

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 18/11/2021

HOURS: 10h-10h30

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 approuvé
1.2 Agenda (<i>approval</i>)	Twee toevoegingen voor Sciensano (zie 3.2 en 3.3)	<ul style="list-style-type: none"> • Agenda goedgekeurd • Agenda approuvé
1.3 RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (Information – Sciensano)	<p>Sciensano stelt het epidemiologisch overzicht voor. Hieronder volgen de voornaamste vaststellingen en aanbevelingen:</p> <p><i>De verschillende indicatoren vertoonden de voorbije week een verdere stijging. Het aantal nieuwe besmettingen, nieuwe hospitalisaties en het aantal ingenomen bedden (zowel algemeen als op intensieve zorgen), nemen nu met eenzelfde snelheid toe. Binnen een week tijd hebben de ziekenhuizen moeten opschalen eerst naar fase 1A en vervolgens naar 1B (waarbij de helft van de bedden op intensieve zorg moet worden vrijgehouden voor COVID-19-patiënten), en een verdere opschaling kan verwacht worden als de huidige trend aanhoudt. Er wordt nu ook opnieuw een oversterfte geregistreerd (= meer overlijdens dan verwacht op basis van gegevens van de voorbije jaren), net zoals het geval was tijdens de voorgaande golven. Deze oversterfte is nu echter veel beperkter, vermoedelijk dankzij de vaccinatie.</i></p> <p><i>De positiviteitsratio (PR) bij personen met symptomen is nu opgelopen tot 30% in Vlaanderen en in Wallonië en tot 25% in Brussel. Verder snel</i></p>	<p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique, et souligne la nécessité d'implémenter des mesures plus strictes. Dans cette optique, le RMG fait référence aux propositions formulées dans l'avis GEMS (17/11).</p> <p>Il est demandé à Infocel de renforcer la communication concernant le SAT et de contrer les informations erronées émanant de mouvances anti-vaccinales.</p> <p>Sciensano assurera un feedback en RMG concernant l'efficacité vaccinale.</p> <p>De RMG valideert het epidemiologisch overzicht, en onderlijnt de noodzaak om strengere maatregelen te</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>en makkelijk toegang verlenen tot testen blijft dus cruciaal. Het beschikbaar stellen van een zelf-evaluatietool lijkt een deel van de voorschriften voor testen te kunnen opvangen, maar de druk op de huisartsen blijft zeer hoog.</i></p> <p><i>De epidemiologische situatie is nog steeds het snelst evoluerend in Vlaanderen. In Brussel lijkt de incidentie van besmettingen te stabiliseren, voornamelijk als gevolg van een daling van het aantal besmettingen in de schoolgaande leeftijdsgroepen. Dit is vermoedelijk echter een artificiële daling, doordat er minder testen werden uitgevoerd in deze populatie als gevolg van de vakantieperiode en het verlengde weekend in de daaropvolgende week. In de andere regio's daalt de incidentie ook bij de 7 tot 12-jarigen, maar dit wordt in de totale incidentie gemaskeerd door de nog steeds sterke toename voor de andere leeftijdsgroepen. Algemeen blijft de incidentie in Brussel wel lager (alook in de provincie Henegouwen). Het feit dat de basismaatregelen zoals het dragen van een masker hier werden voortgezet, de vroegere invoering van het CST, de voortzetting van de test-en-trace strategie (waarbij de capaciteit van de testcentra en van de call centers minder onder druk stonden) en de reeds opgebouwde natuurlijke immuniteit (doordat de viruscirculatie hier eerder toenam) zijn mogelijke verklaringen hiervoor. Het gaat echter om hypothesen, die op basis van de nu beschikbare gegevens niet geobjectiveerd kunnen worden.</i></p> <p><i>De RAG herhaalt de noodzaak voor het drastisch doen verminderen van het aantal contacten om de viruscirculatie af te remmen en de stijgende trend te kunnen omkeren. Daarvoor zijn sterke maatregelen nodig in alle sectoren. Nadien moet blijvend ingezet worden op de basismaatregelen (zoals het dragen van een mondmasker, sociale afstand,..), om de situatie onder controle te kunnen houden.</i></p> <p><i>De huidige situatie wordt als een sanitaire noodtoestand beschouwd voor het hele land, omdat het hele gezondheidszorgsysteem (zowel eerste als tweede lijn) en de verdedigingslijn van testing en tracing in elkaar dreigt te storten. Daarom wordt het alarmniveau verhoogd naar niveau 5, het hoogste niveau, zowel nationaal als in alle provincies. Enkel in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest wordt het niveau voorlopig op 4</i></p>	<p>nemen. De RMG verwijst in dit verband naar de voorstellen in het advies van GEMS (17/11).</p> <p>Infocel wordt gevraagd voor extra communicatie aangaande het gebruik van de SAT en misinformatie in het kader van anti-vaccinatie tegen te gaan.</p> <p>Sciensano zal in RMG feedback geven over efficiëntie van vaccinatie.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>behouden, omwille van de algemeen meer stabiele situatie (zie verder). Op middellange termijn kan men zich nog aan herhaalde opstoten verwachten van verhoogde viruscirculatie, waarvoor een plan van aanpak moet worden voorzien, en veel sneller de nodige maatregelen moeten genomen worden, in plaats van een escalatie toe te laten tot hoge alarmniveaus.</i></p> <p><i>Besluit classificatie nationaal: Alarmniveau 5 met sterk toenemende trend in nieuwe besmettingen en ook stijgende trend voor hospitalisaties.</i></p> <p>De FWB vraagt of er in het rapport wordt vermeld dat een lichte daling van het aantal gevallen in de scholen wordt vastgesteld tussen week 43 en 45.</p> <p>Henegouwen wordt beschouwd als niveau 5 gezien de sterke toename van de incidentie, de hospitalisaties en de PR in vergelijking met Brussel.</p> <p>Vlaanderen vraagt om in de beslissingen de nadruk te leggen op de doeltreffendheid van de vaccinatie (cfr. impact op de woonzorgcentra en ziekenhuisopnames). Sciensano zegt dat vorige week een grafiek in die zin werd toegevoegd, maar dat de focus hier blijft dat ondanks vaccinatie voorzichtigheid geboden is.</p> <p>De huisartsen melden dat de SAT niet werkt (moeilijk toegankelijk op het internet en te ingewikkeld).</p> <p>Het Brussels Hoofdstedelijk Gewest is tegen het voorstel om de testing voor gevaccineerde HRC te versoepelen gezien de huidige epidemiologische situatie.</p> <p>De RAG is voor strengere maatregelen (naleving basisregels versterken: afstand/telewerk/dragen van een mondmasker). Het is aan de GEMS om dat te concretiseren.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Er zijn heel wat vragen van 'antivaxers', in het bijzonder met betrekking tot de cijfergegevens gevaccineerden/niet-gevaccineerden (cfr.: incidentie, besmettelijkheid, duur hoge virale lading, hospitalisatie...). Er wordt aan Sciensano gevraagd om die elementen in het rapport op te nemen om het debat te duiden. Er werd reeds in die zin een advies aan het Commissariaat bezorgd om de impact van de vaccinatie aan te tonen. Dit zal volgende week worden opgenomen.</p> <p>Op de website van Sciensano worden in de FAQ de resultaten van twee studies daarover opgenomen, maar met tegenstrijdige conclusies.</p> <p>In de Crisiscel werd opgemerkt dat er in de toekomst een inspanning gedaan moet worden om de communicatiedragers van de experts toegankelijker te maken zodat de boodschap beter opgepikt wordt door de bevolking.</p>	
<p>2.2 RAG – CST Osst Vlaanderen (Information – Sciensano)</p>		
<p>3. Prevention</p>		
<p>3.1. Way ahead education:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reflection RMG and collection of information to formulate a proposal - Discussion with education partners in light of the préparatoire and IMC 24/11 	<p>Er is een IMC gepland op 24/11/2021. Er werd aan de RMG gevraagd om samen met onderwijs een reflectie op te starten met het oog op de RMG van maandag 22/11/2021. De volgende aspecten moeten geanalyseerd worden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De tabel aanvullen vanuit operationeel standpunt: werkt dit ja/nee/waarom, wat zijn de belangrijkste problemen en wat zijn de prioriteiten/alternatieven/oplossingen? (bv: SAT als mogelijke oplossing) - Op basis van de input is het de bedoeling om tot een voorstel van de RMG te komen als compromis om de operationalisering te optimaliseren. <p>Het AZG heeft via mail een voorstel bezorgd om het T&Q-beleid voor de scholen aan te passen:</p>	<p>Le version draft de la note 'maatregelen in het onderwijs ter voorbereiding van het IMC 24/11/2021' se trouve en pièce jointe de ce mail. Les membres RMG ainsi que les partenaires de l'éducation sont invités à apporter leur inputs pour ce vendredi 19/11/2021 à 17h. Il leur est demandé de compléter le tableau avec divers éléments d'ordre opérationnel (mesures prévues vs ce qui est fait en pratique, difficultés rencontrées, mesures qui ne peuvent plus être respectées en tout ou en partie, conséquences, priorités, solutions/alternatives proposées..) dans le but d'obtenir une vue d'ensemble des "lignes de</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>- Een test op dag 5 met Q tot op dag 5 voor de HRC</p> <p>Het Kabinet Beke is het niet eens met dit voorstel en volgt het voorstel zoals in de inleidende nota van het Commissariaat is geformuleerd.</p> <p>Het RMG-secretariaat zal vanavond een ontwerpnota naar de leden versturen, samen met de beslissingen. Ze worden verzocht om de volgende dag tegen 17 u hun schriftelijke feedback te bezorgen ter voorbereiding van de RMG-vergadering die op maandag om 8.30 u is gepland. Het commissariaat zal bij het validatieproces betrokken worden.</p>	<p>défense" dans l'éducation et de formuler des solutions possibles aux challenges existants.</p> <p>Sur base des inputs apportés, le secrétariat RMG, après concertation avec Sciensano, rédigera une note de synthèse formulant une stratégie pour les semaines à venir. Celle-ci sera partagée avec les membres le vendredi soir pour réactions au plus tard le dimanche 21/11/2021 à midi.</p> <p>La version adaptée de ce document servira de point de départ pour la discussion RMG du lundi 22/11/2021 à 8h30. Les représentants de l'éducation et le Commissariat seront conviés à participer à ce meeting.</p> <p>Une version finale du document sera transmise à la Préparatoire du lundi soir.</p> <p>Een draft van de nota "maatregelen in het onderwijs ter voorbereiding van het IMC 24/11/2021" zit in bijlage van deze mail. RMG-leden en partners uit het onderwijs worden verzocht hun input vóór vrijdag 19/11/2021 om 17.00 uur te leveren. Hun wordt gevraagd de tabel aan te vullen met verschillende operationele elementen (geplande maatregelen vs. wat in de praktijk wordt gedaan, ondervonden moeilijkheden, maatregelen die geheel of gedeeltelijk niet meer kunnen worden nageleefd, gevolgen, prioriteiten, voorgestelde oplossingen/alternatieven, enz.) met als doel een overzicht te krijgen van de 'verdedigingslijnies' in het onderwijs en om mogelijks</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
		<p>oplossingen voor bestaande uitdagingen te formuleren.</p> <p>Op basis van de geleverde input zal het RMG-secretariaat, na overleg met Sciensano, een samenvattende nota opstellen waarin een strategie voor de komende weken wordt uitgestippeld. Dit zal op vrijdagavond aan de leden worden meegedeeld, zodat zij uiterlijk zondag 21/11/2021 om 12.00 uur feedback kunnen geven.</p> <p>De aangepaste versie van dit document zal als uitgangspunt dienen voor de RMG-discussie op maandag 22/11/2021 om 8.30 uur. Vertegenwoordigers van het onderwijs en het commissariaat zullen voor deze vergadering worden uitgenodigd.</p> <p>Een definitieve versie van het document zal aan de préparatoire van maandagavond worden toegezonden.</p>
<p>3.2. Uitzonderingen linked to the uitvoering van geen Q meer voor gevaccineerd HRC</p>	<p>Eerst golden de uitzonderingen op de Q voor volledig gevaccineerde personen, behalve in geval van</p> <ul style="list-style-type: none"> - een cluster in een gemeenschap - een cluster met ten minste één doorbraakinfectie <p>Sinds de context geëvolueerd is, gaat het in de meeste gevallen om doorbraakinfecties. De vraag nu is of er moet bekeken worden of men beide uitzonderingen al dan niet wil behouden.</p>	<p>En cas d'un cluster dans une collectivité d'adultes (ex. : entreprise) avec au moins une infection de percée, le RMG décide de ne pas conserver la règle actuelle, à savoir : respect de la quarantaine pour les HRC vaccinés.</p> <p>Pour les collectivité résidentielles, par contre, la règle reste valable.</p> <p>In geval van een cluster in een volwassen gemeenschap (bv. een bedrijf) met ten minste één</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Moet de quarantaineregulering behouden blijven in geval van een cluster in een volwassen gemeenschap (bv: bedrijf) waar ten minste één doorbraakinfectie wordt vastgesteld?</p> <p>In geval van een cluster in een volwassen gemeenschap (bv: bedrijf) met ten minste één doorbraakinfectie is de RMG van mening dat de geldende regulering niet behouden moet blijven, namelijk: naleving quarantaine voor gevaccineerde HRC. Voor residentiële collectiviteiten daarentegen blijft de regulering wel gelden.</p> <p>Indien nodig zal dit aspect later opnieuw geëvalueerd kunnen worden.</p>	<p>doorbraakinfectie beslist de RMG dat de huidige regulering niet meer dient te worden gehandhaafd, d.w.z. naleving van de quarantaine voor gevaccineerde HRC. Voor residentiële collectiviteiten blijft de regulering echter geldig.</p>
<p>3.3. Use of RAT als alternatief van PCR in specific circumstances</p>	<p>Wat het gebruik van snelle antigeentesten betreft, vermeldt een advies van de RAG van maart dat als de druk op de PCR-capaciteit te groot wordt, er in bepaalde omstandigheden snelle antigeentesten als alternatief gebruikt konden worden (bv.: voor reizen, voor HRC, voor een eerste test als de personen nog in quarantaine zijn).</p> <p>Deze maatregel werd nooit toegepast omdat er zich geen officieel capaciteitsprobleem heeft voorgedaan. De zin werd van de website gehaald omdat ze tot verkeerde interpretaties leidde.</p> <p>Er wordt gevraagd of er in een ziekenhuis een snelle antigeentest als eerste test overwogen kan worden om het proces te versnellen. Sciensano is niet zeker dat dit veel problemen zal oplossen. Dit zou mogelijk moeten zijn in het ziekenhuis, maar het zal moeilijk te verdedigen zijn dat het kan, maar niet daarbuiten ... Het risico bestaat echter dat iedereen zich tot de apothekers zal wenden die, in tegenstelling tot de testcentra, over snelle antigeentesten beschikken. Er is eventueel een RAG-advies nodig of anders moet afgewacht worden of er op één test in plaats van twee wordt overgeschakeld, wat het probleem zou oplossen.</p> <p>Brussel is van mening dat als men de dubbele testing behoudt, het verstandig zou zijn om voor de snelle antigeentest te kiezen als er een</p>	<p>En fonction de la décision finale de la CIM concernant la stratégie de test pour les CHR vaccinés, un avis RAG concernant les indications pour un RAT dans ce contexte sera demandé.</p> <p>Afhankelijk van de uiteindelijke beslissing van de IMC aangaande de test strategie voor gevaccineerde HRC zal er een advies aan de RAG gevraagd worden ivm indicaties voor een RAT in deze context.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>overbevraging is voor PCR-testen. Als men op één test overschakelt, dan niet.</p> <p>Vlaanderen zegt van het terrein te vernemen dat er een lange wachttijd is voor de testresultaten in het ziekenhuis. Vanuit het standpunt van de patiënt zou dit een belangrijke meerwaarde zijn. De mensen moeten dit onderscheid ziekenhuis/algemene samenleving begrijpen.</p> <p>Sciensano wijst erop dat de meeste resultaten er wel binnen de 24 u zijn. Het punt zal opnieuw besproken worden na de beslissing van de IMC over het testbeleid.</p>	
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1 Objectifying absenteeism amongst health care professionals (<i>Feedback Communication</i>)</p>	<p>Er werd afgesproken om het ziekteverzuim bij de gezondheidszorgbeoefenaars opnieuw te evalueren op basis van de aangeleverde cijfergegevens en de evolutie van de epidemiologische situatie. Er werd een nota in die zin uitgedeeld aan de 1^e en 2^e lijn. In reactie daarop delen de Franstalige artsen hun vragen mee.</p> <p>In de nota zal het begrip "wachtkring" vervangen worden door "huisartsenkring" dat meer geschikt is. Zij zijn op de hoogte van de medische hulpmiddelen op het terrein en kunnen bepalen of er capaciteitsproblemen zijn.</p> <p>De HWP/HAK hebben opgeworpen dat het voor hen niet mogelijk was om deze analyse van de zorgcontinuïteit te maken, het betreft evenwel een regel die reeds vroeger bestond. Misschien dat die nooit geactiveerd werd tot nu en dat daarom nooit eerder de aandacht werd gevestigd op het probleem.</p> <p>De HAK kunnen een analyse doen voor de huisartsen, maar niet voor de andere beroepen van de eerste lijn. Elke wachtkring is verantwoordelijk voor de analyse in kwestie voor het eigen beroep.</p>	<p>Le secrétariat RMG remplacera le terme 'cercle de garde' par 'cercle de médecine général (CMG)' qui est plus approprié.</p> <p>La tâche du CMG sera d'analyser, uniquement pour les médecins généralistes, la taux d'absentéisme au sein de la profession et d'établir s'il est nécessaire d'avoir recours aux exceptions sur le quarantaine/isolement ou non.</p> <p>Une réunion est prévue vendredi à 11h entre le secrétariat du RMG et les représentants de l'AViQ, la COCOM et les CMG/PMG afin de clarifier ces aspects.</p> <p>Het secretariaat van de RMG zal de term "cercle de garde" vervangen door de meer passende "cercle de médecine général (CMG)".</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
		<p>Het is de taak van het CMG om, uitsluitend voor de huisartsen, het absentieisme binnen de beroepsgroep te analyseren en vast te stellen of de het gebruik van uitzonderingen op quarantaine en isolatie al dan niet vereist is.</p> <p>Er is vrijdag om 11.00 uur een vergadering gepland tussen het secretariaat van de RMG en vertegenwoordigers van het AViQ, het COCOM en de CMG/PMG om deze aspecten te verduidelijken.</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 Communication Gd public 'empowerment face au risque'</p>	<p>Het Waalse Gewest komt terug op het idee van de reeds in mei II. voorgestelde communicatiedrager. Deze visuals zijn gebaseerd op de aanbevelingen van de WHO/ECDC voor communicatie naar het grote publiek. Het doel is een communicatie op te zetten die tot meer empowerment leidt bij de mensen in plaats van hen dingen op te leggen. Dit door de bevolking de sleutels in handen te geven om de risico's waaraan zij zich blootstellen te kunnen beoordelen en begrijpen, zodat zij passende maatregelen nemen om de risico's tot een minimum te beperken.</p> <p>Dit helpt om te begrijpen waartoe de maatregelen dienen, welke factoren een rol spelen en waarom een combinatie van maatregelen belangrijk is voor een optimaal effect.</p>	<p>Les membres RMG sont d'accord avec l'esprit/l'idée des supports de communication présentés par la Région Wallonne et sont favorables à une campagne de communication inspirée de cette pédagogie. Toutefois, il est souligné que toute stigmatisation doit être évitée et donc il est demandé de ne pas adopter une approche sectorielle.</p> <p>Le Powerpoint sera transféré vers la Cellule communication du SPF Santé Publique pour présentation des recommandations RMG demain lors de la réunion avec la Chancellerie.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>De FWB is voorstander voor een meer visuele communicatie, maar weigert een sectorale aanpak die stigmatiserend is (bv. slides 4 - 5). Er moet eerder per activiteit/gedrag te werk worden gegaan.</p> <p>Vlaanderen en Brussel zijn van mening dat het een goede, eenvoudige en didactische tool is en moedigen deze aanpak aan.</p> <p>De RMG stemt ermee in om dit voorstel aan de NCCN te bezorgen op voorwaarde dat er rekening wordt gehouden met de opmerkingen van de FWB: het is niet de bedoeling om te stigmatiseren, maar om de verschillende risico's waaraan men zich blootstelt afhankelijk van de activiteit objectief weer te geven (plaats, oppervlak, contact met mensen, soort activiteit, al dan niet gevaccineerd, opsporing).</p>	<p>Il est demandé à la cellule communication de revenir vers le RMG avec une proposition de campagne visuelle en temps voulu pour approbation.</p> <p>De leden van de RMG waren het eens met de geest/het idee van het door het Waalse Gewest voorgestelde communicatiemateriaal en waren voorstander van een op deze pedagogie geïnspireerde communicatiecampagne. Er werd echter benadrukt dat elke stigmatisering moet worden vermeden en daarom werd verzocht niet voor een sectorale aanpak te kiezen.</p> <p>De Powerpoint zal worden overgemaakt aan de cel Communicatie van de FOD Volksgezondheid om de aanbevelingen van de RMG morgen voor te stellen tijdens de vergadering met de Kanselarij.</p> <p>De communicatie-eenheid werd verzocht te gelegener tijd bij de RMG terug te komen met een voorstel voor een visuele campagne ter goedkeuring.</p>
8. International		
8.1 Update Bird flu (<i>Information</i>)	<p>Ter info: meldingen in de media van vogelgriep.</p> <p>Een geval ontdekt in België</p>	
8.2 Update AZG case on cruise ship (<i>Information</i>)	<p>Er werd een geval gemeld op een cruiseschip (Aida Prima), een lid van de bemanning heeft positief getest (sneltest, nadien positieve PCR-test met een lage Ct-waarde). Hij werd naar een centrum overgebracht voor isolatie. Hij werkte in de keuken en heeft geen contact gehad met de passagiers. In totaal werden er 14 HRC geïdentificeerd onder zijn collega's. Deze personeelsleden moeten aan boord blijven, er werd hen</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>een aparte kajuit en apart sanitair toegewezen om hun quarantaine door te brengen.</p> <p>De persoon in kwestie was sinds juni aan boord, het gaat om de eerste infectie. Het schip mag Zeebrugge niet verlaten voor Rotterdam zolang de resultaten er niet zijn.</p> <p>Wat ventilatie betreft weet het AZG niet of er een ventilatiecircuit is.</p>	
<p>9. Date next meeting / agenda (approval)</p>		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op maandag 22/11/2021 8u30.</p> <hr/> <p>La prochaine réunion aura lieu le lundi 22/11/2021 à 8h30</p>
<p>10. AOB</p>		
<p>10.1. Feedback IMC/OCC (Information)</p>	<p>Volgende punten staan op de agenda van de IMC / het OCC:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gevalideerd advies betreffende reizigers (moet operationeel zijn vanaf 26/11/2021) - Discussie over de dag van testafname (Brussel vs. andere deelstaten), ten laatste morgen moet er een beslissing worden genomen. - Stand van zaken betreffende de vaccinatie - Specifieke IMC op 27/11/2021 (advies HGR/ Comité voor Bio-ethiek voor 5- 11-jarigen) - Woensdag IMC testbeleid (met de ministers van onderwijs) - Toegang tot discotheken/dancings mits CST/zelftest (in afwachting van het KB): moet eind november operationeel zijn. - Mondmaskerplicht vanaf 10 jaar (behalve op school waar dit naar keuze is voor de -12-jarigen) - Ventilatie: verzoek aan de ministers van onderwijs 	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none">- Vaccinatie: vraag versnelde toediening 3e dosis voor het grote publiek- Debat verplichte vaccinatie: het Commissariaat heeft de opdracht gekregen om een algemene vaccinatieplicht te evalueren (nog niet met de deelstaten besproken)- Telewerk: verplicht 4d/week (daarna 3d/week vanaf eind december)- Uitbreiding CST: CST en het dragen van een mondmasker moeten gecombineerd worden- Vaccinatie: specifieke wet voor het zorgpersoneel om de patiënt te beschermen	

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
Doms	Kurt	CIM	kurt.doms@health.fgov.be
Gijs	Geert	Commissariat	Geert.Gijs@commissariat.fed.be
Hitabatuma	Vincent	FWB	Vincent.HITABATUMA@gov.cfwb.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Mouart	Jean	Brussels	jmouart@gov.brussels
De Ridder	Ri	Cabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Wildemeersch	Dirk	Vlaanderen	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be