

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 28/10/2021

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> <li>• Rapport approuvé</li> </ul>
1.2 Agenda (approval)		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agenda goedgekeurd</li> <li>• Agenda approuvé</li> </ul>
1.3 RMG Dashboard (information)		
<b>2. Situation overview (information)</b>		
2.1 Epidemiological overview (information – Sciensano)	<p>Sciensano presenteerde het epidemiologisch overzicht: <i>Alle indicatoren vertoonden de afgelopen week een stijgende trend: aantal nieuwe besmettingen, Rt-waarde, positiviteitsratio (PR), aantal nieuwe hospitalisaties en ingenomen ziekenhuisbedden, aantal overlijdens, aantal clusters (in scholen en op werkplaatsen), aantal besmettingen in woonzorgcentra (WZC) en aantal gebieden met een stijgende trend en/of snelle stijging voor de surveillance van afvalwater.</i></p> <p><i>De trend van toename van besmettingen en stijgende PR is vergelijkbaar in alle leeftijdsgroepen, wat erop wijst dat het gaat om een algemeen hogere circulatie van het virus. Controlemaatregelen (waaronder het testen en in quarantaine plaatsen van contacten met een hoog risico) blijven daarom op alle niveaus van de samenleving belangrijk.</i></p> <p><i>De grote verspreiding van het virus in scholen, vooral in het lager onderwijs, blijft een punt van zorg, omdat dit bijdraagt tot de dynamiek van de epidemie in het algemeen, vooral in de context van de meer besmettelijke Delta-variant. De zeer hoge incidenties die in de lagere scholen zijn vastgesteld,</i></p>	<p>De RMG valideert het epidemiologische overzicht.</p> <p>De RMG benadrukt, zoals beschreven in het RAG advies een continue stijging van de circulatie van het virus, waardoor controlemaatregelen (waaronder het testen en in quarantaine plaatsen van hoog risico contacten) op alle niveaus van de samenleving belangrijk blijven.</p> <p>De grote verspreiding van het virus in scholen, vooral in het lager onderwijs, blijft een punt van zorg. Deze hoge circulatie zorgt verder voor een zeer grote druk op de eerstelijnszorg, CLB/PSE en call centers, hetgeen opnieuw een impact heeft op de uitvoering</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>kunnen onder meer toegeschreven worden aan de wijziging in de strategie voor kinderen met een hoogrisicocontact in scholen, waarbij de quarantaine kan worden onderbroken na een eerste negatieve test. Sommige van deze kinderen zullen echter na deze eerste test besmettelijk worden en zo bijdragen tot een verdere virale circulatie in de klas of op school. In het vorige schooljaar hebben de schoolvakanties er in het algemeen toe bijgedragen dat de verspreiding van het virus onder kinderen en jongeren werd afgeremd. Maar dit was in een context waarin weinig activiteiten werden georganiseerd, hetgeen nu niet meer het geval is. Voor de aankomende vakantie beveelt de RAG daarom het gebruik van zelftests aan vóór het vertrek naar kampen (met overnachtingen).</i></p> <p><i>Deze hoge circulatie zorgt verder voor een zeer grote druk op de eerstelijnszorg, CLB/PSE en callcenters, hetgeen opnieuw een impact heeft op de uitvoering van de test- en quarantainestrategie, nodig om de circulatie onder controle te houden.</i></p> <p><i>Het alarmniveau blijft nationaal voorlopig nog op niveau 3, met een stijging tot niveau 4 volgende week, als de huidige trend zich verderzet. Het alarmniveau stijgt deze week al voor de provincies Antwerpen, Henegouwen, Limburg, Namen en West-Vlaanderen (van 2 naar 3) en Oost-Vlaanderen (van 1 naar 2).</i></p> <p><i>Besluit classificatie nationaal: Alarmniveau 3 met sterk toenemende trend in nieuwe besmettingen en ook stijgende trend voor hospitalisaties.</i></p> <p>Het feit dat er niet meer getest wordt in de lagere scholen zal geen impact hebben op de objectiviteit van de gegevens die gebruikt worden om een niveau te bepalen aangezien de RAG zich voornamelijk buigt over de incidentie van hospitalisaties en de bezettingsgraad bij ICU-opnames. De indicatoren voor infecties (en 14-daagse incidentie, PR, Rt) worden gebruikt om de verwachte trend in ziekenhuisopnames te interpreteren, en zullen slechts gedeeltelijk worden beïnvloed door de verandering in strategie (alleen in &lt; 12 jaar)</p>	<p>van de test en quarantaine strategie, nodig om de circulatie onder controle te houden.</p> <p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique.</p> <p>Le RMG tient à souligner, comme indiqué dans l'avis du GCR, la circulation élevée du virus, de sorte que les mesures de contrôle (y compris le dépistage et la mise en quarantaine des contacts à haut risque) restent importantes à tous les niveaux de la société.</p> <p>La forte circulation du virus dans les écoles, en particulier les écoles primaires, reste une préoccupation. Cette circulation élevée crée en outre une très forte pression sur les soins primaires, les CLB/PSE et les centres d'appel, ce qui a également un impact sur la mise en œuvre de la stratégie de dépistage et de quarantaine nécessaire pour contrôler la circulation.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Als er overgegaan wordt naar niveau 5 (bv. in Luik) moet er worden nagedacht over nieuwe aanbevelingen om de verplichte maatregelen te verscherpen. Toch merkt de RMG op dat het niet eenvoudig zal zijn om ervoor te zorgen dat de bevolking instemt met strengere maatregelen.</p> <p>In Brussel verliep de invoering van het CST moeizaam. Ze vinden dat er een fase moet komen waarbij veel meer ingezet wordt op sanctienering/controlle om ervoor te zorgen dat de maatregel beter wordt nageleefd.</p> <p>Wat de evolutie in de ziekenhuizen betreft, merkt de RAG op dat we nu zonder de vaccinatie in dezelfde situatie zouden verkeren als vorig jaar. Hoe meer het virus echter circuleert, hoe meer gevaccineerden eraan worden blootgesteld en de vaccinatie is niet 100% werkzaam. Dit houdt dus een risico in. Als het aantal ICU-bedden een week of twee stabiel blijft vergeleken met de hospitalisaties zal dat een goed teken zijn. Sciensano merkt bovendien op dat, hoewel de cijfers niet te vergelijken zijn met die van de eerste of tweede golf, ook het zorgpersoneel dergelijke hoeveelheden niet meer aankan.</p> <p>Ook al stellen we vast dat er een enorm verschil is ten opzichte van de landen met een lagere vaccinatiëgraad, toch mag de vaccinatie niet als de miraculeuze oplossing verkocht worden. Het is een maatregel die deel uitmaakt van het geheel.</p>	
<p><b>3. Prevention</b></p>		
<p>3.1 quarantine for vaccinated HRC health care workers</p>	<p>Het Commissariaat heeft deze ochtend in de crisiscel gevraagd om een RMG-advies uit te brengen over uitzonderingen op de quarantaine- en isolatieplicht voor gevaccineerd zorgpersoneel. Talrijke signalen van op het terrein lijken immers te wijzen op een gebrek aan personeel. Er moet dus voor gezorgd worden dat de zorgcontinuïteit gewaarborgd blijft.</p> <p>Vroeger golden er een aantal uitzonderingen maar daar werd toen misbruik van gemaakt. De RMG wil cijfergegevens om de tekorten in kwestie objectief</p>	<p>De RMG beslist om een uitzondering op isolatie en quarantaine toe te laten voor gevaccineerd zorgpersoneel. De RMG koppelt een geldigheidslimiet van 4 weken aan deze maatregel. De RMG bekijkt bij het verstrijken van deze termijn de graad van absentie om de maatregel te herevalueren. De RMG benadrukt dat deze</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>te kunnen becijferen. Die werden al aangevraagd bij het HTSC-comité maar tot op heden werden er nog geen gegevens gedeeld.</p> <p>Het probleem is niet zozeer de duur van de quarantaine maar wel het aanzienlijke aantal personen dat op hetzelfde moment in quarantaine moet blijven.</p> <p>Het AViQ bevestigt dat de woonzorgcentra met grote problemen te kampen hebben. Zelfs op plekken waar meer dan 80% van het personeel gevaccineerd is, is het moeilijk om de zorgcontinuïteit te waarborgen door afwezigheden als gevolg van COVID. De instellingen delen elke week de stand van zaken qua personeelsbezetting mee en die cijfers zullen binnenkort in de RMG gedeeld worden.</p> <p>De RMG staat een tijdelijke uitzondering op de quarantaine- en isolatieplicht toe voor gevaccineerd zorgpersoneel (minder lang besmettelijk en dus een beperkt risico). Deze maatregel zal over 4 weken geherevalueerd worden in het licht van de cijfergegevens over het absentieïsme die de gezondheidsadministraties ondertussen verstrekt zullen hebben.</p> <p>In geval van een VOC kan geen enkele uitzondering worden toegestaan. Gevaccineerde, asymptomatische gezondheidswerkers met een vermoedelijke of bevestigde COVID-19-besmetting zullen alleen in een COVID-19-afdeling mogen worden ingezet.</p> <p>Er zal een RMG-nota worden opgesteld en goedgekeurd tegen nu woensdag 02/11/2021.</p>	<p>uitzondering niet geldig is in een context van VOCs. De precieze inhoud van deze beslissing wordt beschreven in een RMG nota en zal bezorgd worden aan de leden, ter validatie tegen woensdag 03/11/2021 10u.</p> <p>Le RMG décide d'accorder une exception à l'isolement et à la quarantaine pour le personnel de santé vacciné. Le RMG impose une limite de validité de 4 semaines à cette mesure. A l'issue de cette période, le RMG fera le point sur le taux d'absentéisme pour réévaluer la mesure. Le RMG souligne que cette exception n'est pas valable dans un contexte de VOC. Le contenu exact de cette décision est décrit dans une note RMG et sera envoyé aux membres pour validation avant le mercredi 03/11/2021 10h.</p>
<p>3.2 study on the health effects of titanium dioxide nanoparticles in mouth masks</p>	<p>Sciensano presenteerde de studie over de gezondheidseffecten van nanodeeltjes titaniumdioxide in mondmaskers: <i>In-situ analyse toonde de aanwezigheid aan van geagglomereerde TiO<sub>2</sub>- (nano)deeltjes in alle onderzochte mondmaskers die vezels van polyester of polyamide (nylon) bevatten of die gemaakt zijn van niet-geweven synthetische stoffen. Deze deeltjes lijken op de TiO<sub>2</sub>-deeltjes die als grondstof bij de productie van de vezels worden gebruikt ("fibre-grade"</i></p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>TiO<sub>2</sub></i>). De hoeveelheden <i>TiO<sub>2</sub></i> in de mondmaskers varieerden van enkele microgram tot 0,15 gram per mondmasker. De waargenomen <i>TiO<sub>2</sub></i>-deeltjes bevinden zich zowel aan de oppervlakte als in de kern van de textielvezels. Uit de huidige wetenschappelijke gegevens blijkt dat het migratiepotentieel van deeltjes uit de kern van de vezel uitermate klein is. De deeltjes aan het buitenoppervlak van de vezels zouden echter potentieel kunnen vrijkomen en vervolgens worden ingeademd. Op basis van deze gegevens is een eerste risico-evaluatie uitgevoerd.</p> <p>Het volledige rapport kan via de volgende link worden geraadpleegd: <a href="https://sciensano.be/tussentijds-rapport-tio2mask-covid-19-project">Tussentijds rapport TiO<sub>2</sub>Mask COVID-19 project   sciensano.be</a></p> <p>De classificatie gebeurde volgens de CLP-Verordening waar op EU-niveau rekening mee wordt gehouden. Er zijn drie niveaus:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ 1A: bewezen kankerverwekkend voor de mens</li><li>➤ 1B: bewezen kankerverwekkend voor dieren met potentieel effect bij de mens</li><li>➤ 2: verdacht kankerverwekkend voor de mens (op basis van bepaalde dierstudies).</li></ul> <p>In dit specifieke geval werden tumours vastgesteld in het kader van inhalatiestudies bij alleen vrouwelijke ratten. Er zijn geen carcinogene effecten bij de mens aangetoond maar deze studies hebben hun beperkingen. Er werden een aantal pulmonale effecten vastgesteld (ontsteking).</p> <p>In de studie werd rekening gehouden met het feit dat sommige mensen gevoeliger kunnen zijn.</p> <p>De studie focust op de kwaliteit van de maskers maar in het licht van de bekendgemaakte cijfers acht de RMG het relevant om in de toekomst gegevens te verzamelen over de gebruiksduur van deze 'goederen'.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	De blootstellingslimiet voordat er sprake is van een risico hangt af van het soort masker (kan variëren van 1 tot 16 u).	
<b>4. Surveillance and detection</b>		
<b>5. Health care</b>		
<b>6. Stocks and shortages</b>		
<b>7. Communication</b>		
7.1 Briefing préparatoire/IMC (information)	<p>De teststrategie werd vorige week besproken. Er werd afgesproken dat er meer informatie moet worden verzameld over de impact van de strategie op de mentale gezondheid en het welzijn van jongeren. Verschillende elementen in die zin werden voorgelegd aan de Préparatoire van maandag 25/10/2021.</p> <p>De Préparatoire erkent de impact op de CLB's/PSE's maar schat in dat door de gezondheidssituatie de regels niet veranderd kunnen worden op dit moment. Er moet gewerkt worden aan een globaal multidimensionaal plan (cf. aspect ventilatie, communicatie naar gezinnen toe, coherentie noord-zuid, ...) dat voorgesteld zal worden aan de IMC van 10/11/2021.</p> <p>In Wallonië gaat het kabinet-Désir communiceren over een mondmaskerplicht in het secundair onderwijs en voor leerkrachten.</p> <p>Het kabinet-Weyts heeft een mededeling verspreid die indruist tegen de regels die gelden binnen de scholen (cf. dragen van masker verplicht in 5e en 6e leerjaar, noodremprocedure vanaf 4 symptomatische gevallen in een klas, ...). Die nieuwe maatregelen zouden enkel gelden voor Nederlandstalige scholen. Het punt zal verder besproken worden op de IMC</p>	<p>De RMG stelt een nota op met de bezorgdheden die door de leden werden geuit tijdens de vergadering. Deze nota wordt ter validatie bezorgd aan de leden, er wordt gevraagd feedback te voorzien tegen vrijdag 29/10/2021 12h. De RMG zal deze nota nadien delen met het commissariaat zodat deze overwegingen op de IMC van zaterdag 30/10/2021 worden meegenomen. De RMG leden worden tevens aangemoedigd om standpunten en bemerkingen via hun eigen netwerk naar de IMC te communiceren.</p> <p>Le RMG rédige actuellement une note reprenant les préoccupations exprimées par les membres au cours de la réunion. Cette note sera distribuée aux membres pour validation, feedback est demandé avant vendredi 29/10/2021 12h. Le RMG transmettra cette note au commissariat afin que ces considérations puissent être prises en compte lors du CIM du samedi 30/10/2021. Le RMG recommande</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>van nu zaterdag 30/10/2021. Sciensano zal bekijken of er nieuwe bewijzen zijn met betrekking tot de doeltreffendheid van het dragen van een masker bij kinderen jonger dan 12 jaar.</p> <p>De leden van de RMG betreuren het dat men zich niet gehouden heeft aan het besluitvormingssysteem. Een minister van Onderwijs kan de maatregelen in verband met testing op scholen niet zomaar wijzigen zonder voorafgaand overleg. Het bepalen van de teststrategie behoort niet tot zijn bevoegdheid, maar wel tot die van de gezondheidsministers. De maatregelen genomen door de Vlaamse minister van Onderwijs kunnen een impact hebben op de ouders/grootouders en op termijn aanleiding geven tot massale sluitingen van klassen/scholen.</p> <p>Sciensano merkt op dat ze de maatregelen niet zullen bekendmaken wanneer de regels van gewest tot gewest verschillen. Het zal dan aan de gewesten zelf zijn om die bekend te maken.</p> <p>De FWB is al maanden voorstander van versoepelingen omdat men weet welke impact de maatregelen hebben op de jeugd. Zij hebben echter nooit stappen in die zin ondernomen omdat er overeengekomen was dat er vóór half november 2022 geen versoepelingen zouden worden toegestaan. De PSE's krijgen te maken met steeds meer agressiviteit bij ouders die niet tevreden zijn over de maatregelen. Tegenstrijdige maatregelen kunnen dat fenomeen aan Franstalige zijde nog versterken. Bovendien dreigt het gebrek aan samenhang vooral een probleem te worden in Brussel.</p> <p>De RMG merkt op dat de maatregelen waartoe in Vlaanderen is besloten alleen betrekking hebben op scholen en niet op externe activiteiten (bijv. jeugdbewegingen, kampen, familie...), noch op contacten binnen het gezin.</p> <p>Hoewel het kabinet-Beke het niet eens is met de beslissing van het kabinet-Weyts legt het kabinet-Beke uit hoe het komt dat die beslissing genomen werd. In Vlaanderen zal 87% van de leerlingen in het secundair onderwijs gevaccineerd zijn en vinden velen dat het vele testen niet meer houdbaar/te</p>	<p>également à ses membres de communiquer leurs points de vue et commentaires au CIM par leur propre réseaux.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>rechtvaardigen is (bv.: sommige huisartsen weigeren asymptomatische personen te testen en een groot deel van het medische korps zou achter die visie staan). Zij hopen dat de goedkeuring van de vaccinatie voor de 5- tot 12-jarigen door de FDA de ultieme oplossing zal zijn voor deze 4e golf.</p> <p>De RMG merkt tevens op dat die beslissing zal moeten worden opgenomen in de scripts van de callcenters, wat problemen zou kunnen opleveren. Vooral in Brussel.</p> <p>De huisartsen / Domus Medica willen zelf niet meer de HRC testen maar dat betekent niet noodzakelijk dat ze tegen alle testen zijn. Zij hebben trouwens een oproep gedaan om het virus onder controle te houden.</p> <p>De RMG zal een nota in die zin naar de IMC en het Commissariaat sturen. Alle leden worden verzocht de nota aan hun eigen hiërarchische lijn door te geven.</p>	
<p><b>8. International</b></p>		
<p>8.1. International contact tracing</p>	<p>Gelet op de hoge werkdruk en de beperkte menselijke middelen werden prioriteiten vastgelegd met betrekking tot de internationale contact tracing.</p> <p>Zo werd er onder andere beslist om niet meer over te gaan tot de tracing van de HRC's op een vlucht waarvoor al twee tests worden aanbevolen in het kader van een terugreis.</p> <p>Nu er echter sneltests kunnen worden gebruikt voor reizigers gelden voor HRC's en reizigers niet meer dezelfde maatregelen. De gezondheidsadministraties werd om feedback gevraagd hieromtrent. Als die feedback eenmaal is gegeven, zal de nota in de RMG worden voorgesteld zodat die er akte van kan nemen.</p>	



AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
9. Date next meeting / agenda (approval)	Een elektronische goedkeuring van de RAG-epidemie is gepland op donderdag 04/11/2021.	Een elektronische RMG is voorzien op donderdag 04/11 (behoudens urgentie). De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op maandag 08/11/2021 van 15u30 tot 17u30. Behoudens urgentie wordt  Un RMG électronique est prévu jeudi 04/11 (sauf urgence). La prochaine réunion aura lieu le lundi 08/11/2021 de 15h30 à 17h30.
10. AOB		

#### Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Borms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Bouton	Brigitte	AViQ	brigitte.bouton@aviq.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
Detaille	Emilie	Cabinet Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Gijs	Geert	Commissariat	Geert.Gijs@commissariat.fed.be
Haulotte	Delphine	FWB	delphine.Haulotte@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
Moulart	Jean	Brussels	jmoulart@gov.brussels
Pardon	Paul (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Cabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be

<b>van de Konijnenburg</b>	<b>Cecile</b>	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
<b>Van Gucht</b>	<b>Steven</b>	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
<b>Verbeken</b>	<b>Bert</b>	FOD Volksgezondheid	bert.verbeken@health.fgov.be
<b>Lernout</b>	<b>Tinne</b>	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
<b>Wildemeersch</b>	<b>Dirk</b>	Vlaanderen	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be
<b>Van Loco</b>	<b>Joris</b>	Sciensano	
<b>Vlemings</b>	<b>Christiane</b>	Sciensano	
<b>Mast</b>	<b>Jan</b>	Sciensano	
<b>Stassijns</b>	<b>Jorgen</b>	Sciensano	