

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 11/10/2021

HOURS: 15h30-17h30

AGENDA ITEM	DISCUSSION	TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1 Report Previous meeting (<i>approval</i>)	Het rapport wordt aangepast aan de opmerkingen van de leden. Eens de aanpassingen zijn uitgevoerd, wordt het rapport gevalideerd.	Na de vermelde aanpassingen wordt het rapport goedgekeurd Après les ajustements mentionnés, le rapport est approuvé
1.2 Agenda (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> • Agenda goedgekeurd • Agenda approuvé
1.3 RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1		.
3. Prevention		
3.1 RAG advice for testing of travelers + RAG advice on testing strategy	<p>De RAG geeft volgende adviezen voor de algemene teststrategie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Geen wijziging van de teststrategie voor de HRC • Behoud van het testen van personen met symptomen met mogelijkheid tot zelfevaluatie en toegang tot apothekers en testcentra's • Belang van behoud van zekere regels (dragen van een masker, handhygiene, telewerken,...) • Optimaliseren van de logistiek is belangrijk <ul style="list-style-type: none"> ○ De werkdruk voor de huisartsen verminderen 	<p>De RMG identificeert volgende perspectieven en taken na de vergadering:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor symptomatische personen <p>De RMG leden zijn akkoord dat symptomatische personen steeds getest dienen te worden. Het is hierbij van belang om de werkdruk bij de huisartsen te verminderen. Er is enkel consultatie van de</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Indien er moeilijkheden zijn op logistiek vlak, zal de RAG de prioriteiten bepalen <p>De RAG geeft volgende adviezen voor het testen van reizigers:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● De mogelijkheid tot antigeen test is acceptabel als alternatief, indien dit nodig blijkt <ul style="list-style-type: none"> ○ Afhankelijk van het doel van de testen ○ Kortere periode van geldigheid ○ Timinig van testen kan anders liggen (moet in het globale beleid geïncorporeerd worden) <p>De RMG identificeert volgende perspectieven en taken na de vergadering:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Voor symptomatische personen <p>De RMG leden zijn akkoord dat symptomatische personen steeds getest dienen te worden. Het is hierbij van belang om de werkdruk bij de huisartsen te verminderen. Er is enkel consultatie van de huisarts aangeraden indien hier klinisch belang toe is. Een zelfevaluatie-tool als basis van laagdrempelige toegang tot testing wordt gezien als de basis van een logistiek proces om de huisarts te ontzien. Deze zelfevaluatie-tool zou dan toegang geven tot testing bij apothekers, testcentra en/of labo's. RAT zijn mogelijk bij personen die <5 dagen symptomatisch zijn.</p> <p>De RMG vraagt aan de taskforce testing om het operationele aspect en de haalbaarheid van zelfevaluatie en testing bij apothekers, testcentra en labo's te onderzoeken. Er dient in dit onderzoek rekening gehouden te worden met de toegang tijdens de weekends en met de huidige afbouw van de testcentra in Vlaanderen en de fysieke nabijheid voor gebruikers.</p>	<p>huisarts aangeraden indien hier klinisch belang toe is. Een zelfevaluatie-tool als basis van laagdrempelige toegang tot testing wordt gezien als de basis van een logistiek proces om de huisarts te ontzien. Deze zelfevaluatie-tool zou dan toegang geven tot testing bij apothekers, testcentra en/of labo's. RAT zijn mogelijk bij personen die <5 dagen symptomatisch zijn.</p> <p>De RMG vraagt aan de taskforce testing om het operationele aspect en de haalbaarheid van zelfevaluatie en testing bij apothekers, testcentra en labo's te onderzoeken inclusief toegang tijdens de weekends en hierover te rapporteren tijdens de RMG van donderdag 14/10/2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Voor Hoog risico contacten <p>Er zijn verdeelde perspectieven bij de leden. De vraag wordt gesteld of er aan bepaalde groepen van HRC prioriteit van testen kan gegeven worden.</p> <p>De RMG vraagt sciensano om meer gegevens over de besmettelijkheid van gevaccineerde asymptomatische HRC (die geen contact hebben met kwetsbare groepen), te verzamelen. Er wordt ook meer informatie gevraagd over kinderen jonger dan 6 jaar die een HRC zijn binnen de collectiviteiten. Dit alles met als insteek om in deze groepen het aantal testen, mogelijks, te verminderen.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Voor de reizigers:

AGENDA ITEM	DISCUSSION	TO DO
	<p>In het kader van zelfevaluatie moet bekeken worden om een self assessment tool te gebruiken, zodat men zelf kan uitmaken of een test nodig is en zo onnodig afname van testen te vermijden.</p> <p>Er moet gewaakt worden over het aantal testen van symptomatische personen om zo enigszins misbruik tegen te gaan van bijvoorbeeld reizigers, die doen blijken dat ze symptomen hebben om een gratis test te bekomen.</p> <p>De RMG dient in dit kader een beslissing te nemen die in realiteit haalbaar is, zodat van de richtlijnen in de praktijk niet wordt afgeweken en de situatie onder controle blijft.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor Hoog risico contacten <p>Er zijn verdeelde perspectieven bij de leden. De vraag wordt gesteld of er aan bepaalde groepen van HRC prioriteit van testen kan gegeven worden.</p> <p>De RMG vraagt sciensano om meer gegevens over de besmettelijkheid van gevaccineerde asymptomatische HRC te verzamelen.</p> <p>Er wordt ook meer informatie gevraagd over kinderen jonger dan 6 jaar die een HRC zijn binnen de collectiviteiten. Dit alles met als insteek om in deze groepen het aantal testen, mogelijk, te verminderen. Het aantal testen bij de kinderen onder 6 jaar liggen niet zo hoog en zal het aantal testen niet drastisch verminderen. Ook zal dit waarschijnlijk niet zorgen voor een lagere werkdruk bij de CLB/PSE omdat het gaat om een veel kleiner aantal dan in lagere en middelbare scholen.</p> <p>Indien kinderen onder de 6 jaar in collectiviteiten niet meer getest worden kan de viruscirculatie in crèches moeilijker gedetecteerd worden. Er zal in dat geval ook moeten opgeroepen worden tot enige voorzichtigheid bij de ouders om de viruscirculatie bij oa. de grootouders tegen te gaan, vandaar</p>	<p>Het gebruik van een RAT i.p.v. een PCR test werd besproken. Dit met de duidelijke vermelding dat in dit geval het niet voldoende is een PCR test te vervangen door een RAT, er dienen bijkomende aspecten in acht genomen te worden. Onder andere dat positieve RAT steeds bevestigd moeten worden door PCR, de geldigheidsduur van deze test (24u RAT) en de dag van testafname (2^{de} test op d5).</p> <p>Gezien de uitgebreide discussie, vraagt het RMG secretariaat aan de leden om, indien nodig, feedback te geven op deze to do's. De leden hebben tot deze avond tijd deze door te sturen naar het RMG secretariaat.</p> <p>Le RMG a identifié les perspectives et tâches suivantes après la réunion :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pour les personnes symptomatiques <p>Les membres du RMG sont d'accord que les personnes symptomatiques doivent toujours être testées. Il est important de réduire la charge de travail des médecins généralistes. La consultation d'un médecin généraliste n'est recommandée que si elle présente un avantage clinique. Un outil d'auto-évaluation est considéré comme base pour un accès à bas seuil au dépistage et un processus logistique épargnant le médecin généraliste. Cet outil d'auto-évaluation donnerait accès à des tests dans des</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	TO DO
	<p>het belang om in dit geval deze kinderen nog steeds te beschouwen als Laag Risico Contacten (LRC). Het 3de vaccin zal hier ook een rol van bescherming kunnen spelen.</p> <p>Er is op dit moment, vanuit epidemiologisch standpunt, nog niet voldoende ruimte om het beleid op lagere scholen aan te passen.</p> <p>FWB is voorstander van kinderen jonger dan 12 jaar enkel te testen indien ze symptomen vertonen, maar in andere gevallen niet meer te testen. Sciensano geeft aan dat kinderen nog steeds een rol spelen in de transmissie van het virus en dat het loslaten van de huidige regels, de viruscirculatie niet ten goede komt.</p> <ul style="list-style-type: none"> Voor de reizigers: <p>Het gebruik van een RAT i.p.v. een PCR test werd besproken. Dit met de duidelijke vermelding dat in dit geval het niet voldoende is een PCR test te vervangen door een RAT, er dienen bijkomende aspecten in acht genomen te worden. Onder andere dat positieve RAT steeds bevestigd moeten worden door PCR, de geldigheidsduur van deze test (24u RAT) en de dag van testafname (2de test op d3 of 4, nog te bepalen). De PCR test is belangrijk om VOC's te identificeren.</p> <p>Brussel en de Duitstalige gemeenschappen willen benadrukken dat in hun regio's door de invoering van CST meer getest wordt. Het afbouwen van het aantal testen staat haaks op hun epidemiologische situatie en huidige maatregelen, ook gezien de lage vaccinatiegraad.</p> <p>Vlaanderen benadrukt het belang van een strategie die correspondeert met de uiteindelijke toepassing ervan in de realiteit.</p>	<p>pharmacies, des centres de dépistage et/ou des laboratoires. Les RAT sont possibles chez les personnes qui sont symptomatiques depuis <5 jours.</p> <p>Le RMG demande à la Task Force Testing d'étudier l'aspect opérationnel et la faisabilité de l'auto-évaluation et du test dans les pharmacies, les centres de test et les laboratoires (y compris l'accès pendant les weekends) et d'en rendre compte lors du RMG du jeudi 14/10/2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> Pour les contacts à haut risque <p>Les perspectives sont divergentes parmi les membres. La question posée est de savoir si une priorité de test peut être accordée à certains groupes de CHR.</p> <p>Le RMG demande à Sciensano de présenter plus de données sur la contagiosité des CHR asymptomatiques vaccinés (qui n'ont pas de contact avec des groupes vulnérables). Des informations supplémentaires sont également demandées sur les enfants de moins de 6 ans qui sont des CHR au sein de collectivités. L'objectif est de réduire éventuellement le nombre de tests dans ces groupes.</p> <ul style="list-style-type: none"> Pour les voyageurs : <p>L'utilisation d'un RAT au lieu d'un test PCR a été discutée. Ceci avec l'affirmation claire que dans ce</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	TO DO
	<p>Sciensano wil benadrukken dat België zich in de huidige stabiele fase bevindt dankzij de huidige maatregelen van testen, isolatie en quarantaine. Het pleit om niet alle maatregelen zomaar los te laten maar gefaseerd af te bouwen wanneer mogelijk.</p>	<p>cas il ne suffit pas de remplacer un test PCR par un RAT, des aspects supplémentaires doivent être pris en compte. Entre autres, un RAT positif doit toujours être confirmé par PCR, la validité de ce test (RAT 24h) et le jour de prélèvement du test (second test à j5).</p> <p>Compte tenu de la discussion approfondie, le secrétariat du RMG demande aux membres de donner leur feedback sur ces to do's, si nécessaire. Les membres ont jusqu'à ce soir pour les transmettre au secrétariat du RMG.</p>
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1</p>		
<p>5. Health care</p>		
<p>5.1</p>		
<p>6. Stocks and shortages</p>		
<p>6.1</p>		
<p>7. Communication</p>		
<p>7.1</p>		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	TO DO
8. International		
8.1.		
9. Date next meeting / agenda <i>(approval)</i>		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 14/10/2021 van 16u tot 18u.</p> <hr/> <p>La prochaine réunion aura lieu le jeudi 14/10/2021 de 16h à 18h.</p>
10. AOB		
10.1.		

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
Corman	Karin	Communauté Germanophone	karin.cormann@dgov.be
Cornelissen	Laura	Sciensano	Laura.Cornelissen@sciensano.be
Detaille	Emilie	Cabinet Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
De Schutter	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
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Husden	Yolande	Cabinet Morreale	yolande.husden@gov.wallonie.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Lokietek	Sophie	AViQ	sophie.lokietek@aviq.be
Moulart	Jean	Brussels	jmoulart@gov.brussels
Neven	Inge	Brussels	ineven@ggc.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	FOD Volksgezondheid	bert.verbeken@health.fgov .be

Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Magnus	Koen	Taskforce testing	kmagnus@deloitte.com
Schirvel	Carole	commissariat	Carole.Schirvel@commissariat.fed.be
Doms	Kurt	FOD Volksgezondheid	kurt.doms@health.fgov.be