

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 02/11/2020

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1. Report Previous meeting (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> Rapport 29/10/2020 goedgekeurd na aanpassingen o.b.v. de opmerkingen van Sciensano
1.2. Agenda (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> Agenda goedgekeurd
1.3. RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (<i>information – Sciensano</i>)	Sinds vandaag zijn de verstrengde maatregelen (cfr OCC 30/10/2020) ingegaan. Mobiliteitsgedrag zal grote invloed hebben op gegevens. Een meer uitgebreide update volgt donderdag.	
3. Prevention		
3.1. Nota exceptions to the quarantine during prioritization	<p>De RMG heeft het document “Exceptions to the quarantine during prioritization” herzien. Een simplificatie werd aangebracht aan verschillende groepen en er werd een samenvatting van het RMG-advies in september opgesteld.</p> <p>De RMG vraagt aan de IMC om de uitgebreidheid van deze lijst én de voorgestelde quarantaineduur (inclusief dag testafname) te heroverwegen.</p> <p>De RMG raadt een duidelijke omkadering aan voor het bepalen van kritische profielen binnen essentiële sectoren, zodat het doel van continuïteit in levensnoodzakelijke sectoren bewaard kan blijven en misbruik vermeden</p>	De RMG raadt een duidelijke omkadering aan voor het bepalen van kritische profielen binnen essentiële sectoren, zodat het doel van continuïteit in levensnoodzakelijke sectoren bewaard kan blijven en misbruik vermeden kan worden. De arbeidsarts dient hierin mee te worden betrokken en dient verder een centrale rol te spelen om ad hoc beslissingen mogelijk te maken als alternatief van een exhaustieve lijst. Een generieke lijst met kenmerken van een essentiële sector en profiel kan de arbeidsarts ondersteunen in deze beslissing.

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>kan worden. De arbeidsarts dient hierin mee te worden betrokken en dient verder een centrale rol te spelen om ad hoc beslissingen mogelijk te maken als alternatief van een exhaustieve lijst. Een generieke lijst met kenmerken van een essentiële sector en profiel kan de arbeidsarts ondersteunen in deze beslissing.</p> <p>De RMG raadt aan het naleven van de quarantaine én isolatie als algemene regel te blijven beschouwen. Enkel hoogst uitzonderlijk kan werken tijdens de quarantaine worden toegestaan indien dit de enige mogelijkheid is om de continuïteit van de zorg/dienst te waarborgen. In dit geval dienen specifieke maatregelen genomen te worden om te verzekeren dat de veiligheid gevrijwaard wordt voor werknemers en andere betrokkenen.</p> <p>In dit geval dient een test op dag 1 te gebeuren voor niet-zorg beroepen. Voor zorgberoepen wordt een test op dag 1 en één op dag 9 aangeraden (tabel in bijlage).</p> <p>Het dient herhaald te worden dat bij niet zorg beroepen het profielen binnen een sector betreft en niet om een sector als geheel. Een werknemer (zorg én niet-zorg beroepen) kan niet verplicht worden om de quarantaine niet te respecteren, de persoon kan tevens niet zelf kiezen om de uitzondering toe te passen, dit is in overleg met een supervisor én arbeidsarts.</p> <p>De RMG benadrukt zijn voorkeur voor een quarantaine van 10 dagen voor iedereen die niet tot de bovenstaande uitzondering behoort en bovendien om een quarantainestrategie van 10 dagen verder te zetten eenmaal de afnamecapaciteit hersteld is.</p> <ul style="list-style-type: none"> De kabinetten Linard en Glatigny hebben gemeld dat ze niet volledig akkoord zijn met het voorstel, zowel inzake de quarantaine als de specifieke groepen. Zij blijven voorstander van een zevendaagse quarantaine, in het bijzonder om de residentiële instituties te kunnen 	<p>De RMG raadt aan het naleven van de quarantaine én isolatie als algemene regel te blijven beschouwen. Enkel hoogst uitzonderlijk kan werken tijdens de quarantaine worden toegestaan indien dit de enige mogelijkheid is om de continuïteit van de zorg/dienst te waarborgen. In dit geval dienen specifieke maatregelen genomen te worden om te verzekeren dat de veiligheid gevrijwaard wordt voor werknemers en andere betrokkenen.</p> <p>In dit geval dient een test op dag 1 te gebeuren voor niet-zorg beroepen. Voor zorgberoepen wordt een test op dag 1 en dag 10 aangeraden. Het dient herhaald te worden dat bij niet zorg beroepen het profielen binnen een sector betreft en niet om een sector als geheel.</p> <p>De meerderheid van de RMG uit zijn voorkeur voor een quarantaine van 10 dagen voor zij die niet beantwoorden aan de uitzonderingen hierboven beschreven, met daarenboven het voortzetten van een quarantaine strategie van 10 dagen na het uitbreiden van de testcapaciteit.</p>

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>bemannen en om ervoor te zorgen dat kinderopvang op maximale capaciteit kan werken.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ONE, op haar beurt, verkiest om de opvangcentra open te houden, maar blijft een veertiendaagse quarantaine en minstens tien dagen verdedigen. <p>De voorzitter van de RMG specificeert dat indien het echt nodig is de gefedereerde entiteiten ervoor kunnen zorgen dat de quarantaine kan worden onderbroken zodat het personeel aan de slag kan. Men moet zich hierbij realiseren dat men bij deze keuze wel een nog relatief hoog bestaand resterend besmettingsrisico aanvaardt.</p> <p>Sciensano herhaalt dat 50% van de geïnfecteerde gevallen symptomen ontwikkelt tussen de 5 en 7 dagen, maar dat de maximale incubatieperiode 14 dagen duurt.. Naar hun weten is er momenteel geen ander land dat voorstelt om te testen op dag 5.</p>	
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1. Call centers (<i>Information</i>)</p>	<p>Het NCCN deelde details aan de RMG over de werken van de callcenters. Deze laatste werken samen met een privaat bedrijf. Ze zijn sinds februari 2020 geopend en worden gefinancierd met het budget van Volksgezondheid.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3000-4000 oproepen per dag behandeld - 70 operatoren (met de mogelijkheid om de teams te versterken indien nodig) - 7/7 geopend van 8u tot 17u, wat toelaat om de druk op noodnummers te verlichten. - De Coronaliijn (0800/14.689) informeert de burgers over de epidemie, de sanitaire aanbevelingen (de zes gouden regels), de procedures in plaats (proces testing/tracing, quarantaineduur), de maatregelen genomen door de overheden (winkels, reizen naar het buitenland, ...). Bovendien verbinden ze de burgers door naar de juiste kanalen indien zij meer gedetailleerde informatie wensen. 	

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> - De FAQ van de Coronalijn bevindt zich op de website info-coronavirus.be. 	
<p>4.2. RAG advice on the use of search dogs for the detection of SARS-CoV-2 (<i>information/decision</i>)</p>	<p>Dit thema kwam eerder aan bod op de RMG en in Ceval. Destijds werkten men onder meer samen met de RAG Animals en de civiele bescherming.</p> <p>Verschillende landen deden en doen verder onderzoek naar de inzetbaarheid van speurhonden bij de detectie van COVID-19 gevallen. Honden kunnen namelijk op basis van de geur detecteren of iemand al dan niet COVID-positief is. Deze speurhonden worden ondertussen al ingezet op luchthavens in, bijvoorbeeld, Finland. Ook op andere plaatsen zou de inzet van honden een interessante piste kunnen zijn (bv. festivals).</p> <p>De RAG is van mening dat de moeite en middelen waard is om het initiatief door een groep actoren (onder leiding van Universiteit Gent) te financieren vanuit het federaal niveau.</p>	<p>De RMG valideert het RAG advies inzake onderzoek naar de inzet van speurhonden bij de detectie van COVID-19 en beveelt aan om hier een budget van 50.000 euro (ten laste van het federale niveau) vrij te maken.</p>
<p>5. Health care</p>		
<p>5.1 Committee Bioethics question about care policy for residents of elderly care institutions in hospitals (<i>information/discussion</i>)</p>	<p>Het IMC vroeg de RMG naar zijn advies rond desbetreffende studie. Het Comité bio-ethiek zou namelijk een studie willen verrichten rond toegang tot palliatieve zorgen in WZC en het opvangbeleid van bewoners van ouderenzorginstellingen in ziekenhuizen en met name op ICU. Een financiering is hiervoor nodig, waarvoor de RMG werd gevraagd om zijn goedkeuring.</p> <p>De RMG gaat akkoord met de studie en de financiering hiervoor.</p>	<p>De RMG gaat ermee akkoord dat het Comité voor Bio-ethiek een onafhankelijk wetenschappelijk onderzoek verricht.</p>
<p>6. Stocks and shortages</p>		
<p>7. Communication</p>		
<p>8. International</p>		
<p>9. Date next meeting / agenda</p>		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 5 november van 16u-18u.</p>

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
10. AOB		
10.1. Feedback pijnpunten	<p>Er werden eerder operationele 'pijnpunten' verzameld over communicatie, testen, tracing, beleid, quarantaine, data(doorstroming) en menselijk kapitaal.</p> <p>Betreffende communicatie zet Infocel (NCCN) verder in op sensibilisering, met in het bijzonder inspanningen om bepaalde doelgroepen te bereiken (bv. jeugd).</p> <p>De problemen inzake testing werden reeds 'aangepakt' door aanpassing van de teststrategie (cfr IMC 19/10/2020) en de taskforce 'work force' buigt zich verder over de administratieve last en bemonstering.</p> <p>Door de sterke circulatie was er onvoldoende tracingcapaciteit, om bijvoorbeeld clusters te identificeren, in verschillende deelstaten. De deelstaten wordt gevraagd om genomen acties en resultaten hiervan te communiceren aan het RMG-secretariaat.</p> <p>Door een vertraging in testing en tracing was de reële quarantaine duur ingekort in de praktijk, een aangepaste prioritering in de testing- en tracingstrategie zorgde reeds voor een verbetering hierop.</p> <p>Het Corona Commissariaat zal zich verder buigen over de rol en de samenwerking tussen de bestaande organen en vergaderingen om zo het beheer van de crisis verder te stroomlijnen.</p> <p>Zoals reeds aangehaald zal de werkgroep 'work force' de pijnpunten rond menselijk kapitaal opnemen. Het RMG-secretariaat vraagt eveneens om genomen acties en resultaten voor de punten i.v.m. personeel in agentschappen en i.v.m. opvolging van reguliere taken te bezorgen.</p> <p>De datadoorstroming, ten slotte, vereist ook dat een stand-van-zaken wordt opgemaakt, waarvoor de betrokken deelstaten input wordt gevraagd.</p>	<p>De leden worden gevraagd feedback te geven m.b.t. de pijnpunten tegen zaterdag 9 november om 10u00. Deze feedback zal verwerkt worden en nadien besproken worden op een volgende vergadering.</p>

AGENDA	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>De Duitse Gemeenschap merkt op dat de door hun geleverde informatie niet opgenomen lijkt in het document.. Ze stellen voor om desbetreffende documenten conform deze input te updaten.</p>	
<p>10.2. Wellbeing and visits in care institutions</p>	<p>Gedurende en na de eerste reeks aan bezoekbeperkingen in WZC en hospitalen bleek dat deze maatregelen zwaar wogen op de bezoekers, bewoners en patiënten van deze instituten. Nadien volgden enkele aanbevelingen en brieven vanuit de RMG naar betrokken partijen om het welzijn van bovengenoemden mee in rekening te nemen, meer specifiek aangaande de bezoekersregeling in WZC en voor personen in een terminale situatie. Desondanks lijkt het erop dat er de laatste weken minder aandacht naar ging.</p> <p>De RMG is nog steeds van mening dat er aandacht moet worden besteed aan het sociaal en psychisch welzijn van de bezoekers, bewoners en patiënten van zorgverstrekkende instituten met extra aandacht voor degene in een terminale situatie. Maatregelen die een invloed hebben op het bezoekrecht moeten, in de mate van het mogelijke, menselijk blijven.</p> <p>Evenwel erkent de RMG de huidige, penibele situatie die het voor de zorgverstrekkers niet altijd mogelijk maakt om middelen en tijd vrij te maken om bezoek op een veilige manier toe te laten.</p> <p>Om eventuele pistes te suggereren, zal dit punt opnieuw geagendeerd worden.</p>	
<p>10.3. RAG advice on simplification of tracing in secondary school</p>	<p>ONE wijst erop dat het punt "RAG advies on simplification of tracing in secondary school" nog niet op de agenda kwam terwijl het eerste verzoek op 12 oktober werd ingediend.</p> <p>Sciensano legt uit dat zij de gegevens van PSE hebben ontvangen, maar dat ze wachten op die van het CLB. Ze wachten dus nog steeds op de gegevens van Vlaamse scholen en kunnen daardoor (deze week) nog geen advies geven. Er werd een RAG vergadering gepland begin volgende week.</p>	

	Duur isolatie - Standaard	Duur isolatie - Asymptotisch én continuïteitsbreuk op werk	Test (ja/nee; moment)	Voorzichtigheidsperiode na isolatie
Index Zorg	≥ 7d en minstens tot 3d geen koorts en sterke afname symptomen	0 d (alleen werk in COVID-19 afdeling/cohort)	Pre-isolatie (diagnostiek)	Nvt
Index niet zorg	≥ 7d en minstens tot 3d geen koorts en sterke afname symptomen	Steeds isolatie van (minstens) 7d	Pre-isolatie (diagnostiek)	Nvt

	Duur quarantaine - Standaard	Duur quarantaine - Continuïteitsbreuk op werk	Test (ja/nee; moment)	Voorzichtigheidsperiode
HRC Zorg	10 d (cfr IMC 19.10)	0 d	Ja – op dag 1 en dag 9 (vroeger bij symptomen)	+4 d (= t.e.m. dag 14) of +14 d (= t.e.m. dag 14)
HRC Essentieel profiel buiten zorg	10 d	0 d met strikte voorwaarden	Ja – op dag 1 (vroeger bij symptomen)	+ 4d (= t.e.m. dag 14)
HRC standaard	10 d	nvt	Geen test	+ 4d (= t.e.m. dag 14)

HRC = hoog-risico contact

List of participants

Last Name	First Name	Organization	Email
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	Michael.callens@vlaanderen.be
Cocquyt	Griet (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	Griet.Cocquyt@health.fgov.be
Cuypers	Sofie (RMG support)	FOD Volksgezondheid	sofie.cuypers@health.fgov.be
Detaille	Emilie	cabinet Christie Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Froidbise	Karin	FAGG / AFMPS	karin.froidbise@fagg-afmps.be
Haulotte	Delphine	Cabinet Glatigny	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
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Mahieu	Romain	COCOM	rmahieu@ccc.brussel
Matthys	Emilie	FOD Volksgezondheid	emilie.matthys@health.fgov.be
Pardon	Paul	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Van Impe	Nino	NCCN	Nino.VanImpe@nccn.fgov.be
Vandenbroucke	Elodie	Cabinet Linard	Elodie.VANDENBROUCKE@gov.cfwb.be