

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 10/02/2022

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 approuvé</li> </ul>  |
| 1.2 Agenda ( <i>approval</i> )                            |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Agenda goedgekeurd</li> <li>• Agenda approuvé</li> </ul>  |
| 1.3 RMG Dashboard ( <i>information</i> )                  |  |  |
| <b>2. Situation overview (information)</b>                |  |  |
| 2.1 Epidemiological overview<br>(Information – Sciensano) | <p>Sciensano deelde het epidemiologisch overzicht daterend van 09/02/2022.</p> <p>In het algemeen gaan de cijfers de goede richting uit (Incidentie, RT, ... dalen). Bij alle leeftijdsgroepen zien we een daling, enkel bij de &gt;65 jarigen hebben de infecties in Brussel al een lichte daling ingezet waar deze zich in Vlaanderen en Wallonië momenteel nog op een plateau bevinden.</p> | <p>Het RAG advies werd gevalideerd. Besluit classificatie nationaal: beheersniveau 3 (rood) met een daling van nieuwe besmettingen en een stabilisatie van de hospitalisaties.</p> <p>-----</p> <p>L'avis RAG est validé. Classification de la décision au niveau national : niveau de gestion 3 (code rouge), avec une diminution des nouvelles infections et une stabilisation des hospitalisations.</p> |
| <b>3. Prevention</b>                                      |  |  |
| 3.1. Household HRC Quarantine<br>( <i>Discussion</i> )    | <p>Er bestaat een incoherentie voor de quarantaineduur van HRC binnen een huishouden die zich wel kunnen afzonderen van de index persoon vs. HRC binnen een huishouden die zich niet kunnen afzonderen. Om deze reden wordt er een gelijkschakeling getroffen voor HRC binnen een huishouden. Men start de quarantaine op datum van de staalafname of</p>                                      | <p>De RMG nota werd gevalideerd. De quarantaine zal voor huishoudcontacten steeds beginnen op de dag van testafname van de index.</p> <p>-----</p>   |

| AGENDA ITEM  | DISCUSSION  | DECISION/TO DO   |
|--|---|--|
|  | <p>datum van het testresultaat van de index persoon, zonder rekening te houden of men zich al dan niet kan afzonderen.</p>  | <p>Le note RMG est validé. Pour les contacts au sein d'un ménage, la quarantaine commencera toujours le jour du dépistage du cas index.</p>  |
| <p>3.2. RAG Advice - Future test strategy SARS-CoV-2 (<i>Discussion - Sciensano</i>)</p> | <p>Er werd aan het RAG gevraagd een ruim kader uit te zetten over de toekomstige test-, quarantaine- en isolatiestrategie om de epidemie onder controle te houden en alzo veilige zorg te bieden over een (middel-)lange termijn.</p> <p>AZ&amp;G maakt de bedenking dat we in de toekomst te laat gaan kunnen schakelen wanneer er een nieuwe VOC optreedt. En dit betreffende testing en contact tracing als we ons richten op de indicatoren 'hospitalisaties' en 'ICU-bezetting' (harde indicatoren). Men vraagt om eerder een link te leggen met de incidentie (viruscirculatie, druk op de 1<sup>e</sup> lijns gezondheidszorg) i.p.v. een koppeling met de barometer.</p> <p>Sciensano benadrukt dat wanneer er een nieuwe ernstige VOC opduikt men sneller terug naar code oranje kan schakelen ook al zijn de grenzen van de eerder harde indicatoren nog niet bereikt. Contact tracing moet mogelijk zijn om uitbraken te begrenzen en de kwetsbare populaties te beschermen.</p> <p>Echter zal de compliantie niet heel hoog zijn als we ons in code geel bevinden en daar tegenover strenge contact tracing zullen uitvoeren, ook al is dit virologisch het meest aangewezen.</p> <p>Het virus zal blijven circuleren. Heel strenge maatregelen blijven toepassen terwijl er lage hospitalisatiecijfers beschouwbaar zijn, zal praktisch een moeilijk scenario worden.</p> <p>Verder werd er gevraagd om meer indicatie te verkrijgen m.b.t. 'low severity' en 'high severity' om enige guidance te creëren. Dit is sterk afhankelijk van de impact van de viruscirculatie; severe diseases/gevallen.</p> <p>Verdere praktische vragen m.b.t. HRC'en, testing (wanneer, welke), contact tracing (wanneer, door wie), quarantaine worden verder uitgeklaard tijdens de volgende RMG vergadering.</p> | <p>We vragen aan de leden om zoveel mogelijk schriftelijk feedback te bezorgen aan het RMG secretariaat. Dit om de discussie van maandag zo ruim mogelijk te faciliteren. Het finale RAG advies zal zo snel mogelijk worden bezorgd.</p> <p>-----</p> <p>Nous demandons aux membres de fournir des commentaires écrits au secrétariat du RMG. Ceci afin de faciliter autant que possible la discussion de lundi.</p> <p>L'avis final du RAG sera délivré dès que possible.</p> |

| AGENDA ITEM  | DISCUSSION  | DECISION/TO DO  |
|--|---|---|
| <p>4. Date next meeting / agenda (approval)</p>  |   | <p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op maandag 14/02/2022 van 09u00 tot 11u00.</p> <p>-----</p> <p>La prochaine réunion aura lieu le lundi 14/02/2022 de 09h00 à 11h00.</p>   |
| <p>5. AOB</p>  |   |   |
| <p>5.1 Adjustments for travel measures - Council Recommendation (Information)</p>  | <p>Binnenlandse Zaken heeft al enkele aanbevelingen gedaan voor het OCC van 11/02/2022 en deze zijn coherent met de Europese Aanbeveling.</p> <p>België zal een persoonsgebonden i.p.v. een kleurcode gerelateerde aanpak gaan toepassen waarbij er steeds een test-, herstel- of vaccinatiecertificaat (DCC) bij inreis naar België zal worden gevraagd, behalve voor residenten.</p> <p>Het vaccinatiecertificaat zal een validiteit van 270 dagen hebben.</p> <p>Een RAT zal gedurende 24u geldig zijn.</p> <p>Er dient verder nagedacht te worden hoe we het PLF binnen het Belgisch grondgebied gaan toepassen in de toekomst. Een verdere reflectie zal maandag gebeuren.</p> | <p>De huidige reisadviezen in België vs. Aanbeveling EC zullen opnieuw worden bezorgd.</p> <p>Om het nut/doel van het PLF verder af te wegen, wordt er aan de leden gevraagd om na te gaan welke tools/informatie/andere zij nodig hebben om aan contact tracing te doen en de maatregelen bij reizigers te kunnen opvolgen (Bijv. Quarantaine, testing, communicatie,...).</p> <p>-----</p> <p>Les conseils aux voyageurs actuels en Belgique par rapport à la recommandation de la CE seront à nouveau délivrés.</p> <p>Afin de mieux évaluer l'utilité/le but du PLF, les membres sont invités à réfléchir aux outils/informations/autres dont ils ont besoin pour effectuer la recherche des contacts et pour être en mesure d'assurer le suivi des mesures destinées aux voyageurs (par exemple, quarantaine, tests, communication,...).</p> |
| <p>5.2 ECDC: Discussion points for initial lessons learnt from the EU/EEA response to the Omicron Variant of Concern (Information)</p> | <p>ECDC deed een voorstel om de lessons learnt m.b.t. Omikron te bevragen.</p> <p>De leden mogen hun feedback schriftelijk doorgeven om de discussie in de nabije toekomst te kunnen voeren.</p>  | <p>Ter voorbereiding van een discussie binnen de RMG op een later tijdstip worden de leden reeds uitgenodigd schriftelijke feedback te voorzien.</p> <p>-----</p>   |

| AGENDA ITEM | DISCUSSION | DECISION/TO DO   |
|-------------|------------|--|
|             |            | En vue d'une discussion ultérieure au sein du RMG, les membres sont déjà invités à fournir des commentaires par écrit. |

## Participation list

| Last Name           | First Name              | Organization   | Email                                   |
|---------------------|-------------------------|--|---|
| Bouton              | Brigitte                | AViQ   | brigitte.bouton@aviq.be                 |
| Borms               | Maurien                 | FOD Volksgezondheid  | maurien.borms@health.fgov.be            |
| Callens             | Michiel                 | Vlaanderen   | michiel.callens@vlaanderen.be           |
| Cornelissen         | Laura                   | Sciensano  | laura.cornelissen@sciensano.be          |
| Cuignet             | Deborah                 | Fédération Wallonie Bruxelles  | deborah.cuignet@gov.cfwb.be             |
| Detaille            | Emilie                  | Cabinet Morreale   | emilie.detaille@gov.wallonie.be         |
| De Muylder          | Géraldine               | Sciensano  | geraldine.demuylder@sciensano.be        |
| De Ridder           | Ri                      | Cabinet Vandenbroucke  | ri.deridder@vandenbroucke.fed.be        |
| Gijs                | Geert                   | Commissariaat  | geert.gijs@commissariat.fed.be          |
| Henry               | Anne-Claire             | Fédération Wallonie Bruxelles  | anne-claire.henry@one.be                |
| Kalimira            | Nyota (RMG Support)     | FOD Volksgezondheid  | nyota.kalimira@health.fgov.be           |
| Lenaerts            | Sanne (RMG Support)     | FOD Volksgezondheid  | sanne.lenaerts@health.fgov.be           |
| Magnus              | Koen                    | Commissariaat  | koen.magnus@commissariat.fed.be>        |
| Moulart             | Jean                    | Brussels   | jmoulart@gov.brussels                   |
| Neven               | Inge                    | Gezondheidsinspectie van de<br>Gemeenschappelijke<br>Gemeenschapscommissie | ineven@ggc.brussels                     |
| van de Konijnenburg | Cecile (RMG voorzitter) | FOD Volksgezondheid  | cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be |
| Van Gucht           | Steven                  | Sciensano  | steven.vangucht@sciensano.be            |
| Wildermeersch       | Dirk                    | Vlaanderen   | dirk.wildemeersch@vlaanderen.be         |