog repatriëringen. Er worden geen PLF formulieren ingevuld gezien de bijzonder moeilijke omstandigheden dit niet toelaten (geen papieren versie beschikbaar in Afghanistan/Islamabad, geen toegang tot internet). Door middel van de slachtofferlijst worden de PLF gegevens opgelijst. Deze worden samen met het resultaat van de PCR testen opgestuurd naar de gemeenschappen voor verdere opvolging. Er is tevens psychosociale ondersteuning voorzien ter plaatse, via de hierboven vermelde lijst kan ook psychologische nazorg voorzien worden. Er wordt daarnaast gezorgd voor papflesjes, melk, pampers, en een medische equipe is aanwezig in geval van nood. Bij deze wenst de RMG alle betrokkenen voor en achter de schermen uitdrukkelijk bedanken voor hun inspanningen. We denken hierbij in het bijzonder aan het team van de Universiteit van Antwerpen, het Rode Kruis, de medewerkers van de gezondheidsadministraties en alle andere betrokken partners.</p>	
9. Date next meeting / agenda (approval)		De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op maandag 30/08/2021 van 15u30 tot 17u.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
10. AOB		
10.1. Beslissing IMC rond test op dag 7	Er is verduidelijking gegeven bij de beslissingen die genomen zijn op het IMC. Men heeft de RAG/RMG adviezen meegenomen in deze beslissing. Er is ook een test ook voor gevaccineerde personen die terugkeren uit een rode zone op dag 7, maar er is geen quarantaine voorzien tot het tweede resultaat bekend is. Vanaf woensdag worden berichten gezonden naar reizigers. Het is belangrijk dat dit ook vanuit gemeenschappen wordt gecommuniceerd.	

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Borms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Callens	Michiel	Kabinet Beke (Vlaanderen)	michiel.callens@vlaanderen.be
Corman	Karin	Communauté Germanophone	karin.cormann@dgov.be
Cornelissen	Laura	Sciensano	Laura.Cornelissen@sciensano.be
Gijs	Geert	Commissariat	Geert.Gijs@commissariat.fed.be
Hitabatuma	Vincent	Kabinet Linard (FWB)	Vincent.HITABATUMA@gov.cfwb.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles (ONE)	anne-claire.henry@one.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Mouart	Jean	Cabinet Maron (COCOM)	jmouart@gov.brussels
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Verbeken	Bert	FOD Volksgezondheid	bert.verbeken@health.fgov.be
Djiena	Achille	Région Wallonne (AViQ)	Achille.DJIENA@aviq.be
Gilson	Thomas	Cabinet Desir (onderwijs)	Thomas.GILSON@gov.cfwb.be
Pardon	Paul (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
Lardennois	Miguel	Kabinet Maron (Région Bruxelles-Capitale)	mlardennois@gov.brussels
Diericx	Manu	Kabinet Weyts (onderwijs)	manu.diericx@vlaanderen.be
De Schutter	Iris	Agentschap Zorg en Gezondheid	iris.deschutter@vlaanderen.be
Lokietek	Sophie	Région Wallonne (AViQ)	sophie.lokietek@aviq.be
Husden	Yolande	Cabinet Christie Morreale (RW)	yolande.husden@gov.wallonie.be

Martens	Tina	Cabinet Vervoort (Région Bruxelles Capitale)	tmartens@gov.brussels
Pommé	Michèle	Kabinet Klinkenberg (onderwijs)	michele.pomme@dgov.be