

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 23/11/2020

HOURS: 16h00-18h00

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
1.2. Agenda (<i>approval</i>)	Agendapunt toegevoegd namens de Duitstalige Gemeenschap inzake lange termijn revalidatie van COVID-19.	<ul style="list-style-type: none"> Agenda goedgekeurd
1.3. RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (Information – Sciensano)		
3. Prevention		
3.1. Essential sectors and exceptions for quarantine	<p>De leden van de RMG werd gevraagd om hun feedback over de nota met betrekking tot de essentiële sectoren en de uitzonderingen op de quarantaine van het Commissariaat te delen. De nota zal op basis hiervan worden gewijzigd en opnieuw worden gedeeld. Hieronder vindt u een overzicht van de discussies.</p> <ul style="list-style-type: none"> De Duitstalige Gemeenschap vreest dat de criteria te ruim zijn en dat de situatie, net als in oktober, met veel te veel uitzonderingen verwarrend dreigt te worden. Het is niet duidelijk hoe een controle zal worden uitgevoerd. <p>Het gaat erom lijsten met namen op te stellen, in de hoop dat de sectoren een correcte evaluatie en toepassing zullen maken. Deze naamlijsten zullen door de werkgever moeten worden opgesteld en</p>	<p>De nota inzake essentiële sectoren en uitzonderingen op de quarantaine zal worden aangepast conform de ontvangen feedback en opmerkingen tijdens de RMG-vergadering. De RMG duidt eveneens op de noodzaak om uit te klaren wat men verstaat onder kritieke profielen in essentiële sectoren.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>niet door de sector, om een te ruime interpretatie te vermijden. Ze zullen alleen mogen worden gebruikt om de continuïteit te waarborgen. Tot slot zullen deze lijsten niet worden doorgestuurd, maar terzijde worden gehouden om te worden voorgelegd in geval van controle.</p> <p>Een lid van de RMG merkt op dat deze lijsten zullen moeten worden geactualiseerd om werkgevers niet klem te zetten, aangezien er regelmatig mensen in dienst treden en uit dienst treden.</p> <p>De voorzitter van de RMG wijst de leden erop dat wanneer we het hebben over een essentiële dienst, we niet naar hetzelfde verwijzen als wanneer we het hebben over het uitvoeren van een kritische functie. Het is aan de werkgevers van essentiële bedrijven om te bepalen wie van hun personeel niet zal kunnen worden vervangen vanwege de functie die zij uitoefenen.</p> <p>De passage over een interne preventiedienst is niet duidelijk, aangezien de bedrijven ook kunnen kiezen voor samenwerking met een externe preventiedienst. Het kabinet-Morreale heeft opgemerkt dat er enige verwarring bestaat tussen de verschillende soorten arbeidsgeneeskunde. Als we verwijzen naar de wet van 4 augustus 1996, komen de gezondheidsinspecteurs niet tussenbeide.</p> <p>Deze twee punten moeten met het commissariaat worden opgehelderd.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De zin "niet in contact staan met het publiek" is problematisch. Hoe zit het met de politie, de brandweer,...? Deze formulering uit de eRMG kan niet worden toegepast op andere sectoren. De RMG heeft daarom besloten om de zin te herformuleren als volgt "het contact met het publiek moet tot het strikte minimum worden beperkt". • Het kabinet-Morreale vreest dat door uitzonderingen op de quarantaine te maken, er geen sprake meer zal zijn van enige efficiëntie in het beheer van de epidemie. Het is daarom belangrijk om voorzichtig te blijven. De Duitstalige Gemeenschap van haar 	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>kant betreft het dat de preventieadviseurs onder druk zullen worden gezet en dat controle in de praktijk niet haalbaar zal zijn.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De RMG is van mening dat dit "onder de verantwoordelijkheid van de arbeidsgeneesheer" moet gebeuren en keurt het feit goed dat bedrijven zonder BPC geen gebruik zullen kunnen maken van deze uitzondering op de quarantaine. • De voorzitter van de RMG vindt dat de zin "behoren tot een beroep waar er een tekort is of een job uitoefenen zonder mogelijkheid tot vervanging..." zeer breed is en ruimte laat voor verkeerde interpretaties. De RMG heeft daarom beslist om dit te vervangen door "een essentiële functie uitvoeren zonder de mogelijkheid tot vervanging". • Sciensano legt uit dat snelle antigeentests in dit geval niet in de plaats kunnen komen van quarantaine en wijst erop dat de RAG heeft geadviseerd dat ze niet voor dit doel zouden worden gebruikt. Als ze gebruikt worden om clusters te onderzoeken, is dat anders. • ONE vraagt zich af of er geen prioriteiten zouden moeten worden gesteld, met het risico dat ¾ van de werknemers een uitzondering krijgt. Al deze lijsten zouden door een externe instantie kunnen worden gevalideerd. Als de verantwoordelijkheid aan elke werkgever wordt overgelaten om zijn essentieel personeel te bepalen, zal dat zeer subjectief zijn. Er zullen verschillen zijn binnen dezelfde sector. Er zou moeten worden bepaald welke sector essentieel is. Als de sector beter zou worden gedefinieerd, zouden de mensen in die sector als essentieel kunnen worden beschouwd. <p>Sciensano is ook van mening dat het een goed idee zou zijn om iemand aan te wijzen om deze lijsten goed te keuren. Bovendien zou de RMG criteria moeten vaststellen die bepalen of een dienst al dan niet als essentieel kan worden beschouwd om te komen tot een striktere definitie van de kritieke functies.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>3.2. Letter RMG – concerns relaxation of the measures</p>	<p>Deze brief vanuit de RMG dient ertoe de beleidsactoren in het OCC en de IMC te waarschuwen dat men de huidige maatregelen niet vroegtijdig mag versoepelen wegens de precare toestand in de ziekenhuizen, en moedigt aan tijdig in te grijpen indien de epidemiologische context terug verslechtert na het invoeren van versoepelingen. Net zoals de soortgelijke aanmaning die de RMG deelde in april*, schrijft betreffende brief niet voor hoe en welke maatregelen men wanneer moet aanhouden en/of invoeren.</p> <p>Vlaanderen duidt erop dat enkele formuleringen van deze nieuwe brief eerder als 'hard' kunnen worden beschouwd, terwijl de brief net poogt om naleving van de huidige maatregelen aan te moedigen en om op een gematigde manier deze maatregelen te versoepelen te beginnen met sectoren waar een lage viruscirculatie is. Versoepelingen moeten steeds genomen worden, in de mate van het mogelijke, zolang de veiligheid van de volksgezondheid daardoor niet in het gedrang komt – en dus het niveau van besmettingen niét vergroot. De voorzitter corrigeert dat deze brief inderdaad de bedoeling heeft om goede naleving van de huidige maatregelen te benadrukken. De formulering zal dienovereenkomstig worden aangepast.</p> <p>*Deze voorgaande nota zal ook worden toegevoegd aan de huidige brief.</p>	<p>De brief inzake versoepelingen van de maatregelen zal worden aangepast conform de ontvangen feedback en opmerkingen tijdens de RMG-vergadering, en nadien worden gedeeld met het OCC en de IMC (op 24/11/2020).</p>
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>5. Health care</p>		
<p>5.1 Nota interfederaal onderzoeksplatform COVID-19 en gezondheid</p>	<p>. Vanuit de préparatoire werd de vraag gesteld aan de RMG voor hun visie over een interfederaal onderzoeksplatform COVID-19 en gezondheid. Het doel van dit project is een overzicht te bekomen van de verschillende lopende en geplande onderzoeken aangaande COVID-19 en gezondheid om transparantie en complementariteit te verzekeren en een synergie te bekomen. Het voorstel omvat 2 coördinatoren, 1 Nederlandstalig en 1 Franstalig, die aangesteld zouden worden door de leden van de RMG om dit project te beheren. Zij dienen het correcte profiel te hebben om de stakeholders te betrekken en een databank betreffende wetenschappelijk</p>	<p>De RMG is akkoord met het principe van een interfederaal onderzoeksplatform dat instaat voor het behoud van een globaal overzicht van lopende en geplande onderzoeken aangaande COVID-19 en gezondheid. De RMG-leden sturen hun vragen en hun feedback hierover na overleg met betreffende kabinetten tegen zondag 29/11/2020 om 17u00.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>onderzoek te beheren. Zij dienen ondersteund te worden door een team. Een cofinanciering door de federale overheid en de deelstaten is evenzeer deel van dit voorstel.</p> <p>Sciensano benadrukt dat zulk project dient om dubbel werk te vermijden en middelen efficiënt in te zetten. Vanwege de vele lopende – en verwachte – onderzoeken naar COVID-19 zal dit project heel wat inspanningen (en dus de nodige middelen) vereisen. Door onderzoeksinitiatieven te coördineren (tussen universiteiten, beleidsniveaus, ...) is het bovendien mogelijk om een meer lange termijnvisie inzake onderzoek te faciliteren.</p> <p>De RMG-leden uitten dat zij principiële akkoord gaan met het projectconcept, maar benadrukken dat ze met enkele vragen zitten hieromtrent (cfr. financiering, 'scope', ...). Dit mede omdat de kabinetten aanwezig op de RMG niet noodzakelijk bevoegd zijn voor onderzoek en daardoor beperkt zijn in budget voor dit soort projecten.</p> <p>De FWB wenst in het bijzonder een antwoord te ontvangen op onderstaande vragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wat is de meerwaarde van een nieuw rapport in vergelijking met de reeds bestaande bij het FNRS? - Is het de bedoeling om academische projecten te identificeren of zal het platform ook openstaan voor andere onderzoeksactoren? - Gaat het erom projecten op een rijtje te zetten of ook om de resultaten te gebruiken volgens een "open science"-visie? - Hoe kunnen we ervoor zorgen dat het orgaan alle projecten behelst en dus onderzoekers aan te moedigen om al hun onderzoek transparant in het platform op te nemen? - Wat zijn de geschatte kosten in dit stadium en hoe zullen de kosten worden verdeeld tussen de federale overheid en de gemeenschappen? - Waar wordt het platform ondergebracht? 	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	Dienovereenkomstig wordt de betrokken kabinetten gevraagd om eventuele vragen en/of feedback over te maken aan het RMG-secretariaat opdat dit punt opnieuw behandeld kan worden op maandag 30 november 2020.	
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
9. Date next meeting / agenda (approval)		
10. AOB		De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 26 november van 16u tot 18u.
10.1. Update mobile (OST) teams	De voorzitter van de RMG vraagt de gefedereerde entiteiten om tegen maandag 30/11/2020 een inventarisatie te maken van hun mobiele teams (OST).	De gefedereerde entiteiten zullen een stand van zaken voorzien op maandag 30/11/2020.
10.2. Amnesty International Study - WOONZORGCENTRA IN DE DODE HOEK	<p>De voorzitter van de RMG deelt de studie van Amnesty International over de WZC en recente persberichten over de kwestie. De studie sluit aan bij de kritiek die al op de WZC is geuit. Er was al een brief vanuit de RMG naar de patiëntenverenigingen gestuurd over welzijn en eenzaamheid, maar er waren nog maar weinig reacties binnengekomen. Er is geen kant-en-klare oplossing voor deze problemen, maar er moet wel verder over worden gediscussieerd.</p> <p>Vlaanderen legt uit dat het rapport zal worden besproken in de commissie Gezondheid en Welzijn. Daarnaast is er al onderzoek gepland naar zorgketens WZC en zijn daarbinnen diverse initiatieven ontwikkeld.</p> <p>De RMG neemt nota van deze studie. De voorzitter van de RMG erkent de uitdagingen in de WZC en nodigt de leden uit om eventuele problemen mee te delen die zij in de RMG zouden kunnen tegenkomen. Dit gebeurt met</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	name in een geest van constructieve samenwerking tussen alle bevoegde entiteiten (bijv. steun aan ziekenhuizen, zowel in de praktijk als op het gebied van opleiding). Tenzij de leden dit aangeven, zal het punt niet opnieuw op de agenda van de RMG worden geplaatst.	
10.3. Vraag betreffende de revalidatie COVID-19	Het punt zal eventueel opnieuw op de agenda van donderdag 26/11/2020 worden geplaatst.	

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Pardon	Paul (voorzitter)	FOD Volksgezondheid	paul.pardon@health.fgov.be
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	Michael.callens@vlaanderen.be
Denonne	Charles	FAGG / AFMPS	charles.denonne@fagg-afmps.be
Detaille	Emilie	cabinet Christie Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Mahieu	Romain	COCOM	rmahieu@ccc.brussel
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Corman	Karin	Communauté Germanophone	karin.cormann@dgov.be
Deschutter	Iris	Agentschap Zorg en Gezondheid	iris.deschutter@zorg-en-gezondheid.be
Lokietek	Sophie	AVIQ	sophie.lokietek@aviq.be
Tristaert	Thomas	FOD Volksgezondheid	thomas.tistaert@health.fgov.be
Haulotte	Delphine	CFWB	delphine.haulotte@gov.cfwb.be
Quoilin	Sophie	Sciensano	sophie.quoilin@sciensano.be
Cuypers	Sophie	FOD Volksgezondheid	sofie.cuypers@health.fgov.be