

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 21/09/2020

HOURS: 9h30-11h30

AGENDA	Discussion	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1. Report Previous meeting (approval)	/	/
1.2. Agenda (approval)	/	/
1.3. RMG Dashboard (information)		
2. Situation overview (information)		
3. Prevention		
3.1. Quarantine (information, discussion – Sciensano)		<p>Gezien de huidige epidemiologische context met het stijgend aantal gevallen (117,7 nieuwe gevallen/100.000 inwoners afgelopen 14 dagen) wijst de RMG op een omzichtige benadering inzake de aanpassing van de quarantaineduur. Op basis van het RAG-advies van 20/09 komt de RMG tot de volgende conclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een quarantaineduur van 14 dagen blijft ongetwijfeld de meest veilige maatregel en wordt vanuit de internationale organisaties (WHO, ECDC, CDC) dan ook aangeraden.

AGENDA	Discussion	DECISION/TO DO
		<ul style="list-style-type: none">○ Bij een quarantaine van 14 dagen worden 96% van de symptomatische personen geïdentificeerd.○ Bij een quarantaine van 10 dagen worden 90% van de symptomatische personen geïdentificeerd.- De RMG merkt tevens op dat de duur die personen in quarantaine moeten blijven in de werkelijkheid steeds enkele dagen korter is, gelet op de tijd die verstrijkt tussen het contact met een positief geval en de verwittiging van die contactpersonen.- Prioritair voorstel van de RMG: quarantaine van 10 dagen met test in het begin van de identificatie voor zowel hoog-risico contacten, als terugkerende reizigers. Met dit voorstel wenst de RMG zoveel mogelijk tegemoet te komen aan de bestaande psychosociale verzuchtingen. Voor zorgpersoneel adviseert de RMG een test bij het begin en een 2de test op dag 9 van de quarantaine. Een verder strikt volgen van de zes gouden regels tot dag 14 blijft noodzakelijk.- Een minder gefundeerd alternatief voor de 2 bovenvermelde scenario's zou een quarantaine van 7 dagen kunnen zijn met een test bij aanvang. Meer significante psychosociale/pedagogische argumenten die aantonen dat een kortere quarantaineduur het draagvlak bij de bevolking en het naleven ervan verhogen, zijn nodig. Dit is belangrijk in de verdere afweging aangezien een verkorte quarantaineduur gepaard gaat met het niet-identificeren van besmette gevallen (tot 50%), die dus een verdere verspreiding van corona veroorzaken. <p>Een bijkomend risico voor dit scenario is dat een incubatieperiode gemiddeld 5-7 dagen is, waardoor de</p>

AGENDA	Discussion	DECISION/TO DO
		<p>meest besmettelijke periode zou kunnen samenvallen met het einde van de quarantaine.</p> <p>Bij dit scenario is de quarantaineduur voor zorgverstrekkers weliswaar een periode van 10 dagen met 2 testen, bij het begin en op dag 9 na het laatste hoog-risico contact.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Steeds geldt dat, indien men symptomen vertoont tijdens de quarantaineperiode en positief getest wordt, men vanaf symptoombegin 7 dagen in isolatie dient te blijven of langer nl. tot het verdwijnen van de symptomen. Dit kan dus langer zijn dan de initiële quarantaineduur. - Verder benadrukt de RMG het belang van het naleven van de 6 gouden regels. - De RMG waarschuwt voor een te snel beroep doen op een verkorting van de quarantaineduur om het maatschappelijk draagvlak te verbeteren zonder voorafgaandelijke maximale inspanningen op andere niveaus en sectoren zoals vb. het faciliteren van de quarantaine zonder loonverlies of dreigend ontslag, opvang in scholen bij uitvallen van leerkrachten... - Ten slotte herhaalt de RMG dat kinderen onder de 6 jaar niet moeten getest worden.
4. Surveillance and detection		
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		

AGENDA	Discussion	DECISION/TO DO
8. International		
9. Date next meeting / agenda (approval)		
10. AOB		

List of participants

Last Name	First Name	Organization	Email
Callens	Michiel	Vlaanderen	
Cocquyt	Griet (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	griet.cocquyt@health.fgov.be
Coppée	Augustin	Cabinet De Block	Augustin.Coppee@minsoc.fed.be
Cuignet	Deborah	cabinet Bénédicte Linard	deborah.cuignet@gov.cfwb.be
Detaille	Emilie	cabinet Christie Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Haulotte	Delphine	Cabinet Glatigny	Delphine.HAULOTTE@gov.cfwb.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Martens	Vladimir	COCOM	
Matthys	Emilie	FOD Volksgezondheid	emilie.matthys@health.fgov.be
Pace	Francesca	Kabinet Premier	francesca.pace@premier.fed.be
Pardon	Paul	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
Quoilin	Sophie	Coordinateur RAG	sophie.quoilin@sciensano.be
Tistaert	Thomas (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	thomas.tistaert@health.fgov.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Impe	Nino	NCCN	
Wildemeersch	Dirk	Vlaamse Overheid	dirk.wildemeersch@zorg-en-gezondheid.be
Cuypers	Sofie (RMG support)	FOD Volksgezondheid	Sofie.cuypers@health.fgov.be