

**To:** VraagAanbodTriage[ (10)(2e) @rivm.nl]  
**From:** VraagAanbodTriage  
**Sent:** Thur 5/28/2020 6:30:54 PM  
**Subject:** FW: Melding nr. (10)(2g) onderwerp: Urgent Document OMT & Ministerraad: Visitatie 's Gravenhage; Public Governance U  
**Received:** Thur 5/28/2020 6:30:54 PM

@ (10)(2e) ministeries hebben deze mail al ontvangen, dus ik zou 'm in afgehandeld willen zetten. Of willen we intern nog iemand informeren hier over?

(10)(2e)

Mag naar afgehandeld.

---

**From:** info@rivm.nl  
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 13:38  
**To:** VraagAanbodTriage  
**Subject:** Melding nr. (10)(2g) onderwerp: Urgent Document OMT & Ministerraad: Visitatie 's Gravenhage; Public Governance U  
 Beste collega,

Onderstaande mail is binnengekomen bij het RIVM Infopunt. Deze mail heeft het volgende kenmerk gekregen: (10)(2g)

Kun jij een inhoudelijke reactie geven zodat wij deze vraag/melding kunnen beantwoorden?  
 Graag ontvangen wij een reactie op deze mail binnen 5 werkdagen Zorg ervoor dat je de onderwerpregel niet aanpast.

Alvast bedankt voor je medewerking!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)  
 (10)(2e)

**Verzoek:**  
 E-mail adres: (10)(2e) @gmx.sg  
 Date sent: May 25, 2020 11:32 AM  
 To: [info@rivm.nl](mailto:info@rivm.nl)  
 Subject: Urgent Document OMT & Ministerraad: Visitatie 's Gravenhage; Public Governance United Nations Resolution

To whom it may concern, LS,

Hier volgt een Nederlandstalige brief over spoedinformatie aan het kabinet. Geschreven door en namens Em. Prof. Dr. Maurits van Rooijen en ondergetekende.

Ons document als wetenschappers in het wereldstelsel is verzonden naar de rijksdepartementen, met een bestuurlijke anamnese en plan van campagne.

Een korte opsomming:

- Op deze ochtend, d.d. 25-5-2020, is ondergetekende de gezant ter visitatie bij het kabinet van ons inlichtingenbestand. Het verzoek is om gelieve mij als ondergetekende te repliceren welke naam de bode draagt die mij bij de ministerraad gaat langsbrengen, en op welk adres waar ik op welk tijdstip mij mag melden.
- De recentelijke Sars-2-pandemie ("covid-19"/"corones") is voortgekomen uit een ongedekte staatsbegroting, leidend tot illegale inkomstenderving door naturalisatiefraude bij de (10)(2a) en hierdoor een vervallen medische duane. In een qua zakenverkeer drukbezocht (10)(2a) ontstond een bacterieel broeinest van de nieuwste sars-variant.
- De regeringsleiders van alle lidstaten der Verenigde Naties moeten tot een remedie komen, niet zo zeer enkel voor deze pandemie, maar ook voor de veroorzakende voedingsbodem tot dit pandemie. Mazen in het vangnet van ongebreidelde beroepsmigratie.
- Wij verzoeken jullie aandacht om een perfecte remedie te opperen als VN Resolutie.

- Wij hebben een voorschrift over het inrichten van steriele regio's van het land, waar alweer ingebruikname is van het reguliere wetboek omtrent openbare orde, de 100% vrijheidseconomie. Over het betrekken van Promedico als doelpartij (informatiebeheerder) van medische informatie via applicaties, waardoor huisartsen de enige gebruikersgroep zijn, die hun patiënten samen met GGZ adviseren of indien nodig opdragen (met steun van rechter commissaris) tot quarantaine.

- Expert Opinion

(10)(2e)

(10)(2e)

Vergeleken met griepjaar 2018 is tot en met week 20 (11-17 mei) sprake van ondersterfte in de groep 0-65 jarigen! Deze conclusie hebben collega (10)(2e) en ik getrokken na analyse van de wekelijkse sterftcijfers van het CBS. Er zijn in 2020 dus minder kinderen en volwassenen overleden dan in het griepjaar 2018. En vergeleken met het griepvrije jaar 2019 is er nauwelijks sprake van oversterfte (zie grafiek).

Dus: wat verklaart bijna alle Coronadoden? Uiteraard de ouderen en mensen met (relevante) gezondheidsklachten, terwijl het risico op overlijden ruim onder de 0.1% zit voor 0-65 jarigen - als het virus al wordt opgelopen. We weten inmiddels ook hoe het virus wordt overgedragen: niet in de buitenlucht en in goed geventileerde ruimtes, en minder snel in de zomer periode.

Conclusie: ouderen en mensen met (relevante) gezondheidsklachten goed beschermen, maar niet het hele land in een lockdown houden! Dat is niet 'intelligent'

Hopelijk lezen alle ministers deze e-mail z.s.m. op schrift.

Dank voor uw spoedige medewerking bij voorbaat.

Hoogachtend,

(10)(2e)

(10)(2e)

Greater Warchild Systems GLOBAL

P Front Office Singapore

O <https://www.globaluniversitysystems.com/>

E (10)(2e) @caramail.com

T Switchboard (10)(2e)

R Directed by (10)(2e)

Y (10)(2e) Executive Assistant, Postal : 40 Tower Hill, Sceptre Court London, EC3N 4DX United Kingdom

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**From:** (10)(2e) (10)(2e)  
**Sent:** Tue 5/12/2020 1:30:52 PM  
**Subject:** RE: Presentatie Early Warning Systeem 1/5  
**Received:** Tue 5/12/2020 1:30:52 PM

Hoi (10)(2e)

Ja, ik verwacht dat CoronIT dagelijks data gaat leveren

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 14:55  
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: Presentatie Early Warning Systeem 1/5

Hoi (10)(2e)

Dank. Nog even voor de duidelijkheid, vanwege wat ik zag in onderstaande tabel. Is het de bedoeling dat de uitslagen van de GGD teststraten die nu wekelijks beschikbaar zijn, straks dagelijks beschikbaar komen (via dat nieuwe IT systeem)?

Groeten,

(10)(2e)

<b>Aandeel COVID-19 bij personen met luchtwegklachten</b>	Teststraten voor beroepsgroepen en eventueel andere populatiegroepen	Incidentie testvraag op basis van klachten % van geteste populatie met klachten dat COVID-19 is	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Patient delay: gemiddeld 2 dagen</li> <li>▪ Test+rapportage: 1 dag</li> </ul> Totaal: 9 dagen	nog niet beschikbaar uitgesplitst naar doelgroep (beroepsgroep) – cruciaal voor monitoring effecten aanpassingen maatregelen
---	--	--	--	--

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** vrijdag 8 mei 2020 17:12  
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: Presentatie Early Warning Systeem 1/5

Hoi (10)(2e)

Ter info hierbij wat er op het OMT van 20 april is geagendeerd over monitoring.

Vanmiddag was er weer een verder overleg oa hierover met (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) waren hier ook bij.

Het idee van vanmiddag was dat de GGD teststraten de belangrijkste bron zijn om incidentie van SARS-CoV-2 infectie te monitoren. Daarnaast zijn vele andere bronnen relevant (ziekenhuisopnames, NIVEL peilstations (wordt opgehoogd), Infectieradar, IC opnames, mobiliteitsdata).

Mogelijk dat ook rioolwatertestresultaten (goed scrabble woord) relevant gaan worden in de surveillance (Z&O project).

We volgen de uitslagen van de GGD teststraten nu via een invulformulier voor GGD-en in Osiris (zie bijlage wat info en eerste resultaten), dat wordt wekelijks ingevuld, afgelopen donderdag was de eerste keer.

GGDGHOR is bezig een groot IT systeem op te zetten (CoronIT) om dit soort resultaten te gaan verzamelen.