

To: [5.1.2e] [5.1.2e] @minbzk.nl
From: [5.1.2e]
Sent: Sun 8/9/2020 8:18:51 PM
Subject: RE: immuunsysteem versterken als voorzorg / 1e lijn
Received: Sun 8/9/2020 8:18:51 PM

Dag [5.1.2e]

Kan de vraag bij GMT stellen, mijn verwachting is dat als iemand hier momenteel iets mee doet is dit PG of inmiddels de nieuw opgerichte programma directie COVID crisis.

Het RIVM heeft hier in ieder geval een rol in, op de RIVM website worden de richtlijnen op dit vlak vermeld. Deze richten zich met name op luchtverversing ipv recirculatie, op basis van de criteria zoals opgenomen in het bouwbesluit. Er wordt daarbij vooralsnog geen aanpassing aan de huidige systemen geadviseerd.

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [5.1.2e] [5.1.2e] @minbzk.nl
Datum: zondag 09 aug. 2020 7:56 PM
Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] @minvws.nl
Onderwerp: FW: immuunsysteem versterken als voorzorg / 1e lijn

[5.1.2e]

Kun jij eens informeren (bij GMT) of iemand bij VWS zich bezig houdt met ventilatie?
Mogelijk zit dat bij het RIVM?!

[5.1.2e]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [5.1.2e] [5.1.2e] @gmail.com
Datum: vrijdag 07 aug. 2020 10:16 AM
Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] @minbzk.nl
Onderwerp: Re: immuunsysteem versterken als voorzorg / 1e lijn

Beste [5.1.2e]

Intussen zijn er ook vanuit de wetenschappelijke wereld ruim voldoende aanwijzingen dat ventilatie c.q. filtratie een sleutel is tot het beperken van de verspreiding van het virus. Zie bijlage.

Wat mij betreft niets nieuws - ik had dit in mijn artikel van j.l. april, welke ik primair schreef om de overheid hiervan bewust te maken, al genoemd, onder verwijzing naar de MIT studie.

Omdat er bij mijn weten geen belangrijke actie is ondernomen om de ventilatie aan te pakken, heb ik met een aantal mensen uit mijn netwerk uitgezocht hoe verbetering snel kan worden geïmplementeerd. Dat zou kunnen door ventilatiesystemen te upgraden, o.a. met HEPA filters (die het virus bewezen uit de lucht filteren). Echter, het probleem is meestal niet zozeer verse (zuurstofrijke) lucht, maar de aerosolen die in de ruimte kunnen blijven hangen. Een goede, in aanschaf veel goedkopere en in gebruik meer economische optie is het gebruik van portable air purifiers met HEPA filters. Door deze dan intensief in te zetten (bijvoorbeeld tussen 2 tafels in een restaurant) is er een maximaal effect tegen minimale kosten.

Er is bepaald niet veel medische kennis voor nodig om in te zien dat dit de meest effectieve, en op korte termijn te realiseren, aanpak is. Maar dan moet het wel bekend worden gemaakt. Van het RIVM hoeven we dit niet te verwachten:

"Het is op dit moment onduidelijk of aerogene verspreiding een relevante rol speelt bij de verspreiding van het virus. Een uitzondering vormen aerosolvormende handelingen in de zorg, waar aanvullende maatregelen worden geadviseerd". Bij het RIVM lijkt het beleid te zijn om krampachtig vol te houden dat het beleid goed was en nooit toe te geven dat het voorgaande beleid is ingehaald door de wetenschap, hoewel dit laatste geen schande is.

Ik ben tot dit concept gekomen, doordat ik eind vorig jaar een studie heb gedaan naar ventilatie en filtratie voor de prefab vakantiewoningen welke mijn bedrijf (met forse vertraging) gaat produceren. Daar kwam uit naar voren dat het -destijds los van virusoverwegingen- energie-efficiënter is en in aanschaf goedkoper is om filtratie en ventilatie te scheiden. De hieruit resulterende HEPA air purifier kan elk moment in productie worden genomen. **Zonder dat de overheid hierin adviserend optreedt, is er weinig vraag en dus weinig incentive om productie op te starten.**

Indien deze air purifier collectief kan worden aangekocht is een netto-prijs per deelnemer van ca. 90 Euro te realiseren, gebaseerd op zeevracht; excl. BTW af magazijn. Per zeevracht betekent dat het vroegste moment voor aankomst in Nederland eind september is. Tot die tijd kan dan worden beholpen met ramen openzetten; daarna wordt het daarvoor te koud. Luchtvracht zou de kostprijs met 40-50 Euro verhogen.

Indien er geen actie ondernomen wordt dan zullen 2e golven in het najaar met grote waarschijnlijkheid opduiken. Mogelijk kunnen deze wel onder controle worden gebracht door relatief rigoureuze (en kostbare) maatregelen. Mijn devies is: **beter voorkomen dan genezen.**

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

On Fri, Jun 12, 2020 at 1:54 PM 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com> wrote:

Beste 5.1.2e

Er is nogal wat verwarring ontstaan over het gebruik van hydroxychloroquine in combinatie met zink, niet in het minst nadat het U ongetwijfeld bekende artikel in The Lancet werd teruggetrokken na heftig protest uit de wetenschappelijke wereld.

Hydroxychloroquine en (de minder krachtige) quercetine fungeren in dit verband als zinkionoforen: <https://sci-hub.tw/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25050823>

Er is overtuigend bewijs dat zink het immuunsysteem versterkt en dat vitamine C en D essentieel zijn bij het voorkomen van longontsteking en ademhalingsinfecties: <https://nutrition.bmj.com/content/early/2020/05/04/bmjnph-2020-000071>

Deze gezaghebbende publicaties zullen bepaald niet van kwakzalverij worden beticht. Dit overkwam wel de Nederlandse huisarts Dr. Rob Elens, die een therapie ontwikkelde op basis van de positieve ervaringen van Dr. Zelenko uit New York (lange video, maar wel verhelderend: <https://youtu.be/Z7SDemHG18U>)

Dr. Zelenko op zijn beurt had het idee gekregen uit o.a. Zuid-Korea. Zowel Dr. Zelenko als Dr. Elens hebben in belangrijke mate succes gehad met hun therapie.

Het versterken van het immuunsysteem met o.a. zink en quercetine uit voorzorg en de 1e lijns behandeling met o.a. zink en hydroxychloroquine wordt in steeds bredere kring geaccepteerd.

In Nederland lijkt het beleid te zijn dat de RIVM alles moet onderzoeken en rapporteren. Los van de eenzijdigheid wordt hiermee kostbare tijd verloren. Hydroxychloroquine en zink verbieden kost mensenlevens en dat is kwalijk.

Los van het bovenstaande:

<https://www.welingezichtkringen.nl/gezond/1848833/britse-studie-mondkapjes-moeten-onmiddellijk-door-iedereen-worden-gedragen.html> toont weer eens aan dat mondkapjes in ALLE ruimtes met veel personenverkeer nodig zijn, zoals

ook in mijn mondkapjes artikel gesteld. Bij het geleidelijk openen van de economie/samenleving wordt dit van toenemend belang.

<https://www.rtlnieuws.nl/editie/nl/artikel/5141436/extra-vitamine-k-kan-ernstig-ziekbed-door-coronavirus-voorkomen-corona> laat zien dat er een verband bestaat tussen vitamine K en het (ernstig) verlopen van de ziekte. M.i. moet dit -als het al niet gebeurd is- aan alle huisdokters worden doorgemeld.

In mijn artikel had ik in april al de link gelegd naar het MIT onderzoek over de aerosolen, die verklaren waarom in afgesloten ruimtes het virus veel sneller wordt overgedragen. Mondkapjes helpen daarbij, maar goede ventilatie met HEPA filters is een structurele oplossing. M.i. is de oplossing om in alle publieke ruimtes veelvuldig kleine air purifiers in te zetten, bijvoorbeeld tussen 2 tafels in een restaurant: < 100 Euro/stuk voor versies inclusief UV functie (virus uitschakelen in het filter). Dit artikel beschrijft gedetailleerd hoe een besmetting in een matig geventileerd restaurant in China verliep: <https://www.forbes.com/sites/willhorton1/2020/04/22/how-coronavirus-spread-in-one-restaurant-shows-why-air-travel-is-safer-than-you-think/#f98d18119722>

Ik hoop dat U hiermee iets positiefs kunt bereiken.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e