

Opmerkingen over het CORONA-syndroom

van Dr. med. Thomas Hardtmuth

Vertaald door Mildred de Bock

(Arts en auteur, geboren 1956, docent gezondheidswetenschappen en sociale geneeskunde aan de Hogeschool in Baden-Wuerttemberg, arts sinds 1985, meest recentelijk als hoofdarts voor chirurgie en Thorax chirurgie in de Kliniek Heidenheim)

Een golf van opwinding gaat de wereld rond, die enerzijds destructieve en ziekteverwekkende effecten heeft, maar aan de andere kant biedt het ook de kans om veel te leren en ontwikkelingsstappen te doen. Vanuit een antroposofisch perspectief leven we momenteel in het tijdperk van de bewustzijnsziel. Ja het tijdperk van wetenschappelijke verlichting, dat begon in de 16e eeuw en nog lange tijd zal duren. Aan het einde van dit tijdperk zal de mens een veel bredere horizon van bewustzijn ontwikkeld hebben, dan we ons vandaag kunnen voorstellen. Het tijdperk daarvoor was als cultuur, dat van het verstand-gemoedziel. Het logische denken, zoals dit door de oude Griekse filosofen ontwikkeld werd, was een wezenlijke vaardigheid welke in deze periode ontwikkeld werd.

De corona-crisis is nu een levendig voorbeeld van hoe we ons moeten uitzetten en bestuderen met de "oude" verstands- en de moderne bewustzijnsziele cultuur. Simpel geformuleerd kunnen we zeggen: de verstandsziel generaliseert, de bewustzijnsziel integreert. Het verstand denkt in één richting, de bewustzijnsziel beslaat de hele breedte, de periferie van een fenomeen. Als vijf mensen ruzie hebben en iedereen een andere mening heeft, dan ligt het zelden aan de onverenigbaarheid van meningen, maar door het onvermogen om in te zien dat iedere mening vanuit een bepaald perspectief haar rechtvaardigheid heeft en dat is het niet een of-of, maar een beide-en-ook gaat. De verstandsziel denkt lineair in de zin van een eendimensionale logica; van A volgt B en van B volgt C. En uit het dwingende van deze logica relateert ze haar aanspraak dat ze *gelijk heeft*. Dit denken is bijvoorbeeld niet in de situatie het principe van "het levende" te begrijpen, omdat het alleen in mechanistische causaliteit vast zit en niet denkt in integrale samenhangen en complexe wisselwerkingen. De systeem-wetenschappen zijn een uitdrukking van de ontwikkeling van de bewustzijnsziel.

Overgebracht naar het corona-probleem is de geestanalyse: Virussen maken ziek en verspreiden door besmetting. Virussen kunnen muteren en tot ernstige epidemieën met vele dodelijke slachtoffers leiden. Dus moeten we, om dit te voorkomen zoveel mogelijk contacten vele contacten en daarmee de besmetting voorkomen, moeten we scholen, winkels, restaurants, hotels, theaters, concertzalen sluiten en allerlei vormen van menselijke bijeenkomsten verbieden om het probleem op te lossen. Dit beeld van het virus is eendimensionaal, de logica loopt in één richting en verwijderd zich daarbij steeds verder van de realiteit komen, waardoor onder bepaalde omstandigheden meer schade ontstaat dan door het virus zelf.

Daarom willen we in een systematisch aanpak proberen het virus en het pandemieprobleem uit een mogelijk Multi-perspectivische beschouwing te belichten.

In een televisieprogramma (Anne Will) van 22 maart 2020 maakte de voorzitter van de Federale Vereniging Duitse Detective Sebastian Fiedler, een wijze opmerking. Hij waarschuwde voor het gebrekkige systeemdenken over deze kwestie. We zouden een grote ronde tafel nodig hebben, waaraan niet alleen virologen en politici, maar 'slimme koppen' uit veel verschillende afdelingen aanzitten en uit transdisciplinaire samenhangen van de verschijnselen een interprofessionele oriëntering met betrekking tot een bijzonder concept uitwerken.

Het algemene informatieniveau op dit gebied is veel te laag, vooral onder politici om het huidige actionisme echt op een objectieve basis te zetten. Vooral met betrekking tot de menselijke immunologie en zijn nauwe samenhang met psychosociale factoren heerst in eigenlijk zin strafbare onwetendheid.

Interdisciplinariteit behoort tot de cultuur van de bewustzijnsziel.

De coronacrisis is niet alleen een virologisch probleem, maar een probleem voor de samenleving als geheel en de toenmalige genomen maatregelen zullen ook een negatieve uitwerkingen hebben die we toen duidelijk niet in die zin konden overzien. Mogelijk werd het gezamenlijke overzicht van de gevolgen, die de huidige maatregelen op lange termijn hebben, het pure virusprobleem van onverbiddelijkheid ver overtroffen.

Hoe nu een zo'n systematische aanpak er uit kan zien, willen we hier eens aan de hand van enige standpunten proberen te schetsen.

Statistieken, sterftecijfers, tests.

Jaarlijks worden ongeveer 10 miljoen mensen besmet met tuberculose, wat 1,5 miljoen dodelijke slachtoffers treft. Een groot deel van de sterfgevallen liet het afweten door relatief eenvoudige maatregelen tot verbetering van de levensomstandigheden (voeding, hygiëne, levensomstandigheden). 80.000 kinderen stierven ieder jaar in Afrika aan de vreselijke ziekte van Noma, waarbij de gezichten van kinderen door infecties aangevreten werden en tot gruwelijke misvormingen leiden. De ziekte is simpelweg te wijten aan een tekort aan vitamines en eiwitten, die met een minimum aan gebruik voorkomen zou kunnen worden. Wat zou de algemene verontwaardiging zijn als de media u er meerdere keren per dag over zou rapporteren? Maar de meeste mensen hebben geen weet van deze ziekte.

Wereldwijd sterven jaarlijks 8 miljoen aan de directe gevolgen van luchtverontreiniging, Duitsland telt ongeveer 80.000 mensen - 220 elke dag. Bijna net zo hoog is het aantal sterfgevallen door bijwerkingen van medicijnen. Hoewel al deze doodsoorzaken niet door eigen schuld plaats vinden en die bij bepaalde politiek gewilde personen aanzienlijk gereduceerd werden, vind er geen publieke discussie plaats in vergelijking en tegenstelling tot de Corona-crisis.

Jaarlijks sterven wereldwijd ongeveer 650.000 mensen aan griep, in Duitsland ligt dat tussen 20.000 en 25.000, dat zijn er elke dag ongeveer 60. Of we in dit jaar gezamenlijk meer sterfgevallen door influenza + corona zullen hebben weten we nog niet, maar alles wijst er op, dat de eindbalans bij Covid niet significant verschilt van de jaarlijkse griepgolven.

In de winter van 2018 stierven in Duitsland binnen 8 weken 25.000 mensen aan griep, waarover als facto in de media niets werd vermeld, maar men heeft deze sterftcijfers als nog steeds geboekt binnen het normale fluctuatiebereik. Met betrekking tot de huidige situatie heeft Prof. Carsten Scheller, viroloog van de universiteit van Würzburg de volgende vergelijking gemaakt: in de 1e week stierven 100, in de tweede week 1000, in de 3e week 5000 en daarna liep de curve van de doden terug, zoals het was gestegen. Wij zijn met de aantallen gevallen van de Corona daar ver verwijderd van, maar de maatregelen en het algemene niveau van opwinding staat in verhouding veel hoger! Waarom? Prof. Scheller wijst er ook op, dat alles wat we tot nu toe weten over het virus, de pathogeniteit en de sterfelijheid zich niet wezenlijk van griep onderscheiden.

Het geheel van onbetrouwbaar informele gegevens heeft er toe geleid dat de prognoses van virologen gedeeltelijk sterk uiteenlopen en van catastrofale scenario's tot nu toe niet te onderscheiden zijn van een normaal griep.

Het hoofdprobleem op dit moment is, dat de in de media gepubliceerde aantallen een stijging van infecties suggereren, die mogelijk helemal zich niet voordoen. Als je vandaag 1000 mensen test en daarbij 30 geïnfecteerde mensen ontdekt en de volgende dag 2.000 gevallen test en 60 infecties gediagnosticeerd, op de 3 dag 5000 tests doet en 150 geïnfecteerd vindt, dan is niet het aantal geïnfecteerde patiënten, maar die van de tests exponentieel toegenomen is.

¹ <https://www.youtube.com/watch?v=w-uub0urNfw>

Er zijn dus geen steekproefanalyses, zoals bij een representatieve enquête, waar bijvoorbeeld 1000 mensen worden getest en een week later wordt deze test herhaald op een vergelijkbaar representatief collectief. Alleen daardoor laat zich op enigerlei wijze de verbreiding van de ziekte beoordelen. Dit gebeurde alleen in IJsland. Vanaf 9678 mensen, die bij toeval werden getest, waren slechts 1 procent positief, ondanks dat het virus van vakantiegangers in Ischgl en voetbalfans aantoonbaar binnengehaald zijn. *Het interessantere resultaat, volgens Guðnason is echter: "dat ongeveer de helft van degenen die positief getest werden, geen symptomen vertonen. De andere helft vertoont zwakke, typische verkoudheidsverschijnselen."*²

De cijfers verschillen niet van die van seizoensgebonden verkoudheid en griepgolven.

De huidige wereldwijde corona-paniek-pandemie in al zijn facetten zou uiteindelijk als onderzoek van een leerproces, waar door chaos kan ontstaan, wanneer angst, onwetendheid, paniekachtige acties en gewetenloze zakelijke belangen voor een oncontroleerbaar van zelfspreekbaarheid samensmelten.

Een woord over de testprocedures.

Bij virustesten moet u zich ervan bewust zijn, dat deze tests alleen dat vastleggen wat we al weten. Bij de virussen zijn dat veel minder dan één procent.

De gebruikelijke methode van PCR (Polymerase Chain Reaction) laat echter niet een virus zien, maar een Nucleotidesequentie, dat wil zeggen een stuk DNA waarvan we weten, dat het in het gezochte virus voorkomt. De tests zijn gebaseerd op het isoleren van een virus van zieke mensen van wie wordt aangenomen, dat hij de ziekte oorzakelijk heeft veroorzaakt. Dit virus wordt nu gekweekt en uit deze isolatie het DNA- of RNA gesequenced. Bij RNA-virussen moet het genetische materiaal eerst in het DNA herschreven worden. Er wordt nu een gedefinieerd gebied vastgelegd, wat zo vaak

gebeurt door de PCR, tot de gezochte DNA-sequentie kan worden gedetecteerd. Voor standaardonderzoeken hebben deze sequenties een lengte van ongeveer 3000 basenparen. Begin en einde van de secties worden geflankeerd door zogenaamde primers, die de te reproduceren sectie markeren.

We detecteren dus niet direct een virus, maar de laboratoria of de gezondheidsautoriteiten, zoals de CDC in de VS een DNA-sequentie definiëren, waarvan wordt gedacht dat deze specifiek is bedoeld voor het gezochte virus. Nu kennen we echter minstens 99% van alle virussen niet, zodat we niet kunnen uitsluiten, dat de DNA-sequentie ook te vinden is in andere virussen, bacteriën en andere parasieten, waarvan er talloze zijn, die kunnen voorkomen, maar die echter niets met de ziekte te maken hebben. Virussen muteren en vergaan zeer snel en uit de virusfragmenten kunnen zich spontaan nieuwe virussen vormen (of "samen klonten", zoals de viroloog Luis Villarreal het noemt), de juiste sequenties van de eerder vervallen virussen behouden. Dus we moeten alle virussen kennen om er zeker van te zijn, dat een bepaalde volgorde/sequentie alleen voorkomt bij een enkele soort. Maar dat is niet zo.

Gezien de hoge veranderlijkheid van de virussen, kunnen we niet uitsluiten dat er apathogene mutanten zijn, die de volgorde bevatten, maar niet verantwoordelijk zijn voor de symptomen van de ziekte. De DNA-sequentie is niet hetzelfde als de ziekteverwekker. Dus kunnen we het niet uitsluiten, dat we ook bij gezonde, niet-geïnfecteerde mensen, positieve testresultaten krijgen. Ook door verschillende verontreinigingen kunnen de testresultaten vervalst worden.

² <https://www.businessinsider.de/wissenschaft/gesundheits/die-haelfte-aller-corona-infizierten-hat-ueberhaupt-keine-symptom/>

Milieu en natuurbescherming

De zogenaamde "hotspots" voor het optreden van grootschalige infectie-events (EID, Emergine Infectious Diseases) liggen daar, waar de antropogene invloeden (bevolkingsdichtheid, industrie, Landbouw, antibioticagebruik) zijn geconcentreerd (VS, West-Europa, Japan, Australië). In een studie, die 335 epi- en pandemische infectie-incidenten van 1940 tot 2004 wereldwijd registreert heeft, waren alleen 20,9% als gevolg van geneesmiddelresistente microben (multiresistente tuberculose, chloorquinre-resistente malaria, multires Staphylococcus aureus) veroorzaakt. 60% door zoönosen, van wie de grootste bedreiging voor EID's uitgaat. De auteurs concluderen, dat vergroening of ent-industrialisering van de landbouw en veeteelt zo als de vermindering van antropogene activiteiten in regio's met een hoge diversiteit aan wilde dieren, de meest effectieve beschermende factoren tegen pandemieën betekenen. ³

In een artikel getiteld: '*Ontbossing bevordert virussen. Ziekten breiden zich uit , terwijl de mensen oerbossen opruimen. Natuurbehoud kan het risico op epidemieën verminderen*' in het Zuidwestjournaal van 3.4.2020 werd de gerenommeerde bioloog Josef Settele van het Helmholtz- Center for wereldwijd Milieuonderzoek en voorzitter van de Global World Biodiversiteits overleg geciteerd, di al in 2011 waarschuwde: *Als we niet omkeren, zullen we verschillende van dergelijke pandemieën hebben.* Om het met deze uitspraak te zeggen: Door verstoring van de levensruimte van de dieren dringen steeds meer virussen uit het dierenrijk in menselijke levensgebieden binnen en worden daar ziekteverwekkers. Minister van Milieu Svenja Schulze: "*Het is het probleem dat we zelf veroorzaken!*" en pleit voor meer Natuurbehoud als preventief gezondheidsbeleid. '*Dat de rooibouw op de natuur een enorm Gezondheidsprobleem wordt, is voldoende gedocumenteerd.*' "

De meeste virusinfecties werden oorspronkelijk overgedragen van dieren op mensen. Waarom is dat zo? Deze vraag moeten we tot op de bodem uitzoeken.

Het grootste deel voor de mensen pathogene Virussen stammen uit dieren, waar ze geen enkele ziekte symptomen genereren, d.w.z. apathogeen zijn. Onder bepaalde voorwaarden muteren deze virussen al bij de dieren en gaan dan over op mensen en worden daar ziekteverwekkers.

Wat zijn deze voorwaarden nu? Laten we beginnen met een virologische grondregel: in elk biologisch systeem, dat onder stress komt te staan neemt de virusactiviteit toe. We kunnen tegenwoordig bijvoorbeeld iemands stressniveau meten, doordat we de virusactiviteit in het speeksel meten.

Tot in het Neolithicum, toen mensen sedentair werden en natuurgebieden in akkers voor de landbouw inrichtte, kunnen we deze fenomeen vandaag terug traceren. Door de mensen kwam de natuur en ook de dierenwereld onder een bepaalde druk met stress te staan. We weten vandaag de dag, dat de mazelen en tuberculose pathogenen oorspronkelijk afkomstig zijn van de koeien, de kinkhoest van varkens en de griep van eenden, op mensen werd overgedragen. ⁴

Overal waar mensen destructief doordringen in natuurlijke ruimtes, die gedurende miljoenen jaren door de evolutie ontstaan zijn en zeer complexe, ecologische balanssystemen gecreëerd hebben, kwamen virussen vrij die menselijke ziekteverwekkers werden.

Als Belgische koloniale meesters in Congo spoorwegen bouwden en steden in de jungle inrichten, hebben zich in de daar levende apen (makaken) sedentair lentivirussen langzaam aan de mensen aangepast. Daaruit ontstonden later de veroorzakers van de AIDS-ziekte, de HI-virussen.

De grootste mangrovebossen op aarde, de Sundarbans in India en Bangladesh, zijn een van de allerrijkste ecosystemen op aarde. Ze zijn sinds het koloniale tijdperk rigoureus verstoord en pas in de afgelopen decennia onder natuurbescherming geplaatst. Toen de Britse Oost-Indische Compagnie in de 19^e eeuw grote delen land vrij maakte om rijst te verbouwen, kwamen steeds meer mensen in contact met het brakke water en de daarin levende micro-organismen - dit leidde tot de eerste op een totaal van zeven grote cholera-pandemieën.

Overal waar de natuurlijke grondslagen van dieren worden vernietigd, dringen ze door in menselijke habitats en natuurlijk verspreiden ze daar ook hun virussen. Zo vindt men op de fruitplantages speeksel en urine van vleermuizen of vliegende honden, die een echt reservoir van virussen.

³ Jones, KE, Patel, NG, Levy, MA et al.: Wereldwijde trends in opkomende infectieziekten. Nature 2008; 451. S. 990-993

⁴ <https://atlas-der-globalisierung.de/woher-Coming-das-coronavirus/>

Het Nipah-virus, dat ernstige ongeveer 50% dodelijke hersenontstekingen veroorzaakt, wordt gediagnosticeerd en op deze manier meestal via varkens als tussengastheer overgedragen op de mens.

Ook met het Ebola-virus, dat een zeer koortsige, hemorragische infectie veroorzaakt, waarop de overgrote meerderheid van de patiënten sterft (in 2014 waren er in West-Afrika 11.000 doden), zijn

vleermuizen het natuurlijke reservoir. Over varkens en apen als tussengastheer, waarin de virussen verder muteren, bereiken ze de mensen.

Op Amerikaanse fabrieksboerderijen met dieren is meer dan 50% van de mestdieren besmet met EHEC⁵, ziektekiemen, die schadelijk zijn voor mensen, maar niet voor dieren. In deze industriële groothandel worden enorme hoeveelheden uitwerpselen geproduceerd, die niet langer meer over de velden kunnen worden verspreid en daarom in grote septic tanks worden gedeponerd - de ideale broedplaats voor EHEC-pathogenen. Ze komen via het drinkwater terecht in de menselijke voedselcycli en zorgen jaarlijks voor ongeveer 90.000 EHEC-ziekten in de Verenigde Staten⁶

Levende dieren worden aangeboden op de zogenaamde natte markten in Azië, vooral in China, die dan onmiddellijk worden geslacht vóór de verkoop. De dieren worden hier vaak opgestapeld in krappe kooien en lijden aan maximale stress, waardoor tal van virussen vrij komen, respectievelijk tussen de dieren en mensen worden uitgewisseld. Als primaire bron van infectie van de tegenwoordige Coronavirus-epidemie wordt nu de gesloten "Wuhan Huanan groothandelsmarkt voor vis en zeevruchten" in China aangewezen. De ziekteverwekkers van SARS, vogelgriep en anderen nieuwe epidemieën komen voort uit zulke schandelijke omstandigheden of uit de massa fabrieksstallen van dieren.⁷

We moeten onszelf de fundamentele vraag stellen of we door onze roekeloze behandelingen met de natuur uiteindelijk niet een prijs betalen, die dodelijk is voor onszelf; dit wordt juist steeds meer duidelijk op meerdere niveaus. Met een tot de dood verwekkende onwetendheid voor systemische samenhangen in de natuur opereert de wereldwijde voedingsindustrie onder het motto "lange termijn catastrofes voor winst op korte termijn". Door de enorme monoculturen worden de populatiegrootte van individuele soorten, leidend tot algehele ecologische dysbiose en ons daarmee in niet te voorziene ziekmakende disposities voert.

Er is altijd beweerd, dat de nieuwe epidemieën afkomstig waren van "*Aziatische wilde vogels*", maar dit komt niet overeen met de feiten. Het commensaal, dat wil zeggen, die in de vogels tot inheemse virussen behoren, zoals de wilde vogels de veren en snavels. Maar wanneer deze virussen op pluimveestallen door hun soortgenoten opgenomen worden, muteren ze tot pathologische vormen, die ook een gevaar vormen voor de mens. Dat is een heel belangrijk feit. Waarom muteren vogelvirussen, die normaal gesproken volledig onschadelijk zijn voor mensen, plotseling tot menselijke pathogene vormen in dergelijke mestsystemen? Het is echter de mens, die zulke 'zieke' systemen bouwt en zo onderdeel wordt van een pathologische algeheel systeem, waarvan het effect op de mens zelf terugwerkt.

De beste ziektebescherming is respect voor iedere schepping en dus natuurbehoud te hebben. De pathologie via micro-organismen begint daar, waar we die autonome- sferen van mens en dier negeren. Epidemieën breken uit waar mensen en dieren constant onder stress staan, in crisisgebieden waar krapte, angst, gebrek en gebrek aan inzicht over de natuur bestaat, in de fabriekshallen voor dieren, als zowel in grote menigten van mensen onder onmenselijke omstandigheden.

⁵ EHEC = Enterohaemorrhagic Escherichia coli, is een mutant van de normale darmkiem E. coli, de bloederige Veroorzaakt diarree en nierfalen.

⁶ Cristina Venegas-Vargas et al., "Factoren geassocieerd met Shiga-toxine-producerende Escherichia coli-afstoting door melk- en vleesvee", "Applied and Environmental Microbiology", Vol. 82, nr. 16, Washington, DC, augustus

2016.

7 Wallace, R.: Big Farms Make Big Flu: Dispatches on Influenza, Agribusiness, and the Nature of Science. Uitgever Maandoverzicht Pers New York 2016

Kijk goed!

Er zijn door verschillende virologen een grote verscheidenheid aan prognoses gemaakt, die van minder dramatische tot tientallen miljoenen doden verlopen, zoals bij de Spaanse griep. In feite moeten we vaststellen, dat ook virologen eenvoudigweg gewoon niet genoeg weten en wij ook niet in een polarisatie van mensen, die alles bagatelliseren en paniekzaaiers verwickeld zijn. De gerenommeerde Stanford-epidemioloog JP Ioannidis benadrukt sterk, dat onze bestaande data gegevens voor een betrouwbare schatting simpelweg niet voldoende is.

Waarom er in Italië en in andere regio's zoveel doden vallen, is een vraag, die zorgvuldig moet worden gecontroleerd en niet voortijdig op conto van de corona-horror toegeschreven zou moeten worden, ook al wordt dit herhaaldelijk gesuggereerd door het tonen van vrachtwagens beladen met lijken in Lombardije.

Speciale evenementen vereisen altijd een bijzonder aandachtige in de controle, dat komt voort uit de oude medische ervaring. Het is duidelijk dat er omstandigheden zijn, die door het virus alleen niet te verklaren zijn, want waarom zou hetzelfde virus regionaal zo anders in zijn besmettelijkheid, pathogeniteit met betrekking tot de sterftelijkheid? De redenen voor dergelijke evenementen zijn vaak multifactorieel en men behoede zich voor een al te eenvoudige uitleg.

Dat een overmatige mate van opwinding en een niveau van angst leiden kan tot ernstige verstoringen bij de inschatting van de realiteit en verkeerde interpretaties - in de psychologie spreken we ook van catastroferen-, is vooral begrijpelijk in precare medische zaken, maar bij het overwegen van actiestrategieën niet erg nuttig is. Het emotionele in rekening gebrachte vermeende medische (horror) meldingen door onprofessionele informanten worden gekenmerkt door het feit, dat ze meestal na twee tot drie tussenliggende tijden van de feitelijke feiten niet veel meer over. Een psychologie waar eerder sommige journalisten duidelijk niet immuun voor zijn; zeker ook politici die onder hoog van verwachting staan en door faalangst en dreigende verkiezingsbrieven gedreven worden, neigen onder constant druk in de media en onder invloed van overactieve farmaceutische lobbyisten tot ondoordachte overreacties, zoals momenteel kan worden waargenomen.

Bij elke medische situatie hebben we eerst een exacte medische geschiedenis nodig. Hoe is de situatie in Italië?

De gemiddelde leeftijd van de overledene was 81 jaar⁸. Bij oudere personen met verschillende begeleidende ziekten, die vóór hun dood positief op het coronavirus getest werden, betekend dat nog niet, dat zij stierven aan een corona-infectie. Dat betekent alleen dat het falende immuunsysteem in de laatste levensfase naast tal van andere parasieten ook de momenteel alomtegenwoordig coronavirus toe laat, dat het sterfproces onder deze omstandigheden zeker versneld, maar niet als oorzaak tot stand bracht. De meeste slachtoffers stierven niet *door*, maar *met* het corona-virus. De hoge cijfers in Italië werden veroorzaakt door zo'n epidemiologisch onveilig gegenereerde gegevensverzameling.

Dan moet worden opgehelderd of in overeenkomstige gebieden misschien ook andere infectieziekten circuleren, die het probleem hebben verergerd of gepotentieerd hebben. ⁹

Misschien zijn heel veel mensen op grond van toegenomen angsten voor ziekten ingeënt, was de kwetsbaarheid tegen infecties tijdelijk verhoogd ¹⁰. Ook de bekende zeer hoge luchtverontreiniging, waarin Lombardije zich bevindt stimuleert het aantal ernstige complicaties naar boven als gevolg van bronchopulmonale infecties.

⁸ Informatie van het Italian National Health Institute. (<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/sars-cov-2-decessi-italia>)

⁹ In de wintermaanden 2017/18 waren de ziekenhuizen in de respectievelijke regio's Een ernstige griepgolf stortte in. (https://milano.corriere.it/notizie/cronaca/18_gennaio_10/milano-terartaart-intensief-collasso-1-influenza-gia-48-malati-gravi-molte-operazioni-rinviate-c9dc43a6-f5d1-11e7-9b06-fe054c3be5b2.shtml)

¹⁰ In januari 2020 is in de meest getroffen regio van Bergamo een vaccinatiecampagne uitgevoerd, waarbij 34.000 mensen werden gevaccineerd tegen meningokokken C. (zie: <https://www.bsnews.it/2020/01/18/meningite-vaccinate-34mila-persone-tra-brescia-e-bergamo/>)

Hoe hoog was het antibioticagebruik in de regio, die vaak als gevolg van griepgolven ongepast veelvuldig vaak voorgeschreven wordt? Tegenwoordig weten we heel precies van microbiomonderzoek, dat de eenmalige toediening van een antibioticum al de afweerfuncties van het organisme aanzienlijk laat dalen. Het is al lang bekend, dat wanneer gezonde ratten een salmonella-infectie toegediend krijgen, men ongeveer 100.000 kiemen nodig heeft om 50% van de ratten ziek te maken. Hebben de ratten in de weken daarvoor één keer een antibioticum gekregen (wat tot blijvende irritatie van het darmmicrobioom en daarmee de afweer leidt) dan zijn 3(!) ziektekiemen voldoende zodat de helft ziek wordt. ¹¹

Als onderdeel van de EU-bezuinigingsmaatregelen heeft men in Italië het aantal ziekenhuisbedden van 10 op 3 per duizend inwoners geschrapt en het verplegend personeel met 30% verminderd. Daarmee is de zorgsituatie en vooral de kwaliteit van zorg voor ouderen beduidend slechter geworden.

In dergelijke gevallen moet u precies naar elke patiënt, hun omstandigheden en hun geschiedenis kijken, om een realistisch beeld te krijgen van zijn ziekteverloop. Bovenal is het niveau van sociale zekerheid, dat afneemt met stijgende werkloosheid, één betrouwbare voorspeller van de verspreiding van epidemieën.

Aan de Universiteit van San Francisco is ooit een studie uitgevoerd onder werklozen. Vanaf het begin van de werkloosheid was de activiteit van hun immuunsysteem gebaseerd op de natuurlijke Killer-cellen registreert regelmatig gedurende 19 maanden. Er was een continue daling met opvallend verhoogde neiging tot ziekte. Killer cellen elimineren virussen en kankercellen uit het organisme. Bij die proefpersonen, die weer werk vonden, keerden die cellen terug naar hun origineel oorspronkelijke activiteitsniveau. Dezelfde resultaten zijn verkregen uit een onderzoek in Osaka, Japan bij taxichauffeurs, die te maken krijgen met ernstige loonsverlagingen en van zware terugloop, banenverlies en door existentiële angsten werden bedreigd. Bij verschillende immuunparameters was het mogelijk om te laten zien, hoe de verdedigingsfuncties afnamen en met de omvang van de psycho-sociale stress het risico op verhoogde infecties en andere ziekten toenamen. ¹²

Virussen en het immuunsysteem

Het coronavirus is niet nieuw, het behoort tot de grote groep ziekteverwekkers, die elk jaar het bovenste deel van de luchtwegen besmetten.. Dergelijke zeer veranderlijke, dat wil zeggen veranderlijke RNA-virussen kunnen dat natuurlijk in hun ineffectiviteit en pathogeniteit wisselen, maar dit komt niet alleen door het virus, maar hangt ook wezenlijk samen met de algemene immuniteitssituatie in een samenleving. En dat brengt ons bij het essentiële punt.

Het risico om ernstig ziek te worden neemt toe met de leeftijd, omdat daar de weerstandskrachten afnemen; er zijn bijkomende ziekten en het immuunsysteem wordt zwakker. *We sterven in feite niet aan de virussen, maar op een zeer specifieke aanleg, zoals een immuundeficiëntie, zonder die zich geen virus in ons organisme als een ernstige ziekte kan verspreiden..* Ten tijde van De Spaanse griep in 1918, die uitbrak na 4 jaar Eerste Wereldoorlog-stress, werd zowel in Boston als in San Francisco geprobeerd mariniers vast te houden die strafbare feiten hadden gepleegd, om aanstekingsrisico's te testen. Van wie 62 jonge, gezonde mannen, waarvan 39 nog geen griep hadden gehad, was gratie beloofd wanneer ze het slijm van een ernstig zieke in de mond en keel lieten spuiten en ze op het bed van de zieke mensen moesten zitten, zich lieten toe hoesten en nog de uitgeademde lucht van de zieken moesten inademen: in geen enkel geval kwam het tot een besmetting!

¹¹ Bohnhoff, M., Drake, BL, Miller, CP: effect van streptomycine op de gevoeligheid van het darmkanaal voor mentale Salmonella-infectie, Proceedings of the society for experimentele biologie en Medicin 1954; 86. blz. 132-137.

¹² Schubert, Christian: Wat maakt ons ziek, wat geneest ons. Verlag Fischer & Gnann, Munderfing 2016; Blz. 111-113

We willen dit belangrijke punt door een ander voorbeeld duidelijk maken.

Het is al lang bekend, dat mensen voortdurend duizenden kankercellen in zich hebben, die door een actief immuunsysteem onder controle gehouden worden. In 2004 werd gepubliceerd onder de titel "Cancer zonder ziekte" een inzichtelijke studie: in de autopsies van 200 vrouwen tussen de 40 jaar en 50 jaar, die na een ongeval stierven, vonden ze bij 39% van de getroffen personen kleine kankervlekken in de borst, hoewel in deze leeftijdsgroep het percentage borstkanker slechts 1% is. Er zijn vergelijkbare bevindingen voor prostaat- en schildkliercarcinoom.

Met andere woorden betekent dit, "kanker" zit altijd in ons, maar we worden ziek, wanneer ons immuunsysteem het toelaat. De moderne kankertherapie let daarom steeds minder op de kankercellen zelf, maar op de activiteit van het immuunsysteem. Men doet onderzoek niet langer naar de kankercellen zelf, maar naar dat, wat er om hen heen gebeurt. ¹³

Het is vergelijkbaar met de virussen. Met elk blaadje sla dat we eten, nemen we ongeveer 1 miljard Virussen tot ons. Een milliliter water uit een gezonde rivier of uit de zee kan meer dan 10 miljoen virussen bevatten. Zelfs in drinkwater wemelt het van virussen. Met elke ademhaling nemen we tienduizenden virussen in ons op. In onze darmen, in de longen, op de huid en in de Slijmvliezen, ja zelfs in de lichaamscellen, bewegen talloze virussen; van al deze virussen weten we niet eens 1 procent en wat ze het minst zijn:-- ziekmakend!

Integendeel, de kennis van de moderne genetica leert ons iets, dat ons een geheel nieuw perspectief geeft, dat niets meer te maken heeft met het oude vijandelijke beeld van virussen: de virussen zijn de doorslaggevende drijvende kracht achter genetische evolutie, virussen zijn de motoren voor evolutionele

vernieuwing en biodiversiteit. En - waarschijnlijk de belangrijkste wetenschappelijke ontdekking van het 21e eeuw: ons hele erfgoed is uit virussen opgebouwd!

Vliegend genetisch materiaal

We moeten één ding duidelijk maken: de virussen zijn extern, vliegend genetisch/erf materiaal, waaruit levende wezens in de loop van evolutie hun genen opbouwen. Zoals planten en dieren uit de Omgeving, die voedingsstoffen, zuurstof en CO2 samenbrengen en daaruit hun organisme opbouwen, zo hebben we over lange evolutionaire perioden uit de virussfeer het genetische grondstof gewonnen en daaruit ons genetisch materiaal opgebouwd. We kunnen hier de moderne kennis alleen op een relatief eenvoudige manier gebruiken, voor speciaal geïnteresseerden zijn in het bijzonder gepaste literatuur referenties te bestuderen. ^{14,15}

Telkens als we iets nieuws – dat kan een virus, een bacterie, maar ook een nieuwe ervaring of een nieuwe levenssituatie zijn - geconfronteerd worden, daarin ligt een kans voor verdere ontwikkeling, maar ook het risico, dat het nieuwe met ons omgaat en wij niet met het nieuwe - en dit zijn de virale ziekten, die echter slechts het kleinste deel van alle virusbesmettingen uitmaken.

Om dit te begrijpen zou je de basisregel moeten onthouden: in elke ecologische systeem, of het nu een bos is, een water, een kudde vee, een menselijke samenleving of een menselijk organisme, de virusactiviteit neemt toe zodra dit systeem onder stress geraakt. Daar is een eenvoudige reden voor: een levend systeem, dat in nood komt of bedreigd wordt, staat onder druk om zich aan te passen, om de nieuwe situatie “überhaupt” op een verantwoorde manier te gemoed te treden. Er zijn veranderingen tot in de genen op microbiologisch niveau nodig. Genetisch gezien kan het ecosysteem niet wachten, tot ergens een toevalstreffer zich inzet, maar het gebruikt langzamerhand de virussen als genetische "brandstof" om deze innovatieprocessen helemaal mogelijk te maken.

¹³ Als de bergen afval zich ophopen op straat in een stad, helpt het onderzoek van het afval ons niet echt verder. We moeten kijken naar het afvalverwijderingssysteem in de stad om de oorzaken te achterhalen begrijp het probleem. Hetzelfde geldt voor de kankercellen, ze vertellen ons zelf de reden voor hun niets verhogen.

¹⁴ Karin Mölling: Superpower of Life, Travel to the Amazing World of Viruses, CH Beck Verlag 2014

¹⁵ Hardtmuth: de rol van virussen in evolutie en geneeskunde - een systematisch perspectief proberen. Jaar boek voor Goetheanisme 2019

In de wintermaanden staan mens en natuur van nature onder een zekere mate van stress:

Gebrek aan voedsel, uitgeputte vitamine- en vetreserves, gebrek aan licht en warmte, koud, winden etc. De overgang van winter naar lente is de tijd van vernieuwing en motivatie, waarin mensen vol vertrouwen vooruit kijken en veel op zich neemt, omdat het naderende voorjaar hem positief motiveert. Talloze gebruiken tussen Carnaval en Pasen hebben er iets mee te maken. Dit is een evolutionair principe, dat in de loop van eeuwen is gegroeid. Het hele traditie van het carnaval is in feite gebaseerd op niets anders dan het afstoten van het oude, de heksen achtervolgingen en voor nieuwe dingen, voor het nieuwe "leven" gaan, waarnaar verlangd wordt na de lange, harde winter.

In de wintermaanden slaapt de natuur en de naderende lente gaat gepaard met "Adem" van een nieuwe kwaliteit van de ziel (in antroposofisch spraakgebruik zouden we zeggen "astraliteit"), die over dit ontwaken ligt als het gekwetter van vogels in de lente of de roep van de haan in de ochtend, wanneer de

astraliteit terugkeert bij het ontwaken. Een adem, die in februari en maart begint, is bijzonder rijk aan virussen. Virussen zijn organen van de astraliteit (15). Ze zijn de organische grondstof, waarmee de vernieuwende krachten op het biologisch niveau doorwerken. In zeer weinig gevallen zijn virussen ziekteverwekkers! In de regel hebben ze een zogenaamde sedentaire levensstijl; ze komen in ons organisme of bijvoorbeeld in de lichaamscellen en daar beginnen ze te muteren, vooral de RNA-virussen (hepatitis, influenza, HIV, corona etc.). Ze doen dit vaak met een verbazingwekkende snelheid, zodat het originele virus, de zogenaamde Mastersequentie, na enige tijd niets meer over is. Dat maakt een micro-evolutie door, die zeer individueel afgestemd is op de respectievelijke persoon of het gastorganisme. Vandaag wordt aangenomen, dat zich de virus mutanten en het immuunsysteem een "strijd" ¹⁶ leveren hebben, die eindigt in ziekte of immuniteit. Wat in werkelijkheid gebeurt is, dat deze mutatie van het virus, die het immuunsysteem op een zeer gevoelige manier begeleidt en moduleert, de genetische diversiteit en daarmee *de speelruimte voor genetische innovatie uitbreid.. Alle biodiversiteit in de evolutie is op deze en soortgelijke manieren ontstaan.* ¹⁷

Met behulp van virussen creëren we nieuwe kansen op genetisch niveau, die echter ook gevaren voor een ziekte in zich hebben. Wanneer een klein kind leert lopen, leert het iets nieuws; een kind leert elke dag duizenden nieuwe dingen. Leren lopen brengt risico's met zich mee, honderd keer moet een kind vallen en zichzelf bezeren, voordat het de nieuwe vaardigheid `machtig is. Zo is het ook bij kinderziekten, daar worden immunologische vaardigheden voor het leven verworven, wat steeds ook geassocieerd wordt met inspanning en zekere pijn. Gratis is het niet te verkrijgen.

De sedentaire levensstijl van een virus betekent dus, dat we het absorberen, verwerken en integreren, zoals vele andere dingen, die we gewoon uit de wereld opnemen en ons *passend eigen maken*. Komt ons organisme in de stress, dan kan het sedentaire in een lytische levensstijl omslaan d.w.z. dat het virus zich op ongepaste wijze vermenigvuldigt en de cel (lysis) vernietigt. Dan hebben we met een besmettelijke ziekte van doen. Herpesvirussen leiden bijvoorbeeld een sedentaire levensstijl in de zenuwcellen, die bij stress lytisch wordt en daardoor in een infectie terechtkomt (lipblaasjes of gordelroos).

¹⁶ De vechtlust in de geneeskunde is essentieel voor het militaristische denken van de 19e eeuw zoals het nu is in de Charité was het voormalige Mekka van de geneeskunde, dat onder militaire leiding stond, wijdverbreid. We "Vecht" tegen virussen, bacteriën, kankercellen met vernietigingsstrategieën (straling, chemo, antibiotica enz.), wat natuurlijk ook een bepaalde rechtvaardiging heeft, maar leidt tot verkeerd denken.

¹⁷ Villarreal, LP, Witzany, G.: Rethinking quasispecies theory: Van fitste type tot coöperatieve consortia. Wereld Journal of Biological Chemistry 2013; 4 (4): pp. 79-90.

Plagen en sociaal evenwicht

Wat betekent wezenlijk immuniteit? - we raken hier het centrale punt van onze bevindingen: De activiteit van ons immuunsysteem is de directe uitdrukking van onze ego-aanwezigheid.

Daar waar we iets werkelijks nieuws verwerven, daar waar we ons echt voor inzetten, daar is ons Ik present.

Onze gezonde immuniteit is op het biologisch niveau hetzelfde, wat op het ziele niveau aandacht, motivatie, zelfbewustzijn, aanwezigheid, interesse, inzet en nog veel meer zijn. Als we iets werkelijk willen en met enthousiasme iets doen, waarin we gevoeligheid en ontwikkeling, maar ook gemeenschapszin ervaren, dan is ons immuunsysteem vitaal en robuust. Samenlevingen, die solidair

werken aan een ideaal of visie; samenlevingen, waarin ideeën leven en waarin mensen niet passief angstig, maar moedig, creatief, actief, coöperatief, eerlijk en betrouwbaar zijn en samenwerken, omdat ze een gemeenschappelijk doel hebben, in dergelijke samenlevingen hebben epidemieën geen voedingsbodem.

Zoals epidemiologen Wilkinson en Pickett hebben aangetoond, is in landen met een evenwichtige sociale balans, het gezondheidsniveau van mensen wezenlijk beter. ¹⁸

Rekening houdend met de moderne bevindingen van onderzoek naar sociale geneeskunde en de sociale psychologie hadden in de huidige situatie in de keuze van de wettelijke maatregelen meer voorzichtigheid kunnen aanbrengen. De sociale "Shutdown" kan ook immunologisch worden uitgebreid. ¹⁹

Wanneer neemt onze immuniteit af? Dit is niet alleen op oudere leeftijd als mensen van nature niet zozeer meer verbonden met de wereld zijn. De psychoneuroimmunologie heeft in de afgelopen twee decennia duidelijk aan het licht gekomen: de sterkste ziekmakende factor voor de mensen is de chronische, negatieve, angstbezette stress is!

'Angst is verreweg het sterkste gevoel, dat voortkomt uit het activeren van de neurale netwerken van het limbisch systeem, vooral de amygdala, de controlesystemen, die in de hersenstam zijn gemaakt voor het integratieve beheersing van fysieke reacties en daarmee de zelfherstellende krachten van het organisme kan storen.' G. Hüther ²⁰

Je kunt *op tijd* meten hoe ons immuunsysteem rondt instort, wanneer we chronisch vernederd, gemarginaliseerd, gedegradeerd en niet als mens geaccepteerd wordt. Of wanneer honger, ellende, oorlog, angst, terreur, kou, benauwdheid de overhand hebben, dan breken ziekten en epidemieën uit. In de oorlogen van de afgelopen eeuwen zijn meer mensen door cholera, tyfus, gevlekte koorts, malaria, enz. gestorven als door gevolg van de oorlog zelf. Dat is het niet alleen de ziekteverwekker, maar aan het verlies van de autonomiesfeer van de mens, wanneer hij doodsbang en de schrik zich om het hart slaat, zijn zelfgevoel en daardoor iedere motivatie voor het leven verliest, dan trekken we onszelf als mensen terug uit de wereld en het immuunsysteem stort in.

Als een groep van 100 mensen wordt blootgesteld aan een virus en vervolgens 20 ziek worden, dan moeten we niet stoppen bij het pure idee van infectie (blootstelling), maar eerder moeten we ons ook af vragen waarom 80 *niet* ziek zijn geworden (gezindheid en constitutie). Dit is modern, salutogenetisch denken, dat veel meer haalbare concepten voor de toekomst biedt dan alle angstpropaganda's.

¹⁸ Richard Wilkinson en Kate Pickett: gelijkheid - waarom rechtvaardige samenlevingen voor iedereen beter zijn. Berlijn 2010

¹⁹ Afgezien daarvan is thuisblijven vanuit virologisch oogpunt niet verstandig, want thuis virussen vermenigvuldigen zich vooral in "broedkamers", terwijl zonlicht de beste natuurlijke antiviral is antibacteriële bescherming, zoals de bekende viroloog Karin Mölling in een interview benadrukte. <https://www.rubikon.news/artikel/die-stimme-der-vernunft>

²⁰ Van Badura, Schröder, Klose, Macco: Verzuimrapport 2009. Werk en psyche, stress verminderen, Welzijn bevorderen. Springer-Verlag Berlin 2009; Blz.28

De achteruitgang van epidemieën en infectieziekten in de 19e en 20e eeuw werd tegengewerkt door de vaak gehoorde bewering, dat er geen medisch succes door vaccinatie en antibiotica te behalen viel, maar

dit bijna volledig te danken was aan de verbetering van de levensomstandigheden: schoon, droog leven omstandigheden, warme kleding, voldoende gezond eten, hygiëne, sociale zekerheid, schoon drinkwater etc. *“De extra sterftcijfers voor roodvonk, difterie, kinkhoest en mazelen bij kinderen tot 15 jaar laten zien dat de sterftedaling tussen 1860 en 1965 anders is en bijna 90% plaats vond voordat de antibiotica werden geïntroduceerd en vaccinaties wijdverbreid waren.”* ²¹

Met andere woorden: in goed functionerende menselijke civiele samenlevingen spelen epidemieën zo goed als geen rol, ook al sedert jaren met SARS, BSE, vogelgriep, Mexicaanse griep en nu actueel met Corona werden keer op keer nieuwe angstscenario's opgebouwd. Kijk daar, waar echt uitbraken van epidemieën zijn, over de toestand van de samenleving, daar kunt u de oorzaken vinden, niet bij virussen en bacteriën - bijvoorbeeld Ebola in Congo, waar naast droogte en honger al jaren burgeroorlog, terreur, honger, moord en doodslag heersen. Ook in de VS is de kloof tussen arm en rijk steeds verder van elkaar met regelrechte verarming van brede lagen en bijbehorende sociale spanningen. In plaats van de echt structurele problemen aan te pakken, levert dit epidemiegebeuren als een dreigend scenario welkome verkoopargumenten op voor een wereldwijd bedrijfsmodel, dat leeft van de vijand van virussen en bacteriën. Hun verkooptarieven zijn inmiddels van in de drie cijfers van het miljardbereik. Zoals een wapenindustrie geen belang heeft bij vrede en door financiering van "rebellens" en "contra's" zo menige militaire escalatie heeft aangewakkerd, zo moet het wereldwijde bedrijf met inentingsstoffen en antivirale middelen met steeds weer nieuwe strategieën komen om angst te creëren.

In 2001 werd tijdens de World Economic Summit in Davos een zogenaamd publiek-privaat partnerschap op het gebied van gezondheid opgericht, contractueel overeengekomen tussen de farmacologische industrie en de WHO. Vanaf deze tijd was de financiering van de WHO- (\$ 4 miljard in jaarlijkse begroting) tot 75% afkomstig van industriële fondsen, naast de Bill en Melinda Gates Foundation, ook van de farmaceutische gigant GlaxoSmithKline, met sprekende gevolgen. Volkomen verrassend voor veel experts, riep de WHO op tot Mexicaanse griep 2009 het hoogste alarmniveau uit, een "wereldwijde pandemie". Om deze reden werden bijvoorbeeld de federale en deelstaatregeringen gedwongen om vaccins te gebruiken bij GlaxoSmithKline onder dit oorspronkelijke contract vallend, om meer dan 200 miljoen euro te kopen. Maar de wereldwijde pandemie bleef uit. In de prullenbak belandde de driecijferige miljoen ionenwaarde van de GlaxoSmithKline-medicatie.

Het vals alarm van de WHO zou de farmaceutische wereld in totaal \$ 18 miljard opgeleverd hebben. De belangrijkste besluitvormers van de WHO, die destijds voor het varkensgriepprogramma verantwoordelijk waren, onderhielden goede contacten met de farmaceutische industrie: Marie-Paule Kieny, tot 2001 met de Farmaceutische bedrijven Transgene en Roche, was toen vaccinatiedirecteur van de WHO en Klaus Stöhr, die jarenlang aan het hoofd stond van de WHO-griep-taskforce, stapte later over naar het farmaceutische bedrijf. Novartis. In 2005 waarschuwde hij zelfs voor 7 miljoen doden door vogelgriep, in werkelijkheid waren het er wereldwijd 152. ²²

In oktober vorig jaar vond een bijeenkomst plaats in een hotel in New York onder de naam "Event 201", waarin een corona-pandemie werd gesimuleerd. Het is gemaakt door het Center for Health Beveiliging aan de Johns Hopkins University in samenwerking met het World Economic Forum en de Bill en Melinda Gates Foundation, de leidende agent in de wereldwijde vaccinatie-business, en

²¹ RR Porter, The Contribution of the Biological and Medical Sciences to Human Welfare, Presidential Address aan de British Association for the Advancement of Science, Swansea Meeting, 1971, London: the Association, 1972, p. 95. Geciteerd uit I. Illich, The Nemesis of Medicine, Hamburg 1981, p. 20 e.v.

uitgevoerd. De simulatie kwam tot de conclusie, dat wereldwijd 60 miljoen doden worden verwacht. Een van de conclusies was dat er wereldwijd meer medisch materiaal aangeschaft zou moeten worden. ²³

Corona-gegevens van de Johns Hopkins University (JHU) vormen sinds enkele weken een van de grondpijlers van de Duitse berichtgeving over de pandemie. Ook de 20:00 uurs berichtgeving van de dagelijkse "Tagesschau" gebruikt deze nummers. De bronverwijzing "Johns Hopkins University" schiet tekort. Omdat de gegevens, die de universiteit in een zogenaamde dashboard volgens zijn eigen informatie voor 180 landen in "realtime" publiceert, afkomstig uit honderden individuen bronnen en lopen bij de privé-universiteit in Baltimore alleen weer samen. Als je de gegevens vergelijkt met die van het officiële Duitse registratiebureau, het Robert Koch Instituut, liggen de aantallen van de Universiteit van de Verenigde Staten deels in sommige gevallen enkele duizenden nieuwe infecties hoger. ²⁴

Een grote zorg van deze elites van de wereldwijde gezondheidszorg bestaat daarin, bij de UN door te zetten, dat het wereldwijde pandemiemanagement in de toekomst alleen voor hen zelf, dat betekent door de privaatondernemingen dit te laten afdwingen. ²⁵

Een uitstekend onderzoek en wetenschappelijk absoluut betrouwbaar boek over wereldwijde zaken hebben internist Claus Köhnlein uit Kiel en de journalist Thorsten Engelbrecht epidemieën beschreven. ²⁶ Juist nu een "must read" in de huidige situatie! De diagnose van latente criminaliteit in grote delen van de farmaceutische industrie is al lang bekend, de literatuur erop vult hele schappen. De publieke verontwaardiging hierover is echter erg laag gezien de soms schandalige omstandigheden. Daar is een simpele reden voor. De farmaceutische bedrijven hebben enorme juridische afdelingen, die hun macht en uithoudingsvermogen tonen en waarbij reeds velen ontslag genomen hebben. De immense kosten van deze legale upgrade worden in nieuwe gemiddelde prijzen berekend, ze worden dus gefinancierd uit de contante bijdragen van de verzekerde. Alleen in 2011 betaalde GlaxoSmithKline 3 miljard dollar aan boetes voor illegale marketing. ²⁷

De huidige crisis is een dringende oproep aan de bewustzijnsvorming van mensen.

De solidariteit en het consequent doorvoeren in de handelingen die ons nu door de crisis uitgenodigd hebben, een uit onze vrije wil op zoek gaan en tevens actief een gemeenschappelijke visie voor een humane samenleving proberen te vormen, een hernieuwde democratie te ontwerpen waar het waard is om voor te leven en te werken. Dat is de gezonde uitweg uit de epidemieën.

Dr. med. Thomas Hardtmuth

Pasen 2020

²³ https://de.everybodywiki.com/Event_201

²⁴ <https://www.tagesschau.de/inland/johns-hopkins-uni-corona-zahlen-101.html>

²⁵ <https://www.rubikon.news/artikel/pest-und-corona>

²⁶ Köhnlein, C., Engelbrecht, T.: Viruswaan. Hoe de medische industrie voortdurend epidemieën uitvindt en ten koste gaat maakt miljarden winst aan het grote publiek. Emu-uitgeverij Lahnstein

²⁷ Peter Göttsche: dodelijke geneeskunde en georganiseerde misdaad