

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 20/09/2021

HOURS: 15h30-17h30

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>)	Er is een extra punt toegevoegd naar aanleiding van een vraag per e-mail van de Duitstalige gemeenschap.	<ul style="list-style-type: none"> Agenda goedgekeurd
1.3 RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
3. Prevention		
3.1 GPP update and next steps (Information FPS Health)		Wegens tijdsgebrek tijdens deze vergadering wordt dit punt verplaatst naar de RMG vergadering op maandag 27/09/2021.
3.2 Quarantine rules for children <12 years old in primary school Propositions of indicators (<i>Validation – Sciensano</i>)	De RMG had vorige week al beslist dat het te vroeg was om de quarantaine- en testingmaatregelen voor kinderen jonger dan 12 te herzien (cfr. impact terugkeer van reizigers en start van het schooljaar nog niet duidelijk). Uiteindelijk zal het punt vandaag toch worden herzien op verzoek van het kabinet van minister Weyts. De vertegenwoordigers van het onderwijs werden uitgenodigd voor deze vergadering.	De RMG heeft kennis genomen van het RAG advies "UPDATE TESTING AND QUARANTINE IN CHILDREN UNDER 12", dit advies werd niet gevalideerd. Het voorstel vanuit de RMG is het behouden van de huidige definities van hoog en laag risico contacten bij de kinderen <12 jaar. De quarantaine voor hoog risico contacten zal worden ingekort tot het resultaat van een PCR test op dag 1 gekend is én negatief is. In geval van een positieve

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>De RAG is samengekomen om opnieuw te evalueren wat er kan worden ingevoerd om de quarantaines voor kinderen, in alle veiligheid, zoveel mogelijk te beperken. De belangrijkste aanbevelingen zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • All efforts should continue to increase vaccine coverage in the adult population, especially in regions who are lagging behind. • <i>Careful monitoring of the epidemiological situation and impact of the different measures should continue. The focus should be on hospitalizations and an maintaining enough capacity in the intensive care units to continue non-COVID care. High viral transmission can be tolerated as long as it does not threaten the capacity of the healthcare system. The RAG reiterates and strongly asks that measures to control viral transmission should consider society at large (e.g. remote working, ventilation, masks, covid-safe ticket) and not only focus on children or the educational system.</i> • <i>For the education system, the RAG stresses again the importance of preventive measures in general, and adequate ventilation in particular.</i> • <i>As was stated in the RAG advice of 16/08/2021, testing of symptomatic individuals remains a priority, with the exception of children <6y of age. As stated in the RAG advice of 06/09/2021 child-friendly alternatives to nasopharyngeal testing, such as anterior nasal swabs, oro-nasopharyngeal swabs or saliva testing can be used. The case definition should be applied with some common sense, as explained e.g. in the <u>communication by VVVJ</u>.</i> • Since children <12y have not had the opportunity to be vaccinated, the RAG proposes to apply the same quarantine rules after high-risk contact as for vaccinated adults. This means that, in case of a high-risk contact, children require quarantine and need to be tested by PCR as soon as possible. When a first negative test result is obtained, the quarantine ends. After a positive test, the child is placed in isolation for 10 days and his/her high risk contacts outside the class group are traced. After a first negative test, a second PCR-test should be done 7 days after the 	<p>test dient het betreffende kind in isolatie te gaan. Dat betekent dat, in geval dat 1 kind positief test in een klas, is iedereen beschouwd wordt als laag risico contact. Indien 2 kinderen positief testen in dezelfde klas, zonder link buiten de klas, wordt iedereen in de klas beschouwd als hoog risico contact. Hoog risico contacten leggen 2 PCR testen af, op dag 1 en dag 7. De quarantaine stopt als de test afgenomen op dag 1 negatief is.</p> <p>Het belang van een doeltreffende ventilatie wordt in deze context benadrukt.</p> <p>De meerderheid van leden is akkoord met dit voorstel. Dit evenwel met enige reserve bij enkele leden aangaande de doeltreffendheid en de betekenis van dit voorstel voor de volksgezondheid. Er wordt tevens gewezen op het gebrek aan coherentie van maatregelen onderling en de impact van het (weeral) veranderen van de regels op het naleven hiervan.</p> <p>De RMG betreurt dat men in zulk kort tijdsbestek geen optimale discussie kan voeren.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>last exposure. Children who already tested positive within the past 180 days only require testing in case of possible symptoms.</p> <ul style="list-style-type: none"> • The same definition of high-risk contacts is used as in adults. If it is impossible to do a detailed risk analysis, the entire class will be considered as a high-risk contact. As children are in fact unvaccinated and there is a residual risk of infection after the first negative test, contact tracing starts as soon as the 1st case is detected. This approach will avoid late interventions, with increased risk of high viral transmission. The 'tightening' of the measures (since the previous approach only considered high-risk contacts as soon as 2 cases were detected in a class) is compensated by the release of quarantine as soon as a 1st negative test result is obtained. Early intervention might also limit further spread. <ul style="list-style-type: none"> ○ The representatives of CLB, PSE/ONE and Kaleido disagree with this recommendation, as they feel it will result in too many quarantines, will not be accepted and will again overburden school health services. • To avoid repeated cycles of testing and quarantine, no additional contact tracing within the class needs to be done for cases that are detected by the second testing round at day 7, except for isolation of the positive cases. If more than 4 cases or >25% of the class group is tested positive (D0 or D7), the entire class group needs to go into quarantine for 7-10 days. The case counting stops as soon as there are 7 consecutive days without cases. • To avoid particularly long quarantine periods for household members that cannot be isolated from index cases (e.g. infected parents or siblings), an additional test of the contact should be offered at the end of the isolation period of the index case. If this test is negative, quarantine ends. An additional test remains recommended 7 days after the last exposure. <p>Kinderen in de lagere school bevinden zich verre van systematisch steeds op dezelfde plaats en kinderen in de kleuterschool en crèches zeker niet. Het ONE herinnert eraan dat de maatregelen die zullen worden genomen</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>ook gelden voor crèches en buitenschoolse activiteiten/vrijtijdsbesteding, die geen medisch aanspreekpunt hebben. In verband met de crèches zal het ingewikkeld zijn voor de PSE-diensten om testen uit voeren bij baby's (cfr. ouders niet akkoord). Bovendien ziet het ONE niet hoe we de ouders kunnen doen begrijpen dat een kind vandaag wordt beschouwd als een laag risico na 1 geval en morgen niet meer.</p> <p>Het kabinet Weyts vreest dat de regels nog strenger dan eerst worden en dat kinderen vaker worden getest en in quarantaine geplaatst, wat een weerslag zal hebben op het reeds geringe draagvlak bij de ouders.</p> <p>Die nieuwe RAG-aanbevelingen staan niet noodzakelijk voor minder testen (zal afhangen van de viruscirculatie) maar er zal wel een groot verschil in quarantaineduur zijn (cfr. Q van 7d vs 1-2d tot testresultaat). Bovendien zou de tussenkomst vanaf 1 geval ervoor zorgen dat we sneller kunnen handelen, wat op zijn beurt zal leiden tot een verminderde viruscirculatie en zodus minder personen die in quarantaine dienen te gaan. Als we vergelijken met de maatregelen die gelden in andere landen is België momenteel niet noodzakelijk strenger.</p> <p>Deze verschuiving naar een meer gerichte aanpak focust enkel op kinderen in het basisonderwijs en de kinderopvang. Bij buitenschoolse activiteiten is de blootstellingsduur anders, dit aspect moet nog worden onderzocht.</p> <p>Het gebrek aan duidelijkheid en de ingewikkelde regels hebben een negatieve weerslag op het draagvlak, en bovendien is het voortdurende aanpassen van de regels moeilijk uit te leggen op het terrein.</p> <p>Sciensano benadrukt dat de definitie van een cluster niet verandert (nog altijd twee gevallen of meer) maar dat er een "emergency" brake moet voorzien worden waar vanaf 4 gevallen (of 25% van de klas) de klas gesloten wordt.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Het kabinet Desir vreest dat de kinderen collateral damage worden van de versoepelingen in de maatschappij (cfr. vaccinatie en CST). De enige plek waar zoveel secundaire gevallen worden gedetecteerd is in de scholen. De schoolgeneeskunde wordt overrompeld door het aantal opgemerkte gevallen. Positief is dat kinderen jonger dan 12 worden beschouwd als een gevaccineerde populatie en dat de klas pas sluit vanaf 4 gevallen/25%. Maar iedereen als hoogrisicocontact beschouwen vanaf het eerste vastgestelde geval in een klas, zal massale testing/quarantaines (tijdelijk, tot resultaat eerste test) en een grote werklast teweegbrengen.</p> <p>Sciensano is ermee akkoord dat niet enkel op de kinderen moet worden gefocust, maar benadrukt dat de leerlingen in scholen niet de enigen zijn die moeten worden getest, officieel moet iedereen die als HRC werd geïdentificeerd zich laten testen, gevaccineerd of niet. Contactonderzoek blijft belangrijk (cfr. druk op de ziekenhuizen, alarmfase 4 in Luik en Brussel) en beperkt zich niet enkel tot de schoolomgeving.</p> <p>Het kabinet van de minister van Onderwijs van de Duitstalige Gemeenschap bevestigt dat zij het aantal gegenereerde gevallen niet kunnen beheren qua testing als alle contacten moeten worden getest bij 1 geïdentificeerd indexgeval in het basisonderwijs. Nu al zijn er veel artsen die de gepubliceerde testingprocedures niet toepassen (cfr. hoge werklast en andere opdrachten) en het ongenoegen van de ouders over die contradictorische info neemt toe.</p> <p>Er wordt gevraagd of met het oog op de proportionaliteit die maatregelen niet moeten worden gekoppeld aan de viruscirculatie. Sciensano geeft aan dat dat niet is gebeurd in het RAG-advies aangezien in het verleden gevraagd werd niet meer met kleurcodes te werken.</p> <p>Het besluit van de provinciegouverneur van Luik vermeldt niets over de scholen aangezien de RMG had aangegeven niet op de kinderen te focussen, nochtans vindt het AViQ het van primordiaal belang om te</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>anticiperen op besmettingen (cfr. zoals gebruikelijk in woonzorgcentra) om de werklast voor iedereen te verlichten.</p> <p>De Federatie Wallonië-Brussel is opgetogen dat HRC naar de klas mogen terugkeren na een eerste negatieve test. Organisatorisch gezien moeten we maatregelen nemen die uitvoerbaar zijn op het terrein. De Federatie Wallonië-Brussel vreest dat het begrip LRC laten vallen voor nog meer quarantaines zal zorgen (en bij uitbreiding, schooluitval) en massale testing in crèches/andere collectiviteiten, wat het contactonderzoek zou kunnen verzwaren.</p> <p>Minister Morreale wenst dat de berichtgeving onderling wordt afgestemd en vereenvoudigd om de maatregelen weer relevantie te geven (cfr. websites Buitenlandse Zaken AViQ, infocorona). Het gebrek aan coherentie maakt het onmogelijk om alles te begrijpen. Het Waals Gewest is daarnaast van mening dat de algemene doelstelling niet uit het oog mag worden verloren, nl. uit de pandemie geraken en vermijden dat de situatie verergert.</p> <p>Sciensano is het hiermee eens, er moet een alternatief worden overwogen voor het contactonderzoek om de CLB-diensten te ontlasten. Het Agentschap Zorg & Gezondheid meldt dat de CLB-diensten het best geplaatst zijn om die evaluatie uit te voeren. De callcenters helpen hen om contact op te nemen met de HRC, maar bepaalde taken zijn moeilijk overdraagbaar aangezien ze iemand met kennis van de context vereisen.</p> <p>De herziening van de maatregelen voor het middelbaar onderwijs was vastgelegd voor half oktober. De RAG stelt voor om de nodige tijd te nemen om die discussie goed te kunnen voeren. De adolescenten werden gemobiliseerd om zich te laten vaccineren, maar het probleem is dat als iemand positief wordt bevonden, slechts de 7-8 studenten uit zijn/haar directe omgeving in quarantaine worden geplaatst en zich moeten laten testen op dag 1 en 7, terwijl de andere klasgenoten de lessen verder volgen waardoor sommige leerlingen leerachterstand oplopen.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Aangezien er erg weinig draagvlak is bij ouders om jonge kinderen te laten testen, opperen sommige leden van de RMG het idee de huidige teststrategie te behouden (behoud van het begrip LRC) en tegelijkertijd de quarantainemaatregelen te versoepelen (cfr. hoge vaccinatiegraad, quarantaineduur te lang voor niet-zieke kinderen, advies van pediaters om niet te testen behalve bij indicaties).</p> <p>De RMG betreurt de opgelegde deadline, in zulk kort tijdsbestek kan men geen optimale discussie voeren. De RMG wenst dat men stopt met het voortdurend wijzigen van de regels zodat draagvlak voor de maatregelen kan worden opgebouwd bij de bevolking. De maatregelen moeten daarnaast zoveel mogelijk worden vereenvoudigd om het begrip op het terrein te verbeteren.</p> <p>De RMG heeft kennisgenomen van het RAG-advies maar valideert het niet. Het voorstel van de RMG is om de huidige definities voor hoog- en laagrisicocontacten te behouden voor kinderen jonger dan 12 jaar. De quarantaine voor hoogrisicocontacten wordt ingekort tot het resultaat van een PCR-test op dag 1 gekend én negatief is. In geval van een positief testresultaat moet het kind in kwestie in isolatie geplaatst worden. Dat betekent dat als 1 kind positief test in een klas, de hele klas wordt beschouwd als een laagrisicocontact. Als twee kinderen positief testen in dezelfde klas, zonder link buiten de klas (= beschouwd als cluster), worden alle klasgenoten als hoogrisicocontacten beschouwd. De hoogrisicocontacten leggen 2 PCR-tests af, op dag 1 en 7. De quarantaine stopt als de op de eerste dag afgenomen test negatief is. In dit verband wordt het belang van doeltreffende ventilatie benadrukt, om zo te zorgen voor een gezonde omgeving in de klassen.</p> <p>Die maatregelen zijn van toepassing in het lager onderwijs maar ook voor crèches en buitenschoolse activiteiten.</p> <p>Het AViQ verwacht een heldere communicatie van de Federatie Wallonië-Brussel over het belang om zich te laten testen.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Het Waals Gewest maakt voorbehoud bij de doeltreffendheid en de betekenis van deze maatregel voor de volksgezondheid. En wijst tevens op het gebrek aan coherentie tussen de maatregelen onderling en naargelang de informatiebron. Nogmaals de regels aanpassen zal de bevolking niet helpen om er haar weg in te vinden en om zin te geven aan de gezondheidsmaatregelen in hun geheel om de verspreiding van COVID-19 tegen te gaan. We lopen het risico ons doel te missen: uit deze epidemie geraken.</p> <p>De beslissing van de RMG zal deze maandag 20 september 2021 worden meegedeeld in de Préparatoire opdat er woensdag een beslissing wordt genomen door de ministers.</p>	
4. Surveillance and detection		
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
9. Date next meeting / agenda (approval)		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 23/09/2021 van 16u tot 18u.</p> <hr/>
10. AOB		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
10.1. Proposition for extra measures for the German community	De Duitstalige gemeenschap wil extra maatregelen nemen naar aanleiding van de huidige situatie met alarmfase niveau 3. Deze extra maatregelen worden, in afwachting van het valideren van de 'toolbox' genomen op basis van een RMG nota. De RMG zal een nota, gelijkaardig aan de aanbevelingen voor Luik en Brussel opmaken. op basis van de bestaande en geplande toepassing van het CST in Brussel en Luik en op basis van de nota die opgemaakt werd voor de regio Luik (16/9/2021). Het roept daarnaast om voor een spoedige validatie van de 'toolbox' ten einde het proces te faciliteren.	De RMG maakt een nota met daarin een voorstel voor extra maatregelen voor de Duitstalige gemeenschap op basis van de bestaande en geplande toepassing van het CST in Brussel en Luik en op basis van de nota die opgemaakt werd voor de regio Luik (16/9/2021). Op donderdag 23/09/2021 wordt deze nota besproken tijdens de RMG vergadering. Er wordt gevraagd aan AVIQ en Brussel om de nodige documenten rond de implementatie van het CST door te sturen aan het RMG secretariaat om de coherentie te bewaren.

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Bouton	Brigitte	AViQ	brigitte.bouton@aviq.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
Cornelissen	Laura	Sciensano	Laura.cornelissen@sciensano.be
Detaille	Emilie	Cabinet Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
De Schutter	Iris	Vlaanderen	iris.deschutter@vlaanderen.be
Gijs	Geert	Commissariat	Geert.Gijs@commissariat.fed.be
Haulotte	Delphine	FWB	delphine.Haulotte@gov.cfwb.be
Hitabatuma	Vincent	FWB	Vincent.HITABATUMA@gov.cfwb.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Husden	Yolande	Cabinet Morreale	yolande.husden@gov.wallonie.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
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Verbeken	Bert	FOD Volksgezondheid	bert.verbeken@health.fgov.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Mendez	Murielle	Kaleido	murielle.mendez@kaleido-ostbelgien.be

Pommé	Michèle	Kabinet Klinkenberg (onderwijs)	michele.pomme@dgov.be
Gilson	Thomas	Cabinet Desir (onderwijs)	Thomas.GILSON@gov.cfwb.be
Diericx	Manu	Kabinet Weyts (onderwijs)	manu.diericx@vlaanderen.be
Bonneux	Katrien	Kabinet Weyts (onderwijs)	Katrien.bonneux@vlaanderen.be