

To: 5.1.2e @minvws.nl; 'Next Generation B.V.' 5.1.2e @ngbv.com]
Cc: 5.1.2e @minvws.nl 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 6/7/2021 11:50:03 AM
Subject: RE: RIVM en antigeen test en vaccinatie paspoort
Received: Mon 6/7/2021 11:50:12 AM

Ik heb de reacties en het tijdstip nog even opgezocht voor hulpmiddelen medische professionals, dat was net na de verspreiding van de algemene handleiding van ziekenhuispersoneel 1e golf, onderschreven door de WHO, aanvankelijk opgesteld te Wuhan, (verkregen via Chirurg aldaar , was klasgenoot van mijn vrouw) contact gezocht GGD, RIVM, VWS, later ook OMT en paar leden van de 2e kamer met de insteek dat we konden leren van de ervaring te Wuhan bij een corona uitbraak (toen nog geen Pandemie) in Nederland, we krijgen toen heel veel informatie via de wechat binnen, (preventive, opsporing, testvloeistof, ontsmetting, percentage overlijden per regio China (toen erg hoog te Wuhan 3%), verschillende behandel wijze, dat hebben we toen op advies heel breed uit gezet, dit raakte mij behoorlijk omdat we op voorhand konden zien hoe dat verloopt en de benodigde maatregelen die China had genomen en het verloop tov o.a. Nederland. Betreffende informatie hebben we hier nog steeds en is breed gedeeld.

Inzake het beschermingsmateriaal, met VWS is toen telefonisch contact geweest, de houding toen was kort samengevat, afstandelijk "hoe kunt u als burger aan dergelijke informatie komen" ondanks toelichting en uitleg, aanvankelijk stelde het VWS voor naast de andere aanbieders "aan te bieden vanuit Nederland", dus zonder overeenkomst en na goedkeuring maskers konden we zaken doen, na overleg boekhouder toen aangegeven dat we zonder zekerheid van afname daar niet toe bereid waren en als alternatief aangeraden dat VWS dat zelf gaat regelen.

Wel hebben toen aangegeven wie de echte en goede producenten zijn en wat het verschil is (van autoproducent tot textiel boer) (daar is nogal mee geblunderd bij aankoop door VWS en de niet deskundige toeleveranciers dat had niets met China te maken u had via betrokkenen gewoon de goedkoopste maskers besteld namelijk de FFP2 (voor industrieel gebruik) , in plaats van de iets duurdere FFP2 medisch, of mijn voorkeur was zelfs FFP3 , (prijzen omgerekend € 0,22, € 0,28 en € 0,35 pst) . Daarna ook medische apparatuur van producenten aldaar aangeboden aan VWS (beademingsmachines uit China) varieerde toen al sterk van 12.000 euro per unit tot 18.000 euro met EU normeringen).

De omstandigheden waren toen bar de hele wereld stuurde orders in, vliegvelden stonden vol met vliegtuigen van het leger van bijna elk land uit de EU, om beschikbare hulpmiddelen te kunnen exporteren. Handelaren namen een steeds sterkere positie, is ook niet echt een geheim .. Wellicht dat dit net voor uw tijd was of net op het moment van aanstelling. Destijds dus omdat we ook zeer sumier reactie kregen op deze informatie , (wel van de GGD) we hebben die kennis toen breder aangeboden dus naar Italie, Spanje, Zweden, toen zijn we ermee opgehouden , waarvan akte, maakt verder niet zo uit, maar alles wel voorhanden, was toch een heel beroert idee achteraf bezien , maar wel fijn dat 5.1.2e daar nu wel een direct contact heeft.

U bent er nog lang niet helaas , ik hoop dat uw adviseurs dat kenbaar maken zeker geen mondkapjes vernietigen maar juist alles opkopen, logisc ook dat een virus sneller muteert als vaccinatie toe neemt, een sars virus past zich per besmetting netjes aan, een botte vergelijking sars en varkensstallen is ook veel van te leren, dan zie je ook het verloop ook bij vaccinatie. Fijn dat het lukt met de vaccinaties, alleen de mutaties en de enorme toename daarvan maken het risico erg hoog zoals nu in het VK al te zien is . Pfizer had al heel veel ervaring met SARS is marktleider met varkens vaccins, en kan groot produceren, maar u heeft nu meer ervaring. En die zijn met 20 miljard winst verder per jaar.

Nog steeds nuttig om naar China te kijken, de besluiten liggen geheel anders en net zoals in Zweden is daar van te leren.

gr 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@ngbv.com>
Sent: Friday, 4 June 2021 13:23
To: 5.1.2e @minvws.nl' <5.1.2e @minvws.nl>; 'Next Generation B.V.' 5.1.2e <5.1.2e@ngbv.com>
Cc: 5.1.2e @minvws.nl' <5.1.2e @minvws.nl>
Subject: RIVM en antigeen test en vaccinatie paspoort

Geachte heer de Jonge,

Toch nog even een emailtje, de conclusie van het RIVM over de antigeen test als zijnde minder betrouwbaar is onjuist, door

afname van “onvoldoende materiaal”, tov een pcr test, ook met de antigeen test wordt in 3 stappen gemeten, de uitslag laat zien dat 1 er voldoende materiaal is om een beoordeling te maken of niet, zo niet verzoekt de antigeen test, met de handleiding de test te herhalen (streepje) of positief getest dus antilichamen corona, dus de ziekte doorgemaakt gevaccineerd of ziek, of negatief geen antilichamen, dus niets doorgemaakt en niet gevaccineerd. De test is 99,5% betrouwbaar en mbt afname bijna gelijk aan de PCR.

Ik denk dat het goed is de testlocaties nu aan te houden en mensen pro actief in de winter nogmaals te testen op antilichamen, een kleinere groep (op vrijwillige basis) zou u ook kunnen testen in een korter tijdbestek dus na 3 maanden en na 6 maanden om meer duidelijkheid te krijgen over het hebben van voldoende antilichamen en/of dat ook de benodigde groepimmunitet oplevert.

MBT een vaccin paspoort is de grondslag verkeert een registratie kaart aktueel is meer passend, dat mag nog steeds een paspoort heten, maar burgers te respecteren in hun vrijheid en te gaan voor antilichamen als uitgangspunt, of niet (dan ook veilig voor reizen) Bij een natuurlijke infectie die gegevens ook bij te houden en te zien als een vaccinatie, het grote voordeel hiervan is dat er B cellen en T cellen worden aangemaakt, best een goede strategie voor gezonde mensen nu de het WHO in de huidige tijd met een lage percentage komt mbt het risico aan de infectie te overlijden (In Nederland 0,4% volgens de WHO, andere omliggende landen rond de 0,2% de griep op 0,15%, bron WHO 2021).

Dus een vaccin paspoort bepaald antilichamen, dus niet alleen gevaccineerd of niet, geen vaccin wel natuurlijke infectie doorgemaakt en antilichamen is ook groen indien de ziekte en vaststelling aantoonbaar is bij “geen” vaccinatie geen antilichamen is ook groen .. dus een “statuskaart” ap software met bredere definities, afgestemd op de persoonlijk keuzes en status van een burger, waarin het risico ook na vaccinatie beter in kaart wordt gebracht is een betere oplossing dan alleen maar de status wel of geen vaccin. Dat in de overweging mee te nemen, geeft ook een ander besluit.

Met de kennis van nu zou het ook voldoende zijn om alleen de kwetsbare groep te vaccineren zoals met de grieprik (bijna zelfde uitgangspunten) prima te combineren .

De teststraten dus zeker houden met name voor de winter wanneer de eerste vaccinaties laten zien dat er geen antilichamen meer zijn. (Naar mijn inzien is de bescherming 3-6 maanden, niet 6-12 maanden, maar we gaan het zien) Niet inbegrepen alle mutaties, virologen hebben consensus dat 1 vaccin voor maximaal 50 corona varianten beschermt dus brengt da toek de beschermingsfactor naar beneden, in April 2020 had men in China voor de burgers uit de EU reeds 130 varianten gevonden, toen was de Duitse variant moeilijk te stoppen. Deze inzichten, bevindingen en resultaten zijn destijds ook gedeeld met 5.1.2e,

5.1.2e

Nog 1 punt van aandacht ik kom hem in de media niet tegen, maar is wel op Reuters te vinden en dat is dat er bij ingevroren vis en vlees, zeer hoge doseren van het coronavirus zijn aangetroffen op het verpakkingsmateriaal, na deze te ontdooien dus op kamer temperatuur te brengen is het virus weer actief overigens is er ook geen consensus over het verloop mbt de tijd dat vlees en vis is ingevroren en ontdooit en hoeveel virusmateriaal nodig is om weer te kunnen besmetten, maar het is wel een punt van aandacht met name de ingevroren zalm lijkt een prima drager, helaas .. Het geeft een gevoel van moedeloosheid, nu bekend is dat het virus ook ongevroren kan worden.

Mbt de mondkapjes ik zou dit zien als een koop moment en zeker geen voorraden vernietigen, beter mee verleggen dan om verleggen, neem de de voorraden van ondernemers over die op verzoek van VWS hebben ingekocht, destijds was ik niet bereid mee te gaan met VWS om voorraden naar Nederland te halen (zonder verplichting tot afname en zelf betaald) en tegen kostprijs te leveren (staat op de recorder, gaan we niets mee doen, maar wel voor u beschikbaar) op verzoek van VWS, wel heb ik toen aangegeven wie in China betrouwbaar kan leveren van medische kapjes en medische beschermings materiaal, dat heeft mijn zeer hoog geleerde vrouwe 5.1.2e destijds via Wuhan uitgezocht (contact moment VWS Juni, Juli Augustus 2020) en omdat we geen reactie kregen op de aangeleverde data, mbt beschikbare beademingsmachines conform eu normering en andere hulpmiddelen en beschermingsmiddelen, hebben we deze data ook doorgezet aan Zweden, Italië en Spanje. Zweden heeft 1/7 van de capaciteit tov Nederland voor de zorg en Zweden en is toen begonnen met het aankopen van beademings apparatuur voor aan huis, rede ook het % overlijden daar net zo hoog is als hier 0,4% zie info WHO land Zweden .

Ik denk dat nog steeds dat het inrichten van corona ziekenhuizen beter werkt, bijvoorbeeld 2 (Bronovo en ziekenhuis slotervaart) daarmee neemt de specialisatie toe en het risico op besmetting in reguliere ziekenhuizen af, en kan de economie en de zorg regulier weer gewoon verder. Prima taak om toe te vertrouwen aan het leger, een soort 2e vangnet, personeel op stand by.. maar werkt dan in reguliere zorg, bij een 4e uitbraak, economie niet meer beperken, corona ziekenhuizen open, ik denk dat dit nog steeds nodig is vraagt u het OMT dat ook nog een keer lijkt me zinvol. Graag het correspondentie adres aanpassen indien behoefte.

Met vriendelijke groet

Gr [redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e | Next Generation B.V. | Eindhovensingel 136 , 6844CP Arnhem , The Netherlands | office: [redacted] 5.1.2e |
direct office: [redacted] 5.1.2e | MB + [redacted] 5.1.2e