

- 1) Opinie document met
- 2) separaat protocol voorstel

Corona COVID-19 ,

April 2020 door Leo Regeer RN Dipl. N.Adm. Ms.Educ

5

The SHIELD model Regeer ®

S Sophisticated

H Healthy

I Intelligent

E Ending

10

L Limit

D Disease-escalation(s)



Zie fase 3 in dit protocol als maatregelen die de wereld van nu het beste kan uitvoeren in de huidige situatie van COVID-19 uitbraak, april 2020

15

Inhoudsopgave

20	Inleiding	pag	3
	De ontwikkelingen van het COVID-19	pag	4
	De WHO context	pag	5
	Covid – 19 in perspectief	pag	6
	Filosofie en Acceptatie	pag	7
25	Over de politieke leiders & de media context	pag	10
	Ontgroening en vergrijzing	pag	11
	Welk resultaat is gewenst en wat is het te verwachte resultaat?	pag	12
	Over risicofactoren (vanuit Radar methode Regeer®)	pag	14
	De opsporing en maatregelen met Covid-19	pag	16
30	Over medicijnen en vaccins	pag	19
	De wereldverhoudingen en sociaal – economische gevolgen	pag	21
	Epiloog	pag	22
	SUMMARY / SAMENVATTING COVID -19	pag	23

35 Inleiding

Ik ben Leo Regeer, Nederlandse nationaliteit en 69 jaar oud. Ik heb 20 jaar lang gewerkt in de gezondheidszorg met een brede opleiding verpleegkundige in alle velden van de gezondheidszorg, management en onderwijs. Ik heb diverse opleidingen gevolgd en eigenlijk mijn halve leven op de een of andere manier (part-time) gestudeerd. Ik werkte als verpleegkundige in de praktijk, als (interim) 40 manager van instellingen en op nationaal (landelijk) niveau in allerlei adviescommissies. Daarna werd ik in 1991 verpleegkundig ondernemer en werd door mij LEO Management Agressiepreventie opgericht met specifieke deskundigheden op het gebied van veiligheid, agressie- en geweldspreventie. Gedurende deze ondernemersjaren heb ik vele trainers en cursisten opgeleid, naar schatting namen ongeveer 60.000 studenten deel aan mijn opleidingen en trainingen, die overigens heden nog steeds 45 plaatsvinden.

Alles bij elkaar bezit ik een werk – en praktijkervaring van bijna 50 jaar en ben ik nog steeds in min of meerdere mate actief in mijn opleidingsinstituut. In de 90er jaren heb ik de Radar Methode Regeer® ontwikkeld, een wetenschappelijke valide en betrouwbare grand theory, die tot op de dag van vandaag nog breedschalig en international wordt toegepast, in onderdelen of volledig, al of niet met dezelfde 50 benaming(en).

Ik sta bekend om mijn eigen wijze van opinie vormen en critici (inclusief vrienden en eigen familie) roepen nogal eens dat ‘ jij altijd denkt dat je het beter weet’. Ik trek mij dat aan en ben de laatste om te ontkennen dat niemand perfect is en ikzelf dus zeker ook niet onfeilbaar ben. Ik leef van “out of the box” denken en bewandel niet de gebaande paden, zowel op professioneel – als op persoonlijk 55 gebied. Dat gezegd hebbende, moet men wel vaststellen, dat de meeste zaken die ik aankaart wel degelijk een bron voor waarheidsbevinding zijn en dat vele elementen daarvan in de nabije toekomst doorgaans toch uitkomen.

Op de een of andere manier , zonder te beweren dat ik de toekomst kan voorspellen, geenszins, niettemin heb ik een natuurlijke gave om zeer procesmatig te denken en gebeurtenissen te kunnen 60 plaatsen in de juiste context, om vervolgens hetgeen zich kan gaan ontwikkelen te visualiseren.

De laatste maanden ontwikkelt zich bij mij steeds meer het besef, dat ik situaties zie aankomen die anderen niet zien. Verder denk ik ook heel sterk, dat ‘ de wereld’ en de “leiders en experts” op dit moment verkeerde beslissingen over de huidige situaties nemen met alle gevolgen van dien.

Dit gevoel en het feit dat ik het zinvol vind om mijn gedachten te beschrijven, maakt dat ik besloten heb 65 om dit opniestuk te schrijven, ook uitmondend in een 2^e document met een voorstel protocol SHIELD, de naam die ik hiervoor heb bedacht. Uitdrukkelijk, dit is mijn mening en niets anders, de lezer kan er kennis van nemen en zijn eigen opinie vormen en wellicht kan mijn “Opinie document” bijdragen aan

een bredere discussie. Uitdrukkelijk wil ik ook vermelden, dat ik zeker geen expert ben op het gebied van virologie, politiek of economie noch dat ik een zeker wetenschappelijk niveau pretendeer.

70 Ik wil bescheiden mijn opinie laten bijdragen in eventuele discussies, mijn opinie is gefundeerd op mijn praktische en theoretische kennis alsmede op mijn werk- en levenservaring.

Ik beschrijf mijn opinie vanuit de principes Radar Methode Regeer®:

Uitvoerige Analyse: beschrijvingen van

- 75 • onderliggende filosofie, # huidige situaties en observaties, * onderscheid in interne – en externe risicofactoren
- Diagnose van de situatie
- Beschrijving van de gewenste - en te verwachten resultaten
- Aanbevelingen voor Interventies t.a.v. risicofactoren en proces
- Toekomstverwachtingen na de situatie

80

De ontwikkelingen van het COVID-19

85 Afgelopen 27 December 2019 werd de virusepidemie in China wereldkundig. De wereld keek toe, de World Health Organisation (WHO) werd op 3 januari 2020 in de situatie betrokken en het eerste WHO advies werd op 30 januari 2020 uitgebracht: epidemie van onbekend virus en grote omvang in China, de WHO ging er reeds snel toe over om de epidemie in het land (China) als een groot gezondheidsrisico voor de wereld te benoemen. Het advies betekende, dat de wereld zou moeten samenwerken in de bestrijding van het virus, maar dat China niet geïsoleerd zou moeten worden, vrij personen verkeer en handelstromen hoefden niet te worden onderbroken. China heeft hulp nodig, maar China, mede door de eigen politieke situatie in het land, hield aanvankelijk “de boot af”. Nog steeds keek de wereld toe, 90 wel ontstonden er allerlei China ‘grappen’ en discriminatie van Chinese burgers in de hele wereld.

In januari beschouwden alle landen in de wereld het gebeuren als een ‘ver van mijn bed show’. Ook in mijn land, Nederland, werd de opinie officieel verkondigd, dat dit COVID 19 virus (virus heeft nu een naam) waarschijnlijk niet in Nederland kon komen, althans de kans werd zeer klein geacht.

95 Alhoewel het Corona virus al snel opdook in aangrenzende Aziatische landen, bleef de rest van de wereld nog passief, hoogstens werd er in januari meer over gepraat. In deze maand wordt heel voorzichtig het personen vervoer vanuit en naar China beperkt, lijnvluchten worden geschrapt, maar de economische belangen spelen nog een grote rol.

Naar mijn mening zou de rest van de wereld hier in januari al met acties hebben moeten starten.

100 In februari komt daar de kentering, het corona virus land in de Arabische staten en in Europa, met name
Italië en daarna de andere Zuid Europese landen en in het verloop naar de maand maart volgt de
verspreiding in heel veel landen over alle continenten in de wereld.

105 Daar waar China in januari dit jaar gigantische maatregelen ging treffen en de halve bevolking,
ongeveer 750 miljoen Chinesen in hun vrijheid beperkten door steden met miljoenen inwoners op slot
te zetten, bleef de rest van de wereld nog steeds grotendeels toekijken en wachtte met maatregelen tot
eind februari/Maart.

110 Om vervolgens de laatste weken in paniek te handelen en alle Chinese maatregelen te kopiëren.
Iedereen heeft de beelden in China gezien; mondkapjes op straat, beschermende kleding,
schoonspuiten van straten, etc...Onwerkelijk... Debeelden die mensen herkennen van de angst
aanjagende Hollywood films over in zombies veranderende mensen, dodelijke virussen, complot
theorieën over geheime laboratoria, einde van de wereld theorieën, etc,etc. Plotseling herbeleefden dit
soort films een ervaring in miljoenen downloads and streams over de hele wereld. Mede door de in
vele landen gebrekkige informatie /slechte communicatie vanuit de respectievelijke overheden ontstaat
er **Wereldwijd : Angst en paniek regeert!!!**

De World Health Organisation (WHO) context

115 De WHO is het internationale Beleidsorgaan dat de situatie in de wereld op het gebied van
gezondheidszorg monitort. Zo ook heeft de WHO dit onbekende virus de naam COVID-19 gegeven en
verspreiden zij de informatie van alle landen m.b.t. de ontwikkelingen.

120 Vanuit mijn eigen werkervaringen In de 90er jaren heb ik de WHO leren kennen. Wij werkten toen aan
verpleegkundige diagnostiek, een nieuw gebied met classificatie systemen. Om een classificatie systeem
international goedgekeurd te krijgen, heb je de WHO nodig. Daar worden zaken internationaal
gecoördineert met allerhande beroepsgroepen, zoals de DSM (Diagnostic Manual of Mental Disorders),
de ICD (International Code of Diseases) en dus ook nieuwe verpleegkundige classificaties en nog veel
meer. Mijn ervaring in de WHO (locale branches) was, dat vele zaken zeer nauw verbonden zijn met
125 allerhande politieke- en farmaceutische industriebelangen. Als er een "nieuw" ziektebeeld/syndroom
aan de orde was om in te voegen in een classificatie, werd er al gauw duidelijk hoeveel geld voor nieuw
medicijn er mee gemoeid was, welke politieke afweging voor bepaalde landen moest worden gemaakt
enzovoort. Mijn persoonlijke mening is hierop gestoeld, namelijk dat de WHO geen objectief orgaan is,
maar mogelijk afhankelijk van politieke en farmaceutische belangen. Zo is bijvoorbeeld de term
130 "pandemie" gebrekkig gedefinieerd, de momenten waarop bepaalde WHO verklaringen zoals uitroepen
van pandemie uitgaan wordt mijns inziens meer bepaald door luid schreeuwende politiek "leiders"
dan vanuit deskundigheid in het WHO zelf. Taiwan beklagt zich mijns inziens terecht over het feit, dat

135 Taiwan niet serieus genomen wordt maar met China als eenzelfde land wordt beschouwd. Die politieke keuze doet geen recht aan het land, waar met de epidemie succesvol wordt omgegaan zonder lock downs en met open scholen en die data worden niet vrijgegeven! Ook de mededelingen van het WHO met de ontwikkeling van toekomstige Corona medicijnen en vaccins kunnen mijns inziens niet geheel los gezien worden van de financiële belangen die in de farmaceutische industrie spelen. (Nederland heeft hier een SARS voorbeeld van toentertijd met een “expert met dubbele pet”)

Covid – 19 in perspectief

140 De WHO is natuurlijk wel een wereldinstelling die bepaalde expertise bezit en houdt ook statistieken bij van het totaal aantal slachtoffers in de wereld per jaar. Deze cijfer statistieken worden achteraf bepaald, De meest recente statistiek die ik kan vinden(WHO gepubliceerd in 2018) is het jaar 2016 met de top tien van ziekten :

145 **In het enkele jaar 2016 vallen in de hele wereld 56,9 miljoen doden door allerlei ziekten maar ook verkeersdoden enzovoort. Dus gemiddeld 4,7 miljoen doden per maand in de wereld.....**

zie www.who.int/news-room/fact-sheets hier vindt de lezer alle specifieke doodsoorzaken

150 Deze cijfers worden pas jaren later berekend, gelukkig maar..stel je voor dat we dagelijks bestookt worden met deze statistieken van miljoenen doden per maand... mensen zouden volledig op hun angsten voortleven, en angst is een slechte raadgever en maakt niet gelukkig. Ieder mens die sterft, is een persoonlijk drama voor de nabestaanden, maar.....Deze schrikbarende jaarcijfers plaatsen de Corona cijfers van slachtoffers in deze tijd wel in een breder perspectief...

Stand COVID-19 op 6 april 2020 wereldwijd: 1,2 miljoen besmettingen geregistreerd

(van januari t/m maart 2020 = 3 maanden min of meer) 69.000 dodelijke COVID-19 slachtoffers

155 Als deze cijfers kloppen, dan heeft het COVID-19 virus ongeveer een gemiddelde van 6 % dodelijke slachtoffers **van het aantal mensen dat daadwerkelijk ziek wordt**, dat is ongeveer twee tot drie keer hoger percentage dan bij “ normale griep” (2 tot 4 %). Maar in het kader van de jaarcijfers hoeveel mensen er door ziekten per jaar sterven, gaat het “ slechts “ om **een toename van minder dan 0,5 %** met een nieuwe ziekte van het totale aantal “standaard” ziekten per jaar! Het is maar, hoe men naar de cijfers kijkt: het grootste aantal mensen dat besmet raakt met het COVID-19 virus wordt niet getest en 160 zijn dus niet bekend en niet opgenomen in de totaal cijfers. Van het aantal geregisteerde COVID-19 besmettingen wordt meer dan 90 % niet ernstig ziek. Met andere woorden, er is m.b.t. alle gegevens een grote onduidelijkheid over wat de werkelijke situatie kan zijn.....

165 Opgemerkt dient te worden, dat er regionaal grote verschillen zijn, zoals in Noord Itale (hoog aantal) en Zuid Itale (laag aantal), New York (hoog) California (laag) en zo nog meer gebieden. De risicofactoren zoals grote groepen mensen te dicht op elkaar, de mate van hygiëne, de nauwe familie leefverbanden maar ook de buiten temperaturen en mate van verhouding tot relatieve luchtvochtigheid in de betreffende periode, kunnen hier een rol spelen. (statistiek Maurice de Hond, NL)

170 Stel nu dat in erger scenario de rest van dit jaar de cijfers oplopen...dan nog zal het COVID-19 nooit zoveel slachtoffers maken als dat er normaal maandelijks miljoenen slachtoffers te betreuen zijn van "normale" doodsoorzaken.

Laten we wel wezen: ieder persoon die ernstig ziek wordt van COVID-19 virus met 2 tot 3 weken intensieve opname met beademing, dat is ernstig en ingrijpend. Ieder persoon die wel of niet vroegtijdig sterft aan de ziekte is een drama voor de persoon en de direct betrokkenen, en dat wens je niemand.

175 Maar kijkend naar de percentages in verhouding tot het aantal sterfgevallen wereldwijd tengevolge van " normale doodsoorzaken" , 4,7 miljoen doden per maand t.o.v. 25.000 doden COVID-19 per maand wereldwijd tot nu toe, dan is het COVID-19 virus op zich normaal gesproken niet een crisis waard. De bijzondere omstandigheden, de totaal onverwachte situatie, te laat accepteren, geen preventie op tijd, politieke tegenstrijdige belangen, onvoldoende IC capaciteit, te massale ziekenhuis opnamevraag, totaal geen voorbereiding wereldwijd en ten slotte de massale teweeggebrachte angst en paniek onder de mensheid hebben tot het uitroepen van een (mijns inziens) onterechte wereldcrisis geleid.

180 Het is een harde les voor de mensheid die geleerd wordt.

Filosofie en Acceptatie

Laat ik in het kort mijn filosofie op het leven met de lezer delen.

185 In al het onderwijs dat ik jarenlang verzorg omtrent het thema agressie, is de verwachting van een ieder, dat we agressie na afloop van training wel zullen oplossen. Dat is een Utopie!

Zolang er mensen bestaan, zullen mensen met elkaar in communicatie/interactie zijn en in die interactie is er altijd kans dat het misgaat en ontstaat er agressie.

190 Als er een Corona virus zich ontwikkelt, is de verwachting dat de genomen maatregelen het virus laten verdwijnen. Dat is een Utopie!

Zolang er mensen bestaan, zullen mensen met elkaar in communicatie/interactie zijn en in die interactie is er altijd kans dat mensen maatregelen op geheel eigen wijze toepassen, zodat het misgaat en het virus verdwijnt niet.

195 Mijn filosofie komt met name vanuit mijn persoonlijke kijk op het gebied van menselijk gedrag en agressie. Een van de belangrijkste begrippen die mij altijd van kindsaf aan geïntrigeerd hebben is

“ het begrip acceptatie”.

200 Ik ben een niet religieus mens, mijn mening is dat de religie door alle eeuwen heen is uitgevonden door mensen en uitsluitend ten doel heeft dat religie macht verschaft over mensen. Bijna alle oorlogen in het verleden en heden ontstaan meestal door deze beweegredenen. Geweld en dus oorlogen zijn het zoeken naar de zin, intentioneel, bewust en gemeend worden mensen de oorlog ingestuurd en gedragen zich dan als dieren, het recht van de sterkste. Iedere oorlog kent uitsluitend verliezers en veroorzaakt totaal zinloze slachtoffers.

205 Ik geloof in de kracht van de natuur, de planeet aarde. Bij natuur rampen, veranderingen in de planeet en nog veel meer, kunnen wij alleen maar de krachten van de natuur ondergaan en accepteren, na die acceptatie kunnen we proberen zo goed mogelijk er mee leren om te gaan. Deze Corona epidemie beschouw ik dus ook als een natuurverschijnsel. Wellicht spelen we er een rol in: Hygiëne is een belangrijk aspect, welnu wij mensen springen niet erg hygiënisch om met de planeet aarde. Maar we moeten leren dit verschijnsel te accepteren!

“ Look deep into nature and then you will understand everything better” quote van Albert Einstein

210 Wij zijn een creatuur vanuit de natuur, verbonden met alle andere creaturen, planten en organismen. De mens is nog steeds een dierlijk wezen en onderscheid zich slechts van dieren doordat de mens kan denken en kan leren, een geweten kan ontwikkelen.. Er zijn slechts twee garanties in het leven: je wordt geboren en je gaat dood. Enige andere garantie bestaat niet in het mensenleven! De dood is zinvol, de dood verschaft je de zin aan jouw leven. Een ieder geeft zijn of haar leven op eigen en unieke wijze zin. De mens leeft het leven vanuit 4 dimensies: Fysiek, Psychisch- Sociaal-Emotioneel- Spiritueel . Een ieder vult dat op zijn eigen wijze in, wat hij/zij zelf beschouwt als fysiek gezond, psychologisch welke normen en waarden voor wordt gekozen, op welke wijze sociaal emotionele gevoelens geuit worden en spiritueel waarin hij/zij gelooft in welke God of niet, welke Goeroe of zoals ik in de natuurkracht. Mensen dienen elkaar daar voor te respecteren, dat betekent dat je de keuze van een ander mens accepteert en dat je de ander in zijn menselijke waarde laat leven. Op het moment dat de mens bedreigd wordt op een of meerdere van deze dimensies, dan raakt de mens uit evenwicht, uit balans. Alsdan zullen deze bedreigingen kunnen leiden tot angst, paniek, uit balans raken en..... de mens wordt meer bevattelijk voor ziekte. Ik ben er tenstelligste van overtuigd dat ziekten, kanker, depressie etc alles te doen hebben met de invloed van alle vier dezer dimesies. *De wijze waarop mensen NU omgaan met*

215 *de Corona epidemie veroorzaakt zoveel angst en paniek, dat mensen juist meer bevattelijk worden om ziek te worden!*

Vanuit deze filosofie beschouw ik het ontstaan van organismen zoals een virus als een onderdeel van de natuur. Dat is de reden dat ik er niet van in paniek raak, ik ben immers zelf (slechts een klein) onderdeel

Page 8 of 24

230 van die groteske natuur. De vraag 'waarom' is een zinloze vraag, maar wat gebeurt er, welke zijn de gevolgen en hoe kunnen we daar het beste mee omgaan, dat zijn de meest relevante vragen. En het belangrijkste is stellig, na afloop van deze gebeurtenissen: wat kunnen we doen om in de toekomst bij vergelijkbare situaties op een andere en wellicht betere manier er mee leren om te gaan?

Of: WAT hebben we geleerd? LESSONS TO BE LEARNED

235 Accepteren van situaties is voor mensen het meest moeilijke handelen in het leven. En toch...accepteren is het beste uitgangspunt om te leren omgaan met moeilijke situaties. Zelfs heel veel wetenschappelijke onderzoeken gaan nogal eens uit van een of meerdere geaccepteerde aanname(s), zonder die aanname(s) en met name de acceptatie ervan deugdelijk te onderzoeken.

In mijn trainingen en colleges heb ik altijd de volgende twee overdenkingen meegegeven aan mensen:

- 240 1. Pas op het moment dat de mens ziek wordt, beseft hij/ zij wat gezondheid betekent, op het moment dat de mens de ziekte accepteert, wordt de weg vrijgemaakt voor herstel naar gezondheid.....
2. De mens die stervende is, kan pas vanaf het moment dat hij/zij de dood kan accepteren, op een rustige wijze afscheid nemen van dierbaren en op vredige wijze sterven.....

245 We ondervinden de laatste maanden exact wat de resultaten zijn indien we niet op het juiste moment en te laat een moeilijke situatie leren accepteren. Accepteren vraagt om een professionele en grondige analyse, maar zelfs als deze analyse beschikbaar is, wordt acceptatie nog niet vanzelfsprekend.

Er dient een proces te volgen om:

- op grond van de analyse een juiste verwoording van de *objectieve* feiten te vinden(zeg wat je bedoelt)
- 250 - - objectieve criteria ontwikkelen voor het vereiste handelen
- O.b.v. die criteria een professionele communicatie maken
- O.b.v. diezelfde criteria een professionele aanpak van handelen in de situatie te maken
- Na afloop evalueren van de resultaten op basis van de objectieve criteria

255 In de huidige situatie zou dit betekenen, dat alle landen in de wereld deze zelfde procedure zouden moeten volgen om op de beste manier met de COVID-19 om te gaan en zoveel mogelijk mensen te beschermen.....UTOPIE? dit keer nu wel, onmogelijk, maar misschien is het nog niet te laat om er in dit latere stadium van de Corona epidemie alsnog een gezamenlijke herstart te maken?

Zie ook bijgaand document SHIELD model Regeer ®

260 Over de politieke leiders & de media context

De afgelopen maanden maken heel duidelijk dat solidariteit van de wereldleiders met alle verschillende landen ver te zoeken is. Nadat in januari de bevolking in de meeste landen nog niet bang was en discriminerende uitingen en ongepaste humor t.a.v. de Chinese bevolkingsgroep uitten, brak bij de verspreiding in februari de paniek uit en in maart werden er meerdere solidaire acties zichtbaar van bevolkingen in thuisisolatie per land. Bij diverse regeringsleiders van de landen in de wereld is de solidariteit nog steeds ver te zoeken. Vele, doch niet alle wereldleiders spreken zichzelf tegen (sommigen zelfs dagelijks), wijzen met beschuldigende vinger naar andere landen en naar elkaar, maken conflicten met lokale bestuurders, doen ongefundeerde uitspraken zoals het 'dodelijke' virus, het 'chinese' virus en in landen waar de democratie minder is ontwikkeld misbruiken leiders de situatie om allerlei absolute bevoegdheden voor meer macht aan zichzelf toe te bedelen. Zowel door politieke leiders en bepaalde media worden er angstaanjagende oorlogsvergelijkingen gemaakt: We strijden tegen de onzichtbare vijand, we moeten deze oorlog winnen, we moeten het dodelijke virus verslaan, etc, etc. Het komt voort uit het medische model denken, waar ik altijd tegenstander van ben geweest en nog ben. Mijns inziens dien je te spreken van het behandelen van de ziekte en met de gevolgen van de ziekte om te gaan. De oorlogstaal die al jaren in de medische wereld gebezigd wordt, maakt mensen nog banger dan ze al zijn voor hun eigen ziekte en brengt de mens nog meer uit balans. Als media en politieke leiders die onzin gaan uitkramen voor de hele bevolking dan worden mensen in paniek gebracht en dat moet je als verstandige leiders en media nu juist voorkomen. Het COVID-19 is bepaald geen "dodelijk" virus, het is niet onzichtbaar en het kan niet met geweld uitgeschakeld worden. Zie ook pagina 7/alinea 175 en pagina 5 /alinea 135.

En dan alle dagelijkse – en wekelijkse persconferenties van centrale en lokale politici...om uit te stralen hoeveel zij nu ineens doen voor de bevolking en hoe goed ze zijn?...ter meerdere glorie van henzelf voor de komende verkiezingen? Communicatie vanuit de leiding van een land dient planmatig te zijn, men moet communicatie deskundigen laten adviseren welke informatie en op welke wijze informatie verstrekt wordt met op welke tijdstippen...op dezelfde wijze kunnen even effectief persberichten in de publiciteit worden gebracht, kortom..... dames en heren politici, het is niet nodig dagelijks uzelf aan het volk te etaleren, te reageren op allerlei onderwerpen van de (concurrerende) politici, het brengt alleen maar ongewenste onrust onder uw bevolking... als de mensen vragen hebben, kunnen ook politici het goede voorbeeld geven door in alle rust alle vragen van het volk via thuiswerken en het internet te beantwoorden....

Van echte leiders wordt verwacht, dat zij de best mogelijke maatregelen uitvoeren, die hun bevolking beschermen kan en dat zij een baken van solide betrouwbaarheid zijn, de bevolking kan geruststellen en dus rust uitstralen.

295 **Ontgroening en vergrijzing in de wereld wordt nu pijnlijk extra duidelijk.**

In de 80er jaren was ik actief op nationaal niveau(NL) in allerlei commissies. Ik herinner mijn deelname in diverse rapportages, mijn favoriet was Prof.Dr. Hattinga Verschure. Deze professor, die het begrip "Mantelzorg" introduceerde, bracht nog een ander advies rapport uit aan de regering :

300 "Keuzen in de zorg", kort gezegd werd geadviseerd dat de vergrijzing in de nabije toekomst zou nopen om de juiste verhouding te kiezen tussen cure and care, namelijk willen we met zijn allen tegen elke prijs als maar ouder worden of kunnen we ook kijken hoe we daar grenzen stellen en de kosten van verzorging van steeds grotere groep ouderen kunnen dragen? Welnu, achtereenvolgende regeringen hebben daar weining mee gedaan. En nu wordt het ineens erg duidelijk, die keuzen die we moeten maken.

305 **Het grootste aantal slachtoffers onder de COVID-19 vallen in de hoogste risicogroep van 70 + jarige ouderen. Maar dit is niet bijzonder voor COVID-19, omdat wereldwijd meer dan de helft van dodelijke ziekten slachtoffers ook 70 jaar of ouder zijn!** Het spreekt voor zich, dat hoe groter het aantal ouderen in de wereld, hoe groter het risico wordt om op oudere leeftijd te sterven. In de Italiaanse situatie, groot respect ouderen, dus iedereen opgenomen op IC afdeling, totdat de capaciteit er niet meer was en meerdere jongere COVID-19 zieken geen plek meer kregen en slachtoffer werden. In Nederland voeren we wel discussie met ouderen en een aantal ouderen geeft aan, ik heb mijn mooie leven geleid, 310 2 tot 3 weken lijden op Intensive care, nee laat mij maar rustig thuis in thuisisolatie en ik sta mijn IC plek liever af aan een jonger persoon... Met genoeg heb ik het onlangs gehouden interview (NL televisie) met filosoof en arts Marli Huijter gelezen, zij volgt zo ongeveer dezelfde denk trend.

315 -----Zij geeft aan, dat je in tijden als deze natuurlijk iedereen wilt redden, maar ook stelt zij de vraag, is het ons waard om ouderen van zeg 80 jaar, in hun laatste levensfase nog te redden en hun er vijf jaar bijgeven, hoeveel dat ook kost?

320 Hoe hoger de levensverwachting is, hoe hoger ook de sterftcijfers zullen zijn als er een virus als corona uitbreekt. Dat geeft een enorm lastig moreel dilemma: eigenlijk wil je iedereen redden, maar je weet dat dat zoveel kost dat de generatie daaronder gaat inboeten op kwaliteit van leven."

En misschien op termijn ook op kwantiteit, het aantal levensjaren, zegt ze. "Dat is een probleem dat nu zichtbaar wordt. Dat kunnen we nu in deze crisis niet oplossen, maar waar we op termijn echt heel goed

over na moeten gaan denken. Zouden we eigenlijk onsterfelijk willen zijn? Dat wil uiteindelijk niemand."----- aldus Marli Huyer.....

325 <https://ourworldindata.org/births-and-deaths>

Wereldgeboorte cijfer van 1950 – 2015 totaal 141 miljoen geboorten,

Waarvan ruim 60 miljoen geboorten in het Aziatische werelddeel.

Projectie van te verwachten wereldgeboorte cijfer tot aan het eind van 21^e eeuw zal afnemen.

330 Jaarlijks sterven er 56 miljoen mensen, meer dan de helft van de doden zijn 70 jaar of ouder, de projectie van te verwachten wereldsterfte cijfer tot aan eind van 21^e eeuw zal toenemen.

De ontgroening wordt ook pijnlijk duidelijk, wat ik hiermee bedoel aan te geven is, dat een steeds kleinere groep jonge mensen moet werken om een steeds grotere groep ouderen te helpen onderhouden. Mensen worden zich nu hopelijk meer bewust dat ook hier keuzen gemaakt moeten worden.

335 Tijdens deze COVID-19 situatie zie je extra het nijpende tekort aan verpleegkundigen, artsen en overig medisch personeel, de ‘helden van de frontlinie’ in de hele westerse wereld zijn duidelijk overbelast en komen handen te kort, zodanig dat de ex- collega’s ter assistentie moeten worden opgeroepen.

340 Er zijn nog delen in de wereld, waar relatief nog veel meer jongeren zijn en geboren worden. Dus, mensen, dat roep ik al jaren, de Westerse wereld heeft echt jonge immigranten nodig om het werk te helpen verrichten en de wereld economie, voor wat daar op dit moment nog van over is, draaiend te houden!

Welk resultaat is gewenst en wat is het te verwachte resultaat?

Het gewenste resultaat Absolute veiligheid is altijd een utopie, ook in deze COVID-19 uitbraak.

345 Als er plotseling een gevaar voor mensen opduikt, is het gewenste resultaat uiteraard simpel: maatregelen nemen die het gevaar volledig elimineren/wegnemen. Welnu, dat is onmogelijk.

350 Na het proces van acceptatie volgt altijd de meer zinvolle afweging: welk best mogelijk resultaat is te verwachten in deze situatie? Dat is de reden dat accepteren van de situatie hier, nu en in nabije toekomst het meest belangrijke elementaire proces dient te zijn, om verkeerde, te hoog ingezette handelingen en acties waar men spijt van krijgt te voorkomen! De auteur is van mening, dat hier de wereld scheef gelopen is met veel verkeerde beslissingen op verkeerde momenten in de situatie..

In iedere situatie is de aanbeveling om vooraf te bepalen wat het beste te verwachte resultaat kan zijn en pas dan tot interventies over te gaan---

355 Het beste handelen is naar mijn mening in een vroeg stadium zoveel mogelijk gegevens te verzamelen om te kunnen beoordelen welke de beste criteria vormen om een plan van aanpak te ontwikkelen ter vermindering van het gevaar. zie pag 8 en pag 9. Redenerende vanuit mijn Radar Methode Regeer®, de beste preventie is op niveau groen, namelijk het gevaar is nog niet aanwezig, maar er zijn signalen dat er gevaar kan komen (Januari de uitbraak in China). Dus in fase groen beginnen met analyse, welke communicatie en welke voorbereidingen, lichte maatregelen als geen handen schudden en minder
360 noodzakelijke reizen kunnen al genomen worden. Als dan de 1^e signalen komen, dat het gevaar inmiddels aanwezig is op niveau geel, dan zullen op basis van de aanwezige analyse en plan van aanpak, de verdere maatregelen uitgevoerd worden , alternatieven in gedrag van mensen, zoals bijv.geen lichamelijk contact met anderen en twee armlengten afstand, etc. Als er vervolgens groter gevaar dreigt, het niveau oranje, besmettingen en/of veel slachtoffers(op basis van cijfers in reeds vooraf bepaalde
365 criteria) kunnen begrenzendende maatregelen genomen worden.

Hier komen we op een cruciaal punt.

Het gebied van grenzen stellende maatregelen of anders gezegd limieten stellen, niet laten escaleren en dergelijke is een bijzonder fenomeen. Namelijk de interventie: “ grenzen stellen “ luistert zeer nauw naar het moment waarop die grens gesteld wordt om grotere risico's te voorkomen. Wat ik geleerd heb
370 in de agressiepraktijk:

Indien de grens gesteld wordt op het verkeerde moment en in de verkeerde situatie, dan vormt die verkeerde beslissing een groot risico voor de escalatie van het gevaar!

Wanneer we kijken naar de huidige situatie waarin vele landen een volledige lock down hanteren oftewel de mensen in een social isolement opsluiten, meestal te laat of te vroeg en veel te lang:

375 Ik ben pertinent tegen de interventie “ volledige lock down” , deze interventie wordt een tijdje vooraf gepubliceert, zodat mensen zich kunnen voorbereiden. Het gevolg is paniek, massaal (zonder social distance) inkopen doen/hamsteren/te kort aan voorraden, grote groepen komen of reizen samen, armen en misdeelden lijden honger,(zie als extreem voorbeeld het land INDIA) ...kortom alles wat een totale lockdown juist moet voorkomen...Mijns inziens is het uitroepen van een totale lockdown in deze
380 situatie het oproepen van verhoogd risico voor besmetting van het virus, dat zich vertaalt in hogere aantal gevallen na de lock down! en verdere nadelen:

- 1) Sociaal isolement is heel gevaarlijk voor mensen, zelfs voor korte periode, maar hoe langer dat duurt hoe groter het risico dat mensen aangetast worden in hun 4 dimensies van bestaan en op allerlei gebied ziek kunnen worden , en dan hebben we het niet over corona virus besmetting.

385 Daarnaast kunnen mensen in sociale isolatie ook eerder escaleren in allerlei huiselijk geweld/aanranding & slecht/crimineel gedrag.

2) Er zijn vele alleenstaanden en vele ouderen die alleen wonen.....wie zorgt er voor hen in een totale lock down? Dat creëert een groot extra probleem met alle gevaren als benoemd in 1) sociaal isolement

390 3) Het vertragen/begrenzen van het virus kan een extra gevaar betekenen.

Ter vergelijking: Bacteria kunnen resistent worden tegen antibiotica, ofwel bacteria kunnen de antibiotica "out smarten". Ik ben nadrukkelijk geen viroloog, maar....als voorbeeld--- stel ik zie in een situatie mensen paniekerig en vol stress rennen en ondeskundig handelen, ik roep Stop! Ik geef ze instructies hoe beter te handelen, ik haal de paniek en stress weg en in alle rust kunnen zij de situatie nu aan, in balans en door de vertraging wordt hun handelen meer professioneel---

395 Mijn grote zorg is, dat indien het Corona virus ernstig vertraagd wordt door de totale lock downs, het virus wellicht in kracht kan toenemen, intenser kan worden en de mens in een tweede cyclus kan "out smarten". In de huidige situatie eind maart wordt in China de lockdown opgeheven na een periode geen nieuwe gevallen. Echter na een aantal dagen lopen de besmettingen binnen en buiten Wuhan weer gering op: zijn dit de naweën? of start er weer een nieuwe cirkel op van het virus? De tijd zal het leren.....

400 Kortom, de leiders in de landen moeten zich beter voorbereiden en meer voorafgaand breder oriënteren op het geheel proces en zich breed focussen op welke resultaten maximaal te verwachten zijn bij welke interventies, communicatie en handelswijzen.

Mijns inziens is de focus van de meeste leiders in deze COVID-19 uitbraak te veel gericht op tunnelvisie en concurreren met - en soms zinloos kopiëren van andere landen!

410 Over risicofactoren (vanuit Radar methode Regeer)

De Radar methode Regeer© is ontwikkeld vanuit verpleegkundige visie en niet vanuit het medisch model denken. In het medisch model worden risicofactoren altijd beschouwd als beïnvloedende factoren in het ziekteproces. Ik ben het daar fundamenteel niet mee eens. Ik maak een stringent onderscheid in de interne risicofactoren die het proces beïnvloeden en de externe risicofactoren die het proces op geen enkele wijze beïnvloeden.

Externe risicofactoren verhogen of verlagen de kans dat een (ziekte) proces ontstaat, wanneer het proces ontstaat hebben de externe risicofactoren geen enkele invloed op dat proces.

420 ***Externe risicofactoren zijn de enige indicatoren voor de best mogelijke interventies teneinde de maximale mogelijke veiligheid te kunnen bewerkstelligen.***

Meer in het algemeen is een bedreiging van het zelfbeeld de voornaamste factor als oorzaak van angst bij mensen. Angst is een vaag, onbehaaglijk gevoel met een voor de persoon meestal onduidelijke of onbekende bron. Conflicten over essentiële waarden en levensdoelen is een andere meest relevante risicofactor die angst bij mensen kan laten toenemen.

425 Het moge duidelijk zijn, dat deze algemene externe risicofactoren een grote rol spelen in de COVID-19 uitbraak. Mensen worden bang gemaakt, maar weten niet goed waarvoor ze bang moeten zijn.

430 De conflicten over essentiële waarden zijn duidelijk, een ieder heeft de vrees (= angst met een bekende bron) om te sterven. Welnu, angst en vrees hebben voor de paniek gezorgd waardoor alle mensen nu zich in de huidige situatie bevinden. Angst is een bijzonder fenomeen, want hetgeen ik nu beschreven heb is de angst als externe risicofactor, door de angst die in de omgeving van de mens is ontstaan door het onbekende virus, onduidelijke informatie, onverwachte maatregelen, bedreiging in het bestaan van de mens, al deze factoren leiden er toe dat er een ongezond proces ontstaat.

Naast deze algemene externe risicofactoren, zijn er voor de COVID-19 nog een aantal specifieke externe risicofactoren vast te stellen:

435 Onvoldoende hygiëne, persoonlijke en omgeving- gezichts-aanrakingen (ogen, neus en mond)- onvoldoende beschermen bij hoesten/niezen(in elleboog) -onvoldoende afstand (1.5 m) tot andere mensen- te laat thuisblijven in geval van ziek zijn- zich mengen, verplaatsen en reizen in groepen- wijze van familie samenlevingsvormen- geografische omgeving?- buiten temperatuur? – luchtvochtigheid?.

440 ***Interne risicofactoren zijn de factoren die het proces waarin de mens zich bevindt meer of minder beïnvloeden kunnen en die voor ieder mens verschillen. .***

Hier komt het begrip angst terug, maar nu van de individuele angst. Ieder mens kan op eigen wijze meer of minder angstig zijn in een gespannen situatie of (ziekte) proces en dit zal bepalend zijn op welke wijze deze mens reageert op alle 4 de dimensies van bestaan, namelijk fysiek, psychisch, sociaal-emotioneel en spiritueel.

445 Verder voor de COVID-19 is de mate van meer of minder ernstig ziek worden voor het individu bepaald door de volgende specifieke interne risicofactoren:

(hogere) leeftijd - meer dan de helft van de slachtoffers 70 jaar of ouder (maar geldt voor alle ziekten) onderliggende (on)bekende ziekte - vele COVID-19 slachtoffers zijn al ziek

zwaarlijvigheid/overgewicht – vele slachtoffers

450 man of vrouw – er sterven meer mannen dan vrouwen aan COVID-19
de eigen constitutie/erfelijke aanleg - hoeveel lichamelijke weerstand/immuun systeem sterkte

De opsporing en maatregelen met Covid-19

Ik ben van mening, dat de meeste landen te laat geacteerd hebben of nu te laat zijn om op zinvolle wijze
455 besmette personen op te sporen. Er waren inmiddels wereldwijd zoveel verspreidingen, dat het steeds
moeilijker werd om andere besmettingen van besmette personen te traceren. Te laat komen landen nu
met methodieken van smartapps, een technologie waar we al een aantal jaren de beschikking over
hebben en die feitelijk reeds in het begin van de uitbraak ingezet had kunnen worden. Niettemin
kunnen de smartapps nu in de aftermath periode ook een nuttige rol vervullen teneinde een
460 meetinstrument te ontwikkelen voor twee doelen: 1) de eventuele vervolg COVID-19 uitbraak
monitoren 2) ervaring op te doen voor toekomstige nieuwe virus variant uitbraken .

De grote diversiteit in Corona test sets Dan het probleem van de test sets: behoudens het feit, dat ook
de fabricage van de test sets veel te laat en zeer gehaast op gang is gekomen en nu zelfs nog plaatsvindt
of in veel landen nog op gang moet komen, bestaat er mijns inziens ook het probleem dat niet duidelijk
465 is of alle landen wel beschikken over eenzelfde standaard test set, een zelfde standaard van kwaliteit,
eenzelfde standaard van laboratorium materialen en eenzelfde standaard van laboratorium werkwijze.

Nog afgezien of ieder land over dezelfde kwaliteit micro biologen beschikt en voor de COVID-19 test zijn
wel 50 verschillende materialen nodig, die momenteel niet eens allemaal ter beschikking zijn.

Ik durf te stellen, dat er allerlei verschillende testen en waarschijnlijk niet eens echte COVID-19 testen
470 (bijv. Testen die griep of longaandoening testen) in alle landen worden uitgevoerd. Naar mijn
bescheiden mening de test resultaten niet in elk land even betrouwbaar zijn en de testresultaten van
verschillende landen zeker niet vergelijkbaar zijn. Ik daag de “experts” uit om het tegendeel
daadwerkelijk te bewijzen en er wereldwijd voor zorg te dragen dat alle testen in de toekomst
wereldwijd op zelfde standaard vergelijkbaar worden gemaakt.

475
De genomen maatregelen (zie document: Voorstel PROTOCOL SHIELD)
De uitsluitend benodigde en juiste maatregelen die genomen dienen te worden in geval van virus
uitbraak, epidmie en /of pandemie heb ik uitvoerig in stappenplannen beschreven in bijgaand document
Voorstel Protocol SHIELD model Regeer ® .

480 Welnu, de meeste landen hebben deze maatregelen min of meer en in verschillende gradaties en fasen
ingevoerd, aanbeveling is om vooral in protocol SHIELD **kennis te nemen van fase 3, waarin**
aanbevelingen staan hoe we langzaam maar zeker weer uit de situatie komen in een normaal
leefpatroon.

485 Hier beperk ik mij om mijn opinie te geven over de maatregelen die ik absoluut zinloos beschouw en
niettemin in vele landen toch worden uitgevoerd.

Zinloze mondkapjes en alcohol spray

Toen ik in 1983 op studiereis mij in Tokio Japan bevond met twee collega's, observeerden wij in de
subway sommige mensen met mondkapje. Wij vroegen onze tolk/begeleider wat daar de reden voor
was en zij legde uit, hoe in Japan de groeps cultuur is vormgegeven. Dat betekent, dat als jij als individu
490 je ziek voelt, hoest of griepig, dat je dan verplicht bent om de groep te beschermen tegen jouw
bacteriën en dus in het openbare leven een beschermend mondmasker draagt, volledig geaccepteerd in
de Japanse groeps cultuur. Wij, Europeanen, Nederlands, vanuit onze individualisme maatschappij,
moesten daar hartelijk om lachen en vonden het maar vreemd gedrag. Als verpleegkundigen begrepen
wij de functie van het mondkapje, dat hoofdzakelijk in de operatiekamer of bij medische handelingen
495 werd gedragen in combinatie met steriele materialen en kleding, om bacteriële infecties te voorkomen.

Dat is de functie van een mondkap: ik bescherm de ander tegen mijn bacteriën, en niets anders...

Aldus, in januari keek de wereld naar China, allemaal mondkapjes, chemische reiniging van straten en
voertuigen, mensen gekleed als buitenaardse wezensde rest van de wereld beseft niet dat dit een
groeps cultuur kan zijn in diverse Aziatische landen, waarop de mensen aldaar in hun angst en nood op
500 gezichtsmasker teruggrijpen, ook niet beseffend dat dit **totaal zinloos** is voor bescherming tegen virus.
Uitsluitend afstand houden en grote hygiëne met warm water en zeep bieden bescherming tegen virus
infectie. En toch.. de mondkapjes/gezichtsmasker zijn tot op dit moment niet aan te slepen in de
wereld... en veroorzaakt een ongekende extra belasting voor de afvalverwerking, al die dispoible
materialen moeten ook weer na gebruik vernietigd worden met opnieuw alle risico's voor besmetting!...
505 waar voorheen de bank of winkel eiste dat de motorhelm werd afgezet voor het binnengaan van het
filiaal, kom je nu de bank of winkel niet meer in zonder gezichtsmasker! Alle gelegenheid voor de
criminelen van nu...

Sprayen met alcohol aan handen, eveneens totaal zinloos...doodt alleen bacteriën, de slechte maar
helaas ook de goede bacteriën, dus overmatig schoonmaken met alcohol desinfectans geeft bacteriële
510 infecties verhoogde kans.. Mensen die een plexiglas scherpje voor hun gezicht hangen ..dat is een min
of meer betere bescherming tegen virus..en door ieder mens zelf goedkoop te maken...

De frontliners in het ziekenhuis

515 En de arme collega verpleegkundigen en dokters in ziekenhuizen, hun managers stoppen hen in beschermende (plastic) kleding, mondkmaskers, zelfs snorkel gezichtmaskers waren er te zien.. etc..zij moeten al twee keer zo hard werken nu en dan ook nog zweten en moeilijk ademen in het zware werk ..zeer stressvol ..om nog niet te spreken van het verhoogde risico..die beschermende spullen kan je wel alleen opzetten en aandoen, maar het veilig verwijderen..daar heb je twee personen voor nodig..menselijk gesproken ben je aan het hollen en vliegen , niet ingewerkte krachten van andere

520 afdelingen en niet te vergeten de oudere ex verpleegkundigen die zijn opgeroepen (en het soms altijd beter weten, hehe) , je kunt je dan voorstellen dat er heel wat samenwerkingsproblemen komen en daar gaat het dan fout..met besmetting als mogelijk gevolg... Ik ben verheugd dat de gezondheidswerkers nu eindelijk waardering krijgen die zij verdienen(hopelijk blijft die waardering ook na COVID-19) , ik ben nog van de tijd in 80er jaren waar de verpleging de straat opging /de VVIO de

525 Witte woede en zonder succes voor waardering..maar ik realiseer mij ook, dat in de jaren daarna de toplaag verpleegkundig managers weg gesaneerd werden en vervangen door enkele niet vakinhoudelijke maar andere discipline managers..hoe kunnen zij in deze turbulente niet aflatende patient opnamestroom hun personeel zo laten werken?? Beter zou zijn om de patienten te isoleren m.b.v. plexiglas in plaats van bedgordijnen, isolatiekamers??die zijn voor bacteriële infecties..verzin een

530 nieuw hulpmiddel zoals gewerkt wordt als voorbeeld met prematuren in couveuse—maak mobiele plexiglas werkeenheden op menshoogte, en zodanig dat je alle handelingen aan de patient zonder lichamenlijk contact kunt verrichten en ook nog normaal met elkaar (indien mogelijk) kunt communiceren..en dan hoeven mensen ook niet alleen te sterven... en laat personeel in hun normale outfit werken.

535 Tenslotte een betere maatregel? **De PulseOximeter**

Dan nog als laatste detail: Ik beschik over een PulseOximeter, dit digitale apparaatje meet in een paar seconden de bloed saturatie, (hoeveel zuurstof is aanwezig in de bloedsomloop) die normaal tussen de 90 – 100 % ligt voor gezonde mensen. Daarnaast meet het apparaat de polsslag, die voor gezonde mensen ongeveer op 64 – 84 hartslagen per minuut ligt.

540 *Ik vraag mij oprecht en in verwondering af wat de reden is dat dit eenvoudige digitale apparaat niet op grote schaal gebruikt wordt in plaats van het extreem zinloze temperatuur meten in vele landen??*

Immers, bij een saturatie in de bloedsomloop van minder dan 90 % stel je met zekerheid vast dat een persoon onvoldoende zuurstof in de bloedbaan heeft, veroorzaakt door o.a. enige of meerdere mate van longfalen, longziekte , longontsteking, ernstige griep of Corona besmetting!

545 Indien de pols/hartslag hoog ligt, pas dan is het zinvol om vast te stellen of iemand daadwerkelijk koorts heeft en de tempertuur op te meten. Vervolgens geven deze data concrete aanwijzingen voor thuis isolatie of ziekenhuisopname.

550 **Advies opsporing in de Aftermath** Naar mijn mening is het realistische aantal besmettingen met COVID-19 uitsluitend vast te stellen na afloop van deze virus epidemie. Dat betekent dat wetenschappers nu reeds kunnen nadenken op welke wijze deze statistiek gemaakt kan worden. Een mogelijkheid heb ik al kennis van genomen, namelijk het meten van hoeveelheid virus stoffen die in het rioleringsysteem terechtkomen, vele niet westerse landen kunnen deze gegevens niet achterhalen wegens ontbreken van deugdelijke rioleringsystemen. Maar ik verwacht dat onze wetenschap wellicht nog andere manieren kan bedenken. En verder:

Uiteraard kan men na afloop nog een aantal nadere gegevens van slachtoffers in statistieken onderbrengen: het verloop en de duur van de behandeling per slachtoffer, het aantal en soort behandelingen die toegepast werden,

560 In vele landen worden risicopersonen voor de aanvang van de winter gevaccineerd tegen de normaal te verwachte seizoensgriep. Dit biedt uiteraard geen bescherming tegen de COVID-19, niettemin lijkt het mij interessant om statistiek te ontwikkelen van het aantal COVID-19 slachtoffers met of zonder griepvaccinatie. Er blijken meer mannen dan vrouwen COVID-19 slachtoffers te zijn, door experts wordt de aanname geuit, dat roken en alcoholgebruik hier de factor zou kunnen zijn. Welnu, het lijkt mij noodzakelijk dat de experts onderzoek doen hoeveel slachtoffers COVID-19 rokers zijn en dagelijks of 565 periodiek alcohol dronken. Zodat er duidelijk bewijs is of niet van deze aanname! (mijn persoonlijke inschatting: men zal meer niet-rokers en minder wel-rokers alsmede evenveel wel alcohol als niet alcohol gebruikers analyseren onder de COVID-19 slachtoffers. (Om mijn inschatting te verduidelijken valt helaas buiten de context van dit document)

570 Over medicijnen en vaccins

Natuurlijk roepen de mensen om een medicijn, dat je kan beter maken indien je ziek wordt van het COVID-19. Of een vaccin, nog beter, dan kun je van het COVID-19 virus nooit ziek worden.

575 Helaas, dat gaat dit jaar niet gebeuren. Momenteel werken alle farmaceuten, laboratoria en betrokken disciplines al sinds eind januari keihard aan een oplossing. Het gevaar ligt op de loer, dat voor geldelijk gewin en door de geboden haast medicijnen op de markt gebracht worden in een te vroeg stadium, met onvoldoende waarborg dat er voldoende getest is en de mindere kwaliteit voor lief wordt genomen, met alle schadelijke (bij)werkingen op de koop toe.

580 Iedere professionele gezondheidswerker weet, dat de productie, doelmatig testen en kwalitatieve productie van een vaccin minstens 1,5 jaar tijd in beslag neemt. Nogmaals, als er door eerdere genoemde factoren tijd wordt gewonnen, dan nog is het risico te groot of het vaccin wel werkt en geen

585 schadelijke bijwerkingen vertoont op de langere duur. Ja en als er dan een vaccin is geproduceerd, is de kans groot dat het niet meer nodig is, omdat het virus simpelweg verdwenen is. Dat gebeurde in de laatste SARS epidemie, voor miljoenen euro's aan vaccin vernietigd. Ik vraag me dan ook af, of het wel zinvol is om een vaccin te ontwikkelen. Medicijn ontwikkeling is hetzelfde verhaal, productietijd misschien iets korter dan voor vaccin, maar degelijk langdurig testen moet niet overgeslagen worden.

590 En dan de bestaande medicijnen, kunnen die uitkomst bieden? Allerlei indianenverhalen over (Russische) wonder virale middelen(die nooit getest zijn) , het middel Chloroquin tegen malaria...als er een medicijn tegen malaria werkt , dit middel bestaat al sinds jaren dertig vorige eeuw, dan is die werking bewezen maar uitsluitend tegen malaria. Ik heb gelezen, dat men in China met enige COVID-19

Kortom, het is zeer onverstandig om vertrouwen te stellen in medicijnen die

- 595 a) bedoeld en getest zijn voor een totaal andere ziekte
b) zeer recentelijk de afgelopen maand geproduceerd zijn.

600 Wat mij wel verwondert, is, dat we niets horen en dat ik nergens iets beschreven zie staan over de **Bacteriofagen**. Er zijn enkele ziekenhuizen in de wereld die hier mee werken, in Georgië is een ziekenhuis met de grootste databank bacteriofagen in de wereld. Anders dan de antibiotica, die meestal breed spectrum werken, d.w.z. naast de ziekteverwekkende bacterie worden ook gezonde bacteriën vernietigd. De bacteriofaag wordt ontwikkeld gericht op een enkele infectieziekte. De bacteriofaag werkt uitsluitend en alleen op de specifieke ziektebacterie, laat dus alle gezonde bacteriën intact en werkt zo krachtig, dat de faag ook door een aanwezig viruswand heen kan breken. Daar ligt dus denk ik wel een mogelijkheid voor specifieke COVID-19 medicijn ontwikkeling.

605 Aldus wat ik ervan weet door de laatste jaren via verschillende publicaties.

De reden dat we er niet veel van horen, ligt mijns inziens weer simpel in het feit van het makkelijke geld verdienen door de antibiotica verkoop vanuit de farmaceutische industrie. De productie van een enkel medicijn tegen een enkele ziekte is zeertijdovend en kostbaar, dus anti biotica , die tegen aantal infectieziekten tegelijk werken is veel goedkoper te produceren en makkelijker verdien model.

610 Dus....Naar mijn mening zit er voorlopig niets anders op dan de COVID-19 ziekte syptomatisch te behandelen met doorgaans koorts- en pijnverlagende middelen en de normale behandelingen bij ernstige long - en overige aandoeningen.

De wereldverhoudingen en sociaal – economische gevolgen

615 Ik ben Nederlander dus kijk ik eerst naar de Europese Unie , EU, die in deze COVID-19 uitbraak duidelijk laat zien dat ze geen Unie is. Het 1^e zwaarst getroffen land in de EU, zelfs de 1^e grote uitbraak , was Italië. Italië , net als Spanje, ligt al tijden in de clinch met de EU over extreem te hoge overheidsuitgaven. Tegelijkertijd heeft Italië recent een miljarden contract gesloten met China over de zogenaamde “nieuwe Zijde route”, en tot aller verbazing komt er hulp “from Russia with love”,

620 doodleuk stuurt Poetin een volledige militaire genie divisie als humanitaire hulp naar EU & NATO land Italië. En de EU/NATO kijken toe... Dan is er nog het probleem van de immigranten crisis met Turkije, de miljoenen vluchtelingen aldaar zijn ook blootgesteld aan een gigantische COVID-19 uitbraak, de Oost Europese landen die geen immigranten willen opnemen en mede door de huidige crisis een hele grote kans op een harde Brexit met alle nadelige gevolgen. Het is de vraag hoe de EU het komende jaar al

625 deze politieke problemen het hoofd gaat bieden in de komende periode van extreme krapte... de EU is nodig voor de vrede, dat is mijn stellige overtuiging, maar ik voorzie dat er groot risico ontstaat, dat de EU in drie delen wordt opgesplitst: Noord, Oost en Zuid EU... laten we hopen dat met name het EU buitenland beleid , EU handelsbeleid , EU defensie en immigrantenbeleid als volledige EU overeind blijft.. Kortom, Europa is in zwaar weer en de economische gevolgen moeten nog komen...

630 Beseffen de leiders in de wereld dat de economische macht aan het veranderen is en dat met name door deze crisis die machtverschuivingen in een versnelling zijn terechtgekomen?

China en Rusland zoeken al tijden toenadering tot elkaar en er worden gezamenlijke grote projecten opgezet... China en India zijn de grote productielanden in de wereld voor een heel scala aan produkten.. USA heeft een protectionistische president, de geschiedenis leert niet veel goeds over die handelswijze

635 en..het land dat een handelsoorlog start wordt er doorgaans zelf slachtoffer van, sowieso heeft een handelsoorlog aan beide kanten eerder verliezers dan winnaars... Saudi Arabia start op het meest ongunstige tijdstip een olie prijzen oorlog met buurman Rusland, ook niet zo’n verstandige keuze met bizar resultaat...immens grote olievoorraden in een wereld economie die tot stilstand is gebracht...

Duidelijk is, dat de situatie in de USA er ook niet rooskleurig voor staat met een president die door zijn optreden, tweets, presentaties en communicatie het Amerikaanse volk meer hopeloos verdeeld dan het volk verenigd. En dat is nog een understatement, ik hoef niet in details te treden...

640

Zijn droom is uitgekomen, maar een twijfelachtige eer en niet zoals de Amerikanen hadden verwacht:

America first.. land met de grootste wanorde in de COVID-19 uitbraak en het grootste epicentrum in de wereld en met miljoenen werkelozen.

645 Wat deze crisis ook zichtbaar laat worden: de grote achterstand van de arme delen van bevolking, dat zich in India laat zien door grote honger voor de armen, in de USA door grote sterfte onder de Afro-Amerikanen in achterstandswijken... slechte sociale zekerheid of geen toegang tot gezondheidszorg voor

Page 21 of 24

groepen.....alles vertaald zich nu in grote openheid, alle onderliggende problemen worden juist nu duidelijk in verschillende landen...

- 650 Alle centrale banken in de wereld inclusief de Europese Centrale bank zijn al jaren bezig de geldpers te laten draaien om de economie na 2010 draaiende te houden en de rente staat bijna op 0 procent. En dat zijn precies de instrumenten die nu dus uitgeput zijn, terwijl mijn verwachting is dat de wereld – en Europese economie met tientallen procenten voor langere tijd de recessie induikt. En dit verhaal geldt helaas voor de hele wereld. Hoe kunnen de miljoenen banen die verloren gaan, de duizenden
- 655 bedrijven die het niet redden en de miljarden die nu opnieuw nodig zijn om dit te verhelpen weer worden opgebracht? Ja, opnieuw door centrale banken de geldpers laten draaien, ons al heel wankel financieel systeem stond op 5 voor 12, komt nu op 2 voor 12 te staan....Dat het financiële systeem het enig moment niet meer houdt, staat voor mij al langer vast, de vraag is hoe dat proces gaat verlopen...Als de wereld zich er nu rekenschap van geeft, dat men dit feit moet gaan accepteren, kan
- 660 men nu gaan voorbereiden hoe de overgang naar een ander alternatief systeem stap voor stap kan worden ontwikkeld..deze door mensen veroorzaakte crisisperiode maakt al deze zaken nu meer dan ooit pijnlijk duidelijkje mag het de mensheid niet aandoen dat het systeem met een grote dreun in elkaar valt..dan is de ellende echt niet meer te overzien..

Epiloog

- 665 Het moge de lezer duidelijk zijn, in dit geheel beschreven document stel ik mijn mening niet onder stoelen of banken, u hoeft het uiteraard niet in alles met mij eens te zijn. Ik hoop zelfs, dat u de beschrijving kritisch doorneemt en wellicht nog een aantal aanvullende zaken kunt benoemen of uw eigen mening er tegenover kunt stellen. Maar, naast mijn eigen visie, zijn vele details die ik heb beschreven echt concrete feiten. Ik stel echt, dat uiteraard in de COVID-19 uitbraak bepaalde
- 670 maatregelen genomen moesten worden, al was het alleen maar de niet voorbereiding op situatie, de krapte in de IC zorg en de massale aantallen. Het onverwachte van de situatie en de Angst en paniek hebben echt geleid tot het maken van de crisis, de crisis die onnodig was en die in de aftermath voor veel onverdiend leed gaat zorgen. Deze crisis leidt helaas ook tot een versnelling van allerlei andere politieke-, economische – en financiële reeds bestaande problemen.
- 675 Als we zo rondkijken in de wereld, nota bene in de 21^e eeuw, dan hebben teveel landen geen echte democratie en worden teveel landen geleid door 70 /80 + jarige opa's en oma's...Ik verlang echt oprecht naar een nieuwe maar dan vervroegde 60er jaren golf in deze 21^e eeuw, zoals de 60er jaren in de vorige eeuw veel veranderingen teweegbrachten. Mijns inziens moet er nu ook een versnelling komen voor de jongere generatie die het heft in eigen hand moet nemen voor een nieuwe toekomst, hun toekomst,het nieuwe normaal. De positieve kanten van deze crisis zijn, dat we de planeet aarde
- 680 weer (tijdelijk) schoner en hygiënischer gemaakt hebben en dat moet zeker een vervolg krijgen. De vraag zal zich gaan opwerpen, moeten we als mensheid willen dat we weer economisch gaan groeien? Iedere enkele procent economische groei zorgt voor 2 procent milieu vervuiling. Is het geen tijd voor
- Page 22 of 24

685 verandering van economische wereld naar *sharing communities*? Een begin van meer nationale solidariteit tussen mensen is toch een positief effect van deze COVID-19 crisis? Kunnen we dat vasthouden? Ik hoop het, hoop doet leven....

SAMENVATTING COVID -19 door Leo Regeer

Met separaat proposal protocol: the **SHIELD** method Regeer®

690 Reacties uitsluitend aan: leo@leo.nl zie mijn blog: www.leo.nl

De mensheid is een groter gevaar voor zichzelf dan het COVID-19 virus gevaar is voor de mensheid. De auteur beschrijft vanuit objectieve observaties, gegevensverzameling , bredere inzichten en vanuit zijn eigen visie de gehele afgelopen periode van het proces COVID-19 uitbraak. Volgens opinie van auteur heeft de wereld vanuit alle landen te laat de situatie geaccepteerd, hebben politiek leiders en hun experts grote fouten gemaakt in tijdstippen en maatregelen en heeft de mensheid in feite het onheil van sociaal- economische neergang in de aftermath periode hierna over zichzelf uitgeroepen. In het opiniestuk worden ook de aanbevelingen beschreven op welke wijze we stapsgewijs als meer solidaire wereld wellicht weer ons “nieuwe Leven” kunnen gaan vervolgen vanuit de huidige situatie. Er wordt een SHIELD protocol aangereikt om in de toekomst beter te zijn voorbereid en meer adequate acties te ondernemen met behoud van respect voor mens en natuur

700 Het virus op zichzelf veroorzaakt niet de crisis, de mensen en hun regeringsleiders bepalen tijdstip van noodtoestand en maken het tot een crisis. Als er niet snel na de maatregelen van nu in deze uitbraak van het COVID—19 een eensgezinde wereldaanpak gerealiseerd wordt, dan is volgens de auteur het intense wereldleed in de periode daarna niet meer te overzien.

De harde conclusie wordt beschreven, dat op grond van alle feiten, gesteld kan worden, dat in deze situatie de ontstane angst en paniek wel te begrijpen valt, maar absoluut niet tot de huidige crisis had mogen leiden. De acceptatie nu zal moeten leiden tot een gezonde weg terug naar echter een nieuw soort leven.

710 De auteur stelt een nieuw model voor, **de SHIELD METHODE REGEER ®**

SHIELD : **S**ophisticated **H**ealthy **I**ntelligent **E**nding and **L**imitation of **D**isease -escalation(s).

Auteur is absoluut tegenstander van totale “lockdown , die grote sociale- en economische gevolgen heeft. Sociale isolatie en door de overheid opgelegde (te) grote vrijheidsbeperkingen kan de mens

715 aantasten in al zijn dimensies en kan de mens juist zeer bevattelijk maken voor ziekte. En niet alleen dat, doch de geschiedenis leert dat sociale onrust, plunderingen en opstand van de armen en misdeelden in de maatschappij een niet te onderschatten gevolg kunnen zijn. Ook de mensenrechten, die nu tijdelijk in vrijheidsbeperking zijn, zijn in gevaar, te hopen is dat de wereld erop toeziet dat deze vrijheids - beperkingen op tijd worden opgeheven en niet in sommige landen blijvend van aard worden! De lockdown maakt de economie kapot voor lange tijd met tientallen procenten neerwaartse spiraal en 720 verlies van miljoenen banen voor lange tijd en maakt het toch al fragiele financiële systeem uiterst kwetsbaarder.

Het middel 'lock down' kan erger zijn dan de kwaal!

De auteur beschrijft in separaat document het **SHIELD** model Regeer®, een methode die in duidelijke stappenplannen mogelijk met fase 3 nu ingezet kan worden als eindmaatregel in de diverse landen in 725 het verdere verloop van de huidige COVID-19 uitbraak in 2020. En in eventuele toekomstige volgende virusuitbraak het **SHIELD** model Regeer® als **maximale maatregel** zal kunnen gelden.

Vervolgens wordt in dit opinie document de situatie in de wereld tijdens de grote uitbraak van het huidige COVID-19 in vele details beschreven en vanuit het begrip "ACCEPTATIE door de mensheid" in een zeer breed kader geplaatst. Naar de mening van auteur heeft de wereld te laat de toestand kunnen 730 accepteren. De auteur poogt helderheid te verschaffen over de vele misvattingen, de verkeerde timing van maatregelen, verkeerde veiligheidsmaatregelen, de miscommunicatie, de geografische spreiding, macho politiek, geld, macht, corruptie en mogelijke verstrengeling van belangen die een averechtse uitwerking kunnen hebben.

Verantwoording

735 De auteur, Leo Regeer, vermeld uitdrukkelijk, dat hij geen expert is op het gebied van viruologie, economie of politiek, noch dat hij een zeker wetenschappelijk niveau pretendeert. Hij heeft het document geschreven vanuit zijn de door hem in de 90er jaren ontwikkelde RADAR Methode Regeer®

De auteur maakt zich ernstige zorgen omtrent de toekomstige wereldsituatie, met name voor de jonge generaties. Hij verantwoordt zich louter op basis van zijn bijna vijftigjarige praktische en theoretische 740 kennis alsmede op zijn (inter)nationale werk- en levenservaring in de maatschappij en gezondheidszorg. De auteur verleent toestemming om dit document in eigen netwerken te verspreiden, zodat velen er kennis van kunnen nemen. Uitsluitend letterlijke citaten met bronvermelding zijn eveneens toegestaan. De lezer kan zijn eigen opine vormen en wellicht kan dit "Opinie beleidsdocument" bijdragen aan een bredere discussie en meer adequate vervolg maatregelen in vele landen.

745 Oproep aan alle radio stations en DJ's om dagelijks 3 x per dag de volgende song te laten horen:

IMAGINE FROM JOHN LENNON