

## Brief 3

## CORONAVIRUS

## Lettre 3

Cette lettre et toutes informations rotariennes liées au COVID-19 sont envoyées aux Présidents et secrétaires des clubs à qui nous demandons de transmettre à tous les membres du club. Elles restent aussi disponibles sur notre plateforme de communication Harmony <https://www.rotary1620.org/fr/>

Deze brief en alle district informatie gebonden aan COVID-19 worden verstuurd naar de voorzitters en de clubsecretarissen aan wie wij beleefd vragen deze door te sturen naar alle leden van de club. De brieven blijven beschikbaar op onze communicatie platform Harmony <https://www.rotary1620.org/nl/>

---

Chères rotariennes et chers rotariens  
Chères rotaractiennes et chers rotaractiens,

Afin de vous informer au mieux, nous vous transmettons un maximum d'information en notre possession en vous encourageant de continuer, voire d'affiner votre investissement rotarien.

A côté de la lettre d'information, nous vous transmettons les réflexions, parfois poétiques de certains de nos membres et les bonnes pratiques, les bonnes idées suivies par les clubs afin que s'en inspirent pour servir notre communauté. Vous les trouverez également sur le tourniquet de la page d'accueil de notre site Harmony D1620 <https://www.rotary1620.org/fr/>  
Réflexions et bonnes pratiques ne seront pas traduits mais seront à la disposition de tous.

**Luc DEMOL**  
**District Gouverneur**  
**D1620**

### **REUNIONS STATUTAIRES**

En ces moments difficiles, notre solidarité est essentielle et aussi notre amitié. C'est une des raisons pour lesquelles nous vous demandons de garder le contact au sein de votre club, et de **conserver vos réunions statutaires** ! Je vous invite à garder le rythme de vos réunions et d'avoir des échanges d'idées entre les membres du club. Un bon nombre de clubs de notre district commence déjà à organiser des réunions en visio-conférence et, les membres lèvent, avec le sourire, virtuellement leur verre, mais surtout ils échangent les idées pour participer à la lutte contre cette pandémie. Nous connaissons tous SKYPE, mais selon moi, le plus intéressant pour un groupe est « ZOOM », cela revient à 10€ par mois pour organiser des

réunions jusqu'à 50 personnes. Les réunions de travail ont tout leur sens actuellement. Garder le contact entre les membres du club et les comités et commissions !

## AIDE DU ROTARY

### a. Des clubs

De nombreux clubs ont déjà pris des initiatives et ne restent pas sans action sur le plan local. Si beaucoup sont prêts à aider financièrement pour l'achat de tel ou tel matériel, le résultat n'est souvent pas à la hauteur des espérances ou des besoins ! voir ci-dessous.

Cependant, localement on peut participer à la confection de masques, se porter bénévole pour aider les hôpitaux (il y a actuellement un besoin pressant d'aide), prendre en compte et aider son voisinage. Aider les plus démunis à survivre.

### b. Du district/des trois districts BeLux

De nombreux messages nous parviennent pour aider dans l'objectif de pallier le déficit terrifiant de manque de matériel de base pour protéger les soignants et aider les patients.

Sans minimiser la pertinence d'aucun d'entre eux, il m'apparaît que la solidarité rotarienne peut s'exprimer de manière constructive et, ai-je besoin de le préciser, sans volonté concurrentielle et ni de « promotion » de tel ou tel mais dans l'unique but de rassembler des forces mues par la **même philosophie** et donc, peut-être, encore **plus solidaires ...** Finalement, ce sont **les bénéficiaires finaux qui doivent être notre cible principale !**

Depuis la lettre N°2, nous avons pris contact avec la Cellule de Crise et le Ministère de l'Intérieur pour connaître les priorités des urgences (étude des besoins, qui peuvent toucher aussi la prise en charge des sans-abris, l'hébergement, la mise en place de structures d'accueil, la protection individuelles des citoyens, le ravitaillement et l'alimentation, les tests de dépistage lorsqu'ils seront disponibles, ...) telles qu'elles sont régulièrement définies par le Centre de Crise fédéral.

En réponse partielle, voici un message reçu de la Cellule : **besoin urgent de matériel** (les fournisseurs ne peuvent plus fournir avant plusieurs semaines), pas d'argent **car l'achat est probablement impossible !**

### **Extrait de la réponse du centre de crise**

Madame, Monsieur,



Au vu de l'actualité exceptionnelle, les structures hospitalières et médicales ont un besoin urgent de matériel supplémentaire, .....

..... a décidé de lancer un appel aux dons auprès des professionnels de tous les secteurs susceptibles de disposer de stocks d'équipements.

Si vous avez des masques (chirurgicaux, FFP2, FFP3), des blouses et des lunettes de protection, ou quelque matériel que ce soit qui pourrait servir à nos hôpitaux et/ou au personnel soignant, vous pouvez les aider en vous manifestant auprès du centre de crise en indiquant dans l'objet de votre mail « DON D'EQUIPEMENT DE PROTECTION »."

Une procédure permettant d'inventorier ces équipements vous sera dûment communiquée. En vous remerciant d'avance pour votre solidarité et de votre générosité en cette période difficile.

### **Extrait de la réponse d'un grand hôpital de la région montoise (Ambroise Parée)**

Grand merci au Rotary pour cette proposition très généreuse.

Pour le moment, nous ne rencontrons pas de difficulté financière, mais bien une difficulté d'approvisionnement en respirateurs (il nous en manque un ou deux pour atteindre notre capacité maximale), de masques (FFP2 ou à défaut, chirurgicaux) et surtout de blouses d'isolement : les fournisseurs semblent noyés.

Je me permettrai donc de recontacter Monsieur R si, à un moment donné, nous rencontrons un besoin financier pour l'achat de matériel.

Sé SO  
Directeur général

### **SITUATION DE NOS MEMBRES**

A notre connaissance, à ce jour, nous déplorons

Un décès

Deux amis du club de Gent qui ont été hospitalisés. Par respect pour la vie privée, nous ne citerons pas les noms. ***Nous leur souhaitons un rapide et complet rétablissement !***

### **INFORMATION MEDICALE**

*Ci-dessous, un mail envoyé par notre ami le Docteur Tom Vandamme, président du club RC Knokke-Ooskust faisant le point sur la situation à ce jour. Le texte en langue néerlandaise est traduit par le système « Deepl » ; des problèmes de traduction peuvent donc s'y retrouver et le contenu est de la responsabilité de l'auteur que nous remercions chaleureusement pour la synthèse de la situation.*

Chers amis,

Je vois que le whatsApp est très actif mais taper sur un appel téléphonique n'est pas si facile. Voici quelques informations supplémentaires sur la situation actuelle après une semaine très difficile et un long week-end. C'est un défi de traiter les nouvelles données qui seront disponibles, mais j'en tirerai des éléments intéressants qui vous donneront une meilleure idée de la situation actuelle.

Des données très intéressantes nous viennent de Chine et aussi ce qui s'est passé sur le bateau de croisière le Diamond Princess nous apprend beaucoup de choses.

Il y a deux aspects : d'une part le virus et son effet pathogène, d'autre part les caractéristiques d'une épidémie avec un virus qui se propage si rapidement par rapport à notre capacité médicale à faire face à tout cela.

Surtout, nous essayons maintenant de propager ce que l'on appelle "aplatir la courbe", c'est-à-dire la propagation du virus sur une plus longue période afin que nous puissions nous occuper des personnes gravement malades avec notre infrastructure médicale afin de réduire la mortalité.

Donc rétrospective : 1er décembre 2019 premier malade à Wuhan, en janvier la prise de conscience qu'il ne s'agit plus d'une zoonose (de l'animal à l'homme), mais que les humains vont aussi s'infecter entre eux. Le 23 janvier, la Chine prend des mesures de très grande envergure, d'abord à Wuhan, puis dans presque toute la Chine, ce qui a permis de réduire le nombre de nouveaux cas. De nombreux pays asiatiques sont immédiatement intervenus très profondément.

Entre-temps, cependant, il y a eu des épidémies majeures dans d'autres pays, la "Diamond Princess" au Japon, une communauté religieuse en Corée du Sud, des églises et des magasins à Singapour, puis une épidémie majeure en Italie, dans un hôpital dont nous voyons les conséquences quotidiennement à la télévision.

Que savons-nous de la dynamique du virus :

La contagiosité ne semble pas aussi grande que nous le pensons. De tous les contacts autour des personnes infectées à Shenzhen en Chine, 10% sont infectés. Le risque de développer des symptômes chez les enfants après l'infection est faible (bien qu'il ne soit pas inexistant), mais il est beaucoup plus élevé chez les personnes âgées. (Pourquoi ne comprenons-nous pas encore)

Les résultats des tests des personnes de retour de Wuhan et du bateau de croisière Diamond Princess nous apprennent que la probabilité de symptômes en cas de test positif est de 20 à 70%.

Dates importantes :

- La fièvre est le symptôme le plus souvent mentionné.
- Données de Shenzhen : 40% de toux et 5% de rhinite.
- Incubation (entre l'infection et les symptômes) : en moyenne 5 à 6 jours et tout le monde développe des symptômes dans un délai maximum de 14 jours.
- A peu près 9% des malades de Shenzhen présentent des symptômes graves.
- Ceux qui finissent par mourir passent en moyenne 22 jours à l'hôpital. (Donc très lourd pour l'infrastructure médicale)
- La mortalité réelle est encore très difficile à estimer, ce qui ne sera possible que si l'on dispose de beaucoup plus de données. Il était assez élevé à Wuhan car les hôpitaux étaient immédiatement débordés et incapables d'administrer les soins nécessaires à tous les malades. Wuhan est une ville de Chine, moyenne pour eux avec 10,8 moi. Les résidents, aussi nombreux qu'il y a de Belges.
- La durée de la récupération est assez longue. Nous ne savons pas non plus si une personne est vraiment immunisée après la maladie.
- La charge virale (la masse de virus dans l'organisme) et donc l'infectiosité est la plus importante juste avant le début des symptômes.
- Contrairement à ce que l'on pensait au début, les enfants ne contribueraient guère à la propagation, c'est la tranche d'âge des 40-70 ans qui semble se répandre le plus.

Tout le monde semble donc être exposé au risque de contagion et la vitesse de transmission peut affecter une partie importante de la population à court terme. Il n'y a pas tant de personnes qui tombent gravement malades, mais si elles tombent toutes malades en même temps, notre système de santé sera tellement sollicité que nous ne pourrons pas fournir des soins optimaux à tout le monde.

La principale cause de décès est ce que nous appelons le SDRA, le SYNDROME DE DISTRESSE RESPIRATOIRE AIGUË, les poumons qui se remplissent, pour ainsi dire, provoquant la noyade du patient. Pour contrer cela, quelqu'un doit utiliser le respirateur pour le traitement par PEP Traitement par PRESSION POSITIVE FINALE D'EXPIRATION dans lequel l'air est soufflé dans les yeux à une pression plus élevée et une pression finale positive est maintenue pendant l'expiration pour empêcher les vésicules pulmonaires de se fermer et de se remplir, pour ainsi dire, car l'échange gazeux est alors compromis.

En Belgique (comme je l'ai dit), nous avons un système de soins très bien développé. Nous avons également de nombreux scientifiques de classe mondiale en infectiologie et une très bonne réputation grâce à notre institut tropical d'Anvers. Nous avons un médecin en tant que ministre qui sait comment s'y prendre et une dame qui n'est pas bête et qu'elle envie. Nous avons l'infrastructure et si, en suivant les conseils des scientifiques et du gouvernement, nous

pouvons maintenir la courbe relativement plate, alors je sais que nous allons nous en sortir. Je pense que les deux prochaines semaines seront très importantes.

Faites attention à toutes les bêtises qui paraissent dans la presse. Les stations d'essence et autres.

Pour l'instant, seul un traitement de soutien, ne traitant que la fièvre et traitant ou prévenant les infections secondaires. Dans les cas graves, hospitalisation et soins des différents organes en défaillance, respiration, dialyse en cas d'insuffisance rénale, insuffisance cardiaque, accompagnement par tous les moyens et les personnes qui passent 22 jours. (On estime que la mortalité réelle doit être d'environ 05% si toute l'aide est disponible pour le moment). C'est une approche très intensive, mais nous sommes très loin du compte.

L'impact économique de tout cela sera une autre paire de manches, mais je laisse cela à nos gestionnaires.

Il est très important que nous maintenions la logistique en marche afin de livrer la nourriture et l'équipement médical nécessaires.

Ensuite, il y a la réception de la solitude et de l'anxiété que la lune ténor augmente. N'oubliez pas les petits enfants qui se sentent très bien face à l'inquiétude des adultes face à la gravité de la situation. Ils entendent que les grands-parents sont en danger, que les personnes âgées meurent, etc.

C'est un sacré sandwich mais je pense que c'est l'information la plus actuelle aujourd'hui.

Nous devons une grande partie de ces informations aux collègues chinois qui suivent la maladie de très près et font preuve d'un très grand professionnalisme.

Si vous restez fort, vous vous en sortez bien,

Tom et Marijke.

\*\*\* Traduit avec [www.DeepL.com/Translator](http://www.DeepL.com/Translator) (version gratuite) \*\*\*

## IDEES POUR AIDER

Mardi 24 mars 2020

Chers amis,

Voici une autre idée de participation solidaire pour nos clubs

La Fondation Roi Baudouin a décidé de mettre le plus rapidement possible des fonds à la disposition des organisations de lutte contre la pauvreté et le sans-abrisme / mal logement au moyen d'une procédure accélérée et légère dans le cadre du Covid-19.

Vous trouverez ci-après un lien avec toutes les explications :

[https://www.kbs-frb.be/fr/Activities/Calls/2020/2020\\_03\\_20\\_CF](https://www.kbs-frb.be/fr/Activities/Calls/2020/2020_03_20_CF)

Les moyens libérés peuvent être utilisés à des finalités différentes, comme l'achat de **produits hygiéniques essentiels** pour garantir la sécurité des soins, tant pour des bénéficiaires souvent vulnérables que pour les intervenants. Ils peuvent aussi être utilisés pour l'achat de **denrées alimentaires**, l'approvisionnement des **repas**, la facilitation de la **communication** avec le public cible, l'accueil des personnes, ou la mise à disposition de **personnel supplémentaire**.

Il s'agit d'un montant forfaitaire de 10.000 €. N'hésitez donc pas à compléter cet appel à projet au plus tôt !

Portez-vous bien

Pierre F.

---

Dimanche 22 mars 2020

Une belle idée pour soutenir le personnel assurant nos quotidiens...

C'est un faible investissement en argent, qui n'entamera (presque) pas les capitaux que nous souhaitons consacrer, ... mais je suis convaincu que cela ferait un plaisir et un bien fous !

Il suffit d'imprimer une petite carte d'accompagnement et d'assurer la livraison auprès de différents métiers (urgences hospitalières et services hospitaliers Corona, centres de triage, pompiers, ambulanciers, police, .....).

<https://www.facebook.com/jourdan.julie.1/posts/10158106418024036>

---

Préparer la sortie de crise :

Cotisations minorées pour absence d'apéritifs et de repas inclus dans la cotisation

Soutien aux professionnels en difficultés

Attribution de bourses coup de pouce Et?.....

---





Beste Rotariërs,  
Best Rotaracters,

Om u zo goed mogelijk op de hoogte te houden delen we zoveel mogelijk informatie met u om u aan te moedigen uw rotary-engagement voort te zetten en te verfijnen.

Naast de nieuwsbrief delen we met u de soms poëtische gedachten van enkele van onze leden en ook de best practices en de goede ideeën die in de clubs ontstaan, zodat u zich kunt laten inspireren om onze gemeenschap te dienen. U vindt ze ook op de homepage van onze Harmony D1620 website <https://www.rotary1620.org/nl/>

Overwegingen en best practices zullen niet worden vertaald, maar voor iedereen beschikbaar zijn.

Luc DEMOL  
District GOVERNOR  
D1620

### **STATUTAIRE VERGADERINGEN**

In deze moeilijke tijden zijn onze solidariteit en onze vriendschap essentiële waarden. Dit is een van de redenen waarom wij u vragen om contact te houden binnen uw club en om uw statutaire vergaderingen te behouden! Ik nodig u uit om het ritme van uw vergaderingen te behouden en ideeën uit te wisselen met de leden van de club. Veel clubs in ons district houden reeds van videoconferentiebijeenkomsten. De leden heffen virtueel het glas met een glimlach, maar belangrijker nog, ze wisselen ideeën uit om deze pandemie te helpen bestrijden. We kennen allemaal SKYPE, maar naar mijn mening is het meest interessante voor een groep "ZOOM", wat 10 euro per maand kost om vergaderingen tot 50 personen te organiseren. De werkvergaderingen hebben tegenwoordig hun volle betekenis. Behoud het contact tussen de leden van de club en de commissies en het comité!

### **HULP VAN ROTARY**

#### **A. Hulp van de clubs**

Veel clubs hebben al initiatieven genomen en schieten in actie op lokaal niveau. Hoewel velen bereid zijn om financieel te helpen bij de aanschaf van bepaalde apparatuur, blijven de resultaten vaak achter op de verwachtingen of behoeften! Zie hieronder.

Maar lokaal kan men deelnemen aan het maken van maskers, als vrijwilliger in ziekenhuizen helpen (er is op dit moment een dringende behoefte aan hulp), helpen in eigen buurt. De mensen met de hardste behoeften helpen om te overleven.

## B. Hulp van het District / van de drie Belux-districten

Veel berichten bereiken ons om te helpen bij het verlichten van het angstaanjagende gebrek aan basismaterialen om zorgverleners te beschermen en om patiënten te helpen.

Zonder de relevantie van een van deze noden te minimaliseren, lijkt het mij dat de rotary-solidariteit op een constructieve manier kan worden getoond en dit – hoef ik het nog te zeggen? - zonder enige competitiegeest en zonder dit of dat te "promoten". Echter wel met als enig doel, gedreven door dezelfde filosofie, de krachten te bundelen en misschien zelfs nog meer solidair te zijn. **Tenslotte zijn het de eindbegunstigden die ons belangrijkste doelwit moeten zijn!**

Sinds de brief nr. 2 staan we in contact met de Federale Crisiscel en het Ministerie van Binnenlandse Zaken om de prioriteiten voor noodsituaties te kennen, zoals ze door dit federaal crisiscentrum gedefinieerd worden: bepalen van de behoeften, die ook gevolgen kunnen hebben voor de opvang van daklozen, huisvesting, het opzetten van opvangstructuren, individuele bescherming van burgers, voedsel en bevoorrading, screeningtests indien beschikbaar, ...).

Een reactie die we kregen van de crisiscel: **dringende behoefte aan materiaal** (leveranciers kunnen slechts over voor enkele weken weer leveren), geen geld **omdat de aankoop waarschijnlijk onmogelijk is!**

### Uittreksel uit het antwoord van het crisiscentrum

Mevrouw, meneer,

Gezien de uitzonderlijke actualiteit hebben ziekenhuizen en medische structuren dringend behoefte aan extra uitrusting, ....

... heeft besloten een oproep te doen voor schenkingen, bij professionals in alle sectoren, die waarschijnlijk over voorraden materieel beschikken.

Als u maskers (chirurgisch, FFP2, FFP3), beschermingskledij en brillen hebt, of om het even welke andere uitrusting die door onze ziekenhuizen en/of verplegend personeel kan worden gebruikt, kunt u hen helpen door contact op te nemen met het crisiscentrum en in de onderwerpregel van uw e-mail "SCHENKING VAN DE BESCHERMINGSUITRUSTING" aan te geven.

U wordt naar behoren geïnformeerd over een procedure voor het maken van een inventaris van dit materiaal.

Wij danken u bij voorbaat voor uw solidariteit en vrijgevigheid in deze moeilijke tijden.

## **Uittreksel uit het antwoord van een groot ziekenhuis in de regio Montoise (Ambroise Parée)**

Veel dank aan Rotary voor dit zeer genereuze voorstel.

Op dit moment hebben we geen financiële problemen, maar wel een probleem met het leveren van beademingsapparatuur (we komen één of twee units te kort om onze maximale capaciteit te bereiken), maskers (FFP2 of, bij gebrek daaraan, operatiemaskers) en vooral jasschorten. De leveranciers lijken te verdrinken.

Ik ben dan ook zo vrij om opnieuw contact op te nemen met de heer R. als we op een bepaald moment met een financiële noodzaak voor de aanschaf van apparatuur geconfronteerd worden.

Sé SO  
Directeur-generaal

### **INFO OVER ONZE ONZE LEDEN**

Voor zover we weten :

- betreuren we tot op de dag van vandaag één overlijden,
- zijn twee vrienden van de club Gent in het ziekenhuis opgenomen. Uit respect voor de privacy zullen we de namen niet mededelen. **We wensen hen een spoedig en volledig herstel!**

### **MEDISCHE INFORMATIE**

*Hieronder een mail van onze vriend Dr. Tom Vandamme, voorzitter van de club RC Knokke-Oostkust, met een update van de situatie tot op heden. De tekst in het Nederlands wordt vertaald door het "DeepL"-systeem. Er kunnen dus vertaalproblemen ontstaan en de inhoud is voor de verantwoordelijkheid van de auteur, die wij van harte bedanken voor de samenvatting van de situatie.*

Beste Vrienden,

Ik zie dat de whatsApp zeer actief is maar op een telefoontje typen is niet zo eenvoudig. Hierbij wat extra informatie over de toestand vandaag na een zeer zware week en een lang weekend. Het is een uitdaging om de nieuwe data die beschikbaar komen te verwerken maar ik haal er voor jullie interessante dingen uit die een beter beeld geven van de situatie vandaag.

Vanuit China komen zeer interessante gegevens en ook wat er gebeurde op het cruiseschip de Diamond Princess leert ons veel.

Er zijn twee aspecten: enerzijds het virus en het ziekmakend effect van het virus, anderzijds de eigenschappen van een epidemie met een zo snel woekerend virus tegenover onze medische capaciteit om dat allemaal op te vangen.

We proberen nu vooral nog wat men “Flatten the Curve” noemt, dat wil zeggen de verspreiding van het virus te spreiden over meer tijd zodat we de ernstige zieke mensen met onze medische infrastructuur kunnen opvangen om zo de mortaliteit terug te dringen.

Dus retrospectief: 1 december 2019 eerste zieke in Wuhan, in januari het besef dat het geen zoönose (van dier op mens) meer is maar dat ook mensen zich onderling gaan besmetten. Op 23 januari neemt China zeer verstrekkende maatregelen, eerst in Wuhan, erna in bijna heel China, die snelle en kordate ingreep heeft geholpen om het aantal nieuwe gevallen in te dijken. Veel Aziatische landen hebben onmiddellijk zeer diepgaand ingegrepen. Ondertussen zijn er echter in andere landen grote uitbraken genoteerd, de Diamond Princess in Japan, een kerkgemeenschap in Zuid-Korea, kerken en winkels in Singapore en dan een belangrijke uitbraak in Italië, in een ziekenhuis waarvan we de gevolgen dagelijks zien op de televisie.

Wat weten we over de dynamiek van het virus:

De besmettelijkheid lijkt toch niet zo groot als we denken. Van alle contacten rond besmette personen in Shenzhen in China raakt 10% besmet. De kans om na de besmetting symptomen te ontwikkelen voor kinderen is klein (niet onbestaand weliswaar), voor ouderen is de kans veel groter.

(Waarom begrijpen we nog niet goed)

De testresultaten van gerepatrieerden uit Wuhan en van het cruiseschip Diamond Princess leren ons dat de kans op symptomen bij een positieve test tussen 20 en 70% liggen.

Belangrijke data :

- Meest genoemde symptoom is koorts.
- Uit gegevens uit Shenzhen : 40% hoesten en 5% neusverkoudheid.
- Incubatie (tussen besmetting en symptomen): gemiddeld 5 tot 6 dagen en iedereen ontwikkeld de symptomen binnen de maximum 14 dagen.
- Ongeveer 9% Van de zieken in Shenzhen vertoont ernstige symptomen.

- Zij die uiteindelijk overlijden verbleven gemiddeld 22 dagen in het ziekenhuis. (Dus zeer zwaar voor de medische infrastructuur)
- De eigenlijke mortaliteit is nog zeer moeilijk in te schatten dat zal enkel kunnen als veel meer data beschikbaar zijn. Die was in Wuhan vrij hoog omdat de ziekenhuizen onmiddellijk overbelast waren en niet in staat waren om de nodige zorgen toe te dienen aan alle zieken. Wuhan is een stad in China, voor hen middelmatig groot met 10,8 mij. Inwoners, dus evenveel als er Belgen zijn.
- De duur van herstel is vrij lang. We weten ook nog niet of iemand na de ziekte echt immuun is.
- De viral load (de massa virussen in het lichaam) en dus ook de besmettelijkheid zijn het grootst net voor het begin van de symptomen.
- In tegenstelling tot wat men eerst dacht zouden kinderen nauwelijks bijdragen tot de verspreiding, de leeftijdsgroep 40-70j lijkt het meest te verspreiden.

Iedereen lijkt dus kans te hebben op besmetting en door de snelheid van transmissie kan dit op korte termijn een aanzienlijk deel van de bevolking aantasten. Niet zoveel mensen worden ernstig ziek maar als die allemaal tegelijkertijd ziek worden dan belast dat ons gezondheidssysteem in die mate dat we niet iedereen een optimale zorg kunnen geven.

De voornaamste doodsoorzaak is wat wij ARDS noemen, ACUTE RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME, de longen die als het ware vollopen waardoor de patiënt verdrinkt. Om dit tegen te gaan moet iemand aan de beademingsmachine voor PEEP behandeling POSITIVE END-EXPIRATORY PRESSURE behandeling waarbij de lucht met een hogere druk in de ogen geblazen wordt en er een positieve einddruk aangehouden wordt tijdens de uitademing om de longblaasjes als het ware niet te laten dichtslaan en vollopen want dan komt de gasuitwisseling in het gedrang.

In België (zoals ik al zei) beschikken we over een zeer sterk uitgebouwd zorgsysteem. We hebben ook heel wat wetenschappers van de wereldtop op het vlak van infectiologie en een zeer sterke reputatie door ons tropisch instituut in Antwerpen. We hebben een arts als minister die van aanpakken weet en een no-nonsens dame is tot spijt van wie het benijdt. We hebben de infrastructuur en als we door het volgen van de adviezen van de wetenschappers en de regering de curve relatief plat kunnen houden dan weet ik dat we dat goed gaan doorstaan. De volgende 2 weken zullen denk ik zeer belangrijk zijn.

Let op voor al de prietpraat die verschijnt in de pers. Tankstations en dergelijke.

Momenteel is enkel een ondersteunende behandeling, enkel de koorts behandelen en bijbesmetting behandelen of voorkomen. In ernstige gevallen opname in het ziekenhuis en opvangen van de verschillende organen die in falen gaan, ademhaling-beademen, nierinsufficiëntie-dialyse, hartfalen, ondersteunen met alle middelen en de mensen door die 22 dagen leiden. (Men schat dat de reële mortaliteit ergens 05% moet zijn indien alle hulp beschikbaar is aar dit is voorlopig). Dit is een zeer intensieve aanpak maar we staan daar zeer ver in.

De Economische impact van dit alles zal een ander paar mouwen zijn maar dat laat ik over aan onze

bedrijfsleiders

Heel belangrijk dat we de logistiek draaiende houden om het nodige aan te leveren, voeding, medisch materiaal.

Dan is er nog de opvang van de eenzaamheid en ook ongerustheid die tenormaan het toenemen is. Vergeet ook de kleine kinderen niet die wel heel goed voelen aan de bezorgdheid van de volwassenen dat er ernstige dingen bezig zijn. Ze horen dat d opa's en de oma' gevaar lopen, dat de ouderen sterven en dergelijke, onderschat de impact daarvan niet.

Dit is een hele boterham maar ik denk dat dit de meest actuele informatie is vandaag.

We danken zeer veel van deze informatie aan de Collega's uit China die zeer nauwgezet de ziekte opvolgen en blijk geven van een zeer grote professionaliteit.

Hou jullie sterk en het ga jullie goed,

Tom en Marijke.

## **GOEDE PRAKTIJKEN OM TE HELPEN**

Beste Vrienden,

Wij zijn op dit ogenblik nog op zoek naar vrijwilligers die samen met de professionals de Gentse inloopcentra willen bemannen/bevrouwen.

Hoe werkt het: er wordt gewerkt in twee shiften (voormiddag en namiddag) in een team van 6 personen (professionals en vrijwilligers).

Zij nemen dienstverlenende taken op : ontvangst - douche - maaltijden - .....

Bedankt om deze boodschap te verspreiden

Met vriendelijke groeten,

Kris Coenegrachts

-----

Wij zijn hier in Deinze reeds bezig met verschillende acties:

- De voedselbank: onze vriend Geert Dewitte van Delhaize Deinze en Waregem geeft naast onze structurele hulp ook nog extra steun waar nodig.

- Ook ons VTI is erg actief: vriend Sam Heyerick heeft met zijn team in de technische school op hun apparaten gezichtsbeschermers gemaakt die moeten dienen om de mondmaskers te beschermen en dus langer bruikbaar te houden. Er zijn er reeds een paar honderd geleverd aan St Vincentius ziekenhuis Deinze, er worden nog enkele duizenden gemaakt zolang grondstof beschikbaar is. Ook Maria-Middelares ziekenhuis Gent wordt bediend. Het initiatief werd gisteren op lokale TV: AVS getoond!

<http://www.avs.be/avsnews/vti-deinze-maakt-gelaatschermen>

Alle naburige ziekenhuizen zijn reeds vragende partij! Vriend Sam ziet na om eventueel naburige technische scholen mee in het verhaal op te nemen.

- Ten slotte lagen de zonen van vriend Geert Dewitte mede aan de basis van de contacten in China waardoor er 5 miljoen maskers werden geleverd.

<https://www.focus-wtv.be/nieuws/partners-zulte-waregem-zorgen-voor-5-miljoen-mondmaskers>

-----  
Uitreksel brief voorzitter RC Koksijde-De Panne-Veurne

.....

**Maar misschien kunnen we iets meer ? Ieder voorstel in die richting is welkom !!**

.....

Ter info : Dit weekend hebben wij met onze firma, NV Vanderscheuren, onze diensten aangeboden aan universiteitsstudenten van Brussel. Zij ontwikkelen in een snel tempo beademingstoestellen voor corona patiënten.

Ze hadden nood aan productiebedrijven voor o.a. laserwerk, plaatwerk, draaiwerk en lasgroepen. Dit kadert perfect binnen de mogelijkheden van NV Vanderscheuren.

Zie onderstaande link.

<https://www.hln.be/in-de-buurt/brussel/vub-ingenieurs-werken-aan-zelf-ontworpen-beademingstoestel~a2e55d84/>

---