

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 29/07/2021

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<b>1. Approval agenda and report</b>		
1.1 Report Previous meeting (approval)		<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport goedgekeurd</li> </ul>
1.2 Agenda (approval)		<ul style="list-style-type: none"> <li>Agenda goedgekeurd</li> </ul> <p>Toevoegen van AOB punten 10.2, 10.3 en 10.4.</p>
1.3 RMG Dashboard (information)		
<b>2. Situation overview (information)</b>		
2.1 Epidemiological overview (information – Sciensano)	<p>Sciensano stelt het epidemiologisch overzicht voor. Hieronder volgt een samenvatting van de voornaamste aanbevelingen en vaststellingen:</p> <p><i>“Het aantal nieuwe gevallen blijft verder stijgen, maar aan een trager tempo. De Rt gebaseerd op het aantal nieuwe infecties daalt en ligt nu net boven de 1. De PR is wel nog verder toegenomen naar 2,7%.</i></p> <p><i>De 14-daagse cumulatieve incidentie blijft hoger in de provincies in Vlaanderen en in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.</i></p>	De RMG valideert het epidemiologische overzicht.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>Deze week wordt de hoogste PR genoteerd bij de 0 tot 9-jarigen, deze groep wordt duidelijk minder getest dan andere leeftijdsgroepen, samen met de 65-plussers (maar daar blijft de PR de laagste).</i></p> <p><i>Het aantal consultaties en de belasting omwille van COVID-19 bij huisartsen blijft de laatste weken grotendeels stabiel.</i></p> <p><i>Aangezien de hospitalisaties de gevallen volgen met enkele weken vertraging, is daar ook een verdere stijging te zien. De stijging betreft voorlopig niet alle provincies en blijft nog beperkt. Er wordt echteresignaleerd vanuit het veld dat er nog steeds een hoge druk is op de ziekenhuizen, met uitgestelde non-COVID zorg.</i></p> <p><i>Het aantal overlijdens is voor het eerst sinds drie maanden nu ook terug gestegen maar dit is niet onverwacht na de recente stijging in het aantal gevallen en de hospitalisaties. Het gaat voorlopig nog om kleine aantallen.</i></p> <p><i>De situatie in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest is nog steeds minder gunstig dan in de andere provincies. Veruit de meeste ICU opnames doen zich daar voor. Er is toenemende evidentie dat volledige vaccinatie goed beschermt tegen hospitalisaties dus het is belangrijk mensen te blijven motiveren zich te laten vaccineren.”</i></p> <p>Er wordt bovendien een vergelijking gemaakt tussen de situatie in België en in Nederland, Frankrijk en Luxemburg. De incidentie nam de voorbije weken sneller en sterker toe in deze landen dan in België. Dit lijkt voornamelijk te wijten aan grotere versoepelingen in de horeca en voor evenementen. De vaccinatiegraad in deze landen is ook iets lager dan in België.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Wat betreft de extra besmettingen onder het personeel, gaat sciensano na in welke mate dit gevaccineerde dan wel niet-gevaccineerde personen betreft.</p> <p>De besmettingen in Brussel bevinden zich vooral bij niet gevaccineerden of deels gevaccineerden. Er is door Sciensano ook geïnformeerd naar de toestand in de ziekenhuizen en op ICU. Ook hier blijkt dat het bijna uitsluitend over niet of deels gevaccineerde personen gaat. Dit moet eerst verder worden onderzocht en onderbouwd, alvorens Sciensano dit opneemt in het wekelijks rapport.</p>	
<p>2.2 Update VOC-list (<i>Information, decision – Sciensano</i>)</p>	<p>Momenteel wordt er rekening gehouden met de varianten Bèta, Gamma en Alpha+E484K als VOC. Dit blijkt niet meer zo zinvol te zijn aangezien het duidelijk is dat de Delta variant deze andere varianten wegdrukt. Evenwel wordt momenteel nog gebruikt gemaakt van de vooropgestelde criteria om te bepalen of het om een hoog risico land gaat. In dat opzicht geven de criteria aan dat de Bèta en Gamma variant wel een VOC zijn. Terwijl onderzoek van de cijfers aantoont dat het de Delta variant is die de andere varianten wegduwt.</p> <p>Kabinet Vandenbroucke merkt op dat er een experten groep is opgestart bij de Europese Commissie. Deze groep bekijkt de VOC's vanuit het oogpunt van eventuele nieuwe vaccins en een eventuele behandeling. Verder betreft het ook de monitoring, identificatie en maatregelen in de context van VOC's. Er worden vanuit deze groep ook aanbevelingen gegeven over de VOC's. De experten groep zal eerder op maandelijkse basis bij mekaar komen.</p> <p>Sciensano stelt voor om te overwegen de bovengenoemde varianten te schrappen bij de wekelijkse evaluatie van de VOC-landen, gelet op de minimale impact die zij hebben op de viruscirculatie. Bovendien benadrukken zij het belang van dataverzameling en analyse over ernstige doorbraakinfecties in o.a. WZC en ziekenhuiscontext.</p>	<p>De RMG heeft de VOC-lijst intussen elektronisch goedgekeurd.</p> <p>De RMG stemt in met de mogelijkheid om varianten die kennelijk geen/minimale impact hebben op de ziekteverspreiding in ons land, al dan niet tijdelijk, buiten beschouwing te laten bij de toekomstige identificatie van VOC-gebieden door de RAG.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>2.3 Terugkeer Update (Information – FPS Public Health)</p>	<p>Er zijn geen opmerkingen. De nota is doorgestuurd naar Binnenlandse zaken en Buitenlandse zaken. Er wordt gewacht op feedback.</p>	<p>De RMG verwacht feedback op de nota door het NCCN en de FOD Buitenlandse Zaken.</p>
<p>2.4. Update flooding (Information, discussion – FPS Public Health, Sciensano, Federated entities)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Communication to health professionals</li> <li>• Transition PSIP</li> </ul>	<p><u>Communication</u> De RMG-leden keuren de nota goed die werd opgesteld door Sciensano m.b.t. praktische richtlijnen voor gezondheidsprofessionals na overstromingen. De aanpak zit intussen in een provinciale fase en meerdere initiatieven lopen reeds. Om een gerichte communicatie te doen naar de betrokkenen in de verschillende provincies, best via de gouverneurs, stuurt het RMG-secretariaat deze nota door naar het NCCN. Het AViQ meldt dat er ook een commissariaat (onder coördinatie van de Région Wallonne) is opgericht dat baat zou hebben bij het ontvangen van betreffende nota. Het Agentschap Zorg &amp; Gezondheid (AZG) heeft bovendien bijkomstige informatie geplaatst in hun wekelijkse nieuwsbrief naar artsen, alsook de website wat aangepast.</p> <p><u>Overgang PSIP naar deelstaten</u> De FOD Volksgezondheid vraagt of men kan verzekeren dat de overgang van een acute crisisfase naar nazorgfase ook de psychosociale noden bevat. AViQ bevestigt dat het luik PSIP luik mee is opgenomen bij overgang naar deze fase.</p>	<p>De communicatie naar gezondheidsprofessionals is goedgekeurd en zal door het RMG-secretariaat worden gedeeld aan het NCCN, met het verzoek dit via de coördinerende gouverneur(s) aan de betrokken actoren te bezorgen.</p>
<p><b>3. Prevention</b></p>		
<p>3.1. Measures in education (Information – FPS Public Health, Cabinet Vandembroucke)</p>	<p>Context: Op 16 juni 2021 besliste het IMC dat, gelet op de evolutie van de vaccinatiecampagne, de epidemiologische indicatoren (hospitalisaties en ICU-opnames) en de specificiteiten van collectiviteiten waar kinderen en jongeren worden opgevangen (scholen, crèches, internaten, opvang voor vrije tijd, ...), en het feit dat kinderen en jongeren (a) partiële of geen toegang tot vaccinatie hebben en (b) een beperkter risico op ziekte en/of</p>	<p>De finale versie van het schrijven van het Commissariaat aan de kabinetten van onderwijs wordt nog ter informatie aan de leden bezorgd.</p> <p>De RMG benadrukt de departement overschrijdende relevantie van het adequaat incorporeren van de specifieke aspecten en richtlijnen die de</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>transmissie, het noodzakelijk is om het beheer van casussen en contacten binnen deze doelgroepen te herzien. Er diende voor deze collectiviteiten daarom een afzonderlijk voorstel te worden uitgewerkt en dit zou gebeuren onder coördinatie van het Coronacommissariaat in samenwerking met een vertegenwoordiger van GEMS, RAG en andere relevante experts zoals deze van collectiviteiten (PMS, crèches, scholen, ...), pediaters, e.a. Bijzondere aandacht zou hier gaan naar de operationaliseerbaarheid van het voorstel. Dit voorstel zou begin juli aan de RMG worden voorgelegd voor validatie en vervolgens aan de IMC. Voor deze IMC zullen ook de Ministers van Onderwijs uitgenodigd worden.</p> <p>Intussen is op de RMG het RAG voorstel besproken geweest waarbij verschillende standpunten werden geuit. De verwachte coördinatie door het coronacommissariaat werd niet opgenomen. Gelet op de lopende discussies – dit onderwerp staat namelijk geagendeerd op de Préparatoire van 16/08/2021 – nodigde de RMG op 20.07.2021 de kabinetten onderwijs uit om de ‘scope’ af te bakenen. De kabinetten Onderwijs ( Weyts, Desir, Klinkenberg) gaven echter te kennen dat het niet mogelijk is om over dergelijke nieuwe maatregelen te spreken zonder dat eerst met de onderwijspartners wordt gesproken. Dit kan pas half augustus. Ook werd erop gewezen dat het onderwijsveld de afgelopen maanden steeds in goed overleg met experts beslissingen heeft genomen.</p> <p>Verdere aanpak: Gezien de benodigde voorbereidingstijd voor de schoolstart in september, vond intussen een overleg plaats met enkele RMG leden en het commissariaat waarbij vanuit de RMG werd benadrukt dat het belangrijk is dat de aspecten die bij uitstek de volksgezondheid aanbelangen door volksgezondheid worden bepaald en aangestuurd met aandacht voor een interfederaal consensus. Daarnaast handelt ieder binnen zijn eigen bevoegdheid.</p>	<p>volksgezondheid aanbelangen in de toekomstige protocollen en maatregelen.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Het commissariaat zal nu een brief, waarvan de inhoud in de RMG wordt toegelicht, bezorgen aan de departementen onderwijs die dan bekijken hoe zij de huidige maatregelen ieder naar hun bevoegdheid in werkelijkheid kunnen gaan toepassen. De brief wordt nog voorgelegd aan de COVID-kern waarna hij wordt verzonden vanuit het Commissariaat naar de kabinetten van onderwijs.</p> <p>De brief wijst op bestaande RAG/GEMS/RMG adviezen, met ook vraag tot aandacht voor de buitenlandse studenten uit risicogebied.</p> <p>De Ministers van onderwijs handelen binnen hun eigen sector over risico's, daar zij hun eigen competenties en bevoegdheden hebben voor meerdere aspecten. Evenwel roept de brief op om te verzekeren dat de gezondheidsoverwegingen in acht worden genomen, net zoals dit ook in andere sectoren en departementen nodig is om een uniforme strategie te verzekeren ( vb definitie HRC, aanpak bij clusters, e.a.).</p> <p>Dienovereenkomstig worden bij het overmaken van de brief de sanitaire maatregelen (o.b.v. RAG/GEMS/RMG adviezen) duidelijk voorgesteld.</p> <p>Verder moet in de toekomst de samenwerking worden versterkt tussen de departementen arbeids-, onderwijsgeneeskunde en volksgezondheid.</p> <p>De RMG betreurt dat er zo weinig medewerking is met departementen.</p> <p>Verder wordt ook gewezen op het streven naar consensus binnen de RMG over de punten die worden besproken; dit is cruciaal in de communicatie en voor de impact van de RMG-besluitvorming.</p>	
<p><b>4. Surveillance and detection</b></p>		
<p>4.1. Control of PLF's (<i>Information, discussion – Saniport, Federated entities</i>)</p>	<p>Het voorstel is om de papieren PLF af te schaffen, maar er is nog geen politiek draagvlak. Hoewel de politiek opdracht gegeven om verder te concretiseren. Zo is er wel politieke animo om de 48 uursregel rond de PLF's te versoepelen. Er wordt dan eerder gekeken naar de gegevens van het reisland dan naar het gedrag van de reiziger. Zo worden ook de praktische bezwaren van de reizigers opgevangen omtrent het niet op tijd kunnen invullen van de PLF.</p>	<p>Saniport en AViQ voorzien een onderling overleg om de kwesties rond controle op PLF's uit te klaren.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>AVIQ vraagt aan Saniport wanneer de controleurs van Saniport komen helpen in Charleroi. Vanaf augustus wordt dit opgestart, aldus Saniport</p> <p>Saniport geeft aan dat er niet veel papieren PLF's in de luchthaven van Charleroi zijn, terwijl AVIQ aangeeft dat er een grote stijging is in het aantal PLF's. Het callcenter voor de luchthaven van Charleroi stelt dat tot 35% van de Papieren PLF's slecht wordt ingevuld of onleesbaar is. Dit vertekent ook het totaal beeld. Dienovereenkomstig vraagt AViQ welke strategie gaat worden toegepast om de kwaliteit hiervan te verbeteren. Bovendien loopt het volgens AViQ mogelijk fout bij de luchtvaartfirma's die niet de juiste versie van de PLF's uitdelen en te weinig controleren. Het is belangrijk om een vergadering te beleggen met alle betrokken partijen om de verantwoordelijkheden van iedere partij in kaart te brengen en afspraken te maken.</p> <p>Wat betreft de PLF's bij het internationaal treinverkeer, dit is een bevoegdheid van Binnenlandse zaken en dit wordt gecontroleerd door de politie</p>	
<p><b>5. Date next meeting / agenda</b> (approval)</p>		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 05/08/2021 van 16u00 tot 18u00, tenzij er wegens dringende kwesties alsnog een vergadering op aanstaande maandag vereist is.</p>
<p><b>6. AOB</b></p>		
<p>6.1 Youth camps: period of vigilance &amp; participation after quarantine (Discussion – ONE)</p>	<p>Het ONE vraagt om voor de jongeren de 4 dagen van waakzaamheid te laten vallen en de quarantaine van 10 dagen te behouden. Zo kunnen jongeren deelnemen aan de jeugdkampen in augustus.</p>	<p>De RMG-leden gaan akkoord om de vier dagen van voorzichtigheid na een quarantaine op te schorten voor kinderen die deelnemen aan jeugdkampen, gelet op het feit dat dit hun principale activiteit is.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Gelet op de principale activiteit van de kinderen, namelijk het kamp, kan de RMG hiermee akkoord gaan.</p>	
6.2 Creutzfeldt Jacob	<p>Er zijn in Frankrijk in 2 jaar tijd twee prionen onderzoekers mogelijk besmet met Creutzfeldt-Jakob. De problematiek lijkt dus allesbehalve weg (cfr eerder besproken dossier).</p>	<p>Het RMG-secretariaat deelt de link naar betreffend artikel.</p>
6.3 Press release Domus Medica	<p>Het RMG-secretariaat heeft een mail van Domus Medica ontvangen over een persbericht rond toenemende agressie in testcentra t.o.v. het personeel.</p> <p>De RMG betreurt dat collega's in de zorg worden aangevallen terwijl zij zich net (vrijwillig) inzetten ten voordele van de volksgezondheid. Dienovereenkomstig roept de RMG op tot tijdig aanvragen van PCR-testen in het kader van reizen om zo misverstanden en ongelukken te voorkomen.</p>	<p>Het RMG-secretariaat deelt het persbericht met de RMG-leden.</p>
6.4 Mandatory vaccination	<p>Wordt het voor zorgverleners verplicht om zich te laten vaccineren? Ook in het buitenland is dit een hot topic.</p> <p>Het standpunt van de RMG is dat dit niet verplicht moet zijn. Evenwel moeten alle betrokken actoren de zorgverlener/burger verder zo goed mogelijk blijven proberen overtuigen van het nut en het belang van vaccinatie. Dit zowel voor iedere burger zodat een hoge vaccinatiegraad wordt bereikt en in het bijzonder voor de essentiële/prioritaire/contact beroepen.</p> <p>Bovendien benadrukt de RMG het belang van onderzoek naar besmettingen die optreden bij gevaccineerde en niet-gevaccineerde personen. Zodanig kan de druk die toeneemt om vaccinatie te verplichten, ook wetenschappelijk gecounterd worden.</p>	



## Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Andries	Hannelore	FOD Volksgezondheid	hannelore.andries@health.fgov.be
Borms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Bouton	Brigitte	Région wallone	Brigitte.BOUTON@aviq.be
Claes	Gino	FOD Volksgezondheid	gino.claes@health.fgov.be
Cornelissen	Laura	Sciensano	Laura.Cornelissen@sciensano.be
De Marez	Lieselotte	FOD Volksgezondheid (Saniport)	Lieselotte.Demarez@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Kabinet Vandenbroucke	Ri.DeRidder@vandenbroucke.fed.be
Gijs	Geert	FOD Volksgezondheid	Geert.Gijs@health.fgov.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Husden	Yolande	cabinet Christie Morreale	yolande.husden@gov.wallonie.be
Laisnez	Valeska	Sciensano	valeska.laisnez@sciensano.be
Lardennois	Miguel	Région Bruxelles-Capitale	mlardennois@gov.brussels
Pardon	Paul	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Verbeken	Bert (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	Bert.Verbeken@health.fgov.be
Wildemeersch	Dirk	Vlaamse Overheid	dirk.wildemeersch@zorg-en-gezondheid.be