

**To:** (10)(2e) @hotmail.com; (10)(2e) @hotmail.com]  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Wed 8/5/2020 9:39:04 AM  
**Subject:** RE: veiligere en snellere exit uit de corona crisis Meldingnummer: M2005 4191  
**Received:** Wed 8/5/2020 9:39:04 AM

Beste mevrouw (10)(2e)

Ik denk dat we met emailen niet tot een voor u bevredigend antwoord komen. Misschien kunt u uw telefoonnummer doorgeven zodat contact mogelijk makkelijker is.  
 Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

[Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding \(LCI\)](#)

RIVM – Centrum Infectieziektebestrijding

W: [www.lci.rivm.nl](http://www.lci.rivm.nl)

T: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

A: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 3721 MA Bilthoven

P: Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Aanwezig: (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@hotmail.com>  
**Sent:** zondag 2 augustus 2020 13:53  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** Re: veiligere en snellere exit uit de corona crisis Meldingnummer: M2005 4191

Beste (10)(2e),

Dank voor uw reactie per e-mail d.d. 21 - 7 - 2020 op mijn vraag per e-mail d.d. 21 - 7 - 2020.

Allereerst merk ik hierover op dat u geen antwoord heeft gegeven op mijn vraag: waarom is de groep "mensen met overgewicht" (volgens de definitie die (10)(2e) en (10)(2e) voor deze groep hanteren en die 90% van de ic-populatie vormt), gezien het belang om, bij een nieuwe uitbraak, de IC's zo leeg mogelijk te houden, tot nu toe nog niet aangemerkt als risicogroep?

In uw reactie informeert u mij opnieuw dat wetenschappers, organisaties, instituten et cetera gezamenlijk alles onderzoeken wat kan helpen om de uitbraak van Covid-19 in te dammen.

Verder informeert U mij, eveneens niet voor het eerst, dat er nog onderzoek gedaan wordt naar de precieze relatie tussen overgewicht en covid-19 en dat het best later duidelijk kan worden dat niet iedereen met ernstig overgewicht een verhoogd risico heeft op ernstig verloop van COVID-19 maar alleen bepaalde subgroepen.

Deze informatie is niet nieuw voor mij.

Echter, ik heb de indruk gekregen dat deze experts bij hun onderzoek de meest voor de hand liggende actie om de IC's zo leeg mogelijk te houden, over het hoofd zien.

(Zoiets als de wasmachine reparateur die, ondanks grote kennis en kunde en toewijding, er niet in slaagt om de wasmachine weer werkend te krijgen totdat hij door zijn dreumes van drie erop gewezen wordt dat de stekker niet in het stopcontact zit.)

Het feit dat u nu opnieuw wijst op de onderzoeken die gedaan worden en tegelijkertijd voor de zesde maal niet reageert op de vraag die ik gesteld heb (en die juist gaat over zo'n actie om de IC's zo leeg mogelijk te houden) versterkt die indruk:

Het zal zeker heel nuttig zijn om nader onderzoek te doen naar de precieze relatie tussen overgewicht en Covid-19.

Echter, waarom zouden we daarop wachten met het aanwijzen van de groep mensen met overgewicht (volgens de definitie van (10)(2e) en (10)(2e) als risicogroep?

Indien deze groep nu als risicogroep wordt aangewezen, zal tot 90% van de populatie die tot nu toe op de IC's terecht komt, daar, door eigen voorzichtigheid uit eigenbelang, niet meer terecht komen.

Indien vervolgens, na onderzoek, zou blijken dat bepaalde groepen van de groep "mensen met overgewicht" toch geen risicogroep zijn, kunnen deze groepen, zonder dat dit gevolgen heeft voor de IC belasting, alsnog de zeer strenge leefregels die nodig zijn voor

de Covid-19 risicogroepen, laten viëren.

Indien we echter wachten met het aanwijzen van de groep "mensen met overgewicht" (volgens de definitie van (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e)) als risicogroep totdat de precieze samenhang tussen Covid-19 en overgewicht duidelijk is geworden, nemen we daarmee het risico dat, tegen de tijd dat de precieze samenhang tussen overgewicht en covid-19 duidelijk is, de IC's opnieuw overvol liggen, voor 90% met mensen met overgewicht.

Wellicht ten overvloede merk ik op dat gebleken is dat de covid gedragsregels niet handhaafbaar zijn voor jongeren die, uitsluitend in het belang van anderen die ze niet kennen, dringend geadviseerd wordt zich aan de gedragsregels te houden.

Indien de groep "mensen met overgewicht" (volgens de definitie van (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e)) als risicogroep aangewezen worden, zal het minder ernstig zijn dat de leefregels voor jongeren niet handhaafbaar zijn omdat de risicogroep veel minder moeite zal hebben om zich, in het eigen belang, aan de leefregels te houden.

Tenslotte verwijst u mij voor dergelijke vragen naar de huisarts.

Welnu, voordat ik mij tot het RIVM wendde, heb ik hierover reeds met de huisarts gesproken.

Deze vond mijn idee een goed idee en heeft mij naar het RIVM verwezen. Mijn vraag hoort ook thuis op beleidsniveau en niet op uitvoerend niveau.

Thans ben ik sinds 11 mei 2020 in afwachting van het antwoord van het RIVM op mijn vraag.

Naar ik begrepen heb, heeft een burger die een vraag stelt aan de overheid, recht op een antwoord op deze vraag.

Ik heb mij inmiddels beraden over vervolgstappen zo dit nodig zou blijken te zijn.

Ik hoop echter nog steeds dat dit niet nodig zal zijn.

Daarom verzoek ik u bij deze nogmaals om hetzij mijn vraag nu te beantwoorden, hetzij, indien u mijn vraag niet kunt of wilt beantwoorden, mij te verwijzen naar het overheidsorgaan dat mijn vraag wel beantwoordt.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Op 21 jul. 2020 om 14:11 heeft (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl> het volgende geschreven:  
Best mevrouw (10)(2e),

Dank voor het meedenken aan een oplossing voor de COVID-19 epidemie.

Het RIVM bestaat uit onder andere wetenschappers en laat zich door wetenschappers op allerlei specialistisch gebied informeren nationaal en (10)(2e). Alles wordt onderzocht wat kan helpen om de uitbraak van COVID-19 in te dammen. Om tot adviezen te komen hebben onze wetenschappers toegang tot alle publicaties en andere bronnen. Hiervoor wordt met veel organisaties, instituten etc. samengewerkt om een advies voor de regering te formuleren. Ik wil u nogmaals wijzen op het feit dat we nog niet kunnen aangeven wat precies de relatie is tussen overgewicht en Covid-19. Is het omdat zij meer chronische ziektes (zoals hart- en vaatziekten) hebben, is het omdat vetweefsel het virus opneemt, is het vanwege de hogere longbelasting, etc. Hier wordt nog onderzoek naar gedaan. Het kan daardoor best later duidelijk worden dat niet iedereen met ernstig overgewicht een verhoogd risico heeft op ernstig verloop van Covid-19, maar bepaalde subgroepen. Wij houden dat in de gaten en passen zo nodig de definitie van risicogroepen aan.

Voor overgewicht zijn er veel doorlopende preventie campagnes ook reeds van voor de COVID-19 pandemie. Dit omdat overgewicht aanleiding kan zijn voor verschillende lichamelijke aandoeningen. Deze preventie campagnes worden uitgevoerd door huisartsen en GGD'en of andere instanties. Verder wil ik u er op wijzen dat u als burger met dergelijke vragen terecht kunt bij uw huisarts of plaatselijke GGD. Het Landelijk coördinatiecentrum voor infectieziektebestrijding beantwoordt doorgaans geen vragen van burgers maar van de professionals.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

[Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding \(LCI\)](#)

RIVM – Centrum Infectieziektebestrijding

W: [www.lci.rivm.nl](http://www.lci.rivm.nl)

T: (10)(2e) (10)(2e)

A: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 3721 MA Bilthoven

P: Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Aanwezig (10)(2e)

---

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@hotmail.com>

Verzonden: dinsdag 21 juli 2020 08:46

Aan: LCI Voorwacht <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: Re: veiligere en snellere exit uit de corona crisis Meldingnummer: M2005 4191

Geachte (10)(2e)

Dank voor uw e-mail d.d. 25 - 6 - 2020.

U stelt daarin:

We hebben mensen met zeer ernstig overgewicht als een risicogroep voor ernstiger verloop van covid-19 aangewezen. U onderbouwt dit middels twee hyperlinks.

Voorts stelt u: in de communicatie naar buiten noemen het RIVM en de rijksoverheid regelmatig de risicogroepen waaronder mensen met ernstig overgewicht.

Tenslotte stelt u: het ligt aan de definitie die gebruikt wordt voor overgewicht welk percentage op de IC ligt.

Bij deze reageer ik als volgt op uw bericht:

Het staat inderdaad voorop dat de groep "mensen met overgewicht" precies gedefinieerd wordt.

Welnu, de groep "mensen met overgewicht" waarover ik u schrijf, is de groep "mensen met overgewicht" volgens de definitie van de heren (10)(2e) en (10)(2e)

Deze groep "mensen met overgewicht" vormt (volgens (10)(2e) en (10)(2e)) 90% van de IC populatie.

Dat betekent dat, indien voorkomen kan worden dat deze groep besmet raakt, de IC's met 90% minder belast zullen worden.

Daarvoor is, om te beginnen en tenminste, nodig dat deze groep erop gewezen wordt dat het een risicogroep is en dat het in hun eigen belang is om te voorkomen om besmet te worden.

Zoals blijkt uit uw, hieronder bijgevoegde, e-mailbericht, is deze groep (overgewicht volgens de definitie van (10)(2e) en (10)(2e)) daar tot op heden nog niet op gewezen.

Gezien het grote belang dat er (voor de volksgezondheid en voor de economie) mee gemoeid is dat, bij een nieuwe uitbraak, niet opnieuw de IC's overbelast raken, en gezien de eenvoud waarmee dat zeer te beperken valt, begrijp ik niet waarom deze groep die 90% van de IC populatie vormt, niet al lang als risicogroep is aangemerkt.

Bij deze verzoek ik u dan ook mij te informeren waarom de groep "mensen met overgewicht" (volgens de definitie die (10)(2e) en (10)(2e) voor deze groep hanteren) tot nu toe nog niet is aangemerkt als risicogroep.

Ik zie uw reactie met belangstelling tegemoet.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Verstuurd vanaf mijn iPhone

NOp 25 jun. 2020 om 15:41 heeft (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl> het volgende geschreven:

Beste mevrouw (10)(2e)

Bedankt voor uw e-mail.

Het verband tussen overgewicht en een ernstiger verloop van Covid-19 is ons bekend. Wij hebben daarom mensen met zeer ernstig overgewicht als een risicogroep voor ernstiger verloop van Covid-19 aangewezen, zie <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/risicogroepen>. Het ministerie van VWS is van deze risicogroepen op de hoogte. Dit is ook overgenomen door verschillende organisaties, zoals de Hartstichting (<https://www.hartstichting.nl/nieuws/is-coronavirus-reden-tot-zorg-voor-hartpatiënten/risicofactoren-en-coronavirus/overgewicht-en-corona>). In de communicatie naar buiten noemen het RIVM en de rijksoverheid regelmatig de risicogroepen, waaronder mensen met ernstig overgewicht. Tot heden worden er geen aparte maatregelen voor mensen met overgewicht gehanteerd.

Het ligt aan de definitie die gebruikt wordt voor overgewicht welk percentage op de IC ligt. Wat precies de relatie is tussen overgewicht en Covid-19, is nog onbekend. Is het omdat zij meer chronische ziektes (zoals hart- en vaatziekten) hebben, is het omdat vetweefsel het virus opneemt, is het vanwege de hogere longbelasting, etc. Hier wordt nog onderzoek naar gedaan. Het kan daardoor best later duidelijk worden dat niet iedereen met ernstig overgewicht een verhoogd risico heeft op ernstig verloop van Covid-19, maar bepaalde subgroepen. Wij houden dat in de gaten en passen zo nodig de definitie van risicogroepen aan.

Ik vertrouw erop dat wij u hiermee voldoende geïnformeerd hebben.

Groeten,

(10)(2e)

---

From: (10)(2e) <(10)(2e)@hotmail.com>

Sent: donderdag 25 juni 2020 13:51

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: Re: veiligere en snellere exit uit de corona crisis Meldingnummer: M2005 4191

Geachte (10)(2e)

Dank voor uw vlotte reactie op mijn mail bericht van 08 - 06 - 2020.  
Helaas heeft u in uw reactie nog geen antwoord gegeven op mijn vragen.

Wel informeert u mij dat bij het attenderen van de risicogroepen op potentiële gevolgen van een besmetting niet alleen de RIVM maar ook de politiek betrokken is.

Feit is dat ik nog steeds waarneem dat een kennelijk aanzienlijke risicogroep (90% van de mensen die op de IC lagen, was zwaar) niet geattendeerd wordt op potentiële gevolgen voor hen van een besmetting.

Het komt mij voor dat we daarmee, ook met het oog op de versoepeling van de maatregelen en ook met het oog op de winter die zich, vroeger of later, weer zal aandienen, een belangrijke kans laten liggen.

Nu u mij geïnformeerd heeft dat de maatregelen een politiek besluit zijn, mede

gebaseerd op input van het RIVM, zou ik de vragen uit mijn mailbericht van 11/5/2020, om te beginnen, als volgt willen herformuleren:

Ben ik juist geïnformeerd dat van de mensen die op de IC komen te liggen voor corona, 90% zwaar is? Of is dat percentage sinds eind maart veranderd?

Kunt u mij bevestigen dat het voor de hand ligt en bijzonder nuttig kan zijn om ook deze risicogroep te wijzen op de mogelijke gevolgen van een besmetting juist voor hen? Als u dat inderdaad kunt bevestigen: heeft het RIVM de politiek daarvan op de hoogte gebracht?

Zo ja, is het RIVM op de hoogte waarom deze risicogroep dan kennelijk door „de politiek“ niet geattendeerd wordt op potentiële gevolgen van een besmetting en de andere risicogroepen (oude mensen en mensen met onderliggend lijden) wel? Tenslotte verzoek ik u bij deze om, zo u mijn vragen niet kunt beantwoorden, mij de contactgegevens te geven van degene/de instantie die dat wel zou kunnen.

Ik zie uw reactie met belangstelling tegemoet.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Verzonden:** woensdag 10 juni 2020 11:04

**Aan:** (10)(2e)@hotmail.com' <(10)(2e)@hotmail.com>

**Onderwerp:** veiligere en snellere exit uit de corona crisis Meldingnummer: M2005 4191

Beste mevrouw (10)(2e)

Hartelijk dank voor uw mail en uw betrokkenheid.

Het zoveel mogelijk beschermen van de risicogroepen – met daarbij meer vrijheid voor de niet-risicogroepen – wordt zeker in overweging genomen bij het maken van beleid en het versoepelen van de maatregelen tijdens deze corona pandemie. Hierbij wordt er aandacht besteed aan het actueel houden van wie tot de risicogroepen behoort en hun te attenderen op potentiële gevolgen van een besmetting, ook nu bij het versoepelen van de maatregelen.

Uiteindelijk zijn de maatregelen echter een politiek besluit, en niet alleen berust op principes van de geneeskunde of infectieziektebestrijding. Autonomie in een democratische samenleving wordt vaak als een groter goed gezien en speelt ook een rol in dit ethisch dilemma.

Ervanuit gaande u hierbij voldoende te hebben geïnformeerd,

Met vriendelijke groet

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e)

**Verzonden:** maandag 8 juni 2020 09:30

**Aan:** Secretariaat Clb ; Noreply

**Onderwerp:** FW: URGENT: veiligere en snellere exit uit de corona crisis Meldingnummer: M2005 4191

Geachte meneer (10)(2e) Geacht RIVM-informatiepunt,

Bij deze kom ik terug op mijn schrijven aan de (10)(2e) van 11 - 05 - 2020. Tot op heden heb ik hierop nog geen inhoudelijke reactie gekregen en is daar ook geen uitzicht op.

Samenvatting van de afhandeling van mijn schrijven van 11 - 05 - 2020:

Ik heb dit schrijven gestuurd nadat ik eerst mij telefonisch in verbinding had gesteld met het RIVM en nadat mij bij die gelegenheid gevraagd was om mijn suggestie en mijn vragen per e-mail te stellen.

Zoals blijkt uit de, hieronder aangehechte, reactie van het RIVM, heeft het RIVM mij vervolgens, middels een standaard bericht d.d. 12 - 05 - 2020, verzocht om, zo ik een antwoord op mijn vragen wilde krijgen, opnieuw telefonisch contact op te nemen.

Dat heb ik nog dezelfde dag gedaan en toen ben ik voor een inhoudelijke reactie verwezen naar het telefoonnummer van de Rijksoverheid (1400).

Ook op dezelfde dag heb ik, met dit telefoonnummer de rijksoverheid gebeld en daar ben ik geïnformeerd dat een inhoudelijke reactie zeker zal volgen maar dat, als ik deze in de loop van de daaropvolgende week niet ontvangen zou hebben, ik terug moest bellen.

Omdat ik op vrijdag 22 - 05 - 2020 nog steeds geen inhoudelijke reactie had ontvangen, heb ik toen opnieuw het telefoonnummer van de rijksoverheid gebeld.

Daar werd ik geïnformeerd dat de rijksoverheid in deze niets voor mij kon betekenen en werd ik terug verwezen naar het RIVM-telefoonnummer 0800 - 1351.

Daar ben ik geïnformeerd dat ik het beste nogmaals mijn e-mail bericht van 11 - 05 - 2020 naar u kan verzenden met het verzoek om mij alsnog een inhoudelijke reactie te doen toekomen. (Dat zal ik bij deze zeker doen.)

Volledigheidshalve vermeld ik bij deze dat mijn mailbericht aan het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport een vergelijkbaar traject heeft doorlopen.

Bovendien is gebleken dat ik niet de enige burger ben die geen reactie krijgt op haar vraag aan de overheid:

Recentelijk vertelde (10)(2e) dat ook hij een suggestie had gedaan (nota bene middels een presentatie voor de Tweede Kamer) die kennelijk eveneens zonder inhoudelijke reactie terzijde is geschoven.

Deze gang van zaken staat haaks op het nadrukkelijke verzoek van minister-president Rutte aan burgers om toch vooral actief mee te denken (maar is geheel in lijn met het feit dat ook bij dat verzoek niet werd aangegeven tot wie deze meedenkende burger zich dan moet wenden met de resultaten van dit meedenken).

Kennelijk is de overheid op dit moment niet of onvoldoende bereikbaar voor suggesties vanuit de bevolking, ook niet voor exit strategieën die mogelijk veiliger en sneller zijn dan de strategie die nu gekozen is en waarover de deskundigen, dagelijks, hun grote zorg uitspreken.

Gezien het grote belang (voor de volksgezondheid en voor de economie) dat er mee gemoeid is om, zo snel mogelijk, de veiligste en snelste exit strategie te kiezen, meen ik dat de overheid zich niet kan permitteren om onbereikbaar te blijven voor suggesties van haar burgers voor zo'n exit strategie.

Dit temeer nu, als gevolg van de versoepeling van de maatregelen, wereldwijd, het aantal besmettingen weer toeneemt en er over wordt nagedacht tot hoever we dat kunnen laten voortgaan voordat de leefregels weer moeten worden aangescherpt (en de economie weer een nieuwe slag te verwerken krijgt).

Daarom ga ik ervan uit dat ik ditmaal een spoedige inhoudelijke reactie van u mag tegemoet zien op mijn, hieronder aangehechte, aangepaste, mailbericht van 11 - 05 - 2020.

Indien dit voor u niet mogelijk is, verzoek ik u bij deze mij te laten weten naar wie ik mijn suggestie en vragen kan verzenden zodat ik er een inhoudelijke reactie op kan krijgen.

Naar ik begrepen heb, heeft een burger die een vraag stelt aan de overheid, ook recht op een antwoord.

Indien opnieuw een spoedige reactie uitblijft, zie ik mij genoodzaakt mij te beraden op vervolgstappen.

Vooralsnog vertrouw ik op uw spoedige inhoudelijke reactie.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Op 12 mei 2020 om 15:00 heeft "noreply@rivm.nl" <noreply@rivm.nl> het volgende geschreven

Beste mevrouw (10)(2e)

Hartelijk dank voor uw bericht.

Voor vragen over het coronavirus kunt u contact opnemen via (10)(2e) Dit telefoonnummer is dagelijks bereikbaar van 8:00 tot 20:00 uur.

Veelgestelde vragen over de gevolgen van het coronavirus vind je op [www.Rijksoverheid.nl](http://www.Rijksoverheid.nl)

Wij hopen u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

RIVM Informatiepunt

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1

3720 BA Bilthoven

E-mail: [info@rivm.nl](mailto:info@rivm.nl)

Website: [www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)

<image001.jpg>

<image001.jpg>

<image001.jpg>

Verzoek:

-----Original Message-----

From: (10)(2e) <(10)(2e)@hotmail.com>

Sent: maandag 11 mei 2020 11:05

To: Secretariaat Cib <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: veiliger exit uit de corona crisis

(Door voortschrijdend inzicht heb ik de tekst, ten opzichte van de tekst van

mijn mail bericht van 11 - 05 - 2020 enigszins aangepast)

Geachte meneer (10)(2e)

Mijn naam is (10)(2e) en naar mijn mening is er mogelijk een snellere en veiligere uitweg uit de corona crisis dan de weg die nu gekozen is. Kennelijk is deze snelle en veiligere weg tot nu toe over het hoofd gezien of buiten beschouwing gelaten.

Daarom ga ik de volgende strategie onder uw aandacht te brengen.

In het kort:

Merk de risicogroepen (de ouderen, de zieken maar ook de zwaarlijvigen (!!)) expliciet aan als de risicogroepen en bied hen de gelegenheid om, op een veel aangename wijze dan tot nu toe, zich verder in veiligheid te blijven/gaan stellen. De niet-risicogroepen kunnen dan alvast, sneller en met minder risico dan nu, de economie vlot trekken en besmet raken zonder daar al te ellendige gevolgen van te ondervinden en gestaag, maar sneller dan nu, immuniteit ontwikkelen.

Wanneer de risicogroepen zich vervolgens, gedoseerd, weer terug in de samenleving gaan bewegen, mag verwacht worden dat ze veel langzamer besmet zullen raken en naar de IC gaan en doodgaan dan wanneer ze nu aansluiten in een bevolking die nog helemaal niet immuun is en die bovendien moeite heeft met maat houden.

Achterliggende gedachten:

Door de heer (10)(2e) zijn wij (de burgers) eind maart geïnformeerd dat 80 of 90% van de corona patiënten die op de IC terecht komen, overgewicht heeft.

(10)(2e) hoofd intensive care van het UMCG, zag op 1 april dat niet 80 maar eerder 90% van de corona patiënten die op de IC liggen, zwaarlijvig was.

Als dit percentage waar is, dan zou dat betekenen dat het aantal mensen dat als gevolg van corona op de IC terecht komt, met 90% valt terug te brengen als alle mensen die te zwaar zijn, ervoor zorgen dat ze niet besmet raken.

(Dit percentage zou nog hoger worden als ook alle slanke ouderen en slanke zieken ervoor zouden blijven zorgen dat ze niet besmet raken)

De voordelen ten opzichte van de strategie die nu gekozen is, zijn de volgende:

Door niet alleen de ouderen en de zieken maar ook de mensen met overgewicht als risicogroep aan te merken en deze groep te ondersteunen bij het zich op een zo aangename mogelijke wijze, in veiligheid brengen (te isoleren), mag verwacht worden dat de druk op de IC-capaciteit met 90% zal afnemen.

Wanneer de druk op de IC-capaciteit met 90% zal afnemen, mag verwacht worden dat het moment waarop nieuwe aanscherping van de corona maatregelen de economie opnieuw verder zal beperken, hetzij navenant verder uitgesteld kan worden, hetzij misschien wel helemaal niet meer hoeft te komen.

Sterker nog, wellicht zal het mogelijk blijken om de regels zelfs nog wat verder te versoepelen voor de niet-risico-groep zonder dat de druk op de IC's zodanig toeneemt dat de gedragsregels weer moeten worden aangescherpt.

Hoe sneller de niet risicogroep de ziekte heeft doorgemaakt, hoe sneller het ook voor de risicogroep veiliger zal zijn om uit zelf-quarantaine te komen.

Bijkomend voordeel is dat het, uiteraard, voor de risicogroep veel gemakkelijker is om, in hun eigen belang, risico's (te nabij contact) te vermijden dan dat het voor de niet-risicogroepen is om, in het belang van anderen, gedurende lange tijd, uiterst, uiterst voorzichtig te zijn met contact.

Wat zou er nodig zijn voor deze strategie



Daarvoor zou, om te beginnen, nodig zijn dat duidelijk gecommuniceerd wordt dat, behalve de ouderen en de zieken, vooral ook de mensen met overgewicht ernstig gevaar lopen door dit virus en dat, als hun veiligheid hen lief is, zij moeten zorgen dat ze niet besmet raken door zich te isoleren.

Verder zou nodig zijn dat de risicogroepen ondersteund worden bij het zichzelf, zo aangenaam mogelijk, isoleren.

Ik heb daar zeker ideeën over. Indien deze exit strategie serieus overwogen zou worden, zal ik deze ideeën graag delen met iedereen die geïnteresseerd is.

#### Welke belemmeringen kleven aan deze strategie

Een begrijpelijk argument om deze exit strategie niet te willen overwegen, zou zijn dat we niet willen discrimineren en geen tweedeling in de samenleving willen bewerkstelligen.

Daarop zeg ik dit:

Dit argument zou een voorbeeld van doelverschuiving zijn.

Laten we het doel voor ogen houden:

De geschiedenis heeft ons geleerd dat het maken van onderscheid tussen bepaalde groepen, gemakkelijk kan leiden tot uitsluiting, rechteloosheid en tenslotte de dood voor deze groepen.

Met het doel om dat nooit meer te laten gebeuren, willen we dus geen onderscheid meer maken tussen verschillende bevolkingsgroepen.

Feit is dat, tegen de achtergrond van de Corona crisis, te verwachten is dat **juist** door **geen** onderscheid te maken tussen risicogroepen en niet-**risicogroepen**, heel veel mensen uit de risicogroepen onnodig zullen sterven.

Daarom zouden we, aangenomen dat ons doel (het beperken van het aantal onnodige doden) nog steeds hetzelfde is, om dit doel te dienen in tijden van corona, **juist wel** het onderscheid moeten maken tussen risicogroepen en niet-**risicogroepen**.

Dat hebben we dan ook, vanaf het begin van deze crisis, gedaan: we hebben een onderscheid gemaakt tussen risicogroep/niet-**risicogroep**, oud/jong, mensen met onderliggend leiden/mensen zonder onderliggend leiden.

Het is voor mij dan ook onbegrijpelijk waarom het onderscheid tussen mensen met overgewicht/mensen zonder overgewicht, nu dat onderscheid zodanig verstrekkende gevolgen heeft voor de druk op de IC 's en voor de stervens aantallen, niet gemaakt is.

Het niet benoemen dat zware mensen (de voornaamste?) risicogroep zijn, kan leiden tot heel veel doden die niet gevallen zouden zijn als deze risicogroep zich zou hebben gerealiseerd dat ze de voornaamste risicogroep was en dat ze er daarom voor moest zorgen dat ze niet besmet werd.

#### Verzoek

Tenslotte verzoek ik u bij deze vriendelijk maar dringend om mij te informeren of deze exit strategie al overwogen is,

Zo ja, waarom daar niet voor gekozen is

Zo niet, of deze exit strategie nu in de overwegingen meegenomen gaat worden

Zo niet, waarom niet.

Ik wens u veel kracht en wijsheid toe bij uw belangrijke werk.

Met vriendelijke groet,



Virusvrij: [www.avg.com](http://www.avg.com)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to *health and sustainability*